メチル水銀による小胞体ストレス介在性神経細胞死検出部位の同定と 特異的阻害薬の神経症状抑制効果

主任研究者 上原 孝

岡山大学・学術研究院医歯薬学域・薬効解析学 教授

研究要旨

メチル水銀(MeHg) 投与による脳内神経細胞死惹起部位に関しては、大脳皮質や線条体 で認められるものの、他領域における多角的な解析は報告されていない.そこで、MeHg 曝 露脳切片を用いて、TUNEL 染色を実施し、陽性細胞の有無を詳細に検討したところ、新た に嗅球や嗅覚伝導路を担う大脳皮質部位にアポトーシス様の細胞死を認めた.

これまで、MeHg 曝露がマウス脳においてニューロン特異的に小胞体 (ER) ストレスを誘 導し、アポトーシスを惹起することを明らかにしてきた. 初期的な検討から、ER ストレス を軽減するケミカルシャペロン (4-フェニル酪酸 (4-PBA)) は、MeHg による ER ストレス 応答 unfolded protein response (UPR) を抑制するだけでなく、神経症状(後肢伸展障害)も 有意に抑制することを発見した. そこで、その有効性(治療時間枠)をさらに明らかにする ために、4-PBA の治療可能時間域について解析した. その結果、MeHg 投与後 2 週目からの 投与でも有意に神経症状を回復させることがわかった.

I 研究目的

これまでに MeHg 誘発性神経細胞死発症メカニズムに関して多くの知見が提示されてき たものの,水俣病治療に関する明確な方針や治療薬シーズが提示されているとは言い難い 状況である.申請者は,マウスにおける MeHg 投与によって観察される大脳皮質や線条体 の神経細胞死は,ER ストレスを介して惹起されることを証明してきた¹⁻³.初期的な実験か ら,この細胞死や神経症状はタンパク質凝集阻害効果を有するケミカルシャペロンによっ て著明に回復することを明らかにした⁴.以上の成果は,ケミカルシャペロンが水俣病治療 に有効である可能性を示唆した.一方,この薬物は MeHg 曝露前に投与しており,「治療」 という側面からは,効果を発揮する候補物質とは判断できない.そこで,治療薬としての可 能性を明らかにするため,4-PBA の治療可能時間域を追求した.また, MeHg を曝露させ たマウス脳における新規神経細胞死部位/領域を明らかにすることとその病態生理学的意 義の解明を試みた.

Ⅱ 材料と方法

1. 材料

C57BL/6 マウスは国立水俣病総合研究センター動物実験施設において飼育した. 飼育条件は、コンベンショナル条件下、室温 23±2℃,湿度 50±5%,明暗周期 12 時間(午前6時~

午後6時まで照明下)である.飼育および実験期間中の食餌や飲水は自由に行わせた.本マウスを用いた動物実験は国立水俣病総合研究センター動物実験委員会より承認を得ており(承認番号:041116および050315-1),当センターの規定に基づき実施した.

ER stress-activated indicator (ERAI)-Venus/LUC Tg マウスは、国立水俣病総合研究センター 動物実験施設において飼育した^{5,6}. 飼育条件は、コンベンショナル条件下、室温 23±2℃、 湿度 50±5%、明暗周期 12 時間(午前 6 時~午後 6 時まで照明下)である. 飼育および実験 期間中の食餌や飲水は自由に行わせた. ERAI-Venus Tg マウスを用いた動物実験は国立水俣 病総合研究センター動物実験委員会より承認を得ており(承認番号:050912 および 051221)、 当センターの規定に基づき実施した.

2. 薬物投与

1) MeHg 飲水投与

塩化 MeHg と等モル量の還元型 GSH を milli Q 水に溶解させ,終濃度 30 あるいは 50 ppm の MeHg 含有飲水を調製した.これを給水ボトルに入れ,雄性 CHOP KO マウスに自由摂取 させた.コントロール群には,MeHg 投与群と等量の還元型 GSH を milli Q 水に溶解させた ものを投与した.

2) 4-Phenylbutyric acid (4-PBA) の腹腔内投与

4-PBA(東京化成, P0643)120 mg を生理食塩水 10 mL に添加し、4-PBA と同モル量の水酸化ナトリウムを加え溶解させた (pH 7.4). 雄性 CHOP KO マウスに終濃度 120 mg/kg/day となるように腹腔内投与を行った. コントロール群には生理食塩水を投与した.

3. 後肢伸長反応の観察

MeHg を飲水投与したマウスを飼育ケージから取り出し、マウスの尾を持ち上げ 10 秒間 吊るした.週に1度、マウスを吊るした際の後肢の伸展状態を観察し、その所見から以下に 示すスコアを定義することで MeHg 曝露による神経障害を評価した.

両後肢が体側から大きく外側に広がる場合を3点(正常な表現型),片方の後肢が腹部側 に後退している,あるいは両後肢が後退しているが体側よりも外側に位置する場合を-1点 (軽度の障害),接触はしないが両後肢が体側よりも内側に位置する場合を-2点(中等度の 障害),両後肢が腹部側に完全に後退し,互いに接触している場合を-3点(重度の障害)と して,-3点から0点までの4段階で各個体の後肢伸展反射の障害を評価した(下図).



