# 科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 29 年 8 月 25 日現在

機関番号: 3 4 4 1 9 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2015~2016

課題番号: 15K21251

研究課題名(和文)脂肪組織中の慢性炎症制圧を目指した新たな脂肪幹細胞治療戦略の開発

研究課題名(英文) Development of novel strategy for suppressing chronic inflammation in adipose tissues utilizing adipose-derived stem cells.

#### 研究代表者

石田 昌義 (ISHIDA, Masayoshi)

近畿大学・医学部・助教

研究者番号:50643251

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,200,000円

研究成果の概要(和文):マウス皮下脂肪組織をコラゲナーゼ処理し遠心分離により脂肪由来幹細胞の分離方法をまず確立した。続いて脂肪由来幹細胞の持つ抗炎症性作用により脂肪組織における慢性炎症を抑制させることができるかどうかについて、試験管内で検討を行った。脂肪細胞に脂肪由来幹細胞の培養上清を添加して培養を行った、悪玉アディポカインの発現量は有意に減少させたが、善玉アディポカインの発現量は減少させなかっ

ん。 次に、2型糖尿病モデルマウスを作製し、これらを2群に分け、偽手術群と脂肪由来幹細胞シートの皮下移植群 を行い、10日目にインスリン負荷試験を行って糖代謝能の検討を行った。細胞シート移植群でインスリン抵抗性 改善を認めた。

研究成果の概要(英文): Adipose-derived stem cells (ADSCs) were obtained from mouse subcutaneous adipose tissues digested by collagenase and centrifugation. Next, anti-inflammatory effects of ADSCs on the adipose tissues were examined in vitro culture system. In brief, the adipocytes were cultured in the addition of ADSC culture supernatant and the cells were analyzed the expressions of good and bad adipokines. We found out bad adipokines were decreased, on the other hand, good adipokines were not changed by the addition of ADSC supernatant. Further we examined the beneficial effect of ADSCs on the Type 2 diabetic mice. The mice were divided to two groups to be subjected to ADSC sheet transplantation and sham operation groups, respectively. After the operation, on Day 10, we performed the insulin tolerance test and found out the insulin resistance were recovered by ADSC transplantation compared with the sham operation.

研究分野: 再生医学

キーワード: 間葉系幹細胞 慢性炎症 2型糖尿病

#### 1. 研究開始当初の背景

#### (1) 研究の学術的背景

## 研究を始める動機

アディポネクチンは肥満と関連し脂肪細 胞から産生分泌され、肥満が進行するとその 産生量も減少することから、脂質の取り込み や合成に関わる重要なサイトカインであり、 下述の通り血管リモデリング抑制作用もも つと考えられている。研究代表者は肥満が進 行すると miR-378 の発現量が増加し、アディ ポネクチン発現量は減少することを見出し た(PlosOne 2014)。それは、脂肪組織におけ る miR-378 が善玉サイトカインであるアデ ィポネクチンの産生量を試験管内や生体内 においても負に抑制していることを明らか にした。以上の研究より、肥満患者が発症し うる心筋梗塞やアテローム性動脈硬化症な どの制圧には肥満をいかに抑えるかが重要 であることを感じ、本研究課題の着想のきっ かけの一つとなった。

# 脂肪組織による心血管病の病態形成と脂肪由来幹細胞

血管周囲を覆う血管周囲脂肪組織は、近年、 その特異な役割について注目されつつある。 ヒトの心臓周囲脂肪組織は近接した冠動脈 壁にさまざまなサイトカインを放出してい ることが知られ、それらが何らかの循環器疾 患の発症に関与していることが考えられて いる。また、冠動脈バイパス手術を受ける患 者の心臓周囲脂肪組織は皮下脂肪組織より も過剰の IL-1 , IL-6, TNF- , MCP-1 など の炎症性サイトカイン発現が上昇し、抗炎症 性サイトカインであるアディポネクチンの 発現量が低下している(ATVB, 2013)。一方、 肥満時において血管周囲脂肪は、炎症を惹起 し血管リモデリングを促進するが、健常時は、 アディポネクチンを介して血管リモデリン グを抑制することが報告されている(Circ Res. 2009)。肥満患者の脂肪組織では炎症性 サイトカインの産生や酸化ストレスの増加 が引き起こされ、インスリン抵抗性上昇・慢 性的な炎症反応が進行し、心筋梗塞や動脈硬 化などの病態が引き起こされていると考え られている。

