

# **委員発言要旨資料**

**下遠野委員**

# HCVゲノム複製を模擬する細胞を用いた複製機構の解析

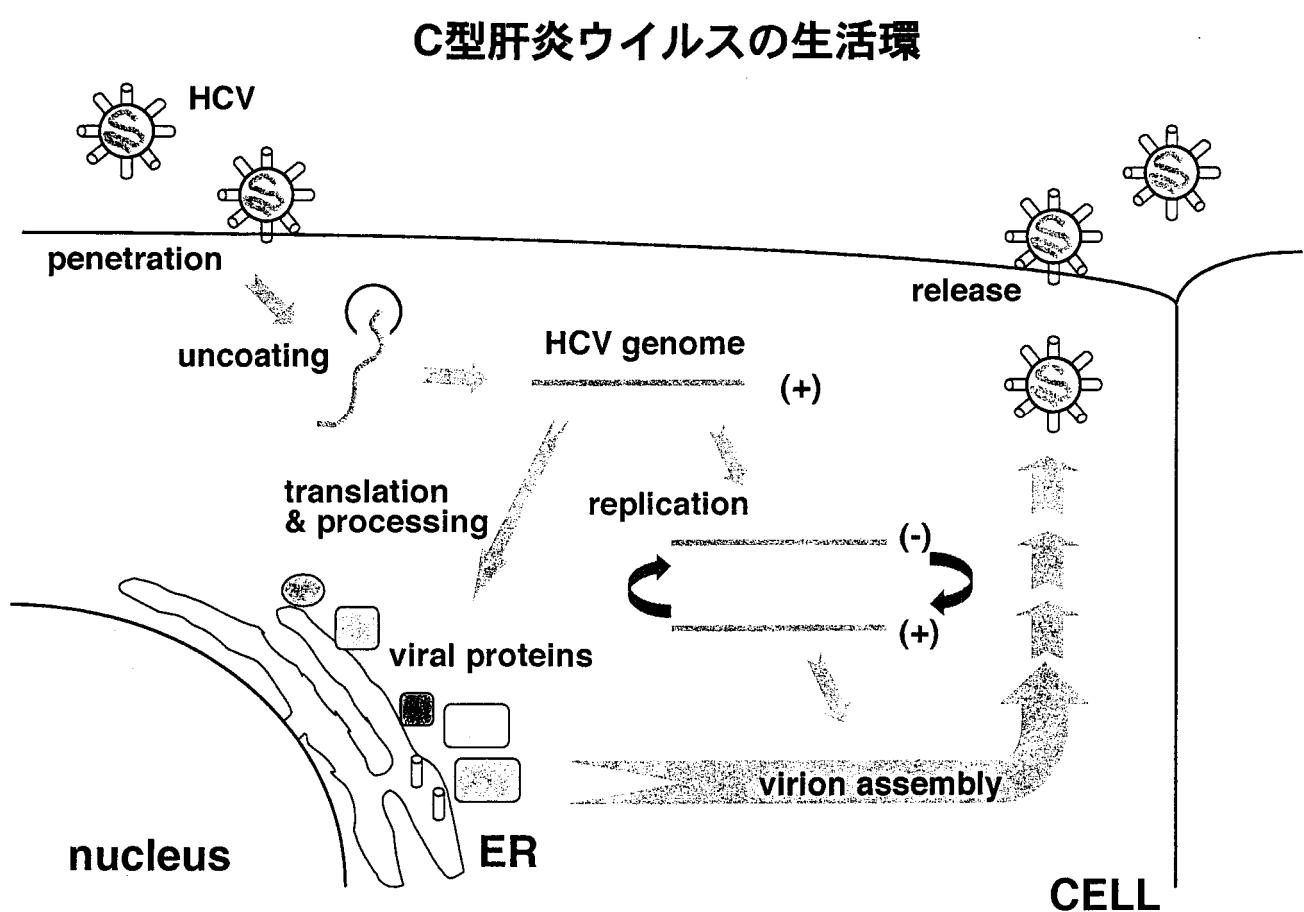
医薬基盤研究所（旧医薬品機構）  
研究推進部基礎研究推進課による研究助成  
および  
厚生科学研究費による研究助成

## 発 表 内 容

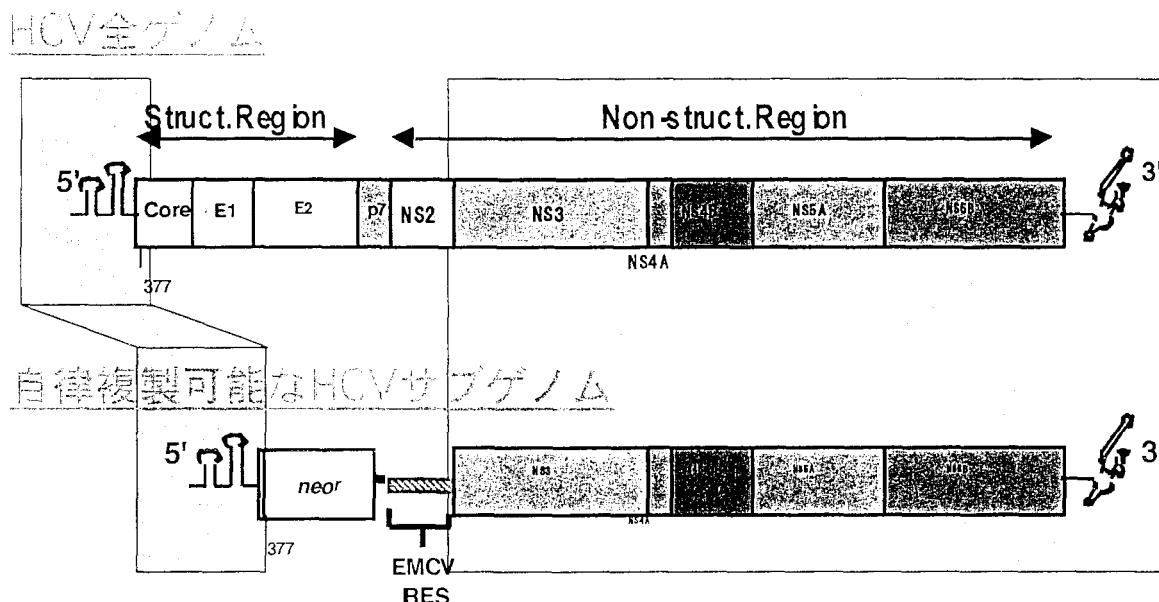
- (1) シクロスボリンA、および免疫抑制作用のないシクロスボリン誘導体によるHCVゲノムの効率よい複製阻害
- (2) インターフェロンとミゾリビン併用処理によるHCVゲノム複製阻害
- (3) HCV粒子を産生する細胞の樹立

