

概論

生体4Dイメージングの最前線

見えないものを見て、新しい概念を切り拓く 研究者の飽くなき挑戦

石井 優

動物とは、その名の通り「動く物」であり、われわれが社会のなかで日々忙しく動き回っているのと同じく、細胞は「個体」という社会のなかで動き続けている。細胞がいつ、どこで、どのように行動するのか、これは個体の生命機能を支える本質的現象であるが、固定・薄切した組織による従来の静的な解析では十分な検討が困難であった。近年の研究技術における飛躍的革新により、動きのある生命現象を、そのまま「生きたまま」で観察することができるようになり、生命科学上の多くの新概念が明らかになってきた。本特集では、多光子励起顕微鏡を用いた最先端の生体イメージング研究と、蛍光プローブ・光操作技術、核医学イメージングの現状について、最新の研究成果を交えて紹介する。



はじめに一方法論の革新と科学の進歩で手に入れた「創造主の目」

17世紀後半、イギリスの科学者ロバート・フック (Robert Hooke, 1635～1703年、図A) が顕微鏡を使って、生物が小さな構成単位 (= 細胞) で形成されていることを見出した。同じ頃、オランダのレーウエンフック (Antoni van Leeuwenhoek, 1632～1723年、図B) は目に見えない小さな微生物を多数観察し、それらが病気の原因であることを示唆した。これらはいずれも「目には見えないもの」を見て、解析することにより、新しい概念を切り拓く試みであり、「単に目で見えていたもの」のみを収集していた従来の「博物学：natural history」から、より解析的な「生物学：biology = bio<生命> + logia<論理>」という学問が歴史上に誕生した瞬間であった。それ以降、生物学の進歩は常に観察技術の革新と歩調を合わせて進んできたと言って過言ではない。

「視ること」は人間の五感のなかでも特別な存在感を示している。「目隠し」をした状態でさまざまな方向から対象物に触れて、それらの特徴から推測するだけでは、結局のところ、対象物が何物であるかを理解できない。目を開いて「見る」という新しい解析法を導入することではじめて、対象物がどんなものであるか、はっきりと理解することができるようにな

A new era of biomedical sciences pioneered by advanced 4-dimentional imaging technologies

Masaru Ishii : Laboratory of Cellular Dynamics, Immunology Frontier Research Center, Osaka University/Japan Science and Technology Agency (JST), Core Research for Evolutional Science and Technology (CREST) (大阪大学免疫学フロンティア研究センター細胞動態学/科学技術振興機構戦略的創造研究推進事業)

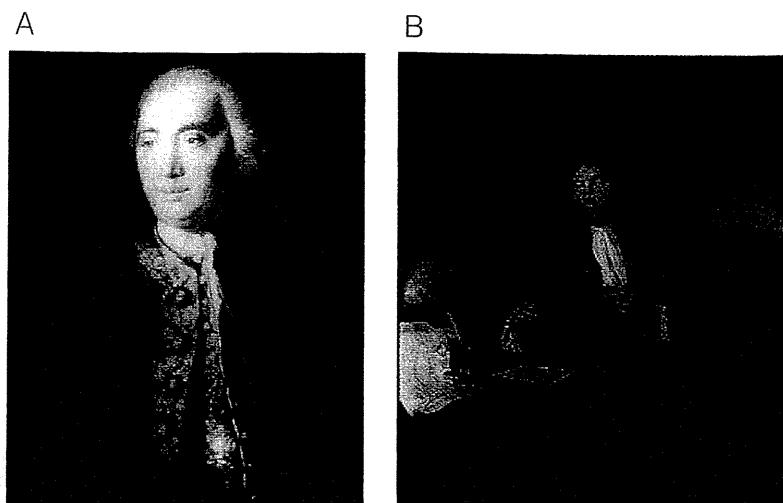


図 ロバート・フックとレーウェンフック
A) Robert Hooke (1635~1703年). B) Antoni van Leeuwenhoek (1632~1723年)

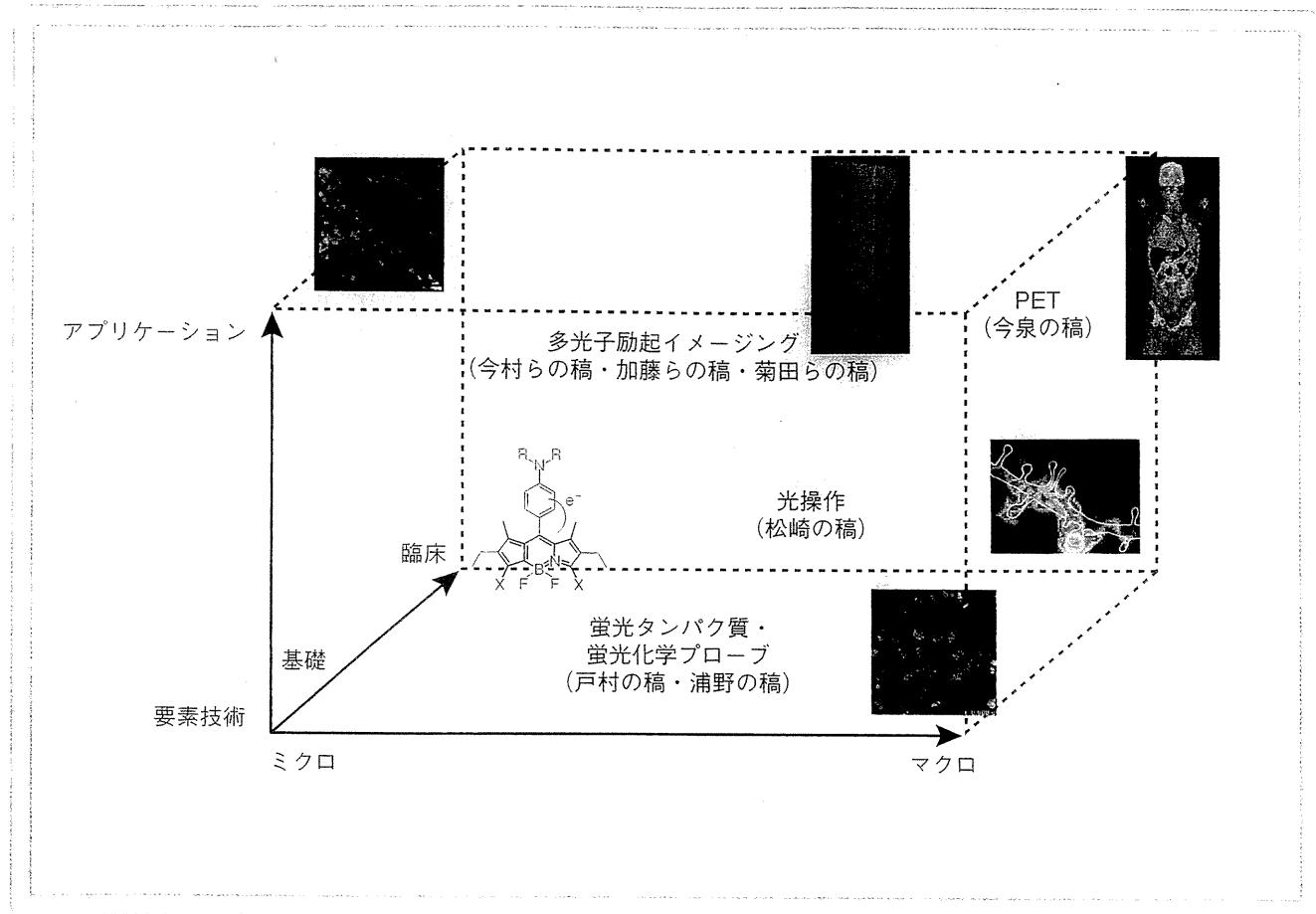
る。このように、1つの新しい方法論の登場は、ときにはそれまでの研究成果をすべて超克して真実に近づくような威力をもつ。

動物は「動き」のあるシステムである。従来の組織・形態学上の「静的」な解析では、生命現象の“スナップショット”を見るのみで、その動く実像を捉えることはできなかった。近年の生体イメージング技術は、生物の内部で起こっている事象を「生きたまま」で、時間軸をもって“ビデオ撮影”することを可能とし、これによって生命現象の本質である分子・細胞の「動き」をはっきりと理解することが可能となった。空間情報(x/y/z)に加え、時間軸(t)をもった情報を可視化するイメージング技術の登場は、3D世界から4D世界への転換であり、生命科学上の不連続な、革命的進歩の1つである。

近年の医学・生物学の著しい進歩を支えているのは、10~20年周期で登場する革新的な方法論である。1970~1980年代の分子生物学の登場、1990年代のジーンターゲティング技術の進歩により、研究者は生命の本質である遺伝子を発見し操作する、「創造主の手」をもった。これらの方法論が数多くの新しい概念の創出につながり、生命科学が飛躍的に発展したことは論を待たないが、今われわれは、生命現象を生きたまま見る「生体イメージング」という、「創造主の目」を手に入れた。まさに、新しい研究の時代の幕開けに立ち会っているといえよう。本特集では、そのような生命科学の新たな「目」から見える世界を各論で紹介いただいている(概念図1)。

1 顕微鏡技術の進歩

16世紀末頃に試作機がつくられた顕微鏡は、光学・物理学の進歩とともに技術革新がなされ19世紀後半にはほぼ原型が確立していたが、20世紀に入り可視化・イメージング技術は、多角的に大きな発展を遂げていく。その1つは「さらに微細なものを見る」挑戦である。いわゆる「解像度」は異なる2点間の識別能(d)として計測できるが、これは、観察に用いる光の波長(λ)に比例し、対物レンズの開口数(N. A.)に反比例することが知られている



