依頼論文

Ca²⁺ ポンプメカニズムとその異常による病態

鈴木 裕*

【要 旨】

Ca²⁺ ポンプは細胞膜および小胞体膜に存在し、ATP 分解に共役して Ca²⁺ を細胞質から細胞外および小胞体内 腔に能動輸送し、細胞質 Ca²⁺ 濃度を(細胞休止状態の)きわめて低いレベルに設定する。これにより Ca²⁺ 貯蔵 庫としての小胞体機能、すなわち刺激に応じた Ca²⁺ 放出、新規合成タンパク質の折りたたみなどの翻訳後修飾 やゴルジ体への輸送などの機能を可能にし、細胞の生存と Ca²⁺ による機能調節に必須の機能を果たす。本酵素 の異常は、細胞接着異常による皮膚異常角化症、発がん、糖尿病、骨格筋弛緩異常、心機能異常、アルツハイマ 一病、など細胞及び Ca²⁺ ポンプアイソフォーム特異的な様々の重篤な細胞異常や病態発症の原因となり、また 密接に関係している。我々は、Ca²⁺ ポンプについて、酵素学・タンパク質化学・構造学的研究を展開してその作 動機構を明らかし、さらに、得られた基本的理解に基づき、細胞 Ca²⁺ ホメオスタシス異常とそれによる細胞異常・ 病態の発症機序理解のための分子基盤を与えることを目的に研究を進めている。本総説では、これまでの成果、 さらに本学平成 21 年度「独創性のある生命科学研究」助成金により得られた新知見を含め、現在の本分野にお ける展開を紹介したい。

|キーワード| Ca²⁺ ポンプ、小胞体、エネルギー変換、Ca²⁺, Mn²⁺ ポンプ、ダリエー病

1 はじめに

 Ca^{2+} ポンプ、 Na^+ , K^+ ポンプ、 H^+ , K^+ ポンプ、Cuポ ンプ、 Ca^{2+} , Mn^{2+} ポンプは共通の ATP 分解反応機構 でそれぞれの特異的カチオンを能動輸送する。その過 程で ATP の γ - リン酸を特異的 Asp 残基に転移して 自己リン酸化中間体 (auto-Phosphorylated intermediate) を形成するので P-type ATPase と呼ばれている。こ の代表的メンバーである Ca^{2+} ポンプすなわち Ca^{2+} -ATPase は形質膜と小胞体膜に存在し、ATP 加水分解 に共役して、 Ca^{2+} を数千倍の濃度勾配に逆らい細胞 外あるいは小胞内腔にくみ上げる ¹⁻¹¹⁾(図1)。これ らのポンプは基本的に 10 回膜貫通蛋白であり、大き な細胞質領域は 3 つのドメイン (N, P, A) を形成する。 ATP アデノシン部分の結合ポケットは N ドメインに、 自己リン酸化部位は P ドメインに存在し、輸送され る Ca²⁺の結合部位は膜貫通へリックス M4, M5, M6, M8上の残基から形成される。50Å も離れた触媒(ATP 分解)部位(細胞質領域)とカチオン結合部位(膜貫 通領域)の間でのエネルギー共役は大きな構造変化、 すなわち3つの細胞質ドメインの大きな動きと膜貫通 へリックスの再配置を介した相互応答による(図2)。



図1 Ca²⁺-ATPase による Ca²⁺ 輸送反応サイクル

^{*}生化学講座機能分子科学分野



図2 Ca²⁺ 輸送反応サイクルにおける Ca²⁺-ATPase 構造変化³⁵⁾

Ca²⁺ ポンプは他の Ca²⁺ 排出系(例えば Na⁺, Ca²⁺ 交換 輸送系)に比べて、Ca²⁺-ATPase は輸送する Ca²⁺に対 する親和性が顕著に高く、従って細胞休止時の低い細 胞質 Ca²⁺ 濃度を厳密に設定する。小胞体 Ca²⁺-ATPase はまた、Ca²⁺シグナル形成のためのCa²⁺ストアとし ての小胞体機能や小胞体内腔で起こる様々な Ca²⁺依 存性プロセスを可能にする。1962年、江橋とリップ マンにより筋弛緩因子として機能する筋小胞体 Ca²⁺ ポンプが発見されて以来、普遍的な細胞内プロセス制 御因子としての"カルシウム説"が発展した¹²⁾。我々 は迅速に分解してしまうリン酸化中間体についてその 安定なアナログを開発し、その構造特性を明らかに するとともに結晶構造解析に供してきた¹³⁻¹⁸⁾。また 部位特異的変異による構造 - 機能連関の解明に貢献し ている¹⁹⁻³¹⁾。そして豊島らにより次々に解かれてい る筋小胞体 Ca²⁺-ATPase の原子レベルの反応中間体ア ナログの立体構造³²⁻³⁷⁾とこれまでに蓄積してきた酵 素学的情報とに基づき、ポンプ作動機構の理解が急速 に深まり、これにより Ca²⁺-ATPase のみならず P-type ATPase ファミリーが担う細胞イオンホメオスタシス 制御の分子機序の理解が進んでいる。

細胞の生存と機能に必須である Ca²⁺-ATPase の異常 はアイソフォーム依存的に、発がん、糖尿病、高血圧、 皮膚異常角化(細胞分化異常)、筋弛緩障害、神経細 胞異常、アルツハイマー、平滑筋細胞過増殖、心機能 異常など様々の重篤な病態に密接に関連する。そのう ち特に、非筋細胞タイプの SERCA2b アイソフォーム 変異による皮膚異常角化症(ダリエー病)で遺伝子解 析が進んでいる^{25,27,38-43)}。これまでに世界 150 以上 の家系で原因変異が明らかとなった。変異は各家系に 依存して分子の様々な領域に存在しており、いわゆる hot spot はない(図3)。従って、病態とその発症機序 を分子レベルから理解するには、Ca²⁺ポンプの構造 と機能を残基レベルで深く理解すること、そしてそれ