## これまでの研究でまだ克服されていない点

培養細胞を用いた効率よいHCV感染・複製系がない。

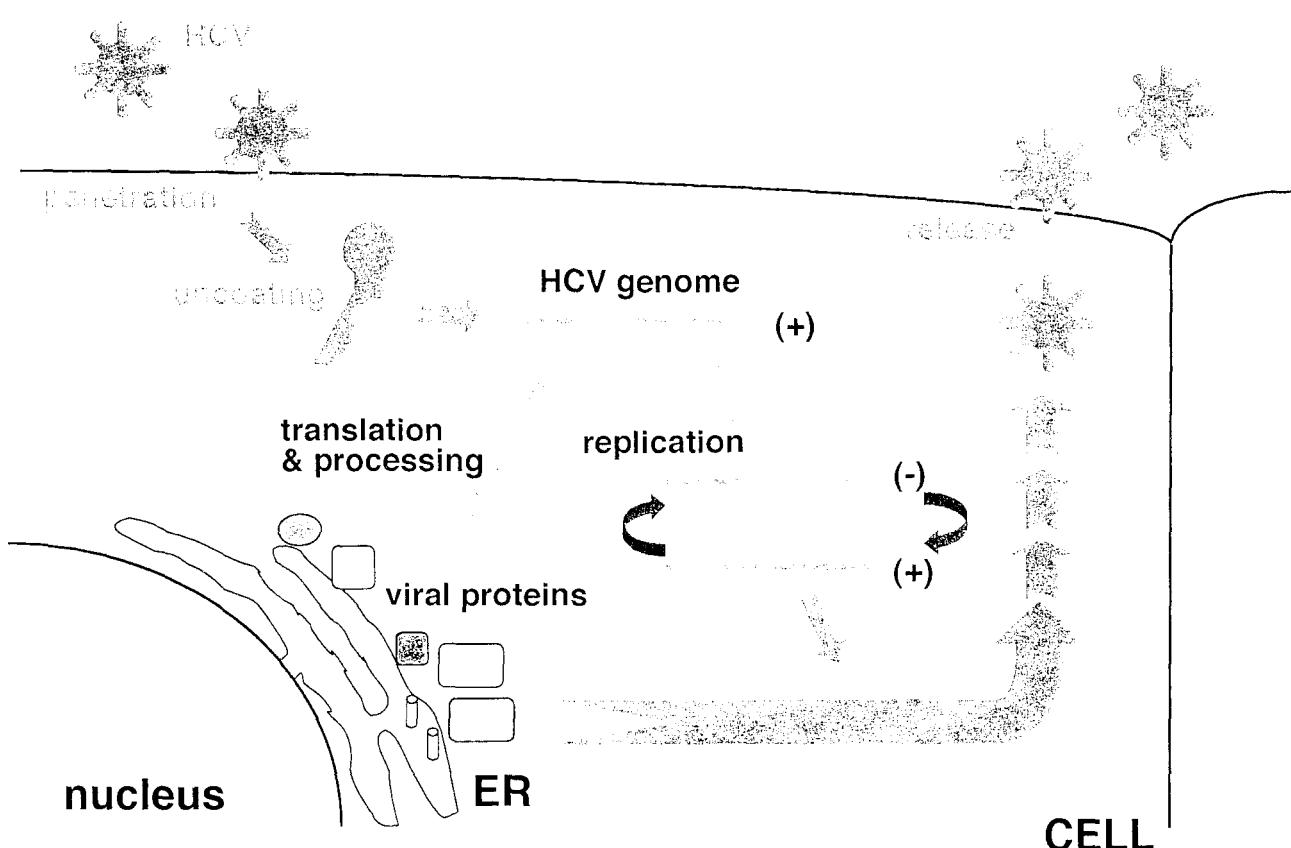


## 培養細胞で効率よく複製するHCVサブゲノムの構造

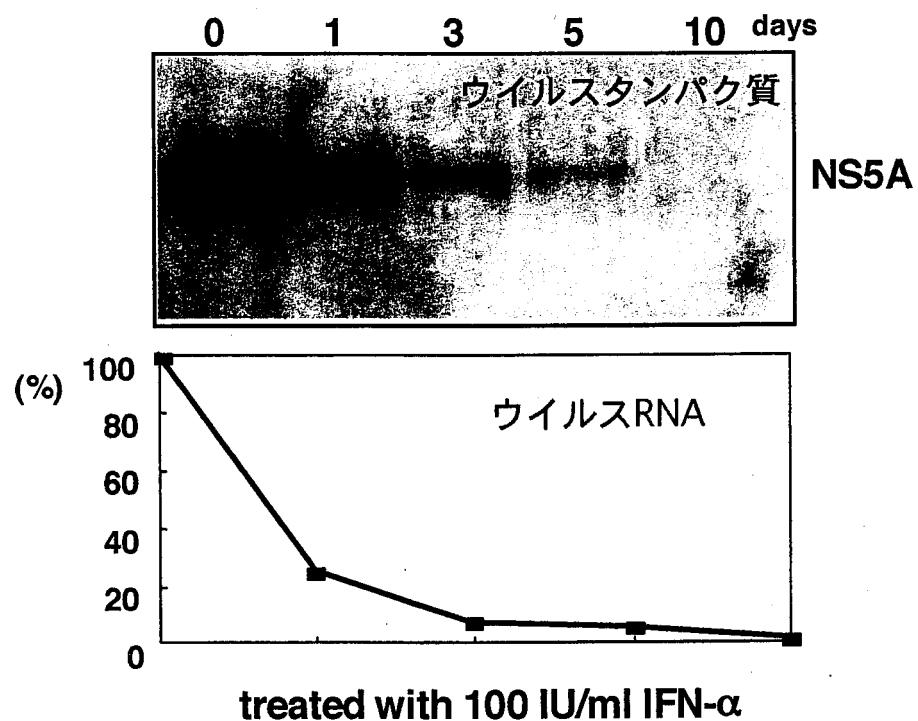


Lohman et al., 1999  
Kishine H. Shimotohno K., 2002

## サブゲノムレプリコンを用いて解析出来るHCVの生活環



## インターフェロン処理によりHCVゲノム複製が強く阻害される



(1) シクロスボリンA、および免疫抑制作用のないシクロスボリン誘導体によるHCVゲノムの複製阻害

(京都大学 下遠野等)

