

201108001A

厚生労働科学研究費補助金 創薬基盤推進研究事業

黄斑変性カニクイザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発

平成23年度 総括研究報告書

平成24年5月

主任研究者 岩田 岳

独立行政法人国立病院機構東京医療センター臨床研究センター

厚生労働科学研究費補助金 創薬基盤推進研究事業

黄斑変性カニクリザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発

(H21-創薬-一般-002)

平成23年度 総括研究報告書

平成24年5月

主任研究者 岩田 岳

独立行政法人国立病院機構東京医療センター

臨床研究センター（感覚器センター）

<http://www.kankakuki.go.jp>

黄斑変性カニクリザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発

班員名簿（平成24年5月現在）

区分	氏名	所属等	職名
主任研究者	岩田 岳	国立病院機構東京医療センター臨床研究センター	部長
分担研究者	岡田秀親 吉川泰弘 村上 晶 溝田 淳 安川 力 臼倉治朗	株式会社蛋白科学研究所 東京大学大学院農学生命科学研究科 (H22.5.31迄) 北里大学獣医畜産学研究科 (H22.6.1より) 順天堂大学医学部眼科 帝京大学医学部眼科 名古屋市立大学医学部眼科 名古屋大学エコトピア科学研究所	所長 教授 教授 教授 教授 准教授 教授
事務局	能見けいこ	独立行政法人国立病院機構東京医療センター 臨床研究センター（感覚器センター） 分子細胞生物学研究室 〒152-8902 東京都目黒区東が丘2-5-1 TEL : 03(3411)0111 (内 8659) FAX : 03(3411)1026 E-Mail : wakuishoko@kankakuki.go.jp	秘書
経理事務担当	薄根芳彦	独立行政法人国立病院機構東京医療センター 事務部 企画課 〒152-8902 東京都目黒区東が丘2-5-1 TEL : 03-3411-0111 (内 2122) FAX : 03-3411-0366 E-Mail : yusune@ntmc.hosp.go.jp	業務班長

目 次

I. 総括研究報告

黄斑変性カニクリザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発

岩田 岳 国立病院機構東京医療センター臨床研究センター
岡田秀親 愛知淑徳大学医学福祉部視覚科学専攻
吉川泰弘 東京大学大学院農学生命科学研究科 (H22.5.31迄)
北里大学獣医畜産学研究科 (H22.6.1より)
村上 晶 順天堂大学医学部眼科
溝田 淳 順天堂大学医学部浦安病院眼科
安川 力 名古屋市立大学大学院医科学研究所
臼倉治朗 名古屋大学エコトピア科学研究所
阿部俊明 東北大学医学系研究科創生応用センター

II. 研究成果の刊行物・別刷

I. 總括研究報告

平成23年度 厚生省科学研究費補助金（創薬基盤推進研究事業）
総括研究報告書

黄斑変性カニクイザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発に関する研究

研究代表者 岩田 岳 国立病院機構東京医療センター臨床研究センター 部長

研究要旨：加齢黄斑変性は加齢、感受性遺伝子、環境因子によって発症する多因子性疾患と考えられている。その直接的な原因として網膜下における補体の活性化がある。補体の活性化の原因はまだ詳細には明らかにされていないが、網膜色素上皮細胞周辺における酸化脂質の沈着、視細胞食作用の低下による細胞内への未消化タンパク質の蓄積などが考えられている。発症までに何十年もの時間があり、この期間に進行を遅らせる、あるいは止める手段が求められている。本研究は加齢黄斑変性の新規予防法の開発を目的として、若年性の黄斑変性カニクイザルを用いた補体C5a, C3bの抑制薬、AcPepA および Compstatin によるドルーゼン抑制効果を検証することを目的とする。静注や硝子体投与から徐放剤を用いた長期的連続投与へと開発を進展させた。

分担研究者：岡田秀親・(株)蛋白科学研究所・所長、吉川泰弘・北里大学獣医畜産学研究科・教授、村上晶・順天堂大学医学部眼科・教授、溝田淳・帝京大学医学部眼科・教授、安川力・名古屋市立大学医学部眼科・准教授、臼倉治朗・名古屋大学エコトピア科学研究所・教授

A. 研究目的

本研究は独立行政法人国立医薬基盤研究所長類医科学研究センターで発見された世界で唯一の若年性（遺伝性）黄斑変性カニクイザルの病理学的及び分子生物学的解析結果に基づいて、補体活性抑制による加齢黄斑変性の予防法の開発を目的とする。これまでの研究から疾患サルはヒト加齢黄斑変性の初期に（50歳以上）観察される網膜下の蓄積物（ドルーゼン）が生後2年で観察され、その組成に補体活性因子が含まれていることを発見した(Umeda, Iwata et al, IOVS 2005, FASEB J 2005)。さらに疾患個体は局所網膜電図(ERG)の分析によって黄斑部での光に対する反応が消失していることから、ヒトの萎縮型加齢黄斑変性に類似することが明らかになっている。神経網膜と血管豊富な脈絡膜の境に存在する1層の網膜色素細胞はバリアー機能や視細胞の食作用があり、加齢黄斑変性の発症と密接に関係している。疾患個体の網膜色素上皮細胞で抗原提示分子の大きな発現変動が観察され、タイトジャンクションタンパク質

ZO-1が消失していることからバリアー機能が破綻し、脈絡膜側から血漿が漏れて網膜下で補体活性が生じていると考えられる(Chi, Iwata et al, 投稿準備中)。

補体活性化による網膜下の局所的な炎症反応が加齢黄斑変性の主原因とするならば、これを抑制することによる予防が期待される。補体活性経路である古典経路、2次経路、レクチン経路が合流する補体因子C3a(C3a)を特異的に抑制するコンプスタチン(開発 Pennsylvania 大学 John Lambris 教授)の改良型を疾患個体8頭に硝子体投与し、ドルーゼンの消失が観察された(Chi, Iwata et al, Adv Exp Med Biol 2010)。この研究ではコンプスタチンを毎週硝子体投与したが、ヒトの患者の場合にはこの治療法は感染の危険性がともなう。

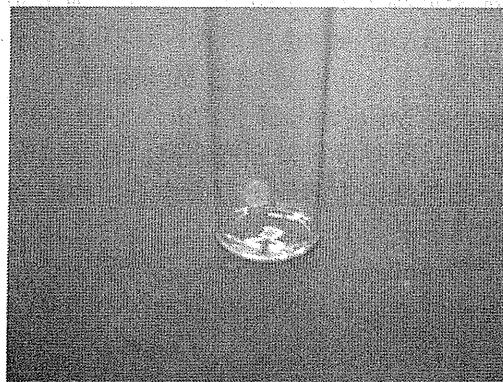
そこで補体活性経路のC3aの下流に位置し、生体内に存在する分子数もC3aの1/100のC5aを抑制する方法が考えられ、岡田秀親（名古屋市立大学名誉教授、(株)蛋白科学研究所所長）が開発したC5抑制薬AcPepAを今年度から静注によって投与を開始した。薬効評価は眼底観察、自発蛍光観察、黄斑部の視機能を評価するための局所網膜電図を毎月行っている。さらに、生体内でのAcPepAの分解速度を考慮して、生体分解性素材に埋め込む緩慢放出剤の開発を開始した。

