

氏 名	深田 美香
学 位 の 種 類	博士(医学)
学 位 記 番 号	甲第541号
学 位 授 与 年 月 日	平成18年 3月10日
学 位 授 与 の 要 件	学位規則第4条第1項該当
学 位 論 文 題 目	Systemic administration of lipopolysaccharide upregulates angiotensin II expression in rat renal tubules: Immunohistochemical and ELISA studies (LPS 全身投与はラット腎尿細管のアンギオテンシンII発現を増強させる:免疫組織化学およびELISAによる検討)
学 位 論 文 審 査 委 員	(主査) 宮川征男 (副査) 大浜栄作 渡辺達生

学 位 論 文 の 内 容 の 要 旨

アンギオテンシンII(AII)は、内毒素血症時の腎障害に関与する。一方AIIは、尿細管や間質の障害、及び線維化を引き起こす原因物質の一つである。したがって、尿細管あるいは尿細管間質に存在するAIIが、内毒素血症下で起こる腎障害に深く関与していると考えられる。しかし、内毒素血症動物の腎臓(特に尿細管)でAIIが発現することを示す直接的(組織学的)証拠は報告されていない。これまで抗AII抗体を用いた多くの免疫組織化学的研究がなされてきたが、正常ラット腎臓で検出されるAIIは動脈壁あるいは傍糸球体細胞に局在すると報告されている。

本研究では、免疫組織化学とELISA法により、内毒素血症状態のラット腎臓にAIIが発現するか否かを検討した。さらに、内毒素(lipopolysaccharide,LPS)による様々な反応に関与していることが示されているプロスタグランデイン(PG)のAII発現における役割についてPG合成阻害薬を用いて検討した。もし、PG合成阻害薬がLPSによるAII発現を抑制するならば、内毒素血症時の腎障害の治療薬としての有用性が示唆されるからである。

方 法

ウィスターラット(オス、体重:250-300g)を使用した。LPSはサルモネラ属内毒素(cat. no. L 6386; Sigma, St. Louis, MO, USA)を使用した。日内変動の影響を最小にするために、LPSは11:00~12:00に投与した。ラットを以下の3群に分けた。

実験1:LPS(1,000 μg/kg)あるいは生理食塩水を腹腔内(i.p.)に投与し、1時間後あるいは3時間後に腎臓を摘出。実験2:LPS(0.1, 10あるいは1,000 μg/kg)あるいは生理食塩水(1ml/kg)を腹腔内投

与し、3時間後に腎臓を摘出。実験3:インドメタシン(20mg/kg)をLPS(1,000 μg/kg i.p.)投与の15分前に皮下に投与し、LPS投与3時間後に腎臓を摘出。

免疫組織化学は凍結保存した腎臓から作製した10 μmの切片を用いて行った。一次抗体はウサギ抗AII抗体を、二次抗体はビオチン化ヤギ抗ウサギ IgGを用いた。3, 3'-diaminobenzidine tetrahydrochlorideを用いて発色させたのち、ヘマトキシリンの対比染色を行った。

Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA)は、凍結腎臓を粉末にした後、ELISA kitを使用して、ホモジネート上清中のAII濃度を測定した。蛋白濃度はBio-Rad protein assay kitで測定し、組織AII濃度は蛋白1mg当たりの濃度で表した。

結果

生理食塩水投与ラット腎臓ではほとんど免疫反応は認められなかった。LPS(1,000 μg/kg, i.p.)投与ラットの腎尿細管では、投与後1時間ではAII免疫反応は僅かであったが、投与後3時間では顕著な増強が認められた。ELISAによる腎のAII濃度は、LPS投与後1時間では生理食塩水投与群との間に差は認められなかつたが、投与後3時間では著しく増加した。

LPS(0.1, 10あるいは1,000 μg/kg)の投与3時間後の尿細管AII免疫反応はLPS投与量に依存して増強した。ELISAでは、LPS 10 μg/kgあるいは1,000 μg/kg投与群の腎AII濃度は生理食塩水投与群に比し有意に増加し、LPS投与量に依存性であった。

LPS(1,000 μg/kg)腹腔内投与15分前にインドメタシン(20mg/kg)を皮下投与しても、AII免疫反応に変動は観察されなかつた。ELISAでも同様の結果が得られた。また、インドメタシン単独投与でもAII発現に影響は認められなかつた。

考察

内毒素血症時の腎損傷には、AIIが重要な役割を演じていると考えられる。今回の実験で明らかにされたLPSによる腎尿細管細胞のAII発現増強は、腎機能不全の原因に関与している可能性が高い。一方、今回の結果は、PGがLPSによるAII発現増強に関与していないことを示している。この事実は、PG合成阻害薬を投与しても、内毒素血症時のAIIによる腎損傷は改善されないことを唆している。

結論

ラットにLPSを全身投与すると、PGに依存しないメカニズムによって、用量および時間依存性に尿細管のAII発現が増強される。

審査結果の要旨

本研究は、免疫組織化学とELISA法により、内毒素血症状態のラット腎臓にAIIが発現するか否か、さらに、LPSによるAII発現に及ぼすPG合成阻害薬インドメタシンの効果を検討したものである。その結果、LPSを全身投与すると、PGに依存しないメカニズムによって、尿細管でAII発現が用量および

時間依存性に増強することが明らかになった。本論文の内容は、内毒素血症時のラット尿細管で、腎障害を起こす原因物質の一つである AII が発現すること、さらには PG 合成阻害薬を投与しても、内毒素血症時の AII による腎損傷は改善されないことを示唆しており、明らかに学術水準を高めたものと認める。

C

C