

2014-23022A

厚生労働科学研究費補助金
肝炎等克服緊急対策研究事業

C型肝炎ウイルス感染特異的な
長鎖ノンコーディングRNAの探索

平成26年度 総括・分担研究報告書

研究代表者 島 上 哲 朗

平成27(2015)年3月

厚生労働科学研究費補助金

肝炎等克服緊急対策研究事業

C型肝炎ウイルス感染特異的な
長鎖ノンコーディングRNAの探索

平成26年度 総括・分担研究報告書

研究代表者 島上 哲朗

平成27(2015)年 3月

C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

研究組織

<u>研究代表者</u>		
島上 哲朗	金沢大学附属病院	助教
<u>研究分担者</u>		
白崎 尚芳	金沢大学医薬保健研究域保健学系	助教

目 次

I. 総括研究報告

C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

島上 哲朗

----- 1

II. 分担研究報告

1. C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

島上 哲朗

----- 9

2. C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

白崎 尚芳

----- 15

III. 研究成果の刊行に関する一覧表

----- 21

IV. 研究成果の刊行物・別刷

----- 23

I . 総括研究報告

厚生労働科学研究費補助金
〔肝炎等克服実用化研究事業（肝炎等克服緊急対策研究事業）〕
総括研究報告書

C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

研究代表者：島上 哲朗 金沢大学附属病院 助教

研究要旨：近年、200塩基以上のlong non-coding RNA(lncRNA)が、様々な疾患・病態において重要な役割を果たしていることが報告されている。しかしながらC型慢性肝疾患におけるlncRNAの意義は不明であり、本研究ではC型肝炎ウイルス（以下HCV）感染によるlncRNAの役割を明らかにすることを目的とした。昨年度までのHCV培養細胞系を用いた検討から、lncRNA-HがHCV感染により発現誘導され、さらにlncRNAの発現抑制によりHCV複製が抑制されることを見いだした。本年度培養細胞系を用いた解析からlncRNA-Hの発現抑制によりHCVの複製抑制のみでなく感染性粒子産生も低下することを明らかにした。さらにHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導はc-Junを介している可能性が示唆された。また、チンパンジー、キメラマウスにおいてHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導の有無を検討した。その結果HCV感染チンパンジー、キメラマウスにおいて、培養細胞系と同様にHCV感染による肝内のlncRNA-Hの発現誘導を認めた。さらにHCV排除前後で肝生検を施行されたC型慢性肝疾患患者において、lncRNA-Hの肝内の発現量を測定したことHCV排除により有意にlncRNA-Hの発現量の低下を認めた。また昨年度までの検討で肝内のlncRNA-Hの発現量がIL28Bマイナー患者は有意にIL28Bメジャー患者に比べ高値であることを見いだした。本年度は血清中のlncRNA-Hの発現量に関しても検討を行い、肝内と同様血清中においてもlncRNA-Hの発現量はIL28Bマイナー患者では有意にIL28Bメジャー患者に比べて高値であった。本年度の解析から、lncRNA-Hはc-Junを介してHCV感染により発現誘導され、誘導されたlncRNA-HはHCV複製、感染性粒子産生に促進的に働いていることが明らかとなった。さらにHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導はin vivoにおいて認められた。またlncRNA-Hは、インターフェロン感受性に関与している可能性が示唆された。

A. 研究目的

本研究の目的は以下の通りである。

- 1) HCV感染特異的に発現が増減するlncRNAを探索する。
- 2) さらにそれらのlncRNAの中からHCV複製および感染を制御するlncRNAを同定する。
- 3) 同定したlncRNAによるHCV複製制御機構を解明する。
- 4) C型慢性肝炎感染肝組織における

lncRNA の発現と、インターフェロン治療効果およびインターフェロン治療抵抗性の関連を明らかにする。

これらの目的に基づいて昨年度までの HCV 感染培養細胞由来 RNA の次世代シークエンサーを用いた解析から lncRNA の一つである lncRNA-H が HCV 感染において発現誘導されること、また lncRNA-H の発現抑制により HCV 複製が抑制されることを見いだした。lncRNA-H は、500 塩基の lncRNA で既に lncRNA のデータベース (lncRNA db; <http://lncrnadb.org/>) に登録されている。さらにヒト肝癌組織、血清、肝癌細胞株での発現が複数報告されているが、C 型慢性肝疾患、および HCV 感染における意義は不明である。

