科研費

科学研究費助成事業 研究成果報告書

令和 元 年 6 月 6 日現在

機関番号: 17102 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2017~2018

課題番号: 17K17175

研究課題名(和文)薬剤関連顎骨壊死に対する間葉系幹細胞のミトコンドリアリプレイスの有効性の検討

研究課題名(英文)Effect of mitochondria replacement in MSC for MRONJ treatment

研究代表者

松浦 由梨 (MATSUURA, YURI)

九州大学・歯学研究院・特別研究員

研究者番号:80778837

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):幹細胞(iPS-cells/MSCs)は優れた増殖能、分化能から医科/歯科領域における再生治療の切り札として研究が進められている。その中でも特に間葉系幹細胞は遺伝子操作を行わず自家細胞を用いるため高い安全性が保証されている。ただし臨床応用が現実のものとなった今、幹細胞による治療効果の不安定さが新たな問題となった(効果の大小/効果が皆無/症状を悪化)。本研究チームでは、幹細胞に対するアスピリン処理によって如何なる幹細胞にも再生治療に耐えうる能力を賦活させ、予知性の高い治療を目指す。今回は薬剤関連顎骨壊死に着目しその治療効果をミトコンドリアに注目して評価したものである。

研究成果の学術的意義や社会的意義 間葉系幹細胞は組織再生を目指し急速に研究が進められている。近年では様々な疾患(Yamaza 2010; Atsuta 2013)の治療などにも応用され、薬物治療のような副作用のない治療法として注目されている。今回の研究成果は治療の安定性については幹細胞治療を進めていく上でクリアーしなければならない問題であり、この研究によって得られる成果は歯科のみでなく幹細胞を用いたあらゆる再生・細胞治療の基盤になると期待する。

研究成果の概要(英文): Mesenchymal stem cells (MSCs) have been isolated from a variety of tissues including bone marrow, adipose, and mucosa. MSCs have the capacities for self-renewal and differentiation. Some reports have been published on systemic administration of MSCs leading to functional improvements by engraftment and differentiation, thus providing a new strategy to regenerate damaged tissues. Recently, it has become clear that MSCs possess immunomodulatory properties and can treat diseases. The mechanisms of the therapeutic effects of MSCs have not been revealed. Here, we investigated such mechanisms using medication-related osteonecrosis of the jaws (MRONJ)-like mice model.

研究分野: 歯科補綴学

キーワード: 間葉系幹細胞 薬剤関連顎骨壊死 ミトコンドリア

様 式 C-19、F-19-1、Z-19、CK-19(共通)

1.研究開始当初の背景

現在インプラント治療は歯科の欠損補綴において必要不可欠な治療法となっている。ところが近年では、インプラント治療は機能の回復だけでなく、審美性の回復が望まれるようになっている。1998年インプラント治療の先駆的会議であるITI Consensus Conference トロント大会以来、成功基準として「審美的な上部構造の機能的支持」と明記されるようになった。また Osseointegration study club of Japan 等でも 2006年の議題に上がっており、日本においても審美面を重要視したインプラント治療がなされている。加えて、この審美面と機能性を兼ね備えた治療は、出来るだけ長い期間維持されることが患者と術者の双方から強く望まれるようになっている。

そのため、本研究と同様にインプラント周囲の骨結合および上皮封鎖の獲得、維持、 安定を目指した研究が数多くなされるようになった。

そのため、本研究と同様にインプラント周囲の骨結合および上皮封鎖の獲得、維持、 安定を目指した研究が数多くなされるようになった。

2.研究の目的

上記の通り、治療後のインプラントの安定は近年インプラント研究の中心となっている。歯科インプラント治療は基礎的データが欠落したまま、臨床現場で進歩を遂げた特殊な医療技術である。その有効性は患者需要の著しい伸びからも容易にうかがえる(後述図参照)。そのため、永久歯を失った際の歯科医療の選択肢としては必要不可欠なものである。研究は日々続けられその成功率も上昇、術後1年でも95%の症例で人工物であるインプラントが口腔内で歯と同様の働きをしているとされる。しかし、残りの5%や5~10年と長期経過症例ではインプラントの生存率は著しく減少し、脱落の理由に関しては解明されぬまま経験的に様々な憶測がされるのみである。

そこで我々は総合大学としての利点を生かし、インプラント専門の臨床チームの強力により原因を追及。それにより、独自の原因に行き当たった。これは独創的な発想であるが、基礎研究に十分裏打ちされた限りなく事実に近い概念と思われる。そこで我々はその歯科インプラント治療の失敗原因として浮上した新たな要因を解決させる治療薬として、近年臨床現場の表舞台に現れてきた間葉系幹細胞(MSC)に着目した。

この幹細胞もインプラント同様、臨床応用が基礎研究による裏打ちを飛び越えて始まっている医療であるが、その有効性は画期的であり多方面から研究されている。しかし基礎研究と臨床研究では間葉系幹細胞の主たる働きに関して

視点が異なる。これは実に興味深い減少であるが、我々はそれを橋渡しするとともに知識の 共有をはかり、また別の角度から臨床応用につなぐことを考えている。特に本研究は「アスピ リン」に注目している。アスピリン投与はペンシルバニア大学に在籍している Songtao Shi 教授 の下で県有分担者が習得してきた技術である。副作用が少な〈最大限の治療効果を生むこ とが細胞治療の最大の目的であるため、このような発想と概念は必要不可欠である。

現在すでにいくつかの研究施設がMSCを用いた再生研究を行っている。事実臨床的にその

成果を上げているが、今後国としてその技術を世界に発信するには、分業的に知識や技術の多施設への分散が必要と思われる。また今回のような新たな発想をくわえることでより優れた結果が得られるものと考える。

