科研費

科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 30 年 5 月 21 日現在

機関番号: 3 2 6 2 0 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2016~2017 課題番号: 1 6 K 1 9 5 2 4

研究課題名(和文)遺伝性パーキンソン病由来iPS細胞を用いたドパミン神経特異的疾患モデルの確立

研究課題名(英文)Establishment of dopamine neuron specific disease model using iPS cells derived from hereditary Parkinson's diseases

研究代表者

石川 景一(ISHIKAWA, KEI-ICHI)

順天堂大学・医学部・非常勤助教

研究者番号:90733973

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,000,000円

研究成果の概要(和文):複数の遺伝性パーキンソン病患者由来iPS細胞をドパミン神経に分化させドパミン神経機能異常を見いだすことで、ドパミン神経特異的疾患モデルを確立し、病態解明と治療法開発に繋げることを目的に研究を行った。主な成果として、 高純度なiPS細胞由来ドパミン神経誘導方法の確立。 PARK2細胞由来ドパミン神経のミトコンドリア異常の高感度検出方法を確立。 PARK2/4/6/8/9を用いてそれぞれオートファジー異常、アルファシヌクレイン蓄積、細胞脆弱性の検出方法の確立。 PARK2/6-ドパミン神経特異的なリン酸化ユビキチン化シグナル異常検出。これらの結果は適宜学会で発表し、一部は国際誌に報告した。

研究成果の概要(英文): We conducted this research aimed at establishing dopamine neuron specific disease models by discovering dysfunctions of dopaminergic neurons using iPS cells derived from hereditary Parkinson's disease patients, leading to clarification of the pathology and development of therapeutic methods It was. As main results, (1) established a highly pure iPS cell-derived dopamine nerve induction method. (2) Autophagic abnormality, alpha synuclein accumulation, and cell vulnerability were detected in PARK2/4/6/8/9-neurons. (3) We established a more sensitive mitochondrial anomaly detection method in dopaminergic neurons derived from PARK2 cells. (4) PARK2/6-dopamine neuron-specific phosphorylated ubiquitination signal abnormality was detected. These results were announced at conferences as appropriate, and some were reported to international journals.

研究分野: 神経学

キーワード: パーキンソン病 iPS細胞 ドーパミン神経 オートファジー マイトファジー

1.研究開始当初の背景

パーキンソン病は中脳黒質ドーパミン神 経細胞のアルファシヌクレイン蓄積と進行 性脱落により運動症状を呈する神経変性疾 患である。パーキンソン病発症機序は主に遺 伝性パーキンソン病の原因遺伝子産物の機 能解析により解明が進み、培養細胞モデルや モデル動物の検討から黒質神経細胞の小胞 体ストレス、転写異常、ミトコンドリア機能 異常、小胞体ストレス、蛋白分解機構異常な どが報告されている。 さらに 2009 年の最初 のパーキンソン病患者由来 iPS 細胞は孤発性 だったが、その後遺伝性パーキンソン病由来 iPS 細胞からヒト神経細胞を用いた病態解明 がなされている。PARK4-iPS 細胞由来ドーパ ミン神経における酸化ストレス増加とアル ファシヌクレイン増加、PARK6-iPS 細胞由来 ドーパミン神経におけるミトコンドリアオ ートファジー(以下マイトファジー)異常と ミトコンドリア機能低下、PARK8-iPS 細胞由 来ドーパミン神経における神経突起の減少、 オートファジー障害、アルファシヌクレイン 蓄積などの報告がある。しかしながら、理論 上はヒトドーパミン神経細胞での病態解明 ができるというものの、iPS 細胞の樹立や分 化及び解析には多大な作業が必要で、論文に よって誘導法も異なるため論文間での比較 も困難で、ドーパミン神経誘導効率も低いた めドーパミン神経でない神経細胞での報告 も多く、ヒトドーパミン神経を使用できつつ ある状況でも、なぜドーパミン神経のみが障 害され何がパーキンソン病発症の根本原因 なのか未解明であり、パーキンソン病の治療 法は現在も不足したドーパミン補充による 対症療法に留まっている。真のパーキンソン 病病因解明と治療法開発には優れた疾患モ デル確立が求められる。