4. 組織中総水銀量の測定

MeHgを飲水投与したマウスをイソフルラン麻酔下で開胸し、心採血により屠殺した.生 理食塩水で十分に灌流した後、脳を摘出した. 脳組織に関しては大脳皮質、小脳、海馬、線 条体に部位分けを行った. 各組織に対して組織重量の19倍量となる5N水酸化ナトリウム (NaOH)を添加し、70℃に設定したアルミブロック恒温槽で30分間静置した. 溶解した 組織を5N塩酸(HCI)で中和し、MA-2000(日本インスツルメンツ)を用いた加熱気化法 により総水銀量を測定した. この時、既知濃度の水銀含有溶液から得られた測定値を基に検 量線を作成し、未知試料の水銀量を算出した.

5. 免疫組織染色

1) パラフィン包埋脳切片の作製

MeHgを飲水投与したマウスを解剖し,脳を摘出した.摘出後,剃刀を用いて脳を右脳と 左脳に分け,左脳を4% パラホルムアルデヒド (PFA) 溶液に浸し固定化を行った.その後, パラフィン包埋脳組織サンプルに関しては,株式会社バイオ病理研究所に作製を依頼した. 回転式ミクロトーム (Leica)を用い,パラフィン包埋脳組織から5µmのサジタル脳切片を 作製した.

2) 組織染色

切片は各種染色に供する前に,以下の前処理を行った.キシレン中で5分間×3回静置し, パラフィンを除去した.エタノール中で5分間静置し,キシレンを除去した.続いて滅菌精 製水で90%,80%,70%に調製したエタノール中で順に各5分間静置した.10分間の流水洗 によってエタノールを除去した後,滅菌精製水で切片を洗浄した.

前処理した切片を 10 mM Citrate buffer (pH 6)に浸し、600W に設定した電子レンジで 20 分間加熱することで、抗原賦活化処理を行った.室温で 30 分以上冷ました後、滅菌精製水で 切片を洗浄した.切片をメタノールで調製した 3 v/v%過酸化水素中で 20 分間静置すること で、内因性ペルオキシダーゼ活性を不活化した. PBS 中で 5 分間×2 回洗浄した後、切片を ブロッキング処理および抗原抗体反応に供した.ブロッキング処理および抗原抗体反応は VECTASTAIN Elite ABC Rabbit IgG Kit (Vector Laboratories) を用いて行った.発色は DAB Substrate Kit (Vector Laboratories) を用いて行った.水気を切った切片に Blocking solution 250 μ L を添加し、室温で 20 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Primary antibody solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、ABC reagent 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、ABC reagent 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate Working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate Working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate Working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate Working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した. PBS 中で 10 分間×2 回洗浄した後、Substrate Working solution 250 μ L を切片に添加し、室温で 30 分間静置した.

2 分間静置した. 直後に,水を満たしたドーゼで切片を濯ぐことで発色反応を停止した. 5 分間の流水洗によって基質を除去し,滅菌精製水で切片を洗浄した. 切片をエタノール中で 5 分間×3 回静置し,脱水処理を行った後,キシレン中で5分間×3 回静置し,透徹処理を行 った.免疫組織化学染色用封入剤 EUKIT(ORSAtec)を切片に適量添加し、カバーグラスを重 ねて封入した.染色像は、アレン脳科学研究所がオンラインで公開している成体マウスの脳 地図(http://atlas.brain-map.org/)を参照し、偏光顕微鏡 BX5(Evident)を用いて撮影した. ImageJ version 1.54d を用いて定量解析を行った.

6. TUNEL 染色

TUNEL 染色は In Situ Cell Death Detection Kit, TMR red (Roche) を用いて行った. Proteinase K を 10 mM Tris-HCl pH 7.5 で 1,000 倍に希釈し, 終濃度 20 µg/mL の Proteinase K を含む浸透化液を調製した. 前項の通りに前処理した切片に浸透化液 300 µL を添加し, 切片を並べた湿式チャンバーを 37℃に設定した恒温槽中で 20 分間静置した. 切片を Phosphate-buffered saline 中で 5 分間×2 回洗浄し, 水気を切ったあとに TUNEL 反応液 20 µL を添加した. プラスチックフィルムで切片を覆い, 切片を並べた湿式チャンバーを 37℃に設定した恒温槽中で 1 時間静置した. PBS 中で 5 分間×3 回洗浄した後, 水気を切った切片に 4',6-Diamidino-2-phenylindole (DAPI) を含有した蛍光染色用封入剤 VECTASHILD Vibrance Antifade Mounting with DAPI (Vector Laboratories) 40µL を添加し, カバーグラスを重ねて封入した. 染色像は, アレン脳科学研究所がオンラインで公開している成体マウスの脳地図 (http://atlas.brainmap.org/) を参照し, 共焦点顕微鏡 ECLIPSE Ti (Nikon Instruments) を用いて提解析を行った.

7. 統計解析

データは平均値±標準誤差で表した. 統計解析およびグラフの作成には GraphPad Prism software version 10.0.2 (GraphPad Software) を使用した. 群間の平均値の差は Two-way analysis of variance (ANOVA) により検定し、事後検定として Uncorrected Fisher's LSD または Tukey's multiple comparisons test を実施した. 上記の検定の結果, p < 0.05の場合に統計学的に有意 であるとみなした (*p < 0.05, **p < 0.01, ***p < 0.001; ns, not significant).

(倫理面への配慮)

国立水俣病総合研究センターにおいては,動物倫理・運営委員会(承認番号:041116および 050315-1(嗅覚系研究),承認番号:050912および 051221(4-PBA 研究))で承認を受けた.

