科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 26 年 5 月 17 日現在

機関番号: 3 2 6 5 3 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2012 ~ 2013

課題番号: 24700464

研究課題名(和文)蛋白結合尿毒素を高効率に除去する新規血液浄化システムの開発

研究課題名(英文) Development of blood purification system for the efficient removal of the protein-bo und uremic toxins

研究代表者

山本 健一郎 (Yamamoto, Ken-ichiro)

東京女子医科大学・医学部・助教

研究者番号:00434316

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,500,000円、(間接経費) 1,050,000円

研究成果の概要(和文):本研究では,希釈効果、塩濃度、pH、温度変化など比較的簡便な手法により,蛋白結合性尿毒素(PBTx)を簡便かつ低コストで高効率に除去できる新規血液浄化システムの開発を目的とした。その結果、希釈効果やpH変化などによりアルブミンからのPBTx解離を促進することはできるものの時間を要する、もしくは通常透析でも希釈と同様の効果が得られており本手法による除去能の向上は困難であることが示唆された。PBTxと結合したAIbごと取り除き、喪失した分を補充するような治療モードにより、通常透析よりも効率的な蛋白結合性毒素の除去が可能であると考えられた。

研究成果の概要(英文): Protein-bound uremic toxins (PBTx) are not efficiently removed by conventional hem odialysis techniques. In order to enhance the removal of protein-bound toxins, we performed an in vitro st udy to evaluate the effects of dilution and pH change on the dissociation of protein-bound toxins from alb umin (Alb). As a result, PBTx dissociation from albumin was promoted by dilution and high level of NaCl aq ueous solution, however it was insufficient to improve the removal ability of the present method. Removal of Alb combined with PBTx is may be effective in PBTx efficient removal compared to conventional hemodialy sis.

研究分野: 総合領域

科研費の分科・細目: 人間医工学・医用生体工学・生体材料学

キーワード: 蛋白結合性尿毒素 血液浄化

蛋白結合尿毒素(PBTx)は,それ自身小分

子溶質であるにもかかわらずアルブミンな

1.研究開始当初の背景

どの蛋白質との結合により大分子状態で存 在するため通常透析や慢性腎臓病患者の腎 機能では除去されにくい。そのため,通常の 血液透析(HD)では除去が困難であり,透析患 者や慢性腎臓病患者の体内では健常人に比 べ数十倍もの高値となる。患者の生命予後に 大きく影響を及ぼす心血管系疾患や, MIA (Malnutrition 低栄養, Inflammation 炎症, Atherosclerosis 動脈硬化)症候群などの様々 な透析合併症の原因物質として注目されて いる。通常,これらの PBTx は肝臓・腎臓に おいて有機アニオントランスポーターなど を介して代謝・排泄されるが, 異常時には PBTx はアルブミンから解離せず,組織への 取り込みが進行しない場合がある。この場合, 結合物質は血中を循環し体内に蓄積され,肝 機能障害等の疾患を惹起したり,薬剤の各種 組織への移行の低下を引き起こすため,アル ブミンに結合するこれらの尿毒素は除去す べきであると考えられる。アルブミンは,肝 臓で生合成されるタンパク質であり,血液中 において浸透圧を保持したり、各組織へ種々 の物質を運搬するなど生体内において重要 な役割を担う有用な物質であるため,アルブ ミンから尿毒素のみを解離させ選択的に除 去する効率的な方法が望まれる。PBTx に有 効とされる治療方法として, 血液透析・血 液透析濾過, 血液灌流・血液吸着 (Hemoperfusion: HP, Hemoabsorption:HA), アルブミン透析・MARS (Molecular Absorbent Recirculating System) などが挙げられる。し かしこれらの治療では,専用の装置が必要で あったり高価な新鮮凍結血漿(FFP)アルブ ミン製剤を多量に使用するにもかかわらず 除去対象物質であるインドキシル硫酸やビ リルビン等に関して十分な除去能が得られ ていない。PBTx 除去に有効とされる治療方 法は,基本的にアルブミンと尿毒素との平衡 関係を解離側に誘導してから除去すること になるため、いかに効率よく PBTx を解離さ せ、それを取り除くかが問題となる。結合率 の変化については pH 変化により結合率が変 化することが報告されている。また,近年オ ンライン HDF(Hemodiafiltration ,血液透析濾 過)などで大量希釈を行うことで PBTx の-つであるホモシステインの除去量が増加し たという臨床報告もあるが、学術的な裏付け は不十分であり明らかにする必要がある。