図3 解析したダリエー病51家系の変異箇所²⁷⁾

に基づき各家系の変異がどのような異常を Ca²⁺ ポン プタンパクに与えるかを解明することが必要である。 我々は、報告されたミスセンス変異のほとんどすべて について、それぞれが Ca²⁺ ポンプタンパクに与える 異常を解析した。そして各家系の変異に依存して、タ ンパクの発現と機能において様々な内容と程度の異常 が起こること、さらに、ごく僅かな Ca²⁺ 動態異常が 発症をもたらすであろうことを明らかとした。本稿 では、Ca²⁺ ポンプ作動の分子機構をまず概説し、Ca²⁺ ポンプ異常と様々な病態、ダリエー病の原因となるポ レジ体 Ca²⁺, Mn²⁺-ATPase についての基本的知見⁴⁴⁾ を 紹介する。

2. アイソフォーム

形質膜 Ca²⁺-ATPase (Plasma membrane Ca²⁺-ATPase (PMCA); 127-145kDa) と小胞体 Ca²⁺-ATPase (sarco(endo)plasmic reticulum Ca²⁺-ATPase (SERCA); 105-115kDa) はそれぞれ4つおよび3つの異なる遺伝

子群によりコードされ、さらに組織・分化段階に依存 した alternative splicing により多数のアイソフォーム を形成する²⁾。PMCA は長い C 末端細胞質領域にカ ルモジュリン結合部位を有しており、カルモジュリン による制御を受ける。PMCA 1bと4bは全ての細胞 で発現する house-keeping アイソフォームで、PMCA2 と3の特にa型は脳、骨格筋、心筋など興奮性の細胞 で発現する。b型はC末端にPDZ 結合ドメインを有 する。SERCA1a(成体型)と1b(新生児型)は骨格 筋の速筋で発現し、2a(997残基)は心筋と骨格筋遅 筋の主要なアイソフォームで平滑筋でも発現する。2b はほとんど全ての細胞で発現し、非筋細胞や平滑筋で は主要な(house-keeping)アイソフォームである。骨 格筋と心筋における la と 2a の発現量はきわめて高く 筋小胞体蛋白全量の 50-70% であり、迅速な筋弛緩を 可能にしている。SERCA2b ではN末端から 993 残基 までの配列は2aと共通であるが、さらにヒトで45残 基長い。この長いC末端領域は疎水性が高く11番目 の膜貫通へリックスを形成する。2bは、1aや2aに比 べ、Ca²⁺結合部位のCa²⁺親和性が2倍ほど高く従っ て僅かに低く細胞質 Ca²⁺ 濃度を設定する。また Ca²⁺ 輸送速度は1/2程度と遅い。非筋細胞アイソフォーム としてのこれら 2bの機能特性は、2bのみが有する 11 番目の膜貫通ヘリックスの影響である⁴²⁾。SERCA3 にはC末端の長さが異なる5種(a~e)のアイソフォ ームがあり、N末から993残基は同一であるが、それ に続くC末端領域の配列と長さ(5-50残基)は異な る。SERCA3は常に2bと共に非筋細胞で発現するが、 発現レベルは顕著に組織に依存し、小脳プルキンエ細 胞、結腸上皮細胞、肺及び気管上皮細胞、リンパ系細 胞、膵 β 細胞など活発な Ca^{2+} 動態を持つ細胞などで のみ発現する。SERCA3は1と2に比較して1.5倍程 度高い比活性を持つが、Ca²⁺親和性は5倍程度低い。 おそらく活発な Ca²⁺ 動態に迅速に対応するための特 性であろう。SERCA3 はまた、小胞体内腔に蓄積した Ca²⁺による阻害に対して極めて感受性が低く、従っ て内腔 Ca²⁺をより高いレベルに設定し、特定細胞プ ロセスを可能にすると考えられている 。SERCA2b と3がどのように役割を分担するのか、局在・小胞体 の区画化と共に重要な問題である。

3. 反応機構

小胞体 Ca²⁺-ATPase の輸送反応サイクルでは、先ず 輸送される 2 個の細胞質 Ca²⁺ が協同的に高親和性部 位(輸送部位, Kd= ~ 0.5 μ M)へ結合することによ って ATPase が活性化され (ステップ 1-2、図 2)、次 いで MgATP (Kd= ~ 5 μ M) からリン酸基が Asp351 に転移し自己リン酸化中間体 (EP) が形成する (ス テップ 3-4)。この EP は ADP と反応して ATP を再生 できる ADP 感受型(*E*1P)で、この *E*1P 形成に伴い 輸送部位の Ca²⁺ は膜の両側からアクセスできない閉 塞された状態となる(E1PCa₂)。次に大きな構造変化 が起こり *E*1P は ADP 非感受型の *E*2P に異性化する (図 1)。これに伴い輸送部位は内腔側を向き親和性が数 千分の1に低下しCa²⁺が内腔に放出される(ステッ プ 5-6)。E2P では特異的水分子によるアシルリン酸結 合への攻撃が起こり加水分解される(ステップ7-8)。 このサイクルは1秒あたり最大~50回転し、EP 異性 化(ステップ5)が律速である。なお、Ca²⁺放出に伴 い内腔側から H⁺ が Ca²⁺ 配位子に結合し、次のサイ クルで細胞質側に放出されるので厳密に言えば Ca²⁺-ATPase は Ca^{2+} , H^+ ポンプである。形質膜 Ca^{2+} ポンプ では、高親和性 Ca²⁺ 結合部位が1つであるため輸送 される Ca²⁺ は ATP 1 分子あたり 1 個であり、カルモ ジュリン結合により活性化される。

Ca²⁺ 結合型および非結合型リン酸化中間 体構造アナログの開発

我々は筋小胞体 Ca²⁺-ATPase の各リン酸化中間体の 安定な構造アナログを、メタルフッ素を用いて開発し た(Table 1)¹³⁻¹⁸⁾。Ca²⁺-ATPase のリン酸化および加 水分解反応はともに"in-line-associative"な機序によ る。AIF_x(AIF₃ あるいは AIF₄)ではその配位化学的 性質として、アルミニウムにフッ素が平面状に、そ の両 apical 側から酸素(リン酸化部位 Asp351 側鎖と、

