## 科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 26 年 6 月 2 日現在

機関番号: 1 1 1 0 1 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2012~2013

課題番号: 24790673

研究課題名(和文)シクロスポリンによる制御性T細胞を介したTGF - の発現調節

研究課題名(英文) Cyclosporin regulates TGF-beta expression of intestinal mucosa by regulatory T cells

#### 研究代表者

櫻庭 裕丈 (SAKURABA, HIROTAKE)

弘前大学・医学部附属病院・助教

研究者番号:90422063

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 1,900,000円、(間接経費) 570,000円

研究成果の概要(和文):シクロスポリンによる腸管粘膜障害抑制効果の発現機序を、デキストラン硫酸ナトリウム誘発大腸炎モデルを用いて解析。SCIDマウスに野生型マウスの脾臓より分離した制御性T細胞を移入後に腸炎を誘発。シクロスポリン投与により腸炎抑制効果を認め、腸管局所でのTGF-の発現増強と腸上皮アポトーシス増加抑制効果を認めた。また、抗TGF- 抗体投与によりその効果は相殺された。分離した制御性T細胞をシクロスポリンで刺激培養してもTGF- の発現増強は認めなかった。従ってシクロスポリンによるTGF- 発現調節を介した腸管粘膜障害抑制効果には制御性T細胞の存在が不可欠であるが、直接作用ではないことが明らかとなった。

研究成果の概要(英文): Cyclosporine (CsA) showed a rapid improvement in the treatment of ulcerative colit is, but the precise mechanism is still obscure. We hypothesized that CsA would affect the TGF-beta express ion of intestinal mucosa. Colitis was induced by feeding of 4% DSS in CD4+CD25+cells-transferred SCID mice. Treatment of CsA ameliorated mucosal destruction through reduction of epithelial apoptosis. CsA up-regulated the TGF-beta in the colon. TGF-beta expression was significantly suppressed and treatment of CsA failed to up-regulate the expression of TGF-beta in SCID mice. On the other hand, treatment of CsA up-regulated TGF-beta expression in CD4+CD25+cells-transferred SCID mice. However, TGF-beta production from separated-CD4+CD25+cells was not increased by treatment of CsA in vitro. These results demonstrate that treatment of CsA can ameliorate epithelial damage through TGF-beta-related pathway. CD4+CD25+T cells would indirectly mediate the protective effect of CsA via TGF-beta-related pathway.

研究分野: 医歯薬学

科研費の分科・細目: 内科系臨床医学・消化器内科学

キーワード: 炎症性腸疾患 TGF-beta 腸管上皮細胞 アポトーシス

#### 1.研究開始当初の背景

潰瘍性大腸炎(UC)における治療成績は、 Infliximab(IFX)に代表される抗 TNF-α 療法 及びシクロスポリン、FK506 といった calcineurin 阻害剤、顆粒球除去療法(GCAP) などの登場により飛躍的に向上した。シクロ スポリンの持続静注療法はステロイド不応 性重症潰瘍性大腸炎に対して大腸全摘術を 回避し、内科的緩解導入を可能にする有効な 治療法であることが多くの報告により確立 されつつある。その効果は投与後3-4日前 後と比較的早期に出現すること、また内視鏡 検査所見上は深掘れ潰瘍を有する症例で有 効であるなどの特徴がある(Lichtiger S, etc, N Engl J Med. 1994)。早い効果発現と高い 治療奏功率は、シクロスポリンの治療効果が 活性化工細胞機能抑制効果のみならず腸管 粘膜上皮細胞に対するバリアー機能改善、粘 膜修復効果の存在を示唆する。シクロスポリ ンの治療効果発現機序が UC の免疫異常の是 正に強く関わっている可能性がある。従って その作用機序解明により、UC そのものの病 態の1つを明らかにできる可能性がある。