概念図1 各論の相関図

イメージング研究の各論を、3つの軸（ミクロ↔マクロ、基礎↔臨床、要素技術↔アプリケーション）で分類し表示している

($d \propto \lambda / N_A$: アッペの限界). つまり、波長の短い光を（開口数の大きな対物レンズで）観察に使用する方が解像度は大きくなるが、可視光 ($\lambda = 380 \sim 760 \text{ nm}$) を用いた観察では限界がある。そこで光に比べて波長がはるかに短い、高電圧で加速した電子線（電子=粒子の流れは波でもある：粒と波の二重性）を「光」の代わりに用いて、超高解像度イメージングを実現させたのが電子顕微鏡である。最近、光を用いながらも光学系・画像処理の工夫により「アッペの限界」を打ち破り、電子顕微鏡に比肩する解像度を有する驚くべき光学顕微鏡（超解像顕微鏡）が開発されており、今後の生物学への応用が期待されている。

その一方で、20世紀は「蛍光イメージング」の著明な技術革新がみられた。蛍光分子は一般に、エネルギー的に低い状態（基底状態）と高い状態（励起状態）があるが、普段は基底状態にある。このエネルギー差に相当する光（光子）を当てると、蛍光分子はこのエネルギーを吸収して励起状態になるが、自然とまた基底状態へと戻っていく。この励起→基底状態へと遷移する際に、そのエネルギーに相当する光が放出され、これを観察するのが蛍光観察である。なお、当てた光子（励起光）よりも、出てくる光子（蛍光）の方が常にエネルギーが低く（エネルギーは必ずロスされる）、このため、蛍光は励起光よりも波長が長い（Stokes' shiftとよぶ）。一般に、蛍光観察ではこの波長差を利用して、半透鏡（ダイクロ

イックミラー) やフィルターを使って光路を分取している。

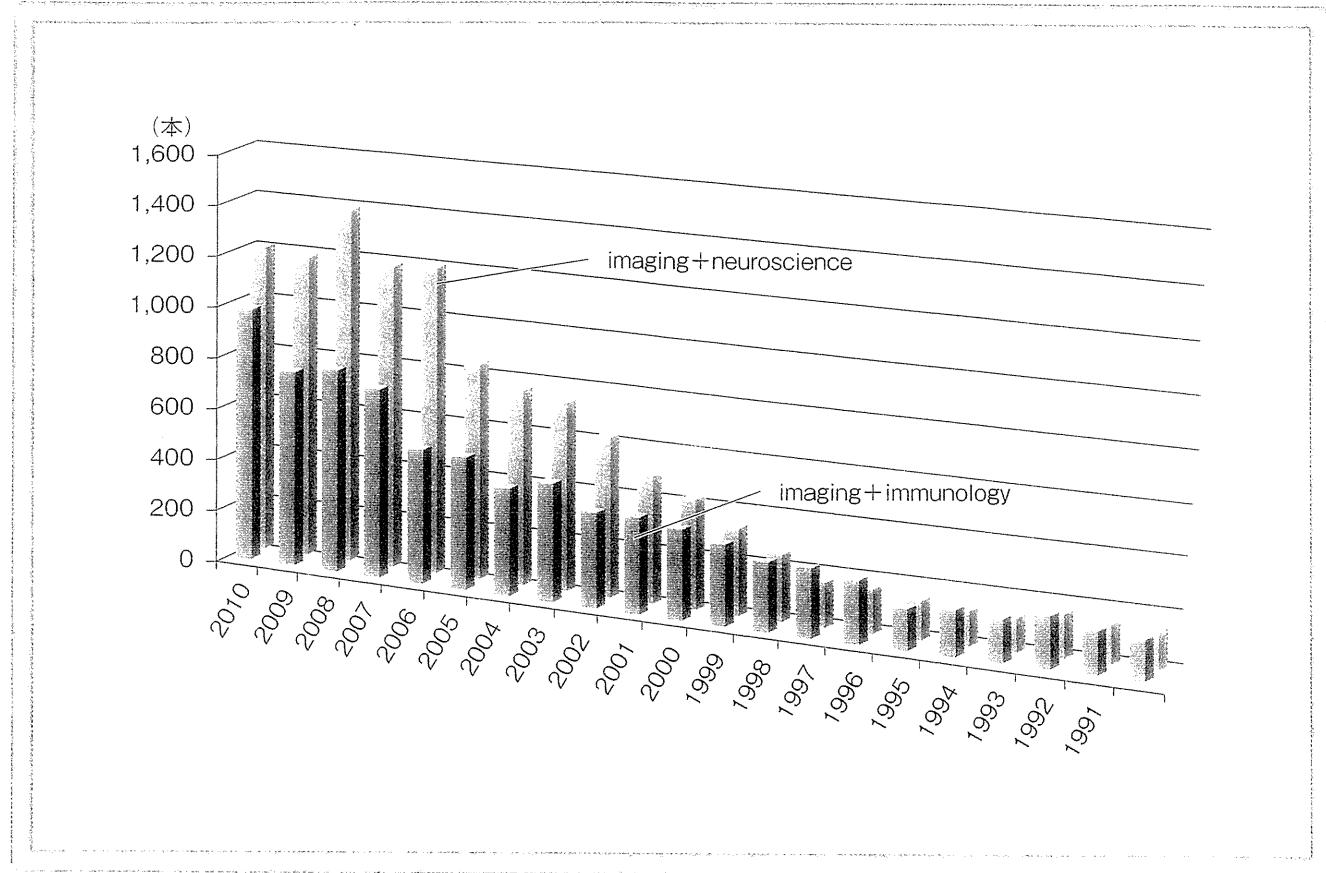
ところで、蛍光観察ではピントのずれた光をレンズが集光することで、見たい像が「ピンボケ」することがあるが、撮像レンズの前にピンホールをおいて不要な光を除いてピンボケを防いだ改良版を「共焦点（コンフォーカル）顕微鏡」とよぶ。これをさらに発展させ、観察したいところのみを励起する改良版顕微鏡が「多光子励起顕微鏡」である。多(2)光子励起顕微鏡の基本原理や操作の詳細については加藤らの稿を参照いただきたいが、簡潔に述べると、多光子（通常は“2”光子）励起観察では、通常の励起に必要なエネルギーの半分の光（光子）を高密度で照射して2個の光子で1個の蛍光分子を励起して観察する。量子現象は1:1反応が基本であるため、2光子:1電子励起の反応はきわめて稀な現象であり、「光子密度が異常に高い場所=焦点」のみでしか起こらない。つまり2光子励起では焦点のみしか励起されないので①（ピンホールがなくても）高い空間解像度が得られる、②励起する部位が限られるので、生体に対する光毒性が抑えられる、といった利点があり、さらには、励起に通常の半分のエネルギーの光（2倍の波長の光）を用いるために、組織の奥深くまで励起光が到達するので③深部組織の観察に適している。これら①～③のいずれも、「組織・臓器を生かしたままで観察」するためにきわめて有用である。固定した（もはや生きていない）組織や臓器は、パラフィンやコンパウンドで包埋して薄切すればどんな深い部分でも観察できるが、生きた組織（特に生きた個体内）では、観察したい場所が、対物レンズでアプローチできる場所よりもかなり深いことがある。このような場合、多(2)光子励起イメージングを用いると、組織の奥深くまで、高い三次元解像度で、しかも低侵襲で、観察することができる。



光イメージングの進歩—神経科学：構造と機能

神経科学は光イメージングの進歩が最も早くに応用された生物学の分野である。解剖学的構造が明確で、位置に固有の機能が存在する脳神経系では、組織をすり潰して機能分子や遺伝子を同定しようとする要素還元主義よりは、組織構築を残したまま、その生きた生理機能を捉えようとする試みが古くから行われていた。特に神経活動の根幹を担う電気現象は、膜電流測定・パッチクランプなどできわめて高い時間分解能で捉えることができ、活動電位の伝導やシナプス伝達の作動様式の発見、単一イオンチャネルの動態計測など、ノーベル医学・生理学賞を賛わす業績を数多く産み出してきた長く輝かしい歴史をもつ。光イメージング技術に関しても、 Ca^{2+} 濃度測定をはじめとして、いち早く取りいれられていったが、これらは生理機能を測定する新しいツールの1つとして捉えられてきた（概念図2）。多光子励起観察については、その最初の生物応用はDenkらによって報告され（1995）¹⁾。内耳有毛細胞の微小 Ca^{2+} 動態を捉えた像は、研究者に大きな衝撃を与えた。これ以降、世界中で多光子励起観察が神経科学分野で展開されることになるが、均質で比較的励起光を透過させやすい脳神経組織では、現在、かなりの深部まで高い時空間分解能の観察が可能となっている（加藤らの稿）²⁾。

近年では、光学技術を「単に見る」ツールとして用いるだけではなく、それを用いて生命現象を人為操作して、その応答をみようとするアプローチがなされている（松崎の稿）³⁾。代表例が光照射により特定の物質を放出するケージド化合物や、光刺激に応答して開閉し Na^+ を透過させ膜興奮を誘導するチャネルロードプシン（ChR2）等の利用であるが、これらにより



概念図2 神経科学と免疫学でのイメージング研究の進展

PubMedによる“imaging + neuroscience”（赤）と“imaging + immunology”（青）の検索結果（論本文数）。神経科学ではイメージングを用いた報告が2000年頃から増加し、2006年以降ほぼ同じ水準を維持している。免疫学分野では2005年頃から増加し、2010年現在、なお漸増傾向を保っている。

光刺激により任意の局所の膜興奮現象を操作することが可能となっている。これは、単に「見る」イメージングから「操る」イメージングへの大転換であり、こういった潮流も神経科学の分野でいち早く取り入れられている。

