

III-9 リバーロキサバンによるアンジオテンシンII誘発
ヒトボドサイト障害の改善効果
○金澤卓也 市川博章 成田真人 島田美智子 富田泰史
(弘前大学大学院医学研究科 循環器腎臓内科学講座)

【目的】レニン・アンジオテンシン系亢進による高血圧性臓器障害の進展には、局所の炎症反応ならびに凝固系亢進が関与している。特に凝固因子である第Xa因子は血栓形成だけでなく、種々の細胞に発現しているプロテアーゼ活性化受容体(PAR)のリガンドとしても機能する。本研究ではヒトボドサイト細胞を用いて第Xa因子阻害薬リバーロキサバン(Riv)のPARシグナル伝達抑制を介した腎保護作用について検討した。

【方法】ヒトボドサイト細胞を用い、Riv投与下におけるアンジオテンシン(Ang)II刺激による炎症性サイトカインの遺伝子発現やシグナル伝達経路を評価し、Rivの効果を検討した。

【結果】ボドサイト細胞のPhalloidin染色では、Ang II刺激によりアクチングリーブメント配列が細胞辺縁へと蓄積し、Ang IIによるボドサイト障害と考えられた。Riv前処理Ang II群ではアクチングリーブメントの細胞辺縁への蓄積が阻害され、ボドサイト障害が軽減した。またNF-κB p65染色では、Ang II群においてp65の核内移行が誘導されたが、Riv前処理によりp65の核内移行が阻害され、RivがNF-κB活性化を抑制することが示唆された。またAng II刺激によるTNF α の遺伝子発現はコントロールと比較し1.7±0.7倍増加し、Riv前処理により0.9±0.2倍まで発現が低下した(n=6, p<0.01)。また、siRNAでPAR-2をknockdownすると、Ang II刺激によるTNF α の遺伝子発現は0.4±0.04倍まで低下した(n=5, p<0.01)。

【結論】リバーロキサバンはPAR-2を介した炎症シグナルを抑制し、アンジオテンシンII誘発性ボドサイト障害を改善し、腎保護的に作用する可能性が示唆された。