−方、IBD 患者の腸管粘膜においては腸上 皮細胞のアポトーシス増加があり、それに伴 うバリアー機能の破綻が病態形成に深く関 与する。研究代表者は、これまでに炎症疾患 動物実験腸炎モデルであるデキストラン硫 酸ナトリウム(DSS)誘発大腸炎モデルにおい てシクロスポリンが腸管粘膜局所での TGF-βシグナルの発現を高めることにより 腸上皮細胞アポトーシスを介した粘膜障害 を抑制することを明らかにしている (Biochem Biophys Res Commun 2007;359, Am J Physiol,2009;297)。さらに予備実験に おいて、その TGF-β発現増強効果は T・B 細 胞の欠損した SCID マウスでは認めず、シク ロスポリンによる粘膜障害抑制効果も認め ないため、T.B細胞がその調節メカニズムに 関与していることを想定した。

#### 2.研究の目的

これまでの研究を発展させ、シクロスポリンによる治療効果すなわち TGF-βシグナルの発現調節の作用点として、制御性 T 細胞を介した効果の機序を明らかにすることを目的とした。

#### 3.研究の方法

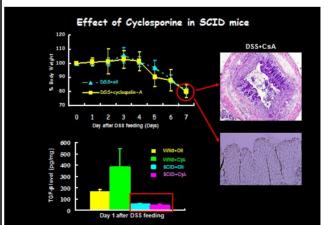
炎症性腸疾患の動物モデルであるデキストラン硫酸ナトリウム(DSS)誘発大腸炎モデルを用いて解析を行った。野生型マウスの脾臓よりautoMACSにてCD4+CD25+制御性 T 細胞を分離 (1x10°cell あたり 1x10°cell の欠損した SCID マウスに野生型マウスの脾臓より分離した CD4+CD25+制御性 T 細胞を(1個体あたり 2x105cells)移入後に4%DSSを自由飲水させ腸炎を誘発。CsA は DSS飲水開始1日前より20mg/kgで連日腹腔内

投与し、抗 TGF- $\beta$  抗体は DSS 飲水開始時に  $50 \mu g/head$  で腹腔内投与した。腸炎の評価は、体重変化、H&E 染色による病理組織学的スコア (DSS 投与 5 , 6 , 7 日目 ) TUNEL 法による腸上皮細胞アポトーシス数 (DSS 投与 4 , 5 , 6 日目 ) で行った。分離した腸管組織から蛋白抽出し ELISA 法により IL-22, TGF- $\beta$  の発現レベルを検討した。また、分離した CD4+CD25+制御性 T 細胞を in vitro でシクロスポリンでの 24 時間刺激培養(0.1, 0.5, 1.0  $\mu g/mI$ ) を行い培養上清の TGF- $\beta$ の発現レベルを測定した。

#### 4. 研究成果

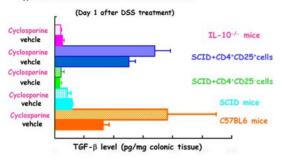
SCID マウスではシクロスポリン投与にて も腸上皮細胞アポトーシス抑制効果を認め ず、粘膜障害抑制効果を認めなかった。また 腸管局所の TGF-βの発現レベルも野生型マウ スではシクロスポリン投与にて発現増強を 認めているが、SCIDマウスでは発現増強効果 も認めなかった。(図1)一方、CD4+CD25+制 御性 T 細胞を移入後に腸炎を誘発した SCID マウスでは、シクロスポリン投与により腸管 局所での TGF-βの発現増強を認めた。(図2) また、CD4+CD25+制御性 T 細胞を移入 4 週後 に腸炎を誘発した SCID マウスでは、シクロ スポリン投与により腸炎抑制効果を認め、腸 上皮アポトーシス増加抑制効果も野生型マ ウスと同様に認めた。また、抗 TGF- β抗体投 与によりその効果は相殺された。(図3,4) 分離した CD4+CD25+制御性 T 細胞をシクロス ポリンで刺激培養しても TGF-βの発現増強は 認めなかった。従ってシクロスポリンによる TGF-β発現調節を介した腸管粘膜障害抑制効 果には制御性T細胞の存在が不可欠であるが、 直接作用ではないことが明らかとなった。

(図1)



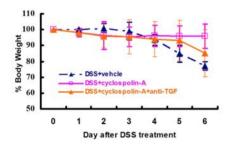
#### (図2)

Cyclosporine up-regulated TGF- $\beta$  expression in the colon from wild type mice and CD4\*CD25\*cells-transferred scid mice

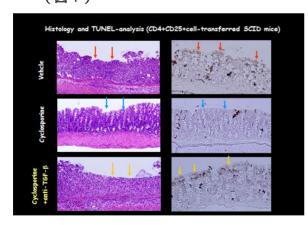


## (図3)

Cyclosporine ameliorated mucosal injury via increased epithelial apoptosis in CD4\*CD25\*cells-transferred scid mice. The effect of cyclosporine abolished in anti-TGF- $\beta$  Ab treatment.