2 . 研究の目的

3.研究の方法

(1) 高純度な iPS 細胞由来ドーパミン神経 誘導方法の確立。

高純度なドーパミン神経を得るため、神経 幹細胞の表面抗原によりセルソーターで抽 出する方法を用いて、ドーパミン神経誘導効 率を上げることを検討した。

(2)PARK2-iPS 細胞由来ドーパミン神経における高感度な神経異常検出方法の確立。

(1)で確立した誘導法を用いることで、 ミトコンドリア異常が知られている PARK2-iPS 細胞由来神経におけるドーパミン 神経特異的な異常について、免疫染色および、 マイトファジー検出のため Keima を導入する ことで検討を行った。

(3)PARK2/4/6/8/9-iPS 細胞由来ドーパミン神経における神経機能異常の検討。

PARK2/4/6/8/9-iPS 細胞をドーパミン神経に誘導し、ドーパミン神経における神経異常を、主に免疫染色法を用いて検討した。

(4)PARK2/6-iPS 細胞由来ドーパミン神経特異的なマイトファジー異常の検討。

PARK2 および PARK6 はマイトファジー異常を来すことが知られている。iPS 細胞からドーパミン神経を誘導し、ドーパミン神経以外の神経細胞と比較しながらマイトファジー異常経路を検討することにより、ドーパミン神経特異的な異常を検出できるか、またマイトファジーのどの部分に異常を呈するのか検討を行った。

4. 研究成果

(1) 高純度な iPS 細胞由来ドーパミン神経 誘導方法の確立。

高純度なドーパミン神経細胞を得るため、細胞表面マーカーに着目し、過去の方向等から神経誘導マーカーを何種類か検討を行った。その中で、CD184を高発現し、CD44を発現しない神経幹細胞を、セルソーターで抽出することにより、ドーパミン神経細胞誘導効率が上昇することを見いだした。

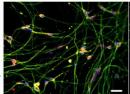
(2)PARK2-iPS 細胞由来ドーパミン神経における高感度な神経異常検出方法の確立。

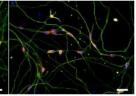
(1)で確立した誘導法を用いて、ドーパミン神経誘導後の神経異常について検討を行い、さらに以前の誘導法(セルソートを行わずドーパミン神経誘導効率が低い方法)との比較を行った。

PARK2 ではミトコンドリア異常を来すことが知られているため、酸化ストレスを示す蛍光試薬 Celirox による検討を行った。ドーパミン誘導効率が高い方が、以前の方法と比べより明確に酸化ストレス状態を示すことが明らかになった。さらに細胞死をしめすても、ドーパミン神経細胞誘導効率が高い方が誘導効率が低い場合に比べて、薬剤による酸化ストレス誘導による細胞脆弱性がより顕著に現れることが確認できた。

さらに、マイトファジー異常を詳細に検討 するため、ミトコンドリア移行シグナルをつ これらの結果は、少なくとも遺伝性パーキンソン病の原因の一つである PARK2 においては、ドーパミン神経においてより顕著にマイトファジー異常、酸化ストレス誘導、酸化ストレス脆弱性を示すことを確認することができた。本研究成果は国際誌に報告した(Suzuki et al. *Biochem Biophys Res Commun.* 2017)。

CD184^{high}/CD44- Unsorted





(3)PARK2/4/6/8/9-iPS 細胞由来ドーパミン神経における神経機能異常の検討。

申請者らのグループは PARK2-iPS 細胞由来の神経細胞において、マイトファジー異常を示すことを報告している (Imaizumi et al. Mol Brain 2012, Ishikawa et al. Methods in Molecular Biology.2017)。しかしながら本報告はドーパミン神経での検討は行っておらず、また1つ1つの神経免疫染色画像を手動で計測し評価するため、非常に手間と時間がかかるものであった。