B. 研究方法

(1) C5a 補体抑制薬 AcPepA の合成と徐放剤の開発：cGMP 規格の AcPepA を依託合成し、前臨床安全性試験で安全確認を行う。株式会社蛋白研究所によって開発された補体因子 C5a 抑制薬は半減期が短いために硝子体内での適正濃度が維持されるように緩慢放出剤の開発が進められている。緩慢放出剤の材質には生体分解性（中期緩慢放出）と非生体分解性緩慢放出剤（長期緩慢放出）が検討されている。

(2) 薬効試験に用いる黄斑変性カニクイザルの選別：これまで行ってきた C3b 抑制薬コンプスタチンの薬効試験の経験から、利用する疾患個体は黄斑部にドリーゼンが数十個ほど集中する 5-10 歳の疾患個体を性別の割合を均等にして利用することが望ましいと考えられる。評価の指標はドリーゼンの形状変化、数、体積とし、細胞あるいは分子レベルでの評価は安楽死後、網膜切片、網膜色素上皮細胞の初期培養、質量分析計を用いた網膜及び血漿の網羅的なプロテオーム解析を行い、同年齢、同性別の健常個体と比較した。

(3) C5a 補体抑制薬 AcPepA の黄斑変性カニクイザルへの硝子体投与：平成 21 年度は AcPepA の静注を 2mg/Kg/週の条件で 2 頭、200 µg/month の条件で硝子体投与を 3 頭について行った。硝子体投与の方法は全身麻酔の状態でヒトと同様な眼球表面の消毒プロトコールに従って行う。投与前と投与後（1 日、7 日、14 日）の房水・及び血漿のサンプリングを行い、生体内の AcPepA 量が補体抑制に十分量か検討しながら実験を進める。世界眼科研究会議の共通した倫理的認識及び規則から硝子体投与は片眼のみとし、もう片眼については何ら処置を行わない。さらに 23 年度は AcPepA を徐放剤（わかもろ製薬製造、特許検討中）に封入し（下写真）、疾患個体 6 頭に硝子体に 3 粒投与した。



(4) C5a 補体抑制薬 AcPepA の黄斑変性カニクイザルに対する薬効評価：硝子体投与の期間は C3a 抑制薬コンプスタチンの経験から 1-2-4 ヶ月はかかると予想される。この期間中主に眼底カメラによる撮影に加え、ハイデルベルグスペクトラリス HRA+OCT によってドリーゼンの数、形状、大きさについて情報を収集し、網膜断層像から網膜の 3 次元構造を各タイムポイントで記録し、継時的な変化を比較検討する。また、PET による神経網膜の形態についても解析する。

(5) C5a 補体抑制薬 AcPepA の黄斑変性カニクイザルの網膜細胞への影響について解析する：投与前に比べて顕著な薬効が確認された場合、あるいは最大試験期間の 30 ヶ月に達した場合に、薬効試験の疾患個体は全て安楽死させ、眼球の解析を行う。解析内容としては、1) 硝子体成分の分析、2) 网膜切片の作成と光学顕微鏡用、電子顕微鏡用による細胞内外の観察、3) 网膜色素上皮細胞の AcPepA による影響を 2 次元電気泳動による網羅的プロテオーム解析及び DNA マイクロアレー（カニクイザル用、FILGEN）による遺伝子発現解析によって行う。免疫関連遺伝子の変動やタイトジャングションタンパク質 ZO-1 の局在が正常化しているか検証する。4) 网膜と網膜色素上皮細胞 + 脉絡膜のタンパク質及び RNA の抽出によって網膜色素上皮細胞と同様な解析を行い、同年齢の健常個体のデータと比較する。

(6) 予防・治療法の条件設定を支援するためのデータベース構築：研究期間中に収集するデータはドリーゼンの数、形状、体積、網膜像、蛍光造影像、網膜断層像、網膜血管走行、細胞の機能解析（プロテオーム、遺伝子発現）、PET など様々なデータを収集することになる。これらの形式の異なるデータを関連付けるデータベースを構築し、補体抑制効果が最大限に得られる条件を推測する。

C. 研究結果

(1) 黄斑変性カニクイザルの病理学的、分子細胞生物学的解析：疾患カニクイザルのドリーゼンについて継時的な観測を行った結果、早い個体では 1 歳後半から黄斑を中心にドリーゼンが現れ、生後 2-5 歳の間に急激にその数が増加する。黄斑部の局所 ERG を測定した結果、黄斑を中心として 5°、10°、15° の範囲で光に対する網膜の反応が消失し

ていることが明らかになった。この結果、疾患サルは萎縮型黄斑変性を発症しており、ヒトの20倍の進行速度でドゥーゼンが蓄積し、視機能が障害されることが確認された。

(2) 疾患個体から分離培養された網膜色素上皮細胞のマイクロアレーを用いた遺伝子発現解析及びプロテオーム解析による蛋白発現解析：網膜色素上皮細胞は神経網膜と脈絡膜層を分離する重要なバリアの役目を果たしており、視細胞外節のどん食作用や各種成長因子の放出など、網膜の恒常性維持には不可欠である。この細胞の機能低下によってドゥーゼンの蓄積が起こると予測されている。今回我々は重症、軽症、健常個体の網膜色素上皮細胞（RPE細胞）を分離培養し、その増殖やタイトジャンクションタンパク質について観察した結果、重症個体のRPE細胞は他個体に比較して増殖能が顕著に低下していることが明らかになった。また、タイトジャンクションタンパク質のZO-1の発現が健常RPE細胞と比較して重症個体では細胞周辺に局在が観察されず、バリア機能が破綻していることが明らかにされた。ドゥーゼンが早期に蓄積する根拠となる。また、これらのRPE細胞について、カニクイザル専用の遺伝子発現解析用DNAマイクロアレーを用いて発現遺伝子の比較を行った結果、MHCI遺伝子ファミリーに20-30倍の差で発現が上下していることが明らかになった。MHCI遺伝子は獲得免疫に関与するだけでなく、細胞の食食作用にも関与しており、これら一連の機能が破綻することによって、早期ドゥーゼンの蓄積から視機能低下へと進行すると考えられる。世界的には萎縮型加齢黄斑変性の患者数が最も多いことから、本研究事業によって得られた情報の応用が期待される。

