



2022 年 5 月 17 日
東京慈恵会医科大学
横浜市立大学

シスチン尿症の原因となる タンパク質生合成異常のしくみを解明

東京慈恵会医科大学 臨床検査医学講座 永森収志准教授、Pattama Wiriyaesermkul 特任助教とマックスプランク生物物理学研究所 李勇燦博士研究員（現：横浜市立大学大学院生命医科学研究科 生体膜ダイナミクス研究室助教）による国際共同研究グループは、シスチン尿症に関わるアミノ酸輸送体（トランスポーター）*¹である rBAT-b⁰⁺AT の生合成における重要なプロセスを発見しました。

今回の研究により、長年謎とされてきたいくつかのシスチン尿症の病態変異が説明され、分子・原子レベルでの新たな治療法の可能性が示されます。

本研究成果は「Nature Communications」に掲載されました。

（掲載日時：日本時間 2022 年 5 月 16 日 18 時）

研究成果のポイント

- シスチン輸送体の生合成は小胞体*²でのカルシウム結合と超分子複合体の形成を必要とする
- 生合成メカニズムの発見は、これまで知られていなかったシスチン尿症の病態変異の説明につながる
- I型シスチン尿症の治療法としての可能性を見出した

研究背景

シスチン尿症は、世界各地で見られる腎臓の遺伝性疾患の一種で、7,000 人に 1 人（本邦では 2 万人に 1 人）の頻度で発症します。血尿、腹痛、腰背部痛、尿路感染症状を 10～30 歳で発症する事が多く、腎不全を来すことがあります。シスチン尿症は、シスチンと二塩基性アミノ酸のトランスポーターである rBAT-b⁰⁺AT の変異によって引き起こされ、再発性の尿路結石（シスチン結石）を引き起こします。腎臓でのシスチンの再吸収は、近位尿細管の各セグメントにおいて、2 種類の輸送系によってそれぞれ担われています（図 1）。セグメント 1-2 では rBAT-b⁰⁺AT が、セグメント 3 では rBAT-AGT1 がはたらきます。これらの輸送体は、ヘテロ二量体アミノ酸トランスポーター（HAT）と呼ばれるタンパク質ファミリーに属し、制御サブユニットである糖タンパク質 rBAT が、触媒サブユニットである b⁰⁺AT あるいは AGT1 と二量体を形成することで、シスチンを含むアミノ酸のトランスポーターとして機能します。rBAT-b⁰⁺AT 複合体に関しては、長い間研究が進められ、

