78. 血小板造血乱流センシングのモニタリング法開発

江藤 浩之

京都大学 iPS 細胞研究所 臨床応用研究部門

Key words: 巨核球, 血小板, iPS, 乱流エネルギー, cilia

緒言

血小板は巨核球から産生され、止血凝固機能に加え、発生期の血管構築、肺発生、抗細菌作用、抗マラリア作用、骨・ 軟骨・腱の組織修復効果などの多様な恒常性維持、組織修復作用も発揮する。一方、献血由来の血小板製剤は有効期限 が4日程度と極端に短く、医療における重要性が高いにもかかわらず医療高度化と社会高齢化が進んでいる現在、安定 した供給を続けることは容易ではない。血小板造血機能が回復しない限り輸血は繰り返し必要であるが、特に免疫的に 適合する製剤しか受け付けない"血小板輸血不応症"を呈する患者における供給リスクは高く[1]、iPS 細胞技術をもと に新規の治療方法のフィージビリティーを示すことが希求されていた。しかし、血小板1回の輸血量は通常2,000 億個 と膨大であり、世界的競争の中でもその数を製造可能な企業やアカデミア機関は存在しなかった。

これらの問題を解決すべく、私たちはiPS 細胞から巨核球へ分化させる段階で、造血過程で機能する遺伝子検証結果 をもとに *c-MYC/ BMI1/ BCL-XL* を遺伝子導入することで不死化巨核球株 (immortalized megakaryocyte cell line: imMKCL)を樹立することに成功し、巨核球を量産化する技術を開発した [2, 3]。次に、血小板産生過程に対するア プローチに関して概説する。生体内の血流における層流条件下で発生する"せん断応力"依存的な非能動的 (受動的)な 巨核球の細胞質断片化が、従来の血小板産生の基本概念であった [4]。一方、我々は生体内観察から得たヒントを基に 再構成した縦型可動式培養槽を新たに提案し、シミュレーションによる数値計算から、「乱流エネルギー(turbulent energy)」が巨核球のリモデリング(再教育工程)を促進し、より効率よく機能の高い血小板を産生させる能動的な概 念メカニズムを発見した。この知見に基づき、我々は8Lスケール培養槽を用いた6日間の産生条件培養により、生体 内血小板と同等の機能をもつ人工血小板を1,000 億個製造可能なことを証明した [5]。

今後、生体内の血小板造血に近似する高効率の生体外製造の実現に伴う産業化の発展には、培養槽内部の乱流による 巨核球への最大限の刺激を達成する培養条件の最適化が必須である。しかし、現状は最大 20~25%の巨核球しか血小 板を放出しない。その最たる要因として、成熟過程で発生する巨核球細胞質、細胞膜のリモデリング誘導刺激を感知す る巨核球の受容体側に問題があることが示唆された。本研究では、我々が最も重要な物理負荷因子として同定した「乱 流エネルギー」の巨核球側のモニタリング技術を開発し、最終的に 100%の巨核球が再教育される物理負荷条件や培地 条件の最適化を目標とした。巨核球成熟過程では、ヒストン脱アセチル化酵素 HDAC6 による Tubulin/Cortactin な どの細胞骨格タンパクの安定的な構造変化が必要で、さらに HDAC6 - Cortactin 複合体は cilia の突起進展短縮メカニ ズムに関わっていることが知られている。Cilia (繊毛) は全ての有核細胞がもつ鞭毛様構造物で、外界の刺激や流体等 の物理刺激に反応して、ヘッジホッグ等の多数の受容体シグナルを活性化する [6]。我々は、細胞外環境の変化を感知 する cilia が、乱流環境下における imMKCL 成熟期に関与し、乱流環境下における cilia 構造変化が血小板産生の結果 に関与することを見出した。また、cilia 下流の Ca²⁺シグナルに関わる機械刺激受容体を欠失させた imMKCL では、 巨核球成熟期における細胞内の Ca²⁺濃度上昇阻害が生じ、血小板産生の低下が観察された。以上の結果より、乱流環 境下における imMKCL 成熟期は cilia が「乱流エネルギー」を感知し、cilia の細胞内下流機械刺激受容体を介して細 胞内 Ca²⁺が上昇するメカニズムが明らかとなった。

1. imMKCL 増殖培養

ドキシサイクリン(Dox)誘導性遺伝子発現ベクターシステムを組み込んだ imMKCL は、Dox 添加により各導入遺 伝子が発現することで自己増殖性を有する。imMKCL 培地組成は IMDM (I3390、Sigma-Aldrich)、L-glutamine

