

HamaMed-Repository

浜松医科大学学術機関リポジトリ

浜松医科大学 Hamamatsu University School of Medicine

Nicotinic acetylcholine receptor agonist reduces acute lung injury after renal ischemia-reperfusion injury by acting on splenic macrophages in mice

メタデータ	言語: Japanese
	出版者: 浜松医科大学
	公開日: 2022-10-25
	キーワード (Ja):
	キーワード (En):
	作成者:後藤,大樹
	メールアドレス:
	所属:
URL	http://hdl.handle.net/10271/00004189

論文審査の結果の要旨

片側腎摘出術および対側腎虚血再灌流障害によって ALI を続発する AKI マウスモデルを作成し、肺障害は肺組織標本上の好中球浸潤、Evans blue dye を用いた血管透過性、ELISA 法による肺内のサイトカイン/ケモカイン量を用いて、また、全身性の炎症反応は血漿サイトカイン/ケモカイン濃度等で評価した。 α 7nAChR 作動薬として、ニュチンおよび α 7nAChR 選択的作動薬である 3-(2,4 dimethoxy-benzylidene)-anabaseine dihydrochloride (GTS-21)を用いた。ニュチンおよび GTS-21 投与は、本モデルにおける肺への好中球浸潤、血管透過性、肺内 CXCL2 と血漿中 IL-6 を有意に低下させ、肺障害を抑制した。脾臓を摘出したマウスやクロドロン酸リポソーム静脈投与による脾臓マクロファージ除去マウスでは、 α 7nAChR 作動薬の肺障害抑制効果は認められなかった。さらに、クロドロン酸リポソームの気管内投与による肺胞マクロファージ除去モデルでは、 α 7nAChR 作動薬の肺障害抑制効果は影響を受けなかった。以上より、 α 7nAChR 作動薬は脾臓マクロファージに発現する α 7nAChR を介して、AKI に続発する ALI を軽減すると結論づけた。

本研究は、α7nAChR 作動薬が AKI 後の ALI を軽減することをはじめて示すとともに、さらにその機序として脾臓マクロファージに発現する α7nAChR の重要性を見出し、今後、AKI に合併する ALI の治療法の開発につながる意義のある研究として、審査委員会では高く評価した。以上により、本論文は博士(医学)の学位の授与にふさわしいと審査員全員一致で評価した。

論文審査担当者 主査 須田 隆文 副査 中村 友彦

副査 御室 総一郎