

シャペロン介在性オートファジー及びミクロオートファジー活性評価法の確立と 神経疾患における役割の解明

創薬・生命薬科学専攻 バイオファーマコース 薬物活性学分野 佐藤 正寛

アルツハイマー病やパーキンソン病など多くの神経変性疾患では、神経細胞内に異常タンパク質が蓄積し、封入体を形成するという現象が共通に観察される。この封入体はユビキチン陽性であり本来分解されるべきタンパク質が蓄積した結果生じるものと考えられ、加齢に伴う細胞内タンパク質分解系の機能低下がその原因の一つとされている。また、異常タンパク質の蓄積が細胞内タンパク質分解系のさらなる障害を引き起こすことで、神経変性疾患は進行していく。細胞内タンパク質分解系はユビキチン・プロテアソーム系(UPS)とオートファジー・リソソーム系に大別されており、後者はさらに、マクロオートファジー(MA), ミクロオートファジー(mA)及びシャペロン介在性オートファジー(CMA)に分類されている。このうちUPSとMAは関連する分子や活性制御機構、生理機能、疾患発症への関与が明らかとなったものの、mA及びCMAに関しては一部関連する分子が解明されたのみで、生理機能における役割はほとんどわかっていない。しかし、①CMAの標的となるタンパク質は細胞質タンパク質の約30%を占める、②CMAはほかの分解系とは異なり哺乳細胞でのみ存在する、③酸化ストレスにより活性化され、酸化を受けたタンパク質の分解に関与する点から、CMAは哺乳細胞の恒常性維持に不可欠と考えられている。興味深いことに、パーキンソン病やハンチントン病の原因タンパク質である α -synucleinやhuntingtinがCMAにより分解されることから、CMAの疾患への重要な関与がうかがえる。また、哺乳細胞におけるmAの報告は極めて少ないが、CMAと同様に分子シャペロンであるHsc70が標的タンパク質を輸送することから、mAも細胞内タンパク質の恒常性維持や疾患発症に関する可能性は高く、これらのタンパク質分解経路は新たな創薬ターゲットになると期待される。そこでCMA及びmA活性と神経疾患との関連を解明するために以下の3点について検討を行った。

1. 蛍光観察によるシャペロン介在性オートファジー及びミクロオートファジー新規活性評価法の確立

これまでのオートファジー・リソソーム系における研究はMAが主でありCMA, mAに関する研究は少ない。その理由は、MAは関連分子LC3-IIを用いた活性評価系が確立されているのに対し、CMA及びmAは簡便な活性評価系がないためである。そこで私はCMA及びmA新規活性評価法を確立するため、両者に共通に関与するHsc70に認識されるGAPDHに着目し、GAPDHとHaloTagとの融合タンパク質(GAPDH-HT)をCMA/mAの活性マーカーとした。GAPDH-HTを発現する細胞に蛍光色素が付加したHT ligandを処置すると細胞質に存在するGAPDH-HTのみが蛍光標識される。蛍光標識後培養することでGAPDH-HTはCMA, mAを介してリソソームまたは後期エンドソームへと移行すると想定した。実際にHT ligand処置18時間後においてGAPDH-HTはdot状に集積し、そのdotは後期エンドソーム及びリソソームマーカーと共に局在した。また、CMA関連タンパク質であるLAMP2A及びmA関連タンパク質であるTSG101をノックダウンし、1細胞あたりのGAPDH-HTのdot数を定量化したところ、それぞれ部分的な減少が認められた。さらに、CMA及びmAを選択的に活性化する化合物は、それぞれLAMP2A及びTSG101ノックダウン下ではGAPDH-HTのdot数を増大させなかった。以上の結果より、GAPDH-HTのdot状集積はLAMP2Aノックダウン下ではmA活性を、TSG101ノックダウン下ではCMA活性を反映することが明らかとなった。

2. グルココルチコイドがシャペロン介在性オートファジー及びミクロオートファジー活性に及ぼす影響

グルココルチコイドは副腎皮質から放出され、生体内において糖、脂質の代謝や免疫応答などを調節する重要なホルモンである。またグルココルチコイドはストレス負荷により分泌が亢進しストレス応答を制御するが、慢性的なストレスによるグルココルチコイドの増加は脳において様々な機能障害を引き起こし、うつ病などの精神疾患に繋がる。さらに近年、精神疾患患者においてタンパク質分解系の一つであるオートファジー・リソーム系が破綻していることが報告され、精神疾患発症におけるタンパク質分解系の機能低下の重要な関与が示唆されている。本研究では上述の評価法を用いて、グルココルチコイドが CMA/mA 活性に及ぼす影響を解析した。初代培養神経細胞及び AD293 細胞において、グルココルチコイド受容体作動薬である dexamethasone の処置により GAPDH-HT の dot 状集積は有意に減少した。またこの減少はグルココルチコイド受容体アンタゴニストである RU-486 処置により有意に抑制された。siRNA を用いた解析により、dexamethasone は CMA 及び mA のどちらの活性も低下させることが明らかとなった。さらにグルココルチコイド受容体に作用する内因性のリガンドである cortisol, corticosterone においても同様の結果が得られた。以上より、グルココルチコイド受容体の活性化は CMA/mA 活性を低下させることが明らかとなった。

3. 小脳神経細胞における CMA 及び mA の活性低下がマウス運動機能へ及ぼす影響

私の所属する研究室では、神経変性疾患の一つである脊髄小脳失調症 (SCA) のいくつかの原因タンパク質発現細胞において、CMA/mA 活性が共通に低下することを解明した。そこで、CMA もしくは mA 活性低下が SCA で観察される運動障害に繋がるのではないかと想定し、小脳神経細胞における LAMP2A または TSG101 のノックダウンを介した CMA もしくは mA の活性低下がマウス運動機能に影響するか検討した。神経細胞特異的なプロモーター下に GFP 及び miRNA を発現させるアデノ随伴ウイルスベクターを 4 週齢のマウスの小脳実質に投与することで、小脳神経細胞特異的に LAMP2A もしくは TSG101 をノックダウンさせた。Beam walking test によりマウス運動機能を評価したところ、ウイルス投与 4 週目以降で LAMP2A ノックダウン群において顕著な運動機能障害が観察されたが、TSG101 ノックダウン群は運動機能に変化はなかった。ウイルス投与 12 週後のマウスから小脳冠状切片を作製し、組織学的解析を行ったところ、GFP 陽性神経細胞は主に分子層の介在ニューロンと顆粒細胞であり、Purkinje 細胞への発現は観察されなかった。しかし、GFP 陽性神経細胞の周囲では、Purkinje 細胞の減少と分子層及び顆粒細胞層の縮小が観察された。以上の結果より、小脳神経細胞における CMA 活性の低下は Purkinje 細胞を変性させることで運動機能を低下させることが明らかとなった。

上述の様に、本研究ではまず CMA 及び mA の新規活性評価法を確立し、この評価法を用いてストレス関連因子であるグルココルチコイドと CMA/mA 活性の関与を明らかにした。さらには、LAMP2A ノックダウンを介した小脳神経細胞特異的な CMA 活性低下は運動機能の低下を引き起こすことを明らかにした。本研究は加齢などによる CMA, mA 活性の低下がうつ病などの精神疾患や SCA 等の神経変性疾患発症の一端に関する可能性を示した重要な知見である。