(2) インターフェロンとミゾリビン併用処理によるHCVゲノム複製阻害

(3) HCV粒子を産生する細胞の検出

# HCVゲノム複製の制御に関する細胞側要因の探索

実理機構の明らかな薬剤の中から抗HCVゲノム複製作用を持つ薬剤の選択

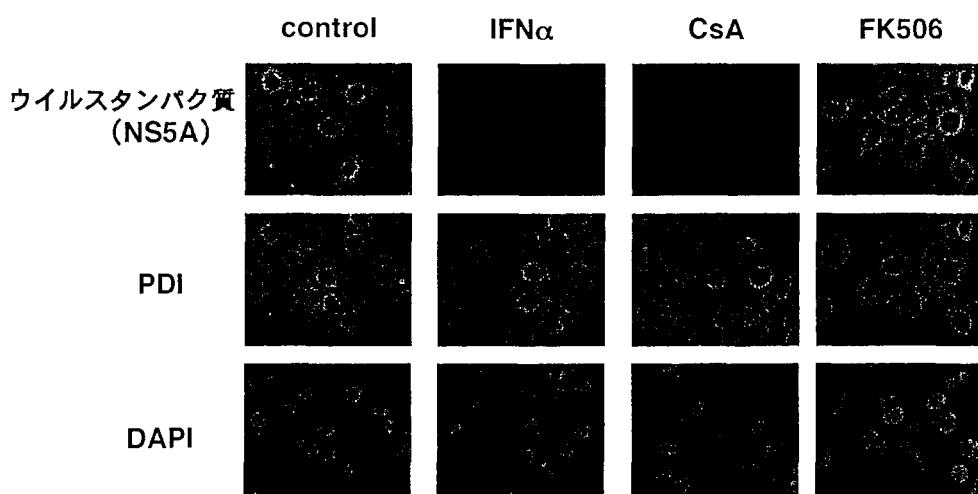


細胞側の複製制御機構の解明



新しい抗HCV剤開発に向けた研究

## シクロスボリンAはHCVゲノム複製を強く抑制する

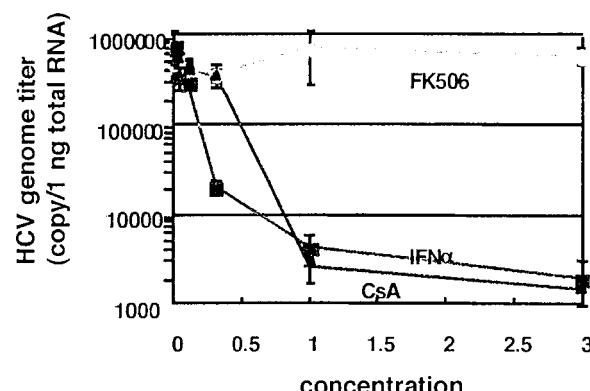


Control: no treatment  
IFN $\alpha$ : 100 U/ml, 7days  
CsA: 1  $\mu$ g/ml, 7 days  
FK506: 1  $\mu$ g/ml, 7 days

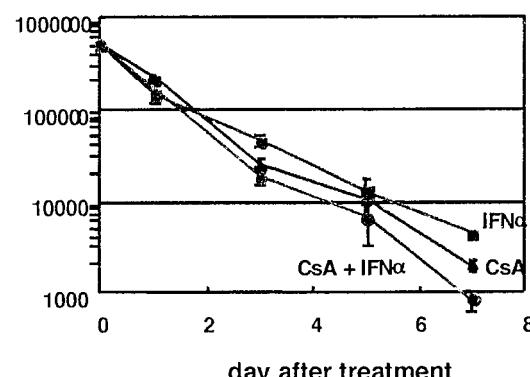
Watashi K., Shimotohno, K., Hepatology, 2003