Table 1 Ca²⁺-ATPase 反応中間体の安定な構造アナログの開発

	Intermediate states in Ca ²⁺ transport cycle											
	E2 (no Ligands)	E1Ca ₂	E1Ca ₂ ·ATP	$E1PCa_2 \cdot ADP^*$ $E1PCa_2 \cdot ADP$	E1PCa ₂	E2PCa ₂	E2P	$E2P^{\ddagger}$	$E2 \cdot P_i$			
Stable analog	<i>E</i> 2 or <i>E</i> 2(TG)	E1Ca ₂	E1Ca ₂ ·AMPPCP	E1Ca₂·AlF₄·ADP E1PCa₂·AMPPN	E1Ca ₂ ·BeF ₃	E2Ca ₂ ·BeF ₃ ⁻	E2·BeF ₃	E2·AlF ₄	$E2 \cdot MgF_4^{2-}$			
Reference	13, 14, 33	13, 14, 32	14	14, 47	17	18	16	16	13, 16			
References for Crystal structures	33	32	34, 45	34, 45, 47	(—)	(—)	37, 47	37, 46, 47	35			

TG; thapsigargin

ADP *β* リン酸あるいは H₂**O**) が配位して反応遷移状 態に相似な bipyramidal 構造を形成する。BeF₃のベリ リウムは三つのフッ素のほかにもう一つの配位子、例 えばアスパラギン酸残基側鎖の酸素を直接配位した tetrahedral 構造 – O – BeF3⁻を形成する。そこでアシ ルリン酸(Asp351に共有結合したリン酸)の相似構 造となる。開発した Ca²⁺ 結合型 *E*1Ca₂·BeF₃⁻ および非 結合型の E2·BeF, は、それぞれリン酸化反応生成物 E1PCa, および Ca²⁺ 放出直後の E2P 基底状態のアナロ グであることが、これら複合体の特性解析からも明確 に帰属された^{16,17}。 MgF_4^{2-} はtetrahedral構造をとるが、 マグネシウムはベリリウムとは異なり、酸素(例え ばAsp351 側鎖酸素)には直接配位できないので非共 有結合型リン酸 Piの相似構造となる。実際、MgF₄²⁻ は Ca²⁺ 非結合型の E2 と複合体を形成して加水分解生 成物複合体 (*E*2·Pi)) のアナログ *E*2·MgF²- 形成する が、Ca²⁺結合型のElCa,とは複合体を形成できない。 E1Ca₂のATPによるAsp351リン酸化反応(E1PCa₂) 形成)には Pi との非共有結合状態が存在しないこと と一致する。これらメタルフッ素と Ca²⁺-ATPase の複 合体は1ヶ月保存しても崩壊しない極めて安定な複合 体である¹⁵⁾。

開発した各アナログを用いて、ミリ秒オーダーで 迅速に遷移・分解してしまうがゆえにこれまで解析 できなかった各リン酸化反応中間体の構造-機能特 性を生化学的に解明した¹³⁻¹⁸⁾。その結果、先ず、Ca²⁺ 輸送過程で細胞質の3つのドメインは顕著に異なる4 種の集合状態を変化することが明らかとなった^{13,14)}。 E1PCa₂では3つのドメインは離れているが、ATP が 結合すると N-P ドメインが閉じて(ATP で架橋され) リン酸基転移が起こる(ステップ3-4)。EP 異性化と Ca^{2+} 放出 (ステップ 5-6) (*E*1PCa₂ → *E*2PCa₂ → *E*2P + 2Ca²⁺)という Ca²⁺ 輸送において最も重要なプロセス の実態は、Aドメインが90度以上も大きく回転しP ドメインに強く結合して最もコンパクトな集合状態を 形成すること、それにより Ca²⁺ 輸送部位の構造(す なわち膜貫通ヘリックス配置)が大きく変化して Ca²⁺ の脱閉塞と放出が引き起こされる、というものである ことが分かった。E2P加水分解(ステップ7-8)過程 では、3ドメインは弱い集合結合状態となる。これら の成果により、細胞質ドメインの大きな動きとそれに 共役した Ca²⁺ 輸送部位の変化、というエネルギー変 換の本質が明らかとなった。

さらに、 Ca^{2+} 非結合型安定構造アナログ $E2 \cdot BeF_{3-}$ 、 $E2 \cdot AIF_{4}^{-}$ 、 $E2 \cdot MgF_{4}^{-2}$ の特性解析¹⁶⁾からは、E2P加水 分解反応($E2P + H_2O \rightarrow E2P_{1}^{*} \rightarrow E2 \cdot Pi \rightarrow E2 + Pi$)過 程で、触媒部位における僅かな構造変化に伴い Ca^{2+} 放出路が閉じて内腔 Ca^{2+} の細胞質への漏れ出しを防 ぐ構造が獲得されることが分かった。すなわちE2P基底状態($E2 \cdot BeF_{3}^{-}$)では内腔 Ca^{2+} ゲートは Ca^{2+} 放 出直後の開いた状態であり、遷移状態 $E2P_{1}^{*}$ および $E2 \cdot Pi$ ($E2 \cdot AIF_{4}^{-}$ および $E2 \cdot MgF_{4}^{2-}$)では閉じた状態と なり内腔 Ca^{2+} の輸送部位へのアクセス(漏れ出し) を防ぐ構造が形成されるのである。生化学的解析によ り予測されたこれら各中間体構造特性は、実際各アナ ログの結晶構造により原子レベルで解明されている。

結晶構造解明:中間体の原子構造モデル から明かされた Ca²⁺ 輸送の仕組み

東京大学・分子細胞生物学研究所の豊島らにより各 中間体の安定構造アナログの結晶化と原子構造解明が 次々になされ、輸送機能の理解が大きく進展した³²⁻ ³⁷⁾。P-type ATPase 研究のみならず、膜蛋白結晶化と構 造解明、生体エネルギー転換機構解明、細胞イオンホ メオスタシスとその異常による病態発症機序理解の分 子基盤、といった観点からも画期的成果である。反応 ステップごとの細胞質ドメインの動きとそれに共役し た Ca²⁺ 輸送膜貫通へリックスの再配置の実態、リン 酸化および加水分解反応とそれらに共役した Ca²⁺ 閉 塞と脱閉塞、内腔放出路開閉の仕組みが原子レベルで 解明された。そして豊島らはこれら膨大な原子レベル 情報に基づき、Ca²⁺輸送とエネルギー変換機構につ いて見事な解釈を行なっている¹⁰⁾。図2はそれらを 包括したモデルであるが、さらに詳細については、原 著や総説だけでなく豊島研究室のホームページ情報を ぜひ参照されたい。構造変化の様子が連続したムービ ーとして紹介されている。また豊島らの原子レベル の情報は、Ca²⁺配位、ATP 結合およびリン酸基転移、 アシルリン酸加水分解と攻撃水分子の配位、さらに触 媒補因子 Mg²⁺の結合について、残基および原子レベ ルの情報を与えたことは言うまでもない。さらに豊島 らは、心筋および骨格筋小胞体 Ca²⁺-ATPase を制御す るホスホランバンおよびサルコリピンの Ca²⁺-ATPase への結合構造を解明し、制御とその異常による病態の