本年度の検討では、研究分担者白崎が、lncRNA-H の発現抑制の HCV 感染性粒子産生能に与える影響、および HCV による lncRNA-H の発現誘導機序の解明を行った。研究代表者島上は、*in vitro* (培養細胞)において認めた HCV 感染による lncRNA-H の発現誘導が、*in vivo*(マウス、チンパンジー、ヒト)においても認められるかどうかを検討した。また昨年度までの検討で C 型慢性肝疾患患者では肝内の lncRNA-H の発現量が IL28B マイナー患者は有意に IL28B メジャー患者に比べ高値であることを見いだした。本年度は血清中の lncRNA-H の発現量に関して測定し、L28B メジャー患者とマイナー患者での比較を行った。

B. 研究方法

- 1) 遺伝子型 Ia/IIa キメラの HJ3-5 ウィルス複製肝癌細胞株 FT3-7 細胞に

lncRNA-H に対する 3 種類の siRNA およびコントロール siRNA を投与し、その後 72 時間後の細胞上清を回収した。さらにその上清を肝癌細胞株 Huh-7.5 細胞に感染させ、各々の感染性粒子産生能を FFU アッセイにより評価した。

- 2) Huh-7.5 細胞に c-Jun 発現ベクターを遺伝子導入後内部に *Gaussia luciferase* 遺伝子を含む HJ3-5 ウィルスを感染させた。また HCV の複製を抑制するため当時に DAA 製剤の投与も行った。HCV 感染後 72 時間後にルチフェラーゼアッセイにより HCV 複製を、定量 PCR 法により lncRNA-H の発現量を定量した。
- 3) チンパンジーに HCV を含む血清を投与し、投与前、1 週、3 週、6 週、11 週、24 週後に、肝生検、血清の採取を行った。各タイムポイントで得られた肝組織由来 RNA を次世代シークエンサーによる RNAseq により解析した。lncRNA-H 量に関しては RNAseq のデータを用いて測定した。また肝組織中・血清中の HCV RNA 量を定量 PCR 法にて、さらに血中 ALT を測定した。
- 4) キメラマウスに遺伝子型 1b の HCV を感染させ、4 週間後にマウスを安樂死させ、肝組織を採取した。その後肝組織中の HCV RNA 量、lncRNA-H 量を定量 PCR 法にて解析した。
- 5) C 型慢性肝疾患患者で抗ウイルス療法による HCV の排除前後で肝生検が施行された 20 例を対象として、HCV 排除前後での lncRNA-H の肝組織中の発現量を定量 PCR 法で測定し、比較した。

6) テラプレビル併用ペグインターフェロン、リバビリン療法を施行された C 型慢性肝疾患患者 80 例 (IL28B ゲノタイプ メジャー、マイナー 各々 40 例) に関して治療開始前の血清中 lncRNA-H 量を定量 PCR 法にて測定して IL28B ゲノタイプによる lncRNA-H の発現量を比較した。

(倫理面への配慮)

本研究では感染性粒子を產生しうる HCV 細胞培養系も用いる。そのためウイルス粒子を形成する実験に関しては、必ず P2 ルームで施行するとともに、汚染事故には十分注意して行う。なお申請者が所属する研究グループは既に P2 ルームを有しており、HCV 感染実験での P2 ルームの使用に関しては、平成 24 年 6 月 12 日付で文部科学大臣より確認を受け、更に金沢大学長より機関承認を得ている(金大 6 第 1316 号)。

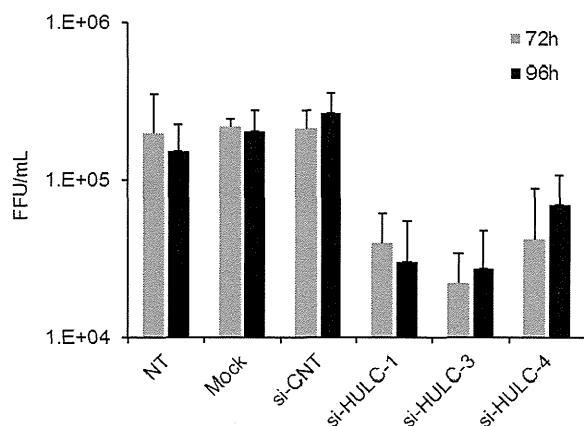
またヒトゲノム・遺伝子解析研究が必要になった場合にはヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針を遵守し、インフォームドコンセントを得た症例の試料のみを用いて研究を行う。

