

アナジー状態であると考えられた。

6. B細胞スーパー抗原の慢性関節リウマチ発症における意義

(膠原病リウマチ痛風センター) 箱田雅之・

小竹 茂・樋上謙士・鎌谷直之

黄色ブドウ球菌プロテインA(SPA)は、IgGFcに結合するのみならず、異なる部位を使用して一部の抗体の可変部にも結合する。このような抗体は、すべてVH3ファミリーに属するH鎖V遺伝子を使用しており、T細胞スーパー抗原が特定のV β 遺伝子産物に結合する現象に非常に類似している。このようなユニークなイムノグロブリン結合様式を示す細菌蛋白の慢性関節リウマチ(RA)発症における意義を検討する目的で、健常人およびRA患者末梢血よりEBVを用いてB細胞をクローニングし、IgM産生細胞についてSPA結合性を解析した。7名の健常人より得られた909個のIgM産生B細胞クローニングのうち、386個(42.6%)の培養上清がSPA結合活性を示した。一方、4名のRA患者より得られた226個のクローニングのうち、118個(52.2%)がSPA結合活性を示し、健常人より有意に高頻度であった($p=0.008$)。我々は、以前、SPA結合IgMが高親和性と低親和性の二群に大きく分けられること、このような親和性の違いは、用いられているジャームラインVH3遺伝子の違いに基づいていることを報告した。低親和性IgM産生クローニングの頻度は健常人とRA患者とではほぼ等しく、一方、高親和性IgM産生クローニングは、RA患者において多い傾向が認められた。in vitroでのSPAによる刺激では、高親和性をコードするVH3遺伝子の発現がより強く認められており、今回の結果は、RA患者におけるB細胞レパトアの片寄りが、B細胞スーパー抗原であるSPAの影響をうけた結果である可能性を示唆する。

7. 細菌性スーパー抗原による新しい新生児疾患

(母子総合医療センター¹、微生物学免疫学²)

高橋尚人¹・加藤秀人²・今西健一²・

仁志田博司¹・内山竹彦²

我々は1994年に発熱、発疹、血小板減少を主症状とし、日齢2~3に発症する原因不明の新生児発疹症を報告した。本疾患はその後本邦主要新生児収容施設の約40%でひろくみられていることが判明した。原因として黄色ブドウ球菌、特にその外毒素の関与を示唆する報告が相次いだが、血中から毒素が分離されないこと、抗毒素抗体価の変動が特異的でないことなどから、原因の特定が困難であった。

そこで、我々は患児の末梢血T細胞を検討したところ、黄色ブドウ球菌が产生する toxic shock syndrome toxin-1(TSST-1)に反応する TCRV β 2陽性T細胞が特異的に増幅し、かつ活性化の指標となるCD45ROを発現していた。さらに患児のV β 2陽性TCR β 鎖遺伝子のクローニングを検討したところ、ランダムに抽出した16クローニングのjunctional regionのアミノ酸配列はすべて異なりポリクローナルであることが確認された。また、患児の咽頭・臍拭い液の細菌培養で、全例から TSST-1産生のMRSAが分離された。

以上から、本疾患の原因はスーパー抗原性外毒素TSST-1であると特定した。自然軽快する本疾患は細菌感染症というより純粋な形のスーパー抗原による疾患と考えられる。本疾患は新生児におけるスーパー抗原による疾患の代表であるだけでなく、ヒトと細菌性スーパー抗原の関係を知る良いモデルになると期待される。

8. 72-kDa熱ショック蛋白質(HSP70)遺伝子のcryptic exonとリンパ球における転写制御

(内分泌センター内科) 野村 醒・

清水昭一・宇治原誠・出村 博

[はじめに] HSPは分子シャペロンとして細胞での新生蛋白質の形成、変性蛋白質の処理などに関与し細胞機能を保持している。また熱、重金属などのストレスに対する細胞の抵抗性を担っている。我々は鬱病患者などのリンパ球でストレス誘導性のHSPであるHSP70のmRNAが変化(サイズの短縮)していることをすでに報告した。今回、HSP70DNAを検討し、新知見を得たので報告する。

[方法] 正常者リンパ球からhigh molecular DNAを得て、酵素により断片化した。HSP70遺伝子の5'端を増幅するRT-PCRによりHSP70遺伝子をふくむ断片をスクリーニング、クローニングした。

[結果と考察] 同一のDNA断片に2種類のサイズのHSP70遺伝子の5'端が存在することが判明した。既知のHSP70遺伝子(HSP70-1)と未知のものである。未知のものはHSP70-1の上流側にあり、HSP70-Homとの間にはさまれて存在している。この部分の配列を明らかにしたところ、HSP70-1の5'端と同一だが162bp欠損しているexon(exon 1)であることが判明した。さらに従来のHSP70-1遺伝子はsingle exonではなく、exon 1とexon 2に分離可能であることが判明した。正常者のリンパ球ではexons 2 and 3が転写され、鬱病患者ではexon 1 and 3が転写され短いmRNAが