科研費

科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 30 年 6 月 16 日現在

機関番号: 1 2 1 0 2 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2016~2017

課題番号: 16K19705

研究課題名(和文)ヒト皮膚resident memory T細胞と皮膚疾患の関わりに関する解析

研究課題名(英文)The roles of human skin resident memory T cells in skin diseases

研究代表者

細川 玲(渡辺玲) (Hosokawa, Rei)

筑波大学・医学医療系・講師

研究者番号:60463866

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):研究代表者は乾癬、固定薬疹、円板状エリテマトーデスより皮膚T細胞を単離し、その表現型をflow cytometryにて検討した。その結果、乾癬においては、病変部だけでなく非病変部にもIL-17産生傾向を有するCD103陽性CD8 resident memory T細胞 (TRM) が多く分布していることが分かり、この細胞群が皮疹準備段階を構築していると考えられた。また、固定薬疹、円板状エリテマトーデスにおいては、境界明瞭な皮疹であっても浸潤細胞にcentral memory T細胞が豊富であることが判明した。これはT細胞の可塑性の可能性をうかがわせる結果であり、今後経時的な変化を追いたい。

研究成果の概要(英文): The investigator isolated skin T cells from psoriasis, fixed drug eruption, discoid lupus erythematosus, systemic sclerosis patients and normal control, and compared the phenotype of skin T cells by flow cytometry anaysis. In psoriasis, CD103 positive CD8 resident memory T cells were found enriched both in lesion and nonlesion. These T cells, even in nonlesional sites, turned out to already possess a potential of IL-17A and are consideared to construct a "ready to go" condition in nonlesional skin. In disoid lupus erythematosus and dixed drug eruption, the investigator assumed the strong relation of resident memory T cells. However, the isolated T cells turned out to possess central memory phenotype. This result supports the idea that central memory T cells can also survey the peripheral tissues and can be converted to resident memory T cells once they enter into peripheral tissues. The investigator will track the change of the same clones to determine the change of T ell phenotype.

研究分野: 皮膚科学

キーワード: 皮膚T細胞 resident memory T細胞 皮膚免疫

1.研究開始当初の背景

マウスにおいて、循環中・リンパ節・組 織を行き来する central memory T 細胞 (T_{CM}) や皮膚に分布した後再度循環に戻 らず定着し続ける皮膚 resident memory T 細胞(T_M)の解析が進められてきた。ヒト においても、マウスと同様に循環する Tom、 末梢組織に留まる Tm が存在することが 示され、皮膚 T 細胞リンパ腫において、 びまん性紅斑を呈し血中やリンパ節中に 悪性 T 細胞が蓄積するセザリー症候群で は悪性 T 細胞が T_™の表現型を有し、境界 明瞭な皮疹を形成する菌状息肉症では悪 性T細胞がT™の表現型を有することが分 かった。このように、皮膚 T 細胞が疾患 の表現型と密接に関与する可能性が考え られたものの、皮膚 T 細胞リンパ腫以外 の皮膚疾患、ひいては健常な皮膚自体に おいて、皮膚T細胞の十分な解析がなさ れていないのが現状である。近年の研究 により、皮膚が血中と異なる独自のT細 胞叢を有することが分かってきており、 皮膚疾患へのT細胞の関与や健常皮膚の 免疫恒常性におけるT細胞の役割を論じ る際に、血液中T細胞の解析結果をその まま皮膚に流用して推測することは難し いと考えられる。よって、皮膚疾患解析 の上では皮膚自体に分布するT細胞を直 接解析することが必要である。

2.研究の目的

研究代表者は自身が報告したヒト皮膚 T_{RM}分画の構成過程に着目し、末梢血T細胞の中で T_{RM} に移行しやすい細胞分画の同定を進めたいと考えた。さらに臨床的に T_{RM} の症状発現への関与が示唆される皮膚疾患において T_{RM} の構成やサイトカイン産生能の相違の観点から末梢血中・皮膚中のT細胞のプロファイルを健常人と比較検討し、実際の皮膚疾患発現における T_{RM} の構成異常や機能異常を探りた