分子基盤を確立している^{48,49)}。また Ca²⁺-ATPase・脂 質二重膜・溶媒の全体の系についてのナノ秒オーダー での分子動力学シミュレーション研究も発展させ、新 たな観点からポンプ機構の理解を深めているだけでな く、この手法が遺伝子変異と病態発症を理解するため の極めて強力なツールであることを明確に示している ⁵⁰⁾。他方、Na⁺,K⁺-ATPase や Cu-ATPase の結晶構造解 明も進め、P型 ATPase の共通性と相違について原子 レベルの理解を深めている⁵¹⁻⁵³⁾。

Ca²⁺-ATPase の 部 位 特 異 的 変 異 と E1PCa₂ アナログおよび E2PCa₂ アナロ グ開発によりさらに深まる理解

 $E1PCa_2 アナログとして E1Ca_2 ·BeF_3 ⁻ の開発と安定$ 化に我々は成功した¹⁷⁾。この結晶構造解析は現在待たれるところであるが、我々の構造特性解析によれ $ば、リン酸化反応遷移状態 <math>E1PCa_2 ·ADP_1^+$ ($E1Ca_2 ·AIF4^-$ ·ADP)から $E1PCa_2$ ($E1Ca_2 ·BeF_3^-$)が形成する過程で、 A および P ドメインの配置がかなり変化すること、そ れに伴い輸送部位は Ca^{2+} 閉塞状態を保ちながらその 構造を変化させることが明らかとなった。これらの変 化により、次の EP 異性化における大きな変化を生起 させるための構造が $E1PCa_2$ に備わるのである。

さらに我々は、E2PCa2の構造アナログとして *E*2Ca₂·BeF₃⁻の開発に成功した¹⁸⁾。Ca²⁺放出直前の E2PCa₂という中間状態の存在は仮定されていたのみ でありその実体は不明であった。Ca²⁺放出(E2PCa₂→ *E*2P + 2Ca²⁺) がきわめて迅速であるためである。我々 は、このプロセスに必須な残基領域を見出し、部位 特異的変異によりこの E2PCa, 状態を安定化し同定し た²²⁻²⁹⁾。特に、A/M1 リンカー(A ドメインと M1 を 連結するループ)にアミノ酸を挿入して長くすると、 Ca²⁺ 放出が完全にブロックされることを発見し、こ れにより E2PCaっを始めてトラップすることに成功 した²⁸⁾。そこで A/M1 リンカーを長くした変異体に BeF₃⁻を結合させることにより、*E*2PCa₂アナログの E2Ca₂·BeF₃を開発したのである。これらの成果によ り、適切な長さの A/M1 リンカーを持つ野生型では Ca^{2+} 放出のための構造変化 (*E*1PCa₂ \rightarrow *E*2PCa₂ \rightarrow *E*2P + 2Ca²⁺) がどのような仕組みで生起するかが分かっ きく回転して P ドメインの上に動きドッキングする

ことにより A/M1 リンカーは引っ張られ"緊張"した 状態になること、この緊張により次の $E2PCa_2 \rightarrow E2P$ + $2Ca^{2+}$ では A ドメインと P ドメインが引き下げられ て傾き、それにより膜貫通へリックスにも傾きが生じ て Ca^{2+} 結合部位の親和性が低下するとともに内腔放 出路が開くのである。さらに、この構造変化の結果、 A-P ドメイン間に新たな特異的相互作用が形成してコ ンパクトな集合状態となって、 Ca^{2+} を放出した E2P基底状態構造が安定化されることを明らかとした²²⁻ ²⁹⁾。 $E1Ca_2$ ·BeF₃⁻ とともに $E2Ca_2$ ·BeF₃⁻ の結晶構造解明 が待たれるが、これらにより我々の予測が検証され、 能動輸送の仕組みが原子レベルでさらに深く理解され るであろう。

7. Ca²⁺ ポンプ異常と病態

Ca²⁺ ポンプは細胞質と小胞体内腔の Ca²⁺ 動態を整 えることによりそれぞれの区画で起こる様々な細胞プ ロセスに必須の役割を果たし、また細胞質 Ca²⁺ 過増 大によるアポトーシスを未然に防ぐ。従って当然なが らその異常はアイソフォーム特異的に重篤な病態をも たらす。SERCA1 変異による機能欠損はブロデイー病 (常染色体劣性遺伝、運動後の骨格筋弛緩障害)⁵⁴⁾を、 SERCA2の変異は2b型を発現する皮膚表皮角化細胞 の細胞間接着異常によるダリエー病(常染色体優性遺 伝角化異常症)^{25,27,38-43)}を発症させる(8章)。なお、 心筋では SERCA2 遺伝子から 2a 型アイソフォームが 形成・機能するにもかかわらず、ダリエー病患者は心 機能異常を伴わない。ダリエー病モデル SERCA^{2+/-}ノ ックアウトマウスモデルでは、やはり心筋収縮・弛緩 機能は僅かに低下するだけだが、一方、皮膚・胃・食 道・口腔粘膜・舌・などの扁平上皮では(異常角化で はなく)加齢と共に細胞がん化が極めて多く観察され、 Ca²⁺ 動態異常とがん化の直接の関連性が指摘されて いる 55)。