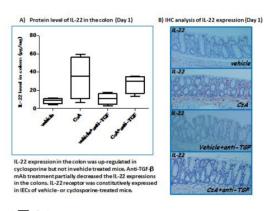
### (図4)



これまでの予備実験において、分離した腸上皮細胞の RNA アレイの解析からシクロスポリンの効果発現機序に関していくつかの候補因子が抽出されている。その中の 1 つの IL-22 に関連した分子について解析を進めることとした。シクロスポリンによる発現調節介在する因子として IL-10 ファミリーに属す

るサイトカインの1つである IL-22 に注目し腸管上皮細胞のIL-22 受容体-STAT3制御を介した効果について検討した。その結果、シクロスポリン投与により腸管局所のIL-22 の発現増強と腸上皮細胞 IL-22 受容体の発現増強を認め、かつ抗 IL-22 抗体投与により腸管制膜障害抑制効果が相殺された。また抗 TGF- $\beta$  抗体投与によりシクロスポリン投与によら腸上皮細胞 IL-22 受容体の発現増強効果が相殺された。(図 5 、 6 、 7 )シクロスポリンはよる TGF- $\beta$ 発現調節と IL-22-STAT3 シグトル調節の関連による腸上皮細胞アポトーシス制御が示唆された。今後はこの現象の再現性の確認とさらなる詳細な機序の解析を行っていく方針である。

### (図5)



#### (図6)

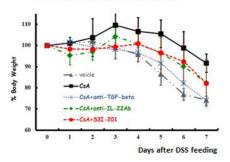
C) IHC analysis of IL-22 receptor expression (Day 1)



IL-22 receptor was constitutively expressed in IECs, and up-regulated in the treatment of cyclosporine with or without anti-TGF-beta antibody.

## (図7)

抗IL-22抗体及びSTAT3インヒビター投与によりシクロスポリンによる治療効果を抑制する。



## 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1件)

Cyclosporine protects from apoptosis-mediated epithelial damage through epithelial STAT3 signaling pathway in DSS-induced colitis <u>Hirotake Sakuraba</u>, Yoh Ishiguro, Hiroto Hiraga, Keisuke Hasui, Shinsaku Fukuda Inflammatory Bowel Disease 2013 Supplement 19(13); S103-104 (査読なし)

## [学会発表](計2件)

2013 Advances Inflammatory Bowel Disease CCFA
December 12-14, 2013 Hollywood Frorida USA
Cyclosporine protects from apoptosis-mediated epithelial damage through epithelial STAT3 signaling pathway in DSS-induced colitis
Hirotake Sakuraba, Yoh Ishiguro, Hiroto Hiraga, Keisuke Hasui, Shinsaku Fukuda

The 1st Annual Meeting of Asian Organization for Crohn's & Colitis June 13-14, 2013 Hotel Laforet Tokyo Cyclosporine protects from apoptosis-mediated epithelial damage through epithelial STAT3 signaling pathway <u>Hirotake Sakuraba</u>, Yoh Ishiguro, Hiroto Hiraga, Keisuke Hasui, Shinsaku Fukuda

### [図書](計0件)

〔産業財産権〕 出願状況(計0件)

取得状況(計0件)

# 6. 研究組織

#### (1)研究代表者

櫻庭 裕丈 (SAKURABA Hirotake) 弘前大学医学部附属病院・助教 研究者番号: 90422063

### (2)研究協力者

平賀 寛人(HIRAGA Hiroto) 弘前大学大学院医学研究科・助教 研究者番号:80637546