

1991年2月

一般講演

S-131

33 癌細胞膜 uPA receptor 結合性 pro-uPA の cathepsin B による活性化機序

浜松医科大学

小林 浩, 金山尚裕, 鈴木一有, 長島園子,
天野真美子, 寺尾俊彦, 川島吉良

[目的] 癌細胞から産生、分泌されるurokinase-type plasminogen activator(uPA)は酵素学的に不活性のsingle-chain pro-uPAであり、これがplasmin, kallikreinにより酵素学的に活性を有するhigh molecular weight-uPAに変換される。今回我々は、癌細胞自身の産生するcathepsin Bがpro-uPAを活性化することを見出した。

[方法] recombinant pro-uPAとのincubation実験に用いたproteaseはplasmin, thrombin, elastase, collagenase, V8 protease, pronase, pepsin, cathepsin B, D, G, H, Lである。uPA酵素活性は合成基質S-2444およびcasein plaque assayを用いて測定した。各種酵素により分解されたuPA polypeptidesをreversed-phase HPLCにより精製し、SDS-PAGE, Western blot, アミノ酸分析にて同定した。uPA receptor結合能は癌細胞(U937)を用いたFlow cytometryにより解析した。

[成績] Thrombin, elastase, pronase, pepsin, cathepsin Lはpro-uPAを酵素学的に不活性のtwo chain uPAに変換した。一方、plasmin, cathepsin B, collagenaseにより活性型であるHMW-uPAに変換された。Cathepsin Bによるpro-uPAの切断部位はplasminと同じLys158-Ile159だった。uPA receptorに対するcathepsin B-treated uPAの親和性はpro-uPAおよびHMW-uPAと相違を認めなかった。uPA receptorに結合したpro-uPAもsoluble pro-uPAと同様、cathepsin BによりHMW-uPAに変換された。

[結論] 癌細胞が産生したpro-uPAを癌細胞自身のcathepsin BがまずHMW-uPAに変換し(initiatorとして作用)、このHMW-uPAによりplasminogenがplasminに変換され、癌細胞が転移浸潤する機構が推定された。

34 悪性腹水由来の新しい腫瘍関連蛋白の特性解析と産婦人科諸種病態における臨床有用性的評価

北里大, 大和市立病院*

石川雅一, 馬嶋恒雄, 銀持 稔, 安達敬一,
川内博人*, 中居光生

[目的] 新しいがん発生蛋白が纖毛性腫瘍および非纖毛性疾患に出現したところから、諸種の産婦人科病態における本蛋白の血中濃度を測定し、特に悪性腫瘍患者における本蛋白の血中レベルの臨床有用性を検討した。

[方法] 特異抗血清はヒト胎盤精製標品を家兔を用いて作製した。本抗原および特異抗血清の解析には二重免疫拡散法、免疫電気泳動法、単純放射免疫拡散法などの方法を用いた。血中濃度測定はロケット免疫電気泳動法によった。正常月経婦人、正常妊娠、産婦人科諸種疾患患者血清777検体を血中レベルに応じて3群〔2.1 u/ml以下、2.1-5.0 u/ml(軽度上昇)、5.0 u/ml以上(高度上昇)〕に分類し各病態における動態をMann-Whitney U-testによって検定した。

[成績] 二重免疫拡散法では759検体中160検体(21.1%)が陽性結果を示した。健常対照群は全例陰性で、その陽性率は良性卵巣腫瘍2.6%(1/38)、子宮筋腫11.7%($13/111$)、であったが卵巣癌、子宮頸癌、膠癌、子宮内膜癌全体で52%($13/25$)と高率であった。ロケット法では健常対照群(55)は全て2.1 u/ml以下を示した。子宮筋腫(162)、良性卵巣腫瘍(78)では軽度上昇はそれぞれ9.3%，20.5%，高度上昇4.3%，15.4%であった。子宮内膜症では軽度40%，高度24.4%と上昇率は前2者と著差を示した($p<0.001$)。悪性疾患119症例の高度上昇率は卵巣癌65.4%，子宮内膜癌38.9%，子宮頸癌13.5%，纖毛性腫瘍では55.3%($21/28$)で、卵巣癌と最大の相関を示した。

[結論] 新しい腫瘍マーカーの一つとして、悪性腫瘍とくに卵巣癌および纖毛性腫瘍の管理のモニター法として有用性が高い。