2.研究の目的

本研究では,希釈効果、塩濃度、pH、温度変化など臨床に適用し得る要素を図3に示すような前希釈 HDF への組込んだり,または新規な治療モードを開発することにより,PBTx を簡便かつ低コストで高効率に除去できる新規血液浄化システムの開発を目的とする。

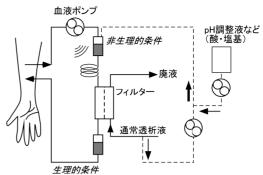


図1 PBTx の効率的除去法のイメージ

PBTx を高効率に除去する新規血液浄化システムの開発に必要な基礎的な知見を得ることとそれらを踏まえた基盤技術の創出を本研究課題の達成目標とした。また基礎的な検討にとどまらず,実際の治療に応用したときの有効性についても明らかにすることを目的とする。具体的には,以下の技術開発をめざした。

- 1) PBTx の結合-解離特性の評価
- 2) PBTx を高効率に除去する新規血液浄化 システムの開発
- 3)臨床に準じたヒト血漿評価系における新 規血液浄化システムの有効性評価

3.研究の方法

初年度は、システム構築に必要となる PBTx の結合-解離特性の評価を主に行った。 ウシ血清アルブミン(BSA)と代表的なPBTx として知られるインドキシル硫酸(IS)を 0.9wt% 塩化ナトリウム水溶液 (NaCl aq.) に 溶かしたものを擬似血漿とした。擬似血漿を 0.9wt% NaCl aq.で 1.5,2,3 倍希釈したもの、 塩濃度やpHの異なるNaCl 水溶液で1.5倍に 希釈した際の遊離率の変化を求めることで、 希釈倍率や塩濃度が PBTx の結合解離に及ぼ す影響を検討した。PBTx と蛋白質にはイン ドキシル硫酸(IS)とウシ血清アルブミン (BSA)を用い、0.9wt%塩化ナトリウム水溶 液 (NaCl aq.) に溶解し擬似血液とした。擬 似血液を 0.9wt% NaCl aq.で 1.5, 2, 3 倍希釈 したものと、塩濃度の異なる5種類のNaCl aq. (1,2,3,4,5wt%)で1.5倍に希釈した際 の遊離率(=遊離型 IS 濃度/試料溶液中 IS 濃度)の変化を求めることで、希釈倍率と塩 濃度が PBTx の結合解離に及ぼす影響を検討 した。ヒト廃棄血漿を用いて得られた結果を 検証した。

初年度年度の検討により、希釈効果や pH 変化などによりアルブミンからの PBTx 解離を促進することはできるものの臨床への応用は困難であることが示唆された。そこで、PBTx と結合した Alb ごと取り除き、喪失した分を補充するような治療モードの評価を行った。具体的には、孔径の異なる二種類の選択的血漿分離膜(EC-1A20およびEC-2A20,川澄化学)を用い血液透析条件における溶質除去特性について評価した。

4.研究成果

図 2~4 に示したように、希釈と塩濃度の上昇により IS の遊離率は増加した。これは、希釈により BSA-IS の平衡が解離側へ移動するためである。また、塩濃度の上昇による遊離率の上昇は、IS と BSA 間の静電的な相互作用が阻害されるためである。以上より、希釈効果、塩濃度および pH 変化は、Alb と可逆的に結合している一部の PBTx に対して除去効率の向上に有効であると考えられたが、実際の臨床条件を模した系ではこれらの効果は認められなかった。この理由として、解離平衡に達するまでに時間を要することや希釈による拡散による除去効率低下が考えられた。

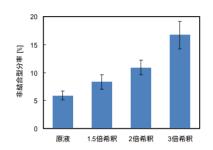


図 2 希釈率と IS 遊離率の関係

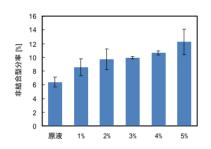


図3 塩濃度と IS 遊離率の関係

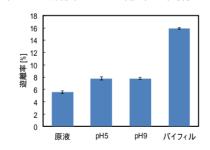
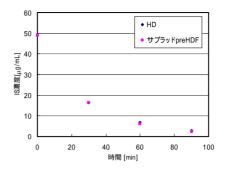


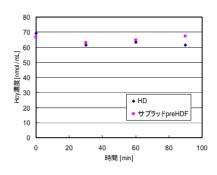
図 4 希釈液と IS 遊離率の関係

希釈効果や pH 変化などによりアルブミンからの PBTx 解離を促進することはできるものの時間を要する、もしくは通常透析でも希釈と同様の効果が得られており本手法による除去能の向上は困難であることが示唆された(図5)。そこで本年度は、PBTx と結合した Alb ごと取り除き、喪失した分を補充するような治療モードの評価を行った。Plasma diafiltration (PDF) 用フィルターの細孔径は透析膜より大きく、アルブミン漏出量は増加