III 研究結果

1. MeHgによる嗅覚系神経障害惹起

嗅覚系に対する MeHg の影響を調べるため, 亜慢性 MeHg 毒性モデルを樹立した(図 la). 以前の研究結果と一致して⁷, MeHg に 8 週間曝露したマウスは,大脳皮質に顕著な水銀の

蓄積を示し、一次運動皮質ではNeuN陽 性細胞の減少を認めた. さらに、マウ スは MeHg 曝露 5 週後に後肢障害を示 し、この障害は 8 週目に悪化する傾向 があった. この投与法では、マウスは MeHg 曝露後 10 週以内に死亡した. こ れらの結果から、MeHg に 8 週間曝露 したマウスは、脳障害やその他の病態 を解析するのに十分な中毒レベルに達 したと判断した. 嗅覚系は主に、にお いを受け取る OSN を含む嗅上皮、OSN の投射部位である嗅球、嗅球からの投 射を受け取る嗅皮質から構成される

(図 1b). MeHgに 8 週間曝露されたマウスは、鼻粘膜、嗅球、嗅皮質(OT とPIR)に有意な水銀蓄積を示した(図 1c)ことから、MeHg は曝露後、嗅覚経路に広く分布することが示唆された。



ける水銀蓄積量

2.MeHg の嗅球への作用

嗅球は、表面の嗅神経層、糸球体層、外叢細胞層(EPI)、分裂細胞層(Mi)、内叢細胞層 (IPI)、顆粒細胞層(Gr)の順に続く層構造をしている.神経細胞体は、EPI,Mi,Grの浅 い層である糸球体層に存在する.以前の研究では、30 ppmのMeHgを飲料水経由で8週間 曝露したマウスの一次運動野で、アポトーシス核が観察された⁷.MeHgが嗅球の神経細胞 死を誘発するかどうかを調べるため、まずTUNELアッセイを用いてアポトーシスを評価し た.TUNEL陽性アポトーシス細胞は、MeHgに曝露したマウスのGrで有意に増加した(図 2a,b).嗅球中の水銀含有量が最も高かったマウスでは、MiでもTUNEL陽性細胞が認め られた(図 2c).次に、神経細胞マーカーであるNeuNの免疫染色を行い、神経細胞の数を 評価した.TUNELアッセイの結果と一致して、NeuN陽性ニューロンはMeHg 曝露マウス のGrで有意に減少していた(図 2d, e).これらの結果は、嗅球顆粒細胞がMeHg 曝露に対 して特に脆弱であることを示唆している.



図 2. MeHg による嗅球における神経細胞死 a,b:TUNEL 陽性細胞, c:水銀蓄積量, d,e:NeuN 陽性細胞

3. MeHgによる一次嗅皮質への影響

臨床研究により,水俣病患者は体性感覚皮質,運動皮質,視覚皮質,聴覚皮質において神経細胞消失を示すことが明らかにされている^{8,9}.しかし,嗅覚処理に関与する皮質領域への影響は全く不明である.そこで,MeHgが一次嗅皮質の神経細胞死を誘発するかどうかを調べた.一次嗅皮質は,前嗅核(AON),背側蓋紐(dTT),腹側蓋紐(vTT),嗅結(OT), 梨状皮質(PIR),扁桃体皮質(COA),嗅内皮質(IENT)からなるサブ領域である^{10,11}.MeHg 曝露により,IENTを除くすべての小領域でTUNEL陽性アポトーシス細胞数が増加した.



図 3. MeHg による一次嗅皮質における神経細胞死 a,b:TUNEL 陽性細胞, c,d:NeuN 陽性細胞

これらの細胞数の増加は、PIR と vTT で顕著であった(図 3a, b). MeHg に曝露されたマウ スでは、PIR と IENT を除くすべてのサブ領域で NeuN 陽性ニューロンの数が減少したが、 OT と vTT でのみ有意な減少が見られた(図 3c, d). これらの結果は、MeHg 曝露が嗅覚皮 質、特に vTT において神経細胞死を引き起こすことを示している. PIR と OT も有意な変化 を示した(それぞれ図 3b と d). しかし、いずれの図でも有意な変化を示した vTT は、他の 部位よりも高い変化率を示した.

4. MeHg による二次嗅皮質への影響

一次嗅覚皮質のほとんどのサブ領域は, 眼窩前頭皮質(ORB)や島皮質(げっ歯類 では無頭島皮質)などの高次の二次皮質領 域と相互につながっており,感覚統合に関 与している^{11,12}. ORB では,TUNEL 陽性 のアポトーシス細胞数が MeHg 曝露によ って有意に増加した(図4a,b). これと一 致して,NeuN 陽性ニューロンの数は有意 に減少した(図4c,d). 統計的に有意では なかったが,無頭島皮質では,MeHg に暴 露したマウスの一部でTUNEL 陽性アポト ーシス細胞数が増加し,NeuN 陽性ニュー ロン数が減少する傾向が見られた(図4ad).



