科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 29 年 9 月 24 日現在

機関番号: 12102 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2015~2016

課題番号: 15K19366

研究課題名(和文)心房細動の発症におけるNampt役割の解明

研究課題名(英文)The role of Nicotinamide phosphoribosyltransferase (Nampt) in atrial fibrillation

研究代表者

許 東洙 (XU, DongZhu)

筑波大学・医学医療系・助教

研究者番号:20616651

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,100,000円

研究成果の概要(和文):近年、哺乳類における全身性の代謝・老化の制御機構、あるいはメタボリック症候群の発症機序の一つとして、全身性NAD合成系の一つである細胞内・外型nicotinamide phosphoribosyltransferase (iNampt, eNampt)が注目されている。Nampt欠損マウスは、高脂肪食の摂取と同様メタボリックシンドローム類似の病態を惹起し、心臓で構造的リモデリングを進行させ、Caハンドリング異常によって電気的リモデリングの進行に影響を与え、心房細動が起こりやすい基質の形成に重要な役割を果たすことが示唆された。

研究成果の概要(英文): In electrophysiological study, Nampt+/-showed increased AF inducibility (80.0% in Nampt+/-+ND, 44.0% in Nampt+/++ND, p<0.05) and duration compared to Nampt+/+, and HFD accelerated longer duration than ND $(15.21\pm5.75 \text{ in Nampt+/-+HFD}, 8.83\pm3.33 \text{ in Nampt+/-+ND}, 6.17\pm2.66 \text{ in Nampt+/++HFD}, 3.39\pm1.07 \text{ in Nampt+/++ND}, p<0.05)$. There was no significant difference in fibrotic area between all group. The gene and protein expression levels of Nampt in the atria were decreased by half in the Nampt+/-, and further decreased in Nampt+/-+HFD. The gene expression levels of calcium handling-related molecules Ryr2 and Atp2a2 were decreased in Nampt+/- compared to those of Nampt+/+. These findings suggested that genetic reduction of Nampt increased AF inducibility and duration partially through modulating calcium handling pathway without obvious structural alterations.

研究分野: 循環器病態

キーワード: 心房細動 肥満 Nampt カルシウムハンドリング

1.研究開始当初の背景

心房細動は臨床上もっとも頻度 の高い不整脈で、加齢とともに増 加し、現在日本で約100万人の患 者がいると指定される。近年の疫 学研究で、高血圧と並んで肥満が 重要な危険因子であることが明 らかとなったが、肥満が心房細動 を惹起するメカニズムに関して は不明な部分が多い。本研究は、 肥満における心房リモデリング に、全身性 NAD⁺合成と代謝・老 化・寿命制御で重要な補酵素であ るニコチンアミド・ホスホリボシ ルトランスフェラーゼ(Nampt)が 鍵分子として関与し、細胞内・外 型 Nampt (iNampt・eNampt))の発 現・活性の増加がエネルギー代謝 や炎症、カルシウム調節機構に変 化をもたらすことで心房細動の 起こりやすい基質が形成されて いるという仮説を立証し、さらに その知見に基づいた心房細動の 新たな予防的治療法の開発を目 指して計画した。

り、近年の研究ではメタボリック シンドロームが重要な危険因子 であることが確立されている。大 規模な日本人コホートを対象に した我々の疫学調査でも、男性、 女性、若年者、高齢者いずれにお いても、body mass index(BMI)が 心房細動発症の独立した危険因 子であった。また、我々の肥満ラ ットによる心房細動誘発実験で は、肥満ラッタは心房細動の誘発 率と誘発された心房細動の持続 時間が有意に長く、心房有効不応 期が有意に短縮していることが 判明され、肥満は心房細動発症の 重要な危険因子であると同時に、 重要な治療ターゲットになりう ると考えられる。

