研究成果報告書 科学研究費助成事業

今和 6 年 6月 8 日現在

機関番号: 32650 研究種目:研究活動スタート支援 研究期間: 2022~2023 課題番号: 22K21001 研究課題名(和文)Poorly-contained欠損へのFGF-2コンビネーション療法の基盤構築 研究課題名(英文)Laying the groundwork for FGF-2 combination therapy for poorly-contained defects 研究代表者

村上 侑(Murakami, Tasuku)

東京歯科大学・歯学部・非常勤講師

研究者番号:00962135

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 2,200,000円

研究成果の概要(和文):骨壁の裏打ちの無い,重篤な骨欠損形態である"poorly-contained欠損"の歯周組織 再生は臨床課題の1つである。本研究は、ラットのpoorly-contained型歯周組織欠損モデルに対する塩基性線維 芽細胞増殖因子(FGF-2)と脱タンパクウシ骨ミネラル(DBBM)の併用が歯周組織治癒に及ぼす効果と、そのメ カニズムを明らかにすることである。 poorly-contained欠損においてFGF-2とDBBMの併用は、DBBMが足場およびFGF-2の担体として機能し、細胞増殖お よび血管新生を促すことにより、新生骨形成を促進することが示唆された。

研究成果の学術的意義や社会的意義 これまで我々の研究グループは、FGF-2とDBBMの併用による効果について、ラット3壁性様歯周組織欠損モデルを 用いて検討を行ってきた。DBBMがFGF-2の担体としても機能することを示し、両者の併用は3壁性様骨欠損におい て歯周組織治癒を促すことを見出した。診療ガイドライン等では poorly-contained欠損に対し、成長因子と足 場材の併用療法が推奨されているものの、併用による治癒の詳細は明らかになっていない。本研究の成果とし て、これまで保存不可と診断していた重篤な歯周組織欠損に対する、効果的かつより予知性の高い歯周組織再生 療法の確立への一助となった。

研究成果の概要(英文):Periodontal regeneration of poorly-contained defects, a severe form of bone loss, is a clinical challenge. The purpose of this study is to investigate the effects of the combined use of fibroblast growth factor-2 (FGF-2) and deproteinized bovine bone mineral (DBBM) on the periodontal healing of poorly-contained defects in rats. In poorly-contained defects, the combination of FGF-2 and DBBM was suggested to promote new bone formation by stimulating cell proliferation and angiogenesis, with DBBM acting as a scaffold and a carrier for FGF-2.

研究分野: 歯周病学

キーワード: poorly-contained 欠損 FGF-2 DBBM 歯周組織再生療法

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、研究者個人に帰属します。

様 式 C-19、F-19-1(共通)

1.研究開始当初の背景

(1) 歯周組織再生の成功のために,成長因子,足場,細胞,血液供給が重要な因子である(Bartold PM et al., J Periodontal Res, 2015)。成長因子である塩基性線維芽細胞増殖因子 (FGF-2) は, これまでに歯周組織治癒に関する様々な効果が報告されている。イヌ3 壁性歯周組織欠損モデ ルへの FGF-2 の局所使用は新生骨・セメント質を増加させ,細胞増殖,血管新生,骨芽細胞分 化マーカーの遺伝子発現を促した (Murakami S., Periodontol 2000, 2011)。歯周炎に起因する 歯槽骨欠損に対する FGF-2 の有効性が確認され (Kitamura M et al., J Bone Miner, 2016),我 が国で歯周組織再生療法に広く用いられている。脱タンパクウシ骨ミネラル (DBBM) はウシ由 来の骨補填材であり,30 年以上,足場材として歯周治療等に使用されている。骨伝導能を有す る DBBM の表層は多孔質であり,細胞接着・増殖に適した足場材である (Lee JH et al., J Periodontal Implant Sci. 2017)。

我々の研究グループは、歯周炎患者の骨内欠損を対象にしたランダム化比較試験を行い、FGF-2 と DBBM 併用群が FGF-2 単独使用群と比較し、エックス線画像上の骨添加 (radiographic bone fill) が有意に高い値を示したことを報告した (Saito A et al., J Clin Periodontol, 2019)。 我々は、FGF-2 と DBBM の併用が歯周組織治癒・再生に及ぼす影響に関する基礎的知見を得るため、ラット 3 壁性様歯周組織欠損モデルに FGF-2 と DBBM を応用した研究を行った (Murakami T et al., Biomolecules, 2021)。その結果、DBBM が FGF-2 の担体としても機能する可能性を示し、FGF-2 と DBBM の併用は細胞増殖の増加、血管形成の調節、骨芽細胞分化などを促し、歯周組織治癒を促進することを見出した。

(2) 歯周炎による骨内欠損において,骨壁数が歯周組織再生の成功に影響を及ぼす。3 壁性骨欠損は,スペースメイキングと血餅の保持の観点から,最も歯周組織再生の可能性が高い形態と考えられている(Reynolds MA et al., Clin Adv Periodontics, 2015)。一方,より重度に骨吸収が 生じている,骨壁の裏打ちの無い1・2 壁性骨欠損,"poorly-contained 欠損"の歯周組織再生の 実現は臨床家および研究者の課題の1つである。poorly-contained 欠損に対し,成長因子の単独 使用では歯周組織再生のためのスペースメイキングが十分に得られない懸念があり,成長因子 と足場材の併用療法が推奨されている(Cortellini P & Tonetti MS., Periodontol 2000, 2015)。 しかし, poorly-contained 欠損おける FGF-2 と DBBM の併用の詳細な効果とそのメカニズム