いと考えた。本研究の最終目的は、ヒト 皮膚疾患における皮膚 Tm の機能異常を 追究すること、さらには皮膚 T_Mをターゲ ットとし科学的根拠に基づいた新しい疾 患治療法を確立することにある。T™は皮 膚のみでなく多くの末梢組織に分布する ことが近年の報告で分かりつつある。こ れら Tm は、腸管・肺・生殖器上皮などの バリア組織のみでなく、脳神経系、肝臓、 腎臓など、非バリア組織にも分布してお り、皮膚以外の臓器においても臓器特異 的疾患の発現に関与している可能性があ る。皮膚で得られた知見が他の臓器特異 的疾患に応用され、他臓器における免疫 恒常性への Tm の役割についても考察を 進めることが可能になると期待される。

3.研究の方法

まず、皮膚 T™の構築過程を検討するうえ で、血中 T 細胞のどの分画から Tm が構築 されやすいかを検討する必要がある。申 請者がヒト T™ の分画を同定する目的で 用いたヒトT細胞追跡マウスモデルを用 いて、手術で余剰となった皮膚が入手さ れた際に免疫不全マウスである NOD/SCID/IL-2R chain KO マウス (NSG マウス)に移植する。また allogeneic な ヒト血中 T 細胞を naïve T 細胞、Tcm、 effector memory T 細胞を cell sorting により単離し、皮膚移植より6週経過し た時点で皮膚移植マウスに sort した細 胞群を静注する。この血中T細胞は、ヒ ト皮膚に選択的に進入することが既に示 されており、血中T細胞の度の分画を静 注した場合に皮膚へ移行するT細胞が増 えるか、また、皮膚へ移行した細胞の中 で Tcm に形質を転換した細胞がどの程度 の割合存在するかを比較検討した。

また、皮膚疾患のうち、乾癬、円板状工 リテマトーデス、固定薬疹、強皮症にお いて、皮膚から T 細胞を単離し、その表 現型を健常皮膚 T 細胞と比較検討した。 4.研究成果

T 細胞追跡マウスモデルでは、 T_{CM} 、 effector memory T 細胞を移入した群で T_{RM} の構築がみられたが、皮膚片浸潤 T 細胞数は T_{CM} を移入した群で有意に高まっていることが分かった。この結果は、 memory T 細胞の可塑性を示し、皮膚疾患における皮膚 T 細胞の構築を考えるうえで非常に重要な結果と考えた。

皮膚疾患において、乾癬では、当初病変 部に非病変部と異なる T_M の変化がみら れることを想定していたが、予想外に、 病変部・非病変部とも健常皮膚と比較し て CD103 陽性 CD8 T_M の増数が認められ (図1) この細胞分画は病変部・非病変 部共に特に表皮に多く分布することが免 疫染色で明らかとなった(図2)これら は一見正常に見える非病変部においても、 既に細胞刺激にて IL-17A を産生するポ テンシャルを有していることが示された (図3)。この結果は、健常皮膚において すでに病変を構築する準備段階が整って いることを示唆し、この分画が治療対象 となる可能性、また、生物学的製剤投与 後にどのタイミングで治療休止を図るか などの治療効果指標となる可能性が考え られた。

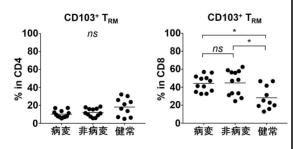


図 1: 乾癬では、病変部、非病変部ともに健常皮膚と比較して CD103 陽性 CD8 T_{RM} の割合が高まっていた。 CD4 T 細胞ではこの傾向は見られなかった。

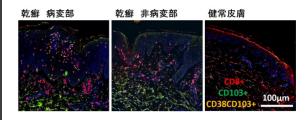


図 2: 乾癬皮膚を CD8 (赤)、CD103 (緑)で免疫染色したところ、病変部、非病変部ともに健常皮膚と比較して表皮内にCD103 陽性 CD8 T_{RM}が多く分布していることが判明した。

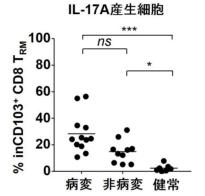
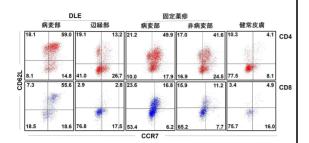