経細胞死 a,b:TUNEL 陽性細胞, c,d:NeuN 陽性細 胞

5. MeHgによる ER ストレス惹起に対する 4-PBA の効果

ER ストレスに応答した IRE1α の活性化は XBP1 mRNA のスプライシングを誘導す等 inger ERAI-VenusTg マウスは, XBP1 と蛍光タンパク質 Venus を融合させることによって構築さ れた^{5,6}.本系では, XBP1 のスプライシングによるフレームシフトのため, Venus の発現に よって ER ストレスが検出できる. 脳における ER ストレスに対する MeHg の影響を調べる ため, 亜慢性 MeHg 毒性モデルとして ERAI マウスに 50 ppm MeHg を 5 週間まで自由摂取 させた(図 5a). このモデルにおける神経学的障害への ER ストレスの関与を明らかにする ため、4-PBA(図 5b)をロテノン誘発神経細胞死を抑制するのに十分な用量である 120 mg/kg/day で腹腔内投与した¹³.5週間後、GFP 抗体を用いて大脳皮質体性感覚野における ERAI シグナルを免疫組織化学的に検出したところ、MeHg によって誘導された ERAI シグ ナルは、4-PBA の同時投与によって有意に減少した(図 5c, d). さらに、線条体において も 4-PBA による ERAI シグナルの減少が観察された(図 5e, f).



図 5. MeHg による ER ストレス惹起と 4-PBA の作用 a:投与計画,b:4-PBA の構造, c,d:大脳皮質における MeHg による小胞体 ストレス惹起に対する 4-PBA の効果:e,f:線条体における 4-PBA の効果

6. MeHg による ER ストレス応答(UPR)活性化に対する 4-PBA 抑制作用

次に、ER ストレスを感知すると自己リン酸化によって活性化される ER ストレスセンサ ータンパク質である IRE1α に対する 4-PBA の影響を解析した. MeHg 投与は,体性感覚皮 質 ^[2] 類^{kgan}で時間依存的に IRE1α のリン酸化を促進した (図 6a, b). IRE1α の活性化は 4-PBA 処理によって抑制された (図 6a, b).線条体における MeHg 誘導性のリン酸化は,3週間の 曝露後にピークに達したが,4-PBA 処理によって抑制された (図 6c, d). IRE1α による XBP1 mRNA スプライシングの活性化を調べるために,HMG-CoA 還元酵素 1 (HRD1) のレベル を解析した. HRD1 は E3 ユビキチンリガーゼであり,XBP1 のスプライシングによって生 じる XBP1 ホモダイマーによって転写が誘導される. MeHg によって誘導された HRD1 レベルは、大脳皮質体性感覚領域と線条体領域の両方で解析され、MeHg 処理開始から 3 週間後にピークに達した(図 6e-h). さらに、HRD1 の発現は 4-PBA 処理によって両領域で減少した(図 6e-h).



図 6. MeHg による ER ストレス応答に対すると 4-PBA の抑制作用 a,b: 大脳皮質体性感覚野におけるリン酸化 IRE1aに対する作用, c,d: 線条体におけるリン酸化 IRE1aに対する作用, e,f: 大脳皮質体性感覚 野における HRD1 誘導, g,h:線条体における HRD1 誘導

7. 4-PBAのERストレス誘発性PERK活性化への影響

次に、UPR におけるアポトーシス誘導に関与する PERK 経路の活性を調べた. PERK は ER ストレスを感知すると自己リン酸化により活性化され、アポトーシス誘導に関連する転 写因子 CHOP の発現を誘導する. MeHg 曝露は PERK のリン酸化を促進したが、これは 4-PBA によって抑制された. 4-PBA は線条体における MeHg 誘発 PERK リン酸化も抑制した. 続いて、体性感覚野と線条体における CHOP レベルの時間変化を解析した結果, MeHg 曝露 に伴う両領域の CHOP レベルの時間依存的上昇は、4-PBA によって抑制された.

D Springer

8. 4-PBAの MeHg 誘発性神経細胞死に対する抑制作用

4-PBA はアポトーシス誘導に関与する PERK 経路の活性化を阻害することから、4-PBA はアポトーシスを抑制することが示唆された.そこで、アポトーシスのマーカーである TUNEL アッセイにおける TUNEL 陽性細胞数を解析することで、MeHg による神経細胞ア ポトーシスに対する 4-PBA の効果を検討した.4-PBA は、体性感覚野(図 7a, b)と線条体 (図 7c, d) における TUNEL 陽性細胞数の増加を有意に抑制した.



図 7. MeHg による神経細胞死に対する 4-PBA 抑制作用 a,b:大脳皮質体性感覚野における TUNEL 陽性細胞, c,d:線条体にお ける TUNEL 陽性細胞

9. 4-PBAの MeHg 誘発性神経症状に対する抑制作用

4-PBA が MeHg 誘発細胞死を抑制したことか ら,4-PBA が MeHg 曝露による神経症状を緩和で きるかどうかを検討した. MeHg 中毒モデルで神 経学的症状を分析する方法として一般的に用いら れている後肢伸展のスコアを分析した¹⁴. スコア リングは,先行研究と同様に4 段階で分析した ^{15,16}. 4-PBA は,投与5週目以降,MeHgによる後 肢伸展障害を有意に回復させた(図 8a,b).これら の結果は,4-PBA が MeHg 誘導性神経細胞障害を 抑制すること,そして4-PBA が標的とする ER ス トレスの誘導と UPR 活性の変化が,MeHg 誘導性 神経細胞死のメカニズムにおいて重要であること を示している.