光イメージングの応用—免疫・癌研究：細胞の動態

今世紀に入り、多光子励起顕微鏡の性能と操作性が格段に進歩し、生体光イメージングが神経科学以外の研究分野でも応用されるようになった（概念図2）。血液・免疫系システムでは、多種多様な細胞の動きが制御されている。

細胞間のジャンクションがなく、基本的に1細胞毎に動いている免疫・血液系では、細胞の単離が容易であり、これまでモノクローナル抗体の登場やフローサイトメトリーの開発により、細胞集団を機能の異なるサブタイプに分類していくことが、免疫学研究の大きな流れであった。形態学的には「リンパ球」としか分類できないものを、その表面マーカーによって細かく分類し、それぞれの特殊機能を同定していく。ここ数十年の免疫学の進歩とは、ま

さに「分類学」にあったといえる。CD番号も300を超えた今や、免疫細胞の細分類化もかなり進み、プレーヤーはほぼ出揃った。これからは、このプレーヤー達がどのように働いているかを明らかにする段階となっている。最近、免疫学の分野で生体イメージングが積極的に取り入れられているのにはこのような背景があると考える。種々の組織・臓器での細胞動態イメージングや、特殊な蛍光リポーターマウスを用いた免疫細胞の追跡については、菊田らの稿、戸村の稿を参照されたい^{4) 5)}。

一方で、癌細胞も増殖・組織浸潤・遠隔転移と、免疫・血液細胞よりは若干スローではあるが細胞の動態が重要なシステムである。近年、癌研究の分野でもイメージング技術はきわめて重要性の高いツールとなってきている(今村らの稿)⁶⁾。癌細胞は*in vitro*での培養・蛍光リポーター遺伝子の導入が比較的容易であるので、イメージング研究を行ううえでは有利である。さらには骨、脂肪から肝臓にいたる各種臓器まで、光イメージングの応用領域は拡大を続けている(菊田らの稿)。

4 蛍光プローブの開発

2007年、下村博士らによるGFP発見がノーベル化学賞の受賞対象となり世間が沸いた。オワンクラゲに含まれる緑色蛍光タンパク質=GFPの発見は、その後予想を超えた発展を示し、生きた個体・組織において特定の細胞・分子を蛍光標識して追跡することを可能とした。これは、顕微鏡技術の開発と同じく、「生体イメージング」のための重要な基盤技術となった。その後、緑色以外のカラーリングや、光刺激によって色調が変化する蛍光タンパク質、FRETによる機能測定蛍光プローブの開発など、多くの発展系が登場している。これらの詳細とイメージング研究への応用については戸村の稿を参照されたい⁵⁾。

一方で、化学合成で作成される蛍光分子もイメージングの重要なツールである。古くはCa²⁺濃度で蛍光強度・波長が制御されるFluo-3やFura-2にはじまり、種々のイオン、pH、NO、活性酸素種など、多種多様な蛍光プローブが現在開発されている(浦野の稿)⁷⁾。化学蛍光プローブは、諸条件により蛍光のon/offのスイッチングが可能であり、細胞・分子の機能の可視化に有用である。また、一般に小分子であり生体への導入が容易であるので、ヒトの系のイメージングツールとしても有望である。

5 核医学イメージング—ヒトへの応用

イメージング研究のヒトへの応用を考えるうえで、PETをはじめとする核医学イメージングは非常に重要なツールである(今泉の稿)⁸⁾。蛍光イメージングは、単一細胞・分子レベルを非常に高い時空間分解能で追うことのできる強力なツールであるが、光の到達深度には限界があり、生体の奥深い部分の観察には困難がある(2光子励起を用いても数百μm~1mmが限界)。実験動物であれば、1mmもあればかなり深いところまで見えるが、ヒトでは表面にごく近い部分しか見えない。ヒト体内での分子・細胞の動態を追跡する場合には、これまでから臨床検査としても使用され、確立した方法論を備えた核医学イメージングが有効である。核医学イメージングといえば、代謝回転を検出して、血流や癌・炎症などを検出するFDG(¹⁸F-fluorodeoxy glucose)-PETが有名であるが、最近では、特定のリガンドや抗体を

RI 標識することにより、免疫・血液系細胞の体内動態を追跡することが可能となってきた。核医学イメージングでは、RI 合成・使用の煩雑性、時空間解像度が不十分であるなどの問題点は残されているものの、実験動物を用いて得られた概念をヒト医学へとトランスレートしていく観点から欠かすことのできない可視化技術である。

■ イメージング研究の今後の展望

今後のイメージング研究はどのように発展するのであろうか。注目する細胞を蛍光標識し、個体そのものを生かしたままの状態での動態（細胞の動き・相互作用）を可視化することは、多光子励起などを利用してすでに可能となっている。さらに最近の超解像顕微鏡技術を組合せると、生きた個体・組織内での生きた細胞内での 1 分子の動態を追いかけることも現実味を帯びてくるかもしれない。また蛍光イメージングと核医学イメージングといった異なるモダリティがシームレスに有機統合し、実験モデルで示された細胞動態の概念を、ヒト医学でただちに検証できるようになることは、そう遠くない将来に実現可能となるであろう。

医師である筆者としては特に、蛍光生体イメージングの臨床応用による、新しい検査・診断技術の開発に注目したい。最近、微小癌を特異的に蛍光標識し、内視鏡や腹腔鏡での切除術のガイドとして利用する斬新な試みが報告されているが⁷⁾。今後このような試みは、癌以外の疾患、例えば循環器や免疫・血液疾患でも応用されていくことが強く期待される。蛍光の研究分野に関しては、これまで 2007 年にノーベル化学賞 (GFP)、2009 年にノーベル物理学賞 (CCD カメラ・光ファイバー) が授与されている。蛍光イメージング技術が、近い将来医学を変えることができれば、蛍光技術をテーマとしたノーベル医学・生理学賞の受賞も今後あるかもしれない。

いずれにしても、これから 5~10 年くらいでイメージング研究は爆発的に発展すると筆者は予想する。分子生物学・ジーンターゲティング技術の登場と同様、今後 4D イメージング技術の進歩にキャッチアップできるかどうかが、研究者としての帰趨を決すると同時に、それほどまでにイメージング技術が進歩した現在と未来、その豊富なツールを用いて何を見るのか、医学・生物学者としての炯眼が問われてくる。

■ おわりに—イメージング研究へのいざない

イメージング研究は、理屈抜きで楽しい。注目する生命現象を「目で見る」ことは、それを長年追いかけてきた研究者的心を震わせる。また、学問的価値を超えて、イメージング画像が描き出す、生物の内に在る自然の美しさは、純粹に人に感動を与える力をもつ。さあ、百聞は一見に如かず、である。各論に進み、実際の 4D イメージング研究の世界をご覧いただきたい。本特集号では各稿に関連するイメージング動画を実験医学 online (<http://www.yodosha.co.jp/jikkenigaku/>) 特設ページ上に数多く掲載している。これらにより、少しでも多くの読者がイメージング研究のすばらしさに触れて、興味のある生命システムのイメージングに挑戦していただければ、本特集の企画者として望外の幸せである。

文献

- 1) Denk, W. et al. : Neuron, 6 : 1311-1321, 1995
- 2) Takatsuru, Y. et al. : J. Neurosci., 29 : 10081-10086, 2009
- 3) Matsuzaki, M. et al. : Nature, 429 : 761-766, 2004
- 4) Ishii, M. et al. : Nature, 458 : 524-528, 2009
- 5) Tomura, M. et al. : Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 105 : 10871-10876, 2008
- 6) Hanyu, A. et al. : Cancer Sci., 100 : 2085-2092, 2009
- 7) Urano, Y. et al. : Nat. Med., 15 : 104-109, 2009
- 8) Imaizumi, M. et al. : Neuroimage, 39 : 1289-1298, 2008

石井 優：1998年、大阪大学医学部医学科卒業。大阪大学医学系研究科助手、米国国立衛生研究所（NIH）客員研究員などを経て、2009年に大阪大学免疫学フロンティア研究センター准教授、「11年より同教授。生きた骨の中を見てみたいという無謀な挑戦から、今の研究がはじまりました。現在では、骨に限らず、免疫・炎症組織や癌のイメージングにも取り組んでいますが、これからも「見ることによってはじめてわかる」新概念を明らかにして、永く人の記憶に残ってもらえるような仕事をしていきたいと考えています。



本特集の特設サイトを実験医学onlineにて公開中！

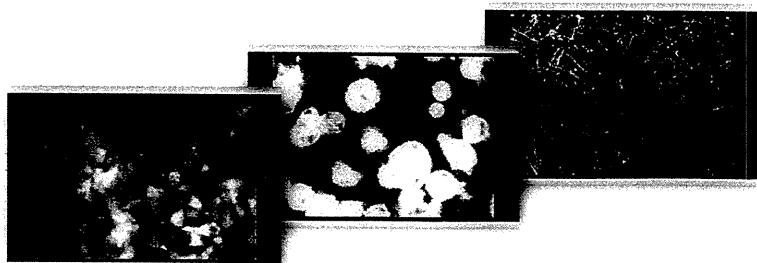


●特集企画者インタビュー

本特集をご企画いただいた石井 優先生のインタビュー動画を配信

●4Dイメージング動画を 全15本掲載

特集内のカメラマーク()
が付いた写真の関連動画を
ご覧いただけます



●プレゼント書籍のあるアンケートを実施！

特設サイトのアンケートに答えていただいた方へ、抽選でイメージング関連書籍をプレゼント！

今すぐアクセス！ www.yodosha.co.jp/jikkenigaku/

▶▶詳しくは2702ページへ

免疫・血液系の2光子励起 イメージング

“soft-wired network” の実体的解明

菊田順一, 久保厚子, 島津 裕, 石井 優

免疫・血液系はダイナミック（動的）なシステムである。多種多様な細胞が全身をくまなく遊走するが、適切な場所に適切なタイミングで会合しなければ機能を発揮できない。これら血液・免疫系システムにおける高度に統率された細胞遊走ネットワークは、神経系での固定した軸索ネットワーク（“hard-wired”）と比較して、“soft-wired”と形容される。このような動的システムの解明のために、従来の組織学的（=静的）な解析では不十分であり、低侵襲で深部まで高い時空間解像度で生きた組織の観察が可能な「2光子励起イメージング」が近年活用されている。本稿では特に当研究室で行っている研究成果を中心に、新しいイメージング技術によって明らかになった新知見について紹介する。