(3) 補体抑制薬による動物実験：補体抑制薬として補体因子C5aとC3bをそれぞれ抑制するAcPepAとCompstatinについて静注、硝子体投与、徐放剤の硝子体投与を実施したが、静注による効果は一週間間隔でも確認できなかった。硝子体投与については一週間の間隔でのみ有効であることが明らかとなった。1回の投与量は $100\mu\text{l}$ である。徐放剤は一定期間に連続的に投与できることからより鮮明な効果が得られる。しかし最長でも1年の徐放効果かしかなく、手術する必要性から患者への負担が大きい。

(4) 若年性加齢黄斑変性カニクイザルの原因遺伝子の解明：2006年に発表されたマカカ属の連鎖解析マーカーを用いて生存する個体から抽出されたDNA検体についてフラグメント解析に続き、連鎖解析が行われた。また、2007年にはマカカ属のアカゲザルのゲノム配列が論文として報告され、その後徐々にアノテーションが終了した遺伝子配列、遺伝子多型、新たな連鎖解析マーカーがデータベース上で整備されてきた。これらの情報を利用しながら詳しく解析した結果、15p領域に強く相関することが明らかになった。この領域は免疫関連分子がクラスターを形成して存在する場所であり、遺伝子解析とRPE細胞の解析によって加齢黄斑変性における獲得免疫と自然免疫の関与を強く示唆する結果となった。さらに平成23年度は次世代シーケンサーによるエクソーム配列解析によってエクソン配列が解読され、アカゲザルのゲノム配列に対しきれいなマッピングに成功した。家系内の疾患と健常個体を比較して、原因遺伝子が絞り込まれた。今後は機能解析によって網膜下での補体活性との関連を研究中である。

(5) 加齢黄斑変性リスク遺伝子の探索：国立病院機構の付属病院と順天堂大学医学部浦安病院眼科を中心として滲出型加齢黄斑変性のDNA250検体が集められた。このうち200のDNA検体とコントロールとなる加齢性白内障対象200DNA検体についてAffymetrix GeneChip Human Mapping 500K Array Setを用いて全ゲノム相関解析を行った。その結果、染色体1番-22番の中でボンフェロー二補正をクリアした3つのSNPがp値 10^{-14} の確からしさで検出された。これらのSNPは全て染色体10番の同じローカスに存在し、仮想遺伝子のLOC387715とHTRA1遺伝子が存在する。LOC387715はウエスタンプロットによって内在タンパク質が確認されておらず、non-coding RNAとしての機能について解析中である。HTRA1についてはノックアウトマウスを作製したが、生後12ヶ月でも網膜の異常が観察されなかった。そこでHTRA1を高発現するトランスジェニックマウスを作製したところ、脈絡膜層が薄くなり、一部RPE細胞の萎縮が観察され、滲出型加齢黄斑変性を発症する土台が作られたと考えられる。このマウスはきわめて衛生的な環境で適正な食事で飼育されており、強い青色光（環境因子）や喫煙（習慣因子）を加えることによって加齢黄斑変性に類似する異常を発症で

きる可能がある。米国での同様な解析では染色体10番に加え、1番の補対H因子も相関するが、この領域については日本人の滲出型加齢黄斑変性は相関していない。欧米に比較して日本での加齢黄斑変性の患者数が少ないことや、滲出型の加齢黄斑変性が多いことはこれまで謎であったが、本研究によって遺伝的な回答が得られたと考えられる。これらの情報は早期診断法の確立だけでなく、発症機序の解明にもきわめて重要な発見であり、特許も出願された。

(6) 加齢黄斑変性血漿バイオマーカーの探索：血漿成分によって疾患の早期発見が可能か検討した。東レ株式会社及び参天製薬株式会社と共同開発した低分子量蛋白分画装置を用いてアルブミンやグロブリンなどの主蛋白が除かれ、その残りの分画について逆相クロマトグラフィーを行った結果、齢黄斑変性と白内障のクロマトグラムには大きな違いが観察された。これからフラクションについてトリプシン処理を行い、2次元クロマトグラフィーでさらに分画した後にイオントラップ型質量分析計によってプロテオーム解析が行われた。この結果、ユビキチンを含む複数のタンパク質が患者血漿で優位に検出された。これらのタンパク質は加齢黄斑変性の生体内で特異的にユビキチン化され、分解されて血漿中に漏出されると予測され、早期診断マーカーとして利用に加えて、発症機序との関係で分解機構について研究中である。これらの結果は特許として出願された。

(7) 予防・治療法の条件設定を支援するための支援情報システムの構築：症例情報に加え、患者遺伝子情報、患者血漿蛋白情報をデータベース化し、検索できるシステムを構築中である。

D. 考察

本研究は霊長類医科学研究センターの加齢黄斑変性カニクリザルの病理学的、分子細胞生物学的解析と補体抑制による加齢黄斑変性の予防法の開発を中心にヒト加齢黄斑変性の感受性遺伝子の解明や機能解析による萎縮型と滲出型の違いについて研究を行った。当初予定されていた研究内容については全て実行あるいは実行準備に着手したが、一部の実験については必要性の低下、あるいは研究期間内の実行が難しくなった。本研究によって加齢黄斑変性の基礎的情報から創薬について多

くことが明らかになり、引き続きこの研究を継続する予定である。

本研究の解析対象である黄斑変性カニクリザルは国内外の多数の研究者に注目されている。その原因として、生後2年でドルーゼンが観察され、ドルーゼンが過度に蓄積することによって黄斑の視機能が顕著に低下するような靈長類モデルが世界的に存在しないからである。優性遺伝によって疾患サルから生まれる半数が疾患個体であり、その確認に2年間しか要しないことから多数の疾患個体が確保されている。これまでに国内外の複数の企業から加齢黄斑変性の予防薬について薬効試験の依頼が寄せられている。

本研究が実施されている期間中に米国を中心にして10社ほどが他の病気で開発された補体抑制薬を加齢黄斑変性に転用することを発表しており、2008年のアメリカ眼科アカデミーでも可能性が示された。しかし、多くの会社は補体活性経路（古典経路、2次経路、レクチン経路）の始点をターゲットにしており、2社のみがC3、C5をターゲットしている。本研究は世界に先駆けて補体抑制の効果を示すことができた。

また、疫学調査が進んでいる先進国において、日本人に占める加齢黄斑変性の有病率や種類が異なっていることがこれまで指摘されてきたが、その理由に遺伝的な特徴が存在することを発見できたことは、日本人に適した今後の予防・治療法の開発に方向性を示すことができたと考える。中国、韓国、台湾などの同様な解析が注目される。

