

## 論文の内容の要旨

論文題目 角層を用いた非侵襲的かつ生化学的な皮膚性状の研究

氏名 平尾哲二

### 1. 序論

皮膚は生体の最外層に位置し、紫外線や生体異物など外界からの種々の刺激から生体を守り、体内の水分蒸散を制御するという重要なバリア機能を演じている。バリア機能には、表皮、特に角層が主要な役割を担っている。

近年、オゾンホールの拡大に伴い、紫外線の地表到達量が増加しつつある。紫外線が皮膚に及ぼす影響については多くの研究が進められてきたが、慢性的な紫外線照射によって生じる露光部皮膚の特徴に関する理解はまだ十分ではない。

皮膚の性状を理解する際に、生検試料は貴重な知見を与えるが、その採取は苦痛を伴い容易ではなく、皮膚を傷つけない非侵襲的な解析手法が強く要請されている。非侵襲的な皮膚測定方法としては物理化学的手法が広く用いられているが、生体としての皮膚性状を詳細に理解する目的では必ずしも十分ではない。そこで、やがて垢となって剥がれ落ちる最外層の角層をテープストリッピングにより採取し、生化学的解析によって皮膚性状を評価する手法を新たに開発した。本研究では、露光部皮膚の特徴について、炎症・免疫応答を制御するメディエータとして interleukin-1(IL-1)とその拮抗分子、バリア機能に大きな役割を演じる角層細胞 cornified envelope(CE)に焦点を当てて解析を行った。

### 2. 露光部角層における IL-1ra の亢進

紫外線による皮膚炎症のメディエータとして、表皮ケラチノサイトから prostaglandin

類や IL-1 が遊離される。表皮ケラチノサイトは、IL-1 のみならずその拮抗分子である IL-1 receptor antagonist (IL-1ra) も產生し、両者のバランスにより活性が制御されているが、それらの挙動については未解明の点が多い。そこで、非侵襲的に角層試料を採取し、微量試料から高感度に IL-1 $\alpha$  および IL-1ra を検出する実験系を新たに構築し、両者の挙動について調べた。その結果、顕著な部位差が観察され、IL-1 $\alpha$  は非露光部である上腕内側で多く、逆に IL-1ra は露光部である顔面で多く、活性を反映する IL-1ra/IL-1 $\alpha$  比は、上腕内側角層では約 8 に過ぎないが、顔面角層では約 300 に達した。また、両者は活性本体として存在し、顔面角層では IL-1 阻害活性が優位に検出された。背部への実験的紫外線照射により、角層中 IL-1ra の著しい亢進が観察され、顔面における IL-1ra 亢進の要因として、日常的な紫外線照射の影響が強く示唆された。加齢変化について調べたところ、顔面では年齢に関わりなく IL-1ra/IL-1 $\alpha$  比は高値を示したが、上腕内側では加齢とともに低下した。露光部における IL-1ra 亢進の意義として、紫外線などの起炎刺激に応答して遊離される IL-1 による過剰反応を調節する皮膚恒常性維持機構が示唆された。

角層中 IL-1ra/IL-1 $\alpha$  比は、乾癬やアトピー性皮膚炎などの炎症性皮膚疾患や、いわゆる敏感肌においても高値を示し、紫外線の影響だけでなく、表皮ターンオーバーの亢進や分化の乱れを伴う潜在的な皮膚炎症をも鋭敏に反映する指標であると位置付けられた。

### 3. 紫外線照射による表皮 IL-1ra 產生亢進

露光部皮膚における IL-1ra 亢進について、さらに確証を得ることを目的に、マウス表皮を用いた検討を行った。中波長紫外線 UVB を照射したヘアレスマウス表皮シートの培養を行ったところ、非照射群の培養上清には IL-1 活性が検出されたのに対して、紫外線照射群の培養上清には、分子量約 17kDa で IL-1ra に一致する IL-1 阻害因子が多量に含まれていた。したがって、紫外線照射された表皮からは、従来知られていた IL-1 遊離のみならず、その拮抗分子である IL-1ra も遊離されることが明らかとなり、上述した露光部皮膚の角層 IL-1ra 亢進を支持することができた。

### 4. 角層細胞 CE 成熟度評価法の確立と顔面における未熟 CE の検出

角層は、角層細胞と細胞間脂質から構成される。角層細胞は、表皮ケラチノサイトが分化した死細胞で、内部にはケラチン線維が充満して強靭な構造をとっている。一方、細胞間脂質は、セラミド、コレステロール、遊離脂肪酸などから構成されるラメラ構造を組織し、角層バリア機能に重要な役割を演じている。角層細胞と細胞間脂質の界面には、角層細胞を包む cornified envelope (CE) が存在する。CE を構成する involucrin や loricrin などの前駆体タンパク質は、表皮ケラチノサイトの分化にしたがって有棘層上層から顆粒層にかけて発現する。角層に至る過程で、これらのタンパク質は transglutaminase (TGase) により架橋・不溶化し、細胞膜直下に CE が形成される。さらに CE の外側のタンパク質には、 $\omega$ -hydroxyceramide などの脂質がエステル結合する。このように形成された CE は、極めて堅牢な構造であるとともに疎水性を獲得し、これを足場として細胞間脂質のラメラ構造が整然と配向することによって角層のアッセンブリーが形成され、バリア機能が発揮されると考えられている。