細胞ダイナミクス, soft-wired network, 2光子励起顕微鏡, 免疫細胞, ケモタキシス

はじめに

動物の本質は「動き」にある。生体内においても、多彩な生命活動の維持のためには、さまざまな細胞がそれぞれ適切な場所に適切なタイミングで移動・遊走し、活動拠点を正確に定めることができて重要である。典型的な例は免疫・血液系システムであり、感染局所や全身をくまなく哨戒する好中球やマクロファージと、細胞性免疫を担うリンパ球が、リンパ組織間内の適切な微小環境で会合し、互いに情報交換することにより、正常な免疫機能が維持されている。これらの細胞遊走は時空間的に精緻にコントロールされており、各細胞が適切な場所に適切な時間に存在しなければ、十分な機能を発揮できない。これら免疫・血液系システムにおけるシステム化された細胞遊走ネットワーク

は“soft-wired network”とよばれる。

従来の組織・形態学の解析では、注目する組織・臓器を「固定」して観察していた。いわば「生体」を「死体」にして観察していたので、細胞の動きに関する情報を得ることはできなかった。近年、低侵襲で深部組織の観察に適した「2光子励起顕微鏡」の登場により、生体を「生きたまま」観察することで、*in vivo*での細胞動態・soft-wired networkをリアルタイムで解析することが可能となってきた¹⁾²⁾。2光子励起イメージングの生物学への応用は、当初は蛍光イメージングや電気生理などの機能測定において先行していた神経科学の研究分野で応用されていたが³⁾、近年になり、免疫・血液系でのsoft-wired networkの解析に用いられ、新たな研究成果が続々と報告されつつある。

Intravital imaging of “soft-wired network” in the fields of hematology and immunology

Junichi Kikuta/Atsuko Kubo/Yutaka Shimazu/Masaru Ishii : Laboratory of Cellular Dynamics, Immunology Frontier Research Center, Osaka University/Japan Science and Technology Agency (JST), Core Research for Evolutional Science and Technology (CREST) (大阪大学免疫学フロンティア研究センター細胞動態学/科学技術振興機構戦略的創造研究推進事業)

1 生体2光子励起イメージングの実際

2光子励起顕微鏡の原理については、(加藤らの稿)を参考されたい。実際に2光子励起を用いた「生体イメージング」としては「tissue explant imaging」と「intravital imaging」に大別できる(両方とも適切な邦訳がない)。「tissue explant imaging」では、実験動物を屠殺して注目する組織・臓器を取り出して、培養液中で生かしたまま観察する方法である。本邦でも2000年頃から、生理学研究所(現 東京大学)の河西らによって、脳や内分泌腺のtissue explant two-photon imagingが積極的に行われてきた³⁾⁴⁾。

一方、「intravital imaging」では、実験動物を麻酔下で生かしたまま、観察したい組織・臓器を手術的に露出して観察する。方法論的には「tissue explant」より困難であり、臓器・組織によってはアプローチが困難であるが多くの中点がある。特に、動物を生かしているので循環血流が保たれるメリットは非常に大きい。血流があることにより、観察している組織を完全に生理的な環境に保つことができ、また血管と組織間での細胞の流入出を捉えることもできる。これは、特に免疫・血液系のように、生体内での血流を介した細胞動態が重要なシステム(soft-wired network)の解析において威力を發揮する。2002年頃から、海外の複数のラボによって「intravital imaging」によるリンパ節内の免疫動態解析がなされるようになった¹⁾²⁾。その後、方法論の改良により種々の組織・臓器の「intravital imaging」が試みられてきたが、われわれはintravital two-photon imagingによる、生きた骨組織・骨髄内の高解像度イメージング法を世界に先駆けて開発した⁵⁾。

2 リンパ節の生体2光子励起イメージング (図1)

リンパ節は、末梢で抗原を捕捉した樹状細胞(抗原提示細胞)が、T細胞などに情報を伝達する免疫現象の中心場である。2002年に、米国の複数の研究室で、2光子励起顕微鏡を用いた樹状細胞-T細胞相互作用のin vivoで動的可視化の第一報がなされて以来、免疫

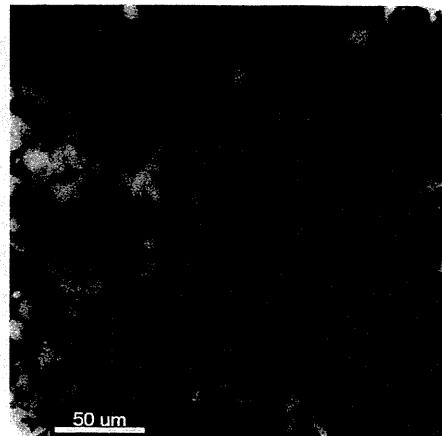


図1 リンパ節での生体2光子励起イメージング
異なる種類のTリンパ球をそれぞれ赤色と青色で、樹状細胞を緑色で標識している。実際の実験ではこれを一定時間間隔で撮影し、動画を作成する。スケールバー=50μm



システムのイメージング研究は大きく進展してきた。特に、鼠径部(inguinal)や膝窩部(popliteal)のリンパ節のintravitalやexplant imagingの方法論はほぼ確立した。これら動的な観察により、樹状細胞-T細胞のcontact timeやその抗原特異性・抗原量依存性¹⁾²⁾、T細胞-B細胞間や樹状細胞-B細胞間作用⁶⁾、リンパ節内の異なるコンパートメント(濾胞や辺縁部など)での細胞動態の差異⁷⁾などについて、さまざまな新事実が明らかにされてきた。われわれも、リンパ節内の調節性T細胞による、T細胞活性化の抑制メカニズムを2光子励起観察により解析している。

3 骨組織の生体2光子励起イメージング (図2)

硬い石灰質に囲まれた骨組織の内部は、従来、生きたまでの観察がきわめて困難であると考えられていた。実際にこれまで骨や骨髄の研究では、固定して摘出した骨を、カルシウムキレート剤に1週間ほど漬け込んで脱灰後、切片にして観察していた。この従来法でも、骨組織内の細胞の「形態」や「分子発現」(免疫染色による)を解析することはできたが、決定的な情

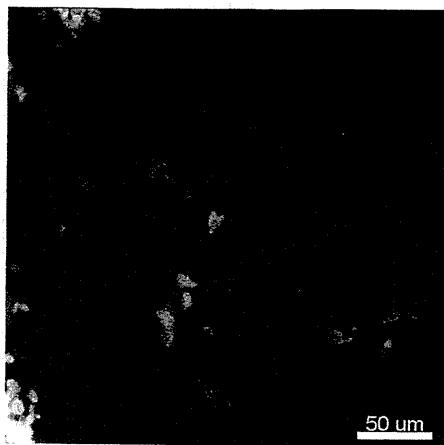


図2 骨組織内の生体2光子励起イメージング
破骨前駆細胞を含む単球系細胞 (CX_3CR1 -EGFP 発現細胞) が緑色に標識されており、毛細血管を Texas Red デキストラン (70 kD) で赤色に標識している。青色は自家蛍光のため骨を示している。スケールバー = 50 μ m (文献12より転載)



図3 皮膚での生体2光子励起イメージング

観察部位をLPS刺激して30分後に観察。顆粒球 (LysM-EGFP発現細胞) が緑色に標識されており、毛細血管をTexas Redデキストラン (70 kD) で赤色に標識している。LPS刺激後、多くの白血球が血管内に動員されている様子がわかる。スケールバー = 50 μ m

報が欠落していた。それは細胞の「動き」であった。細胞の動きを見るためには、どうしても生きた細胞を生きた組織の中で観察する必要がある。さらに、骨髄腔のように、豊富な血管床による血流を保ったまま、そこで流入・流出する細胞の動きを捉えることが重要な場所では、「摘出して生かした (explant)」骨組織ではなく、「生きたままの個体内 (intravital)」の骨組織を観察する必要があった。

われわれは骨組織内で古い骨を破壊・吸収する、破骨細胞という特殊な細胞の動態に注目して研究を行っていたが、*in vitro* 培養系や固定した骨組織解析ではなく、生きた骨の中で生きた破骨細胞の動態を解析したいという動機に駆られて、骨組織の2光子励起イメージングに挑戦した。骨基質に含まれるリン酸カルシウム結晶は、励起光を容易に散乱させるため、2光子励起に用いる近赤外線レーザーを用いても深部まで到達させることは難しかった。われわれは観察システムを改良し、骨基質が比較的薄い（骨表面から髄腔内まで約80～120 μ m）マウス頭頂骨を用いて、生きた骨髄内を外部から非侵襲的に高解像度で観察できる実験系を確立した^{5) 8)}。これを用いて、破骨細胞の元となる前駆細胞が、血中から骨表面へ移動したり、逆に再還流

する様子をリアルタイムで可視化し、この動態を制御するケモカイン・脂質メディエーターを同定した^{5) 9)}。

骨髓は謎めいたブラックボックスである。雑多な血液系・間葉系細胞が、所狭しと詰め込まれている。多様な血液系細胞はそれぞれ決まった場所（ニッチ）に存在し、また互いに複雑な静的・動的ネットワークを形成している。しかもそれはよほど重要なものようで、硬くて頑丈な入れ物（骨皮質）で囲まれている。血液幹細胞の自己複製や血球分化など、骨髄機能の生理・病理には、未だ不明な点が数多く残されているが、2光子励起顕微鏡による“非破壊検査”を用いた今後の解明が期待される。

