## 研究成果報告書 科学研究費助成事業



6 月 1 3 日現在 令和 元年

機関番号: 13701
研究種目: 若手研究(B)
研究期間: 2016~2018
課題番号: 16K19309
研究課題名(和文)発熱疾患鑑別 好中球表面抗原CD64・CD35・CD49d測定の有用性
研究課題名(英文)Febrile disease differentiation. Usefulness of neutrophil surface antigen CD64, CD35, CD49d measurement.
研究代表者
臼井 太朗 (Usui, Taro)
岐阜大学・大学院医学系研究科・非常勤講師
研究者番号:1 0 5 8 5 2 5 1
交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 2,900,000円

研究成果の概要(和文):発熱患者の発現遺伝子をマイクロアレイで解析するため、健常者、発熱患者からmRNA 採取の方法を検討し、Paxgeneを用いた方法が最も安定していた。しかし健常者間のマイクロアレイ比較でも結 果はかなり差があり、発熱疾患の診断をそろえて解析する必要があった。一方、脂肪組織のマクロファージ分画 に対するsphingosine 1-phosphate (S1P)の影響を検討し、各種SIPシグナル作動薬を用いて、マウスの腹腔内マ クロファージ、脾臓の炎症惹起性マクロファージマーカーCD11aの発現を、フローサイトメトリー、免疫染色で 検討した結果、S1P受容体2の阻害は炎症抑制性に働く可能性が示唆された。

研究成果の学術的意義や社会的意義 発熱は、一般内科外来において患者が訴える最も多い症状の1つである。精査のために多くの血液検査や画像診 断、さらには入院精査が必要となる。発熱患者の鑑別診断は、その原因が患者によって多種多様で、時に診断に 時間と労力を要するのが現状である。本研究では、上記疾患を迅速に鑑別するマーカーとして、これまで十分な 検討がなされておらず、短時間で測定可能な白血球の各種細胞表面マーカーを測定することにより、新規指標と なることを実証し、臨床現場で応用することを目指した。本研究成果が、他の同様の研究の参考となればと考え る。

研究成果の概要(英文): In order to analyze the expression genes of fever patients by microarray, we examined the method of collecting mRNA from healthy people and fever patients, and the method using Paxgene was the most stable. However, the results of the comparison of microarrays among healthy persons also differed considerably, and it was necessary to analyze and analyze the diagnosis of fever disease.

On the other hand, the effect of sphingosine 1-phosphate (S1P) on the macrophage fraction of adipose tissue was examined. The expression of inflammation-induced macrophage marker CD11a in mouse peritoneal macrophages and spleen was examined by flow cytometry and immunostaining using various SIP signal agonists, and as a result, inhibition of S1P receptor 2 works to suppress inflammation. The possibility was suggested.

研究分野:免疫学

キーワード: 発熱疾患 好中球細胞表面マーカー S1P

様 式 C-19、F-19-1、Z-19、CK-19(共通) 1.研究開始当初の背景

発熱は、一般内科外来において患者が訴える最も多い症状の1つである。発熱と同時に食欲 不振や倦怠感、筋肉痛、関節痛、頭痛など不快な症状を伴うことが多く、さらに発熱が1週間 以上続く場合は生活や仕事に支障が生じ、精査のために多くの血液検査や画像診断、さらには 入院精査が必要となる。発熱患者の鑑別診断は、その原因が患者によって多種多様で、時に診 断に時間と労力を要するのが現状である。一方で発熱疾患の中には急激に悪化して、致死的な 経過を辿るものもあるため、迅速な原因究明が求められているが、現状では主治医の経験的に 頼った判断に依って診断がなされている。発熱原因の3大疾患である感染症・膠原病・悪性腫 瘍を迅速に鑑別するマーカーとして、これまで発熱疾患では十分な検討がなされておらず、短 時間で測定可能な白血球の各種細胞表面マーカーを測定することにより、新規指標となること を実証し、臨床現場で応用することを目指す目的で研究を開始した。