黄斑変性カニクリザルの連鎖解析やRPE細胞の遺伝子、プロテオーム解析から獲得免疫と自然免疫の双方が疾患の発症と強く関与していると考えられる。RPE細胞は視細胞の貪食を一生継続するが、貪食された細胞はオートファージ機構を使って分解され、そのペプチド断片がMHCⅠ分子によって認識・制御されている可能性がある。ドルーゼンの生成を解明する基礎的な研究として今後の進展が期待される。血漿プロテオーム解析においてユビキチン化されたタンパク質断片が加齢黄斑変性の患者血漿から検出されている。これらのタンパク質がどこに由来しているのか不明であるが、加齢黄斑変性の進行を組織中のタンパク質分解量で診断できる可能性が示唆された結果である。本研究で得られた遺伝子多型情報や血漿タンパク質情報は今後開発される予防薬の対象となる患者を分類するために必要な情報としり利用され、テーラーメード医療

へと応用されることを期待する。

本研究は靈長類を疾患動物モデルとし、硝子体投与による薬効試験を行ったことにより、予想よりも実験に時間を要した。高い純度の補体抑制薬が調製され、毎週の硝子体投与にもかかわらず、炎症反応も観察されず1年間の薬効試験を無事に終わらせることができた。

E. 結論

本研究は加齢黄斑変性の原因解明と予防法の開発を目的として1)世界で唯一の若年性黄斑変性カニクイザルの病理学的解析、2)疾患サルを用いた補体抑制による予防法の開発、3)ヒト加齢黄斑変性のバイオマーカーの探索を目的とした感受性遺伝子の探察と機能解析、4)血漿プロテオーム解析を行った。補体因子C5aおよびC3bの活性化を抑えることにより、一部の疾患個体において、約半年でドルーゼンの拡散あるいは消失が確認された。また、日本人の滲出型加齢黄斑変性患者を対象とした感受性遺伝子の探索では染色体10番のLOC387715とHTRA1遺伝子領域にp値1.0⁻¹⁴のSNPが3つ検出された。HTRA1のノックアウトマウスとトランスジェニックマウスを作製したところ、後者で脈絡膜の異常が観察された。血漿プロテオーム解析ではユビキチン化によって分解されたタンパク質が複数検出された。本研究で得られた補体抑制による予防法、感受性遺伝子、血漿タンパク質に関する情報は加齢黄斑変性の今後研究に応用されると期待される。

F. 健康危険情報 なし

G. 研究発表

論文発表

Shen X, Ying H, Qiu Y, Park J-S, Shyam R, Chi Z-L, Iwata T, Yue BYJT. Processing of optineurin in neuronal cells. *The Journal of Biological Chemistry* 2011;286:3618-29

Kabuto T, Takahashi H, Goto-Fukuura Y, Igarashi T, Akahori M, Kameya S, Iwata T, Mizota A, Yamaki K, Miyake Y, Takahashi H. *Molecular Vision* 2012;18:1031-9

Hara K, Akahori M, Tanito M, Kaidzu S, Ohira A, Iwata T. Analysis of LOXL1 gene variants in Japanese patients with branch retinal vein occlusion. *Molecular Vision* 2011;17:3309-13

Tsunoda K, Usui T, Hatase T, Yamai S, Fujinami K, Hanazono G, Shinoda K, Ohde H, Akahori M, Iwata T, Miyake Y. Clinical characteristics of occult macular dystrophy in a large family with mutation of RP1L1 gene. *Retina* 2012; Mar 29 epub

Fujinami K, Akahori M, Fukui M, Tsunoda K, Iwata T, Miyake Y. Stargardt disease with preserved central vision: identification of a putative novel mutation in ATP-binding cassette transporter gene. *Acta Ophthalmologica* 2011;89(3):e297-8. doi: 10.1111/j.1755-3768.2009.01848.x

Jin ZB, Okamoto S, Osakada F, Homma K, Assawachananont J, Hirami Y, Iwata T, Takahashi M. Modeling retinal degeneration using patient-specific induced pluripotent stem cells. *PLoS One* 2011;6(2):e17084

書籍

岩田岳、「眼科と補体」、『補体への招待』木下タロウ編、189-193、メディカルビュー社 (2011)

岩田 岳、「視力・資格を司る黄斑の生理機能と黄斑変性の分子メカニズム」、『実験医学』、加我君孝編、526-532、羊土社 (2011)

学会発表

第115回日本眼科学会（東京、2011年5月）小林宏明、岡本はる、池在龍、村上晶、岩田岳、黄斑変性カニクイザルにおける血漿プロテオーム解析

Akahori M, Tsunoda K, Miyake Y, Fukuda Y, Ishiura H, Tsuji S, Usui T, Hatase T, Nakamura M, Ohde H, Itabashi T, Okamoto H, Takada Y, and Iwata T. Dominant mutations

in RP1L1 are responsible for occult macular dystrophy. ARVO (Fort Lauderdale, USA, May 2011)
Microarray analysis of RPE cells isolated from cynomolgus monkey with early-onset drusen formation. ARVO (Fort Lauderdale, USA, May 2011)

Plasma proteome analysis on cynomolgus monkey pedigrees with early onset drusen formation. ARVO (Fort Lauderdale, USA, May 2011)

Inhibition of drusen formation by Compstatin in cynomolgus monkey with early-onset macular degeneration. 5th International Complement Therapeutics Conference, Aegean Conferences (Rhodes, Greece, June 2011)

Dominant mutations in RP1L1 are responsible for occult macular dystrophy (Miyake's Disease). ASHG (Montreal, Canada, October 2011)

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録(平成20-21年度)

なし

3. その他

なし

著者による著述権は保有するが、本件に該当する著作権は譲り受けた。

平成23年度 厚生省科学研究費補助金（創薬基盤推進研究事業）
総括研究報告書

黄斑変性カニクイザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発に関する研究

分担研究課題：「補体因子C5aの抑制薬AcPepAの合成」

分担研究者 岡田 秀親 櫻蛋白科学研究所所長

研究要旨：補体活性経路のC3の下流に位置し、生体内に存在する分子数もC3の1/100のC5から生成されるC5aは強い起炎作用を持つ。このC5aをターゲットとして抑制する相補性ペプチドを創生する方法を開発した。我々が新規に開発したC5a抑制薬AcPepAは、すでにカニクイザルの敗血症モデルで毒性試験や薬効試験ですぐれた成績を示している。本研究では加齢黄斑変性の新規予防・治療薬として国立医薬基盤研究所・長類医科学研究センターの黄斑変性カニクイザルに対する補体抑制ペプチドの薬効試験ならびに緩放剤の開発を目的とするものである。

A. 研究目的

C5aアナフィラトキシンは、敗血症や多臓器不全等の重篤な病態の要因のひとつである。我々は、C5aアナフィラトキシンに対して特異的に強い阻害作用を持つ17アミノ酸から成るペプチドPepAを創生した。100%のラットがショック死を起こす動物実験モデルにおいて、PepAの静脈注射で全例を救命できた。PepAのアミノ末端をアセチル化したAcPepAはさらに強い効果を発揮した。