# HCVゲノム複製はシクロスボリンの用量依存的、 また時間依存的に減少する

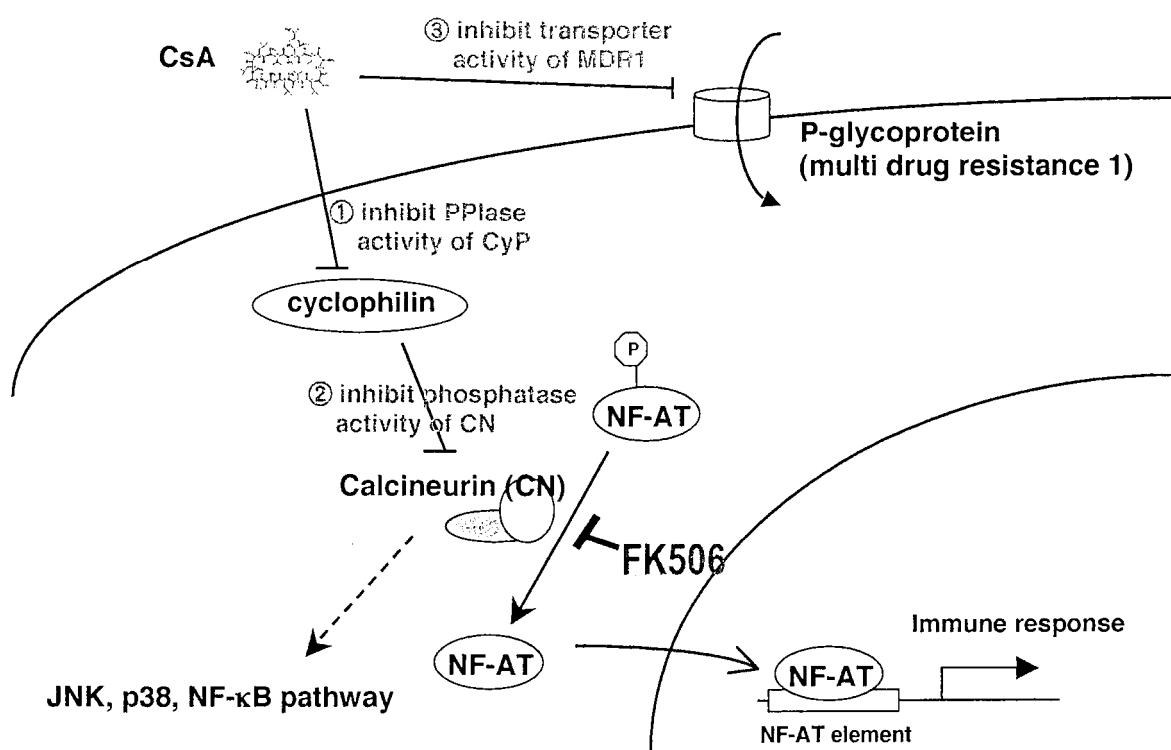
A <用量依存曲線>



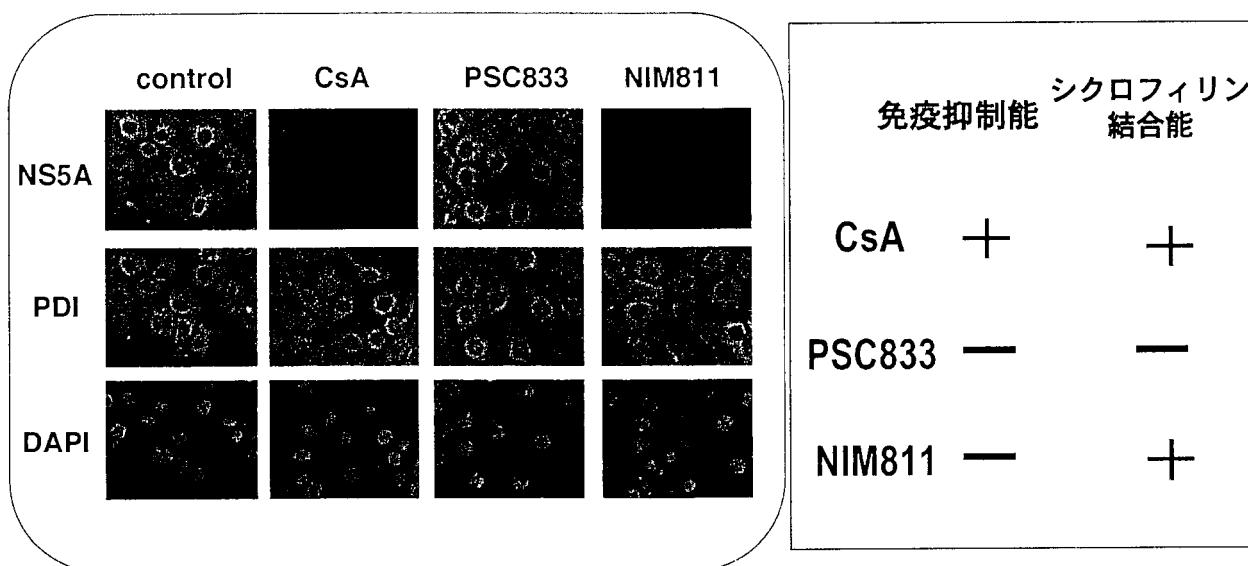
B <タイムコース>



## シクロスボリンA (CsA) の細胞に与える影響



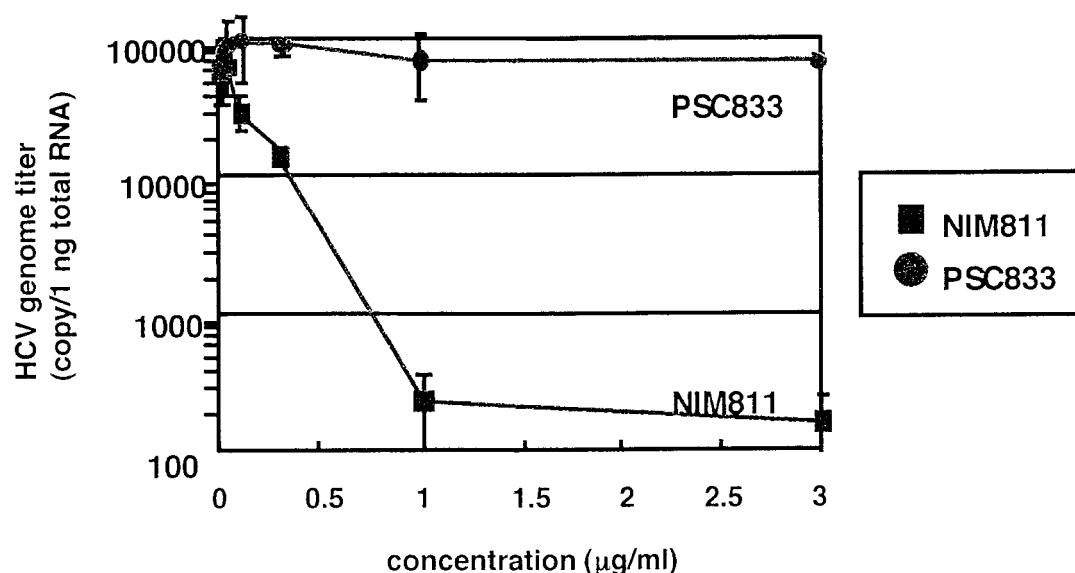
## シクロスボリンAおよびその誘導体によるHCVゲノム複製の抑制



Control: no treatment, CsA: 1  $\mu\text{g}/\text{ml}$ , 7 days  
 NIM811: 1  $\mu\text{g}/\text{ml}$ , 7 days, PSC833: 1  $\mu\text{g}/\text{ml}$ , 7 days

Watashi K., Shimotohno, K., Hepatology, 2003

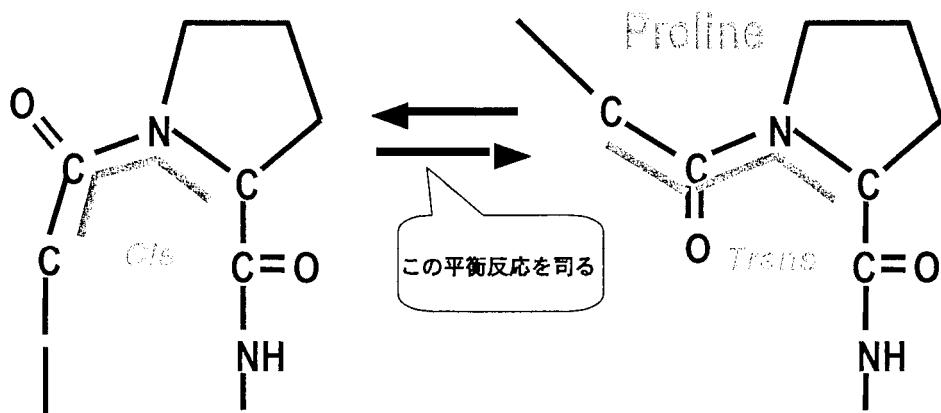
## 免疫抑制作用のないシクロスボリン誘導体、NIM811、によるHCVゲノム複製抑制



Watashi K., Shimotohno, K., Hepatology, 2003

# シクロフィリンとは？

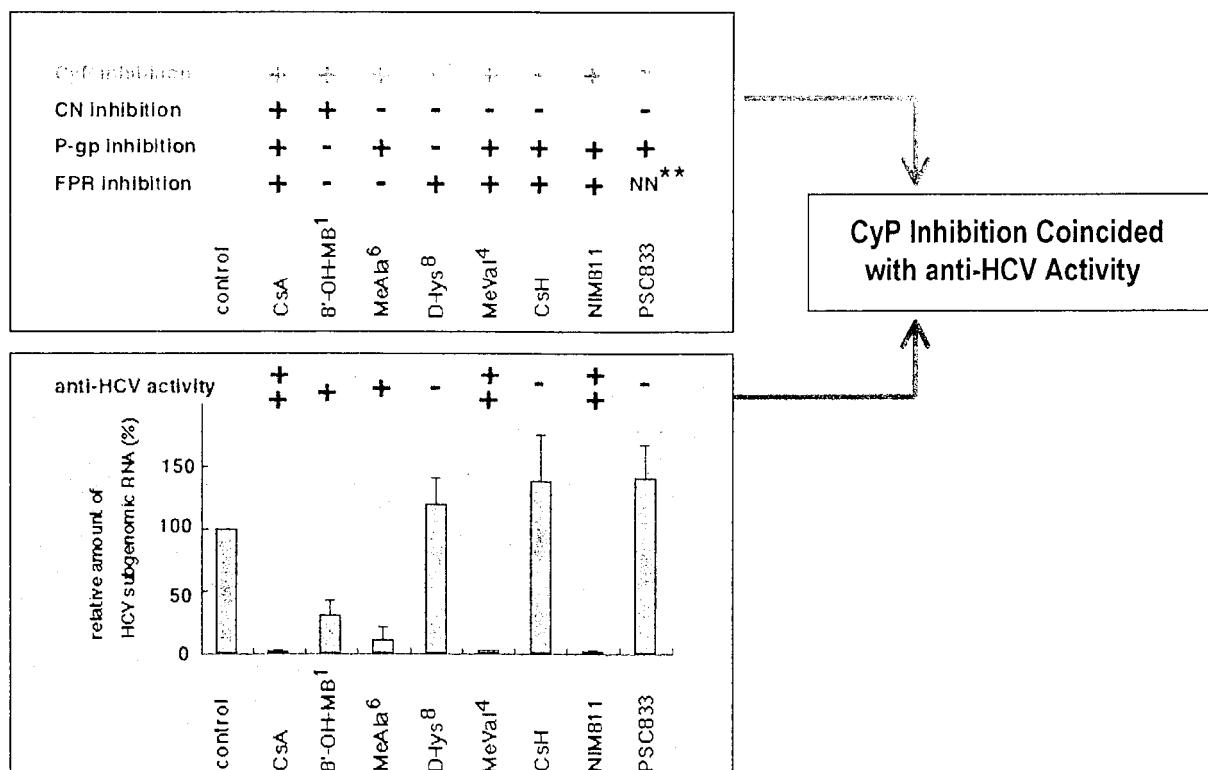
(Peptidyl-Prolyl *cis-trans* Isomerase活性 (PPIase) を持ち、シクロスボリンと結合する性質を持つタンパク質)