図8. 4-PBAのMeHg 誘発性神 経症状に対する効果 a: MeHg によ る後肢伸展障害, b, c: 4-PBA によ る後肢伸展障害回復効果

10. 4-PBA の有効治療効果時期の検討

次に, MeHg 毒性による障害の経時的 進行を調べた.不可逆的な障害が発生 するカットオフポイントと, MeHg 曝露 から 4-PBA 治療開始までの有効な時間 幅を検討した.また,MeHg 曝露開始か ら 4-PBA 投与開始までに間隔がある場 合でも、4-PBA が MeHg 毒性を抑制で きるかどうかを評価した. 先行研究に 基づき⁷, WT マウスを 30ppm MeHg に 曝露した(図 9a).神経学的症状と脳内 の TUNEL 陽性細胞数を分析した. 4-PBA の後処理は、処理後1週間の群で は一時的な体重減少を引き起こした が,全体的な体重減少には影響しなか った.後肢伸展測定から, MeHg 曝露開 始2週間後に 4-PBA を投与した場合に も,神経症状の抑制が観察された(図 9b-d).体性感覚野と線条体における神 経細胞死を評価するために TUNEL 染 色を行った.後肢伸展反応の結果と一 致し, MeHg 曝露開始後2週間までは神 経細胞死が抑制される傾向が観察され た. これらの結果から, 30 ppm の MeHg 中毒から神経変性に至る不可逆的損傷 のカットオフポイントは2週間である ことが示唆される.



図 9. MeHg 誘発性神経症状に対する 4-PBA の治療可能時間域

a:投与計画の詳細, b:各4-PBA 処理時間にお ける後肢伸展障害回復効果, c,d:MeHg7-8 週間 投与後における 4-PBA の回復効果

IV 考察

MeHg による嗅覚伝導路に対する影響について

本研究では、飲料水による MeHg 中毒モデルを確立し、水銀が嗅覚系に広く蓄積するこ とを見出した(図1). 嗅球の顆粒細胞層は MeHg 曝露に対して特に脆弱であり(図2), 嗅 覚処理に関与する皮質領域で神経細胞死が起こる(図3および4). これらのデータは、MeHg の脳内分布に対する化学的特性から、MeHg が嗅覚系に対して比類ない毒性を持つことを示 している. さらに、MeHg 中毒マウスの鼻粘膜には水銀が蓄積し、嗅覚上皮は部分的に萎縮 していた. この研究は、環境化学物質の経口曝露が嗅覚も障害する可能性を示唆しており、 MeHg に類似した性質を持つ化学物質の毒性解析のモデルとして役立つ可能性がある.

水俣病では視覚と聴覚の中枢感覚障害を引き起こす^{17,18}.しかし,嗅覚に関与する皮質領 域の病態生理は不明なままである.本研究では,MeHg 曝露マウスの嗅覚皮質で神経細胞死 が起こった(図3および4).vTT と ORB は MeHg に対して特に脆弱であり,神経細胞喪失 の程度は血漿水銀濃度に強く反映された(図4).嗅覚皮質の各部位における神経細胞喪失 の程度に差をもたらした具体的な要因はまだ不明であるが,今回の結果は,中枢神経系の損 傷が MD 患者の嗅覚障害に寄与していることを示唆している.水俣病患者は,低嗅覚症や 嗅覚障害などの嗅覚障害を呈する¹⁹.低嗅覚症は量的な機能障害であり,匂いを嗅ぎ分ける 能力が低下する.低嗅覚症はアルツハイマー病やパーキンソン病の患者にもみられ,中枢神 経障害によって引き起こされることもある²⁰.アルツハイマー病患者の脳組織やアルツハイ マー病モデルマウスの脳組織では,嗅球系の病理学的変化や神経細胞機能障害が示されて おり^{21,22},海馬との位置的・機能的な関係は強固である.しかし,本研究では,MeHg 中毒 マウスの嗅球系では,神経細胞の減少やグリアの活性化といった病理学的変化は起こらな かった(図3).さらに,海馬のニューロンは大脳皮質のニューロンよりも MeHg に対する 抵抗性が強い²³.このように,アルツハイマー病と MD はともに脳障害による嗅覚機能障 害を引き起こすが,脳病変には明確な違いがあることがわかる.

嗅覚障害は、「自然な」においを正しく識別できないことを特徴とする質的機能障害である. 嗅覚障害の基礎となる病理メカニズムについては議論があるが、いくつかの仮説が提唱されている. OSN の部分的喪失、インターニューロンの喪失による嗅球の機能障害、嗅覚統合/解釈に関与する中枢神経系の病理、再生 OSN の軸索タル形成異常を含む損傷後の嗅覚地図の変化などである^{24,25}. これらの仮説と一致するように、本研究では、MeHg が嗅上皮を少なくとも部分的に破壊し(図6)、顆粒細胞を傷害し(図2)、嗅皮質および高次皮質領域で神経細胞死を引き起こすことが明らかになった(図3 および4). したがって、これらの複数の障害が、MD 患者における感覚障害の病因に関与している可能性がある.



図 10: メチル水銀の嗅覚系への作用

本研究は MeHg 中毒における嗅覚機能障害の病態を解明するために行われた. その結果, MeHg は外因性化学物質に対して脆弱な嗅上皮や嗅球だけでなく,嗅皮質のような高次脳領 域も傷害することがわかった. これらの結果は, MeHg 中毒が嗅覚機能障害を引き起こすと いうさらなる証拠を提供するとともに、環境化学物質が嗅覚系にどのような障害を与える かについて新たな知見を与えるものである.