② その他の組織・臓器の生体イメージング

① 皮膚（図3）

皮膚は生体内で外界と接する部分であり、感染防御の砦となっている。表皮や真皮層には、それぞれランゲルハンス細胞や真皮樹状細胞などのさまざまな抗原提示細胞があり、また感染時には好中球やT細胞が多数集積する^{10) 11)}。また、顕微鏡観察の面からも比較的アプローチがしやすく、2光子励起イメージングの対

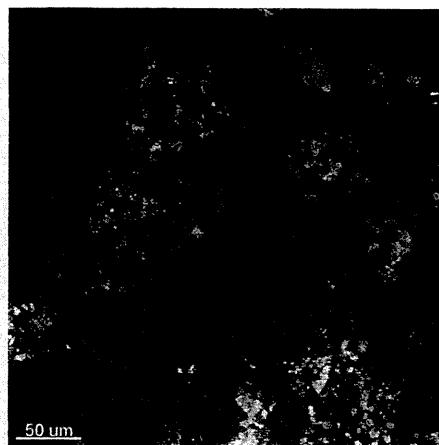


図4 腸管での生体2光子励起イメージング
顆粒球 (LysM-EGFP発現細胞) が緑色に標識されており、毛細血管をTexas Redデキストラン (70 kD) で赤色に、微柔毛構造をHoechstで青色に標識している。スケールバー=50 μm

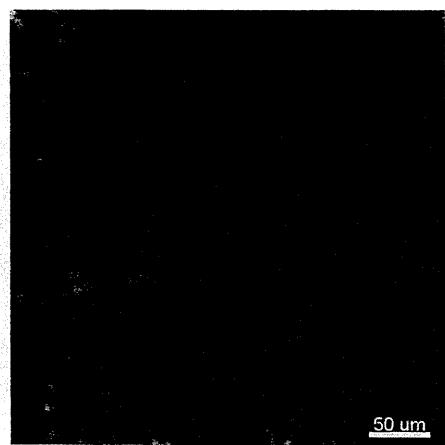


図5 呼吸器での生体2光子励起イメージング
顆粒球 (LysM-EGFP発現細胞) が緑色に標識されており、毛細血管をTexas Redデキストラン (70 kD) で赤色に標識している。スケールバー=50 μm

象としても魅力的である。今後、皮膚のイメージング研究はますます発展していくことが期待される。

②腸(図4)

腸管の内部はトポロジーとしては生体の外部であり、やはり感染防御の要衝である。一方で、腸管内には正常な腸内細菌叢が存在し、特有の免疫寛容が成立している。一方で腹腔内で常に蠕動運動をくり返す腸管は、イメージング対象としては適当でなく、2光子励起イメージングを用いた研究はこれまで1報あるのみである¹²⁾。しかしながら、腸管免疫系での細胞動態、腸内細菌との相互作用など、生体イメージングを用いた解析が望まれるテーマに富んでおり、今後の進展が強く期待される分野である。われわれも腸管の2光子励起イメージング系の開発に取り組んでいる。

③呼吸器(図5)

気管・肺も外界と直接接し、感染の多発部位である。感染免疫やアレルギーの研究対象としては興味深いが、実験動物が生きている(=呼吸する)限り動き続けるので、生体イメージングには不向きである。それでも最近、explantやintravitalでのイメージングが挑戦されている¹³⁾。

④肝臓(図6)

栄養分の貯蔵・胆汁産生・解毒など、マルチタスク

な臓器である肝臓には、Kupffer細胞などの貪食系免疫細胞が多彩な機能を果たしている。小規模の開腹術で容易に固定されることから、イメージングには比較的適した臓器であり、感染免疫のイメージングなどに汎用されている¹⁴⁾。

⑤脂肪組織(図7)

近年、生活習慣病などの基礎病態として慢性炎症が注目されており、例えば肥満時の脂肪組織では炎症性マクロファージなどさまざまな免疫細胞が侵入し、病態の形成・増悪に関与していることがトピックとなっている。この動的システムの解析のために、脂肪組織の生体イメージングが最近行われており、種々の免疫・炎症細胞の時系列が明らかにされている¹⁵⁾。イメージングとしては、アプローチの容易さから内臓脂肪の一種である精巣上脂肪(epididymal fat)が汎用されている。

その他、脾臓¹⁶⁾や腎臓¹⁷⁾、脊髄¹⁸⁾などの生体2光子励起イメージングが行われており、われわれは関節炎の生体イメージングにも挑戦している。われわれはよく「○○の組織でのイメージングが可能か?」といった質問を受けるが、可能か不可能か、と言われれば「難しいかもしれないが、不可能ではない」と答えるようにしている。新しいシステムのイメージング系構築は、得られる美しい動画の世界とはうらはらで、泥臭い作

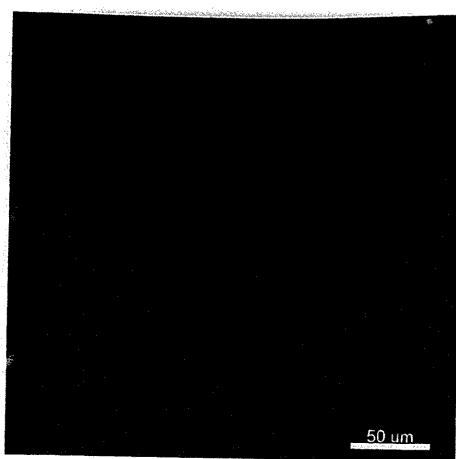


図6 肝臓での生体2光子励起イメージング
顆粒球 (LysM-EGFP発現細胞) が緑色に標識されており、核をHoechstで青色に標識している。スケールバー=50 μm

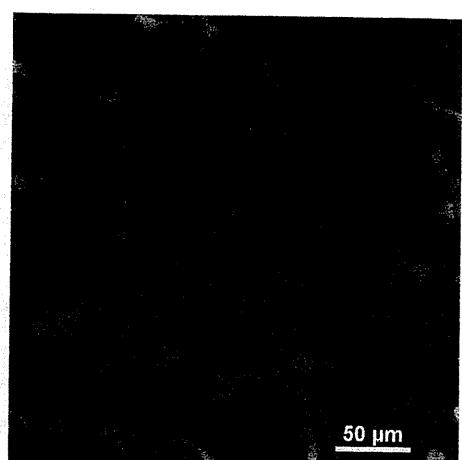


図7 脂肪組織での生体2光子励起イメージング
顆粒球 (LysM-EGFP発現細胞) が緑色に標識されており、脂肪滴をBODIPYで赤色に、核をHoechstで青色に標識している。スケールバー=50 μm

業の連続である。しかし、それを乗り越えたときの達成感は替え難い。

おわりに

生体2光子励起イメージングは、これまでの位置情報 (x/y/z: 3D) のみならず、生命現象の時間軸 (t) を含めた4D情報が得られる点で画期的な方法論である。神経科学からはじまり、免疫・血液学へと応用されてきた本技術は、さらに多くの生命科学の領域で適用が広がり、これから5~10年くらいでイメージング研究はさらに急速に進歩すると予想され、今後の生命科学研究に革新をもたらすと期待される。

文献

- 1) Stoll, S. et al.: Science, 296: 1873-1876, 2002
- 2) Miller, M. J. et al.: Science, 296: 1869-1873, 2002
- 3) Matsuzaki, M. et al.: Nat. Neurosci., 4: 1086-1092, 2001
- 4) Nemoto, T. et al.: Nat. Cell Biol., 3: 253-258, 2001

- 5) Ishii, M. et al.: Nature, 458: 524-528, 2009
- 6) Qi, H. et al.: Science, 312: 1672-1676, 2006
- 7) Allen, C. D. et al.: Immunity, 27: 190-202, 2007
- 8) Klauschen, F. et al.: Nat. Protoc., 4: 1305-1311, 2009
- 9) Ishii, M. et al.: J. Exp. Med., 207: 2793-2798, 2010
- 10) Ng, L. G. et al.: PLoS Pathog., 4: e1000222, 2008
- 11) Filipe-Santos, O. et al.: Cell Host Microbe, 6: 23-33, 2009
- 12) Chieppa, M. et al.: J. Exp. Med., 203: 2841-2852, 2006
- 13) Kreisel, D. et al.: Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 107: 18073-18078, 2010
- 14) Egen, J. G. et al.: Immunity, 28: 271-284, 2008
- 15) Nishimura, S. et al.: J. Clin. Invest., 118: 710-721, 2008
- 16) Bajenoff, M. et al.: J. Immunol., 181: 3947-3954, 2008
- 17) Dunn, K. W. et al.: Curr. Protoc. Cytom., Chapter 12: Unit12.9, 2007
- 18) Kawakami, N. et al.: J. Exp. Med., 201: 1805-1814, 2005

菊田順一: 2006年、大阪大学医学部医学科卒業。国立病院機構大阪南医療センターにて初期研修、リウマチ科後期研修を経て、'09年より大阪大学大学院医学系研究科博士課程在籍(石井優教授)。主な研究テーマは、「生体2光子励起イメージングによる破骨細胞分化・機能の解明」。

生体イメージングとスフィンゴ脂質

石井 優

1. はじめに ～生物学とイメージングの歩み

「イメージング」とは、見えないものを見るようとする作業である。『Seeing is believing（百聞は一見に如かず）』と言われるように、「見る」ことは人間の五感の中でも特別な位置を占めている。実際、研究の世界でも「見た」ことによって初めて「分かった」と感じ、新しいアイデアの湧出・画期的なコンセプトの発見へとつながった例は枚挙にいとまがない。逆に、いくら証拠を積み重ねても「見ない」限りは、『群盲象を撫でる』が如く、しつこく理解できないような感じがしてしまう。自然科学・生物学における顕微鏡・イメージング技術の進歩の歴史は、まさに「見えないものを見るようにしたい」という人間の飽くなき挑戦の歴史である。

