## 筑波大学

# 博士(医学)学位論文

脂肪性肝炎モデル "p62 および Nrf2 二重欠失マウス
 (DKO) "に対するレドックスナノ粒子 (SMAPo<sup>TN</sup>)
 の肝線維化, 肝発癌抑制効果の検証と機序の解明

## $2 \ 0 \ 2 \ 2$

筑波大学大学院博士課程人間総合科学研究科 綿引 隆久

#### 原典論文の再利用(Re-use)について

この学位論文は,

題名 Antioxidative Self-assembling Nanoparticles Attenuate the Development of Steatohepatitis and Inhibit Hepatocarcinogenesis in Mice

著者 Takahisa Watahiki, Kosuke Okada, Ikuru Miura, Keii To, Seiya Tanaka, Eiji Warabi,

Naomi Kanno, Kenji Yamagata, Naohiro Gotoh, Hideo Suzuki, Shunichi Ariizumi,

Kiichiro Tsuchiya, Yukio Nagasaki, Junichi Shoda. Antioxidants. 11(10), 1939, 2022.

DOI: 10.3390/antiox11101939

の内容を MDPI 社の規定に従って再利用している

## 目次

略語····································
第1章 背景・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・10
1.1. 生活習慣病と非アルコール性脂肪性肝炎 1.2. NASH と NASH 関連肝癌の疫学
1.3. Antioxidative self-assembling nanoparticle $(SMAP_0^{TN})$
1.4. 新たな NASH モデルマウスの作製
第2章 目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・16
第3章 実験方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・17
3.1. 試薬
3.2. 実験動物
3.3. SMAPo <sup>TN</sup> の調製と薬物動態
3.4. 生化学的解析
3.5. 病理学的解析
3.6. イムのブロット解析
3.7. RNA の抽出
3.8. 定量的 real-time PCR(qRT-PCR)
3.9. RNA sequence (RNA-seq 解析)
3.10. 肝組織のおける TG および FFA 濃度と FA 組成
3.11. 血清, 糞便 LPS 濃度の測定
3.12. 腸内細菌叢解析
3.13. 統計解析
第4章 結果・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・27
<ul> <li>4.1. SMAPo<sup>™</sup>は消化管を介して肝臓に滞留する</li> <li>4.2. SMAPo<sup>™</sup>は肝線維化と肝癌発症を抑制する</li> <li>4.3. SMAPo<sup>™</sup>は、肝臓の酸化ストレス、炎症シグナル伝達、肝線維化関連因子を 抑制する</li> <li>4.4. 脂肪性肝炎の肝における中性脂肪と脂肪酸</li> </ul>

4.5. NASH, HCC の発症に対する SMAPo<sup>™</sup> の有効性を評価するための肝組織を用いた RNA-seq 解析

4.6. SMAPo<sup>TN</sup>は ER ストレス pathway 関連遺伝子の発現を抑制する

4.7. SMAPo<sup>TN</sup>は Cancer driver gene と PI3K-Akt シグナリングを含む Cancer pathway gene の発現を抑制する

4.8. SMAPo<sup>TN</sup>は腸内細菌叢の種多様性を改善し,腸内細菌叢の組成を変化させることにより,LPS減少させる

第5章 考察・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 48

5.1. DKO マウスの NASH モデル, HCC モデルとしての特性
5.2. 抗酸化剤 SMAPo<sup>TN</sup>の特性
5.3. SMAPo<sup>TN</sup> の ER ストレスに対する作用
5.4. 肝癌に対する SMAPo<sup>TN</sup> の効果
5.5. SMAPo<sup>TN</sup> は PI 3K - Akt signaling pathway 関連遺伝子を抑制する
5.6. SMAPo<sup>TN</sup> の腸内細菌叢に対する作用
第6章 結語・・・・・・・・・・・・・・・・・・53
謝辞・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・54
引用文献・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・56

### 略語

#### 本文中には以下の略語を用いた.

Ab	antibody
ALT	alanine aminotransferase
ANOVA	analysis of variance
AST	aspartate aminotransferase
αSma	Alpha-smooth muscle actin
DEN	diethylnitrosamine
DKO	double-knockout
EU	endotoxin units
FA	fatty acid
FFA	free fatty acid
GAPDH	glyceraldehyde 3-phosphate dehydrogenase
GSH	Glutathione-SH
GSSG	Glutathione-S-S-Glutathione
H&E	hematoxylin-eosin
HCC	Hepatocellular carcinoma
HDL-CHO	high-density lipoprotein-cholesterol
HEL	hexanoyl-lysine
HFD	high fat diet
11	interleukin
IVIS	in vivo imaging system
JNK	C-Jun-NH <sub>2</sub> -terminal kinase

Keap1	Kelch-like ECH-associated protein1
KO	knockout
LBP	LPS-binding protein
LDL-CHO	low-density lipoprotein-cholesterol
LPS	lipopolysaccharide
MDA	Malondialdehyde
MW	Molecular weight
NAFLD	nonalcoholic fatty liver disease
NASH	nonalcoholic steatohepatitis
NC	normal chow
NEFA	non esterified fatty acid
NF-ĸB	nuclear factor-kappa B
Nrf2	nuclear factor erythroid 2-related factor 2
OS	Oxidative stress
OTU	Operational Taxonomic
PB1	Phox and Bem1p
PSMA	poly (styrene-co-maleic acid) co polymer
QIIME	Quantitative Insights Into Microbial Ecology
Pten	phosphatase and tensin homolog
qRT-PCR	quantitative real-time polymerase chain reaction
ROS	reactive oxygen species
SMAP <sub>0</sub> <sup>TN</sup>	antioxidative self-assembling nanoparticles
SOD	Superoxide dismutase
SQSTM1	sequestosome 1

- TBARS thiobarbituric acid reactive substances
- TEMPOL 1-Oxyl-2,2,6,6-tetramethyl-4-hydroxypiperidine
- Tgf-β1 transforming Growth Factor-β1
- THF tetrahydrofuran ahhydrous
- Tlr toll-like receptor
- Tnf-α tumor necrosis factor-α
- TPM Transcripts per million
- UPR unfolded protein response
- WT wild type

#### ■ 要旨

酸化ストレス(OS)は、非アルコール性脂肪性肝炎(NASH)の発症と肝発癌 に寄与する. レドックスナノ粒子 (SMAPo<sup>TN</sup>) が p62/Sqstm1 および Nrf2 遺伝子 二重欠失(DKO)マウスの NASH および肝細胞癌(HCC)の発症を減少させる かどうかを検討し、NASH および HCC に対する SMAPo<sup>TN</sup>の作用機序の解明を目 的として研究を行なった.通常食(NASH モデル)または 60%高脂肪食(HCC モデル)を摂餌させた雄性 DKO マウスに対して 26 週間 SMAPo<sup>TN</sup> を自由飲水 投与し、NASH および HCC の発症について解析した. SMAPo<sup>™</sup>は、通常食群、高 脂肪食群の両群において肝硬変を抑制し, さらに SMAPo™は高脂肪食群で HCC の発症を抑制した(0%対 33%,p<0.05).SMAPo<sup>™</sup>は酸化ストレス,炎症性サイ トカインのシグナル伝達、および肝線維化を抑制した. さらに肝組織を用いた RNA sequence 解析において, SMAPo<sup>TN</sup>は,通常食群および高脂肪食群の ER stress pathway gene の発現を抑制し、高脂肪食群において HCC driver gene、および Cancer pathway gene の発現を抑制した. さらに高脂肪食群では, SMAPo<sup>TN</sup> は PI3K-Akt signaling pathway gene の発現を抑制した. 高脂肪食を摂餌させた SMAPo<sup>™</sup> 投与群において、 肝臓における血清リポ多糖 (LPS) 濃度と LPS 結合タ ンパク質(LBP)のタンパク質発現は、SMAPo<sup>TN</sup>非投与群と比較して有意に低値 であった.腸内細菌叢解析では、LPS 産生菌やプロバイオティクス関連菌を含む 腸内細菌叢の組成を変化させ、高脂肪食群において、腸内細菌叢の種多様性を 改善させた. SMAPo<sup>TN</sup>の経口投与は、NASHの進展を抑制し、DKOマウスの肝癌 発症を抑制した.SMAPo<sup>TN</sup>が肝臓における ER ストレスと腸内細菌叢の双方を改 善させる効果が示された. SMAPo<sup>TN</sup>は NASH だけでなく, NASH-肝癌の高リスク 群に対して予防効果を発揮する新規薬物となり得ると考えられた.

#### 第1章 背景

#### 1.1. 生活習慣病と非アルコール性脂肪性肝炎

肥満は、循環器疾患、2型糖尿病 (DM)、非アルコール性脂肪性肝疾患 (NAFLD) など、様々な代謝障害や合併症を引き起こす[1, 2]. 非アルコール性脂肪性肝炎 (NASH)は、脂肪肝、炎症、肝線維化を特徴とする、肝硬変と肝細胞癌(HCC) に至る進行性の肝疾患である[2, 3]. NASH と HCC の発症、進展には複数の因子 が同時に関連しており、この理論は「Multiple parallel hits theory」と呼ばれる[4] (図 A).酸化ストレス(OS)[5,6]、小胞体(ER)ストレス[7]、腸内細菌由来 のリポ多糖(LPS)[8,9]、インスリン抵抗性[3]は、多くの Cancer driver gerne と Cancer pathway gene を変化させ[10, 11]、肝癌発症と関連していることが報告さ れている.しかしその作用機序は未解明のままであり、NASHの肝線維化に対す る治療薬として開発された薬剤は、依然臨床応用に至っておらず[12, 13]、NASH の予防法も確立されていない.

NASH では、特定の脂質の蓄積が脂肪毒性によって肝細胞を損傷し[14]、これ により活性酸素種、すなわち OS が生成され、肝細胞の細胞死、肝炎症、肝線維 化が誘発され、さらに肝癌発症に寄与する[15, 16]. OS は NASH の進展に関連す る重要な因子であり、複数の抗酸化剤の臨床試験が行われており、様々な結果 が報告されている[17, 18]. さらに、NASH は腸内エンドトキシン血症や腸管バリ ア機能異常を伴う「腸-肝連関」の悪化によって引き起こされることが多いため [19]、NASH に対しては「腸-肝連関」の観点に基づいた治療戦略が必要である.