致死量のLPS(4mg/kg)を投与したカニクイザルにAcPepAを静脈内持続投与すると7頭のサル全てを救命できた。ブタ新生児の開腹を行い、回盲部を結札して穿孔して糞便が腹腔内に漏出して起こさせた致死的急性腹膜炎モデル(CLIPモデル)でも延命効果を認めた。その際、炎症に伴って血中に増加するHMGB1の上昇が抑えられている知見を得た。AcPepAの投与でC5aを阻害すると、HMGB1の放出を抑えサイトカインストームの悪循環を防ぐことが分かった(Nature Precedings 5727.1 2011; Anticancer Res, 31:2522, 2011)。

そのメカニズムは以下のとくである。侵入異物に対する補体反応の結果生成されるC5aアナフィラトキシンが、好中球やマクロファージなどの炎症細胞のC5aレセプター(C5aR)に反応して炎症細胞を活性化すると、新規な第二のC5aRであるC5L2が発現誘導され、そのC5L2に、C5aが作用するとHMGB1を放出する。HMGB1は核内タンパク質で遺伝子発現にかかる分子であるが、細胞が破壊されると漏出し、細胞破壊を起こす事象が起こったこ

とを生体防御反応系に感知させる指令分子としての役割を果たす。ところが、このHMGB1は、炎症性細胞(好中球やマクロファージなど)が活性化されると発現するC5L2にC5aが反応すると、細胞破壊なしにHMGB1が放出されることが明らかになった。すなわち、補体活性化を起こすような状態になると、C5aが生成され、C5aが炎症性細胞を活性化とともに、発現誘導されたC5L2にC5aがさらに反応して刺激するとHMGB1の放出を起こす反応を起こす。このHMGB1はTLR4(Toll-Like Receptor 4)にLPSと同様に反応して活性化炎症細胞から種々の炎症性サイトカインを放出させる内因性リガンドとして働き、炎症拡大反応を促進する。これがサイトカインストームの基本原理と考えることができる。したがって、C5aを阻害する作用を持つAcPepAを投与することにより致死的サイトカインストームを防ぎ救命効果を発揮したと解釈できた。

このようにセプシシショック病態に救命効果を発揮するAcPepAを臨床に応用実用化するために、GLP基準での非臨床安全性試験(前臨床安全性試験)を実施し、安全性に問題はないとの知見が得られている。このGLP-AcPepAが加齢黄斑変性の予防と治療にも有用であることを明らかにするために、GLP-AcPepAを当該研究班に提供して臨床応用への展開を図るのが目的である。

B. 研究方法

cGMP-AcPepAペプチドを櫻クラボウがエージェントになっている、米国のPoplypeptide Kaboraties San Diego (PPL-SD社)に依託し

て合成する。cGMP-AcPepA を備わかもと社に供与し、徐放剤化をしてもらう。この徐放剤化した粒子を黄斑変性を起こすカニクイザルの眼球内に注入し、黄斑変性に対する防止効果、治療効果の有無を観察する。

(倫理面への配慮)

動物実験においては、いずれの実験も動物への苦痛を軽減する処置を取ること、使用動物数を最小限にすること、苦痛を与えないよう十分な麻酔をかけること、手術処置は両眼でなく片眼のみに行う等、*in vitro* 試験等の代替法を導入するなど動物愛護上の注意を心がけ、所属施設の「動物実験倫理委員会」の承認を得る。

C. 研究結果

GMP-AcPepA を徐放剤とした粒剤を黄斑変性カニクイザルの眼球内に投与して観察を実施した。しかし、黄斑変性の病態を抑制する効果は眼底観察検査では認めるには至らなかつた。GMP-AcPepA を、週に1回ずつ点滴静注する試みでも、黄斑変性を抑制する治験は得られていない。

D. 考察

眼球内に AcPepA 徐放粒剤を投与しても、黄斑部の組織に充分量を到達させることの効率について検討を重ねる必要があると考えられる。それに対し、点滴静注の場合には動脈血流から黄斑部への分布を期待できるので、点滴静注の頻度を高めて実施する試みは検討してみたい。

E. 結論

目下のところでは、治療効果を認めるには至っていない。

F. 研究発表

1. 論文発表

Nakamura, M., Tanaka, H., Nagayoshi, Y., Nakashima, H., Tsutsumi, K., Ohtsuka, T., Takahata, S., Tanaka, M., and Okada, H.. Targeting the hedgehog signaling pathway with interacting peptides to Patched-1. *J. Gastroenterol.* 47: 452–460, (2012).
Okada, H., Imai, M., Ono, F., Okada, A., Tada, T., Mizue, M., Terao, K. and Okada, N. Novel therapeutic agents designed as a complementary peptide to target molecules

Anticancer Res. 31:2511–2516 (2011)

Okada, N., Imai, M., Okada, A., Ono, F., Okada, H. HMGB1 release by C5a anaphylatoxin is an effective target for sepsis treatment. *Nature Precedings*, 5727.1 (2011)

Tokodai, K., Goto, M., Inagaki, A., Nakanishi, W., Nilsson, B., Okada, N., Okada, H., Satomi, S. Attenuation of the cross-talk between the complement and coagulation cascades by C5a blockade improves early outcomes after intraportal islet transplantation. *Transplantation* 90(12) 1358–2010 (2011)

2. 学会発表

1 Asai, S., Imai, M., Kimbara, N., Tada, T., Campbell, W., Okada, H., Okada, N. Procarboxypeptidase R deficiency causes increased lethality in concanavalin A-induced hepatitis in female mice. XXIII International Complement Workshop Aug 1–5, 2010, New York *Mol Immunol* 47, issue 13, p2199, Aug 2010

2 Mizuno, M., Ito, Y., Mizuno, T., Suzuki, Y., Noda, Y., Yamada, K., Harris, CL., Okada, N., Margan, BP., Matsuo, S. Membrane complement regulators may protect against encapsular peritoneal inflammation model of zymosan peritonitis in the rat. XXIII International Complement Workshop Aug 1–5, 2010, New York *Mol Immunol* 47, issue 13, p2270, Aug 2010

3 Okada, N., Ono, F., Okada, A., Asai, S., Imai, M., Terao, K., Okada, H. An inhibitory peptide of C5a anaphylatoxin rescues monkeys from lethal endotoxin shock by suppressing HMGB1 release. 14th International Congress of Immunology Aug 23–27, 2010, Kobe *Int Immunol* 22 Sup. 1: ii137, Aug 2010