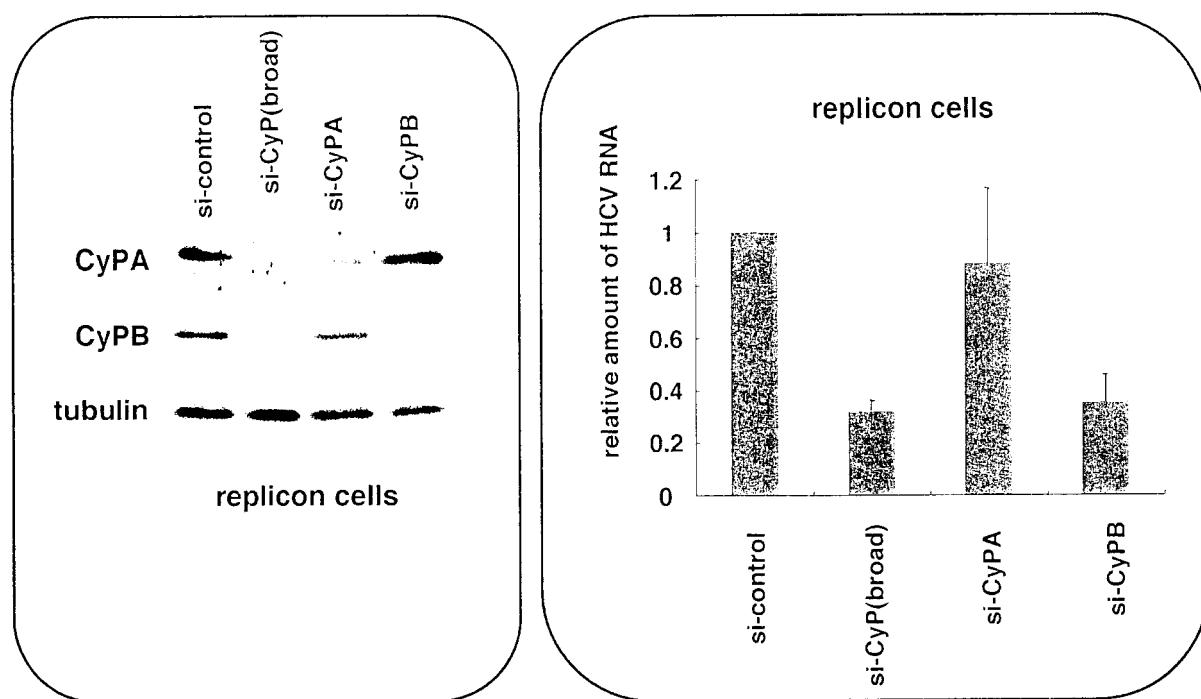
哺乳動物細胞内にはPPIase活性を持つタンパク質が沢山存在し、シクロフィリンはその中のひとつのグループを形成している。