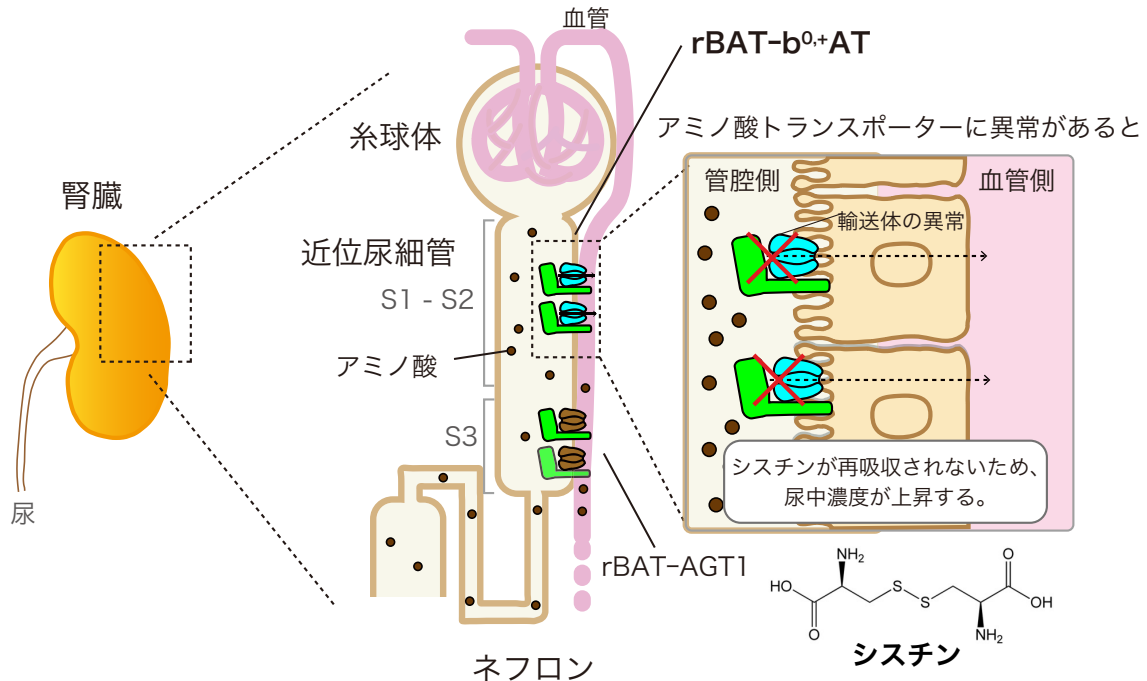
Press Release



東京慈恵会医科大学

THE JIKEI UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

I型シスチン尿症につながる rBAT の変異が多数発見されています。しかし、病態の意味するところは未だ不明であり、輸送の生理的なメカニズムとの関連は不明でした。



(システインが二分子結合したもの)

