

## 論 文 要 目

Sepiapterin enhances angiogenesis and functional recovery in mice

after myocardial infarction

(セピアプテリンは急性心筋梗塞後マウスの血管新生と

心機能回復をもたらす)

関西医科大学内科学第二講座  
(指導: 塩島一朗 教授)

鳴津 孝幸

**【はじめに】**心筋梗塞(MI)後の左室リモデリングは、生命予後を左右する重篤な病態であり、その成因解明と治療法の確立が急務である。一酸化窒素(NO)はMI後の左室リモデリングを抑制することが知られているが、NOの生物学的利用度を制御する機序に関しては不明な点が多い。

我々はMI後の心筋では誘導型一酸化窒素合成酵素(iNOS)の発現が増加するが、酸化ストレスによるiNOS脱共役の結果、NOの生物学的利用度が減少することが左室リモデリングに関与していると考えた。そこで本研究は、マウスのMIモデルを用い、NOSの補酵素tetrahydrobiopterin(BH4)の前駆物質であるsepiapterinがiNOSの脱共役を抑制することによって左室リモデリングを改善するか否か検討した。

**【研究方法】**生後8w-10wの雄性①野生型(C57Black)マウス、②内皮型一酸化窒素合成酵素遺伝子欠損マウス、③神経型一酸化窒素合成酵素遺伝子欠損マウス④iNOS遺伝子欠損(iNOS<sup>-/-</sup>)マウスを全身麻酔下に気管内挿管、開胸し、左前下行枝を結紮してMIを作成した。Sepiapterin投与群ではsepiapterin 10 mg/kg/日を経口投与した。

4群をそれぞれ、開胸するがMIにはしないsham群、sham+sepiapterin投与群、MI群、MI+sepiapterin投与群に分類した。MI28日後に心臓超音波検査で左室リモデリングの程度を評価し、心臓を摘出して梗塞サイズを測定した。

摘出した心筋においてNOSの発現、NOS脱共役の指標であるニトロチロシンの発現、BH2、BH4およびBH4/BH2比の測定、BH4合成新生経路の律速酵素であるGTP-CHの発現、窒素酸化物(NOx; nitrite+nitrate)の測定、血管新生の指標であるCD31の発現を検討した。

**【結果】**MI後心筋にはiNOS<sup>-/-</sup>マウスを除いてiNOSの過剰発現がみられた。GTPCH-1は全群においてMI後発現が低下していた。MI後BH2は有意に上昇し、BH4、BH4/BH2比は有意に低下した。Sepiapterin投与によって、全群でBH2、BH4、BH4/BH2比の上昇がみられた。ニトロチロシンはMI後全群で有意に上昇したが、iNOS<sup>-/-</sup>マウスではその程度は有意に抑制された。Sepiapterinの投与はMI後全群でニトロチロシンの増加を有意に抑制した。NOxはMI後増加し、sepiapterin投与によってiNOS<sup>-/-</sup>マウスを除くすべての群でさらに有意な増加がみられた。CD31の発現はMI後全群で低下したが、sepiapterin投与群ではiNOS<sup>-/-</sup>マウスを除いて有意な上昇を示した。Sepiaptin投与群ではiNOS<sup>-/-</sup>マウスを除いてMI後の梗塞サイズは有意に縮小し、左室リモデリングも有意に改善した。非選択性NOS阻害薬L-NAMEは、sepiapterinによるNOxの増加と血管新生を抑制し、心筋梗塞サイズと左室リモデリング抑制効果を打ち消した。

**【考察】**MI後にはiNOSの発現は増加したが、BH4/BH2比の減少に伴うNOS脱共役によってNOの生物学的利用度の上昇は抑制された。MI後のNOS脱共役を防ぐにはBH4を増加させることが必要であるが、GTPCH-1の発現は低下しており、新生経路を介したBH4の生成は抑制されていると考えられた。

BH4の再利用経路を活性化するsepiapterinの投与は、BH2の増加とそれを上回るBH4の増加、BH4/BH2比の有意な上昇をもたらした。その結果、iNOS

の脱共役は抑制され、NO の生物学的利用度は増加した。これに伴って sepiapterin 投与群では血管新生の増加、梗塞サイズの縮小と左室リモデリングの抑制が認められた。iNOS-/マウスや L-NAME を併用したマウスでは sepiapterin の効果が打ち消されたことから、MI 後の心筋に対する sepiapterin の好ましい影響は iNOS を介することが示唆された。

【結論】Sepiapterin は iNOS の脱共役を抑制することにより、NO の生物学的利用度を増加させ、血管新生を促して MI 後の左室リモデリングを改善されることが示唆された。