4 Okada, H., Goto, T., Hussein, MH., Kato, S., Daoud, GH., Kato, T., Suguria, Y., Kakita, H., Nobata, M., Mizuno, H., Ito, T., Kato, I., Suzuki, S., Okada, N., Togari, H. Endothelin receptor antagonist attenuates inflammatory response and prolongs the survival time in a neonatal sepsis model. 14th International Congress of Immunology

Aug 23-27, 2010, Kobe Int Immunol 22 Sup. 1:
iii130, Aug 2010

5 Tokodai, K., Goto, M., Inagaki, A., Nakanishi, W., Okada, N., Okada, H., Satomi, S. Interruption of a cross-talk between the complement and coagulation cascade improves early outcomes after intraportal islet transplantation XXIII International Congress of the Transplantation Society Aug 15-19, 2010 Vancouver

6 新型 H1N1 インフルエンザの重症化における補体アナフィラトキシンの関与 太田里永子、伊藤嘉規、鳥居ゆか、木村宏、岡田則子、今井優樹 第47回補体シンポジウム講演集 47：26-27（2010）9／10-11 福島

7 正常ラット腹膜における膜補体制御因子の機能的解析 水野智博、水野正司、伊藤恭彦、鈴木康弘、野田幸裕、山田清文、丸山彰一、岡田則子、BP Morgan、松尾清一 第47回補体シンポジウム講演集 47：44-45（2010）9／10-11 福島

8 Tokodai, K., Goto, M., Inagaki, A., Nakanishi, W., Okada, N., Okada, H., Satomi, S. A strong candidate approach to prevent the instant blood-mediated inflammatory reaction in clinical islet transplantation Joint Meeting on IPITA-XTA 2009 Oct 12-16, 2009 Venice

9 Mohamed Hamed Hussein, Shin Kato, Tatenobu Goto, Ghada A. Daoud, Tetsuya, Ineko Kato, Satoshi Suzuki, Hajime Togari, Masaki Imai, Noriko Okada, Hidechika Okada An Acetylated Anti-C5a complementary peptide reduced cytokines and free radicals and prolongs survival time in a neonatal sepsis model 12th European Meeting on Complement in Human Diseases September 5-8, 2009 Visgrad Mol Immunol 46:2825, 2009

10 Mizuno, T., Mizuno, M., Morgan, B.P., Okada, N., Noda, Y., Yuzawa, Y., Matsuo, S., Ito, Y. Specific collaboration between rat membrane complement regulators, Crry and

CD59, protects peritoneum from damage by autologous complement activation in peritoneal dialysate fluid. 12th European Meeting on Complement in Human Diseases September 5-8, 2009 Visgrad Mol Immunol 46:2859-2860, 2009

11 今井優樹、Verera JC, Atkinson C, 太田里永子、岡田則子、Rapiserdo M, TMolinson S 腫瘍細胞上の補体制御因子によるT細胞応答の制御 第46回補体シンポジウム講演集 46：24（2009）8／21-22福岡

12 戸子台和哲、後藤昌史、稻垣明子、中西渉、岡田則子、岡田秀親、里見進 C5a を標的とした補体阻害ペプチド AcPepA 導入による移植後早期臍島障害の抑制 第46回補体シンポジウム講演集 46：45-46（2009）8／21-22福岡

G. 知的所有権の取得状況

1 特許取得

*『アナフィラトキシン C5a を不活性化するペプチド』特許権者：岡田秀親、岡田則子 特許第4106691号 平成20年4月11日

*『SIRS または強毒性インフルエンザ感染症処置のための医薬品組成物』発明者 岡田秀親、岡田有武、岡田則子 国際特許番号 WO2011/004843 A1 国際公開日 2011年1月13日

平成23年度 厚生省科学研究費補助金（創薬基盤推進研究事業）
総括研究報告書

黄斑変性カニクイザルを用いた補体抑制による加齢黄斑変性の予防薬の開発に関する研究

分担研究課題：「補体因子C5aの抑制薬AcPepAの合成」

分担研究者 岡田 秀親 総合蛋白科学研究所 所長

研究要旨：補体活性経路のC3の下流に位置し、生体内に存在する分子数もC3の1/100のC5から生成されるC5aは強い起炎作用を持つ。このC5aをターゲットとして抑制する相補性ペプチドを創生する方法を開発した。我々が新規に開発したC5a抑制薬AcPepAは、すでにカニクイザルの敗血症モデルで毒性試験や薬効試験ですぐれた成績を示している。本研究では加齢黄斑変性の新規予防・治療薬として国立医薬基盤研究所長類医科学研究センターの黄斑変性カニクイザルに対する補体抑制ペプチドの薬効試験ならびに緩放剤の開発を目的とするものである。

A. 研究目的

C5aアナフィラトキシンは、敗血症や多臓器不全等の重篤な病態の要因のひとつである。我々は、C5aアナフィラトキシンに対して特異的に強い阻害作用を持つ17アミノ酸から成るペプチドPepAを創生した。100%のラットがショック死を起こす動物実験モデルにおいて、PepAの静脈注射で全例を救命できた。PepAのアミノ末端をアセチル化したAcPepAはさらに強い効果を発揮した。

致死量のLPS(4mg/kg)を投与したカニクイザルにAcPepAを静脈内持続投与すると7頭のサル全てを救命できた。ブタ新生児の開腹を行い、回盲部を結扎して穿孔して糞便が腹腔内に漏出して起こさせた致死的急性腹膜炎モデル(CLIPモデル)でも延命効果を認めた。その際、炎症に伴って血中に増加するHMGB1の上昇が抑えられている知見を得た。AcPepAの投与でC5aを阻害すると、HMGB1の放出を抑えサイトカインストームの悪循環を防ぐことが分かった(Nature Precedings 5727.1 2011; Anticancer Res, 31:2522, 2011)。そのメカニズムは以下のとくである。侵入異物に対する補体反応の結果生成されるC5aアナフィラトキシンが、好中球やマクロファージなどの炎症細胞のC5aレセプター(C5aR)に反応して炎症細胞を活性化すると、新規な第二のC5aRであるC5L2が発現誘導され、そのC5L2に、C5aが作用するとHMGB1を放出する。HMGB1は核内タンパク質で遺伝子発現にかかわる分子であるが、細胞が破壊されると漏出し、細胞破壊を起こす事象が起こったこ

とを生体防御反応系に感知させる指令分子としての役割を果たす。ところが、このHMGB1は、炎症性細胞(好中球やマクロファージなど)が活性化されると発現するC5L2にC5aが反応すると、細胞破壊なしにHMGB1が放出されることが明らかになった。すなわち、補体活性化を起こすような状態になると、C5aが生成され、C5aが炎症性細胞を活性化するとともに、発現誘導されたC5L2にC5aがさらに反応して刺激するとHMGB1の放出を起こす反応を起こす。このHMGB1はTLR4(Toll-Like Receptor 4)にLPSと同様に反応して活性化炎症細胞から種々の炎症性サイトカインを放出させる内因性リガンドとして働き、炎症拡大反応を促進する。これがサイトカインストームの基本原理と考えることができる。したがって、C5aを阻害する作用を持つAcPepAを投与することにより致死的サイトカインストームを防ぎ救命効果を発揮したと解釈できた。

