科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 27 年 5 月 22 日現在

機関番号: 13401 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2013~2014

課題番号: 25870274

研究課題名(和文)麻酔薬の細胞膜を介したカリウムチャネル制御機構の解明

研究課題名(英文) Regulation mechanism of potassium channel gating by general anesthetic in the

membrane

研究代表者

松木 悠佳 (Matsuki, Yuka)

福井大学・医学部・助教

研究者番号:10464083

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,400,000円

研究成果の概要(和文): 2,2,2-トリフルオロエタノール(TFE)は、CF3基を有する最も単純なアルコールであり、生体中に存在するタンパク質の構造の安定化または変性を促進させる。一方で、吸入麻酔薬の原料として広く用いられている。吸入麻酔薬類似物質であるTFEのKチャネルに対する作用を電気生理学的手法で測定した。用いたKチャネルはKCSAチャネルであり、KCSAチャネルのゲート開閉は細胞内のPHセンサーで制御されており、酸性のPHで開く。脂質平面膜でチャネルの開閉電流を計測した。TFE濃度依存性にKチャネルの開確率が上昇するチャネルと開確率が低下するチャネルが存在した。

研究成果の概要(英文): 2,2,2-trifluoroethanol (TFE) is the simplest alcohol having a CF3 residue. It is known to stability or modification of proteins structure. On the other hand, TFE is widely used as materials of inhalation anesthesia. The KcsA potassium channel was reconstituted into the planar lipid bilayer membrane and the gating behavior was recorded in various TFE conditions. Potassium channels regulate ion conduction by means of two gates located in series along the ion permeation pore. KcsA potassium channel is a pH-dependent channel and shows the following gating kinetics. When cytoplasmic face is exposed to acidic pH, the helix gate opens (activation) and then the filter gate closes (inactivation)subsequently. At the steady state the open probability of the KcsA channel is very low because of the low open probability of the filter gate. Open probability of KcsA channel increased or decreased on TFE concentration.

研究分野: 医歯薬学

キーワード: 麻酔学

1.研究開始当初の背景

麻酔作用の普遍性を分子レベルで説明する ため、本研究では麻酔薬がカリウムチャネル に作用し、ブロックではなくカリウムチャネ ル活性を高めるという仮説をたてた。その理 由として、1つは麻酔は神経細胞の興奮性を 抑制するが、カリウムチャネルを活性化させ ることで静止膜電位を安定化させる機能があ ること、もう1つはカリウムチャネルがあら ゆる細胞や生物種に存在しており、すべての カリウムチャネル分子が普遍的な構造をもつ ことである。一方、すべてのチャネルはリン 脂質に埋め込まれており、チャネルは脂質か ら様々な影響を受けている。麻酔薬は疎水性 であるため、脂質に溶け込みチャネルを取り 囲んでその機能を修飾すると考えられる。麻 酔薬が細胞膜に溶け込んで作用するという古 典的な概念と、どんな神経細胞にも存在する カリウムチャネルの立体構造が普遍的である という事実は、普遍的な麻酔作用の分子機構 に対する私達の仮説のよりどころである。

2.研究の目的

すでに麻酔薬類似物質を用いた予備実験でカリウムチャネル普遍構造に対する影響の手掛かりを得ており、この実験をさらに展開して様々な麻酔薬の効果を電気生理学的に定量的に解析することを目的とした。

3.研究の方法

麻酔薬類似物質を用いた脂質平面膜法によるカリウムチャネルの電流記録と解析を行う。

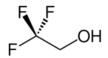
2,2,2-トリフルオロエタノール(以下 TFE) は、CF3 基を有する最も単純なアルコール(図1)であり、生体中に存在するタンパク質の構造の安定化または変性を促進させる共溶媒として知られている。一方で、吸入麻酔薬の原料として広く用いられている。

私達の仮説を検証するにはカリウムチャ ネルの共通部分のみを持つチャネルを対象 とする必要があり、この条件を満たすのが KcsA カリウムチャネルである。KcsA カリウ ムチャネルは、他のカリウムチャネルと同様 のイオン選択性などの基本特性を示す。構造 に関する情報量が多く、人工膜の中でも安定 に機能でき、ゲーティング(チャネルの開閉 機構)に関して詳しい構造情報が最も蓄積し ている。また、薬物や脂質との相互作用の研 究にも広く用いられている。KcsA カリウム チャネルには、フィルターゲートとヘリック スゲートの二つが並列に存在している(図2)。 この両方が開いた時にチャネルはイオンを 通過できるが、どちらか一方のゲートが閉じ るとイオンは通過できない。フィルターゲー トは速い開閉を行うが、ヘリックスゲートは