MeHg 誘発性神経細胞死・神経症状に対する 4-PBA の治療効果について

ER ストレスを時空間的に解析できる ERAI-Venus Tg マウスを用いて, MeHg による神経 細胞死が観察された体性感覚野と線条体における ER ストレスを解析した. その結果, 4-PBA は MeHg による ERAI 陽性細胞数の増加を有意に抑制した(図 5). 一方, 4-PBA は脳 内の水銀蓄積や体重には影響を与えなかった. さらに, MeHg による IRE1α-XBP1 経路(図 6) および PERK 経路の活性化も, 4-PBA によって抑制された. さらに, TUNEL 染色を用い て, MeHg による神経細胞死に対する 4-PBA の効果を調べたところ, 4-PBA は MeHg によ る TUNEL 陽性細胞数の増加を抑制した(図 7). また重要なことに, 4-PBA は MeHg によ る神経障害を示す後肢伸展スコアの低下も抑制した(図 8). これらの結果は, MeHg 毒性に 対する 4-PBA の予防効果を示している. しかし, MeHg 毒性は進行性の神経変性を引き起 こす可能性があり, この病態の早期治療が重要である. そこでわれわれは, 不可逆的な損傷 が発生する時点を分析した. その結果, 30ppm の MeHg 曝露開始から 2 週間後に 4-PBA を 開始した場合でも, 4-PBA は神経障害を軽減する効果があることがわかった(図 9). これ らの結果は, 小胞体ストレスの抑制が, 30 ppm MeHg 曝露の初期段階における MeHg 毒性 に対する治療戦略の可能性を示している.

今回の発見は、4-PBA の標的である ER ストレスと UPR が、MeHg 毒性の発現に中心的 に関与するシグナルであることを示している.しかし、MeHg による神経細胞死を直接誘導 する特定の因子は依然として不明であり、UPR の各因子を調節する方法を用いて、MeHg に よる神経細胞死を in vivo で緩和できるかどうかを実証する研究が必要である. CHOP-KOマ ウスを用いた我々の解析では、CHOP は MeHg 誘導性神経細胞死には関与しないことが示 唆されている. MeHg 毒性における PERK 経路の関与については、PERK 阻害薬を用いてさ らなる解析を行う必要がある. IRE1αによって媒介される ASK1/JNK 経路は、ER ストレス によって媒介される CHOP 非依存性のアポトーシス経路である. MeHg は ASK1/JNK 経路 を活性化し^{26,27}、この経路の作用が、本研究で 4-PBA が MeHg による細胞死を抑制した理 由のひとつであると考えられる.加えて、ATF6 経路の活性化阻害に対する MeHg 毒性への 影響については検討していない. MeHg による神経細胞死には、ER ストレス以外のメカニ ズムが関与していることが調べられてきた.したがって、30 ppm の MeHg に曝露された最 初の 2 週間は、ER ストレスが毒性の主なメカニズムであるが(図 6)、ミクログリアの活性 化など、他の細胞死メカニズムが誘導されることによって、細胞死が加速される可能性があ る. V 結論

- 1. マウスへのメチル水銀投与によって, 嗅球の中でも特に嗅球顆粒細胞における神経細胞 死が顕著であった.
- メチル水銀投与によって、一次嗅皮質中、前嗅核(AON)、背側蓋紐(dTT)、腹側蓋紐 (vTT)、嗅結(OT)、梨状皮質(PIR)、扁桃体皮質(COA)において TUNEL 陽性細胞 数の有意な増加を認めた。
- 3. 二次嗅皮質中, 眼窩前頭皮質(ORB)においてメチル水銀誘導性の神経細胞死が観察された.
- 以上より、メチル水銀投与マウスにおいて、嗅覚伝導路である嗅球→一次嗅皮質→二次 嗅皮質において神経細胞死が認められ、嗅覚異常との関係性が示唆された.
- 5. 小胞体ストレス抑制効果を有するケミカルシャペロン 4-PBA はメチル水銀投与による 小胞体ストレス惹起・UPR 活性化と神経細胞死・神経症状に対して抑制効果を示した.
- 6. 4-PBA はメチル水銀曝露後,2週目までの投与でも有効であることを示した.これまで, メチル水銀後から投与によっても有効な薬物の報告は無く,本知見はメチル水銀の初期 的な曝露に 4-PBA が有効であることを示す知見である.

VI 今後の課題

本研究ではマウス脳における新規メチル水銀誘導性神経細胞死部位の同定と 4-PBA の治療可能時間域について明らかにしたが、今後解決しなければならない課題があり、次年度以降に解析する予定である.

1) 嗅覚伝導路における神経細胞死に対する ER ストレスの関与

マウスへのメチル水銀投与によって、嗅球の中でも特に嗅球顆粒細胞、一次嗅皮質(前嗅 核(AON)、背側蓋紐(dTT)、腹側蓋紐(vTT)、嗅結(OT)、梨状皮質(PIR)、扁桃体皮 質(COA))、二次嗅皮質(眼窩前頭皮質(ORB))において、神経細胞死が観察された. これらの細胞死がERストレスを介しているのか否か、ERAI-Venus Tgマウスを用いて解析 する.また、ERストレスを介することが示唆された場合、4-PBAの効果の有無についても 検証する.