するが、アルブミン結合性尿毒素を効率的に 除去できる可能性がある。



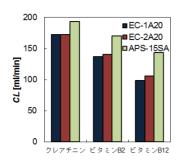
(a) インドキシル硫酸 (IS)



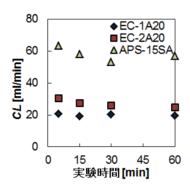
(b)ホモシステイン (Hcy)

図5 前希釈 HDF による PBTx 除去促 進の検討(上: インドキシル硫酸,下: ホモシステイン)

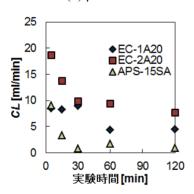
そこで、孔径の異なる2種類のPDFフィルタ を各種モードで使用した際の溶質除去特 性を明らかにすることを目的とした。孔径の 異なる二種類の選択的血漿分離膜 (EC-1A20 および EC-2A20)におけるβ2-MG 以下の分子 量の溶質のクリアランスは、透析に使用され るダイアライザーである APS-15SA に比べて 著しく低値となった。これは選択的血漿分離 膜が均質膜であり膜抵抗が大きく拡散性能 に劣ることによる。しかし、孔径が大きいた めα1-MG および BSA のクリアランスは、 APS-15SA より大きくなった。また、タンパ ク結合性尿毒素としてインドキシル硫酸を 想定した際の、HD モードにおける除去量を 推算した結果、EC-2A20 では APS-15SA より 増加したが、EC-1A20では少なくなった。そ の結果、純水濾過係数およびクレアチニ ビタミン B12 およびβ2-MG のクリアランス は透析器に比して低値となるものの、アルブ ミン漏出は多くなるため、治療条件によって は通常透析よりも効率的な蛋白結合性毒素 の除去が可能であると推測された。



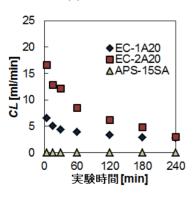
(a) 小分子量溶質(15分值)



(b) β2-MG



(c) $\alpha 1$ -MG



(d) BSA

図 6 HD 条件における溶質クリアランス

5 . 主な発表論文等

〔雑誌論文〕(計 1件)

Ken-ichiro Yamamoto, Kei Eguchi, Iwakazu Kaneko, Takashi Akiba and Michio Mineshima, In vitro study of removal of protein-bound toxins, Blood Purif 35 (suppl. 1): 51–54 (2013) (查読無) DOI: 10.1159/000346373

[学会発表](計 6件)

Ken-ichiro Yamamoto, Eguchi Kei, Iwakazu Kaneko, Takashi Akiba, Michio Mineshima, Evaluation of a novel plasma exchange using a selective plasma separator, 34th Annual Dialysis Conference, Feb 9-111, 2014, Atlanta, Georgia, USA

山本健一郎, 江口圭, 金子岩和, 秋葉隆, 峰島三千男, 選択的血漿分離器エバキュア4A を用いた新しい血漿交換法の基礎的分離特性, 第34回日本アフェレシス学会学術大会, 軽井沢, 2013年11月江口圭,金子岩和, 山本健一郎, 松嶋哲哉,峰島三千男, 清浄化された透析液をどう使うか?,第40回日本血液浄化技術学会学術大会・総会, 大宮, 2013年4月 Ken-ichiro Yamamoto, Takashi Akiba and Michio Mineshima, Solute Removal Characteristics of Plasma Fractionator using as Hemodialyzer/Hemodiafilter, 33rd Annual Dialysis Conference, Seattle, Washington, USA, March, 2013

山本健一郎,江口圭,金子岩和,秋葉隆, 峰島三千男,蛋白結合毒素の効率的除去に向けた基礎的検討,第21回日本次世代人 工腎臓研究会,東京,2012年9月 山本健一郎,江口圭,金子岩和,秋葉隆, 峰島三千男,蛋白結合毒素の解離促進に関する基礎的検討,第39回日本血液浄化技 術学会学術大会,福岡,2012年4月

[図書](計 0件) なし

〔産業財産権〕

○出願状況(計 0件) なし

○取得状況(計 0件) なし

〔その他〕 なし

6.研究組織

(1)研究代表者

山本 健一郎 (YAMAMOTO, Ken-ichiro) 東京女子医科大学・医学部・助教 研究者番号:00434316