Cyclophilin : ~15 species  
FKBP : ~14 species  
Parvulins : 2 species

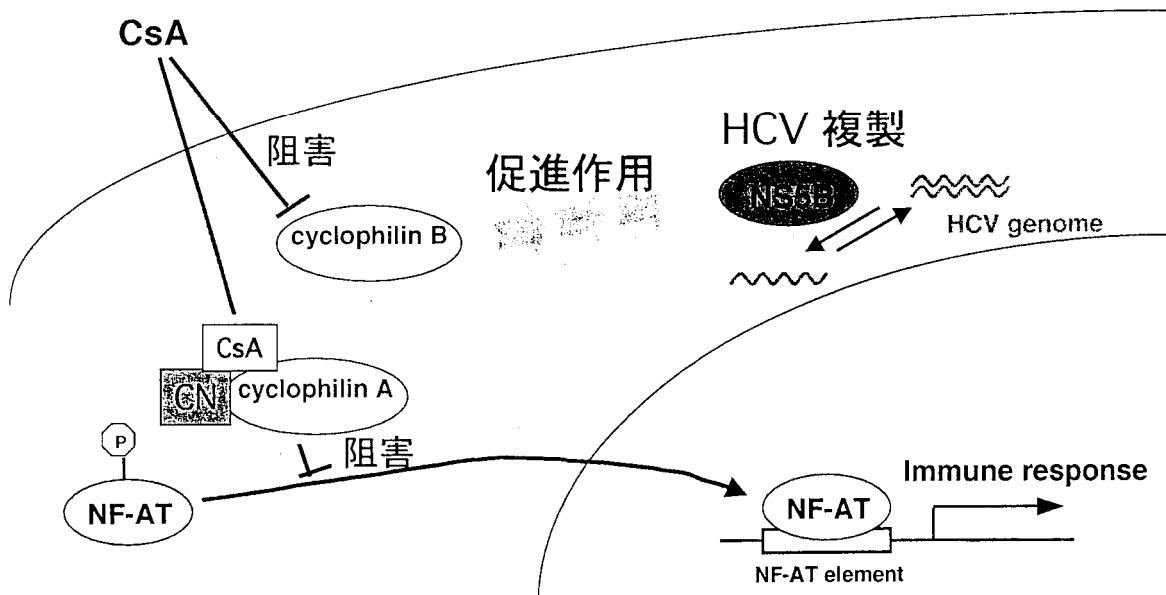
PPIase活性を持つシクロスボリン誘導体は全てHCV ゲノム複製を抑制する



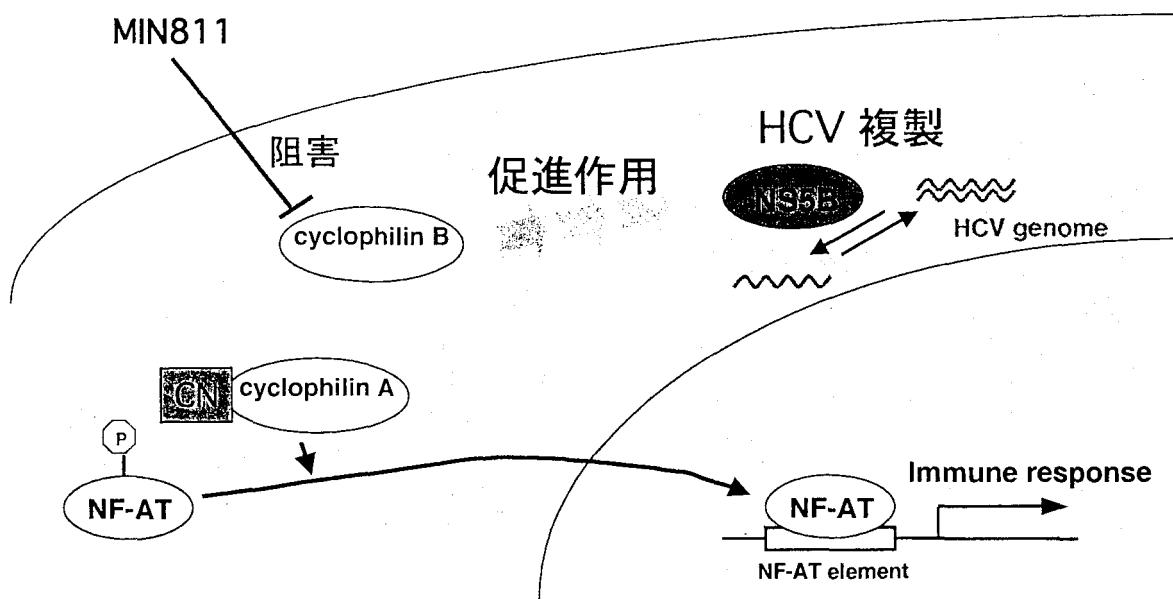
## 細胞内のシクロフィリンB量を低下させるとHCV ゲノム複製能も低下する



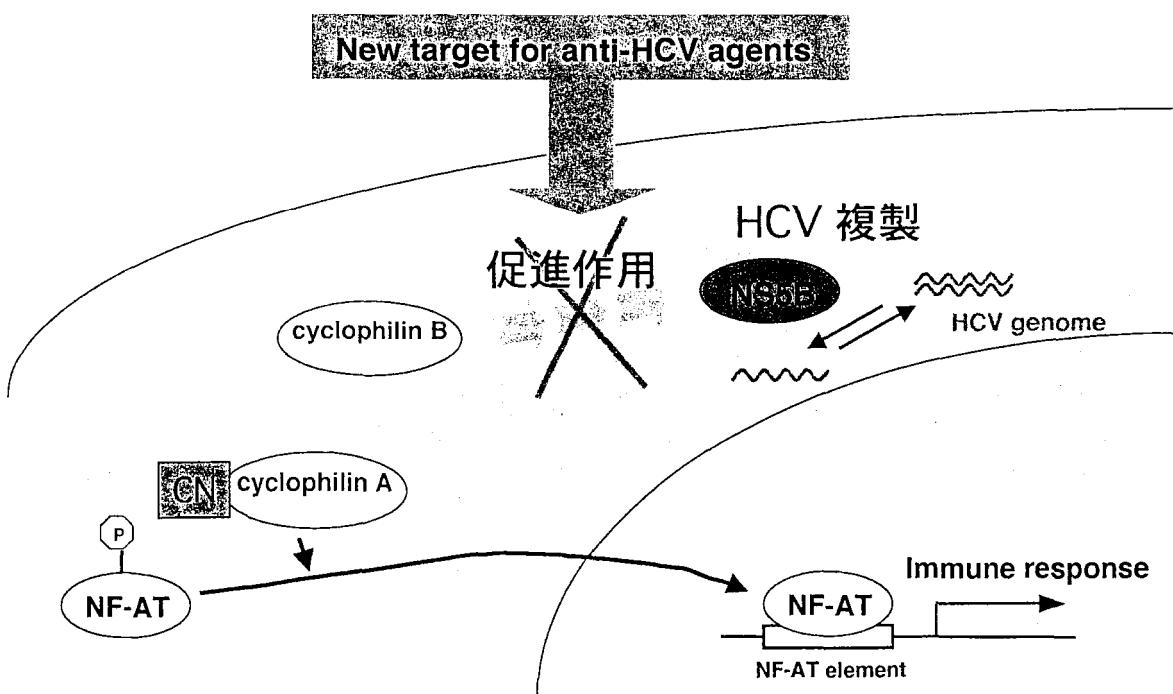
## シクロスボリンAの抗HCV作用メカニズム



## シクロスボリンA誘導体の抗HCV作用メカニズム



## 抗HCV開発の新しい標的



## シクロスボリンAとインターフェロンの併用療法は血液中のHCV RNA量を下げる効果がインターフェロン単独療法の場合よりも高い

治療終了後 6 ヶ月後のウイルス陰性率

|       | CsA/IFN | IFN   |
|-------|---------|-------|
| HCV-1 | 51.7%   | 21.9% |
| HCV-2 | 66.7%   | 58.3% |

Inoue K., Yoshioka M., J. Gastroentrol., 2003

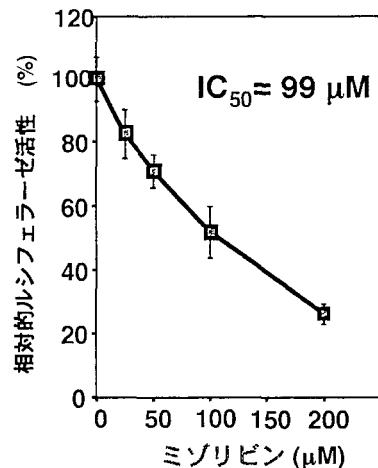
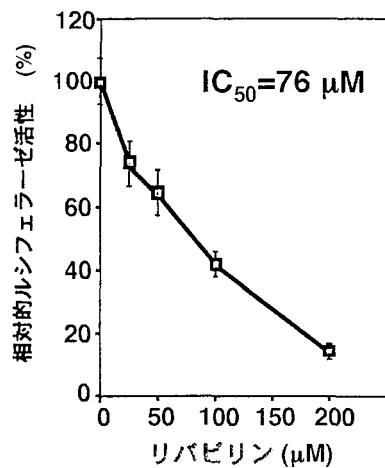
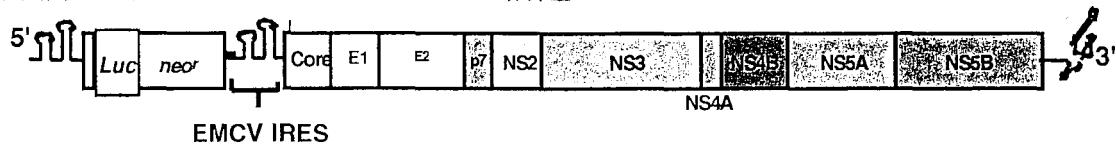
(1) シクロスボリンAとインターフェロン併用療法によるHCV RNA量の減少率は、シクロスボリンA単独療法による減少率よりも高い。

(2) インターフェロンとミゾリビン併用処理によるHCVゲノム複製阻害 (岡山大学 加藤等)

シクロスボリンAとミゾリビン併用処理によるHCVゲノム複製阻害

## リバビリンおよびミゾリбинの抗HCV効果

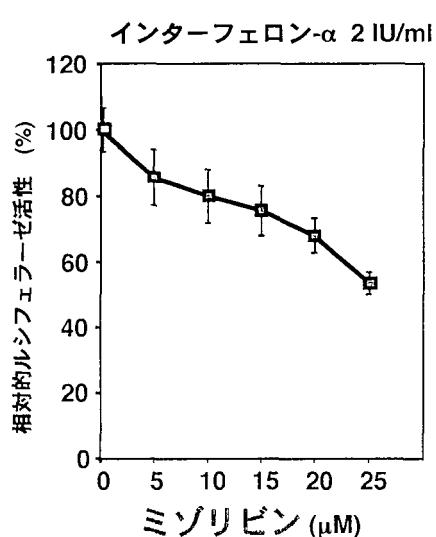
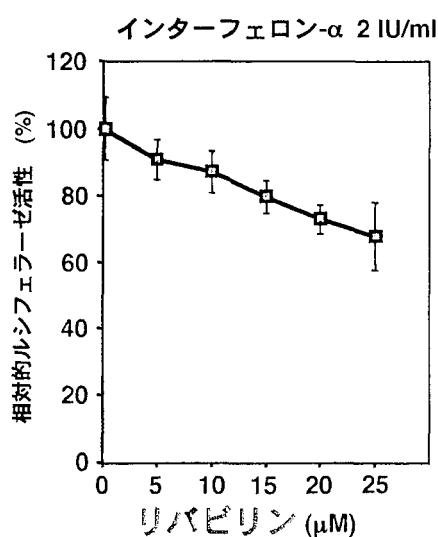
評価に用いたHCVレプリコンの構造