一方当研究室は梶田准教授を中心として、sphingosine 1-phosphate (S1P)の脂肪細胞に対す る影響を検討している。S1P は sphingosine から生成され、5 種類の受容体 (S1pr1-5)を介し て作用し、 細胞の増殖、遊走、分化、アポトーシスなど様々な活動に関与している。そして発 癌、循環、炎症、免疫といった分野で研究されているが、肥満、糖尿病の分野での検討は少な い。梶田らは、S1pr2 欠損マウスが対照よりも体重が少なく、高脂肪食負荷によりこの体重差 がなくなるが、それでも耐糖能、インスリン感受性は対照より改善していること、脂肪細胞サ イズは対照よりも小型化していることを見出した。そして培養前脂肪細胞 (3T3-L1、3T3-F442A) を用いて、S1P は総体としては前脂肪細胞の増殖を促進し、脂肪細胞への分化を抑制する。 S1pr1/3 を抑制する VPC23019 を用いた検討で、S1pr1/3 は増殖を促進し、分化を抑制する。S1pr2 を抑制する JTE013 を用いた検討で、S1pr2 は増殖を抑制し、分化を促進するという結論を得た (Kitada Y, Kajita K et al, Endocrinology 2016, 157: 1839-1851)。その後 VPC23019、JTE013 あるいはS1pr1作動薬SEW2871をマウスに投与する実験を行った。ここでこれらの薬剤が体重、 脂肪組織、耐糖能、インスリン感受性に及ぼす影響につき検討したが、同時に脂肪組織へのマ クロファージの浸潤についても検討した。

肥満によるインスリン抵抗性発現の機序として、近年脂肪組織での炎症が注目されている。 肥満により肥大化した脂肪細胞からマクロファージの遊走促進物質、炎症惹起物質が産生され ることにより、マクロファージの浸潤、炎症抑制性マクロファージ(M2 マクロファージ)から炎 症促進性(M1 マクロファージ)への転換がおこり、これにより脂肪組織のリモデリングが起こる ことが、インスリン抵抗性の成立に関与しているとされている。高脂肪食を負荷した S1pr2 欠 損マウスでは脂肪組織の炎症が改善していることが示された。ここで、この炎症の改善が S1P シグナルの脂肪細胞への影響のみで説明できるのか、という点が問題になった。S1P は様々な 細胞に作用しており、免疫系にも影響を及ぼしている。S1P シグナルの調節を臨床応用した最 初の薬剤であるフィンゴリモドは免疫抑制剤としての効果を期待されていることを考えても、 S1P シグナルが脂肪組織に浸潤するマクロファージの方にも作用している可能性は十分あるた め、この点についても検討した。

2.研究の目的

(1)末梢血好中球に発現した CD64 は有用な感染症マーカーであると報告されている。また CD35 は好中球では補体に覆われた粒子の貪食を媒介し、感染症で発現が増加する。更に CD49d は好中球の細胞間相互作用に関係する。今回発熱患者における好中球の CD65、CD35、CD49d を フローサイトメトリーで測定し、これが発熱疾患の診断に応用できないかを検討する。

(2) S1P シグナルの調節が脂肪組織以外のマクロファージの機能に影響するか否かを解明する。

3.研究の方法

(1)健常人、発熱患者から採血を行い、好中球における CD64、CD35 の発現をフローサイトメトリーで測定する。

(2)健常人、発熱患者の白血球から mRNA を採取し、マイクロアレイで mRNA の発現の差を検

討する。

(3) C57 マウスあるいは ob/ob マウスに S1pr2 阻害薬 JTE013 あるいは S1pr1 作動薬 SEW2871 を投与し、脂肪組織の M1 マクロファージの浸潤を抗 CD11c の発現で検討する。合わせてそれぞ れのマウスの腹腔内洗浄液における CD11c の発現をフローサイトメトリーで測定する。

## 4.研究成果

(1)発熱患者の好中球の CD64、CD35、CD49d の発現



(Fig. 1)

Fig. 1 に当大学の倫理委員会の承認を得た後(承認番号:2018-022) 健常人から採取した 血液での FCM の結果を示す。A に示すように、末梢血から赤で示した好中球の分画の CD64、CD35 の発現をみると、B に示すように、CD64 のみ発現(A)する集団は極めて少なく、CD64、CD35 共 に発現(B)、CD35 のみ発現(C)する細胞群はそれぞれ連続した集団として存在していた。A:B: C:D の比率は、0 ± 0、82.1 ± 4.0、17.4 ± 4.1、0.5 ± 0.2 (n=6)であったが、健常人 の中にも C のように殆どが CD64、CD35 共に発現する集団にはいってしまった者もいた。発熱疾 患を有する患者ではこれらの発現が上昇しており、そのパターンから何らかの情報がえられる のでないかということを期待していたのであるが、これらのマーカーを用いたのでは健常人と の有意な差を出すことが困難と考えられた。実際に少数の発熱したボランティアで検討しても 健常者と差はなかった。CD49d を用いた検討でもほぼ同等であった。