このようにセプシシショック病態に救命効果を発揮するAcPepAを臨床に応用実用化するために、GLP基準での非臨床安全性試験(前臨床安全性試験)を実施し、安全性に問題はないとの知見が得られている。このGLP-AcPepAが加齢黄斑変性の予防と治療にも有用であることを明らかにするために、GLP-AcPepAを当該研究班に提供して臨床応用への展開を図るのが目的である。

B. 研究方法

cGMP-AcPepAペプチドを総合ラボウがエンジニアになっている、米国のPoplypeptide Kaboratories San Diego(PPL-SD社)に依託し

て合成する。cGMP-AcPepAを供与わかもと社に供与し、徐放剤化をしてもらう。この徐放剤化した粒子を黄斑変性を起こすカニクイザルの眼球内に注入し、黄斑変性に対する防止効果、治療効果の有無を観察する。

(倫理面への配慮)

動物実験においては、いずれの実験も動物への苦痛を軽減する処置を取ること、使用動物数を最小限にすること、苦痛を与えないよう十分な麻酔をかけること、手術処置は両眼でなく片眼のみに行う等、*in vitro* 試験等の代替法を導入するなど動物愛護上の注意を心がけ、所属施設の「動物実験倫理委員会」の承認を得る。

C. 研究結果

cGMP-AcPepAを徐放剤とした粒剤を黄斑変性カニクイザルの眼球内に投与して観察を実施した。しかし、黄斑変性の病態を抑制する効果は眼底観察検査では認めるには至らなかつた。cGMP-AcPepAを、週に1回ずつ点滴静注する試みでも、黄斑変性を抑制する治験は得られていない。

D. 考察

眼球内にAcPepA徐放粒剤を投与しても、黄斑部の組織に充分量を到達させることの効率について検討を重ねる必要があると考えられる。それに対し、点滴静注する場合には動脈血流から黄斑部への分布を期待できるので、点滴静注の頻度を高めて実施する試みは検討してみたい。

E. 結論

目下のところでは、治療効果を認めるには至っていない。

F. 研究発表

1. 論文発表
Nakamura, M., Tanaka, H., Nagayoshi, Y., Nakashima, H., Tsutsumi, K., Ohtsuka, T., Takahata, S., Tanaka, M., and Okada, H.. Targeting the hedgehog signaling pathway with interacting peptides to Patched-1. *J. Gastroenterol.* 47: 452–460, (2012).
2. 研究発表
Okada, H., Imai, M., Ono, F., Okada, A., Tada, T., Mizue, M., Terao, K. and Okada, N.. Novel therapeutic agents designed as a complementary peptide to target molecules

Anticancer Res. 31:2511–2516 (2011)

- Okada, N., Imai, M., Okada, A., Ono, F., Okada, H. HMGB1 release by C5a anaphylatoxin is an effective target for sepsis treatment. *Nature Precedings*, 5727.1 (2011)

- Tokodai, K., Goto, M., Inagaki, A., Nakanishi, W., Nilsson, B., Okada, N., Okada, H., Satomi, S. Attenuation of the cross-talk between the complement and coagulation cascades by C5a blockade improves early outcomes after intraportal islet transplantation. *Transplantation* 90(12) 1358–2010 (2011)

2. 学会発表

- 1 Asai, S., Imai, M., Kimbara, N., Tada, T., Campbell, W., Okada, H., Okada, N. Procarboxypeptidase R deficiency causes increased lethality in concanavalin A-induced hepatitis in female mice. XXIII International Complement Workshop Aug 1–5, 2010, New York Mol Immunol 47, issue 13, p2199, Aug 2010

- 2 Mizuno, M., Ito, Y., Mizuno, T., Suzuki, Y., Noda, Y., Yamada, K., Harris, CL., Okada, N., Margan, BP., Matsuo, S. Membrane complement regulators may protect against encapsular peritoneal inflammation model of zymosan peritonitis in the rat. XXIII International Complement Workshop Aug 1–5, 2010, New York Mol Immunol 47, issue 13, p2270, Aug 2010

- 3 Okada, N., Ono, F., Okada, A., Asai, S., Imai, M., Terao, K., Okada, H. An inhibitory peptide of C5a anaphylatoxin rescues monkeys from lethal endotoxin shock by suppressing HMGB1 release. 14th International Congress of Immunology Aug 23–27, 2010, Kobe Int Immunol 22 Sup. 1: ii137, Aug 2010

- 4 Okada, H., Goto, T., Hussein, MH., Kato, S., Daoud, GH., Kato, T., Suguria, Y., Kakita, H., Nobata, M., Mizuno, H., Ito, T., Kato, I., Suzuki, S., Okada, N., Togari, H. Endothelin receptor antagonist attenuates inflammatory response and prolongs the survival time in a neonatal sepsis model. 14th International Congress of Immunology

II. 研究成果の刊行物・別刷



卷之三

〒101-0052

東京都千代田区神田小川町2-5-1

TEL : 03-5282-1211(代表) FAX : 03-5282-1212
E-mail : eigyo@yodosha.co.jp <http://www.yodosha.co.jp/>
URL : <http://www.yodosha.co.jp/>

視力・色覚を司る黄斑の生理機能と 黄斑変性の分子メカニズム

岩田 岳

ヒトは情報の8割を視覚に依存すると考えられており、眼は重要な感覚器官である。眼の中でも特に網膜の中心に位置して視細胞が高い密度で存在する黄斑は視力と色覚を司る重要な部位である。黄斑には周辺網膜に存在する視神経や毛細血管がなく、凹型構造となって視細胞が網膜表面に近づくことにより、感度がより高くなっている。この特殊な構造こそが、逆に組織的な脆弱性を生み、多くの黄斑疾患の病巣となっている。

キーワード 網膜、黄斑、視細胞、中心窩、加齢黄斑変性、オカルト黄斑ジストロフィー

はじめに

角膜、水晶体、そして硝子体を通過した光は網膜に結像するが、光を感じる視細胞は網膜内に均一に存在するわけではなく、黄斑に集中している（図1A）。黄斑の中心には感度は低いが色覚を司る錐体細胞（cone）が集中し、そのすぐ周辺には色覚はないが感度の高い桿体細胞（rod）が取り巻く。黄斑疾患には浮腫、剥離、囊腫、萎縮、変性などのさまざまな障害の形態があり、複数の要因によって発症するが、そのなかでも世界的に有病率の高い難治性疾患（厚生労働省認定）として加齢黄斑変性（age-related macular degeneration）がある。米国では中途失明の原因として第1位であり、日本でも急速な高齢化によって患者数が増加している。加齢黄斑変性は遺伝子、加齢、喫煙、肥満、青色光など複数の要因によって発症することが疫学調査によって明らかにされており、この10年間に発症機序が徐々に明らかになってきた。さらに、黄斑の変性症としては強い近視に起きやすい新生血管黄斑症、若

