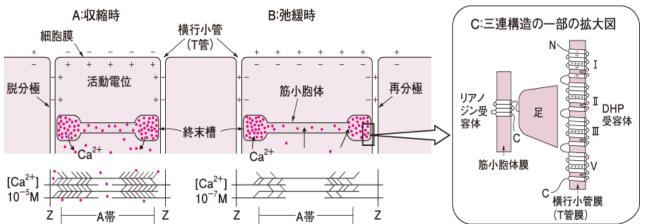
【筋の収縮】筋が Ca イオンで収縮することはセント=ジェルジ・アルベルトのアクチ ン・ミオシンの超沈殿や名取のスキンド・ファイバー*1で知られていた。 ついで江橋 らがトロポニン、トロポミオシンを発見、Caはトロポニン Cと結合しトロポミオシン の位置を変えてアクチン・ミオシンの反応を起こすこと、全ての筋収縮は Ca 依存であ 細胞の Ca チャネルには【電位依存性 Ca チャンネル (Voltage dependent calcium channel, VDCC) 】と【イオンチャンネル内蔵型】がある。 VDCC の **L型**は平滑筋や心筋などにあり長い活動電位を作りカルシウム拮抗剤(アムロジン) で抑制される*²。 N型は神経伝導にかかわりリリカ等で抑制、T型は洞結節細胞など に存在しリズムを生成。 イオンチャネル内臓型はインスリン等のホルモン反応にかか わり、G蛋白質共役受容体活性化の結果のイノシトール3リン酸(IP3)によりCaを 放出する **IP3 受容体**と、**T** 管の**ジヒドロピリジン受容体(DHPR)**がある。【興奮性細 胞】筋細胞などは IP3 受容体と電気刺激に反応する DHPR の双方を備える。 脱分極はT管に伝わりT管の電位依存性のジヒドロピリジン受容体が少量のCaを放出 し、この Ca が筋小胞体(Sarcoplasmic Reticulum)上の<mark>リアノジン受容体</mark>を刺激して 大量の Ca を細胞質に放出して筋収縮を起こす (Ca 誘導性 Ca 放出*3)。 は植物アルカロイドでこの受容体と結合(半開きに固定)するのでこの名がある。 アノジン受容体には骨格筋の RyR1, 心筋の RyR2, 脳その他の RyR3 の 3 種のアイソフ オームがある。 カフェインはリアノジン受容体を開き、ダントリウムは閉じたままに 【心筋】骨格筋では収縮の強さを変化させるため、刺激が筋小胞体(SR)のT する。 管の Ca チャネル (DHPR) を開くと SR の Ca チャネル (RyR1) も連動し最大収縮に 十分な Ca を SR が供給する。 カテコラミンは心筋細胞膜の β 受容体に結合、アデニ ル酸サイクレースを活性化、これが ATP から cAMP を産生しプロテインカイネース (PK) を活性化、PK は細胞膜の Ca チャンネルとリアノジンン受容体をリン酸化し Ca 流入と SR からの放出の双方を増加、心筋収縮を増強させる強心効果を発揮する。



A:収縮時 細胞膜の活動電位が横行小管を伝導して三連構造に達する。**B:弛緩時** Ca^{2+} は筋小胞体に取り込まれる。**:三連構造の一部の拡大図**。横行小管の膜にはジヒドロピリジン受容体(DHP 受容体;L型 Ca^{2+} 年ャネルタンパク質)があり、これが L型 Ca^{2+} 電流をもたらす。筋小胞体膜にはリアノジン受容体がある。DHP 受容体と筋小胞体膜の間には足状構造がある。

^{*1}名取礼二は水溶液中の筋肉の細胞膜を除去して1本の筋肉繊維標本を作ってもチリチリになってしまうが、ミシン油のなかでの作成に成功。電気刺激で収縮させた。後に水溶液中の残留 Ca が筋を収縮させていたのが判明(1948)。*2 骨格筋は収縮に必要な Ca を全て SR からの放出で賄う、平滑筋は SR が未発達で収縮は細胞外からの流入 Ca に依存(Ca 拮抗剤有効)。 心筋はその中間。 *3 Calcium-Induced Calcium-Release Theory (CICR)、遠藤実(1977)