科研費

科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 30 年 6 月 29 日現在

機関番号: 34401

研究種目: 基盤研究(C)(一般)

研究期間: 2014~2017

課題番号: 26462095

研究課題名(和文)ヒト心臓周囲脂肪組織由来幹細胞を用いた心血管組織再生治療のための研究

研究課題名(英文)The cardiovascular regeneration therapy with human pericardiac adipose tissue

derived stem cells

研究代表者

勝間田 敬弘 (Katsumata, Takahiro)

大阪医科大学・医学部・教授

研究者番号:60224474

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,800,000円

研究成果の概要(和文):脂肪組織から分離培養した幹細胞(Adipose tissue derived stromal cells:AdSC)は、骨芽細胞・骨格筋細胞・心筋細胞・血管内皮細胞・神経細胞など多系統へ分化能を有することが明らかになっている。ヒト心臓周囲脂肪由来幹細胞(CA-AdSC)とヒト皮下脂肪由来幹細胞(SC-AdSC)の性質の比較をおこなった。分離できるAdSCはCA-AdSCで高い細胞密度を示した。増殖能、遊走能、抗アポトーシス能はCA-AdSCで有意に高かった。

研究成果の概要(英文): Adipose tissue derived stromal cells (AdSC) have been reported to differentiate into multiple lineages such as osteoblasts, skeletal muscle cells, cardiomyocytes, vascular endothelial cells, and nerve cells. In this study, we isolated human pericardial adipose-derived stem cells (CA-AdSC) and human subcutaneous fat derived stem cells (SC-AdSC) from surgical patients with informed consent under institutional ethical committee approval. The isolated and propagated AdSC showed higher density than SC-AdSC. The proliferation capacity, migratory ability and anti-apoptotic property were significantly higher in CA-AdSC.

研究分野: 心臓血管外科

キーワード: 脂肪由来幹細胞 虚血性心筋症

1.研究開始当初の背景

急性心筋梗塞は再灌流治療の開発によって生命予後が改善したが、陳急性心筋梗塞や狭心症による虚血性心筋症は慢性心不全となり生活の質を著しく低下させている。虚血傷害を受けた心筋細胞は再灌流治療のみでは機能を回復させることができないだけでなく、再灌流により新規に傷害を受け、炎症が惹起され、線維芽細胞の増生等により心機能は低下する。

細胞移植療法は、虚血に陥った組織に幹細 胞を移植することで機能を回復させようと するものである。現在、限られた施設ではあ るが、重症虚血肢の新規治療法として末梢血 単核球細胞を虚血肢に移植(注射)する治療 法が行われており、救肢による生命予後の改 善と生活の質の改善が得られるようになっ た。このように、虚血部位に対する細胞治療 は、移植された細胞が血管新生や血管再生を 促し組織血流が増加することによって機能 を回復させることができると考えらえてい る。虚血性心筋症においても、従来の再灌流 療法に細胞移植療法(再生医療)を組み合わ せることで、開発によって必要である。細胞 源としては、これまで骨髄間質系幹細胞、末 梢血間質系幹細胞、末梢血単核球細胞が用い られてきたが、脂肪組織から分離培養した幹 細胞(AdSC)は、脂肪細胞のみならず多系統 への分化能を有することが明らかになって おり、ラットやマウスの心筋梗塞モデル動物 において AdSC 移植による著明な心機能改善 効果が報告されている。

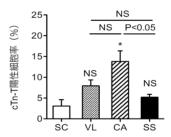
AdSC は自家細胞であるため、胚性幹(ES) 細胞移植や他家臓器移植治療と異なり倫理 面や拒絶反応などの問題が回避できる。さら に、脂肪組織からの AdSC の分離は、密度勾 配法を用いる必要がなくベッドサイドで分 離装置を用いて簡便に行え、脂肪組織採取と 細胞移植を一度に行える。脂肪組織は全身の 至る所にあり、痩身目的で吸引廃棄すること もあるほど不要な組織と考えられているが、 白色脂肪と違い褐色脂肪は体温上昇に寄与 するなどの機能を有しており、部位によって 細胞機能が異なることが示唆される。虚血性 心疾患や心不全に対する細胞治療法を確立 することは、超高齢社会に向かっている我が 国において、患者の Quality of Life を向上 させるだけでなく、今後の医療費高騰による 社会保障費の圧迫を軽減することも期待で きる。

2.研究の目的

これまでの研究で、脂肪組織由来間葉系幹細胞は、脂肪・骨・骨格筋・心筋・血管・膵臓・肝臓・神経などを構築する多系統の細胞への分化能を持つことが知られ、組織再生治療の細胞ソースとして臨床応用が期待されている。これまでに、マウスの種々の脂肪組織を採取し分離培養した AdSC の性質を制した AdSC は、他の組織由来の AdSC に比べて制力を表している。これまでに、マウスの種々の脂肪組織を経過である。これまでに、マウスの種々の脂肪組織を受ける。これまでに、マウスの種々の脂肪組織を分離による、心臓周囲脂肪組織の部位由来の AdSC に比べ下、血管内皮細胞マーカーである CD31 陽性率に、血管内皮細胞マーカーである CD31 陽性率が高かった。また、心筋細胞マーカーの心臓用組織由来 AdSC で高かった。