17世紀後半、オランダの眼鏡職人であったレーウェンフックが顕微鏡を試作し、イギリスの学者ロバート・フックがこれを改良して生物のミクロの世界を初めて観察した。これは、生物の基本構成単位である「細胞」の発見をもたらし、近代生物学の幕開けへとつながった。それ以降、イメージング技術の進歩は、生物学の進歩と共に歩調を合わせて進んできたと言える。

19世紀後半には、現在の顕微鏡の原型はほぼ確立していたが、20世紀に入りイメージング技術は、さらに大きな発展を遂げていく。その発展は一方ののみではなく、(少なくとも) 2つの方向があつたと筆者は考える。その一つは「より微細なものを見る」挑戦である。いわゆる「解像度」は異なる2点間の識別能(d)として計れるが、これは、

観察に用いる光の波長(λ)に比例し、対物レンズの開口数(N.A.)に反比例することが、エルミスト・アッペによって理論的に示されていた($d \propto \lambda / N.A.$)。つまり、波長の短い光を(開口数の大きな対物レンズで) 観察に使用する方が解像度は大きくなるが、光を用いた観察では限界がある。そこで、光に比べて波長がはるかに短い、高電圧で加速した電子線(電子=粒子の流れは波でもある。「粒と波の二重性」)を「光」の代わりに用いて、超高解像度イメージングを実現させたのが電子顕微鏡である(この詳細については別稿に譲る)。さらに最近になって、光を用いながらも「アーバーの限界」を打ち破り、電子顕微鏡に匹敵する解像度を有する驚くべき光学顕微鏡が開発され(STED, SIM, STORMなど)、生きた細胞の中で、単一の分子レベルの観察が可能となってきた。このように「より微細なものを見る」という挑戦は、過去300年以上に渡って、生物イメージング研究の中心テーマであり続けている。

その一方で、また別の方向性でのイメージング技術の進化があった。それは「より深く・より鮮明に・生きた組織で」であり、この究極型が「多光子励起顕微鏡」である。

2. 多光子励起顕微鏡の開発と応用

蛍光観察では、注目する細胞や分子などを蛍光分子で標識する。蛍光分子は一般に、エネルギー的に低い状態(基底状態)と高い状態(励起状態)があるが、普段は基底状態にある。このエネルギー差に相当する光(光子)を当てると、蛍光分子はこのエネルギーを吸収して励起状態になるが、自然にまた基底状態へと戻っていく(図1)。この際、

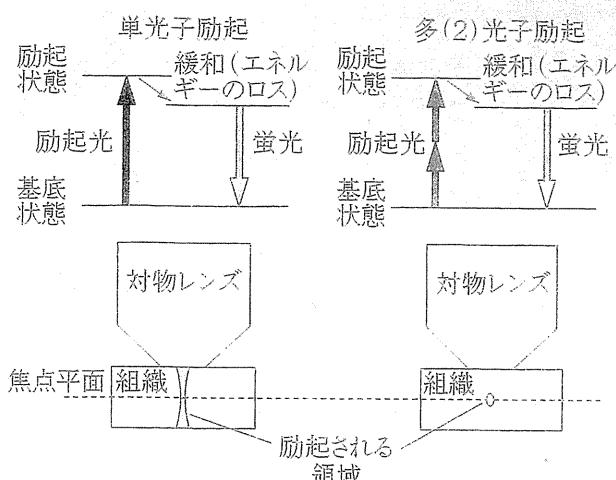


図1 単光子励起と多光子励起

通常の蛍光観察では、1個の蛍光分子を1個の光子で励起するが（左図）、多（2）光子励起では複数（2個）の光子で励起する（右図）。このような現象は非常に起こりにくく、光子密度が極大となる焦点平面のみで起こる（下図）。このため、観察したい部位のみ蛍光することになるので高い空間解像度が得られ、非観察部位が励起されないため光毒性が低く退色が少ない。

そのエネルギーに相当する光を放出し、これを観察しているのが蛍光観察である。ところで、当たった光子（励起光）よりも、出てくる光子（蛍光）の方が常にエネルギーが低く（エネルギーは必ずロスされる）、このため、蛍光は励起光よりも波長が長い（ストークスシフトと呼ぶ）。この波長の差を利用して、半透鏡（ダイクロイックミラー）やフィルターを使って光路を分けて観察するのが蛍光顕微鏡である。

多光子励起顕微鏡の最大の特徴は、蛍光観察の際に、光子1個ではなく、複数（通常は2個）の光子を蛍光分子に同時に当てるにより励起させる点にある。光子1個 対 蛍光分子1個 による1対1反応に比べて、複数の光子による励起（多光子励起）は極めて起こりにくい現象であるが、光子密度を非常に高くすれば非線形的に起こり得る、ということを、ドイツの物理学者 Goeppert-Mayerが彼女の学位論文の中で初めて理論的に示した（1931年）。しかしながら、この希少な現象を実験物理学的に実証するまでには、さらに30年もの年月が費やされた（Abella, 1962年）。

ところで、この「多光子励起」の現象は、光子密度が異常に高い場所でのみ起こる。顕微鏡観察で言えば、光が一点に凝集される点、すなわち「焦点」のみで起こり得る現象である。これを用いて「焦点のみで励起が起こるような顕微鏡（＝多光子励起顕微鏡）」を作ったのが、Cornell大学のDenkとWebbらであった（1990年）^{1,2)}。

この型破りな顕微鏡は、以下のような様々な長所を備えている。

1) 高い空間（特にz軸）解像度

焦点平面のみでしか励起が起こらない（その他のz軸平面では（励起に必要なエネルギーに満たない）光子が当たっているものの励起には至らない）ため、観察していない部分からの蛍光がない。非観察平面からの蛍光はレンズで結像しない（ピントが合っていない）ので、「ピンボケ」の原因となる。レンズの前に「ピンホール」を置いて、非観察平面からの蛍光シグナルを除去して、ボケのない画像を得るのが「共焦点レーザー顕微鏡（いわゆるコンフォーカル）」である。

2) 高い組織透過性（深部組織の観察に威力を發揮）

複数（通常は2個）の光子を同時に当てて蛍光分子を励起するため、当てる光子1個分のエネルギーは小さくて済む（2光子励起の光子エネルギーは、1光子励起のそれの約半分）。エネルギーが半分ということは、光子の波長が2倍になることであり、実際2光子励起で用いるレーザーは近赤外域にある（通常の使用域は波長が780～1000nm）。波長の長い赤外光は、短い可視光や紫外光よりも浸透性が高く、より深い組織まで励起・観察することが可能となる（光は波長が長いほど障害物を越えて行きやすい。テレビの赤外線リモコンは障子やのれんを通過するが、紫外線は日傘で大部分がカットできる）。

3) 低い組織侵襲性（生体組織の観察に有利）

1) の内容が重なるが、2光子励起観察では焦点平面でしか蛍光分子の励起がなされないため、観察対象となる組織・臓器への光毒性や蛍光の退色は極めて小さく抑えることができる。

（これら以外にも多光子励起イメージングには、光学的な様々な利点があるが本稿では紙面の都合上割愛する）

上記1)～3)のいずれも、「組織・臓器を生かしたままで観察」するために極めて有用である。固定した（もはや生きていない）組織や臓器は、パラフィンやコンパウンドで包埋して薄切すれば

（「物理的スライス」という）どんな場所でも観察できるが、生きた組織（特に生きた個体内）では、観察したい場所が、対物レンズでアプローチできる場所よりもかなり深いことがある。このような場合、多（2）光子励起顕微鏡を用いると、組織の奥深くまで、高い3次元解像度で、しかも低侵襲で、観察することができる。

3. 生きた組織・個体の中での生きた細胞の機能を見る、多光子励起イメージングの実際

多光子励起イメージングの生物応用はDenkとWebbらのグループによって1990年に第1報がもたらされたが¹⁾、引き続いてDenkらが1995年に報告した内耳有毛細胞のciliaでの微小カルシウム動態の論文²⁾は、研究者に大きな衝撃を与えた。これ以降、世界中で多光子励起観察が展開されることになる。

ところで、いわゆる「生体多光子励起イメージング」には大きく2種類ある。それは「tissue explants imaging」と「intravital imaging」である（両方とも適切な邦訳がない）。「tissue explants imaging」では、実験動物を屠殺して注目する組織・臓器を取り出して、酸素化した培養液中で生かしたまま観察する方法である。本邦でも2000年頃から、生理学研究所（現東京大学）の河西らによって、脳や内分泌腺のtissue-explant two-photon imagingが積極的になされてきた^{3), 4)}。

一方、「intravital imaging」では、実験動物を麻酔下で生かしたままで、観察したい組織・臓器を手術的に露出して観察する。方法論的には「tissue-explant」より困難であり、臓器・組織によってはアプローチがきわめて困難なことがあるが多くの利点があり、特に、動物を生かしているので循環血流が保たれる利点は非常に大きい。「tissue-explant」で取り出した組織にも血管はあるが、血流は流れていない。血流があることにより、観察している組織を完全に生理的な環境に保つことができ、また血管と組織間での細胞の流入出を捉えることもできる。これは、特に免疫・血液系のように、生体内での血流を介した細胞の動態が重要なシステムの解析において威力を発揮する。2002年頃から、海外の複数のラボによって「intravital imaging」によるリンパ節内の免疫動