そのため今回のような機会において、我々の研究を進め、さらに臨床応用することで、今後の国の医療技術の進歩に貢献していくことが最終的な目的である。

3.研究の方法

チタン製の歯科インプラント周囲において間葉系幹細胞の存在がどれほど有効であるかを明らかにするため、動物および培養実験を各1年ずつに分けておこなった。

大まかには付着上皮細胞の単離をするとともに in vitro 的にインプラント体周囲での付着上皮構造再生とその接着力向上を評価する。すなわちチタンプレート上に単離した付着上皮の細胞を播種、先に挙げた増殖因子 IGF-I、EGF そして PI3K-activatorを添加し、接着性の変化を定量的、形態的、生化学的に評価する。そしてインプラント上皮封鎖に適切な増殖因子とその濃度を特定した。

さらに自家採取の付着上皮細胞を、植立したプラットホームスイッチング・インプラント周囲に填入、さらに IGF-1、EGF そして PI3K-activator 等の増殖因子を添加して周囲上皮の形成を経時的に評価した。

【動物実験】

全身投与される MSC は 4 週齢の雄性 Wistar ラット骨髄から採取された. また 6 週齢実験モデルは, 上顎右側第一臼歯を抜歯後, 即時に純チタン製インプラント(図1)を埋入され, その 24 時間後に MSC が尾静脈より全身投与された. そして埋入 4 週後に軟組織の免疫組織化学的に観察した. さらにその封鎖性は西洋わさびペルオキシダーゼ(HRP; 分子量約41,000)をインプラント周囲溝に 30 分間持続投与し, その浸透深さを組織上で観察することで評価した. また図 4 で示す実験では GFP 遺伝子導入ラットを用いた.

この際に使用する MSC にアスピリン処理を施すことでその効果を評価する。

【培養実験】

出生 4 日齢の Wistar ラット口腔粘膜より採取した上皮組織から上皮細胞(OECs)を単離した。その後 3 日間だけ単独で培養し、同数の MSC など各種指定条件で共培養した。そして OECs がMSC から受ける影響についてアポトーシス(Apoptosis marker/FACs)、細胞増殖能 (Brd-U assay)、接着能(Adhesion assay)などで評価した。

なお、この際使用した MSC も正しく単離できたか分化能や増殖能などの STEMNESS を十分 に評価した上で実験群に投与した。

アスピリンの効果についてはすでにいくつかの報告があるが、本実験室での採取方法で応用可能か、などの確認のため再度おこなうこととする。

4. 研究成果

【動物実験】

埋入 4 週後のモデルで、インプラント-周囲上皮界面における接着の指標としてラミニン-332 の局在を観察した。背景でも記した通りインプラント周囲上皮の接着構造は根尖側 2/3 に限局していたが、MSC 投与によりインプラント体界面全体に観察された. また上皮封鎖能を直接評価する HRP の浸漬実験でも、MSC 投与群における HRP の侵入阻害能が上昇していた。

MSC 全身投与によるインプラント周囲上皮の封鎖性改善は、投与された GFP 陽性 MSC がインプラント周囲上皮と結合組織界面付近に集積することで説明出来る。ただしこの集積も1週間を過ぎると観察されない。

インプラントと周囲上皮界面におけるラミニン-322の発現量増加やHRPの侵入抑制を示した実験結果は、MSCの全身投与がインプラント周囲での封鎖性を局所的に上昇させたことを示す。この機序としてMSCの集積がある。実際、腫瘤や創傷部位へのMSC集積に加えサイトカインなどの分泌による治癒促進効果が報告されている。本研究でもインプラント埋入という行為が炎症を惹起させ、MSCの集積を促したのかもしれない。ただしその集積が1週間と比較的短期間であるにも関わらず、埋入4週間後でも上皮封鎖性を高く維持していた。MSCが消失しても尚なぜ効果は持続したのだろうか。その疑問に答えるべく培養実験を以下の様に行った。

【培養実験】

OECsの単独培養 (Cont), MSCとの共培養 (Co-cul)、さらに共培養時にTrans-well®を使用し、MSC との細胞接触を遮断して共培養(Trans-well)の3群を作製した。Cont 群と比較して Trans-well 群では OECs の生存性が上昇した。また増殖性および接着性でも有意な増加が認められた。

投与 MSC が宿主側の MSC の性質を変えた事である。病的な状況下にある MSC は病態を悪化させる病的性質を有する事も知られており、本研究のように全身的な MSC 投与はインプラント体周囲の病的な MSC に対し炎症抑制や治癒促進を促す一方,上皮細胞には MSC が発現するサイトカインの効果で接着性向上などの直接的影響を及ぼしているのかもしれない。

全身投与された MSC はインプラント周囲の上皮細胞に対して直接作用し、封鎖性を向上することが示唆された. このような MSC による細胞治療はインプラント周囲組織における外部刺激への抵抗性を保ち、インプラント体の口腔内での長期安定化に貢献するかもしれない.

5 . 主な発表論文等

〔雑誌論文〕(計 件)

[学会発表](計 2件) [図書](計件) 〔産業財産権〕 出願状況(計 件) 名称: 発明者: 権利者: 種類: 番号: 出願年: 国内外の別: 取得状況(計 件) 名称: 発明者: 権利者: 種類: 番号: 取得年: 国内外の別: 〔その他〕 ホームページ等 6.研究組織 (1)研究分担者

研究分担者氏名:

ローマ字氏名: 所属研究機関名:

部局名:

職名:

研究者番号(8桁):

(2)研究協力者 研究協力者氏名: ローマ字氏名:

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、研究者個人に帰属されます。