〈抄録〉第21回 日本臨床薬理学会年会 2000年9月28~29日 札幌

Cytochrome P450(CYP)阻害薬により調節される 血管内皮細胞内カルシウムイオン濃度と NO 産生の検討

竹 内 和 \mathcal{E}^{*1} 渡 辺 裕 \mathcal{I}^{*2} Tran Quan-Kim *1 楊 \mathbb{F}^{*2} 小 菅 和 \mathcal{L}^{*2} 寺 田 \mathbb{F}^{*1} 大 橋 京 \mathcal{I}^{*2}

NOをはじめPGI₂や内皮依存性過分極因子(EDHF) などの内皮依存性血管拡張因子の産生が内皮細胞内 Ca²⁺ 濃度の変化により調節されることが認められている。最近、EDHF の本態が cytochrome P450 (CYP) により代謝される epoxyeicosatrienoic acids(EETs)である可能性が示唆されているが、CYP の内皮細胞内 Ca²⁺ 濃度調節に及ぼす影響については多くの点が明らかではない。本研究では CYP 阻害作用を持つイミダゾール化合物を用いbradykinin (BK), thapsigargin (TG) 刺激時の血管内皮細胞内 Ca²⁺ 濃度変化および NO 産生に及ぼす影響について検討した。

【方法】

対象としてブタ大動脈初代培養血管内皮細胞を用いた。CYP 阻害作用を持つイミダゾール化合物として SKF96365 (SKF, $10-200\,\mu$ M)とエコナゾール ($1-20\,\mu$ M)を使用した。また、アゴニストとして BK (10nM)と TG ($1\,\mu$ M)を用いた。細胞内 Ca^{2+} 濃度測定は fura-2 ($2\,\mu$ M)負荷法により画像解析し F340 / 380 を算出した。NOx 産生量は HPLC 法により測定した。

【結果】

1) レセプター依存性アゴニストである BK 刺激時、 内皮細胞内 Ca²⁺ 濃度はコントロール値 (F340/380: 0.9 ± 0.2)から速やかに上昇し(peak F340/380: 5.5 ± 0.7)、その後緩やかな低下を示した(Fig.1)。 2) SKF100 μ M を 10 分間前投与すると BK による細胞内 Ca^{2+} 濃度の上昇は著明に抑制された(peak F340/380: 1.2 ± 0.3) (Fig.1)。 3) BK による細胞内カルシウム濃度上昇後に SKF を投与すると細胞内 Ca^{2+} 濃度は減少し、 SKF のwash-out により細胞内 Ca^{2+} 濃度は再度上昇することが認められた(Fig.2)。 4) SKF は BK による細胞内 Ca^{2+} 濃度の上昇を濃度依存的に抑制した (F340/380: 4.7 ± 1.1 (0 μ M), 4.6 ± 0.7 (10 μ M), 2.8 ± 1.0 (50 μ M), 1.7 ± 0.6 (100 μ M), 1.2 ± 0.3 (200 μ M))(Fig.3)。

5)細胞内 Ca^{2+} ストア部位 Ca^{2+} —ATPase の選択的 阻害剤である TG 投与により、細胞内 Ca^{2+} 濃度は コントロール値($F340/380:0.8\pm0.2$)から約 2 分でピーク($F340/380:5.3\pm0.7$)に達し、その後も持続的な上昇を示した。6) SKF は TG による細胞内 Ca^{2+} 濃度の上昇を濃度依存的に抑制した ($F340/380:4.5\pm0.2$ (0 μ M), 3.3 ± 0.3 (10 μ M), 1.8 ± 0.2 (50 μ M), 1.5 ± 0.2 (100 μ M), 1.2 ± 0.2 (200 μ M)。7) TG による細胞内カルシウム濃度上昇後に SKF を投与すると細胞内 Ca^{2+} 濃度は減少し、SKF の wash-out により細胞内 Ca^{2+} 濃度は再度上昇することが認められた。8)エコナゾールは BK, TG 刺激による細胞内

^{*1} 浜松医科大学第三内科 〒 431-3192 浜松市半田町 3600

^{*2} 浜松医科大学臨床薬理学

28S <抄録>一般演題

 Ca^{2+} 濃度の上昇を濃度依存的に抑制した(vs BK: $5.2\pm0.9(0\,\mu\,\text{M}), 3.3\pm0.3(1\,\mu\,\text{M}), 2.6\pm0.6(5\,\mu\,\text{M}), 1.2\pm0.3(10\,\mu\,\text{M}) 1.2\pm0.3(20\,\mu\,\text{M}), vs TG: 5.3 \pm0.7(0\,\mu\,\text{M}), 4.3\pm0.4(1\,\mu\,\text{M}), 3.6\pm1.1(5\,\mu\,\text{M}), 1.3\pm0.2(10\,\mu\,\text{M}), 1.1\pm0.1(20\,\mu\,\text{M}))$ 。

9) BK 刺激による内皮依存性 NOx 産生は、SKF により濃度依存的に抑制される傾向が認められた (Fig.4)。

【考察】

CYP 阻害薬として知られるイミダゾール化合物はアゴニスト刺激時の内皮細胞内 Ca^{2+} 濃度上昇を抑制し、NO 産生を低下させることが認められた。 CYP は EDHF 産生を調節するばかりでなく、血管内皮細胞内 Ca^{2+} 濃度を調節し、NO 産生を調節し、内皮依存性血管拡張反応に深く関わることが示唆された。

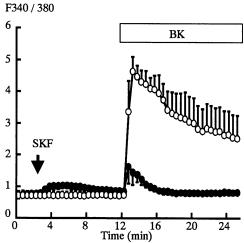


Figure 1. Effect of SKF on BK-induced Ca²⁺ influx.. BK (10nM) was administered at specified time in the presence (closed circles) or absence (open circles) of SKF (100 μ M).

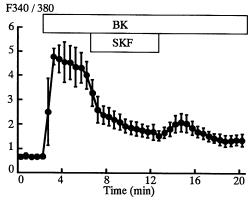


Figure 2. Effect of SKF on BK-induced Ca²⁺ response. SKF was administered 6 min after the treatment of BK for 7 min, and then removed.

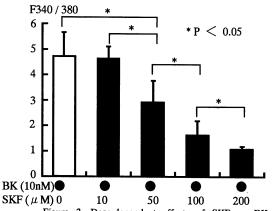


Figure 3. Dose-dependent effects of SKF on BK-induced Ca²⁺ influx. The cells were pretreated with various concentrations of SKF (10-200 μ M) for 10 min before the addition of BK (10nM).

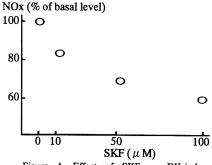


Figure 4. Effect of SKF on BK-induced NOx production. The cells were pretreated with various concentrations of SKF (10-100 μ M) for 10 min before the addition of BK (10nM). Samples are taken 10 min after the addition of BK.