NAFLD: non-alcoholic fatty liver disease, NASH: non-alcoholic steatohepatitis

Tilg H, et al, *Hepatology*. 2010, 52, 1836-1846 より

#### 図 A. 「Multiple parallel hits theory」に基づいた非アルコール性脂肪性肝疾患 (NAFLD)の発症と進展

#### 1.2. NASH と NASH 関連肝癌の疫学

近年本邦では、C型肝炎の克服と肥満の増加により、ウイルス性肝炎が原因で 生じる肝癌が減少傾向にあり、NASH などの生活習慣病が原因で生じる肝癌が増 加傾向にある(図 B).また近年、欧米諸国、中国、日本において NASH の罹患 者が増加しており、肝癌を発症し得る NASH の線維化進行例(F3 期、F4 期)の 患者数が増加し、2030年には日本では約 100万人に増加すると予測されている [20].さらに、非ウイルス性疾患が原因の肝癌患者の割合は、日本では 1991年の 10.0%から 2015年には 32.5%と著しく増加し続けている[21]. NASH を含む NAFLDは、non-B、non-C 肝癌の背景肝疾患の 15.1%を占める.また近年、日本で は糖尿病、肥満、脂質異常症、高血圧、脂肪肝の罹患者の割合が増加しており、 NASH 関連肝癌は今後さらに増加すると予測される[21]. NASH および NASH 関 連肝癌に対する新しい治療戦略の構築は緊急の課題であると言える.



Tateishi R, et al, J Hepatol. 2019, 54, 367-376 より

図 B. わが国の肝癌における背景疾患の割合

#### **1.3.** Antioxidative self-assembling nanoparticles (SMAP<sub>0</sub><sup>TN</sup>)

活性酸素種 (ROS) の産生増加によって生成される酸化ストレスおよび脂質過 酸化は、腸管由来のエンドトキシン、または腫瘍壊死因子 (TNF α) やアディポ サイトカインなどの多数のサイトカインが肝に作用し NASH を発症する[22]. これらの要因は、肝障害、肝線維化の進行をもたらす[23]. 抗酸化物質は、 NAFLD, NASH、および HCC の OS を改善させる治療選択肢の1つである. しか し、4-hydroxy-2, 2, 6, 6-tetramethylpiperidine-l-oxyl (TEMPOL) などの低分子量を 持つ従来の抗酸化剤のほとんどは、治療効果を示すことができなかった[24]. TEMPOL は、スーパーオキシドと過酸化物を細胞実験において直接分解する能 力があると報告されている[25]. これらの従来の抗酸化物質は全身に拡散し、急 速に除去されてしまう[26]. さらに、これらの抗酸化物質は、電子伝達系を含む 正常な細胞の酸化還元反応を阻害することによって、ミトコンドリアの機能不 全とアポトーシスを引き起こす [27,28].

したがって、これらの抗酸化物質の「治療ウィンドウ」は非常に低いか、まっ たくないものがほとんどであった. 共同研究者である当大学数理物質系, 長崎 らは、近年、経口投与後に腸粘膜に長期間滞留するナノ粒子型の自己組織化抗 酸化物質を開発した. 数十 nm のサイズであることから, 正常な細胞への内在化 を抑制し、細胞内の酸化還元反応の機能不全を回避し、副作用を減少させる. そ の結果、これらのナノ粒子型の抗酸化物質は、治療域を大幅に拡大することが 可能となった.これらのナノ粒子型抗酸化物質の1つである RNP<sup>o</sup>は, pH 変化 に関係なく崩壊せず, ROS を除去して炎症を抑制することにより、大腸炎マウス モデルの結腸粘膜における腸内細菌叢を改善した(図C) [29]. 酸性環境下で崩 壊するタイプの抗酸化ナノ粒子である RNP<sup>N</sup>は、腸管から吸収され、肝臓に滞留 し、抗炎症および抗線維化活性を発揮し、コリン欠乏1-アミノ酸食の摂餌によっ て誘発される軽症の NASH に対して抗酸化ストレス効果を発揮する[30]. しか し、これまでの RNP は、重合中に再結合が起こり、トリブロック共重合体が混 入することが避けられず、これが血中滞留性等の性能を低下させる原因につな がるという欠点があった. そこで PEG にさらなる機能を付与した共重合体を容 易に製造できるプロセスを開発し、この方法にてトリブロック共重合体の精製 を防ぎ、分子量分布の狭い PEG-b-PCMS の合成が可能となった. この材料から 調製したナノ粒子(SMAPo<sup>™</sup>)は旧来型の RNP に比較して高い血中滞留性を示 した.しかし、SMAPo<sup>™</sup>が NASH 関連肝癌を予防するかどうかはこれまで実証 されていない.



Nagasaki Y, et al, J Gastroenterol. 2014, 49, 806-813 より

#### 図 C. 抗酸化ナノ粒子の設計

#### 1.4. 新たな NASH モデルマウスの作製

これまでの研究では、phosphatase and tensin homolog (PTEN) 欠損マウス [31], または Diethylnitrosamine (DEN) によって肝癌を誘発されたマウス[32] などの 発がん物質誘発モデルが HCC モデルとして使用された. 我々は、p62/Sqstm1 (p62) および Nrf2 遺伝子二重欠失 (DKO) マウスを作製した. 雄性 DKO マウスは、通 常食 (NC) の摂餌により、全例に NASH を自然発症し、さらに NASH 関連肝癌 を発症する[33]. これらの経過より、DKO マウスはヒト NASH に類似した表現型 を示す[33]. メタボリックシンドローム、インスリン抵抗性、アディポカインの 不均衡と相まって、内臓脂肪の蓄積を伴う肥満など、ヒト NASH の臨床的特徴 と表現型が類似しているため DKO マウスは、NASH の予防および治療のための 新しい治療戦略を構築するためのこれまでにない動物モデルである. DKO マウ スは、グラム陰性菌が産生するエンドトキシンを増加させ、それによって糞便 中の LPS 濃度が増加する. つまり、DKO マウスでは、肝臓の内外で発生する腸か らの過剰な LPS フラックスによる自然免疫応答の活性化が、NASH による肝障 害の発症の主要因となる. DKO マウスは, NASH および NASH 関連肝癌に対する SMAPo<sup>TN</sup>の治療効果を比較検討するための適切なモデルであると言える.

#### 第2章 目的

本研究の目的は、SMAPo<sup>™</sup>が NASH の発症と NASH に関連する肝癌に対して 予防効果を発揮するかどうかを解明し、DKO マウスにおいて SMAPo<sup>™</sup>の経口投 与が NASH の進展を抑制し、「腸-肝連関」を介した肝癌抑制を示す作用機序を 明らかにすることである.

#### 第3章 実験方法

#### 3.1. 試薬

本研究で用いた主な試薬は、下記の会社より購入した.特に記載のない試薬に ついては特級試薬を用いた.実験に使用する水は、特に記載のない限り超純水装 置 Direct-Q UV8(Merck Millipore 社, USA)から得た比抵抗 18.2 MΩ-cm 以上の 超純水を用いた.

#### Bio-Rad 社 (USA)

- ミニプロティアン TGX ゲル
- PVDF メンブレン
- 4X Laemmli サンプルバッファー

#### Thermo Fisher Scientific 社

- Fast SYBR® Green Master Mix
- BCA protein assay kit

#### ナカライテスク社(京都)

- 100%エタノールメタノール
- 2-プロパノール
- 4%パラホルムアルデヒド・りん酸緩衝液
- N-2-ヒドロキンエチルピペラジン-N'-2-エタンスルホン酸 (HEPES)
- キシレン
- クロロホルム
- セパゾール RNA I Super G
- メタノール
- Blocking one

生化学工業株式会社ジェンスクリプトジャパン株式会社

• Toxin Sensor Chromogenic LAL Endotoxin Assay Kit

#### タカラバイオ社

• TaKaRa Prime Script ® RT reagent Kit

#### ケイマン ケミカル社

• TBARS Assay Kit

#### FUJIFILM Wako Pure Chemical 社

- GSSG/GSH Quantification Kit
- SOD Assay Kit
- イソフルラン
- RIPAbuffer

#### SIGMA-Aldrich 社

• Supelco 37 Component FAME Mix

#### 3.2. 実験動物

全ての動物実験は筑波大学動物実験委員会の承諾を得,筑波大学動物実験取 扱規定,動物の愛護および管理に関する法律(法律第68号),実験動物の飼育お よび保管ならびに苦痛の軽減に関する基準(環境省告示第88号)に準拠して行 った. *p62:Nrf2* 二重欠失マウスは,*p62*-KOマウスと*Nrf2*-KOマウスを交配する ことによって作製された[33].全ての実験において雄のマウスを使用した.標準 飼料(通常食:脂肪5.1%,タンパク質23.1%,360kcal/100g),または60%高脂 肪食(高脂肪食:脂肪60%,タンパク質24.5%,640kcal/100g)をオリエンタル 酵母(東京,日本)より購入し、マウスに摂餌させた.6週齢から32週齢までの 26週間,高脂肪食摂餌させた期間と同じ期間に、マウスに SMAPo<sup>TN</sup>(10 mg/日) を自由飲水投与させた(図 D).マウスは湿度 30-70%,20-23℃の周囲温度,水 および食餌は自由摂取下で飼育し、3-4週齢の間に母親から離乳させた.すべて のマウスは、筑波大学実験動物資源センターの環境下、クリーンルーム内で、特 定の病原体のない条件下で飼育した.組織および血漿を採取するために、イソフ ルラン(和光純薬工業社)を用いてマウスを安楽死させた.試料を液体窒素中で 急速冷凍し、-80℃で保存した.