(25030-081、Thermo Fisher Scientific)、Insulin-transferrin-selenium (41400-045、Thermo)、50 mg/mLAscorbic acid (A4544、Sigma-Aldrich)、450 mM 1-Thioglycerol (M6145、Sigma-Aldrich)、15% fetal bovine serum (Gibco) に 50 ng/mLanimal-derived-free recombinant human stem cell factor (SCF) (193-15513、Wako)、200 ng/mLTA-316 (Nissan Chemical) [7]、1 mg/mL DOX (631311、Clontech) を加え、37℃、5% CO₂で培養した。

2. imMKCL 成熟培養

6-well plates (静置培養) または 125 mL Corning Erlenmeyer cell culture flasks (flask 培養) (431143、Sigma-Aldrich) を用いて、播種密度 1×10⁵ imMKCLs/mL、37°C、5% CO₂で6日間培養した。培地組成は、imMKCL培地に 50 ng/mL SCF、200 ng/mL TA-316、15 mM KP-457 (Kaken Pharmaceutical) [8]、0.75 mM SR-1 (Calbiochem)、10 mM Y27632 (Wako) を添加した。Flask 培養は、Lab-Therm shaker (Kuhner) を用いた。

3. Flow cytometry

血小板数は、培養上清を anti-hCD41-APC (303710、Biolegend Inc) と anti-hCD42b-PE (303906、Biolegend Inc) antibody を用いて室温、30 分で染色し、BD Trucount Tubes (340334、Becton Dickinson and Company: BD)を用 いて算出した。FACSVerse (BD) を用いて検体のデータを取得し、FlowJo (BD) を用いて解析した。

4. q-PCR

RNA は miRNeasy Mini Kit (QIAGEN) を用いて抽出した。cDNA 合成は、ReverTra Ace qPCR RT Master Mix with gDNA Remover (TOYOBO) を用いて作製した。Real-time quantitative PCR は EagleTaq Master Mix with ROX と各遺伝子の primer と the Universal ProbeLibrary (Roche Applied Science) を用いて ABI7900HT Real-Time PCR System (Applied Biosystems) で解析した。 Primer sets (*GAPDH* と *IFT27*) は the Universal ProbeLibrary Set for humans (https://qpcr.probefinder.com/input.jsp?organism=h_sap) を基に作製した。

5. 免疫染色

細胞は 4% paraformaldehyde (H-1200、Wako)を用いて、室温、10分で固定した。固定細胞は 0.1% Triton X-100 (9002-93-1、Sigma-Aldrich)を用いて室温、5分で透過処理を行った。その後、10% goat serum (G6767、Sigma-Aldrich)でブロッキングした。一次抗体は、mouse anti-acetylated-α-tubulin (T751、Sigma-Aldrich)と rabbit anti-HDAC6 (7558、CST)を用いて、室温、1時間で染色した。二次抗体は Alexa Flour conjugated goat secondary antibodies (anti-mouse-IgG Alexa-488 と anti-rabit-IgG Alexa-555) (Invitrogen)を用いて、室温、1時間で染色した。最後に、DAPI (Vector)で核染色し、confocal microscope (H1200、Zeiss LSM710)で観察した。

6. 細胞内カルシウム計測

細胞は Ca²⁺-free HEPES-Tyrode に懸濁し、5µM Fluo-4 AM(565878、BD Pharmingen)を用いて、室温、30分 で染色した。次に、細胞を培地を用いて室温 30 分でインキュベートし、AM 部位を加水分解した。その後、Ca²⁺-free HEPES-Tyrode に置換し BD FACSVerse で解析した。

結果および考察

1. imMKCLの成熟期における cilia の形成(突起進展)

imMKCLは乱流刺激により成熟が亢進する。はじめに、細胞内染色及び cilia の形成(突起進展)に関わる IFT27 の 発現を成熟培養の 24 時間毎に観察した。成熟培養1日目に IFT27 が高発現し cilia の突起進展に寄与することがわか った(図 1A)。免疫染色では、静置培養(乱流刺激無し)では cilia 突起が進展し、flask 培養(乱流刺激)において短 縮した(図 1B)。この flask 培養(乱流刺激)において、cilia の形成を阻害する Ciliobrevin A を添加すると血小板産



図 1. imMKCL 成熟期における cilia の形成

- A) imMKCL 成熟培養1日目から5日目における *IFT27*遺伝子の qPCR の結果。Day0を1とし、24 毎の遺伝子発現の比較を示す。
- B) imMKCL 成熟培養1日目における imMKCL 静置および flask 培養の cilia 染色像。矢印:
 cilia、緑: Acetylated-alpha tubulin、赤: HDAC6、青:核(スケールバー: 10µm)。
- C) flask 培養(乱流刺激) での Ciliobrevin 添加における im MKCL の血小板産生数。

