科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 27 年 6 月 11 日現在

機関番号: 14301 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2013~2014

課題番号: 25860162

研究課題名(和文)Scott症候群のモデル動物としてのTMEM16Fノックアウトマウスの評価と利用

研究課題名(英文) An analysis of TMEM16F KO mice as the model of Scott Syndrome

研究代表者

藤井 俊裕 (Fujii, Toshihiro)

京都大学・医学(系)研究科(研究院)・助教

研究者番号:30580104

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 1,300,000円

研究成果の概要(和文): TMEM16FはCa2+依存的脂質スクランブラーゼとして同定された。またヒトの血液疾患であるスコット症候群の患者からはTMEM16Fに点変異が見つかっている。そこで TMEM16F欠損マウスを作製、解析をおこなった。TMEM16F欠損マウスの血小板は、ヒトスコット症候群の血小板と同様に、活性化しているにも関わらず、ホスファチジルセリン(PS)が細胞膜の外へ露出しないことがわかった。さらにIn vivoイメージングでも、TMEM16F欠損マウスの血管内で血栓形成時を起こさせた時、集合する血小板の表面にPSが露出していないことが明らかになり、さらに、血栓の形成が遅延していることが示された。

研究成果の概要(英文): TMEM16F was found a Ca2+-dependent phospholipid scramblase and a point mutation of TMEM16F from patient with Scott syndrome, a mild bleeding disorder. We investigated TMEM16F-deficient mice. Here we describe the phenotypes of platelet-specific TMEM16F-null mice, which resemble those of Scott syndrome patients. Platelets from these mice exhibit defects in PS exposure, microparticle release, and tissue factor-induced thrombin generation in vitro and in vivo.

研究分野: 分子生物学

キーワード: TMEM16F 血小板 スコット症候群 in vivo イメージング phosphatidyIserine

1.研究開始当初の背景

すべての動物細胞の細胞膜は脂質二重層からなり、細胞膜を構成するリン脂質は外層と内層とで非対称的に分布している。しかし生物は様々な生理現象の場面で脂質二重膜の非対称性を破綻させている。破綻した結果、通常二重膜の内層に存在するホスファチジルセリン(PS)は外層へ暴露される。

これまで申請者の研究室は、PS の暴露を必 要とする生命現象の解明とそれに関わる分 子を同定してきた (Hanayama et al., 2002 Nature, Miyanishi et al., 2007 Nature, Yoshida et al., 2005 Nature)。しかしなが ら、PS が細胞表面に暴露する分子機構は解明 されていない。一方、申請者の研究室の鈴木 らは、Ca²⁺依存的に PS を暴露するために必要 な分子をスクリーニングした結果、TMEM16F を同定した。同定した TMEM16F は脂質二重膜 の様々なリン脂質を内側から外側、外側から 内側の両方向へ移動させる活性、すなわちス クランブル活性を持っていた。さらに Scott 症候群と呼ばれる血液凝固に障害のある患 者の TMEM16F 遺伝子を調べた結果、点変異が 生じており TMEM16F が途中で truncation さ れていることが判明した (Suzuki et al., 2010 Nature).

この Scott 症候群の血小板は PS を細胞表面に暴露しない。そのため Scott 症候群の患者では、止血されにくい症状が報告されている。

研究開始当初までの研究成果

『TMEM16F ノックアウトマウス』

C57BL/6J 由来の ES 細胞を用いて TMEM16F 遺伝子のエクソン 2 を欠損した ES 細胞を作 成、その ES 細胞よりヘテロマウスを樹立し た。このヘテロマウスを掛け合わせたところ TMEM16F ノックアウトマウスのほとんどは、 出生直後に死亡した。出生直後で死亡したマ ウス胎仔では出血している形跡は観察され なかった。マウスの死亡の原因が出生に伴う 急激な環境の変化であると考え、胎生 18 日 目の胎仔を帝王切開で取り出し、人為的な環 境変化を作り出した。帝王切開でとりだした 野生型の胎仔はホットプレート上において おくと自発的に呼吸を始めるが、TMEM16F ノ ックアウトマウス胎仔はチアノーゼ様の青 紫色になり呼吸することなく死亡した。 肺を調べると TMEM16F ノックアウトマウスは 肺に空気が入っていないことがわかった。

