



および抗生物質投与による腸内常在細菌叢除去下で血清、糞便中抗体値を ELISA 法で定量した。血清 IgA クリアランスは、IgA を経静脈投与したのち血清 IgA 濃度を経時的に ELISA で測定することにより解析した。Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスにおける IgA 産生亢進部位を同定するため、骨髄、脾臓、腸間膜リンパ節、パイエル板、小腸粘膜固有層における IgA 陽性細胞の割合をフローサイトメトリー法で解析した。B 細胞、FDC 各細胞に発現する Fc  $\alpha/\mu$  R の機能を個別に解析するため、骨髄キメラマウスを作成し、血清 IgA 濃度を測定した。Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスにおけるパイエル板の FDC の機能を解析するため、定量 PCR 法を用いてパイエル板 FDC のサイトカイン発現量を解析した。

#### (結果)

定量 RT-PCR 法により各臓器の Fc  $\alpha/\mu$  R mRNA を測定したところ、腸管における発現量が最も多かった。免疫組織染色法およびフローサイトメトリー法で、Fc  $\alpha/\mu$  R タンパクは小腸パイエル板の FDC と B 細胞で強く染色された。Fc  $\alpha/\mu$  R ノックアウトマウスを用いた解析では、ナイーブ条件での血清 IgA 濃度、T 細胞依存性抗原あるいは T 細胞非依存性抗原経口投与条件での抗原特異的血清 IgA が野生型マウスに比べて亢進していたが、糞便中 IgA は両者に差はなかった。抗生物質投与により腸内常在細菌叢を除去することで抗原刺激を減弱させると、Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスでの血清 IgA 亢進は消失した。Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスと野生型マウスの血清 IgA クリアランスに差はなかった。また Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスでは、パイエル板、腸間膜リンパ節、脾臓における IgA 陽性細胞が増加したが、小腸粘膜固有層の IgA 陽性細胞には差を認めなかった。骨髄キメラマウスを用いた実験では、レシピエントを Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスとしたときにのみ上記表現系を認めた。パイエル板 FDC の BAFF、APRIL、TGF  $\beta$  1 の発現に差を認めなかった。

#### (考察)

以上の結果から、Fc  $\alpha/\mu$  R は腸管に由来する抗原に対する血清 IgA 産生を抑制的に制御していることが示唆された。Fc  $\alpha/\mu$  R はパイエル板、腸間膜リンパ節の B 細胞、FDC に発現し、それらの臓器における IgA 産生を抑制していると考えられる。また血清 IgA は腸管粘膜固有層における IgA 産生とは独立に制御されている事が示唆された。骨髄キメラの実験から、B 細胞ではなく FDC 上の Fc  $\alpha/\mu$  R が IgA 産生の抑制には重要であると考えられた。IgA へのクラススイッチを惹起する BAFF、APRIL、TGF  $\beta$  1 などのサイトカインの産生には差はなく、現在のところ IgA 産生抑制の分子学的機構は明らかではない。

#### (結論)

パイエル板、腸間膜リンパ節の FDC に発現する Fc  $\alpha/\mu$  R は、腸管に由来する抗原に対する血清 IgA 産生を抑制的に制御することが示唆された。

### 審 査 の 結 果 の 要 旨

本研究では、IgM と IgA に対する Fc 受容体である Fc  $\alpha/\mu$  R の生体内での機能を解析することを目的とし、Fc  $\alpha/\mu$  R 欠損マウスを作成して IgA 産生への影響等を検討した。その結果、Fc  $\alpha/\mu$  R 分子は、パイエル板、腸間膜リンパ節の B 細胞、FDC に発現していること、各臓器における IgA 産生を抑制していることを明らかにした。IgA 産生抑制の分子機構はまだ不明であるが、Fc  $\alpha/\mu$  R 分子が IgA 産生制御に係わっていることを初めて解明した研究である。研究成果の一部は国際雑誌に発表され世界的にも高く評価されている。

よって、著者は博士（医学）の学位を受けるに十分な資格を有するものと認める。