

## (エ) イコサノイドとアラキドン酸カスケード

オキシゲナーゼ (COX) に

ープロスタグランジン、プロスタサイクリン、トロンボキサン、ロイコトリエン― https://l-hospitalier.github.io 2020.7

||感染対策の基礎知識|

アラキドン酸

↓ シクロオキシゲナーゼ (COX)

> 摂取は産後鬱病改善、癌や攻撃性減少の効果がある。 **酸カスケード**リノール酸から作られるアラキドン酸はシクロ

> > ステロイド

NSAIDs

シクロオキシゲナ

PGG<sub>2</sub>

PGH<sub>2</sub>

 $PGF_{2\alpha}$ 

阻害

ーゼ(COX)

 $TXA_2$ 

PGI<sub>2</sub>

阻害

▲ ホスホリパーゼAっ

膜リン脂質

アラキドン酸

PGD,

PGE<sub>2</sub>

LTA₄

LTC<sub>4</sub>

Ţ

LTD₄

LTE<sub>4</sub>

LTF<sub>4</sub>

よりプロスタグランジ 識 ン H2 になりプロスタサイ プロスタグランジンH2 クリン PGI、トロンボキ プロスタサイクリン合成酵素 サン TX になる(血 ロンボキサン合成酵素 5-HPETE 小板に対する作用 は#59、#60参照)。 5-HETE 5-リポキシゲナー ゼ: LvX はアラキド LTB₄ (PGI2) **ン**酸に**酸素残基\*5** を 導入してロイコトリエ 血小板凝集抑制 血小板凝集促進 ンを生成。【ロイコトリエン】

#249

は炎症を起こし血管拡張、透過性亢進、白血球の誘引、 気管支平滑筋の収縮をおこし気管支喘息の原因となる。 LTA4、LTB4、LTC4、LTD4、LTE4、LTF4 (ロイコトリ

エン F4) などあり、最初に発見されたのは LTC4 (Feldberg

& Kellaway、1940)。 ほぼ全ての白血球はリポキシゲナーゼ経路を持ち、ロイコトリ エンは遅発性アレルギー反応と炎症を起こし、白血球を局所に誘引する。 ロイコトリ エンはシスティンを持ちシスティニルロイコトリエンと呼ばれ、気管支平滑筋細胞上に CysLT1 と CysLT2 受容体がある。 気管支喘息に対するロイコトリエン阻害剤は ①5-リポキシゲナーゼを阻害、ロイコリエン合成阻害により喘息を治療するジロートンなど ②気管支の CysLT1 受容体にロイコトリエンと競合的に結合、喘息を抑えるモンテルカ ストなど**2**種類。**【副腎皮質ホルモン】**はコレステロールから誘導される構造上、疎水 性のステロイド骨格と親水性のヒドロキシ基やカルボキシル基の両方を持つ両親媒性 で細胞膜を容易に通過して細胞内に入り【抗炎症作用】としてグルココルチコイド受容 体 glucocorticoid receptor α: Gra を介して抗炎症性蛋白リポコルチンを産生。 ルチン、あるいはステロイドが直接、**フォスホリパーゼ A2 : PLA2** を阻害して**アラキド ン酸**の生成阻害。 さらに**【免疫抑制作用**】として各種**サイトカイン、Ⅱ1、Ⅱ2** の産生 阻害、Th0 (ナイーブ T 細胞) が Th1 や CD8<sup>+</sup>の NK 細胞へ分化するのを阻害、マクロ ファージの貪食能や IL-1,6.8 の起こす炎症を阻止する。【NSAIDs】はシクロオキシゲ ナーゼ: COX を阻害、アラキドン酸からプロスタグランジン: PG への変換を阻止して 抗炎症作用を発揮。 PG には胃粘膜保護作用や腎血管拡張作用もあり、この働きの阻 害による胃潰瘍や腎不全などの副作用もある。

\*<sup>1</sup>IUPAC(International union of pure & applied chemistry)の名称がエイコサンからイコサンに変更されたのでイコサノイドを使用。\*<sup>2</sup>飽和脂肪酸は**アラキジン**酸。 \*<sup>3</sup> 植物にアラキドン酸は含まれない。 ヒトは植物のリノール酸からアラキドン酸を合成できるが、猫などはできないので動物性脂肪食が必要。\*<sup>4</sup>  $\omega$ 3 摂取は DHA、EPA を増加させ、鬱病の深刻さと赤血球中のリン脂質の  $\omega$ 3/ $\omega$ 6 比率の間に有意な相関あり。\*<sup>5</sup>右下図赤丸がロイコトリエンで導入の酸素残基。