一方、わずかに生き残った TMEM16F ノック アウトマウスは野生型マウスと比べて何も 異常がなく、生殖も可能であった。

『TMEM16F 欠損細胞株の作製』

TMEM16F ノックアウトマウスの胎仔から調製した胸腺細胞を Ras^{V12}と c-myc で不死化した細胞 (<u>Immotalized Fe</u>tal <u>Thymocytes</u>: IFETs)を作製した。

2.研究の目的

TMEM16F ノックアウトマウスの表現型を解析する。解析した結果と Scott 症候群の症状を比べて TMEM16F ノックアウトマウスが Scott 症候群のモデル動物として適当であるかどうか評価する。

3.研究の方法

『TMEM16 ファミリーの PS 露出活性の有無』

IFETs に A23187 Ca^{2+} イオノフォアを処理して、細胞表面に PS が露出されるかどうかを Annexin V を使って検出する。また TMEM16F 欠損 IFET 細胞株に TMEM16 ファミリーを発現させて、各タンパク質に PS 露出活性があるかどうかを評価した。

『TMEM16F コンディショナルマウスの作

成▮

TMEM16F 遺伝子のイントロン 1 と 2 に FRT 配列 を 挿 入 し た 遺 伝 子 改 変 マ ウ ス TMEM16F-flox マウスを作成し、巨核球/血小板特異的に Cre リコンビナーゼを発現する Pf4-CRE トランスジェニックマウスと交配させ、TMEM16F-flox; Pf4-CRE マウスを作成し、このマウスを in vivo で、またはこのマウス から調製した血小板を用いて解析を行った。

『TMEM16F ノックアウトマウスの血小板の解析』

これまでの Scott 症候群の論文で報告されている血小板の特徴が TMEM16F 欠損の血小板に合致するかどうかを調べた。

- (1) マウス血小板をトロンビンとコラーゲン処理すると PS が暴露されるが、TMEM16F ノックアウトマウスの血小板では、PS が暴露されなくなっているか確認した。
- (2) トロンビンの活性化能を調べた。そのために血小板を含む血漿 (Platelet-Rich Plasma: PRP)とトロンビン活性によって蛍光を発する合成ペプチド zGGR-AMC を混ぜた溶液の中に、外因系凝固反応の起因となる組織因子と cCaCl $_2$ を添加することで凝固反応を活性化させ、rMEM16F ノックアウトマウスの血小板によるトロンビンの活性化能を調べた。

(3)活性化した血小板は PS を暴露すると同時にマイクロパーティクルと呼ばれる微小な小胞を放出する。TMEM16F 欠損の血小板がマイクロパーティクルを放出するか、フローサイトメトリーを用いて調べた。

(4) 野生型の血小板は、活性化すると偽足を伸ばす事が知られているが、Scott 症候群の血小板は偽足を伸ばさない。そこで活性化した TMEM16F の血小板を走査型電子顕微鏡で観察し偽足が伸びているかを調べた。

(5)生きたままの TMEM16F コンディショナルノックアウトマウスにおける血栓の形成を *in vivo*イメージングによってリアルタイムで観測した。

マウスの血管内に hematoporphyrin を投与し、レーザーの照射により ROS を発生させて、血栓形成を引き起こす。血栓が形成されていく 過程 を リアルタイムで計測した (Nishimura et~al., 2012 Blood)。かつ、AnnexinV-FITC を用いて、生体内で活性化した血小板が本当に PS を出しているかどうかを調べた。

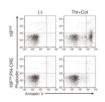
4. 研究成果

『TMEM16 ファミリーの PS 露出活性の有無』 TMEM16F が欠損した IFETs 細胞株がカルシウム依存的な PS 露出能が失っていることを確認した後に、TMEM16 ファミリーを発現させ、カルシウム依存的 PS 露出能を確認した。その結果、TMEM16D,F,G,J に PS 露出活性があることを見出した。

『TMEM16F ノックアウトマウスの血小板の解 析』

(1)血小板の PS 露出は、これまで AnnexinV の単染色で解析されてきた。しかしこの方法では、PS が外側に露出している場合と細胞膜が崩壊して内側の PS に AnnxinV が結合している場合と区別することができない。有核細胞のアポトーシス現象では、AnnexinV と膜不透過 Propidium Iodide の二重染色することで、この二種類を区別している。本件では、本当に活性化した血小板が PS を露出しているかを調べるために、AnnexinV と膜不透過でF-アクチンと結合するファロイジンの二重染色法を確立した。

