

最終試験の結果の要旨

報告番号	総研第 478 号		学位申請者	篠原 直弘
審査委員	主査	古川 龍彦	学位	博士 (医学・歯学・学術)
	副査	谷本 昭英	副査	岸田 昭世
	副査	宮田 篤郎	副査	松原 修一郎

主査および副査の5名は、平成30年7月17日、学位申請者 篠原直弘君に面接し、学位申請論文の内容について説明を求めると共に、関連事項について試問を行った。具体的には、以下のような質疑応答がなされ、いずれについても満足すべき回答を得ることができた。

質問1) 免疫染色のPEG10抗体のpositive controlは何か?

(回答) この抗体の特異性に関しては、pEF-Peg10-RF1-V5発現ベクターをCOS-7細胞に強制発現し、western blotでそのバンドが1本のみ認識される事、軟骨肉腫細胞株の内在性PEG10の当該分子量蛋白質のバンドを認識し、それはPEG10のsiRNAノックダウンで消失する事も確認した。また、この抗体はFFPE切片の免疫染色と、western blotの両者に適した抗体として実証済みの商品であり、正常マウスIgGをnegative controlに置いている事からも、その特異性はさらに担保されていると考えた。

質問2) アルシアンブルーは何を染色しているのか、臨床でアルシアンブルー染色を行なうことはあるのか?

(回答) 酸性粘液多糖類のカルボキシル基・硫酸基とイオン結合する。カルボキシル基は、pH=1.0以下では色素と結合せず、硫酸基のみが結合する。軟骨組織は、硫酸基に富む基質を特徴とするので、本研究ではpH=1.0で染色している。臨床では印環細胞癌、中皮種、軟骨肉腫、滑膜肉腫などで特徴的に染色される。

質問3) ルシフェラーゼ・アッセイを行なっているが、実際にTGF-βやBMPシグナルの直接ターゲット遺伝子の発現上昇は確認しているのか?また、それらのプロモーター・レポーター・ルシフェラーゼ・アッセイはしなかったのか?

(回答) BMPの直接ターゲット遺伝子であるID1、TGF-βの直接ターゲット遺伝子であるPAI1がそれぞれの刺激で上昇するのをqRT-PCRで確認した。またID1/PAI1発現とBRE luc/9xCAGA luc活性は、TGF-βファミリー研究者の中ではほぼ同義であり、実際本研究でもこれらが同じ方向に矛盾なく運動していたので、あえてID1/PAI1のプロモーター・レポーターを解析する必要性はないと考えた。

質問4) Enchondromaと臨床診断されたものがchondrosarcomaとなることはあるのか、またどの程度の頻度か?

(回答) Mulat Atlay et.al. Journal of Orthopaedic Science(2007)では、単発のenchondroma143例中6例が二次性に軟骨肉腫に悪性化したと報告されている。

質問5) マイクロアレイでProbe signal 400以上にはどのような意味があるのか?

(回答) Probe signal 50以上が有意な発現とされるので軟骨肉腫で確実に多く発現する遺伝子を選択する為、閾値を上げた。

質問6) マイクロアレイで変化した群に傾向はあるのか?何故、その中でPEG10を選んだのか?

(回答) PEG10がマウス胎仔の軟骨原基に発現が報告されていたこと、各種がんとの関連が多数報告されていた事、なによりTGF-β/BMPファミリーのI型受容体への結合と阻害効果が報告されていた事からPEG10を選択した。

質問7) BMPとTGF-βのどちらがPEG10発現に主に関連しているのか?

(回答) BMP-6とTGF-β1の同時刺激の場合、PEG10発現が減少する為、TGF-βシグナルがより関連深いと考える。

最終試験の結果の要旨

質問 8) PEG10 は治療効果判定のマーカーには使えるのか?

(回答) 他の上皮がんでは PEG10 は悪性度に正に相関するとの報告もあり、逆の情報は我々の結果だけであり、他に肉腫における PEG10 発現の報告がないために情報が少なく、現状では治療の目安としては使用できない。

質問 9) マイクロアレイ解析で PEG10 以外に注目するものはあるか?