年層にも起きる突発性脈絡膜新生血管、そして遺伝的要因のみで発症する黄斑ジストロフィー（先天性黄斑変性）がある。本稿ではこれらの黄斑変性症のなかでも多因子疾患の加齢黄斑変性と、黄斑部の錐体機能のみが著しく低下するメンデル遺伝形式の黄斑ジストロフィー（macular dystrophy）の一種であるオカルト黄斑ジストロフィー（occult macular dystrophy：三宅病）の原因遺伝子解明について紹介する。

黄斑部の組織構造と環境

厚さわずか0.1～0.3 mmの網膜は感覚網膜9層と網膜色素上皮細胞から構成され、感覚網膜には神経細胞の視細胞、双極細胞、水平細胞、アマクリン細胞、神経節細胞に加えて、グリア系細胞と血管系細胞が存在する。検眼鏡的には黄斑は視神経乳頭の中心から4 mm耳側に位置し、直径1.5～2.0 mmの黄色を呈する円周を指し、この中心の直径約0.35 mm（中心窓）は神経節細胞や内顆粒層が周囲に移動して浅く陥凹し、

Visual function of the macula and molecular mechanism of the macular diseases
Takeshi Iwata¹, Division of Molecular & Cellular Biology, National Institute of Sensory Organs, National Hospital Organization Tokyo Medical Center [国立病院機構東京医療センター臨床研究センター（感覚器センター）分子細胞生物学研究部]

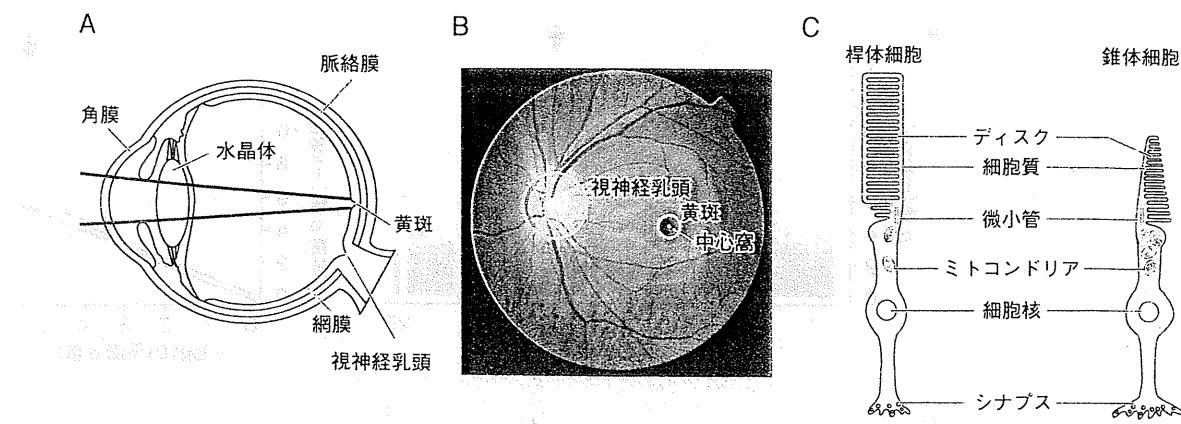


図1 眼球の構造と視細胞

A) 角膜と水晶体を通して光は黄斑で焦点を結ぶ。B) ヒトの眼底像。C) 視細胞（桿体細胞と錐体細胞）の構造。円盤状のディスク上に桿体細胞ではロドフシン、錐体細胞では赤、緑、青のいずれかのオプシンが存在する。中心窓では主に赤と緑のオプシンを発現する錐体細胞が集中して存在し、少し外れると桿体細胞数が顕著に増加する。

無血管な領域であり、錐体細胞のみが網膜の表面に位置する構造になっている（図1 B, C）。黄斑は魚類にはじまり、爬虫類、鳥類へと受け継がれたが、哺乳類の登場時にはいったん消失し、霊長類で再現したことが知られている。霊長類の周辺網膜では神経節細胞-双曲細胞-視細胞のシナプス様式は1:多:多々となっているのに対し、中心小窓（中心窓の中央部分）では1:1:1となっており、ここでは最高の視力が確保されるが、少しでも中心小窓からずれると急激に視力は低下する。錐体細胞は桿体細胞に比べて細胞当たりのエネルギー代謝が約8倍異なり、ミトコンドリアの数も細胞当たりでは20倍も異なることが知られている¹⁾。すなわち黄斑の中心は無血管でありながら活発に代謝・機能を維持しなければならない環境になっており、栄養や酸素の供給が不足すると容易に機能が低下する危険性がある。

加齢黄斑変性と全ゲノム相関解析

視細胞では、その生理機能を維持するために血管の豊富な脈絡膜との間で酸素、栄養素、老廃物の交換が盛んに行われている。網膜色素上皮細胞は視細胞と脈絡膜の間を隔てるよう位置し、分子輸送や視細胞の貪食作用、そして各種生体因子の分泌機能などによっ

て網膜の恒常性を維持している。網膜色素上皮細胞の老化によってこれらの機能が低下すると細胞内に細胞毒性のあるリポフスチンや基底膜側に黄色のドルーゼン²⁾が蓄積する。これらの蓄積はやがて網膜色素上皮細胞の萎縮（萎縮型加齢黄斑変性）や黄斑部における血管新生（滲出型加齢黄斑変性）となって、視細胞が障害され、中心視力が著しく低下する。

近年、遺伝子多型（SNP）チップを用いた多因子疾患の全ゲノム相関解析（genome wide association study: GWAS）が盛んに行われているが、加齢黄斑変性はその最初の成功例である。アメリカ人患者を対象にしたマイクロサテライトマーカーによる全ゲノム相関解析において強い相関のあった領域については、SNPチップによって染色体1番に存在する補体H因子の遺伝子多型が疾患と強く相関することが報告された^{2,3)}。このなかでも特にH因子のY402H (rs1061170) の遺伝子多型は白人、ヨーロッパ系インド人において多くの患者について相関したのに対して、日本人や中国人ではY402Hの相関は観察されず、I62V (rs800292) が一部の患者で相関する程度であった^{4,5)}。今後の他のアジア人

※1 ドルーゼン

フルーツ膜⁶⁾と網膜色素上皮細胞の間に蓄積する黄色あるいは白色の物質。その構成成分は脂質、糖体、アミロイド、クリスタリンなど多岐にわたる。