より簡便に多くの検体を繰り返し検討す るために、96 well plate を用いて免疫染色 法により見られた異常を、イメージングアナ ライザー (In Cell Analyzer 2200)を用い て半自動的に画像撮影・解析を行う方法を開 発しつつ、ドーパミン神経におけるマイトフ ァジー異常検出を試みた。さらにマイトファ ジー異常の他にパーキンソン病の病態とし て報告されているアポトーシスの亢進、オー トファジー異常、リソソーム異常、酸化スト レス亢進、病因たんぱく質アルファシヌクレ インの蓄積、等についても、PARK2 のみでな く PARK4, PARK6, PARK8, PARK9 といった複 数種類の以前整パーキンソン病患者由来 iPS 細胞から誘導したドーパミン神経において 検討し、同様の手法で検出する方法の確立を 行った。

まず、アルファシヌクレイン遺伝子の重複変異である PARK4 については、iPS 細胞の樹立を行った。患者から文書による同意を得て取得した血液細胞から、血球を分離して細胞を培養。培養したT細胞にレンチウイルスを用いて山中 4 因子を導入(Cyto-tune 2.0)し、CiRA のプロトコールに準じて iPS 細胞の樹立を行った。樹立できた iPS 細胞コロニーをピックアップして拡大培養し、未分化などでセレクションを行い、病態解析に用いるiPS 細胞ラインを決定した。

正常対照の iPS 細胞とともに、遺伝性パーキンソン病患者由来 iPS 細胞をドーパミン神経に誘導し、96 well plate に播種し、解析毎に必要な試薬で処理した後に固定し、免疫染色、イメージングアナライザーでの解析を行い、条件検討の結果、半自動的な解析が可能になった。

本方法を用いて、アポトーシスのマーカーである cleaved caspase-3 による免疫染色では、正常対照に比べて全ての遺伝性パーキンソン病患者由来 iPS 細胞から誘導したドーパミン神経において、アポトーシスが亢進していることが確認できた。

さらにミトコンドリア内膜マーカーである coplex III core1 の免疫染色により、脱共役剤 CCCP 負荷時のマイトファジー異常をPARK2 および PARK6-iPS 細胞由来ドーパミン神経細胞で確認した。

また、オートファゴソームマーカーであるLC3 の免疫染色により、PARK8 および PARK9 患者由来 iPS 細胞から誘導したドーパミン神経におけるオートファゴソームの蓄積を検出し、オートファジーに何らかの異常を来していることが示唆された。さらにリソソームのpH 指標試薬であるLysosensor を用いた検討から、PARK9-iPS 細胞由来ドーパミン神経ではリソソームのpH が上昇していることを見いだした。これらの結果から PARK9-iPS細胞由来ドーパミン神経においては、リソソームの異常によりオートファゴソームが蓄積していることが予想された。

さらに、PARK4 および PARK8 患者由来 iPS 細胞から誘導したドーパミン神経においては、アルファシヌクレインが蓄積していることも確認することができた。

これらの結果は、これまでの培養細胞モデルや動物モデルなどから報告されている異常と合致し、各異常表現型が実際のヒト患者ドーパミン神経細胞でも再現されることが確認できたことに意義がある。更なる研究を行うことによって、これらの異常表現型を来す原因解明および薬剤スクリーニング等による新たな治療薬開発に繋がることが期待できる。

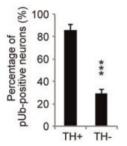
(4)PARK2/6-iPS 細胞由来ドーパミン神経特異的なマイトファジー異常の検討。

傷害されたミトコンドリアのマイトファ

ジーによる除去には、PARK2 原因遺伝子産物である parkin が損傷ミトコンドリアにユビキチンを付加し、さらに PARK6 原因遺伝子産物である PINK1 がユビキチン鎖をリン酸化することが必要である。

順天堂大学の柴らは、ショウジョウバエによる PARK2 および PARK6 モデル、および PARK2 および PARK6 患者剖検脳による検討から、同疾患患者の神経においては、ミトコンドリアにおけるユビキチンのリン酸化状態が変化していることを確認した。ヒト神経細胞、特にドーパミン神経において同様のことが確認できれば、パーキンソン病の病態解明に繋がることが予想され、iPS 細胞を用いた検討を行った。

