## サイトカインと補体、CRP

ーサイトカインは自己免疫疾患、各種炎症性疾患、変性疾患の原因?―

https://l-hospitalier.github.io

2019.3

【サイトカイン】は主に白血球が産生する抗体以外の蛋白質。 細胞はウイルスや細菌感染による刺激や他の細胞の遊離するサイトカインに反応して生理活性蛋白を分泌する。 感染に対する細胞間ネットワークの情報交換の性格が強く、微量で特異的な作用を持つので医薬品としての用途が期待される。 サイトカインは細胞種によりリンフォカイン(リンパ球)、モノカイン(単球)、インターロイキン(白血球間)などと呼ばれたが、分子量 2 万前後で自分自身(オートクリン)や他の細胞(パラクリン)を制御する。 細菌感染時に Th2 細胞(CD4+のヘルパーT 細胞)がインターロイキン 6(IL-6)を分泌し、IL-6 は肝細胞に作用して急性期蛋白を産生。 サイトカインには ①インターロイキン(IL-1~24)②インターフェロン(IFN- $\alpha$ , $\beta$ , $\gamma$ ) ③腫瘍壊死因子(TNF- $\alpha$ , $\beta$ ) ④各種コロニー刺激因子(G-,GM-CSF\*1) ⑤増殖因子(EPO,TPO\*2) ⑥ケモカイン(chemotactic cytokine 走化性サイトカイン、白血球遊走により炎症形成に関与、IL-8 が最初に発見された)がある。 ケモカインは構造から C、CC、CXC、CX3C

C:システィン、X: それ以外のアミノ 酸、黒の縦線:ジス ルフィド(硫黄-硫 黄)結合。 橙色は ペプチド鎖

が最初に発見された)がある。 ケモカインは構造から C、CC、CXC、CX3C型に分類される(右図)<mark>【急性期蛋白】</mark>には CRP\*3(C-reactive protein)やSAP(Serum amyloid P component)があり CRP、SAP、PTX3 はカルボキシル基末端側にペントラキシンドメインを有する<mark>ペントラキシンファミリー</mark>。

C chemokines CC chemokines CXC chemokines

CXC chemokines

CXC chemokines

CXC chemokines

CXC chemokines

CXC chemokines

CXC chemokines

←10 nm→

PTX3 は長いアミノ基末端領域を持ち long pentraxin に分類。 急性期蛋白は 真菌、細菌などを認識、補体系およびオプソニン化でこれらを除去。 ウイル スではこの作用は殆どなく、崩壊した自己細胞貪食のためのオプソニン効果

でCRP 上昇は軽度。 CRP と並ぶ急性期蛋白は MBL/P(マンナン\*4結合レクチン/蛋白mannan binding lectin/protein)だが、日本人を含むアジア人種の3割は1塩基多型による遺伝子変異で MBL 欠損(MBL 欠損は獲得免疫が未完成の幼児期に黄色ブ菌に易感染性)。 日本では臨床検査に CRP がルーチンに行われるが、世界的には CRP 検査は重要でない\*5。 日本でも CRP 検査不要論は常に存在。今後は PTX3 か。 【補体系】は PAMPs に反応する TLR(Toll 様受容体)や CD8+NK 細胞同様自然(innate)免疫系の蛋白で C1~C9 があり抗原抗体複合体で活性化され、熱(56℃、30分)で失活。 ①グラム陽性菌細胞壁表面のタイコ酸(wall teichoic acid、WTA)に結合してオプソニン化(食食細胞が食べやすい標識化)②膜侵襲複合体(membrane attack complex MAC)で細菌破壊(右図) ③食食細胞を抗原の細菌へ接近させる走化性刺激。 発見順に 1~9 あるが、C1 は C1q と C1r、C1s のプロテアーゼ

が、C1 は C1q と C1r、C1s のプロテアーゼ に分かれ C1q が起点。 【古典経路】は抗原 に獲得免疫系の lg 抗体が結合した免疫複合体により C1q が活性化され C4 以降が順次活性化。プロテアーゼで分解された断片の小さい方がサフィックス a、大きい方が b。 C1 は C4→C2→C3b→C5b を活性化、C5b に C6~C9 が結合してリング状の膜侵襲複合体、MAC になり菌細胞膜に嵌入して穴を開け細胞外液を流入させて溶菌。 C5b は自血球を呼ぶケモカインとして作用【第 2 経路】はグラム陰性菌表面の内毒素、リポ多糖 (lipo - poly saccharide LPS)

により活性化、C3 が起点。 副経路(alternative pathway)とも。 古典経路のように Ig 抗体の関与は不要。 第 3 の【レクチン経路】 は C1q の代わりにオプソニンのマンノース結合レクチン(mannose binding lectin MBL)や、レクチンのフィコリン\*6を使う。(続く→)

Classical pathway Lectin pathway Alternative pathway IgM, IgG, immune complexes Bacteria, spontaneous "tick over C1q MBL MASP C3 C1r C1s Factor B C4 actor D C3b Bb C2a C4b C3 convertase C3 convertase C4bC2a C3bBb C3b C5 convertase C3bBbC3b C2a C4b C3b C3b Bb C3b C4bC2aC3b C5 C5a C5b6789 C5b-9 (MAC) C5b C6-C9

\*<sup>1</sup>Granulocyte/Macrophage colony stimulation factor \*<sup>2</sup>EP:エリスロポエチン、TPO:トロンボポエチン/チモポエチン thymopoietin: T 細胞増殖因子 \*<sup>3</sup> CRP は肺炎球菌莢膜(capsule)と沈降反応を示す蛋白として発見。 ショート・ペントラキシン。 IL-6 を介する CRP より TNF や LPS で直接誘導されるロング・ペントラキシン PTX3 が鋭敏な炎症指標?\*<sup>4</sup>MBL:マンナン結合レクチン。 マンナンはマンノース(糖)のポリマー。 レクチンは糖鎖と結合する酵素や抗体以外の蛋白の総称 \*<sup>5</sup> CRP はハリソン 5 p786 にプロカルシトニン、SAP とともに記載。\*<sup>6</sup>フィコリン (ficolin) もレクチン、単量体 35 kDa。 コラーゲン様とフィブリノーゲン様ドメインを持ちヒトで 3種,マウスで 2種。

#180