#### 図D. 方法

#### 3.3. SMAPo<sup>TN</sup>の調製と薬物動態

ポリ(スチレン-co-マレイン酸)共重合体(PSMA,分子量(MW)=7500, スチレン:無水マレイン酸単位比=2:1)を無水テトラヒドロフラン(THF) に溶解した.片末端メトキシ,他末端ヒドロキシポリ(エチレングリコール)

(MW=5000, MeO-PEG-OH)を乾燥 THF に溶解し, ブチルリチウム(1.6M ヘ キサン溶液)を加えて PEG 末端をアルコラートに変換した.この溶液を調製し た PSMA の THF 溶液に加えて 1 時間攪拌した.反応溶液をイソプロピルアルコ ールに注ぎ, 沈殿物を得た. 沈殿物をヘキサンに分散させ, 濾過により精製し, 真空乾燥させ SMAPo が生成された. 合成した SMAPo を無水 THF に溶解した. SMAPo 中の無水マレイン酸に対して過剰モル量の NH<sub>2</sub>-TEMPO を無水 THF に 溶解し、上記溶液に加え、反応溶液をエーテルに注ぎ、沈殿物を収集し SMAPo<sup>TN</sup>を得た. この作業では、1つの PEG 鎖がエステル結合を介して PSMA

繰り返しユニットに導入され, NH2-TEMPO が残りの無水マレイン酸環に導入さ れた(PSMA 繰り返しユニットあたり 18-TEMPO 分子). MeO-PEG-b-PMOT ブ ロック共重合体を自己組織化することによって調製された. 簡潔にまとめると, メトキシ-ポリ(エチレングリコール)-b-ポリ(クロロメチルスチレン)

(MeOPEG-b-PCMS) は、テロゲンとしてメトキシ-ポリ-スルホニル (MW= 5000) を使用したクロロメチルスチレンのラジカルテロメリゼーションによっ て合成された. クロロメチル基は、TEMPOL のアルコキシドを含む MeO-PEG-b-PCMS ブロック共重合体中の塩化ベンジルのウィリアムソンエーテル合成を介 してニトロキシドラジカルに変換された. 経口投与後のマウス体内における SMAPo<sup>TN</sup>の薬物動態は、蛍光 Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup> を使用して観察した. Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup>は、ゾンデを用いて経口投与した 1.5 時間から 48 時 間の経口投与後、In vivo imaging system 分析 (IVIS; Perkin Elmer, マサチューセ ッツ州、USA) を使用して標識された SMAPo<sup>TN</sup>を観察した. イソフルランを用 いた吸入麻酔 (Perkin Elmer, マサチューセッツ州、USA) によってマウスに麻 酔をかけ、腹部を切開した. すべての IVIS 画像は、励起/発光波長 535/580 nm、 露光時間 1 秒で撮影した. 撮影した IVIS 画像は、Living Image Software (Perkin Elmer, マサチューセッツ州、USA) によって、カラースケールの同じ最小値と最 大値に調整された. カラースケールは、IVIS による Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup>

#### 3.4. 生化学的解析

各種マウスより血清を採取し, aspartate aminotransferase (AST), alanine aminotransferase (ALT), triglyceride (TG), high-density lipoprotein-cholesterol (HDL-CHO), low-density lipoprotein-cholesterol (LDL-CHO), および free fatty acid (FFA)の血清濃度を, Hitachi 7180 Auto Analyzer を使用して Oriental Yeast (東京, 日本) によって測定された. AST と ALT は, L 型和光 AST または ALT-J2 キット (FUJIFILM, 東京, 日本)を使用して JSCC transferable 法によって測 定された. TG および FFA は, L タイプ Wako TG-M または NEFA HF (FUJIFILM, 東京, 日本) を使用した酵素法によって測定された. HDL-CHO お よび LDL-CHO は, CHOLESTEST N LDL または HDL (SEKISUI MEDICAL, 東京, 日本) を使用した直接法によって測定された. 肝臓組織標本中のグルタ チオン (GSH および GSSG) 濃度とスーパーオキシドジスムターゼ (SOD)

活性は, GSSG/GSH Quantification Kit(FUJIFILM,東京,日本)および SOD Assay kit-WST(FUJIFILM,東京,日本)を使用して測定された. 肝臓組織標本 の Malondialdehyde(MDA)濃度は, TBARS アッセイキット(Cayman, Chemical, Ann Arbor, MI, USA)を使用して測定された.

#### 3.5. 病理学的解析

通常食摂餌,または高脂肪食摂餌させた DKO マウスを SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非 投与群に分けた計4群のマウスから肝臓を摘出し,4%パラホルムアルデヒ ド・リン酸緩衝液で固定し,パラフィンにて包埋した.薄切片を作製し, Hematoxylin-eosin (H&E) 染色と Sirius red 染色を行い,病理標本を作製した. H&E 染色にて肝臓の脂肪沈着と炎症細胞の浸潤, Sirius red 染色にて肝臓の線

維化の評価を行った. NASH を組織学的, 定量的に評価するために, SAF スコ アを用いた. 脂肪化 (S0 から S3), 活動性 (A0 から A4), 線維化 (F0 から F4) をスコア化した[34]. 大型の核を有する異型細胞の割合は 100 倍の倍率で 観察し, 6-7 視野で 1300-1600 個の細胞を数えることによって定量化を行なった. 肝癌は肝臓全体の総量で解析され, 肝結節の切片を用いて組織学的診断を行な った. 高脂肪食群では, 非腫瘍肝組織 (non-tumor areas) を用いて解析した. 組 織学的解析は, システム生物顕微鏡 (BX43, オリンパス, 東京, 日本) を使用し て施行された. すべての病理写真は, 顕微鏡用のデジタルカメライメージング システム (DP21, オリンパス, 東京, 日本) によって撮影された. 接眼レンズは 倍率 10 倍に設定し, 対物レンズは倍率 10 倍に設定して撮影した.

#### 3.6. イムノブロット解析

肝組織を RIPAbuffer(FUJIFIRM Wako Pure Chemical Corporation, 大阪, 日 本)を使用してホモジナイズを行なった. BCA protein assay kit(Thermo Fisher Scientific)を使用してそれぞれの総タンパク質濃度を測定した[35]. タンパク質 ライセートを Laemmli サンプルローディング buffer(BioRad, CA, USA)と混合 し,等量のタンパク質サンプルを SDS/PAGE で分離した.分離されたタンパク 質を PVDF メンブレン(Bio-Rad, Hercules, CA, USA)に転写した. Blocking One (nacali tesque)を使用してブロックした後,対応する一次抗体と二次抗体をイ ンキュベートしてタンパク質を可視化した. hexanoyl-lysine(HEL)に対する抗 体は JaICA(MHL-021P)から入手し、リポ多糖結合タンパク質(LBP)に対す る抗体は Proteintech(23559-1-AP)から入手した. β-アクチンに対する抗体は SCB(sc-47778)より入手した. 免疫反応性バンドをデンシトメトリーで定量化 し、各検体に存在する actin の量に正規化後に平均化した.

#### 3.7. RNA の抽出

肝臓の組織,または細胞にセパゾール1mLを加えてホモジナイズした後,ク ロロホルム 200 μLを加え転倒混和し,12,000 rpm,15 分遠心した.3 層に分離 した上層を回収し,2-プロパノール 500 μLを加えて混和した.12,000 rpm,10 分 遠心した後,上清を捨て,沈殿物に75% (v/v) エタノール1mLを加えて撹拌, 懸濁させた.12,000 rpm,5 分遠心し,上清を捨ててエタノールを乾燥させた後, RNase free dH<sub>2</sub>O 50 μL に溶出した.微量サンプル分光光度計 NanoVue Plus (GE ヘルスケア・ジャパン社) で濃度定量を行った.

#### 3.8. 定量的 real-time PCR (qRT-PCR)

肝組織検体から total RNA を抽出し, cDNA を合成した. qRT-PCR は, Fast SYBR Green Master Mix (Thermo Fisher Scientific, Waltham, MA, USA), CFX384 Touch<sup>™</sup> リアルタイム PCR 増幅システム (Bio-Rad 社) を使用して実施した. データは, 各サンプルに存在する Glyceraldehyde 3-phosphate dehydrogenase (GAPDH) と Cyclophilin の平均量に対して正規化され, 平均化された. 使用した Primer は表 1 にまとめた.

#### 3.9. RNA Sequencing (RNA-seq) 解析

NucleoSpin RNA XS キット(Macherey-nagal, Duren, Deutschland)を使用して, 肝臓から全 RNA を抽出した.シーケンスは, Smart-Seq StrandedKit を使用してタ カラバイオ株式会社(Kusatsu, Japan)に委託し測定された.核酸の定量化は, TapeStation または BioAnalyzer (Agilent Technologies, California, USA)を使用し た電気泳動によって実施された.マッピングにより得られた位置情報と遺伝子 定義ファイルに基づいて,遺伝子ユニットとトランスクリプトユニットの発現 レベルを計算した.遺伝子 ontology 解析と KEGG pathway 解析は, DAVID (The Database for Annotation, Visualization and Integrated Discovery) ソフトウェアを使 用して実施した.ヒートマップは ClustVis (https://biit.cs.ut.ee/clustvis/)を使用し て実施した.各群 8 匹のマウスを用いて RNA-seq 解析を行なった.

#### 3.10. 肝組織における TG および FFA 濃度と FA 組成

肝組織標本中の TG および FFA 濃度は, 試薬キット (FUJIFILM Wako Chemicals, Osaka, Japan) を使用して測定した. 肝組織の脂肪酸組成は, ガスク ロマトグラフィーシステムによって測定された.3 フッ化ホウ素メタノール溶液 を使用して, 抽出した脂質のメチルエステル化を行なった[36]. メチルエステル 化脂肪酸をガスクロマトグラフィーフレームイオン化検出器 (GC-FID) にかけ た. 脂肪酸を分析するためのキャピラリーカラム (Omegawax320, 30m, 0,25mm ID, SIGMA-Aldrich JAPAN K.K, 東京, 日本) およびクロマトパックインテグレ ーターシステム (GC14B, 島津, 東京, 日本) を使用して組成と相対比率を分析 した. 脂肪酸メチルエステル標準溶液 (Supelco 37 Component FAME Mix, SIGMA-Aldrich JAPAN K.K, 東京, 日本) を用いて脂肪酸種を同定した. それぞ れの脂肪酸の相対含有量は, GC-FID クロマトグラムを使用して計算した.

#### 3.11. 血清中, 糞便中 LPS 濃度の測定

各種マウスより血清を採取し、Toxin Sensor 発色性 LAL エンドトキシンアッセ イキット (Genscript, Piscataway, NJ, USA) を用いて測定した. マウスより新鮮便 を採取し、液体窒素により直ちに凍結した. 1.5 mL チューブに凍結糞便と PBS (-) 1 mL を入れ、バイオラプタ UCW-201 (コスモ・バイオ) により超音波破 砕を行なった. 糞便溶液 1 mL を PBS (-) 9 mL に加え, 計 10 mL とした後, 400 ×g, 15 分遠心した. 上清 6 mL を 0.45 µm フィルター (Merck Millipore 社) でろ 過した後, 0.22 µm フィルター (Merck Millipore 社) で再度ろ過した. 70℃で 10 分間加温した後, Toxin Sensor 発色性 LAL エンドトキシンアッセイキット (Genscript, Piscataway, NJ, USA) を用いて製造元の指示に従って測定した.