正常対照の iPS 細胞と、PARK2 および PARK6 患者由来 iPS 細胞をドーパミン神経に分化さ せ、免疫染色を行うことでドーパミン神経細 胞内のミトコンドリアにおけるリン酸化ユ ビキチンの状態と、マイトファジーを評価し た。この結果、PARK2 患者由来 iPS 細胞から 分化した神経細胞におけるリン酸化ユビキ チンシグナルが増強していることを発見し た。さらにミトコンドリアを傷害する valinomycin で処理したところ、パーキンソ ン病ではミトコンドリアが十分に除去され ず、マイトファジー障害を来していることを 見いだした。さらに重要なことに、これらり ン酸化ユビキチンの増加とマイトファジー 異常は他の神経細胞に比べ、ドーパミン神経 においてのみ増強されていることを確認し た。



これらの結果は、ミトコンドリアの維持に 重要な parkin あるは PINK1 が障害されてい るパーキンソン病患者のドーパミン神経細 胞においては、常に parkin および PINK1 が 異常に活性化していること、ドーパミン神経 において特に活性化およびマイトファジー 異常が起こることで、パーキンソン病が発症 する原因となっている可能性を示すことが できた。

本研究において、以上(1)~(4)の結果を得ることで、iPS 細胞を用いたパーキンソン病研究を行う上でのドーパミン神経に特化した異常を検出することの重要性と有用性を示すことができた。その為の高純度なドーパミン神経細胞誘導方法の確立、ドーパミン神経を使って解析することによる高感度な神経異常の検出法および、ドーパミン神経

を用いた多検体の半自動ハイスループットな異常検出方法を確立することができた。さらにドーパミン神経特異的なマイトファジー異常をその機序を含めて証明することができた。本研究成果として得られた遺伝性パーキンソン病患者由来 iPS 細胞を用いたドーパミン神経病態モデルは、今後のパーキンソン病を含めた神経疾患研究および治療薬開発にも貢献できるものと考える。

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2件)

- Shiba-Fukushima K, Ishikawa K, Inoshita T, Izawa N, Takanashi M, Sato S, Onodera O, Akamatsu W, Okano H, Imai Y, Hattori N. Evidence that phosphorylated ubiquitin signaling is involved in the etiology of Parkinson's disease. Hum Mol Genet. 26:3172-3185 (2017). doi: 10.1093/hmg/ddx201
- Suzuki S, Akamatsu W, Kisa F, Sone T, Ishikawa K, Kuzumaki N, Katayama H, Miyawaki A, Hattori N, Okano H. Efficient induction of dopaminergic neuron differentiation from induced pluripotent stem cells reveals impaired mitophagy in PARK2 neurons. Biochem Biophys Res Commun. 483:88-93 (2017). doi: 10.1016/j.bbrc.2016.12.188.

[学会発表](計 10件)

- Kei-ichi Ishikawa, Akihiro Yamaguchi, Koki Fujimori, Keiko Sakai, Hideyuki Okano, Nobutaka Hattori, Wado Akamastu. A high throughput assay system to detect mitophagy in iPSC-derived neurons from Parkinson's disease. 第57回日本神経学会学術大会. 2016年05月神戸コンベンションセンター
- 2. Kei-ichi Ishikawa, Akihiro Yamaguchi, Fujimori, Hideyuki Nobutaka Hattori, Wado Akamastu. A high-throughput disease-specific phenotype detection system Parkinson's for disease drua screening. XXIII World Congress of Neurology. 2017年9月 京都国際会館 他 8件

[図書](計1件)

 Ishikawa K, Yamaguchi A, Okano H, Akamatsu W. Assessment of Mitophagy in iPS Cell-Derived Neurons. Methods in Molecular Biology. Berlin: Springer-Verlag (2017). doi: 10.1007/7651_2017_10.

〔その他〕

順天堂大学 プレスリリース

https://www.juntendo.ac.jp/news/2017060 2-01.html

6 . 研究組織

研究代表者 石川 景一(Ishikawa,

Kei-ichi)

順天堂大学・医学部・非常勤助教

研究者番号:90733973