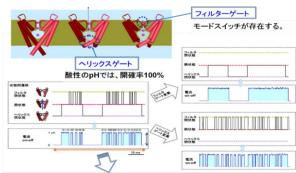
遅い開閉をする。フィルターゲートにはモードスイッチが存在しており、様々なモードがある。ヘリックスゲートは酸性の pH で開確率がほぼ 100%となるが、中性では開確率は0%となるという特徴がある。

まず細胞膜上に存在するチャネル蛋白質を可溶化して抽出する(図3)。電解質を隔てた隔壁に二重膜を張る(POPE:POPG=3:1)。そこに KcsA カリウムチャネルを投与するが、チャネルの向きが逆向きになる場合もあるため、チャネルの向きをそろえるため電解で隔てた隔壁の片側を酸性、片側を中性とする。ヘリックスゲートが中性では開確率はほぼ 0%となるという特徴を利用して、チャネルが一方向のみのフィルターゲートの挙動を解析できる。ボルテージクランプ法でチャネル電流を記録する。その後 TFE 濃度を変化させ、KcsA カリウムチャネルの開閉動態を解析する。

(図1)

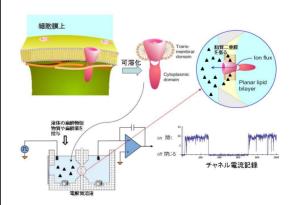


(図2)



開確率とは、全体の時間(→)分の開いている時間(→)で表す(%)。 コンダクタンスとは、電流量 の大きさ(↑)を表す。

(図3)



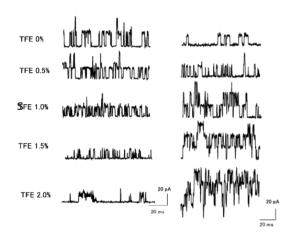
4.研究成果

カリウムチャネルには、同一の活性化条件でも開確率の異なる状態があり、相互に遷移する。これをモード遷移と呼ぶ。今回の実験でもモードが異なるチャネルが観察された(図4)。TFE をカリウムチャネルの電流が記録でといたで用したが、チャネルのモードの違いに作用したが、チャネルのモードの違いによって、その作用の仕方が異なった。TFE 農 度依存性に、カリウムチャネルの開確率が存在した(図5)。TFE 濃度依存性にチャネルのコンダクタンスも上昇した(図6)。

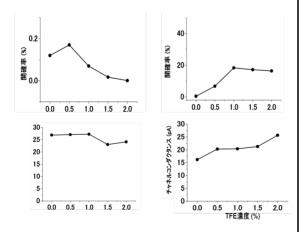
(図4)カリウムチャネルのモード



(凶5) TFE 濃度によるカリウムチャネル電流記録



(図6) TFE 濃度によるカリウムチャネル開確率とコ ンダクタンス



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14件)

- Risk factors related to accidental intravascular injection during caudal anesthesia, K.Fukazawa, Y.Matsuki, H.Ueno, T.Hosokawa, M.Hirose, J Anesth 28(6),940-943(2014) 査読有 DOI:10.1007/s00540-014-1840-8
- 麻酔情報管理システム(AIMS)による術前診療支援機能構築の試み,村上 剛,次田 佳代,小畑 友里江,神澤 聖一,三田 建一郎,松木 悠佳,内田 整,重見 研司,麻酔・集中治療とテクノロジー2013,99-104(2014)査読無
- 3. 難治性慢性痛における心理療法的アプローチの有用性~積極的傾聴と痛みの受容~, 坂井 美賀子, 廣瀬 宗孝, 田畑麻里, 松木 悠佳, 重見 研司, ペインクリニック,35(9), 1227-1230(2014) 査読有
- 4. 図表から学ぶ麻酔の知識力 UP セミナー 「 術 後 せ ん 妄 」,松 木 悠 佳, OPE NURS ING29(9),83-85(2014) 査読無
- 5. 執刀前・中・後の合併症 術中の体温管 理, 松木 悠佳, OPE NURSING29(7), 42-51 (2014) 査読無
- 6. Formation of a fibrin net on the polypropylene membrane oxygenator used for percutaneous cardiopulmonary support in a patient with acute myocarditis, Y.Matsuki, Y.Yasuda, K.Takakura, K.Shigemi, J Clin Anesth,26(4),338-339(2014) 查読