また、興味深いことに脂肪組織中には多分化能をもつ脂肪幹細胞と呼ばれる幹細胞が含まれていることが知られ、自己免疫疾患や組織修復などに新たな再生医療・細胞治療への応用が注目されている。一方、肥満患者の脂肪組織中に存在する脂肪幹細胞がどのようない。

このような背景から、研究代表者は脂肪幹細胞が脂肪組織での慢性炎症に対する抑制作用を有することを明らかにし、脂肪組織中に含まれる脂肪幹細胞を用いて、肥満患者における脂肪組織中の慢性炎症の治療方法の開発を目指すことにした。

#### 2. 研究の目的

本研究課題では、以下の2点に焦点を当てて 研究に取り組んだ。

慢性炎症反応の場で脂肪幹細胞が脂肪組 織中での慢性炎症反応を抑制するような 効果をもつことを明らかにする。

脂肪幹細胞を2型糖尿病・肥満モデル動物へ投与すれば、脂肪組織での慢性炎症が抑制され、メタボリックシンドロームが改善することを明らかにする。

#### 3.研究の方法

## (1)試験管内で慢性炎症を再現し、脂肪幹 細胞の効果を確認する。

脂肪細胞からは善玉の液性因子であるアディポネクチンと悪玉の液性因子である TNF や MCP-1 などが産生されている。しかし、炎症が起こるとそのアディポネクチン産生レベルは低下することが知られている。そこで、図 1 のように試験管内で慢性炎症を模倣した。

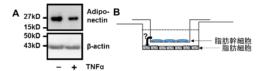


図1 試験管内で慢性炎症模倣モデル: TNFαを含む培地で 炎症状態をmimicすると脂肪細胞由来アディポネクチン発現 量が減少する(A)。このとき脂肪幹細胞を共培養すると脂肪 幹細胞由来液性因子を介してアディポネクチン産生量が回 復するかどうかを確認する(B)。

脂肪細胞として 3T3-L1 細胞株由来脂肪細胞を用いる。そこに、液性分子のみが通過できるようなトランスウェルを乗せ、トランスウェル上に脂肪由来幹細胞の培養を行う(図1)。

2-3日培養後に下層の脂肪細胞からRNAと細胞可溶化物を調整し、それらに上述のような善玉と悪玉の因子の発現量を定量RT-PCR法により確認を行った。

# (2)肥満・2型糖尿病モデルマウスを作出し、脂肪由来幹細胞の投与により代謝機能が改善するか?

野生型マウスに高脂肪・高ショ糖含有餌を約6か月与え、肥満・2型糖尿病モデルマウスを作出した。これに、脂肪由来幹細胞を投与するが、投与方法としては、市販の温度感受性培養皿上で培養したものを室温放置でシート状に乖離させたものをマウスの皮下部へ移植する方法をとった。

具体的には直径10cmの温度感受性培養皿に脂肪由来幹細胞を播き、細胞がコンフルエントに達したとき室温に放置し、細胞をシート状に乖離させ1匹のマウスに培養皿1枚分をマウスの皮下へ移植を行ったのち、10

日目にインスリン負荷試験(ITT)を行って 糖代謝能の改善を評価検討した。実験終了時 にはマウスを安楽死させ、各臓器・血液を採 取し炎症性サイトカインなどのマーカーの 定量などにより、細胞シート移植による治療 効果を評価した。

#### 4.研究成果

# (1) 脂肪由来幹細胞が抗炎症性作用をもつか否かの検討について

脂肪細胞はマウス脂肪前駆細胞 3T3-L1 細胞をインスリン・デキサメタゾン・IBMX を含む培地で脂肪分化を行ったものを使用した。この細胞を2の方法でも述べたようにトランスウェルで仕切りを作り、脂肪幹細胞と脂肪細胞が混ざらないが物質のやり取りはできるようにして培養を行った。

培養24時間後に脂肪細胞からRNAを抽出し、悪玉液性因子の発現量を確認したところ、悪玉液性因子の発現は有意に下げる傾向が確認できた。

このことより、脂肪由来幹細胞より何らかの因子が分泌されて脂肪細胞の悪玉因子発現量を低下させた可能性が示唆された。この現象は、脂肪由来幹細胞の培養液を30%程度含む培地で培養しても同等の効果が得られることが分かった(図2)。

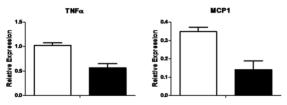
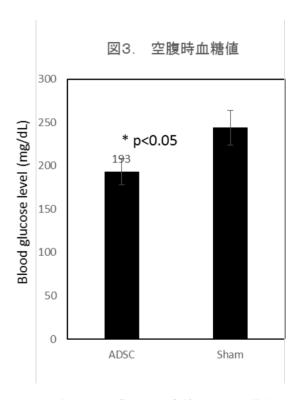