ヒトがんでは、組織依存的に PMCA や SERCA の 各アイソフォーム、各種 Ca²⁺ チャネルの発現量が大 きく変動していることが観察され、やはり Ca²⁺ 動態 変化による細胞周期・アポトーシス・増殖の制御異常 とがん化との関連が指摘され、ポンプやチャネルの 発現調節を指針としたがん治療が検討されている⁵⁶⁾。 またペプチドを結合した SERCA 阻害剤ダプシガージ ン誘導体が開発され、前立腺がんではその細胞内特異 的プロテアーゼにより阻害剤を活性化させてアポトーシスを引き起こすという戦略の治療が検討されている ^{57,58)}。

ヒトで SERCA2a の発現量の大きな変化は心機能異 常と、また SERCA2b の発現量変化は平滑筋組織・血 管の過増殖と密接に関連していることが観察され、こ れら病態の治療戦略としてやはり SERCA2a および 2b の発現量調節が検討されている^{56,58-60)}。心筋では、 特に SERCA2a とその制御蛋白ホスホランバンの量比 に注目し、遺伝子導入により SERCA2b の発現量を増 大させてホスホランバンのポンプ抑制を相対的に弱め る、あるいはアンチセンス DNA / RNA によりホス ホランバンの発現量を低下させることにより、心機能 を改善できることが培養細胞や動物モデルで示されて いる⁵⁹⁾。

一酸化窒素 NO は、SERCA2b の Cys674 のグルタ チオン修飾を介して Ca²⁺ ポンプ機能を活性化し平滑 筋弛緩を促進するとともに、平滑筋細胞遊走を抑制 すると指摘されている⁶¹⁾。NO のこの作用は cGMP/ PKG 依存性カスケードとは異なる仕組みである。高 血糖、高コレステロール血症、アテローム性動脈硬化 などの病態では、蓄積した酸化物により Cys674 の (不 可逆的)酸化が起こり、NO による平滑筋遊走の抑制 が阻害されて病態を悪化させると考えられている。

早期発症型家族性アルツハイマーの大部分は、小胞 体膜蛋白プレセニリン(プロテアーゼ)の変異を原因 としたアミロイド*B*蛋白の異常凝集によるが、このプ ロテアーゼ機能欠損に加え、プレセニリン変異による Ca²⁺ 動態異常がアルツハイマー発症に関わっているこ とが、最近指摘されている。62-64)。すなわち正常プレ セニリンは小胞体からの Ca²⁺ リークを惹起させて小 胞体の Ca^{2+} オーバーロードを防ぎ Ca^{2+} ホメオスタシ ス維持に機能すること、従ってその機能欠損は小胞体 Ca²⁺ オーバーロードと細胞質への過剰 Ca²⁺ 放出を招 いて Ca²⁺ 動態異常によるアミロイドβ蛋白の異常凝 集促進をはじめとする様々な異常を悪化させ、さらに アポトーシスを引き起こす、というものである。正常 プレセニリンのこの機能は、SERCA2b との直接相互 作用により⁶⁵⁾、 Ca^{2+} ポンプを Ca^{2+} リークチャネルと して機能させることによると予想されている^{66,67)}。

限られた非筋細胞でのみ発現する SERCA3 の発現 異常は、組織依存的に発がん、インスリン非依存型糖 尿病(NIDDM)、高血圧の発症要因の一つであると示 唆されている⁵⁶⁾。聴覚・平衡感覚受容器である有毛 細胞不動毛には PMCA2 が多量に発現するが、この遺 伝子変異により実際、聴覚と平衡感覚・運動に重篤な 障害が起こることが動物モデルで観察されている^{68,} ⁶⁹⁾。老化と共に発現が減少する SMP30 蛋白は PMCA の活性化因子であり、従って PMCA の活性低下が細 胞老化の一因であると示唆されている⁷⁰⁾。また老化 促進因子として SERCA のシステイン残基酸化による ポンプ機能低下が指摘されている⁶¹⁾。

8. ダリエー病解析

ダリエー病は SERCA2b 異常により発症する常染 色体優性遺伝性角化異常症で、皮膚表皮角化細胞間 の接着異常による異常角化と棘融解という組織学的 変化を呈する(皮膚症例については、例えば DermIS (Dermatology Information System)のWeb site 参照)。発 症期は小児期から思春期と遅い。興味深いことに精神 遅滞などの症状を伴う場合がある。1999年にダリエ ー病原因遺伝子として SERCA2b が同定されて以来、 ダリエー病家系の遺伝子解析が世界各国で進められて いる³⁸⁻⁴¹⁾。SERCA を原因とする病態の中ではダリエ ー病の解析が顕著に進んでおり、現在までにヨーロッ パ・アジアの約150家系以上で解析され、Ca²⁺ポン プ分子の全域に渡り、家系毎に異なる変異が存在する ことが明らかとなった。日本人における異常は我々が 始めて報告した⁴⁰⁾。150家系のうち約6割程度ではミ スセンス変異であり、しかも ATP 分解や Ca²⁺ 結合に 必須ではない残基の変異がほとんどであった。そこで 我々はミスセンス変異の51家系(図3)について、 それぞれの変異が Ca²⁺-ATPase 蛋白の発現と機能に与 える影響を解析した^{25,27)}。ポンプ蛋白のどのような 内容の、そしてどの程度の異常が細胞病態を引き起こ すか、細胞 Ca²⁺ 動態異常と病態を理解するためのよ いモデルとなるからである。各家系の変異を導入した SERCA2b cDNA を培養動物細胞に transfect し、ポン プ蛋白発現と発現したポンプの機能を野生型と比較解 析した。

結果は次のようなものであった。15の変異体蛋白 は mRNA レベルが野生型にほぼ等しいにもかかわら ず殆ど発現せず、品質管理システムにより迅速に分 解されている可能性が示唆された(図4)。発現し