C. 研究結果

1) lncRNA-H の HCV 感染性ウイルス粒子產生に与える影響の解析

lncRNA-H に対する siRNA の投与を行った HCV 複製細胞からの感染性粒子產生は、コントロールと比較して、いずれの siRNA の投与においても約 10 分の 1 にまで低下した(図 1)。

図 1 lncRNA-H の発現抑制の感染性粒子產生に与える影響

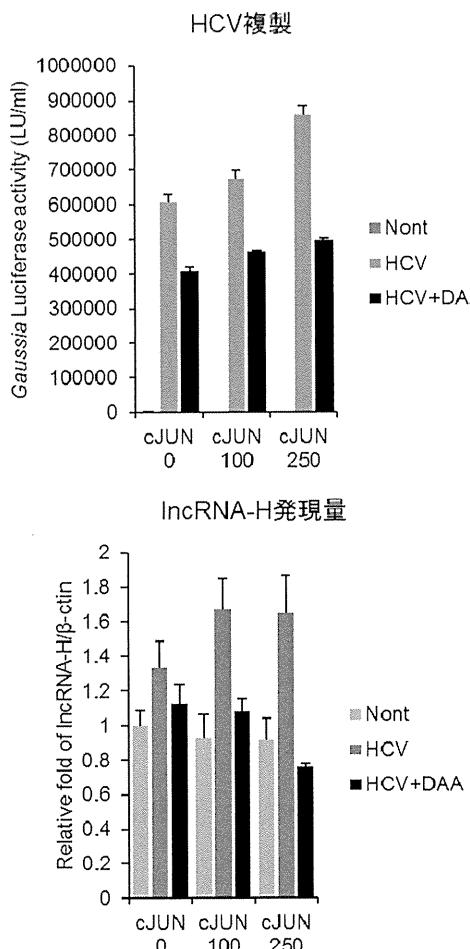


2) HCV 感染による lncRNA-H 発現制御に関する検討

lncRNA-H のプロモータ領域の解析から c-Jun が lncRNA-H の発現制御に関与している可能性が考えられた。そのため c-Jun に着目し、HCV 感染による lncRNA-H 発現抑制機序の解明を行った。c-Jun の過剰発現により用量依存性の HCV 複製の増強を認めた(図 2 上段)。また HCV 感染なしの細胞では c-Jun の過剰発現を行っても lncRNA-H の発現誘導は認めなかったが、HCV 感染を伴った場合は著明な lncRNA-H の誘導を認めた。さらに DAA 製剤による HCV 複製の抑制により lncRNA-H の発現は HCV 非

感染レベルまで低下した（図 2 下段）。

図 2 c-Jun を介した lncRNA-H の発現誘導



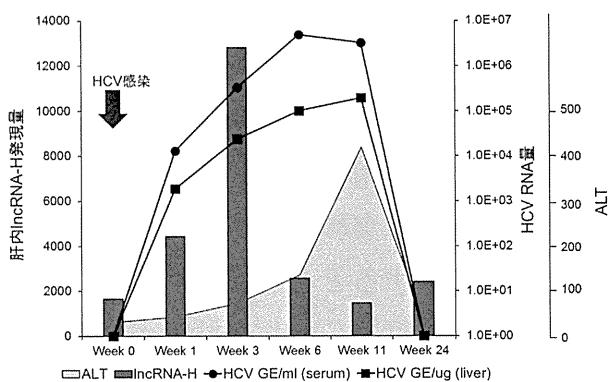
3) HCV 感染チンパンジーにおける lncRNA-H の発現誘導解析

HCV の感染により HCV RNA は 1 週後から 11 週後まで持続的に肝内、血清で持続的に検出されたが、24 週後には肝内、血清中で検出されなかつた。また血清 ALT 値は感染直後より 11 週後まで増加傾向を示したが、HCV RNA が陰性化した 24 週後には正常化した。これらの結果から HCV は少なくとも 11 週後まで持続感染し、急性肝炎を惹起したが、24 週後には

自然排除されたと考えられた。

lncRNA-H の発現量に関しては、HCV RNA の増加と共に、3 週後まで著明に増加し、その後低下傾向を示し、ウイルス排除時には、感染前の値に復した（図 3）。

