

P3-383 痢着胎盤におけるトロホプラスト侵入規定因子の解析

大阪府立母子保健総合医療センター研究所免疫部門
味村和哉

【目的】正常な胎盤形成では、胎児由来のトロホプラストが母体脱落膜や子宮筋層のらせん動脈に侵入し、動脈壁のリモデリングを促進する。主に妊娠高血圧症候群（PIH）での胎盤形成の研究においてトロホプラストの侵入には炎症細胞（NK細胞やマクロファージなど）や自然免疫を賦活する Toll-like Receptor (TLR) が関与すると言われる。また、PIH 胎盤において酸化ストレスマーカーである Thioredoxin (TRX) の発現が増加することも報告されている。今回、前置胎盤、特に瘻着胎盤におけるトロホプラストの侵入規定因子の解析を試みた。**【方法】**当センター倫理委員会の承認およびインフォームド・コンセントの下、妊娠30週以降で帝王切開分娩となった胎盤（正常7例、PIH8例、前置胎盤7例、瘻着胎盤6例）および胎盤床（正常5例、瘻着胎盤5例）を用いた。前述のサンプルを用いて免疫染色法にてNK細胞やマクロファージのマーカーであるCD56やCD68、およびTLR3、TLR4、TRXの発現程度の差を確認した。血管新生因子であるVEGFについても検討を加えた。**【成績】**胎盤のトロホプラストにおけるTRX陽性率は絨毛膜、絨毛、脱落膜別に正常（2/7、4/7、2/5）、PIH（3/8、4/8、5/8）、前置胎盤（0/7、1/7、1/6）、瘻着胎盤（1/6、0/6、0/6）。胎盤床では正常（4/5）、瘻着胎盤（2/5）であった。また胎盤におけるCD56発現はPIHで発現増強を認め、胎盤床においては瘻着胎盤で減弱傾向であった。TLR、CD68、VEGFの発現程度には差を認めなかった。**【結論】**TRXは前置胎盤・瘻着胎盤で発現減弱を認めた。今後、診断マーカーや治療の標的としての可能性に期待が持てた。

P3-384 ヒト胎盤絨毛マクロファージにおけるLH/CG受容体の発現調節とhCGの分解

熊本大¹、熊本労災病院²
山口宗影¹、吉里直子²、田代浩徳¹、大場 隆¹、片渕秀隆¹

【目的】胎児は高濃度のヒト絨毛性ゴナドトロピン（hCG）に暴露されると性分化異常を来すが、胎盤絨毛にはこれを防禦する機構が存在する。これまでに、ヒト胎盤絨毛マクロファージがLH/CG受容体（LH/CGR）のexon9を欠失したバリエント（Del9）のmRNAを発現し、hCGを認識・分解する役割を担っている可能性が示されている。今回われわれは、hCGを添加した条件下で、Del9蛋白の発現ならびにその調節機構について検討した。**【方法】**ヒト単球由来の細胞系THP-1をホルボールエステルで刺激してマクロファージに分化させた後に 1.0×10^3 mIU/mlのhCGを添加し、細胞内のDel9蛋白発現の経時的变化をウエスタンプローティングならびに免疫細胞化学で解析した。また、上清中のhCG濃度を経時に測定した。さらに、THP-1およびヒト胎盤絨毛におけるβ-hCGとDel9の局在を免疫細胞・組織化学にて検討した。**【成績】**THP-1はDel9のみのLH/CGRを発現し、全長型は発現していなかった。hCGの添加によって細胞内のDel9蛋白量は30分かけて減少した後、再び発現して1~2時間後に増加した。チューブリンの発現も同様であった。この所見は、免疫細胞化学によても同様の結果であった。上清中に添加したhCGの濃度は5日間の測定で25%の減少が認められた。免疫組織化学により、ヒト胎盤絨毛中のマクロファージにはhCGの取り込みとDel9の発現が認められた。**【結論】**THP-1は、Del9蛋白の発現によって、細胞内に取り込まれたhCGの認識・分解を行っており、hCGとDel9の複合体の分解に対してチューブリンの関与が考えられた。以上のことから、ヒト胎盤絨毛のマクロファージも同様の機序で局所のhCGの調節を行なっている可能性が示された。

P3-385 胎盤におけるestrogen-related receptorの発現の臨床的意義

岐阜大
豊木 廣、佐藤英理子、藤本次良

【目的】正常妊娠において、妊娠初期より母体血清エストロゲン値は上昇するが、estrogen receptor (ER) はエストロゲンに対する高い親和性を保ったままである。妊娠中期から分娩までERは母体血清エストロゲンに比べ高い親和性をもつため、ERは妊娠中期以降の胎盤においてその成長には関与していないと考えられている。この分子機構を明らかにするため、胎盤におけるERとオルファンレセプターであるestrogen-related receptor (ERR)の発現に注目した。**【方法】**対象は2001年から2004年に当院にて分娩した58症例で、組織の採取と、患者の個人情報の守秘および研究内容に対してすべての患者からインフォームド・コンセントを得、当学倫理審査委員会の承認を得た上で行った。ERα、ERβ、ERRα、ERRβ、ERRγの遺伝子発現量はreal-time RT-PCR法にて測定した。**【成績】**正常妊娠において、estrogen receptor (ER) α、ERβは妊娠初期から妊娠中期にかけ上昇するが、その後分娩まで低下していった。ERRα、ERRβ、ERγの発現は妊娠中期まで徐々に増加し、分娩前に急激に上昇した。**【結論】**妊娠中期から分娩までの胎盤においてエストロゲンの濃度が上昇し、ERがダウンリギュレーションしたことで、余剰となったコファクターが利用しやすくなりERRが誘導され、その誘導によって余剰となったコファクターを介して標的遺伝子の転写が活性化され、胎盤の成長に寄与していると考えられる。