2. 環境下における、細胞内 Ca²⁺動態の観察

乱流環境下において、cilia 細胞内下流の Ca²⁺シグナルに関わる機械刺激受容体を調べた。成熟期の imMKCL の RNA sequencing 解析から候補となる機械刺激受容体を絞り込んだ。CRISPR/Cas9 法で候補機械刺激受容体を欠失さ せた imMKCL を作製し、成熟期における静置培養と flask 培養(乱流刺激) 各条件下における細胞内 Ca²の動態を測 定した。その結果、静置培養では機械刺激受容体の野生型、欠失型 imMKCL ともに Ca²の動態に大きな差はみられな かった。一方、flask 培養では、野生型で成熟培養 5 日目から 6 日目にかけて比較的高い細胞内への Ca²⁺上昇が観察 された。他方、候補機械刺激受容体欠失型 imMKCL では、成熟培養 5 日目から 6 日目にかけて細胞内 Ca²⁺上昇が観 察されなかった。この欠失型 imMKCL では、血小板産生数が減少していた。以上の結果から、乱流刺激依存的な cilia、 Ca²⁺シグナル関連機械刺激受容体は、巨核球成熟および血小板産生に寄与していると結論できる。この Ca²⁺上昇は、 成熟期後期での imMKCL 細胞内へ Ca²⁺の流入と考えられるが、細胞小胞体からの供給の可能性はまだ検証できてい ない。また、細胞内 Ca²⁺測定が imMKCL 成熟後期の重要なマーカーになることが示唆された。今後は、細胞内の Ca²⁺を瞬時に検出することができる蛍光性 Ca²⁺センサータンパク(G-GECO 等) を imMKCL に発現させることで 「乱流エネルギー」を感知する次世代 imMKCL を作製し、100%の巨核球が再教育される物理負荷条件や培地条件の 最適化検証に移行する。



- 図 2. 乱流環境下における、細胞内 Ca²⁺動態の観察
 - A) Fluo-4 で標識した im MKCL の flask (上図) および静置培養(下図) での細胞内 Ca²⁺動態。
 - B) 候補遺伝子A(左)及びB(右)KO imMKCLの血小板産生数。Student's t-test を使用(*p<0.05)。

共同研究者・謝辞

本研究の共同研究者は、京都大学 iPS 細胞研究所臨床応用研究部門の本学修士生 Do Thi Thanh Tam、中村壮助教 との共同研究である。本研究は、上原記念生命科学財団研究費のサポートによって実施された。

文 献

- 1) Stanworth SJ, Navarrete C, Estcourt L, Marsh J. Platelet refractoriness practical approaches and ongoing dilemmas in patient management. Br J Haematol. 2015;171(3):297-305. doi:10.1111/bjh.13597
- 2) Takayama N, Nishimura S, Nakamura S, et al. Transient activation of c-MYC expression is critical for efficient platelet generation from human induced pluripotent stem cells. J Exp Med. 2010;207(13):2817-2830. doi:10.1084/jem.20100844
- Nakamura S, Takayama N, Hirata S, et al. Expandable megakaryocyte cell lines enable clinically applicable generation of platelets from human induced pluripotent stem cells. Cell Stem Cell. 2014;14(4):535-548. doi:10.1016/j.stem.2014.01.011
- 4) Junt T, Schulze H, Chen Z, et al. Dynamic visualization of thrombopoiesis within bone marrow. Science (80-). 2007. doi:10.1126/science.1146304
- 5) Ito Y, Nakamura S, Sugimoto N, et al. Turbulence Activates Platelet Biogenesis to Enable Clinical Scale Ex Vivo Production. Cell. 2018;174(3):636-648. doi:10.1016/j.cell.2018.06.011

- 6) Singh M, Chaudhry P, Merchant AA. Primary cilia are present on human blood and bone marrow cells and mediate Hedgehog signaling. Exp Hematol. 2016;44(12):1181-1187.e2. doi:10.1016/j.exphem.2016.08.009
- 7) Aihara A, Koike T, Abe N, et al. Novel TPO receptor agonist TA-316 contributes to platelet biogenesis from human iPS cells. Blood Adv. 2017;1(7):468-476. doi:10.1182/bloodadvances.2016000844
- 8) Hirata S, Murata T, Suzuki D, et al. Selective Inhibition of ADAM17 Efficiently Mediates Glycoprotein Iba Retention During Ex Vivo Generation of Human Induced Pluripotent Stem Cell-Derived Platelets. Stem Cells Transl Med. 2017;6(3):720-730. doi:10.5966/sctm.2016-0104