2)メチル水銀誘発性神経細胞死惹起機構の詳細

小胞体ストレス応答により、少なくとも 3 種の転写因子が活性化することが報告されて いる. 従って、メチル水銀による小胞体ストレス応答を介した神経細胞死には何らかの誘導 遺伝子産物が関与している可能性が推定された. そこで、小胞体ストレス誘発性細胞死が認 められた大脳皮質体性感覚野や線条体などにおける mRNA を経次的に調製し、RNA-seq を 実施する. どのような遺伝子が誘導あるいは減弱するのか、gene ontology 解析や gene set enrichment analysis を行い、その結果を踏まえて、神経細胞死機構に迫る予定である.

3)メチル水銀曝露によって惹起される神経細胞死誘導部位の探索

メチル水銀曝露によって脳内で観察される TUNEL 陽性部位を調べた結果, 嗅球や嗅覚伝

導路を新たに同定することに成功した.このことは,これまでに神経細胞死が観察されてきた大脳皮質や線条体など以外にも,新規障害部位が存在することを示唆するものである.事実,申請者は既に未同定の領域を複数明らかにすることに成功している(未発表データ). そこで,それらの部位,回路,役割を明らかにする必要がある.加えて,水俣病患者の臨床症状との相関を調べ,次に何を解析すべきか(優先性)の指標とする.

本研究に関する現在までの研究状況、業績

1) Iijima Y, Miki R, Fujimura M, Oyadomari S, <u>Uehara T.</u>* Methylmercury-induced brain neuronal death in CHOP-knockout mice. *J Toxicol Sci*. 2024;49(2):55-60. doi: 10.2131/jts.49.55.

2) Iijima Y, Miki R, Takasugi N, Fujimura M, <u>Uehara T.</u>* Characterization of pathological changes in the olfactory system of mice exposed to methylmercury. *Arch Toxicol.* 2024 Apr;98(4):1163-1175. doi: 10.1007/s00204-024-03682-w. Epub 2024 Feb 17.

3) Miki R, Nomura R, Iijima Y, Kubota S, Takasugi N, Iwawaki T, Fujimura M, <u>Uehara T.</u>* Therapeutic potential of 4-phenylbutyric acid against methylmercury-induced neuronal cell death in mice. *Arch Toxicol.* 2025 Feb;99(2):563-574. doi: 10.1007/s00204-024-03902-3. Epub 2024 Oct 27.

引用文献

Makino, K., Okuda, K., Sugino, E., Nishiya, T., Toyama, T., Iwawaki, T., Fujimura, M., Kumagai,
Y., and <u>Uehara, T.</u>*. Correlation between attenuation of protein disulfide isomerase activity through
S-mercuration and neurotoxicity induced by methylmercury. *Neurotox. Res.* 2015; 27: 99-105.

2) Hiraoka, H., Nakahara, K., Kaneko, Y., Akiyama, S., Okuda, K., Iwawaki, T., Fujimura, M., Kumagai, Y., Takasugi, N., and <u>Uehara, T.</u>* Modulation of unfolded protein response by methylmercury. *Biol. Pharm. Bull.* 2017; 40: 1595-1598.

3) Hiraoka, H., Nomura, R., Takasugi, N., Akai, R., Iwawaki, T., Kumagai, Y., Fujimura, M., and <u>Uehara, T.*</u> Spatiotemporal analysis of the UPR transition induced by methylmercury in the mouse brain. *Arch Toxicol.* 2021; 95(4):1241-1250. doi: 10.1007/s00204-021-02982-9.

4) Nomura, R., Takasugi, N., Hiraoka, H., Iijima, Y., Iwawaki, T., Kumagai, Y., Fujimura, M., and <u>Uehara, T.</u>* Alterations in UPR Signaling by Methylmercury Trigger Neuronal Cell Death in the Mouse Brain. *Int J Mol Sci.* 2022; 23(23):15412. doi: 10.3390/ijms232315412.

5) Iwawaki, T., Akai, R., Kohno, K. & Miura, M. A transgenic mouse model for monitoring endoplasmic reticulum stress. *Nat. Med.* 10, 98–102 (2004).

6) Iwawaki, T., Akai, R., Yamanaka, S. & Kohno, K. Function of IRE1 alpha in the placenta is essential

for placental development and embryonic viability. *Proc. Natl. Acad. Sci. U. S. A.* 106, 16657–16662 (2009).

7) Fujimura M, Usuki F, Sawada M, Takashima A (2009) Methylmercury induces neuropathological changes with tau hyperphosphorylation mainly through the activation of the c-jun-N-terminal kinase pathway in the cerebral cortex, but not in the hippocampus of the mouse brain. *Neurotoxicology* 30(6):1000–1007.

8) Eto K, Takeuchi T (1978) A pathological study of prolonged cases of Minamata disease. With particular reference to 83 autopsy cases. *Acta Pathol Jpn* 28(4):565–584.

9) Takeuchi T, Morikawa N, Matsumoto H, Shiraishi Y (1962) A pathological study of Minamata disease in Japan. *Acta Neuropathol* 2(1):40–57.

10) Schröder H, Moser N, Huggenberger S (2020) The Mouse Olfactory System Neuroanatomy of the Mouse. 319–331

11) Wilson DA, Xu W, Sadrian B, Courtiol E, Cohen Y, Barnes DC (2014) Cortical odor processing in health and disease. *Prog Brain Res* 208:275–305

12) Mizoguchi N, Muramoto K, Kobayashi M (2020) Olfactory signals from the main olfactory bulb converge with taste information from the chorda tympani nerve in the agranular insular cortex of rats. *Pflugers Arch* 472(6):721–732.