態解析がなされるようになった^{5), 6)}。その後、方法論の改良により種々の組織・臓器の「intravital imaging」が試みられてきたが、筆者はintravital two-photon imagingによる、生きた骨組織・骨髄内の高解像度イメージング法を世界に先駆けて開発した⁷⁾。

4. 生体骨組織・骨髄内の多光子励起イメージング

硬い石灰質に囲まれた骨組織の内部は、従来生きたまでの観察が極めて困難であると考えられていた。実際にこれまで骨や骨髄の研究では、固定して摘出した骨を、カルシウムキレート剤に1週間ほど漬け込んで脱灰し、切片にして観察していた。この従来法でも、骨組織内の細胞の「形態」や「分子発現」（免疫染色による）を解析することはできたが、決定的な情報が欠落していた。それは細胞の「動き」であった。細胞の動きを見るためには、どうしても生きた細胞を生きた組織の中で観察する必要がある。さらに、骨髄腔のように、豊富な血管床による血流を保ったまま、そこで流入・流出する細胞の動きを捉えることが重要な場所では、「摘出して生かした」骨組織ではなく、「生きたままの個体内」の骨組織を観察する必要があった。

筆者は骨組織内で古い骨を破壊・吸収する、破骨細胞という特殊な細胞の動態に注目して研究を行っていたが、*in vitro*培養系や固定した骨組織解析ではなく、生きた骨の中で生きた破骨細胞の動態を解析したいという動機に駆られて、骨組織の2光子励起イメージングに挑戦した。骨基質に含まれるリン酸カルシウム結晶は、励起光を容易に散乱させるため、2光子励起に用いる近赤外線レーザーを用いても深部まで到達させることは難しかった。筆者は観察システムを改良し、骨基質が比較的薄い（骨表面から髄腔内まで約80～120 μm）マウス頭頂骨を用いて、生きた骨髄内を外部から非侵襲的に高解像度で観察できる実験系を確立した（図2）^{7), 8)}。これを用いて、破骨細胞の元となる前駆細胞が、血中から骨表面へ移動したり、逆に再還流する様子をリアルタイムで可視化し、この動態を制御する脂質メディエーターとしてスフィンゴシン1-リン酸を同定した⁷⁾。

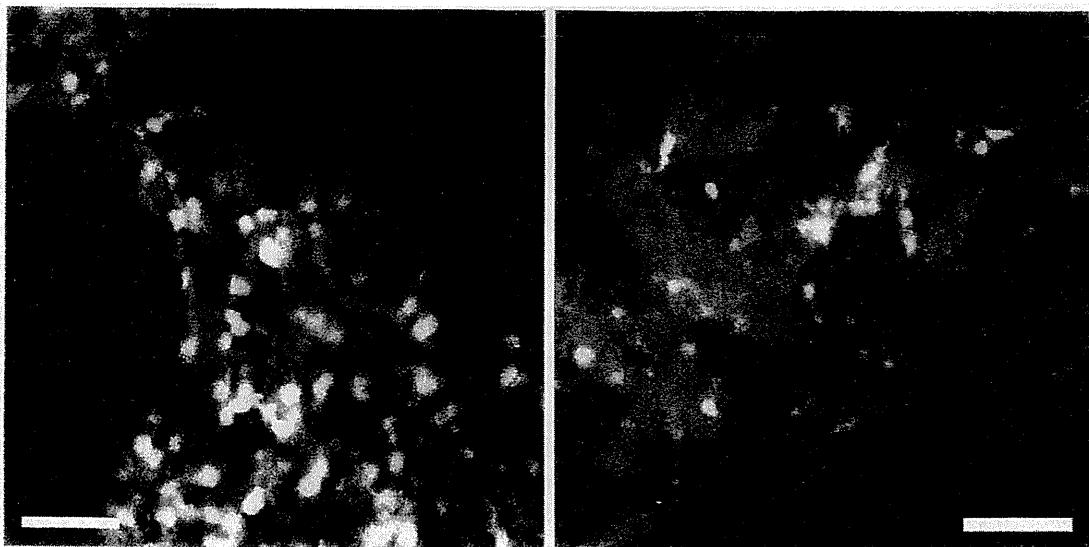


図2 骨組織（骨髄内）の生体多光子励起イメージング

顆粒球 (LysM^+ : 左側) および単球 ($\text{CX}_3\text{CR1}^+$: 右側) をそれぞれ GFP 標識したトランスジェニックマウスの骨髄腔の生体二光子励起イメージング。骨髄内の血管構造を Texas Red を conjugate した高分子テキストランを静脈注射にて可視化している。実際の実験ではこれを一定時間間隔で撮影し、動画を作成する (Ishii et al.: Nature, 2009より改編。動画については筆者HPなどを参照)。スケールバー: 30 μm 。

5. スフィンゴシン1-リン酸による破骨細胞の動態制御

骨組織は、古い骨を壊して吸収する「破骨細胞」と、骨を新生する「骨芽細胞」のバランスの取れた働きにより新陳代謝が繰り返されているが、加齢や炎症により破骨細胞の機能が亢進するとバランスが骨吸収側に傾き、骨粗鬆症の発症につながる。また関節リウマチでは、関節炎局所に活性化破骨細胞が多数誘導され、骨破壊に関与している。

破骨細胞は単球系血液細胞から分化・成熟する多核巨細胞であるが、これまでの研究成果により、骨髓間質細胞や骨芽細胞などによって産生される M-CSF (macrophage colony stimulating factor) や RANKL (receptor activator of NF- κ B ligand) が、破骨細胞の分化・成熟に必須であること、RANKL 刺激は NF- κ B や NF-AT などの転写因子群を介して破骨細胞の分化を誘導すること、などの知見が確立している。その一方で、長らく解決されていなかった重要な謎があった。それは「破骨細胞（およびその前駆細胞）はどうやって骨表面に到達するのか」である。——「どのような分子機構が破骨細胞の遊走を調節しているのか」「一旦骨表面に達した破骨前駆細胞はすべて最終分化するのか（再び戻っていくことはあるのか）」など、

破骨細胞およびその前駆細胞の生きた骨組織内の動態については全く明らかにされてこなかった。

我々は、これらの謎に迫るべく、種々のケモカイン・脂質メディエーターを *in vitro* でスクリーニングした結果、破骨前駆細胞の遊走を刺激するいくつかの分子を得たが、中でも我々が注目したものは、現在リンパ球の遊走制御について重要な知見が得られているスフィンゴシン1-リン酸 (S1P) であった^{9, 10)}。S1P は主に赤血球や血小板によって作られるため血中に豊富に存在する。一方、組織には S1P を分解する S1P リアーゼが ubiquitous に発現しており、一般に S1P は血中で高く、組織で低い濃度に保たれている。このため、S1P に対するケモタキシスは、基本的には細胞が組織から血中へ還流する際に作用すると考えられている。

我々は、破骨前駆細胞が S1P に対する受容体 (S1PR1) を発現しており、*in vitro* で S1P に対して強いケモタキシスが惹起されることを見出した。この S1P に対する細胞遊走が *in vivo* でも見られるかどうかを確認するために、2 光子励起顕微鏡を用いて骨組織内部の生体観察を行った^{7, 8)}。骨組織に存在する破骨前駆細胞を含む単球系細胞 (CSF1R-EGFP⁺ または CX₃CR1-EGFP⁺) は、定常状態では骨組織および骨表面付近にとどまり、ほ

とんど動かなかったが、SIP₁に対する強力なアゴニストであるSEW2871を経静脈的に投与すると、急速に動きが大きくなり、多くの細胞が血管へと移行していく様子が観察された（（図3）、動画は著者HP<<http://bioimaging.ifrec.osaka-u.ac.jp>>を参照）。これにより、*in vivo*の骨組織内でも、破骨細胞は確かにSIP受容体刺激に反応して遊走能が亢進することが証明された。

さらに我々は、この「SIPに対する破骨前駆細胞の遊走」の生理意義を解明するために、破骨前駆細胞を含む単球系細胞（CD11b⁺）に特異的にSIP受容体（SIP₁）を欠損させたマウスの解析を

行った。SIP₁を欠損した破骨前駆細胞は骨組織に留まりやすくなり、その結果として骨表面に接着する成熟破骨細胞の数が増加し、骨吸収側へと傾くことが分かった。SIPの濃度が血中で高く、SIPに対する遊走が一般に組織から血中への還流に寄与していることを考慮すると、以下の結論を得ることができる。

単球系の破骨前駆細胞は、血管から骨内部に流入するだけでなく、血中のSIPに対して遊走することにより血中へ再還流するシステムが存在する。この流入出のバランスの上に骨表面に存在する前駆細胞数が決められており、一定数が

