



リソソーム系オートファジーとユビキチン*1・プロテアソーム系 若年性パーキンソン病との関連

https://l-hospitalier.github.jo

2020.2

蛋白は DNA→mRNA→リボゾームで合成され、アミノ酸の 1 次配列がほぼ高次構造(立体配置)を決定する。 しかしプリオン病のパーキンソン病など高次構造の異常が蛋白 株能に重要であることが判明し、折り畳みに失敗した蛋白や、ほどけてしまった蛋白は処理されるのか?という疑問がおきる。 蛋白の寿命は数分(細胞分裂時のサイクリン)から一生(目の角膜)まであり寿命はプロテアソー分解で制御される。 動物細胞内には【リソソーム】という区域があり、細胞表面異物や内部の不要になった細

酸の 1 次 プリ オートファジー (自食作用) ユビキチン・ プロテアソーム系

胞成分(壊れたミトコンドリアなど)を取り込んだ(エンド/ファゴサイトーシス)オートファゴゾームが形成される。 これが分解酵素(ヌクレアーゼ(核酸)、プロテアーゼ(蛋白)、ホスファターゼ(リン脂質))を持つリソソームと融合してオートリソソームになり非選択的に蛋白を分解処理する。この過程はオートファジーと呼ばれ(無差別な)細胞内器官の材料の再生処理過程である。 【ユビキチン修飾】 蛋白の折り畳み

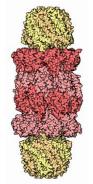
がうまくいかなかった失敗作の蛋白の処理はオートファジーとは異なる選択的な排除が行われる。 種によらず酵母から哺乳類まで良く保存されたユビキチン(ubiqutin、ubiq-はいたるところという意*1)という 76 個のアミノ酸からなる小さな熱ショック蛋白が分解すべき蛋白を選別、標識として結合する。ユビキチンの結合は ATP 依存性の3 種類の酵素(E1~E3)による。 ユビキチン活性化酵素(E1)はユビキチンとチオエステル結合を形成しユビキチンとユビキチン結合酵素(E2)の結合が可能となる。

さらにユビキチンの C 末端と基質タンパク質上のリジン残基との間にイソペプチド結合を形成、後者の結合はユビキチンリガーゼ(E3)=Parkin を必要とし E3 リガーゼは単量体サブユニット酵素にも多量体サブユニット酵素にもなることができる。 E3 リガー

ゼには多くの種類があり各 E3 リガーゼはある種の基質タンパク質のサブセットのみを修飾する特異性を有して更なる特異性を発揮。モノユビキチン化は、エンドサイトーシスとDNA 損傷に影響し、細胞内タンパク質の局在および輸送も変える。複数回ユビキチン化されたポリユビキチン鎖は結合した標的タンパク質をプロテアソームで分解する。ユビキチンは脱ユビキチン化酵素(DUB;

Deubiquitinating Enzyme)で切り離されて再

利用。
【ユビキチンープロテアソーム系】プロテアソーム(Proteasome)は 26S の円筒形で 19S の蓋をもつ蛋白分解装置で、処理する蛋白質に付加されたユビキチン鎖を認識し ATP 依存的に迅速に不可逆分解する。 真核細胞では細胞周期調節蛋白が適切な期間存在することで細胞分裂を制御しており、ユビキチン・プロテアソーム系の異常は癌などの異常にかかわると予想される。 また小胞内で適切に折りたたまれなかった蛋白も分解する。 この系は不要蛋白質の分解、抗原提示、細胞周期調節など重要な役割を果たし、破綻して膜電位を喪失したミトコンドリア上の PINK1(PTEN*2-induced kinase 1)がユビキチン連結酵素 Parkin(E3)を活性化、プロテアソームでミトコンドリアを分解する。 これに失敗するのが家族性パーキンソン発症の原因と考えられる*3。



プロテアソー ムの分子模型

*¹ユビキチンによる蛋白分解で A チカノーバ、A ローズ,A ハーシュがノーベル化学賞(2004)。ユビキノンも同様の命名で CoQ10 のこと。 AHA は 2005 年心不全に推奨できないと。 *²PTEN:phosphate and tensin homolog deleted on chromosome ten。 PTEN ホスファターゼ異常はヒトの癌でみられる。*³Tanaka K et al: Clin Neurol 2010;50:2010.