健全な皮膚さらには生体を維持するために必要な角層バリア機能には解剖学的な部

位差があり、ヒト顔面は特にバリア機能が低い部位のひとつである。その原因として、CEの状態に何らかの変調があるのではないかという仮説を立てた。しかし、CEの状態評価には生検試料の電顕観察が一般的で、顔面に適用するには限界がある。そこで、CE成熟度を評価する非侵襲的方法を新規に確立した。具体的には、最外層角層をテープストリッピングにより採取し、可溶性物質を SDS と dithiothreitol を含む緩衝液により煮沸を繰り返し徹底的に除去し、不溶物として得た CE をスライドグラスに固定し、抗 involucrin 抗体を用いた蛍光免疫染色と、疎水性環境下において赤色蛍光を発する Nile red 染色を施した。この二重染色によって、CE 成熟度の簡便な評価が初めて可能となった。本法は、CE 成熟に伴う架橋や修飾による involucrin 抗原性の消失と、疎水性獲得による Nile red 染色性向上に基づくものである。

CE 成熟度の部位差を調べたところ、顔面において未熟 CE が高頻度に検出されることが明らかとなった。一方、体幹や四肢など、非露光部位では角層深部では未熟 CE が検出されるが、最外層では成熟 CE が大半を占めた。これらの結果から、顔面におけるバリア機能低下の要因の一つとして、CE 成熟度の低下が強く示唆された。

#### 5. 炎症性皮膚疾患における未熟 CE の検出と不全角化との関連

次に、バリア機能低下を伴う炎症性皮膚疾患における CE の挙動について調べた。乾癬、アトピー性皮膚炎の角層試料を採取して調べたところ、皮疹部において未熟 CE の出現が判明し、バリア機能の低下と CE 成熟度の低下との関連がさらに強く支持された。

従来より、不全角化の指標として、角層における有核細胞 (Parakeratosis) の検出が汎用されてきた。そこで、未熟 CE と有核細胞の差異について検討を進めた。角層試料を界面活性剤溶液にて処理し、角層細胞を分散させた後、involutin 免疫染色により未熟 CE を、propidium iodide 染色により核を検出した。その結果、乾癬皮疹部では、未熟 CE と有核細胞とともに検出されるものの、個々の角層細胞ごとに観察すると、両者は必ずしも一致しなかった。また、健常な顔面角層においては核を伴わない未熟 CE が多く検出された。TGase によって触媒される CE 成熟過程、消化酵素が関与する核消失過程という機序の相違が、未熟 CE と有核細胞との乖離の要因と考察された。

#### 6. 顔面における未熟 CE の *ex vivo* 成熟反応と TGase の関与

ヒト顔面角層における CE 成熟度低下の原因を探る目的で、未熟 CE の成熟能について検討した。顔面角層を、37°C, 100% RH にて 4 日間インキュベートして CE 成熟度の変化を調べたところ、採取直後には未熟 CE が多量に検出されたが、インキュベート後には未熟 CE は検出されず成熟 CE への変換が観察された。この反応について生化学的な解析を加え、Ca<sup>2+</sup> 依存性、SH 基依存性、標識アミンの CE への取り込みなどから TGase の関与が明らかとなった。以上の解析結果は、未熟 CE が観察される顔面にも、CE の前駆体タンパク質や TGase 活性が十分に存在し、成熟する潜在能力があることを明確に示している。しかし、CE 成熟反応は、高湿度環境では進行するが、低湿度環境では阻害されること、グリセリン塗布により回復することを見出した。したがって、保湿剤は単に角層水分量を高めるだけでなく、角層における酵素反応を促すことでバリア機能の維持向上を実現すると考察された。

## 7. 総括

本研究の成果を要約すると、非侵襲的に得られる角層試料を用いて、IL-1 $\alpha$ /IL-1 $\alpha$ 比の測定により、皮膚恒常性維持機構に基づく応答の鋭敏な検出に成功するとともに、CE 成熟度の評価により、バリア機能における CE の本質的役割を明確にした。以上の評価結果から、絶えず刺激を受ける露光部皮膚は、微弱炎症状態であるとともに CE 成熟不全によるバリア機能低下を伴うと結論することができた。

皮膚は生体と外界との界面であり、外用医薬品や化粧品が接触する場である。本研究を基盤として、苦痛を伴わない方法で皮膚性状を明確にすることは、慢性的な紫外線障害の機序解明、皮膚を標的とする医薬品化粧品の研究開発、さらには、有効な経皮吸収製剤の研究開発に貢献すると確信する。