レプリコン細胞にリバビリン或はミゾリビンを添加し、72時間後にウイルス複製能を測定した

Naka K, Kato N., B.B.R.C. 2005

## インターフェロン- $\alpha$ との併用による抗HCV効果



レプリコン細胞にインターフェロン- $\alpha$ およびリバビリン或はミゾリビンを添加し、72時間後にHCV RNA量を測定

Naka K, Kato N., B.B.R.C. 2005

## インターフェロンとの併用において ミゾリビンはリバビリンと同等以上の抗HCV効果を示した

|       | リバビリン                                | ミゾリビン       |                       |     |                                                              |
|-------|--------------------------------------|-------------|-----------------------|-----|--------------------------------------------------------------|
|       | イノシン酸デハイドロ<br>ゲナーゼ阻害剤( $IC_{50}$ )   | 投与量/日       | 血中到達濃度<br>(腎排泄)       | 副作用 | 抗HCV効果                                                       |
| リバビリン | 抗HCV薬<br>400-650 nM                  | 600-1000 mg | 10-14 $\mu$ M<br>(悪い) | 貧血等 | 76 $\mu$ M<br><br>15% ↓ at 10 $\mu$ M<br>30% ↓ at 25 $\mu$ M |
| ミゾリビン | 抗リウマチ薬<br>(免疫抑制効果)<br>4-8 nM<br>(強力) | 150-300 mg  | 10 $\mu$ M<br>(良い)    | 少ない | 99 $\mu$ M<br><br>20% ↓ at 10 $\mu$ M<br>50% ↓ at 25 $\mu$ M |

Naka K, Kato N., B.B.R.C. 2005

（3）HCV粒子を産生する細胞の樹立  
（（都）神経研 脇田等）

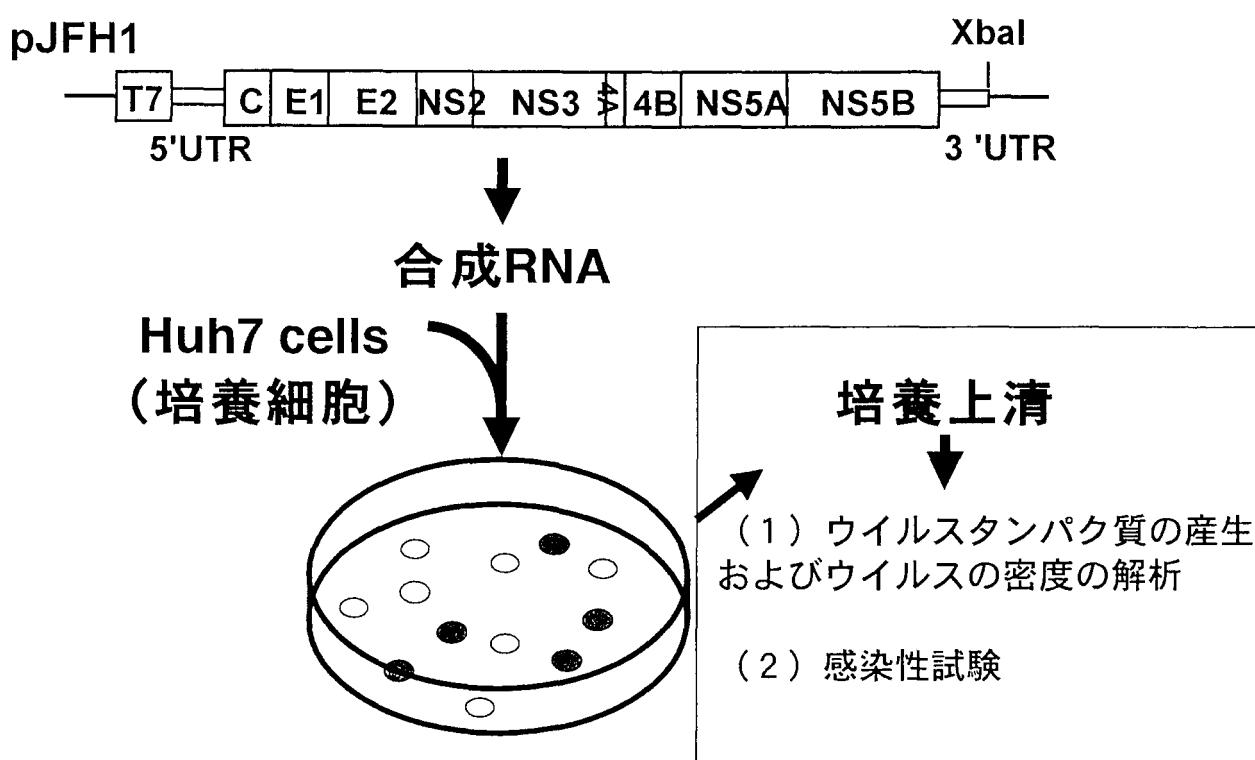
（3）HCV粒子を産生する細胞の樹立  
（（都）神経研 脇田等）

# ウイルス粒子を產生するHCVゲノムの単離

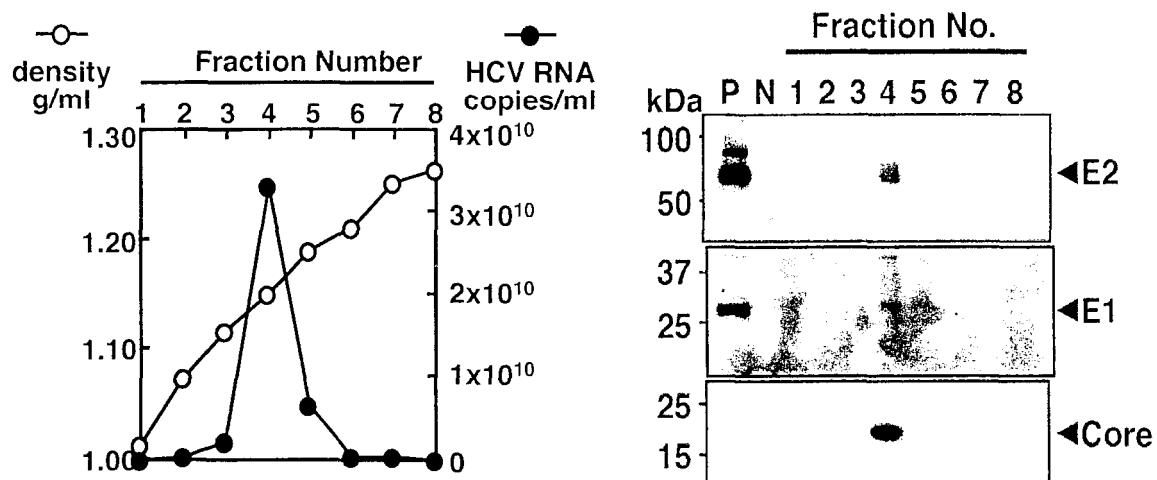
劇症肝炎患者から遺伝子型2aのHCVゲノムを単離し、そのRNAが自律複製する細胞からウイルス粒子の產生が観察された。