#### 3.12. 腸内細菌叢解析

マウスの便試料を採取し,-80度にて保存した.16SrRNA 遺伝子配列ライブラ リーを用いて,腸内細菌叢解析をタカラバイオ株式会社(草津,滋賀,日本)に 委託した.イルミナプラットフォームからの生のシーケンスデータは,FASTQプ ロセッサを使用して順方向および逆方向の読み取りファイルに変換し,さらに 分析するために,オープンソースの腸内細菌叢解析プラットフォームである Quantitative Insights Into Microbial Ecology (QIIME) にインポートした.ペアエン ドシーケンスは逆多重化し,ノイズ除去,複製を解除し,QIIME の Tolerance Operational Taxonomic Unit (CD-HITOTU) 品質管理パッケージを備えた High Identity のクラスターデータベースとして統合した.シーケンスデータ処理, Operational Taxonomic Unit (OTU) の定義,および分類学的割り当ては、単純ベイ ズ分類器を利用した QIIME を使用して実行した.腸内細菌叢の組成解析 (ANCOM)を使用して,さまざまな分類学的レベル,門,クラス,科,目,属, および種での OTU の存在量の差異を分析した.α多様性 (observed species) は、 Wilcoxon's rank sum test を使用して解析した.

#### 3.13. 統計解析

全てのデータは平均値±標準誤差(mean ± SE)で示した.有意差検定には、 IBM SPSS Statistics 26.0(IBM, Armonk, NY, USA)にて1元配置分散分析を用 い、P < 0.05を有意とした.2群を比較する場合、データ解析には対応のないt 検定を用いた.カイ二乗検定を使用して、肝癌発生率の群間の差異を評価した. 高脂肪食群では、肝癌発症に対する SMAPo<sup>TN</sup>の効果を明らかにするために、 SMAPo<sup>TN</sup>治療群(非腫瘍群)と肝癌が発生した非治療群(腫瘍群)を比較し た.  $\alpha$  多様性指数(Observed Species)に基づき、対応のない2群間についてモンテ カルロ法 two-sample t-test を行った.検定に用いる多様性指数は、すべての検体 について多様性指数を算出できた最大リード数を用いた.P 値は FDR 法で補正 した.3 群以上ある場合には、すべての2群の組み合わせに対して検定を行った. 補正後の P 値が 0.05 以下の場合に、比較した群の多様性に有意な差があると 定義した.

Genes	Primer sequences (5'- 3')								
	Forward	Reverse							
Tnf-α	AAGCCTGTAGCCCACGTCGTA	GGCACCACTAGTTGGTTGTCTTTG							
<i>Il-1β</i>	TCCAGGATGAGGACATGAGCAC	GAACGTCACACACCAGCAGGTTA							
Tlr-4	GCAGCAGGTGGAATTGTATCG	TGTGCCTCCCCAGAGGATT							
Tlr-6	GTGAGGATGCTGTGTCAGTGGA	CCAGGCAGAATCATGCTCACTG							
Tlr-9	TATCCACCACCTGCACAACT	TTCAGCTCCTCCAGTGTACG							
Tgf-β1	GTGTGGAGCAACATGTGGAACTCTA	TTGGTTCAGCCACTGCCGTA							
Collagen-al	GCACGAGTCACACCGGAACT	AAGGGAGCCACATCGATGAT							
αSma	GTCCCAGACATCAGGGAGTAA	TCGGATACTTCAGCGTCAGGA							

表 1. qRT-PCR に用いた Primer 一覧表

#### 第4章 結果

4.1. SMAPo<sup>TN</sup>は消化管より吸収され、肝臓に滞留する

IVIS イメージング解析から, Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup> は経口投与後 1.5 時間 後に消化管に局在し、その後全身に分布することがわかり、経口投与によって も SMAPo<sup>TN</sup> が血流に取り込まれることがわかった. Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup> は 48 時間後も肝臓に滞留したが、他の臓器ではほとんど除去されていた. こ れは、SMAPo<sup>TN</sup> が消化管から血液中に取り込まれ、主に門脈を介して肝臓に蓄 積し、その後拡散し投与後 1 日または 2 日間経過後、徐々に他の臓器に排泄さ れたことを示す(図 1A).

通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスを、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与 群に分け、体重経過を 6 週齢から 32 週齢まで観察した. すべてのマウスの出生 時の体重は同等であった. 10 週齢後、高脂肪食を摂餌させた DKO マウスは、通 常食を摂餌させた DKO マウスよりも早期に体重が増加し、高度の肥満を示した が、SMAPo<sup>TN</sup> 投与の有無にかかわらず体重経過に差は見られなかった(32 週 齢の時点で、SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群で通常食を摂餌させた群の体重は 44.1±0.9g、 SMAPo<sup>TN</sup> 投与群で通常食を摂餌させた群は 46.4±0.4g、SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群で高 脂肪食を摂餌させた群の体重は 54.7±0.4g、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群で高脂肪食群を摂 餌させた群の体重は 52.9±2.2g; 図 1B).高脂肪食群は、通常食群と比較して 肝重量と肝臓/体重比を有意に増加させたが、SMAPo<sup>TN</sup> 投与の有無は、肝重量と 肝臓/体重比に影響を与えなかった(図 1B).



図1.SMAPo<sup>TN</sup>は、体重経過と組織重量に影響を与えずに、肝に滞留する

(A) 蛍光標識 SMAPo<sup>TN</sup>は, 投与後 1.5 時間から 48 時間まで, インテリジェン
 ト視覚情報システム(IVIS) にて解析された. カラースケールは, IVIS による
 Rhodamine 標識 SMAPo<sup>TN</sup>の放射効率を示す(p/sec/cm<sup>2</sup>/sr/µ W/cm<sup>2</sup>).

(B) 6 週齢から 32 週齢までの期間中の体重変化の時間経過(左パネル),お よび実験終了時の肝重量, 肝重量/体重比(n=10-13/群).

(C)通常食または高脂肪食群 32 週齢の DKO マウスにおける SMAPo<sup>TN</sup> 投与群 と非投与群の比較.脂肪性肝炎の肝組織病理標本のヘマトキシリンおよびエオ シン(HE)染色切片(上のパネル),および Sirius red 染色切片(下のパネ ル).

(D) 脂肪化,活動性,および線維化(SAF)スコア(n=10-13/群).

(E)高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの SMAPo<sup>™</sup> 非投与群における非腫瘍 領域に大型の核を持つ異型細胞の HE 染色切片 (左パネル,青い矢印) および 異型細胞の割合 (右パネル,n=10-13/群 ).

(F) SMAPo<sup>™</sup> 非投与群で高脂肪食を摂餌させた DKO マウスに発生した肝細 胞癌の肉眼像(左パネル, 白矢印は腫瘍部を示す)および HE 染色切片(右パ ネル, 青矢印は癌細胞を示す).

(G) SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投与群の腫瘍数の比較. SMAPo<sup>™</sup> 非投与群で高脂肪 食を摂餌させた計 45 匹のマウスのうち 16 匹のマウスが HCC を発症したが,対 照的に, SMAPo<sup>™</sup> 投与群では計 10 匹のマウスのうち HCC を発症したマウスは 見られなかった.

(H)血液生化学検査結果(Aspartate aminotransferase [AST], alanine
aminotransferase [ALT], triglyceride [TG], high-density lipoprotein-cholesterol [HDL-CHO], low-density lipoprotein-cholesterol [LDL-CHO], free fatty acid [FFA])(n = 10-13 /群).エラーバーは標準誤差を示す.ND; not determined; \*P <0.05, DKO マ</li>

ウスの SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投与群の間に有意差があることを示す. † P < 0.05, DKO マウスの通常食群と高脂肪食群の間に有意差があることを示す.

#### 4.2. SMAPo<sup>TN</sup>は肝線維化と肝癌発症を抑制する

通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝臓組織学における SMAPo<sup>™</sup> 投与による変化を図 1C に示す. 脂肪性肝炎の組織病理学的評価を、 SAF スコアを用いて行なった(図 1D).通常食群では、病理組織上の脂肪化に おいて、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群の脂肪化スコアは、SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群の脂肪化スコア と比較してより高値であったが、SMAPo<sup>™</sup> 投与群の線維化スコアは、SMAPo<sup>™</sup> 非投与群の線維化スコアと比較して低値であった.高脂肪食群においては、通 常食群と比較して脂肪化スコアは高値であり、活動性および線維化スコアも高 値を示したが、SMAPo<sup>™</sup>投与群は、非投与群と比較して肝臓の脂肪化および線 維化を抑制した(図 1C および 1D). 高脂肪食を摂餌させた群では、非腫瘍領 域に大きな核を持つ異型細胞が観察された(図 1E. 左パネル). 通常食を摂餌 させた群では、異型細胞は観察されなかった.一方、高脂肪食を摂餌させた群に おける異型細胞の割合は、SMAPo<sup>™</sup>投与によって大幅に減少した(図 1E, 右パ ネル).図 1F に示すように、26 週間高脂肪食を摂餌させた群では、脂肪を伴い、 N/C 比の大きな異型細胞を伴う高分化型肝癌を発症した(図 1F. 青矢印). SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群で高脂肪食を摂餌させた計 45 匹のマウスのうち 16 匹の DKO マウスが HCC を発症したが、対照的に、SMAPo<sup>™</sup>を投与した計 10 匹の DKO マウスは HCC を発症しなかった(16/45,33% 対 0/10,0%; p=0.035, 図 1G).これらの結果と合わせて、SMAPo<sup>™</sup> 投与が DKO マウスの肝発癌を抑制 することが示唆された.血液生化学検査結果の比較では、高脂肪食群では、

SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の両群において通常食群よりも AST および ALT 値 が増加していたが、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の間に差は見られなかった(図 1H, 左パネル). TG, HDL-CHO, LDL-CHO などの血清脂質項目は、通常食群に おいて SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群よりも、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群では有意に高値であったが、 この変化は高脂肪食群の SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の間では見られなかった (図 1H, 右パネル).