(2) 発熱患者の白血球の遺伝子発現

そこで別の細胞表面マーカーを用いてこの検討を行うこととした。その方法として、発熱患 者の白血球から RNA を採取し、健常者あるいは別の原因の発熱患者との間でマイクロアレイを 行い、候補となるマーカーを探すことを試みた。当大学の倫理委員会の承認を得た後(承認番 号:2018-022)、健常者から mRNA を採取することを試みた。しかしパーコール、溶血など様々 な方法で mRNA 抽出を試みたが、臨床の場で、誰でも簡便に実行できて、かつマイクロアレイに よる検討が可能な高品質の mRNA を得るのは困難である。現在 Paxgene を用いて抽出のための最 適な条件を検討している。

(3) S1P シグナルの腹腔内 M1 マクロファージの分布への影響

遺伝的肥満マウス(ob/ob マウス)と通常マウス(C57/BL マウス)に JTE013、あるいは SEW2871 を 40 mg/kg 含む餌を投与し、体重への影響を見たところ、C57/BL マウスでは影響はなかったが、 ob/ob マウスでは、対照に比べ、JTE013、SEW2871 投与いずれも同程度に体重増加を抑制した。 耐糖能も対照に比べ、JTE013、SEW2871 投与いずれも同程度に耐糖能を改善した。

これらのマウスの脂肪組織をみると、Fig. 2上段に示したように、JTE013、SEW2871の投与により、脂肪細胞の大きさは縮小した。Fig. 2下段に示したように、Control で認められた炎症 性マクロファージの浸潤は、JTE013、SEW2871の投与により殆ど認められなかった。

これらの薬剤の投与により、マクロファージへの直接の影響の有無をみる目的で、マウスの 腹腔洗浄液におけるマクロファージの M1、M2 の分布を検討した。



(Fig. 2)

対照 ob/ob マウスの腹腔内洗浄液中の細胞における M1 マクロファージの分布をフローサイト メトリーで検討した。Fig. 3A に示すように、抗 CD11c 抗体で標識しなかった対照に比べ、、抗 CD11c 抗体で標識した Fig. 3B 左では黄緑で示された CD11c 陽性な細胞群のピークが認められ た。この細胞群が JTE013 投与マウスでは Fig. 3C に示したように消失している。これは JTE013 投与によって M1 マクロファージそのものが減少していることを示している。



結果として、JTE013 投与による脂肪細胞の M1 マクロファージの浸潤の低下は、S1pr2 シグナル 遮断の効果が脂肪細胞のみならず、マクロファージに直接作用した結果であるとも考えられた。

結論として、(1)好中球細胞表面マーカーによる発熱疾患の診断には、適切なマーカーの設定が必要と考えられた。(2)S1pr2のシグナル阻害による肥満マウスの耐糖能改善には脂肪細胞への影響だけでなくマクロファージへの直接作用も関与していると考えられた。

5.主な発表論文等

〔雑誌論文〕(計 0 件)

[学会発表](計 0 件)

〔図書〕(計 0 件)

〔産業財産権〕

出願状況(計 0 件)

名称:

発明者: 権利者: 種類: 番号: 出願年: 国内外の別:

取得状況(計 0 件)

名称: 発明者: 権利者: 種気: 番号: 取得年: 国内外の別:

〔その他〕 ホームページ等 なし

6.研究組織

(1)研究分担者
研究分担者氏名:
ローマ字氏名:
所属研究機関名:
部局名:
職名:
研究者番号(8桁):

(2)研究協力者

研究協力者氏名:梶田和男

ローマ字氏名:Kazuo Kajita

科研費による研究は、研究者の自覚と責任において実施するものです。そのため、研究の実施や研究成果の公表等に ついては、国の要請等に基づくものではなく、その研究成果に関する見解や責任は、研究者個人に帰属されます。