(回答) 未だ他の遺伝子の検証はおこなっていないが、TGF- β 刺激で発現が下がる遺伝子として報告がないものばかりで、大変興味深い。

質問 10) PEG10 の構造から類推される機能は何か(蛋白質としてどの様に機能しているか)?

(回答) PEG10 遺伝子は 2 つの重複したリーディング・フレーム RF1 と RF1/2 を持つ。レトロウイルス様の pseudoknot elements を有することで-1 フレームシフトを起こすと複合蛋白質 RF1/2 が翻訳される。RF1 は CCHC-type zinc finger motif を有するため、DNA 結合能を有する可能性が考えられる。また Coiled coil を有しており、オリゴマ一形成すると考えられる。

質問 11) PEG10 はレセプターに結合するということだが、その細胞内局在はどこか?

(回答) ほとんどが細胞質内、少量が核内に局在と報告されている。本研究の予備実験で、NE-PER 溶液で軟骨肉腫細胞株を lysis して細胞質と核に分画して western blot を行ったところ同様であった。

質問 12) PEG10 発現が TGF- β 経路に影響を与えていたり、そのことは SOX9 や Collagen type II 発現に何か影響しているか? また PEG10 そのものが SOX9 や Collagen type II の発現に何か影響しているか?

(回答) PEG10 発現と、SOX9 や COL2A1 発現との関係は明らかではない。ただし、軟骨細胞株 C28/I2 において PEG10 をノックダウンした際には、特に SOX9 や COL2A1 発現の変化は認めなかった。

質問 13) SW1353、Hs819.T は臨床的にはどの程度の grade 由来か?

(回答) SW1353 は 72 歳女性 白色人種 chondrosarcoma Grade II 由来である。Hs819.T は 60 歳男性 白色人種 chondrosarcoma 由来である。Grade は情報提供されていない。

質問 14) 軟骨細胞株では PEG10 発現が低いが、内軟骨腫では発現が上昇しているのはなぜか?

(回答) マウス胎仔の軟骨原基で発現している一方で、上皮がん各種において高発現が報告されている事から、正常軟骨から内軟骨腫への腫瘍化過程における変化ととらえている。

質問 15) 軟骨細胞に PEG10 を強制発現したら内軟骨腫様になるのか?

(回答) 最近論文化した(Yahiro Y, et al., J Bone Miner Metab, in press)の中で、PEG10 の強制発現は SW1353 細胞の増殖を促進し、浸潤能は抑制した。したがって、内軟骨腫様になったという解釈も出来る。

質問 16) 今研究では内軟骨腫、軟骨肉腫からの TGF- β や BMP 発現を前提としているが、実際そうなのか?

(回答) TGF- β や BMP が発現しているという報告もあれば、していないという報告もあり、一定のコンセンサスはない。しかし少なくとも我々は、軟骨肉腫臨床サンプルにおいて、TGF- β 1, TGF- β 2, BMP-6 の mRNA 発現を観察出来ているし、免疫染色で下流の SMAD1/5 と SMAD3 のリン酸化も捉えているので、発現していると考える。

質問 17) レセプターに結合するのに何故核内に存在するのか?

(回答) 上述の様に細胞質内に PEG10 は多く局在する。

質問 18) RF2 のプライマーを作れば mRNA レベルで RF2 発現が確認できるのでは?

(回答) RF1 コード領域末端のストップコドンが-1 フレームシフトする場合にさらに下流の RF2 が翻訳される。すなわち RF2 は蛋白 variant であり、RF1 も RF2 も同一の mRNA からの翻訳なので、RF2 特異的な mRNA variant などもないので、RF2 部分にプライマーを作成しても RF1 と RF2 の発現の鑑別はできない。

質問 19) PEG10 抗体の免疫エピトープはどこに設計されているか?

(回答) PEG10 の RF1 内である。

以上の結果から、5 名の審査委員は申請者が大学院博士課程修了者としての学力・識見を有しているものと認め、博士(医学)の学位を与えるに足る資格を有するものと認定した。