図 3: CD103 陽性 CD8 T_{RM} は、病変部、非病変部(それまで病変を生じたことのない部位) いずれにおいても IL-17A を産生するポテンシャルを有する。

円板状エリテマトーデス、固定薬疹においては、申請者は当初、皮疹の形状から病態形成に関与する T 細胞は T_{FM} と考えていた。しかし、実際に皮膚単離 T 細胞の多くが T_{CM} の表現型を有していることが判明した(図 4)。この結果は、T 細胞追跡マウスモデルで得られた結果と連動し、皮膚に進入した T_{CM} が T_{RM} の構築につながる T 細胞の可塑性から説明が可能であると考えている。

図 4: 円板状エリテマトーデス、固定薬疹の皮膚 T 細胞の多くが、CD4、CD8 ともに T_{CH}の表現型を有する。



強皮症においては、同一面積当たりの 皮膚 T 細胞が健常皮膚と比較して著明に 減少していることが判明した。中でもCD4 におけるCD103陽性 T™の分画が減少して いた(図5)。このように皮膚 T 細胞が減 じていることは皮膚免疫染色でも示され (図6)、強皮症皮膚では特に表皮 T 細胞 がほとんど存在しないことが判明した。

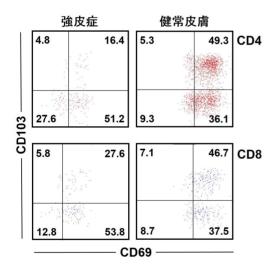
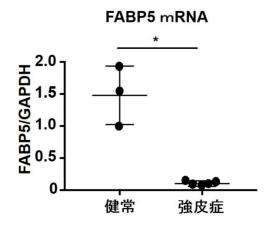


図 5: 強皮症皮膚から単離される T 細胞は総数として減少しており、中でもCD103 陽性 CD4 T_{RM} の割合が健常と比較して減少していた。

図 6: 強皮症皮膚を CD3(緑)、CD103(赤) で免疫染色したところ、特に表皮にほとんど T 細胞を認めないことが判明した。

近年、皮膚 T_{CM} の長期生存に脂質代謝が必要であり、細胞内 fatty acid binding protein4/5 (FABP4/5)の発現亢進が T_{RM} で確認されているが、強皮症皮膚においては、特に FABP5 の発現が健常皮膚と比較して有意に減弱していることが分かった(図 T_{CM} のことから、強皮症皮膚には、FABP5 発現を抑制し皮膚 T_{RM} の長期生存を阻害する周辺環境が整っている可能性が示唆され、強皮症皮膚と健常皮膚の脂質組成の相違を検討することで、健常における皮膚 T_{RM} の構築に必要な要素が明らかになることが期待される。

図7: 強皮症皮膚、健常人皮膚から抽出した mRNA から、FABP5 mRNA 発現量を rtPCR で測定したところ、強皮症皮膚において FABP5 発現の有意な減弱を認めた。



このように皮膚疾患を皮膚 T 細胞の観点から解析を行うことで、疾患特異的な機能異常を明確にし、健常皮膚の免疫機構への理解にもつなげていきたい。

5. 主な発表論文等

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者には下線)

[雑誌論文](計 0 件)

[学会発表](計 2 件)

Koguchi-Yoshioka H, <u>Watanabe R</u>, Fujisawa Y, Ishitsuka Y, Nakamura Y, Okiyama N, clark RA, Fujimoto M. T cells in the skin of older individuals are diverse and highly functional. International Investigative Dermatology (IID) Meeting, poster presentation, 2018/05 Orlando, FL, USA

Vo S, <u>Watanabe R</u>, Matsumura Y, CD69+CD103+ Fuiimoto Μ. resident memory T cells with the potential of producing interleukin-17 are enriched in both lesional and non-lesional skin of psoriasis patients. 76th Annual Meeting of the Society for Investigative Dermatology (SID), presentation, poster 2017/05 Portland, OR, USA

6.研究組織

(1)研究代表者

細川(渡辺) 玲

(HOSOKAWA(WATANABE), Rei)

筑波大学・医学医療系・講師

研究者番号:60463866