プリエー病変共体

図4 ダリエー病変異体の発現レベル²⁷⁾

た他の36変異体のうち、29変異体ではそのATPase 活性がほぼ完全に阻害されていた (図5)。高い ATPase 活性を示した7変異体のうち4変異体(N767S, A803T, G807R, V843F) では Ca²⁺ 輸送活性がほぼ完全 に消失しており、ATP 分解と Ca²⁺ 輸送が脱共役して いた(図6)。51家系のうちのこれら48家系の変異 体では、このように Ca²⁺ 輸送活性が完全に消失して おり、従ってこれらの家系では haploinsufficiency によ り病態に陥ることが分かった。興味深いことに残りの 3つの変異体 I274V、L321F、M719Iは、一見正常な Ca²⁺ 輸送活性と蛋白発現量を保持し、正常に小胞体 に局在していた。これら3変異は偶然ではあるが、我々 が日本で始めて行なった遺伝子解析で見出されたダリ エー病3家系のものであった^{25,27,40)}。詳細な速度論 的解析の結果、これらの3変異体は、Ca²⁺輸送にお ける1) Ca²⁺親和性の2~3倍程度の僅かの低下(L321F, M719I)、2)~20-30%程度の僅かの速度低下(I274V,



図5 ダリエー病変異体の Ca²⁺-ATPase activity 活性と 発現レベル²⁷⁾

M719I)、3) 高濃度 Ca²⁺ による阻害に対する感受性低下(L321F)、のいずれかあるいは複合的な異常を保持していた²⁵⁾(Table 2)。1)の異常は細胞質 Ca²⁺の設

定レベルが僅かに高くなることを意味し、2) は Ca²⁺ シグナルへの対応速度が僅かではあるが不十分である ことを意味する。3) の変異体は小胞体内腔に蓄積さ れた Ca²⁺によるポンプのフィードバック阻害に対し て感受性が低く、従って内腔 Ca²⁺レベルを異常に高 く設定してしまうことを意味する。51 家系変異の解 析から、このように全く異なる内容と程度の Ca²⁺ 動 態異常が病態を引き起こすであろうことが分かった。 細胞は極めて厳密な Ca²⁺ 制御、微妙な Ca²⁺ 動態のチ ューニングを必要としている。さらに我々は上記 3) の異常、すなわち小胞体内腔の異常な高 Ca²⁺レベル 設定とこの変異 L321F を有するダリエー病家系の特 異的付随症状である重篤な精神症状との関連を指摘し



図 6 ダリエー病変異体の Ca²⁺ 輸送活性と Ca²⁺-ATPase activity 活性²⁷⁾

た。これら 51 のミス変異による異常の速度論的機能 解析はまた、Ca²⁺ ポンプにおけるエネルギー共役機 構の理解に深く貢献した。

9. ゴルジ体 Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプ

ダリエー病によく似た皮膚症状を呈するヘイリ ー・ヘイリー病は、P型 ATPase メンバーのゴルジ体 Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプ遺伝子 ATP2C1 の変異を原因とする。 このポンプは Ca^{2+} だけでなく Mn^{2+} をゴルジ体に汲み 上げるが、一方、皮膚組織における局在や細胞におけ る役割など、このポンプについては基本的理解がなさ れていなかった。そこで我々はヒト正常表皮について 解析し、ゴルジ体 Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプは表皮基底層細胞 に局在して発現しており、その分化(角化)により形 成した有棘層には発現していないことを発見した⁴⁴⁾。 さらに、培養ヒト角化細胞に分化刺激を与えて分化 させてもゴルジ体 Ca²⁺.Mn²⁺ ポンプの発現は低下しな いが、RNA-interference によりゴルジ体 $Ca^{2+}Mn^{2+}$ ポン プ発現を抑制すると細胞が分化(角化)することを証 明した。これらにより、表皮基底層角化細胞に発現す るゴルジ体 Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプは、細胞分化開始シグナ ル(すなわちゴルジ体 Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプ発現抑制シグ ナル)が現れるまで、角化細胞を未分化の状態に保つ 役割を果たすことを始めて明らかにした⁴⁴⁾。さらに、 高い Mn²⁺ 特異性を有するイオノフォアを用いて、ゴ ルジ体内腔の特に Mn²⁺ レベルの低下が角化の開始に 重要であることを示した。これらの発見は、細胞分化 プロセスとその異常の分子機序について全く新しい観 点からの理解を与えたものであり、今後の研究展開が

Table 2 3つのダリエー病変異体の反応速度論的機能異常特性と症状^{25,27)}

			Kinetic properti	Symptoms in Pedigree			
	Expression level (%)	ATPase activity (%)	Ca ²⁺ transport activity (%)	$\begin{array}{c} K_{0.5} \text{ for cytoplasmic } Ca^{2^{+}} \\ \text{activation} \\ (\mu M) \end{array}$	K _{0.5} for lumenal Ca ²⁺ - induced feedback inhibition (mM)	Skin	Neuropsychiatric manifestations
Wild type	100	100	100	0.12	4		
I274V	97.4	63.7	65.0	0.11	4	Mild, onset at age 20, eruption mainly on frontal chest. No DD symptoms in his children.	non
L321F	81.8	100.4	94.8	0.27	>50	Severe, onset at age 20, eruption diffusely on central trunk. Nearly the same symptoms in her daughter.	Neuropsychiatric disorder and behavior problems, also in her daughter.
M719I	88.2	69.4	68.4	0.31	6	Moderate, onset at age 20, eruption mainly on central trunk. No DD symptoms in his children.	non

期待されている。

10. 終わりに

Ca²⁺ ポンプや Ca²⁺,Mn²⁺ ポンプについての理解がこ のように進み、これらの異常による多様な病態を分子 レベルから理解するための基盤が確立してきている。 もちろん今後細胞レベル、組織・臓器レベルで知見を 集積する必要がある。他方、PMCA や SERCA の細胞 内局在機序、非筋細胞内での SERCA2b と SERCA3 の 機能分担、各 Ca²⁺ ポンプと他蛋白との相互作用およ びその役割、など今後明らかにすべき細胞レベルの基 本的課題が多く残されている。また P型 ATPase ファ ミリー全体の基本的課題として、輸送カチオン特異性 のみならず、各ポンプの速度論的特性とそれを与える 構造基盤を比較・解明することが必須である。何故な ら、これらの各分子特性により各カチオンの濃度勾配 が適切に設定され、細胞全体のイオンホメオスタシス が形成・維持されるからである。

謝 辞

共同研究者の旭川医科大学生化学講座機能分子科 学分野・大保貴嗣、山崎和生、Danko Stefania、Wang Guoli (現、中国医科大学)、Liu Xiaoyu (現、大連医 科大学)、吉田雅紀(現、同志社大学)の各氏、なら びに旭川医科大学皮膚科学講座・飯塚一教授、佐藤克 彦氏、宮内勇貴氏(現、花王(株))に御礼申し上げ ます。本研究の一部は、旭川医科大学・平成20年度「独 創性のある生命科学研究」、ならびに日本学術振興会・ 学術創生研究「P型イオンポンプによる能動輸送機構 の構造的解明」(研究代表者・東京大学分子細胞生物 学研究所・豊島近教授)により可能となったものであ り、ここに深く感謝いたします。

文 献

- 1) 鈴木裕 (2002) シリーズ・バイオサイエンスの新 世紀(感覚器官と脳内情報処理) 12,121-128
- 2) 鈴木裕 (2003) 生化学 75, 1215-1224
- 3) 鈴木裕 (2005) 生物物理 45, 16-21
- 4) 鈴木裕 (2006) 膜 31, 120-126
- 5) 鈴木裕、山崎和生、大保貴嗣、Stefania Danko (2010) YAKUGAKU ZASSHI 130, 179-189
- 6) 鈴木裕 (1998) 蛋白質核酸酵素 43, 1610-1621

- 7) 鈴木裕 (2002) 蛋白質核酸酵素 47, 1947-1948
- 8) 鈴木裕 (2010) 膜 35, 印刷中
- 9) Toyoshima, C., and Inesi, G. (2004) Annu. Rev. Biochem. 73, 269-292
- 10) Toyoshima, C. (2008) Arch. Biochem. Biophys. 476, 3-11
- Toyoshima, C. (2009) *Biochim. Biophys. Acta* 1793, 941-946
- Ebashi, S. and Lipmann, F. (1962) J. Cell Biol. 14, 389-400
- 13) Danko, S., Daiho, T., Yamasaki, K., Kamidochi, M., Suzuki, H., and Toyoshima, C. (2001) *FEBS Lett.* 489, 277-282
- 14) Danko, S., Yamasaki, K., Daiho, T., Suzuki, H., and Toyoshima, C. (2001) *FEBS Lett.* **505**, 129-135
- Yamasaki, K., Daiho, T, and Suzuki, H. (2002) *J. Biol. Chem.* 277, 13615–13619
- Danko, S., Yamasaki, K., Daiho, T., and Suzuki, H.
 (2004) J. Biol. Chem. 279, 14991-14998
- 17) Danko, S., Yamasaki, K., Daiho, T., and Suzuki, H. (2009) *J. Biol. Chem.* 284, 22722-22735
- Daiho, T., Danko, S., Yamasaki, K., and Suzuki, H. (2010) *J. Biol. Chem.*285, 24538-24547
- 19) Daiho, T., Suzuki, H., Yamasaki, K., Saino, T., and Kanazawa, T. (1999) FEBS Lett. 444, 54-58
- 20) Daiho, T., Suzuki, H., Yamasaki, K., Saino, T., and Kanazawa, T. (1999) J. Biol. Chem. 274, 23910-23915
- Daiho, T., Yamasaki, K., Saino, T., Kamidochi, M., Satoh, K., Iizuka, H., and Suzuki, H. (2001) *J. Biol. Chem.* 276, 32771–32778
- 22) Kato, S. Kamidochi, M., Daiho, T., Yamasaki, K.,
 Gouli, W., and Suzuki, H. (2003) *J. Biol. Chem.* 278, 9624 9629
- 23) Daiho, T., Yamasaki, K., Wang, G., Danko, S., Iizuka,
 H., and Suzuki, H. (2003) *J. Biol. Chem.* 278, 39197-39204
- 24) Yamasaki, K., Daiho, T., Danko, S., and Suzuki, H.(2004) J. Biol. Chem. 279, 2202-2210
- 25) Sato, K., Yamasaki, K., Daiho, T., Miyauchi, Y., Takahashi, H., Ishida-Yamamoto, A., Nakamura, S., Iizuka, H., and Suzuki, H. (2004) *J. Biol. Chem.* 279, 35595-35603

- Wang, G., Yamasaki, K., Daiho, T., and Suzuki, H.
 (2005) J. Biol. Chem. 280, 26508-26516
- Miyauchi, Y., Daiho, T., Yamasaki, K., Takahashi, H.,
 Ishida-Yamamoto, A., Danko, S., Suzuki, H., and Iizuka,
 H. (2006) *J. Biol. Chem.* 281, 22882-22895
- 28) Daiho, T., Yamasaki, K., Danko, S., and Suzuki, H. (2007) J. Biol. Chem. 282, 34429-34447
- 29) Yamasaki, K., Wang, G., Daiho, T., Danko, S., and Suzuki, H. (2008) J. *Biol. Chem.* 283, 29144-29155
- 30) Liu, X., Daiho, T., Yamasaki, K., Guoli, W., and Suzuki, H. (2009) J. Biol. Chem. 284, 25190-25198
- 31) Yamasaki, K., Daiho, T., Danko, S., and Suzuki, H.
 (2010) *J. Biol. Chem.* 285, in press, doi:10.1074/jbc.
 M110.183343
- 32) Toyoshima, C., Nakasako, M., Nomura, H., and Ogawa, H. (2000) *Nature* 405, 647-655
- 33) Toyoshima, C., and Nomura, H. (2002) Nature 418, 605-611
- 34) Toyoshima, C., and Mizutani, T. (2004) *Nature* 430, 529-535
- 35) Toyoshima, C., Nomura, H., and Tsuda, T. (2004) *Nature* 432, 361-368
- 36) Obara, K., Miyashita, N., Xu, C., Toyoshima, I., Sugita, Y., Inesi, G., and Toyoshima, C. (2005) *Proc. Nat. Acad. Sci. USA* **102**, 14489-14496
- 37) Toyoshima, C., Norimatsu, Y., Iwasawa, S., Tsuda, T., and Ogawa, H. (2007) *Proc. Natl. Acad. Sci. USA* 104, 19831-19836
- Sakuntabhai, A., Ruiz-Perez, V., Carter, S., Jacobsen, N., Burge, S., Monk, S., Smith, M., Munro, C. S., O'Donovan, M., Craddock, N., Kucherlapati, R., Rees, J. L., Owen, M., Lathrop, G. M., Monaco, A. P., Strachan, T., and Hovnanian, A. (1999) *Nature Genet.* 21, 271-276
- Ruiz-Perez, V. L., Carter, S. A., Healy, E., Todd, C., Rees, J. L., Steijlen, P. M., Carmichael, A. J., Lewis, H. M., Hohl, D., Itin, P., Vahlquist, A., Gobello, T., Mazzanti, C., Reggazini, R., Nagy, G., Munro, C. S., and Strachan, T. (1999) *Hum. Mol. Genet.* 8, 1621-1630
- 40) Takahashi, H., Atsuta, Y., Sato, K., Ishida-Yamamoto,
 A., Iizuka, H., and Suzuki, H. (2001) *J. Dermatol. Sci.*26, 169-172
- 41) Wada, T., Shirakata, Y., Takahashi, H., Murakami, S.,