13) Inden M, Kitamura Y, Takeuchi H et al (2007) Neurodegeneration of mouse nigrostriatal dopaminergic system induced by repeated oral administration of rotenone is prevented by 4-phenylbutyrate, a chemical chaperone. *J Neurochem* 101(6):1491–1504

14) Weiss B, Stern S, Cox C, Balys M (2005) Perinatal and lifetime expo- sure to methylmercury in the mouse: behavioral effects. *Neurotoxicology* 26(4):675–690.

15) Chakrabarti SK, Bai C (2000) Effects of protein-deficient nutrition during rat pregnancy and development on developmental hindlimb crossing due to methylmercury intoxication. *Arch Toxicol* 74(4–5):196–202.

16) Fujimura M, Usuki F, Kawamura M, Izumo S (2011) Inhibition of the Rho/ROCK pathway prevents neuronal degeneration in vitro and in vivo following methylmercury exposure. *Toxicol Appl Pharmacol* 250(1):1–9.

17) Eto K (1997) Pathology of Minamata disease. Toxicol Pathol 25(6):614-623

18) Harada M (1995) Minamata disease: methylmercury poisoning in Japan caused by environmental pollution. *Crit Rev Toxicol* 25(1):1–24.

19) Furuta S, Nishimoto K, Egawa M, Ohyama M, Moriyama H (1994) Olfactory dysfunction in patients with Minamata disease. *Am J Rhinol* 8(5):259–264.

20) Ubeda-Bañon I, Saiz-Sanchez D, Flores-Cuadrado A et al (2020) The human olfactory system in two proteinopathies: Alzheimer's and Parkinson's diseases. *Translat Neurodegener* 9(1):22.

21) Igarashi KM (2023) Entorhinal cortex dysfunction in Alzheimer's disease. Trends Neurosci

46(2):124-136

22) Khan UA, Liu L, Provenzano FA et al (2014) Molecular drivers and cortical spread of lateral entorhinal cortex dysfunction in preclinical Alzheimer's disease. *Nat Neurosci* 17(2):304–311.

23) Fujimura M, Unoki T (2022) Preliminary evaluation of the mechanism underlying vulnerability/resistance to methylmercury toxicity by comparative gene expression profiling of rat primary cultured cerebrocortical and hippocampal neurons. *J Toxicol Sci* 47(5):211–219.

24) Altundag A (2023) Parosmia and phantosmia: managing quality disorders. *Curr Otorhinolaryngol Rep* 11(1):19–26

25) Ciurleo R, De Salvo S, Bonanno L, Marino S, Bramanti P, Caminiti F (2020) Parosmia and neurological disorders: a neglected association. *Front Neurol* 11:543275.

26) Fujimura M, Usuki F, Sawada M, Takashima A (2009) Methylmercury induces neuropathological changes with tau hyperphosphorylation mainly through the activation of the c-jun-N-terminal kinase pathway in the cerebral cortex, but not in the hippocampus of the mouse brain. *Neurotoxicology* 30(6):1000–1007.

27) Usuki F, Fujita E, Sasagawa N (2008) Methylmercury activates ASK1/ JNK signaling pathways, leading to apoptosis due to both mitochondria- and endoplasmic reticulum (ER)-generated processes in myogenic cell lines. *Neurotoxicology* 29(1):22–30.

英文要約(Abstract)

Methylmercury (MeHg) is an environmental neurotoxicant that results in severe brain disorders such as Minamata disease. Although some patients with Minamata disease develop olfactory dysfunction, the underlying patho-mechanism is still unclear. In this study, we, therefore, investigated the effect of MeHg on the olfactory system *in vivo*. Mice exposed to MeHg displayed significant Hg accumulation in the olfactory pathway, including the nasal mucosa, olfactory bulb, and olfactory cortex. The olfactory epithelium was partially atrophied and olfactory sensory neurons were moderated. The olfactory bulb displayed an increase in apoptotic cells, hypertrophic astrocytes, and amoeboid microglia, mainly in the granular cell layer. Neuronal cell death has been observed in the olfactory cortex, particularly in the ventral tenia tecta. Neuronal cell death was also remarkable in higher-order areas such as the orbitofrontal cortex. Correlation analysis exhibited that neuronal loss in the olfactory cortex was strongly correlated with the plasma mercury concentration. Our results indicate that MeHg is an olfactory toxicant that damages the central regions involved in odor perception. The model described here is useful for analyzing the mechanisms and treatment of olfactory dysfunction in MeHg-intoxicated patients.

Subsequently, we studied whether intraperitoneal administration of the chemical chaperone 4phenylbutyric acid (4-PBA) at 120 mg/kg/day could improve neurotoxicity in the brains of mice administered 50 ppm MeHg in drinking water for 5 weeks. 4-PBA significantly reduced MeHginduced ER stress, neuronal apoptosis, and neurological symptoms. Using ERAI-Venus Tg mice, in which ER stress can be analyzed spatiotemporally, we analyzed ER stress in the somatosensory cortex and striatum, where MeHg-induced neuronal cell death was observed. 4-PBA significantly suppressed MeHginduced increases in the number of ERAI-positive cells. MeHg activation of the IRE1α-XBP1 and PERK pathways was also inhibited by 4-PBA. Furthermore, 4-PBA was effective even when administered two weeks after the initiation of exposure to 30 ppm MeHg in drinking water. These results strongly indicate that ER stress and the UPR are key processes involved in MeHg toxicity and that 4-PBA is a novel therapeutic candidate for MeHg-induced neurotoxicity.