# 4.3. SMAPo<sup>TN</sup>は, 肝臓の酸化ストレス, 炎症シグナル伝達, 肝線維化関連因子を抑制する

次に, OS に対する SMAPo<sup>™</sup>の有効性について解析した. 図 2A に示すよう に、グルタチオンにおいて高脂肪食群では、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の両方 で通常食群と比較して GSH 濃度を低下させたが、SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投与群 の間に差はみられなかった. GSSG 濃度は通常食群と高脂肪食群の間で差はな く、高脂肪食群では SMAPo<sup>™</sup> 投与群と比較して非投与群の GSSG 濃度が増加傾 向であったが有意な変化は見られなかった. SOD は、通常食群では SMAPo<sup>™</sup> 投 与群と非投与群の間で差が見られなかった.高脂肪食群においては、通常食群 と比較して SOD が大幅に低下した.しかし, SMAPo<sup>™</sup> 投与は SOD を有意に増 加させた (図 2B). SMAPo<sup>TN</sup> 投与群は、通常食群の肝における MDA と HEL の発現を有意に減少させたが、高脂肪食群では、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の 間で MDA と HEL の発現に変化は見られなかった(図 2C と 2D). さらに RNA-seq 解析を行い、肝臓の酸化ストレス関連遺伝子の RNA レベルを評価し た. Heatmap では、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群において通常食群および高脂肪食群の両方で 肝臓の酸化ストレス関連遺伝子の発現が抑制される傾向が見られた(図 2E). 個別の遺伝子を比較すると、酸化ストレス関連遺伝子である Als2, Gpx7, Hmx1, Adl1, Pdx4, Prnp, Ncf1, Pdx6, および Txd1 は, 主に 通常食群において SMAPo<sup>™</sup>

投与によって有意に抑制された(図 2F).

炎症性サイトカイン(Tnf- $\alpha$ および II-1 $\beta$ ), toll like receptor(Tlr)4,6,9 およ び線維化関連因子(Tgf- $\beta$ 1, Col1a1,および  $\alpha$ Sma)の肝臓における mRNA発現 を qPCR(図 3Aの通常食群および図 3Bの高脂肪食群)にて解析した.通常食 群において, SMAPo<sup>TN</sup> 投与群は非投与群と比較して炎症性サイトカインおよび 線維化関連因子の mRNA発現は減少する傾向があり,特に Tlr4および9は SMAPo<sup>TN</sup> 投与群において有意に抑制された(図 3A).高脂肪食群では, Col1a1 の mRNA は SMAPo<sup>TN</sup> 投与群において有意に抑制された(図 3B).

また, 肝組織を用いた RNA-seq 解析を施行し, 肝臓の炎症に関連する遺伝子お よび線維化に関連する遺伝子の RNA レベルを評価した. Heatmap では, 通常食 群と高脂肪食群の両群において, SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって肝の炎症に関連する遺 伝子(図3C)と線維化に関連する遺伝子(図3D)の発現が抑制される傾向が 見られた. これらの結果より, SMAPo<sup>TN</sup> は NASH および肝癌発症の早期の段階 で OS を低下させることにより, 肝炎症および肝線維化を抑制し得ることが示 唆された.







図 2. SMAPo<sup>TN</sup>は、酸化ストレスの発生を抑制する

(A) 32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝組
 織における GSSG/GSH 濃度の SMAPo<sup>™</sup> 投与群と SMAPo<sup>™</sup> 非投与群との比較
 (n = 10/群).

(B) 32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝組
 織における SOD の SMAPo<sup>™</sup> 投与群と SMAPo<sup>™</sup> 非投与群との比較 (n = 10/
 群).

(C) 32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝組 織における Malondyaldehyde (MDA) 濃度の SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と SMAPo<sup>TN</sup> 非投 与群との比較 (n = 10 /群).

(D) 32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝組 織における hexanoyl-lysine (HEL) のイムノブロット解析による SMAPo<sup>TN</sup> 投与 群と SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群との比較.  $\beta$ -actin band をローディングコントロールと して使用した. バンドの下の数値は, 通常食群または高脂肪食群における SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群との相対比率を示す.

(E) 肝組織を用いた RNA-seq 解析結果における酸化ストレスに関連する遺伝 子の Heatmap (n = 8/群).

(F)通常食群または高脂肪食群 (n = 8/群) において SMAPo<sup>™</sup> 投与により有意 に抑制された酸化ストレス関連遺伝子の発現を示すヒストグラム.

エラーバーは標準誤差を示す. \* P < 0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投 与群の間に有意差があることを示す.



図 3. SMAPo<sup>TN</sup>は, 肝の炎症および線維化関連因子の活性化を抑制する (A)(B) 32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの 肝臓における炎症性サイトカイン(Tnf-α, Il-1β), toll like receptor (Tlr) 4, 6, および9,および線維化関連因子 (Tgfβ-1,Collal, αSma)の qPCR 解析結果 (n=10/群).

(C) 肝組織を用いた RNA-seq 解析結果における炎症に関連する遺伝子の
 Heatmap (n = 8 /群).

(D) 肝組織を用いた RNA-seq 解析結果における線維化に関連する遺伝子の Heatmap (n = 8/群). エラーバーは標準誤差を示す.

\* P <0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投与群の間に有意差があることを 示す.

#### 4.4. 脂肪性肝炎における肝組織中の中性脂肪と脂肪酸

肝組織中の脂質含有量および脂肪酸組成において、SMAPo<sup>™</sup>投与による変化 を表2に示す.肝病理組織結果(図1Cおよび1D)と相関して、SMAPo<sup>™</sup>投与 を行った通常食群のTG含有量は,非投与群と比較して増加する傾向が見られ た.一方,高脂肪食群では、SMAPo<sup>™</sup>投与群のTG含有量は非投与群と比較して 減少する傾向があったが、有意差は見られなかった(表2の上部).FA含有量 においては、通常食群、高脂肪食群の両群においてSMAPo<sup>™</sup>投与による変化は 見られなかった(表2の上部).さらに、脂肪酸組成の測定を行なった(表2 の下部).アラキドン酸(C20:0)は、高脂肪食群においてSMAPo<sup>™</sup>投与によ って有意に増加したが、エイコサジエン酸(C20:2)は、高脂肪食群において SPAMo<sup>™</sup>投与によって有意に減少した.その他のFFA組成では、通常食群と高 脂肪食群の両群でSMAPo<sup>™</sup>投与の有無で変化は認められなかった.

	Normal chow					High fat diet						
	SMAPo <sup>TN</sup> (-)			SMAPo <sup>TN</sup> (+)			SMAPo <sup>TN</sup> (-)			SMAPo <sup>TN</sup> (+)		
		(n = 8)			(n = 8)			(n = 8)			(n = 8)	
TG content	94.93	$\pm$	18.31	117.13	±	8.71	137.57	±	7.39	112.75	±	10.88
(µmol/g li	iver)											
FFA content	8.51	±	1.16	10.60	±	1.14	10.44	±	0.50	9.65	±	0.91
(µmol/g li	iver)											
FFA com	position (	mg/g liv	ver)									
C6:0		ND			ND			ND			ND	
C8:0		ND			ND			ND			ND	
C10:0		ND			ND			ND			ND	
C11:0		ND			ND			ND			ND	
C12:0		ND			ND		0.03	±	0.01	0.04	±	0.01
C13:0		ND			ND			ND			ND	
C14:0	0.64	±	0.14	0.73	±	0.11	0.64	±	0.07	0.74	±	0.10
C14:1	0.04	±	0.00	0.05	±	0.01	0.04	±	0.01	0.06	±	0.01
C15:0	0.09	±	0.02	0.10	$\pm$	0.01	0.10	±	0.01	0.11	±	0.02
C15:1		ND			ND			ND			ND	
C16:0	29.12	$\pm$	5.84	30.23	$\pm$	3.95	28.82	$\pm$	2.95	25.65	±	3.90
C16:1	6.66	±	1.75	7.75	±	1.45	5.16	±	0.67	5.11	±	0.86
C17:0	1.43	$\pm$	1.34	0.10	$\pm$	0.01	0.11	$\pm$	0.02	0.14	±	0.02
C17:1		ND			ND			ND			ND	
C18:0		ND			ND			ND			ND	
C18:1n9	49.04	±	12.75	45.02	±	13.05	57.16	±	10.46	29.43	±	10.22
C18:2n6	12.68	$\pm$	3.43	17.69	$\pm$	2.44	6.54	$\pm$	0.55	7.92	±	0.87
C18:3n6	0.21	$\pm$	0.05	0.21	$\pm$	0.03	0.16	$\pm$	0.02	0.13	±	0.02
C18:3n3	0.53	$\pm$	0.10	0.53	$\pm$	0.06	0.25	$\pm$	0.02	0.27	±	0.04
C20:0	0.26	±	0.07	0.20	±	0.03	0.06	±	0.00	0.15	±	0.05 *
C20:1n9	1.41	±	0.26	1.34	±	0.21	2.00	±	0.25	1.80	±	0.28
C20:2	0.23	$\pm$	0.03	0.24	±	0.02	1.05	±	0.10	0.77	±	0.08 *
C20:3n6	0.46	±	0.09	0.45	±	0.06	0.41	±	0.04	0.40	±	0.03
C20:4n6		ND			ND			ND			ND	
C20:3n3		ND			ND			ND			ND	
C20:5n3	0.26	±	0.06	0.26	±	0.04	0.09	±	0.01	0.09	±	0.01
C21:0	1.45	±	0.12	1.40	±	0.11	1.80	±	0.17	2.04	±	0.08
C22:0		ND			ND			ND			ND	
C22:1n9		ND			ND			ND			ND	
C22:2		ND			ND		0.35	±	0.04	0.24	±	0.03
C22:6n3	2.47	$\pm$	0.36	2.36	$\pm$	0.17	0.88	$\pm$	0.13	0.98	±	0.12
C23:0		ND			ND			ND			ND	
C24:0		ND			ND			ND			ND	
C24:1n9		ND			ND			ND			ND	

表 2. 肝組織中の脂質含有量と脂肪酸組成

32 週齢における通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝組織にお ける TG および FFA 濃度,および FFA 組成の SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と SMAPo<sup>TN</sup> 非投 与群との比較. (n=8/群).\*P<0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与 群の間に有意差があることを示す. **4.5. NASH, 肝癌の発症に対する SMAPo<sup>™</sup> の有効性を評価するための肝組織を** 用いた RNA-seq 解析

肝組織を用いた RNA-seq 解析を行うことにより, SMAPo<sup>TN</sup> 投与による遺伝 子発現における変化のメカニズムを解析した.抽出基準として 100 万あたりの 平均転写産物(TPM)値が 1 以上である遺伝子を抽出したところ,通常食群で 11529遺伝子,高脂肪食群で 13072遺伝子がそれぞれ抽出された(表 3A). SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と非投与群の間で発現に変化があった遺伝子の割合は,通常食 群で 10.3%,と高脂肪食群で 8.2%であった(表 3A).続いて, NASH および肝 癌発症における SMAPo<sup>TN</sup> の作用機序をさらに解析するために, KEGG pathway 解析を行なった. KEGG pathway のうち,有意差が見られた上位 3 経路を表 3B に示す.通常食群では Metabolic pathways(138遺伝子,11.6%), Biosynthesis(35 遺伝子, 3.0%),および Endoplasmic reticulum (ER) stress pathway (33遺伝子, 2.8%)が抽出され,高脂肪食群では ER stress pathway (41遺伝子, 3.8%), Splicesome pathway (33遺伝子, 3.1%),および Cancer pathway (32遺伝子, 3.0%)が抽出された(表 3B).興味深いことに, ER stress pathway は,通常食 群と高脂肪食群の両群において SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって変化した共通の pathway として検出された.

#### 表 3. RNA-seq 解析による SMAPo<sup>TN</sup> 投与による遺伝子発現の変化

A

Group		Normal	chow		High fat diet			
Gene number (TPM $\geq 1$ )		115	29		13072			
Differentially expressed	Up	Down	Total	%	Up	Down	Total	%
$SMAP_0^{TN}$ (-) vs (+)	167	1019	1186	10.3	40	1037	1077	8.2

В

Group	Normal cho	ow		High fat diet		
	$( SMAPo^{1N} (-) v$	rs (+) )		$(SMAPo^{TN}(-)vs(+))$		
Variable number of	42		Variable number of	20		
pathway			pathway	28		
Pathway ( KEGG, top 3 )	Genes (n) %		Pathway ( KEGG, top 3 )	Genes (n)	%	
Metabolic pathways	138	11.6	Endoplasmic reticulum	41	3.8	
Biosynthesis	35	3.0	Splicesome	33	3.1	
Endoplasmic reticulum	33	2.8	Cancer pathway	32	3.0	

(A) TPM が1を超え、通常食群または高脂肪食群(n=10/群)において SMAPo<sup>™</sup>
 投与によって発現が増加または抑制が見られた(P<0.05)遺伝子数.</li>

(B) KEGG pathway 解析において SMAPo<sup>™</sup> 投与によって変化した pathway 中 上位の pathway.

#### 4.6. SMAPo<sup>TN</sup>は ER stress pathway 関連遺伝子を抑制させる

図4は、RNA-seq解析におけるSMAPo<sup>TN</sup>投与によるER stress pathwayの変化 した遺伝子の割合を示す. SMAPo<sup>TN</sup>投与は通常食群と高脂肪食群の両群にお いて変化のあったほとんどのER stress pathway 関連遺伝子を抑制し(図4A), ER stress pathwayのHeatmapでも、SMAPo<sup>TN</sup>投与によってRNA発現が抑制傾向 であることも示された(図4B).また、個別の遺伝子を比較すると、ER stress senser として機能するER stress 関連遺伝子であるAtf6、Perk や、Jnk、Edem, Vip36は、主に高脂肪食群においてSMAPo<sup>TN</sup>投与により有意に抑制された(図 4C).対照的に、肝のTGと非エステル化脂肪酸(NEFA)の含有量は、通常食 群と高脂肪食群の両群でSMAPo<sup>TN</sup>投与によって変化は見られず(表2の上 部)、肝臓の脂肪酸組成も一部の脂肪酸を除いてSMAPo<sup>TN</sup>投与によって変化は 見られなかった.(表2の下部).これらの結果から、肝臓におけるFAおよび TGの蓄積を大きく変化させることなく、SMAPo<sup>TN</sup>がOSだけでなくERストレ



スも軽減し、NASH に対する保護効果を発揮し得ることが示唆された.

図 4. SMAPo<sup>TN</sup>は, ER ストレス応答関連遺伝子の発現を低下させる

(A) RNA-seq によって分析された ER stress pathway における SMAPo<sup>™</sup> による RNA 発現の増加または抑制が見られた遺伝子数.

(B) 肝組織を用いた RNA-seq 解析による ER stress pathway に関連する遺伝子

⑦ Heatmap.

(C) RNA-seq 解析による肝の代表的な ER stress pathway における遺伝子発現

レベルのヒストグラム (n=8/群).遺伝子発現レベルは,100 万あたりの平均 転写産物 (TPM) によって示された.

エラーバーは標準誤差を示す.\* P < 0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>TN</sup> 治療群と非治 療群の間に有意差があることを示す.

# 4.7. SMAPo<sup>TN</sup>は Cancer driver gene と PI3K-Akt シグナリングを含む Cancer pathway gene を抑制させる

NASH 関連肝癌の発症は、発癌関連遺伝子である Cancer driver gene と Cancer pathway gene に深く関連することがすでに報告されている[10, 11]. 図 5A は、肝 組織を用いた RNA-seq 解析において SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって変化した Cancer driver gene の Heatmap を示す.高脂肪食群の SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群において Cancer driver gene の発現が強かったが、SMAP 投与群ではこれらの遺伝子の RNA 発現 が抑制される傾向が見られた.さらに個別の遺伝子を比較すると SMAPo<sup>TN</sup> 投与 は、高脂肪食群において Smd1, Mpk3, Hpb1, Scrp, Ad1b, Km6a などの Cancer driver gene の RNA 発現を有意に抑制した (図 5B).さらに、KEGG の Cancer driver gene の RNA 発現を有意に抑制した (図 5B).さらに、KEGG の Cancer pathway 関連遺伝子について作成した Heatmap では、高脂肪食群の SMAPo<sup>TN</sup> 非 投与群では RNA 発現が強かったが、SMAPo<sup>TN</sup> 投与群ではこれらの RNA 発現が 抑制される傾向が見られた.(図 5C および表 3)抑制された遺伝子には PI3K-Akt シグナル伝達関連遺伝子が含まれていた (図 5C,下の赤枠内の列).特に Pik3cb, Kras, Jak1, Pdk1, Rbl2, Cl4a2, Cend3, Fgfr3 などの PI3K-Akt シグナル伝達 遺伝子の RNA 発現は、高脂肪食群において SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって有意に減少 した (図 5D,下のパネル).



## 図 5. SMAPo<sup>TN</sup>は, 肝組織の RNA-seq 解析における Cancer driver gene および Cancer pathway gene の発現を減少させる

(A) RNA-seq 解析された Cancer driver gene の Heatmap.

(B) 高脂肪食における SMAPo<sup>™</sup> 投与によって有意に RNA 発現が抑制された Cancer driver gene のヒストグラム.

(C) Cancer pathway gene の Heatmap. 下の赤枠内は, PI3K-Akt signaling pathway 関連遺伝子を示す.

(D) 高脂肪食群において SMAPo<sup>™</sup> 投与によって RNA 発現が有意に抑制された
 Cancer pathway 関連遺伝子発現のヒストグラム.

エラーバーは標準誤差を示す. \* P <0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投 与群の間に有意差があることを示す.

# 4.8. SMAPo<sup>TN</sup>は腸内細菌叢の種多様性を改善し,腸内細菌叢の組成を変化させることにより,LPS 減少させる

LPS は、ヒトおよび DKO マウスの NASH の発症および肝癌発症に影響を与 え得る[8,9,33]. したがって、血清および糞便の LPS 濃度を測定し、図 5A に示 した. SMAPo<sup>TN</sup> 投与は、通常食群において血清と糞便、双方の LPS 濃度を低下 させる傾向が見られた. 高脂肪食群では、通常食群と比較して血清と糞便の LPS 濃度が上昇したが、SMAPo<sup>TN</sup> 投与は LPS 濃度を有意に抑制した(図 6A). 肝に流入する LPS 量を反映する、LPS 結合タンパク質(LBP)のタンパク質発 現レベルは、通常食群では、SMAPo<sup>TN</sup> 投与による変化は見られなかったが、高脂 肪食群では SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって LBP 発現の有意な抑制が見られた(図 6B).

LPS 産生における SMAPo<sup>TN</sup>の効果を解析するために,腸内細菌叢解析を行なった.腸内細菌叢の種多様性は高脂肪食摂餌によって減少したが,SMAPo<sup>TN</sup>投

与は高脂肪食群において種多様性を有意に改善させた(図 6C). Phylum level では、SMAPo<sup>TN</sup>投与は、通常食群と高脂肪食群の両群において、Bacteroidetes と Firmicutes の割合を増加させる傾向が見られた(図 6D、左パネル). Family level では、Ruminococcaceae、Porphyromonadaceae、Desulfovibrionaceae などの LPS 産生 菌の割合が、通常食群と比較すると高脂肪食群において増加傾向を示したが、 Paraprevotallaceae は高脂肪食群において減少傾向が見られた. プロバイオティ クス関連菌においては、高脂肪食群では Lachnospiraceae の割合が増加傾向を示 し、Lactobacillaceae の割合が減少傾向を示した(図 6D、右パネル). LPS 産生菌 である Enterobacteriaceae とプロバイオティクス関連菌である Streptococcaceae の割合は、通常食群と比較すると高脂肪食群において減少傾向を示した(図 6D、右パネル).

図 6E に、SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって変化した family level の各腸内細菌の変化量を 示す. 通常食群では、LPS 産生菌とプロバイオティクス関連菌は、SMAPo<sup>TN</sup> 投 与群と非投与群の間で有意な変化は見られなかった.高脂肪食群では、SMAPo<sup>TN</sup> 投与により、LPS 産生菌である Paraprevotellaceae (-46.8%, p = 0.089), Ruminococcaceae (-6.0%, p = 0.781), Enterobacteriaceae (-67.2%, p = 0.194)の 割合が減少する傾向が見られた (図 6E, 左パネル)が、有意な変化は見られな かった.対照的に、高脂肪食群において SMAPo<sup>TN</sup> 投与はプロバイオティクス関 連菌の *Lactobacillaceae* (+61.6%, p = 0.226), *Lachnospiraceae* (+9.6%, p =0.586),および *Lactobacillus* (+61.5%, p = 0.230)の割合を増加させる傾向が 見られた (図 6E, 右パネル). これらの結果より、SMAPo<sup>TN</sup> は LPS 産生菌やプ ロバイオティクス関連菌などの腸内細菌叢を変化させ、糞便の LPS 産生と肝に 流入する LPS を減少させ、NASH と肝癌の発症を抑制し得ることが示唆された.



図 6. DKO マウスのリポ多糖(LPS)と腸内細菌叢に対する SMAPo<sup>™</sup>の効果 (A) 32 週齢での通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウス各々におけ る血清(左パネル)および糞便 LPS 濃度(n = 10-13 /群)の SMAPo<sup>™</sup> 投与群と SMAPo<sup>™</sup> 非投与群との比較.

(B) 通常食または高脂肪食を摂餌させた DKO マウスの肝臓における LPS 結 合タンパク質(LBP)のイムノブロット分析による SMAPo<sup>TN</sup> 投与群と SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群との比較.  $\beta$ -actin band をローディングコントロールとして 使用した. バンドの下の数値は,通常食群または高脂肪食群における SMAPo<sup>TN</sup> 非投与群の DKO マウスとの相対比率を示す.

