【エンドトキシン(内毒素)】: 大腸菌は<mark>グラム染色陰性</mark>の非芽胞形成性**桿菌** で、細胞膜の外側にペプチドグリカン(別名ムレイン、ペプチドで架橋された 糖鎖)とペリプラズムと呼ぶ間隙を持ち、さらにその外側にリポ**多糖体(LPS)** を持つ外膜という複雑な構造を持ちます(<mark>グラム陽性菌</mark>の細胞壁は 40 層のムレ インからなる厚い単純な構造で紫の色素が脱色されにくい)。 この LPS は細 胞側の脂肪**リピッド A** に炭素原子 14-16 の長い糖鎖がついた構造をもち、これ が**内毒素(エンドトキシン)**の本体と考えられます。 これは生物に広くみら れる防衛手段の一つで、カブトガニの青い血液と免疫反応を起こすことから発 生学的にとても古いものと考えられています。 LPS は緑膿菌敗血症時のエン ドトキシンショックを起こす原因物質と推定され(LPS は細胞壁に組み込まれ ているので菌が死ぬと血中に放出される)、 ほとんどのグラム陰性桿菌は LPS を持つが、LPS を持たない無害な大腸菌もあります。 この大腸菌を培養する と菌と菌の境目に LPS がないので、くもりガラスのように白濁します。 ドトキシンをもつ病原性大腸菌は菌の外側の長い糖鎖を持つ LPS のせいで培養 後も透明なので「曇りの無い」のドイツ語 ohne(英 without)の頭文字 O に番 号を付けて発見順に命名されました。 このうち O157 が溶血性尿毒症症候群 <mark>(HUS)</mark>という激烈な病状で注目されたのは 1996 年です(1982 年アメリカで 発見)。 この HUS は<mark>ベロ毒素</mark>という O157 の出す<mark>エクソトキシン (外毒素)</mark>で 起きることがわかりました。エクソトキシンは細胞内で合成され細胞外に分 泌されて作用する強力な毒物です。(地上最強は LD50 (50%死亡率) 0.000001mg/kg のボツリヌス菌の外毒素(神経毒)とされています(ベロトキ シンの LD_{50} は 0.001mg/kg))。 ベロ毒素はもともとアフリカミドリザルの腎由 来の細胞を破壊する毒素として発見され、赤痢菌の出す<mark>志賀トキシン</mark>と同一の 物質であることが判明しています。 **感染症法ではベロ毒素 (1 or 2) を検出** した場合、腸管出血性大腸菌感染症として届出の義務があります。

【内毒素の O 分類と外毒素のベロ毒素産生能】とどのような関係があるのでしょう? ゲノム解析では非病原株のゲノムサイズが 4.6 Mb(メガ・ベース、塩基が 4.6x10^6 個)に対してベロ毒素株は 5.5 Mb あり、ベロ毒素産生能は細菌に感染するウイルス(バクテリオファージ)の遺伝子由来のようです。 臨床統計データでは O157 感染症の約 75%でベロ毒素 (+) ですが、残りはベロ毒素 (-) です。 エンドトキシン (LPS) は細胞内のリピッド A と連続しており、ファージは細胞壁表面の LPS に結合してから LPS に沿って細胞内に侵入すると考えられ、これが LPS を持つ菌がベロ毒素産生能を大腸菌に持たせるバクテリオファージに感染しやすい理由なのでしょう。 それでも O157 に特にベロ毒素産生が多い理由は十分説明されていません。