

Title	Maxacalcitol ameliorates tubulointerstitial fibrosis in obstructed kidneys by recruiting PPM1A/VDR complex to pSmad3
Author(s)	井上, 和則
Citation	大阪大学, 2012, 博士論文
Version Type	
URL	https://hdl.handle.net/11094/59790
rights	
Note	著者からインターネット公開の許諾が得られていないため、論文の要旨のみを公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、〈a href="https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed">大阪大学の博士論文について〈/a〉をご参照ください。

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

https://ir.library.osaka-u.ac.jp/

The University of Osaka

[24]

氏 名 井 上 和 貝

博士の専攻分野の名称 博士 (医学)

学 位 記 番 号 第 25656 号

学位授与年月日 平成24年9月25日

学 位 授 与 の 要 件 学位規則第4条第1項該当

医学系研究科内科系臨床医学専攻

学 位 論 文 名 Maxacalcitol ameliorates tubulointerstitial fibrosis in obstructed

kidneys by recruiting PPM1A/VDR complex to pSmad3

(マキサカルシトールは PPM1A/VDR 複合体を pSmad3 に誘導する事で、片

側尿管結紮モデルによる腎尿細管間質線維化を軽減させる)

論 文 審 査 委 員 (主査)

教 授 楽木 宏実

(副杳)

教 授 大薗 恵一 教 授 野々村 祝夫

論文内容の要旨

目 的]

腎尿細管間質線維化はほぼ全ての進行性腎疾患に共通した病理学的所見であり、同病変の重症度は腎機能低下と相関するため、慢性腎臓病の新たな治療戦略を考える上で腎尿細管間質線維化抑制方法の開発は重要である。腎尿細管間質線維化の進展には、renin-angiotensin(RAS)系やTGF-β/Smad系の亢進が重要な役割を担っていることが知られており、現在臨床ではRAS阻害薬を中心とした慢性腎臓病の積極的治療が行われている。しかし、透析患者数は増加の一途を辿っており、新たな慢性腎臓病治療としてTGF-β/Smad系抑制法の開発が望まれている。

現在我が国で二次性副甲状腺機能亢進症に対して使用されている活性型ビタミンDアナログ \max acalcitol(22-oxacalcitriol(0CT))は、腎糸球体保護作用を有する事が報告されている。しかし、OCTが腎尿細管間質線維化を抑制するか否かは明らかではない。本研究では、OCTが腎尿細管間質線維化およびTGF- β /Smad系に及ぼす影響を評価し、OCTの慢性腎臓病治療薬としての可能性を検討した。

[方法ならびに成績]

腎尿細管間質線維化のモデルとして片側尿管結紮 (unilateral ureteral obstruction (UUO))モデルを用いた。6週齢雄性 Sprague-Dawley rat を無作為に sham+vehicle群 (S+V群)、sham+0CT群 (S+0群)、UUO+vehicle群 (U+V群)、UUO+vehicle群 (U+V群)、UUO+vehicle群 (U+V群)、UUO+vehicle群 (U+V群)、UUO+vehicle群 (U+V群)、UUO+vehicle群 (U+V群) に分け、VehicleもしくはV0CTをV1日 V1日 V2回皮下投与し、尿管結紮V3日後に解剖した。V1日では尿細管間質線維化病変を認めたが、V1日の群ではこれらの所見が改善した。V1日に対し、V1日で腎レニンV1日の発現に差を認めなかった事から、V1日に対し、V1日で腎に対したと考えられた。また、V1日の発現とV1日ではこれらの変化が有意に抑制されていた。このため、V1日でV1日ではこれらの変化が有意に抑制されていた。このため、V1日でV1日ではいると考えられた。

次に、OCTによるTGF-β/Smad系抑制機序を明らかにするため、正常ラット 腎上皮細胞株(NRK-52E)を用いたin vitroの検討を行った。NRK-52Eにおいて も、OCTはTGF-β1により誘導されたSmad3のリン酸化や細胞外マトリックス の発現増加を抑制した。さらに、TGF-β1がTGF-β1自身の発現を誘導する事、 TGF-β1の自己発現誘導がOCT濃度依存性に抑制される事を見出した。TGF-β1 の下流にはSmad依存性経路と非依存性経路が存在するが、TGF-B1転写調節 領域にpSmad3が結合し、Smad3阻害剤(SIS3)にてTGF-β1自己発現誘導が抑制 されることから、同自己発現誘導はSmad3依存性であると考えられた。また OCTによる TGF-B1自己発現誘導の抑制作用は、ビタミンD受容体(VDR)と TGF-β1遺伝子転写調節領域との直接的結合を介さなかった。さらに同細胞に TGF-β1を投与するとSmad3脱リン酸化酵素である、protein phosphatase Mg²⁺/Mn²⁺ 1A(PPM1A)とVDRの複合体が形成され、OCT投与によりこの複合体がpSmad3 に 誘導される事を見出した。以上の結果より、OCTはTGF-81存在下で形成 されるPPM1A/VDR複合体をpSmad3に誘導する事でpSmad3を脱リン酸化し、 pSmad3-TGF-B1の悪循環を遮断する事で腎尿細管間質線維化を軽減させる事 が明らかとなった。

[総 括]

OCTはTGF-β1/Smad系を抑制する事で腎尿細管間質線維化を改善させた。 OCTは慢性腎臓病に対する新たな治療薬となる可能性がある。

-107-