TMEM16Fflox/flox; Pf4-CRE マウスの血小板を活性化させると、AnnexinV、ファロイジンともに陰性になり、PS が細胞膜の外側に PS が露出しないことがわかった。



図;TMEM16F欠損した血小板は活性時にPSを露出しない

また TMEM16F が欠損した血小板を使って、トロンビンの産生能を調べた結果、野生型に比べてトロンビンの産生能が落ちていることが明らかになった。これは活性化した血小板が PS を露出しないために、PS を足場にして促進するはずの一連の凝固因子が十分に

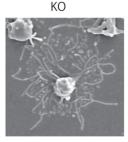
2.0 (E) 1.5 反応しないた めであると考 えられる。

図 ; TMEM16F 欠損した血小 板はトロンビ ン産生能が低下している。

(2)TMEM16F が欠損した血小板は、活性化時にマイクロパーティクルを放出していないことがわかった。

また、電子顕微鏡で観察すると、ヒト血小板の報告とことなり、TMEM16F 欠損血小板は野生型より多くの義足を伸ばしていることがわかった。

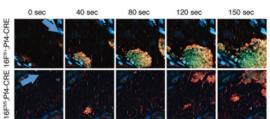
Control



図; A23187 で活性化した血小板を電子顕微鏡で撮影。左図; コントロール血小板、右図; TMEM16F 欠損血小板

(3) In vivo イメージングを使って、血管内で血栓を形成する時に、血小板が PS を露出するのかを観察した。野生型の血小板に比べて TMEM16F 欠損血小板は、明らかに PS の露出が減少していた。

かつ、血栓形成が野生型に比べて遅れていることがわかった。血小板の PS 露出が減少しているため、トロンビンの産生能が落ちていると考えられる。トロンビンの産生能が落ちている結果、血栓が十分に出来てこないために、血栓の形成が遅くなると考えられる。



Green : AnnexinV FITC Red: DyLight649 GPIbβ Blue:Hoechst33342

図;マウス血管内での血栓形成における、PS露出の観察。上段;コントロール。下段; TMEM16F欠損マウス

以上の結果より、TMEM16F が血小板の細胞外への PS 露出に必要であり、また TMEM16F の欠損マウスが血栓を形成しにくいことを観察した。これらの結果はヒトスコット症候群が中程度の出血症状が報告されていることとも類似しており、TMEM16F 欠損マウスがスコット症候群のモデルマウスとして評価できると結論した。

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1件)

Calcium-dependent phospholipid scramblase activity of TMEM16 protein family members.

Jun Suzuki, <u>Toshihiro Fujii</u>, Takeshi Imao, Kenji Ishihara, Hiroshi Kuba, and Shigekazu Nagata

The journal of Biological Chemistry 査読 有 VOL.288, 2013, NO.19, pp.13305-13316 DOI; 10.1074/jbc.M113.457937.

[学会発表](計1件)

<u>Toshihiro Fujii</u>, Satoshi Nishimura, Jun Suzuki, Koji Eto, Shigekazu Nagata

Fin vivo and in vitro the analysis of mice bearing TMEM16F- deficient platelets, a defect of PS externalization on the platelet membrane

第36回 日本止血学会学術集会 招待講演, 2014年5月29日

[図書](計0件)

[産業財産権]

出願状況(計1件)

名称: Methods for screening a modulator of

a tmem16 family member

発明者: Nagata S, Suzuki J, Fujii T

権利者:Kyoto University

種類:

番号:PCT/JP2013/061699 出願年月日:2013/10/24 国内外の別: 国際特許出願

取得状況(計0件)

名称:

発明者:

権利者: 種類: 番号:

出願年月日: 取得年月日:

国内外の別:

〔その他〕

ホームページ等

http://www2.mfour.med.kyoto-u.ac.jp/~na gata/

6.研究組織

(1)研究代表者

藤井 俊裕(Toshihiro Fujii)

京都大学・大学院医学研究科・特任助教

研究者番号:30580104

(2)研究分担者 ()

研究者番号:

(3)連携研究者

()

研究者番号: