## ニホンザル移植心における血管内皮増殖因子の発現

## 渡辺智治<sup>1)</sup> 鈴木淳一<sup>1)\*</sup> 横関 整<sup>1)</sup> 天野 純<sup>2)</sup> 磯部光章<sup>1)</sup>

- 1) 信州大学医学部第1内科学教室
- 2) 信州大学医学部第2外科学教室

# Expression of Vascular Endothelial Growth Factor in Cardiac Allografts of Non-Human Primates

Tomoharu Watanabe<sup>1)</sup>, Jun-ichi Suzuki<sup>1)</sup>, Osamu Yokoseki<sup>1)</sup> Jun Amano<sup>2)</sup> and Mitsuaki Isobe<sup>1)</sup>

- 1) Department of Internal Medicine, Shinshu University School of Medicine
- 2) Department of Surgery, Shinshu University School of Medicine

Vascular endothelial growth factor (VEGF) plays important roles in regulating angiogenesis. In chronically rejected cardiac allografts, arterial intimal thickening is formed of proliferative smooth muscle cells (SMCs) with enhanced expression of SMemb, a non-muscle myosin heavy chain isoform. However, the detailed mechanisms of the development of these lesions are almost unknown. Heterotopic cardiac transplantation was performed using Japanese monkeys; the grafts were harvested on day 28. Coronary arteries in the transplanted hearts (n=5), recipient native hearts (n=5) and nontransplanted hearts (n=5) were used for pathological analysis. To evaluate VEGF and SMemb expression, we performed immunohistochemistry and the intensity was semiquantitatively scored. VEGF and SMemb reactivity was localized predominately on vascular endothelial cells and SMCs; no immunoreactivity was detected in native hearts. Using serial sections, expression of VEGF and SMemb was seen to be enhanced in the thickened intima, while this expression was diminished in native hearts. The scores of VEGF and SMemb in the vasculature of transplanted hearts were significantly different from those of native hearts (P < 0.01). These results indicate that VEGF plays a pivotal role in neointimal formation in chronic rejection, and the expression can be a useful marker for the early diagnosis of chronic rejection in cardiac allografts. *Shinshu Med J 47 : 393—395, 1999* 

(Received for publication January 18, 1999; accepted in revised form May 13, 1999)

**Key words**: heart transplantation, chronic rejection, coronary arteriosclerosis, vascular endothelial growth factor

心臟移植,慢性拒絶,冠動脈硬化,血管内皮增殖因子

#### I 緒 言

血管内皮増殖因子 (vascular endothelial growth factor: VEGF) は、血管内皮細胞の増殖や遊走、血管透過性の亢進等の様々な血管病態において重要な役

\* 別刷請求先:鈴木 淳一 〒390-8621 松本市旭3-1-1 信州大学医学部第1内科 割を演じている<sup>1)</sup>。我々は、心臓移植の慢性拒絶で観察される冠動脈内膜肥厚の進展において、血管平滑筋細胞の増殖が形質変換を伴っていることを非筋型ミオシン重鎖(SMemb)の発現によって明らかにした<sup>2)</sup>。この移植心冠動脈病変の進展において内皮細胞の障害や増殖も重要であり、そのためVEGFの発現が病態に関連することが示唆されたが、詳細はこれまでに明

No. 5, 1999

らかになっていない。VEGFの移植心冠動脈病変における役割を解明するために、我々はVEGFとSMembの冠動脈での発現をニホンザルの心臓移植モデルを用いて比較検討した。

### Ⅱ 方 法

任意に組み合わされたニホンザル(オス, $1.4\sim5.5$  kg,生後 $1\sim5$  年,ヨシカワ,神戸)間で異所性に心臓移植を実施した(n=5) $^2$ )。手術時の麻酔にはケタミン(25mg/kg)を用いた。FK506(0.1mg/kg/日,藤沢薬品,大阪)を免疫抑制剤として術後使用し,移植後28日に移植心を摘出した。コントロールとして移植されていないニホンザルの心臓(n=5)と異所性に心臓移植されたレシピエントの心臓(n=5)を用いた。凍結切片は6-8  $\mu$ m に薄切し,ヘマトキシリンーエオジン(HE)とエラスチカーヴァンーギーソン(EvG)でそれぞれ染色し,冠動脈の内膜肥厚の程度は既報の方法に従い半定量的にスコア化(0-3)

した。免疫染色は一次抗体として抗ヒトVEGF 抗体 (R&D Co., Minneapolis, MN)と抗ラビット SMemb 抗体 (ヤマサ,東京)を用い,二次抗体としてそれぞれ適合するビオチン化抗免疫グロブリン抗体を用いた。さらに Vectastain ABC kit (Vector Lab. Inc., Burlingame, CA)を用いて発色し,既報の様にその発現強度を 0 から 3 で半定量的に計測し,統計学的に比較検討した<sup>3)</sup>。免疫染色のコントロールとして,一次抗体を反応させない連続切片を用いた。

#### Ⅲ 結 果

すべての移植心は摘出されるまで拍動を続けた。 HE 染色と EvG 染色標本による検討では、移植心には軽度から中等度の冠動脈硬化が観察されたのに対し、移植されなかったニホンザルの心臓とレシピエントの心臓では内膜肥厚は観察されなかった。免疫染色による検討では、VEGF、SMemb ともに移植されなかった心臓およびレシピエントの心臓では弱い発現にとど

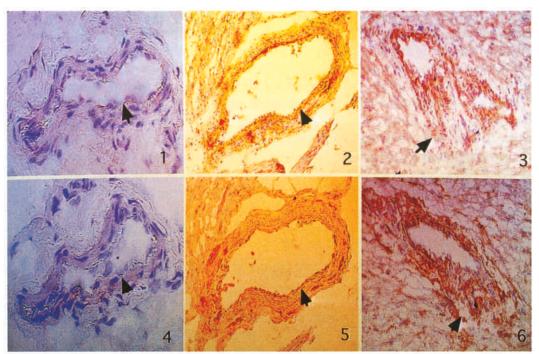


図1 ニホンザル移植心および移植されなかった心臓内の冠動脈における免疫染色の代表的結果上段(1-3)は VEGF,下段(4-6)は SMemb の免疫染色の代表的結果を示す。移植されなかったニホンザルの心臓(1, 4)では発現が確認できないのに対し,移植心の内膜肥厚の観察される以前の冠動脈(2, 5)と内膜肥厚の認められる冠動脈(3, 6)のいずれにも,それらの発現が強く確認された。矢印は内弾性板を示す。( $\times 200$ )

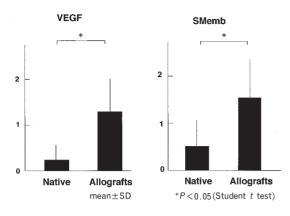


図 2 内膜肥厚, VEGF, SMemb の移植心臓と移植 されなかった心臓での比較結果 いずれのスコアも移植心で高値であった。

まっていたのに対し、移植心の冠動脈ではいずれの発現も増強していた。移植心での発現は、肥厚内膜が著しい冠動脈から内膜肥厚が観察されない血管まで観察された。VEGFの発現分布は、肥厚内膜が形成される以前には、内膜および中膜の内膜寄りに発現が限局していたが、内膜肥厚形成後においては、肥厚内膜全体にその発現が認められた。SMembの発現分布は、肥厚内膜が形成される以前には、内膜および中膜に不規則であったが、内膜肥厚形成後においては、肥厚内膜および中膜全体にその発現が認められた(図1)。免疫染色のコントロールでは、いずれの切片も発色しなかった。VEGF、SMemb発現スコアによる統計学的検討では、移植心での発現はレシピエントの心臓内のそれに比べ有意に増強していた(図2)。

#### Ⅳ 考 察

移植心の慢性拒絶である冠動脈硬化は、増殖した血管平滑筋細胞によって形成される内膜肥厚が主な病理所見であるが。移植心における VEGF 発現はヒト生検組織で検討されており、毛細血管内皮細胞で ICAM-1などの発現とともに増強していることが報告されているが。この所見は VEGF が移植心のリモデリングに関与していることを示唆するが、平滑筋細胞の増殖や形質変換との関連を検討した報告はない。本研究では移植心の冠動脈において VEGF と SMemb の発現が内膜肥厚形成の早期から増強しており、肥厚内膜においては、ほぼ同様に両者の発現増強が観察された。これは、移植心の冠動脈硬化において、慢性拒絶による免疫学的刺激により血管平滑筋細胞のみならず血管内皮細胞の活性化も同様に起こり、冠動脈のリモデリングに関与していることを示唆する所見と考えられる。

#### 

以上よりVEGF は慢性拒絶の早期診断のための有用な指標のひとつとなりうることが示唆され、さらに、その発現の解析により新しい治療法のための有用な情報を獲得しうると考えられた。

#### Ⅵ 謝 辞

今回の自主研究演習に際して,親切にご指導いただいた信州大学第1内科の第1および第3研究室の諸先生方,東京大学医学部心臓外科の川内基裕講師,高本眞一教授,実験手技を指導して下さった大池みどりさん,塩原理恵さんに感謝いたします。

#### 文 献

- 1) Breier G, Albrecht U, Sterrer S, Risau W: Expression of vascular endothelial growth factor during embryonic angiogenesis and endothelial cell differentiation. Development 114: 521-532, 1992
- 2) Suzuki J, Isobe M, Aikawa M, Kawauchi M, Shiojima I, Kobayashi N, Tojo A, Suzuki T, Kimura K, Nishikawa T, Sakai T, Sekiguchi M, Yazaki Y, Nagai R: Nonmuscle and smooth muscle myosin heavy chain expression in rejected cardiac allografts. Circulation 94: 1118-1124, 1996
- 3) Suzuki J, Isobe M, Yamazaki S, Horie S, Okubo Y, Sekiguchi M: Inhibition of accelerated coronary atherosclerosis with short-term blockade of ICAM-1 and LFA-1 in a heterotopic murine model of heart transplantation. J Heart Lung Transplant 16: 1141-1148, 1997
- Geraghty JG, Stoltenberg RL, Sollinger HW, Hullett DA: Vascular smooth muscle cells and neointimal hyperplasia in chronic transplant rejection. Transplantation 62: 502-509, 1996
- 5) Torry RJ, Labarrere CA, Torry DS, Holt VJ, Faulk WP: Vascular endothelial growth factor expression in transplanted human hearts. Transplantation 60: 1451-1457, 1995

(H 11. 1.18 受稿; H 11.5.13 受理)

No. 5, 1999