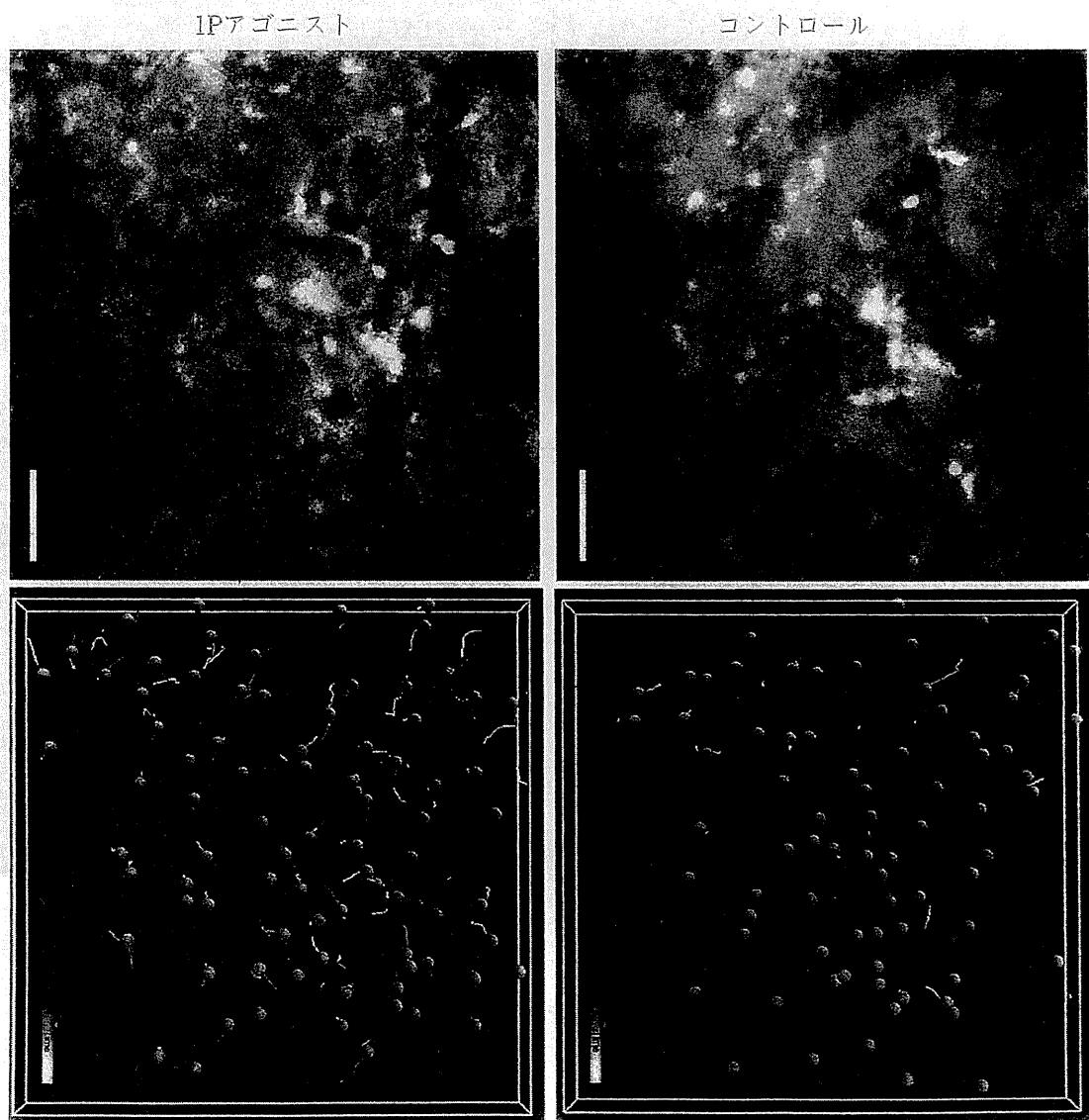


図3 破骨細胞動態の生体イメージング

破骨前駆細胞を含む単球系細胞（CX₃CR1-EGFP⁺）を緑色にラベルして、TexasRedをconjugateした高分子デキストラン（～70kDa）を静注して血管構造を赤色でラベルして、それぞれ可視化している（左）。また、各細胞を球体に置き換え、軌道を描いて速度を計算している（右）。定常状態では、単球系細胞はほとんど静止しているのに対し（上部2パネル）、SIPアゴニストであるSEW2871を投与すると、急速に細胞の運動能が亢進し、血中へ還流していく様子が観察される。

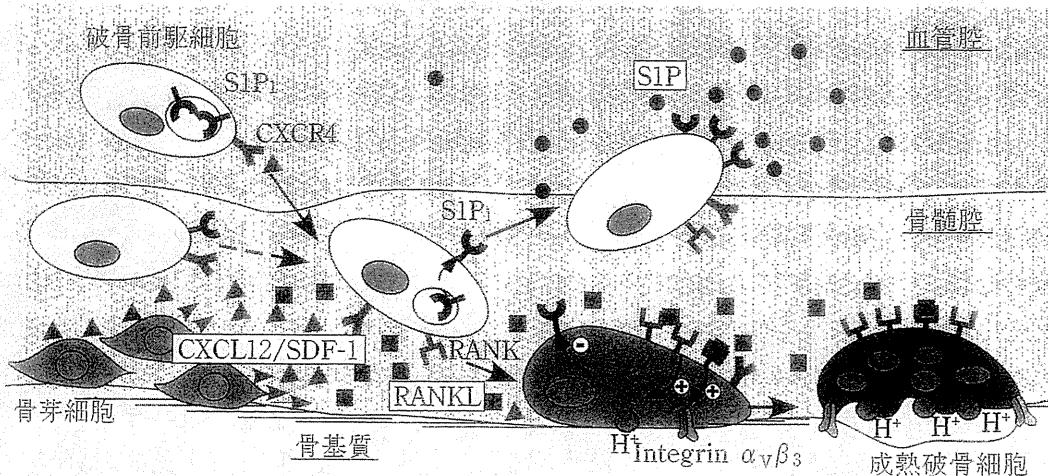


図4 スフィンゴ脂質による破骨前駆細胞の遊走と位置決めの機構

単球系破骨前駆細胞は、骨髄内にあるケモカイン SDF-1/CXCL12 によって骨質内へ引き寄せられ、逆に血中の S1P によって血管内へと再還流する。この流出入のバランスの上に骨表面に存在する破骨前駆細胞の数が決められており、一定数が RANKL の刺激を受けて成熟破骨細胞へと分化する。

RANKLの刺激を受け成熟する(図4)。これまで、RANKLなどの分化誘導因子やその下流にある転写制御が、破骨細胞研究の主要な課題であったが、この研究はその前の段階すなわち破骨前駆細胞が最終分化を遂げる場所(骨)へと遊走・位置決めを行うシステムが、破骨細胞分化・骨代謝の新たな制御点であるという新概念を提唱するものである。

Germain RN, Meier-Schellersheim M.: *Nature Protoc.* 4: 1305-1311, (2009).

- 9) Rosen H, et al.: Sphingosine 1-phosphate and its receptors: an autocrine and paracrine network. *Nat Rev Immunol* 5: 560-570, (2005).
- 10) Cyster JG: Chemokines, sphingosine-1-phosphate, and cell migration in secondary lymphoid organs. *Annu Rev Immunol* 23:127-159, (2005).

参考文献

- 1) Denk W, Strickler JH, Webb WW.: *Science*. 248: 73-76, (1990).
- 2) Denk W, Holt JR, Shepherd GM., Corey DP. *Neuron* 6, 1311-1321 (1995).
- 3) Nemoto T, Kimura R, Ito K, Tachikawa A, Miyashita Y, Iino M, Kasai H.: *Nature Cell Biol.* 3: 253-258, (2001).
- 4) Matsuzaki M, Ellis-Davies GCR, Nemoto T, Miyashita Y, Iino M, Kasai H.: *Nature Neurosci.* 4: 1086-1092, (2001).
- 5) Stoll S, Delon J, Brotz TM, Germain RN.: *Science*. 296: 1873-1876, (2002).
- 6) Miller MJ, Wei SH, Parker I, Cahalan MD.: *Science*. 296: 1869-1873, (2002).
- 7) Ishii M, Egen JG, Klauschen F, Meier-Schellersheim M, Saeki Y, Vacher J, Proia RL, Germain RN.: *Nature*. 458: 524-528, (2009).
- 8) Klauschen F, Ishii M, Qi H, Bajénoff M, Egen JG,

内科疾患の分子イメージング

骨・免疫系の細胞動態イメージング

島津 裕^{*1*2} 菊田順一^{*1*2} 久保厚子^{*1*2}
石井 優^{**1*2}

要 旨

生体イメージングは、生体内で起こっている現象をリアルタイムでとらえることができる点で、非常に強力な研究ツールと言える。このため、特に細胞の動態および相互関係が重要な免疫・血液系の研究分野で大きく発展してきた。本稿では当研究室で行っている骨髄や免疫組織のイメージング研究の実際について概説し、それらによって得られた新知見について紹介するとともに、生体イメージングの限界と今後の展開についても述べたい。

KEY WORDS

現在でも、免疫学の分野では従来からの分子生物学的な手法が主流である。これらの手法により、個々の遺伝子が *in vitro* から *in vivo* においてどのような役割を果たしているかが明らかにされてきた。ある特定の遺伝子を過剰発現させたり、あるいはその機能を欠失させることにより、ある遺伝子から出発し、途中の経由地点である遺伝子、終着地点である表現型と、一連の流れが解明されてきた。ただこの手法では、実際の生体内でどのような細胞間で相互作用が起こり、その結果どのような事象が引き起こされているのか、時間軸を含めた4次元の情報が全く欠如して

いた。特に免疫系は、細胞の動きおよび相互関係が鍵となるシステムと言える。リンパ球、好中球、単球などの血球系が全身をくまなく循環し、免疫組織内の微小環境で会合し互いに相互作用を行うことにより、適切な機能が維持されている。この細胞の移動は時空間的に精緻にコントロールされており、各細胞が適切な場所に適切な時間に存在しなければ、機能を十分に発揮できない。このネットワークの解析のためにイメージングの手法が開発され、近年、生体イメージングとしてしばしば取り上げられるようになった。

生体イメージングの中心的方法論である多光子励起観察の歴史は、1930年代 Goppert-Meier らによって理論的に提唱されたことに始まる。しかし、実際に多光子励起が実験的に証明されるには、強力なパルス波の出力可能なレーザーが開発される 1961 年まで待たなければいけなかった。その後、2 光子励起顕微鏡観察をさらに進歩させ、生体内での組

*1 大阪大学免疫学フロンティア研究センター
細胞動態学 **1 同 教授

*2 科学技術振興機構 戦略的創造研究推進事業
(CREST)

キーワード：免疫、生体イメージング、細胞動態