Iizuka, H., Suzuki, H., and Hashimoto, K. (2003) Br. J. Dermatol. 149, 185-188

- 42) Dode, L., Andersen, J. P., Leslie, N., Dhitavat, J.,
 Vilsen, B., and Hovnanian, A. (2003) *J. Biol. Chem.*278, 47877-47889
- 43) Pani, B., and Singh, B. B. (2008) Cell. Mol. Life Sci.65, 205-211
- 44) Yoshida, M., Yamasaki, K., Daiho, T., Iizuka, H., and Suzuki, H. (2006) *J. Dermatol. Sci.* 43, 21-33
- 45) Sørensen, L-M. T., Møller, J. V., and Nissen, P. (2004) *Science* **304**, 1672-1675
- 46) Olesen, C., Sørensen, L-M. T., Nielsen, C., Møller, J. V., and Nissen, P. (2004) *Science* **306**, 2251-2255
- 47) Olesen, C., Picard, M., Winther, A.-M. L., Gyrup, C., Morth, J. P., Oxvig, C., Møller, J. V., and Nissen, P. (2007) *Nature* 450, 1036-1042
- 48) Toyoshima, C., Asahi, M., Sugita, Y., Khanna, R., Tsuda T., and D.H. MacLennan (2003) *Proc. Nat. Acad. Sci. USA* 100, 467-472
- Asahi, M., Sugita, Y., Kurzydlowski, K., Leon, S. D., Tada, M., Toyoshima, C., and MacLennan D.H. (2003) *Proc. Nat. Acad. Sci. USA* 100, 5040-5045
- 50) Sugita, Y., Miyashita, N., Ikeguchi, M., Kidera, A., and Toyoshima C. (2005) J. Am. Chem. Soc. 127, 6150-6151
- 51) Shinoda, T., Ogawa, H., Cornelius, F., and Toyoshima, C. (2009) *Nature* 459, 446-450
- 52) Ogawa, H., Shinoda, T., Cornelius, F., and Toyoshima,
 C. (2009) *Proc. Nat. Acad. Sci. USA.* 106, 5800-5805
- 53) Tsuda, T., and Toyoshima, C. (2009) EMBO J. 28, 1782-1791
- 54) MacLennan, D.H. (2000) Eur. J. Biochem. 267, 5291-5297
- 55) Liu, L.H., Boivin, G.P., Prasad, V., Periasamy, M., and Shull, G.E. (2001) *J. Biol. Chem.* **276**, 26737-26740
- 56) Monteith, G. R., McAndrew, D., Faddy H. M., and Roberts-Thomson, S. J. (2007) *Nat. Rev. Cancer* 7, 519-530
- 57) Christensen, S. B., Skytte, D. M., Denmeade, S. R., Dionne, C., Moller, J. V., Nissen, P., and Isaac, J. T. (2009) Anti-Cancer Agent. ME. 9, 276-294
- 58) Yatime, L., Buch-Pedersen, M. J., Musgaard, M.,

Morth, J. P., Winther, A.-M. L., Pedersen, B. P., Olesen, C., Andersen, J. P., Vilsen B., Schiøtt, B., , Palmgren, M. G., Møller, J. V., Nissen, P., and Fedosova, N. (2009) *Biochim. Biophys. Acta* **1787**, 207-220

- 59) Periasamy, M., Bhupathy, P., and Babu, G. J. (2008) *Cardiovasc. Res.* 77, 265–273
- 60) Lipskaia L., Hulot, J-S., and Lompre, A-M. (2009) *Eur. J. Physiol.* 457, 673-685
- 61) Tong, X-Y., Evangelista, A., and Cohen, R. A. (2010) *Curr. Opin. Pharmacol.* 10, 133-138
- 62) Tu, H., Nelson, O., Bezprozvanny, A., Wang, Z., Lee, S-F., Hao, Y-H., Serneels, L., De Strooper, B., Yu. G., and Bezprozvanny I. (2006) *Cell*, **126**, 981–993
- 63) Thinakaran, G., and Sisodia, S. S., (2006) Nat. Neurosci. 9, 1354-1355
- 64) Demuro, A., Parker, I., and Stutzmann G. E. (2010) *J. Biol Chem*, 285, 12463–12468

- 65) Green, K. M., Demuro, A., Akbari, Y., Hitt, B. D.,
 Smith, I. F., Parker, I., and LaFerla, F. M. (2008) *J. Cell Biol*, 181, 1107–1116
- 66) Green, K. N., and LaFerla, F. M. (2008) Neuron 59, 190-194
- 67) Jin, H., Sanjo, N., Uchihara, T., Watabe, K., St George-Hyslop, P., Fraser P. E., and Mizusawa H. (2010) *J. Alzheimer's Dis.* 20, 261–273
- 68) Street, V.A., McKee-Johnson J.W., Fonseca, R.C., Tempel, B.L., and Noben-Trauth, K. (1998) *Nature Genet.* 19, 390-394
- 69) Takahashi, K., and Kitamura, K. (1999) Biochem. *Biophys. Res. Commun.* 261, 773-778
- 70) Inoue, H., Fujita, T., Kitamura, T., Shimosawa, T., Nagasawa, R., Inoue, R., Maruyama, N., and Nagasawa, T. (1999) *Clin. Exp. Nephr.* 3, 261-267