(図1) 腎臓近位尿細管の各セグメント (S1、S2、S3) ではたらくシスチン輸送系の概念図

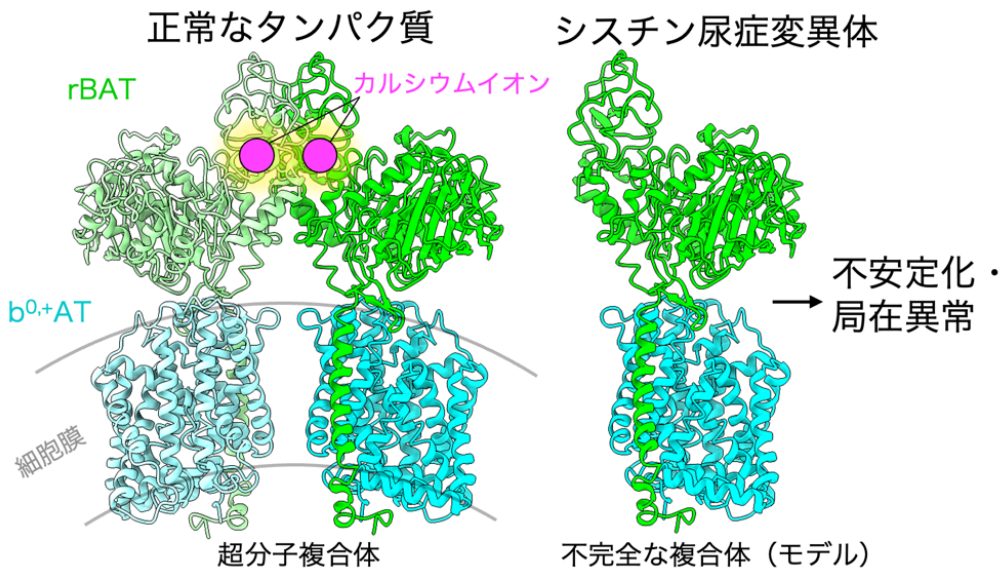
研究内容

研究グループは、クライオ電子顕微鏡^{*3}を用いた最先端の技術と複数の生化学・細胞生物学的手法を用いて、rBAT-b⁰+AT の生合成と I 型シスチン尿症における小胞体カルシウムの役割を発見しました。グループは、超二量体と名付けられた 2 つの rBAT-b⁰+AT 複合体が二量体化している構造において、rBAT の細胞外ドメインにカルシウムイオンが存在することを突き止めました。(図2) また、カルシウムの結合は、複合体を安定化させて小胞体で超二量体の生合成を完了させることで、rBAT-b⁰+AT の細胞膜への局在と輸送機能を促進させることを発見しました。一方で、カルシウムが結合しない変異を導入すると、I 型シスチン尿症変異体^{*4}に見られるように、タンパク質が不安定になるなど、細胞膜局在が阻害されました。例えば、ヨーロッパで多く見られる T216M 変異では、発症する理由がわかっていませんでしたが、変異によりカルシウム結合と超二量体化が阻害され、タンパク質が小胞体で捕捉され機能不全になることが明らかとなりました(図2)。また、超二量体を形成できない変異体に対して、さらなる改変を加えると、超二量体が回復しトランスポーターが正常に局在できるようになりました。このことは、タンパク質の局在異常によって起こる I 型シスチン尿症の治療法開発につながる手がかりとなります。

Press Release



東京慈恵会医科大学
THE JIKEI UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE



(図2) カルシウムイオンによって安定化される rBAT-b₀,+AT 超分子複合体の構造と、シスチン尿症変異によるその異常

本研究が社会に与える影響

本研究は、トランスポーターが正しく働くために超分子複合体形成が必要であることを示しました。さらに、トランスポーター複合体の安定化因子としてのカルシウムの新しい役割も明らかとなりました。これにより、これまで長い間説明のつかなかったいくつかのシスチン尿症変異の分子病態が説明されます。これまで、シスチン尿症の治療は水分の大量摂取や尿のアルカリ化、食事制限などの間接的な方法で行われてきました。本研究は、原子レベルでトランスポーターを直接標的とする新たな治療法や、トランスレーショナルリサーチにつながります。また、小胞体カルシウムの役割は、膜タンパク質の生合成における普遍的な現象として、今後、より幅広い生命現象や疾患との関連で研究されることが期待されます。

研究費

本研究は、科研費 (JP19K07373、JP21H03365、JP21K15031)、AMED (JP21gm0810010、JP21ek0310012、JP21lk0201112)、東洋紡バイオテクノロジー財団、Human Frontier Science Program、風戸研究奨励会、持田記念医学薬学振興財団の支援を受けて実施されました。

論文情報

タイトル: Ca^{2+} -mediated higher-order assembly of heterodimers in amino acid transport system b₀,+ biogenesis and cystinuria

著者: Yongchan Lee, Pattama Wiriyasermkul, Pornparn Kongpracha, Satomi Moriyama, Deryck J. Mills, Werner Kühlbrandt & Shushi Nagamori.

掲載雑誌: Nature Communications

DOI: 10.1038/s41467-022-30293-9

Press Release



東京慈恵会医科大学
THE JIKEI UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE

お問い合わせ先

<研究成果に関する窓口>

東京慈恵会医科大学 臨床検査医学講座 准教授 永森 収志

メール snagamori (at) jikei.ac.jp

※(at) は @ に置き換えて下さい。

<取材対応に関する窓口>

学校法人慈恵大学 経営企画部 広報課

電話 03-5400-1280 メール koho@jikei.ac.jp

用語説明

*1 アミノ酸輸送体（トランスポーター）：

生体膜を介した、アミノ酸の出入りを担うタンパク質の総称。20 種類以上あるアミノ酸のうち、それぞれに対して特異的なトランスポーターが存在する。1 種類のアミノ酸に対して、複数のトランスポーターが割り当てられている場合もある。

*2 小胞体：

細胞内構造の一種。タンパク質の生合成とその品質管理、カルシウムの貯蔵などを担っている。

*3 クライオ電子顕微鏡：

マイナス 180 度程度のごく冷たい温度で生体試料を凍結し、その構造を見ることのできる電子顕微鏡や、それをういた技術の総称。今回の研究では、クライオ電子顕微鏡技術のうち、2017 年にノーベル化学賞の受賞対象となった単粒子解析という手法を用いている。

*4 I 型シスチン尿症変異体：

シスチン尿症は病気の原因や程度により、I 型（あるいは A 型）と非 I 型（あるいは II、III 型、もしくは B 型）に分類される。I 型は rBAT の異常によるもの、非 I 型は b⁰+AT の異常によるものであるとされている。