2.研究の目的

近年、哺乳類における全身性の代 謝・老化の制御機構、あるいはメ タボリック症候群の発症機序の一 つとして、全身性 NAD 合成系の一 つである細胞内・外型 nicotinamide phosphoribosyltransferase (iNampt, eNampt)が注目されてい る。Nampt は、炎症誘発性サイト カインであると同時にニコチンア ミド・アデニンジヌクレオチド (NAD)合成に重要な酵素である。 細胞内型 iNmapt は細胞内 NAD レ ベルを維持することで、細胞寿 命・ストレス抵抗・代謝調整など の関連酵素の活性を制御する。一 方、細胞外型 Nampt(eNampt)は、 炎症誘導性アディポカイン、サイ トカインおよび成長因子として作 用することが明らかになっている。 最近 eNampt は内臓脂肪組織より

分泌されることが報告され、II型糖尿病や肥満において血中濃度が上昇することも報告されている。Namptのノックアウトマウスは、インスリンの分泌不全を起こすのに対してNamptの反応産物であるNMNを投与すると、グルコース耐糖能の改善効果を示すことが報告され、NAD合成系およびNamptが

3.研究の方法

(1).肥満モデル動物の作成と in vivo

の電気生理検査

ヘテロの Nampt 欠損マウス (Nampt^{+/-})(5週齢)とその同腹子 である(Nampt^{+/+})を対照群とし、そ れぞれ高脂肪食群(HFD)と通常食 群(ND)にわけ、Nampt^{+/+}+ND, Nampt^{+/+}+HFD, Nampt^{+/-}+ND そし て Nampt^{+/-}+HFDと4群に分けた。 8週間後、13週齢で体重測定およ び小動物用CTにて内臓脂肪量・心 外膜周囲脂肪量を評価する。また 心エコーにて左心機能や左房径を 評価した。次に、経頸静脈的に電 極カテーテルを心房に挿入し、電 気生理検査と心房細動誘発実験を 実施した。心房細動の誘発率・心 房細動の持続時間、心房有効不応 期などを in vivo で測定した。マウ ス用テレメトリー心電図を装着し、 覚醒下での自然発生的な期外収縮 や心房細動の発生を記録した。

(2).心房における遺伝子・タンパク発現

Nampt タンパクと遺伝子発現、その構成要因である Sirtuin-1 および関連因子である PPAR-γ など、また不整脈の要因であるカルシウム調節関連因子(RyR、

Seraca, phospholamban, L型カルシウムチャンネル)の遺伝子発現・タンパクの発現・リン酸化の程度を解析。

(3).病理組織評価

心房組織の病理切片にで、心筋組織の繊維化・炎症程度を評価。免疫染色でカルシウム関連タンパクの分布の評価。

(4).心筋細胞のカルシウムイ メージング

通常食・高脂肪食マウスから心房 筋を単離し、蛍光カルシウム指示 薬 Flou-4 で染色しカルシウムスパークおよびカルシウムウェーブを 解析した。

4.研究成果

肥満などメタボリックシンドロー ムは、動脈硬化を始めとする心血 管疾患の最大の危険因子と考えら れ、重要な治療ターゲットである。 しかし、肥満などのメタボリック シンドロームが心房細動の危険因 子であるという認識は近年ようや く明らかになった知見であり、ど のような機序によって不整脈に至 るか十分に明らかになっていない。 さらに最近、心外膜周囲脂肪の体 積が心房細動患者で有意に増加し ており、心房細動発症に関与して いる可能性が報告されている。し かしながら、 肥満が心房理モデ リングにどのように関わっている か十分に明らかになっていいない。

本研究では、心房細動の重要な 危険因子である『加齢』と『肥満』 に共通した鍵分子として最近注目 されている Nampt が心房細動の発 症に深く関与しており、その分子 生物学的発症機序について解明し、 心房細動の新たなアップストリー ム治療戦略の確立を目指す。

結果;(1)Nampt^{+/-}はその同腹子に比べて心房細動の誘発率と誘発されて心房細動の持続時間が有意に増加した。また、高脂肪食群はぞれぞれの通常食群に比べて心房細動の誘発率と誘発されて心房細動の持続時間がさらに有意に増加した。(2)Nampt タンパカるした。(2)Nampt タンパカる公子発現、その構成要因であるSirtuin-1 および関連因子である