図2 脂肪由来幹細胞(ADSC)と脂肪細胞の共培養後の悪玉因子の発現量 悪玉アティボカインとして知られるTNFa、MCP-Iの発現量は、ADSCと共培養に より減少した(いずれも ⋉005)。また、ADSCの培養上清を脂肪細胞へ添加しても同様 の結果が得られた。ADSC由来液性因子により、悪玉因子の発現量は抑制されていることが示唆された。(□: ADSC'3し ■: ADSC'3し)

また、興味深いことに、未分化な 3T3-L1 細胞の培養上清では悪玉液性因子発現を抑えることができないことから、この因子の産生は脂肪由来幹細胞のみから産生された因子であることが考えられた。

## (2) 2型糖尿病マウスにおける脂肪由来 幹細胞移植による治療効果の検討に ついて

することにした。マウス皮下にシート移植 群と偽手術群の2群に分け移植後、10日 目にインスリン負荷試験を行ってマウス のインスリン抵抗性を確認したところ、ま ず、空腹時血糖値は細胞シート移植群にお いて、血糖値の改善が見られ(図3、 p<0.05 ) さらに投与後30分でも偽手術 群に対して細胞シート移植群よりもイン スリン抵抗性は改善傾向(有意差なし)が 確認できた。また、細胞シート移植21日 目には、空腹時血糖値やインスリン抵抗性 も両群では有意差は確認できなかった。こ のことは、移植後、14日目ごろまでには 脂肪由来幹細胞からの液性因子による作 用が持続していたが、21日目には効果が 激減したものと考えている。今後は、移植 スケジュール、移植回数などの条件検討を 行っていく予定である。



# (3) 得られた成果の国内外における位置 づけ

本研究は、脂肪由来幹細胞が分泌する液性 因子が脂肪細胞から分泌する炎症性サイト カイン(悪玉アディポカイン)産生を抑制ら る作用をもつことを示唆することを明らした。また、脂肪由来幹細胞を2型糖にした。また、脂肪由来幹細胞を2型糖はすると、移植後10日目にこれらの成果は、いまだ、報告されておらず、脂肪由来幹細しておらず、脂肪由来幹しておりまだ、 報告されておらず、脂肪由来対しておりまだ、 すの改善作用をもつことを示唆しておりまだ、 タボリックシンドローム治療への応用など タボリックシンドローム治療への応用ると の可能性もあり極めて新しい知見である 考えている。

# (4) 今後の展望

今回の報告では、予備実験の段階であるので、結論を出すのは困難であったが、本研究成果より、糖代謝改善には脂肪由来幹細胞が分泌しつる何らかの液性因子が重要な役割を果たしている可能性が示唆された。今後は、グルコース負荷試験などの基礎データを集積しつつ脂肪由来幹細胞による血糖値抑制機序の解明について研究を継続させたい。

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)

1. Kina-Tanada M, Sakanashi M, Tanimoto A, Kaname T, Matsuzaki T, Noguchi K, Uchida T, Nakasone J, Kozuka C, <u>Ishida M</u>, Kubota H, Taira Y, Totsuka Y, Kina SI, Sunakawa H, Omura J, Satoh K, Shimokawa H, Yanagihara N, Maeda S, Ohya Y, Matsushita M, Masuzaki H, Arasaki A, Tsutsui M. Long-term dietary nitrite and nitrate deficiency causes the metabolic syndrome, endothelial dysfunction and cardiovascular death in mice. Diabetologia (2017) 60: 1138-1152. 査読あり (DOI: 10.1007/s00125-017-4259-6)

[学会発表](計1件)

1. **石田昌義**,塚原成俊,村上明一,角南寛, 岸本英博,筒井正人.

「脂肪由来幹細胞(ADSC)の増殖と分化における一酸化窒素合成酵素(NOS)系の役割」第 15 回日本再生医療学会総会(2016 年 3 月 16 日) 大阪国際会議場(大阪府・大阪市)

- 6.研究組織
- (1)研究代表者

石田 昌義 (ISHIDA, Masayoshi) 近畿大学・医学部・助教 研究者番号:50643251

(2)研究協力者

辰巳 公平 (TATSUMI, Kohei) 近畿大学・医学部・講師 研究者番号:70555432

梶 博史 (KAJI, Hiroshi) 近畿大学・医学部・教授 研究者番号:90346255