(C) 腸内細菌叢における α-多様性の変化.

(D) phylum level (左パネル) および family level (右パネル) での腸内細菌の
 相対的組成を示す積み立て棒グラフ.

(E) famaly level および,以深の level での腸内細菌叢の分類学的組成の比較解析. 左のパネルは LPS 産生菌を示し,右のパネルはプロバイオティクス関連菌を示す.

エラーバーは標準誤差を示す.\* P <0.05, DKO マウスの SMAPo<sup>™</sup> 投与群と非投 与群の間に有意差があることを示す. † P<0.05, 通常食を摂餌させた DKO マ ウスと高脂肪食を摂餌させたマウスとの間に有意差があることを示す.

#### 第5章 考察

本研究では、SMAPo<sup>TN</sup>が通常食を摂餌させた DKO マウス(NASH モデル)の NASH の進展を抑制すること、さらに、SMAPo<sup>TN</sup> が高脂肪食を摂餌させた DKO マウス(HCC モデル)の肝癌の発症を予防することを示した. 抗酸化剤を含む レドックスポリマーとして開発された SMAPo<sup>TN</sup> は、ROS の低下に関連する機序 を通じて、肝の炎症と線維化を抑制し、さらに SMAPo<sup>TN</sup>が ER stress 関連遺伝子、 Cancer driver gene、および Cancer pathway gene の発現を低下させることを示した.

#### 5.1. DKO マウスの NASH モデル, HCC モデルとしての特性

重要な点として、本研究で使用されたマウスモデルは、「the multiple parallel hits theory」[4]と一致した、ヒトの代謝性肥満、NASH、および肝癌に深く関連する代謝プロファイルを持っていることである. 雄性 DKO マウスは通常食摂餌により NASH を全例自然発症し、50 週齢で 10%の DKO マウスが HCC を発症する[33]. さらに高脂肪食摂餌により DKO マウスは高度の肥満を伴って、重症の NASH を発症し、33%の DKO マウスが高分化型肝癌を発症する(図 1). DKO マウスは、これまでの NASH モデルマウスよりもヒトの NASH に類似した表現型を示す.

#### 5.2. 抗酸化剤 SMAPo<sup>TN</sup>の特性

NASH の発症において OS は重要な関連因子であるため, ビタミン C, ビタミ ン E, グルタチオンなどの抗酸化剤が NASH の治療薬候補として試験が行われ てきたが, 肝臓の炎症や線維化は改善されず, NASH 発症に対する治療効果を臨 床的に示すことができなかった[17, 18]. 過去の多くの抗酸化化合物は, 低分子 量であるため標的臓器である肝臓に到達する前に代謝されてしまうという問題 があり NASH に対する治療効果を示すことができなかった.一方で、レドック スポリマーで構成される SMAPo<sup>TN</sup>は、高 pH 域でイオン化され、崩壊後に血中 に取り込まれ、最終的に肝臓に長時間滞留し、NASH に対する治療効果を示すこ とができる[23].

#### 5.3. SMAPo<sup>TN</sup>のER stress に対する作用

これまでの研究では、SMAPo<sup>TN</sup>とは異なるタイプの抗酸化ナノ粒子である RNP<sup>N</sup>により、肥満、肝癌を伴わないコリン欠乏アミノ酸(CDAA)食を摂餌させ た NASH モデルマウスの肝の炎症と線維化を改善したことが報告されている [30].本研究では、ヒトの NASH と同様の表現型を持つマウスモデル用いて SMAPo<sup>TN</sup>が持つ肝炎症と肝線維化に対する改善効果を示した.さらに、ER stress pathway は、NASH だけでなく肝癌の発症、進展に対する SMAPo<sup>TN</sup>の新しい作用 機序として検出された.近年、ER ストレスにおける unfolded protein response (UPR) の反応を感知する遺伝子である PERK、IRE1  $\alpha$ 、ATF6 が転写因子 NF-  $\kappa$  B と cross talk し、TNF  $\alpha$  を含む炎症性シグナル伝達経路を活性化し、さらに c-Jun N 末端キ ナーゼ (JNK) 細胞アポトーシスを活性化することにより[37]、ER ストレスは肝 癌発症に深く関与することが報告されている[7].本研究では、SMAPo<sup>TN</sup>は通常 食群において Perk の発現を減少させ、高脂肪食群において Atf6、Perk、Jnk、Edem、 Vip36 の発現を減少させた.これらの結果は、SMAPo<sup>TN</sup> 投与が ER ストレスと OS を抑制し、NASH の進展抑制と肝癌の予防につながることを示している.

#### 5.4. 肝癌における SMAPo<sup>TN</sup>の効果

肝癌は NASH の肝炎症と肝線維化によって誘発され[3],多くの Cancer driver

gene と Cancer pathway gerne が肝癌発症に関連していることが報告されている [10, 11]. 本研究での重要な知見として, SMAPo<sup>TN</sup> が複数の Cancer driver gene と Cancer pathway gene の発現を抑制したことが挙げられる(図 5). これらの遺伝 子の抑制は主に高脂肪食群において観察されたため, 肝癌に対する SMAPo<sup>TN</sup> の 抑制効果は直接的ではなく, 肝の炎症と線維化の抑制による可能性がある. し かし, 抗酸化剤としての SMAPo<sup>TN</sup> が肝癌の発症を実験的に抑制したという本研 究での結果は, 肝癌を臨床的に予防する治療法がない現状において, 非常に興 味深い結果である.

#### 5.5. SMAPo<sup>TN</sup>はPI3K-Akt signaling pathway関連遺伝子を抑制する

さらに Cancer pathway の PI3K-Akt-mTOR シグナル伝達関連遺伝子は,高脂肪 食群において SMAPo<sup>TN</sup> 投与によって有意に減少した.  $\beta$ -カテニン, p53-Rb, お よび PI3K-Akt-mTOR 経路は,肝癌の遺伝的変化を伴う主要なシグナル伝達経路 である[10, 38]. PI3K は Akt シグナル伝達カスケードを活性化し,Akt シグナル 伝達は,癌細胞と正常細胞の両方において代謝,成長,増殖,転写,タンパク質 合成などの多様な機能を制御する上で重要な役割を果たす[39].高脂肪食群で観 察された PI3K-Akt-mTOR シグナル伝達における SMAPo<sup>TN</sup>の有効性は,SMAPo<sup>TN</sup> が PI3K シグナル伝達に対する直接的な効果ではない可能性があり, SMAPo<sup>TN</sup> は, PI3K-Akt シグナル伝達に密接に関連するインスリンシグナル伝達を含む代 謝経路を改善することにより,NASH 関連肝癌の発症を抑制した可能性がある.

#### 5.6. SMAPo<sup>TN</sup>の腸内細菌叢に対する作用

本研究では、SMAPo<sup>™</sup> 投与により高脂肪食群において血清および糞便の LPS 濃度と、 肝に流入する LPS が減少し得ることを示した (図 5A および 5B). 腸内細

菌叢由来の LPS は NASH と肝癌の発症を加速させ[4, 6, 8], LPS を阻害すること により NASH の発症を抑制することが報告されている[40]. 一部の LPS 産生菌 はSMAPo<sup>TN</sup> 投与により減少する傾向があるため、結果として血中 LPS および便 中 LPS が減少し、肝保護に寄与した可能性がある.腸内細菌叢異常は、腸内細菌 叢の種多様性を減少させ、腸管からの LPS フラックスを増加させることにより、 肝の線維化に寄与する[41]. SMAPo<sup>™</sup>投与は、種多様性を改善し、LPS 産生および プロバイオティクス関連菌を含む腸内細菌叢の組成を変化させ得る (図 5C-5D). これまでの研究では、pH 非依存性の RNP<sup>O</sup>は ROS を除去することによって腸内 細菌叢を改善することが報告されている[29]. また SMAPo<sup>™</sup> 投与により, 腸管 のバリア機能を保護することが認められている Lactobacillaceae などのプロバイ オティクス関連菌[42]が増加する可能性があることも本研究で示された. さらに Lactobacillus や Bifidobacterium などのプロバイオティクス関連菌が腸内細菌叢 の種多様性を高め、LPS を減少させ、肝の炎症を軽減させる可能性があることも 報告されている[43, 44]. 本研究の結果は, SMAPo<sup>TN</sup> が腸内細菌叢の種多様性を 改善し,腸管から流入する LPS を減少させることにより,「腸-肝連関」の観点 から、NASH だけでなく肝癌に対しても保護効果があることを示唆した.



Akiyama K, et al, *Exp. Anim.* 2018, 67, 201-218 より一部引用

#### 図 6. DKO マウスに対する SMAPo<sup>TN</sup> の作用機序

高脂肪食を摂餌させた DKO マウスでは,炎症・酸化ストレスの病態下に ER ストレスが蓄積しており,一方,Nrf2 欠失の環境下において,SMAPo<sup>TN</sup> は蓄積した ER ストレス,酸化ストレスを緩和し,NASH による肝線維化や肝癌発症を抑止すると推測される.

#### 第6章 結語

SMAPo<sup>™</sup>は、NASH の進展を抑制し、DKO マウスの肝癌発症を抑制した. SMAPo<sup>™</sup>は肝臓における酸化ストレス、ER ストレスの緩和、発癌関連遺伝子発現の低下、腸内細菌叢の種多様性の回復を導き、NASH 肝病変の進展と肝発癌に対して予防効果を発揮する新規薬物となり得ると考えられた. 本研究の遂行にあたり,懇切なるご指導・ご鞭撻を賜わりました筑波大学 医療科学類 正田純一教授,筑波大学 数理物質系 長崎幸夫教授,筑波大学 医 学医療系 土屋輝一郎教授,筑波大学 医学医療系 医療科学類 岡田浩介准教授, 筑波大学 医学医療系 環境分子生物学研究室 蕨栄治講師に厚く御礼申し上げ ます.

博士学位論文を提出するにあたって,主査を引き受けていただきました筑波 大学 医学医療系 竹越一博教授に厚く御礼申し上げます.また,副査を引き受 けていただきました筑波大学 医学医療系 大原信教授,長谷川直之講師,濱田 理人助教に厚く御礼申し上げます.