については未だ明らか ではない。そこで, poorly-contained 欠損 において, DBBM が足 場およびスペースメイ キングの機能を担い, FGF-2 の併用により歯 周組織治癒を促進する と仮説を立てた (fig 1)。



2.研究の目的

本研究では, ラット poorly-contained 型歯周組織欠損モデルにおいて, FGF-2 と DBBM の 併用がどのような効果をもたらすのか,また,骨形成関連遺伝子発現や血管新生にどのように関 与しているのかを明らかにすることを目的とした。

また, poorly-contained 型歯周組織欠損における FGF-2 と DBBM の併用による治癒過程を in vivo と in vitro 実験で多角的に評価して,組織,細胞,遺伝子レベルでのメカニズムを解明 し,有効性の実証を目標とする。本研究で得られる知見は,これまで保存不可と診断していた重 篤な歯周組織欠損に対する,より予知性の高い歯周組織再生療法の提供を可能とする点に創造 性があると考えている。

3.研究の方法

(1) ラット poorly-contained 型歯周組織欠損の作製・組織学的検討: ラットの上顎第一臼歯近心部に頬側に骨壁の裏打ちが無い poorly-contained 型歯周組織欠損を作製し,欠損内に生理食塩水 (Unfilled), FGF-2, DBBM, または FGF-2+DBBM を応用する。術後4週で屠殺後,H-E 染色を行い,組織学的に治癒の評価を行う。

(2) ラット poorly-contained 型歯周組織欠損の形態学的検討:術後4週で屠殺後,マイクロ CT 撮影,骨梁構造解析にて評価を行う。

(3) ラット骨髄由来間葉系幹細胞 (BMSCs) における血管新生能の解析: DBBM または FGF-2 添加 DBBM 上に BMSCs を播種する。72 時間でサンプルを採取し,細胞の VEGF 発現を共焦 点レーザー顕微鏡にて評価する。

(4) BMSCs の生存・増殖率の測定: DBBM または FGF-2 添加 DBBM 上に BMSCs を播種する。24,72,120 時間でサンプルを採取し,細胞の生存・増殖率を WST-8 assay にて評価する。

4.研究成果

(1) 組織学的観察 (H-E 染色)

FGF-2 および FGF-2+DBBM 群: Unfilled および DBBM 群と比較し,新生骨様構造物が多い 傾向を認めた (Fig. 2)。



Fig2.H&Estainedhistologicalobservationat4weeks(originalmagnification ×25; bar = 500 µm). NBindicates newly formed bone; asterisksindicate DBBM particles.

(2) 骨梁構造解析

FGF-2+DBBM 群: Unfilled 群と比較し,有意に高い骨体積率を示した (Fig. 3)。



Fig 3. (a) Micro-CT images at 4 weeks. (b) Quantitative analysis of micro-CT images by a 3-D structural analysis software (TRI/3D-BON). Data shown as the mean \pm SD (n = 5). *p < 0.05 by ANOVA with Tukey's post-hoc test.

(3) 接着細胞における VEGF 発現の観察

FGF-2+DBBM 群: DBBM 群と比較し, VEGF の発現を示す細胞が多く認められる傾向を示した (Fig. 4)。



Fig 4. CLSM images of BMSCs on the DBBM with/without FGF-2. CLSM images show cells stained for actin (green) and expressing a positivity for VEGF (purple) at 72 h (original magnification ×200; bar = 25 µm).

(4) 細胞生存・増殖率 (WST-8 assay)

FGF-2+DBBM 群: DBBM 群と比較し, 120 時間において有意に高い値を示した (Fig. 5)。



以上の結果より, FGF-2+DBBM 群において, DBBM が足場および FGF-2の担体として機能し,細胞増殖および血管新生を促すことにより,新生骨形成を促進することが示唆された。

5.主な発表論文等

〔雑誌論文〕 計0件

〔学会発表〕 計2件(うち招待講演 0件/うち国際学会 1件)

1.発表者名

Tasuku Murakami, Naoki Miyata, Daisuke Matsugami, Takahiro Bizenjima, Kentaro Imamura, Fumi Seshima, Atsushi Saito

2.発表標題

Combined effects of FGF-2+DBBM on periodontal healing of poorly-contained defects

3 . 学会等名

第108回アメリカ歯周病学会共催日本臨床歯周病学会・日本歯周病学会2022年大会(国際学会)

4.発表年 2022年

1 . 発表者名 村上侑,松上大亮,今村健太郎,勢島典,齋藤淳

2 . 発表標題

FGF-2とDBBMの併用がpoorly-contained型歯周組織欠損の治癒に及ぼす影響

3.学会等名 日本歯科保存学会2022年度秋季学術大会(第157回)

4.発表年 2022年

〔図書〕 計0件

〔産業財産権〕

〔その他〕

6.研究組織

	氏名 (ローマ字氏名) (研究者番号)	所属研究機関・部局・職 (機関番号)	備考
--	---------------------------	-----------------------	----

7.科研費を使用して開催した国際研究集会

〔国際研究集会〕 計0件

8.本研究に関連して実施した国際共同研究の実施状況

共同研究相手国	相手方研究機関