DOI:10.1016/j.clinane.2014.03.002

- 7. Effect of removal of subglottic blood during endoscopic sinus surgery, Y.Matsuki, K.Takakura, K.Shigemi, Anaesth Pain & Intensive Care,18(2), 167-171(2014) 査読有
- 8. 長期少量ジスチグミン臭化物内服中にコリン作動性クリーゼよりに高度徐脈に陥った一症例, 松木 悠佳, 信川 泰成,安田 善一,村上 剛,高倉 康,重見研司,循環制御,34(1-3),78-81(2014)査読有
- 9. 耳鼻咽喉科 顔面神経が術野にある場合, 松木 悠佳, OPE NURSING28(10), 59-62(2013) 査読無
- 10. 整形外科 脊椎手術,<u>松木 悠佳</u>, OPE NURSING28(10), 55-58(2013) 査読無
- 11. 整形外科 四肢手術, 松木 悠佳, OPE NURS ING 28 (10), 52-54 (2013) 査読無
- 12. Successful treatment of legionella pneumonia and acute kidney injury with polymyxin B-immobilized fiber column direct hemoperfusion, Y.Nobukawa, Y.Matsuki, Y. Yasuda, M.Mizogami, K.Takakura, K.Shigemi, Pain Intensive Anaesth & Care, 17(1), 88-90(2013) 査読有

[学会発表](計24件)

- 1. ポリセオアミド B チャネルのゲーティン グ機構, <u>松木 悠佳</u>, 岩本 真幸, 松永 茂樹, 老木 成稔,第 92 回日本生理学会 大会, 神戸国際会議場(神戸), 2015.3.21
- 2. 全身麻酔中にフェンタニルとレミフェンタニルを併用したときのプロポフォールesTEC相互作用, <u>松木 悠佳</u>, 長田 理, 畔柳 綾, 重見 研司, 日本臨床麻酔学会第34回大会,グランドプリンスホテル新高輪(東京),2014.11.3
- 3. チャネル内の水素結合鎖を介するプロトン透過の整流性, 松木 悠佳, 岩本 真幸, 松永 茂樹, 老木 成稔, 第 52 回日本生物物理学会年会,札幌プリンスホテル(札幌), 2014.9.25
- 4. 麻酔薬の細胞膜を介したカリウムチャネル制御機構の解明、松木 悠佳,三田建一郎、岩本 真幸,重見 研司、老木成稔,日本麻酔科学会東海・北陸支部第12回学術集会,金沢市文化ホール(金沢)、2014.9.13
- 5. 初診時症状による神経障害性疼痛患者の プレガバリン鎮痛効果、松木 悠佳,石 本 雅幸,塩濱 恭子,松木 泰成,上 田 雅史,木下 義和,安田 善一,溝 上 真樹,重見 研司,日本ペインクリ ニック学会第 48 回大会,京王プラザホ テル(東京),2014.7.25
- 6. 虚血再灌流による局所麻酔薬の心毒性増強: Peroxynitrite と Cardiolipin の仮説的関与, 松木 悠佳, 溝上 真樹, 信川 泰成, 重見 研司, 土屋 博紀, 日本麻酔科学会第 61 回学術集会,パシフィコ横浜(横浜),2014.5.17
- 7. 心電図 QT 時間における K チャネルへの Mg イオンの効果とその分子機構, <u>松木</u> <u>悠佳</u>, 三田 建一郎, 岩本 真幸, 重見 研司, 老木 成稔第 34 回日本循環制御 医学会総会, AOSSA (福井), 2013.6.7
- 8. 心毒性をもつ局所麻酔薬の機序的膜相互作用は心筋虚血様酸性条件で増強される, 松木 悠佳, 溝上 真樹, 重見 研司, 土屋 博紀, 日本麻酔科学会第 60 回学 術集会, 札幌プリンスホテル(札 幌),2013.5.24

6. 研究組織

(1)研究代表者

松木 悠佳(Matsuki, Yuka) 福井大学・医学部・助教 研究者番号:10464083