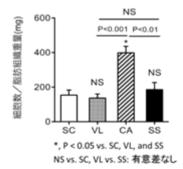
これらの結果から、心臓周囲組織由来 AdSC は他の脂肪組織に比べて心筋細胞への分化向性が高く血管新生に優れている可能性が示唆された。哺乳動物モデルを用いて心臓周囲組織由来 AdSC の治療効果を検討したところ、ラットの心臓周囲脂肪組織から分離培養した AdSC を心筋梗塞部位に移植した群で有意に心機能改善効果を認めた。これらの結果から、ヒトにおいても心臓周囲脂肪から分離した AdSC は虚血性心疾患治療に用いる細胞

cTn-T陽性率

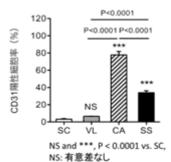


*, P < 0.05 vs. SC, NS: 有意差なし

AdS細胞密度



CD31陽性率



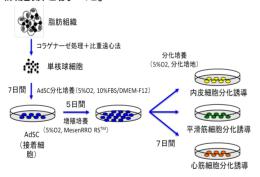
SC: 皮下脂肪 VL: 内臓脂肪 CA: 心臓周囲脂肪 SS: 肩甲骨下脂肪

ソースとして適しているのではないかと推測される。

本研究では、心臓血管外科で行っている冠動脈バイパス術や上行大動脈手術、大動脈弁手術時に、通常は切除廃棄する大動脈基部の心臓周囲脂肪組織由来 AdSC (hcAdSC)の性質を調べることを目的とした。hcAdSC の分化能や増殖率を調べ、皮下脂肪組織由来 AdSC との差異や基礎疾患、内服薬等の及ぼす影響を検討することで、心臓疾患患者における再生治療に使用可能な細胞ソースについて新たな知見を得る。

3.研究の方法

大阪医科大学研究倫理委員会で承認を得 た後、大阪医科大学附属病院 心臓血管外科 で手術を受ける患者のうち、冠動脈バイパス 術、上行大動脈置換術、大動脈弁置換術で大 動脈基部周囲脂肪を切除する症例を対象と し、このうちインフォームドコンセントの得 られた患者から、手術時に大動脈基部心臓周 囲脂肪組織と皮下脂肪組織を各々0.5 cm ³ 採 取した。匿名化の後、コラゲナーゼを用いて 組織から細胞を採取し、細胞外マトリクスで コーティングした培養皿で AdSC を分離培養 した。3 継代まで培養の後、細胞は凍結保存 した。患者背景として基礎疾患、高血圧の有 無、心筋梗塞の既往、脂質異常症の有無、体 表面積、性別、年齢、血液検査で血清クレア チニン値、肝酵素、BNP 値、服薬内容を調べ た。細胞の増殖速度、生存率、第3継代時の 細胞数を調べた。



4. 研究成果

大動脈基部脂肪を切除する必要のある大動脈弁置換術、冠動脈バイパス術、上行心臓周無りであった 32 人の患者から心臓周囲脂肪および皮下脂肪を採取した(患者、行力・患者を損害を受ける)。既往歴は、高血圧症 29 例、高加症 14 例(うちインスリン使用 3 例)である方の方式のよりであると皮下脂肪の方式を表別の方式を表別であると、14 例(うちスタチン内服 8 例のあると、14 例(うちスタチン内服 8 例の中に、このうち、心臓周囲と皮下脂肪にを終れて、15 例の方式を表別の内訳は、15 例の方式を表別の内訳は、14 例であった。8 例の内訳は、1 の、大動脈弁置換術 1 例、年齢は53 歳かりであるに、1 例、年齢は53 歳かりであった。採取した脂では、1 の、大動脈弁置換術 1 例、年齢は53 歳かりであった。採取した脂

肪組織重量は、心臓周囲 0.44g-1.4g (平均 0.84g)、皮下脂肪 0.58-1.01g (平均 0.77g)、それぞれの組織 1g から分離できた単核球細胞数は心臓周囲脂肪 $1.6\times10^6-19.1\times10^6$ (平均 8.9×10^6)、皮下脂肪 $6.2-49.7\times10^6$ (平均 25.8×10^6)であった。それらのうち AdSC として培養できた細胞は、心臓周囲脂肪由来 平均 26.5%、皮下脂肪由来平均 9.7%であった。脂肪細胞から分離できる地核球細胞数は有意に皮下脂肪細胞できる地核球細胞数は有意に心臓周囲脂肪由来組織で多かったが、そのうち AdSC として培養できる細胞対するに心臓周囲脂肪由来組織は不過度に心臓周囲脂肪由来組織によるの細胞治療効果を確認する研究を継続している。

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 0件)

[学会発表](計 0件)

[図書](計 0件)

[産業財産権]

出願状況(計 0件)

名称: 名称: 書: 発明者: 種類: 番号: 田内外の別: 田内外の別:

取得状況(計 0件)

名称: 発明者: 権利者: 種類: 番号: 田内外の別:

〔その他〕 ホームページ等

6. 研究組織

(1)研究代表者

勝間田 敬弘 (KATSUMATA, Takahiro) 大阪医科大学・医学部・教授

研究者番号:60224474

(2)研究分担者

伊井 正明 (II, Masaaki)

大阪医科大学 実験動物部門 講師

研究者番号: 10442922

神吉 佐智子 (KANKI, Sachiko) 大阪医科大学・医学部・助教 研究者番号: 40411350

打田 裕明 (UCHIDA, Hiroaki) 大阪医科大学・医学部・助教 研究者番号: 70736834