

## (エ) イコサノイド

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 2019.11

感染対策の基礎知識

5-HPETE

**きない**ので $\omega$ -6のリノール酸と $\omega$ -3の $\alpha$ リノレン酸を食餌として摂取する必要がある (必須脂肪酸 $^{*3}$ )。 通常の食事では不足しないが IVH では必ず脂肪製剤を加える(全カロリーの 1~2%)。  $\omega$ -6 は植物油に $\omega$ -3 は魚油に多く含まれ、鬱病は $\omega$ -3 が少ない $^{*4}$ 。  $\omega$ -6 リノール酸過剰摂取は大腸癌、アレルギー、心血管障害の原因。  $\omega$ -3 摂取は産後鬱病改善、癌や攻撃性減少の効果がある。 「アラキドン酸力スケード」 リノール酸から作られるアラキド

プロスタグランジンH2
プロスタグランジンH2
トロンボキサン合成酵素
トロンボキサン合成剤
トロンボキサンA2
(TxA2)

(プロスタサイクリン受容体)

#219

ン酸はシクロオキシゲナ ーゼ (COX) によりプロ スタグランジン H2 になり プロスタサイクリン

> ン TX になる (血小板 に対する作用は#59、 #60 参照)。 5 - リ ポキシゲナーゼ: LyX はアラキドン酸

TP (トロンボキサン受容体) に**酸素残基\*5**を導入し血が板凝集促進

てロイコトリエンを生成。<mark>【ロ</mark> **イコトリエン**】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

PGD<sub>2</sub>
PGH<sub>2</sub>
PGH<sub>2</sub>
TXA<sub>2</sub>
PGF<sub>2</sub>

LTD<sub>4</sub>
LTD<sub>4</sub>
LTE<sub>4</sub>
LTF<sub>4</sub>
LTF<sub>4</sub>

阻害

シクロオキシゲナ

PGG<sub>2</sub>

▲ ホスホリパーゼAっ

NSAIDs

阻害

ーゼ(COX)

膜リン脂質

アラキドン酸

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 receptorα: Gra を介して抗炎症性蛋白リポコルチンを 産生。 リポコルチン、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、 IL1、IL2 の産生阻害、Th0 (ナイーブ T 細胞) が Th1 や CD8<sup>+</sup>の NK 細胞への分化の阻 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>6</sup>右下図赤丸がロイコトリエンで導入の酸素残基。