本研究にて用いたマウスをご供与くださいました東北大学大学院 医学系研 究科 山本雅之教授,筑波大学 医学医療系 歯科口腔外科 柳川徹教授に深謝い たします.また本研究に用いた SMAPo<sup>TN</sup> をご供与くださいました筑波大学 数 理物質系 長崎幸夫教授に深謝いたします.また適切なご助言と多大なるご協力 をいただきました東京女子医科大学 消化器外科 有泉俊一准教授に深謝いたし ます.脂肪酸分析におきまして適切なご助言と多大なるご協力をいただきまし た東京海洋大学 食品生産科学部門 後藤直宏教授,田中誠也助教に深謝いたし ます.腸内細菌叢解析におきまして適切なご助言と多大なるご協力をいただき ました筑波大学 歯科口腔外科 内田文彦講師に深謝いたします.

また,当研究室において苦楽を共にしてきた筑波大学 消化器内科 陶経緯先 生,筑波大学 歯科口腔外科 千原佳菜子先生,修了生 三浦征氏に心より御礼申 し上げます.研究・実験の器具の準備,整備などで研究生活を支えてくださっ

た筑波大学 医学医療系技術室 技術専門職員 木内美紀氏に心より御礼申し上 げます.

本研究は JSPS 科研費(No. JP21K07933, JP20K08275, JP22K08072, JP21H03372, JP21K11668, JP21K07860, 19H05458), The Japanese Society of Gastroenterology (JSGE) Grant の助成を受けたものです.

本学位論文の原著論文は, Antioxidants に掲載されました.

#### 引用文献

- 1. Malecka-Tendera, E.; Mazur, A. Childhood obesity: a pandemic of the twenty-first century. *Int. J. Obes (Lond)*. 2006, 30, S1-3.
- Farrell, G, C.; Larter, C, Z. Nonalcoholic fatty liver disease: from steatosis to cirrhosis. *Hepatology*. 2006, 43, 99-112.
- Bugianesi, E.; Leone, N. Expanding the natural history of nonalcoholic steatohepatitis: from cryptogenic cirrhosis to hepatocellular carcinoma. *Gastroenterology*. 2002, 123, 134-140.
- 4. Tilg, H.; Moschen, A, R. Evolution of inflammation in nonalcoholic fatty liver disease: The multiple parallel hits hypothesis. *Hepatology*. 2010, 52, 1836-46.
- Brahma, M, K.; Gilglioni, E, H. Oxidative stress in obesity-associated hepatocellular carcinoma: sources, signaling and therapeutic challenges. *Oncogene*. 2021, 40, 5155-5167.
- Borrelli, A.; Bonelli, P. Role of gut microbiota and oxidative stress in the progression of non-alcoholic fatty liver disease to hepatocarcinoma: Current and innovative therapeutic approaches. *Redox Biol.* 2018, 15, 467-79.
- Lebeaupin, C.; Vallee, D. Endoplasmic reticulum stress signaling and the pathogenesis of non-alcoholic fatty liver disease. *J. Hepatol.* 2018, 69, 927-947.
- Dapito, H.; Mencin, A. Promotion of Hepatocellular Carcinoma by the Intestinal Microbiota and TLR4. *Cancer Cell*. 2012, 21, 504–516.
- Zhou, A.; Tang, L. Gut microbiota: A new piece in understanding hepatocarcinogenesis. *Cancer Lett.* 2020, 474, 15-22.
- 10. Totoki, Y.; Tatsuno, K. Trans-ancestry mutational landscape of hepatocellular carcinoma genomes. *Nature genmetics*. 2014, 46, 1267-1276.

- Schulze, K.; Imbeaud, S. Exome sequencing of hepatocellular carcinoma identifies new mutational signatures and potential therapeutic targets. *Nature Genetics*. 2015, 47, 505-11.
- Defour, J, E.; Caussy, C. Combibation Therapy for Non-Alcoholic Steathepatitis: Rationale, Opportunities and Challenges. *Gut.* 2020, 69, 1877-1884.
- Cardoso, A, C.; Sanyal, A, J. New Drugs for Non-Alcoholic Steatohepatitis. *Liver* Int. 2020, 40, 96-101.
- Cusi, K. Role of obesity and lipotoxicity in the development of nonalcoholic steatohepatitis: pathophysiology and clinical implications. *Gastroenterology*. 2012, 142, 711-725.
- 15. Margini, C.; Dufour, J, F. The story of HCC in NAFLD: from epidemiology, across pathogenesis, to prevention and treatment. *Liver Int.* 2016, 36, 317-324.
- 16. Farazi, P, A.; DePinho, R, A. Hepatocellular carcinoma pathogenesis: from genes to environment. *Nat. Rev. Cancer.* 2006, 6, 674-687.
- 17. Sanyal, A, J.; Chalasani, N. Pioglitazone, vitamin E, or placebo for nonalcoholic steatohepatitis. *N. Engl. J. Med.* 2010, 362, 1675-1685.
- 18. Lavine, J, E.; Schwimmer, J, B. Effect of vitamin E or metformin for treatment of nonalcoholic fatty liver disease in children and adolescents: the TONIC randomized controlled trial. *JAMA*. 2011, 305, 1659-1668.
- Italian Association for the Study of the Liver (AISF). AISF Position Paper on Nonalcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD): Updates and Future Directions. *Dig Liver Dis.* 2017, 49, 471-483.
- 20. Estes, C.; Anstee, Q, M. Modeling NAFLD disease burden in China, France, Germany, Italy, Japan, Spain, United Kingdom, and United States for the period

2016-2030. J. Hepatol. 2013, 69, 896-904.

- 21. Tateishi, R.; Uchino, K. A Nationwide survey on non-B, non-C hepatocellular Carcinoma in Japan: 2011-1015 update. *J. Gastroenterol.* 2019, 54, 367-376.
- Reddy, J, K.; Rao, M, S. Lipid metabolism and liver inflammation. II. Fatty liver diseases and fatty acid oxidation. *Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver Pysiol.* 2006, 29, G852-G858.
- 23. Neuschwander-Tetri, B, A.; Caldwell, S, H. Nonalcoholic steatohepatitis: summary of an AASLD Single Topic Conference. *Hepatology*. 2003, 37, 1202-1219.
- 24. Yuksel, B, C.; Serdar, S, E.; Tuncel, A. Effect of tempol, a membrane-permeable radical scavenger, on mesenteric blood flow and organ injury in a murine cecal ligation and puncture model of septic shock. *Eur. Surg. Res.* 2009, 43, 219–227.
- 25. Soule, B, P.; Hyodo, F.; Matsumoto, K. The chemistry and biology of nitroxide compounds. *Free Radic Biol Med.* 2007, 42, 1632-1650.
- 26. Nagasaki, Y. Nitroxide radicals and nanoparticles: a partnership for nanomedicine radical delivery. *Ther. Deliv.* 2012, 3, 165–179.
- 27. Shimizu, M.; Yoshitomi, T.; Nagasaki, Y. The behavior of ROS-scavenging nanoparticles in blood. *J. Clin. Biochem Nutr. 2014*, 54, 166–173.
- 28. Monti, E.; Supino, R.; Colleoni, M. Nitroxide TEMPOL impairs mitochondrial function and induces apoptosis in HL60 cells. *J. Cell. Biochem.* 2001, 82, 271–276.
- Vong, L, B.; Nagasaki, Y. Oral nanotherapeutics: effect of redox nanoparticle on. microflora in mice with dextran sodium sulfate-induced colitis. *J. Gastroenterol.* 2014, 49, 806–813.
- Eguchi, A.; Ngasaki, Y. Redox nanoparticles as a novel treatment approach for inflammation and fibrosis associated with nonalcoholic steatohepatitis. *Nanomedicine*. 2015, 10, 2697-2708.
- Piguet, A, C.; Saran, U. Regular exercise decreases liver tumors development in hepatoicyte-specific PTEN-deficient mice independently of steatosis. *J. Hepatol.* 2015, 62, 1296-1303.
- 32. Arfianti, A.; Pok, S. Exercise retards hepatocarcinogenesis in obese mice

independently of weight control. J. Hepatol. 2020, 73, 140-148.

- 33. Akiyama, K.; Warabi, E. Deletion of both p62 and Nrf2 spontaneously results in the development of nonalcoholic steatohepatitis. *Exp. Anim.* 2018, 67, 201-218.
- Bedossa, P.; Poitou, C. Histopathological algorithm and scoring system for evaluation of liver lesions in morbidly obese patients. *Hepatology*. 2012, 56, 1751-1759.
- Okada, K.; Shoda, J. Nrf2 inhibits hepatic iron accumulation and counteracts oxidative stress-induced liver injury in nutritional steatohepatitis. *J. Gastroenterol.* 2012, 47, 924-935.
- 36. Gotoh, N.; Nagao, K. Effects of three different highly purified n-3 series highly unsaturated fatty acids on lipid metabolism in C57BL/KsJ-db/db mice. J. Agric. Food. Chem. 2009, 57, 11047–11054.
- Lin, Y.; Jiang, M. Cancer and ER stress: Mutual crosstalk between autophagy, oxidative stress and inflammatory response. *Biomed. Pharmacother*. 2019, 118, 109249.
- Bidkhori, G.; Benfeitas, R. Metabolic network-based stratification of hepatocellular carcinoma reveals three distinct tumor subtypes. *Proc. Natl. Acad. Sci. USA*. 2018, 115, 11874-11883.
- Haddadi, N.; Lin, Y. PTEN/PTENP1: Regulating the regulator of RTK-dependent PI3K/Akt signaling, new targets for cancer therapy. *Molecular Cancer*. 2018, 17:37.
- 40. Tsuji, Y.; Yoshiji, H. Bile Acid Sequestrant, Sevelamer Ameliorates
  Hepatic Fibrosis with Reduced Overload of Endogenous Lipopolysaccharide in.
  Experimental Nonalcoholic Steatohepatitis. *Microorganisms*. 2020, 8, 925-943.
- 41. Minicis, D, S.; Rychlicki, C. Dysbiosis Contributes to Fibrogenesis in Course of

Chronic Liver Injury in Mice. Hepatology. 2014, 59, 1738-1749

- 42. Li, S.; Qi, C. Lactobacillus reuteri improves gut barrier function and affects diurnal variation of the gut microbiota in mice fed a high-fat diet. *Food Funct*. 2019, 10, 4705-4715.
- 43. Hutchinson, N, A.; Tingo, L. The Potentials Effects of Probiotics and ω-3 Fatty Acids on Chronic Low-Grade Inflammattion. *Nutrients*. 2020, 12, 2402.
- 44. Rodes, L.; Khan, A. Effect of Probiotics *Lactobacillus* and *Bifidobacterium* on Gut-Derived Lipopolysaccharides and Inflammatory Cytokines: An In Vitro Study Using a Human Colonic Microbiota Model. *J. Microbiol. Biotechnol.* 2013, 23, 518-526.