Kato T., Wakita T., J Med Virol 2001.  
Kato T, Wakita T. Gastroenterology 2003

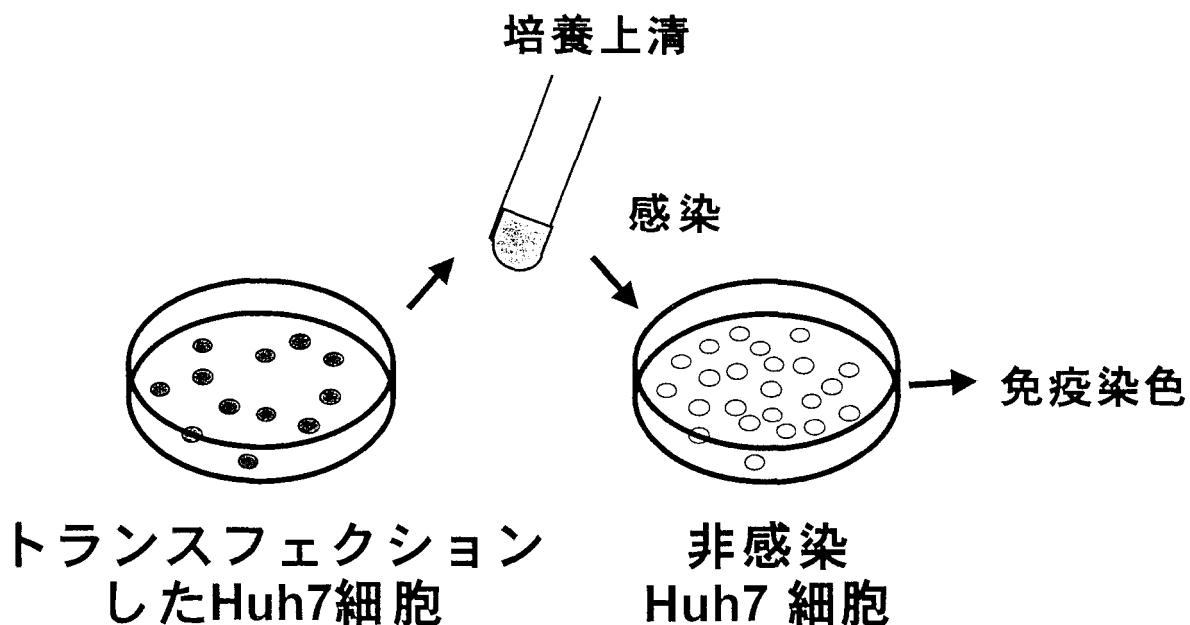
## ウイルス粒子產生の検査方法



## (1) しょ糖密度勾配遠心による ウイルス粒子の解析

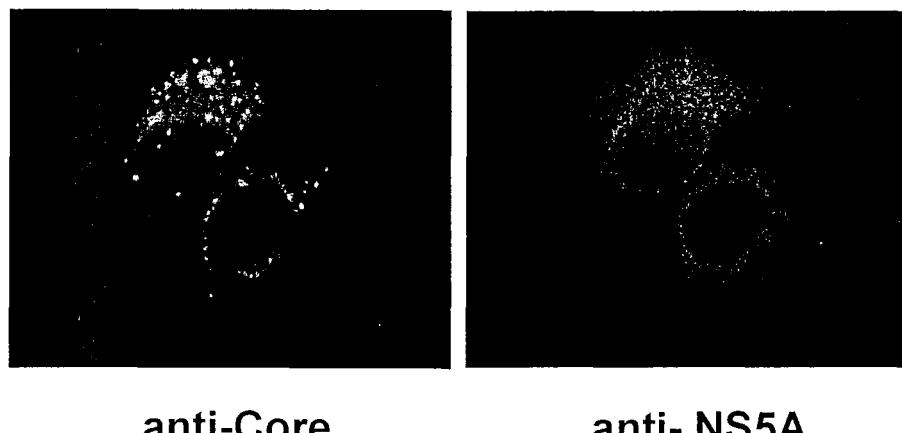


## (2) 培養上清中のウイルス粒子の 感染性の検討

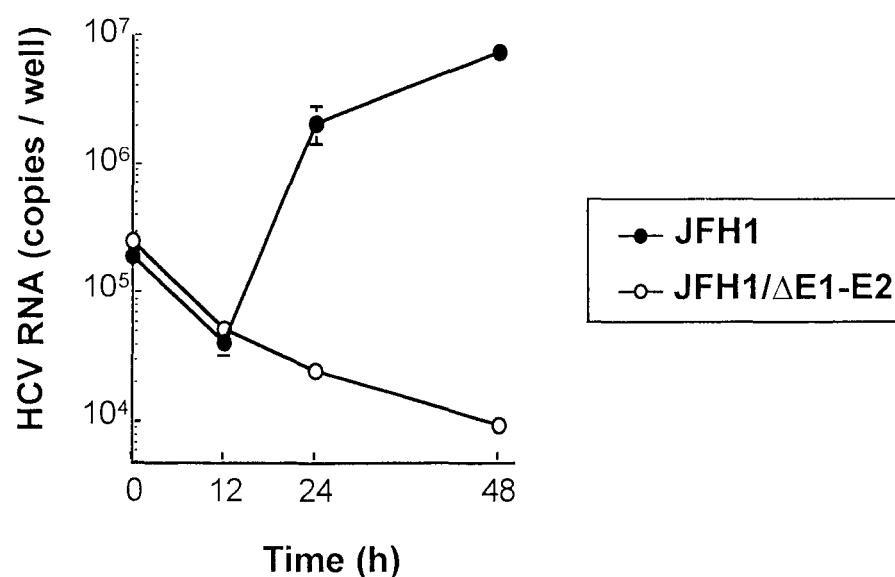


# 培養上清中のウイルス粒子による感染

感染後48時間後の免疫染色



感染後の細胞内HCV RNA量の変化



## 発表の要旨

- (1) シクロスボリンA、および免疫抑制作用のないシクロスボリン誘導体がシクロフィリンBの機能を阻害することによりHCVゲノム複製を抑制することを示した。シクロフィリンBを標的とした抗HCV剤の開発が可能である。
- (2) インターフェロンとミゾリビン併用処理でHCVゲノム複製抑制がみられ、その効果は、インターフェロンとリバビリンの効果に匹敵するかそれよりも高い。
- (3) HCV2a遺伝子型からウイルス粒子を産生する細胞の樹立に成功した。今後、抗HCV剤の開発に重要な武器となる。