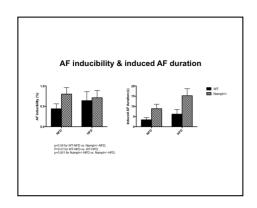
PPAR-γ は Nampt^{+/-}で有意に低下 し、高脂肪食投与群ではさらに低 下しており、カルシウム調節関連 因子(RyR、

Seraca,phospholamban)の遺伝子 発現・タンパクの発現も Nampt^{+/-} で有意に低下し、高脂肪食投与群 ではさらに低下した。(3)病理 所見では、Nampt は Nampt^{+/-}と高 脂肪食投与群で有意に低下を示し、 繊維化は有意に増加していた。

(4)心筋細胞カルシウムイメージングによる解析と3Dマッピングによる心筋 APD、ERP の結果解析は今進行中であり、暫定結果としては Nampt^{+/-}と高脂肪食投与群でカルシウムスパークとカルシウムウェーブが増加を示し、APD、ERP は短縮傾向を示した。

「肥満」・「高齢化」と心房細動がどちらも今後罹患人口の爆発的増加が見込まれる中で、我々の研究は心房細動発症機序の成立阻止や、心房リモデリング軽減のための新しいアップストリーム治療戦略にとることが期待される。

結論; Nampt 欠損マウスは、高脂肪食の摂取と同様メタボリッし、 ンドローム類似の病態を惹起し、心臓で構造的リモデリング異常によ行って電気的リモデリングの進行によいて電気的リモデリングの進行にをある。 響を与え、心房細動が起こりやすいを重要な役割を果たすことが示唆された。



5.主な発表論文等 (研究代表者は下線) Wu AZ, <u>Xu DZ</u>, Yang N, Lin SF, Chen PS, Cala SE, Chen ZH. Phospholamban is concentrated in the nuclear envelope on cardiomyocytes and involved in perinuclear/nuclear calcium handling. <u>J Mol Cell Cardiol.</u> 2016 Nov;100:1-8. doi: 10.1016/j.yjmcc.2016.09.008. Epub 2016 Sep 15.(査読あり)

〔学会発表〕(計2件)

(1) Phospholamban localized nuclear envelope can be phosphorylated to enhance perinuclear calcium uptake and release

DongZhu Xu^{1,2}, Mu Chen^{1,3}, Adonis Z.

Wu¹, Shien-Fong Lin^{1,4}, Peng-Sheng Chen¹, Zhenhui Chen¹

¹Krannert Institute of Cardiology, Indiana University, Indianapolis, IN, USA;

²Cardiovascular Division, Institute of Clinical Medicine, Faculty of Medicine, University of Tsukuba, Japan; ³Xinhua Hospital, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai, China;

⁴National Chiao-Tung University,

Hsinchu, Taiwan.

Heart Rhythim 2017 Chicago, USA. 2017 年 5 月 $10\sim13$ 日

(2) Heart Failure
Re-distributes
Phospholamban Between
Nuclear Membranes And
Sarcoplasmic Reticulum In
Cardiomyocytes

DongZhu Xu^{1,2}, Mu Chen^{1,3}, Adonis Z.
Wu¹, Shien-Fong Lin^{1,4}, Peng-Sheng
Chen¹, Zhenhui Chen¹

¹Krannert Institute of Cardiology, Indiana
University, Indianapolis, IN, USA;

²Cardiovascular Division, Institute of
Clinical Medicine, Faculty of Medicine,
University of Tsukuba, Japan; ³Xinhua
Hospital, Shanghai Jiao Tong University
School of Medicine, Shanghai, China;

⁴National Chiao-Tung University,
Hsinchu, Taiwan.
Gordon Research Conferences
2017, Ventura, USA. 2017 年 2 月
5 日 ~ 1 0 日

- 6.研究組織
- (1)研究代表者

許 東洙 (XU, DongZhu) 筑波大学 医学医療系 助教 研究者番号: 20616651

(2)研究協力者

- (1) Peng-Sheng Chen 教授 Indiana university Krannert institute of Cardiology, USA.
- (2) Zhenhui Chen 准教授 Indiana university Krannert institute of Cardiology, USA.
- (3)村越 伸行(Murakoshi, Nobuyuki)

筑波大学医学医療系循環器内科 講師