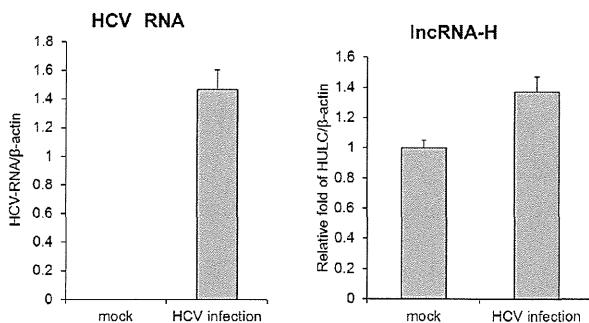
図 3 HCV 感染チンパンジーにおける肝内 lncRNA-H 発現量



4) HCV 感染マウスにおける lncRNA-H の発現誘導解析

キメラマウスに HCV に感染させ、1 週間後にマウスより採血し HCV RNA 量を測定したところ 4.2×10^7 copies/ml 存在し、持続感染が成立したものと判断した。28 日後 HCV 感染マウスおよび非感染マウスを安樂死後、肝組織から全 RNA を抽出し、HCV RNA と lncRNA-H 発現量を定量 PCR 法にて測定した。その結果 HCV RNA は HCV 感染マウスにおいて検出され、28 日後まで持続感染したと考えられた。また HCV 感染マウスの lncRNA-H の発現量は非感染マウスに比べて高値であった（図 4）。

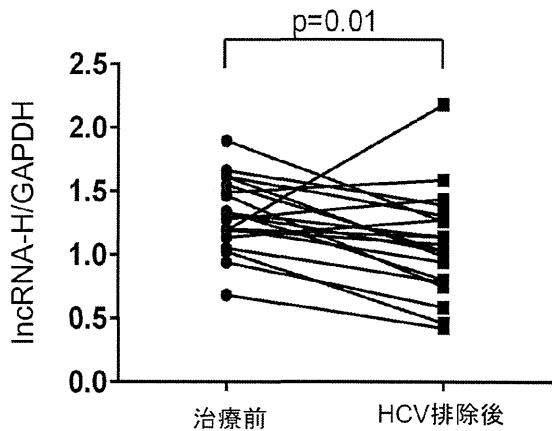
図 4 HCV 感染キメラマウスにおける肝内 HCV RNA、lncRNA-H 発現量



5) C型慢性肝疾患患者におけるウイルス排除後の肝内 lncRNA-H 発現量

C型慢性肝疾患患者で抗ウイルス療法による HCV の排除前後で肝生検が施行された 20 例を対象として、HCV 排除前後での lncRNA-H の肝組織中の発現量を定量 PCR 法で測定し、比較した。その結果、HCV 排除により有意に lncRNA-H の発現量の低下を認めた（図 5）。

図 5 HCV 排除前後における lncRNA-H の発現量の比較

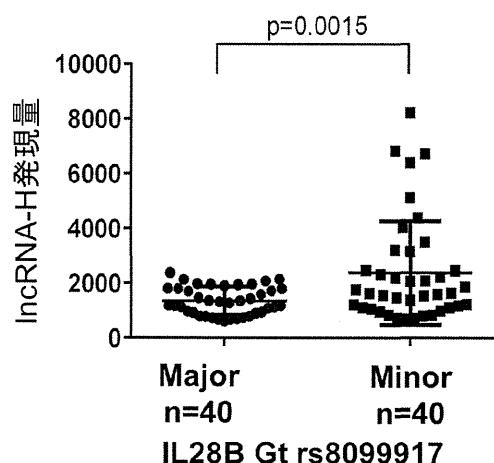


6) IL28B ゲノタイプ別血清中 lncRNA-H 発現量の比較

テラプレビル併用ペグインターフェロン、リバビリン療法を施行された C型慢性肝疾患患者 80 例（IL28B ゲノタイプ メジャー、マイナー 各々

40 例）に関して治療開始前の血清中 lncRNA-H 量を定量 PCR 法にて測定して IL28B ゲノタイプによる lncRNA-H の発現量を比較した。肝内と同様血清中においても lncRNA-H の発現量は IL28B マイナー患者では有意に IL28B メジャー患者に比べて高値であった（図 6）。

図 6 IL28B ゲノタイプ別血清中 lncRNA-H 発現量



D. 考察

- 1) HCV 非感染細胞では、c-Jun の過剰発現により lncRNA-H の誘導は認めなかったが、HCV 感染細胞では c-Jun の過剰発現により lncRNA-H の発現増強を認めた。さらに DAA 製剤による HCV の複製抑制により c-Jun による lncRNA-H の発現増強も抑制された。HCV の NS5A 蛋白による c-Jun の発現増強も報告されている (Chen et al Plos Pathogen 2013)。そのため HCV による lncRNA-H の発現は c-Jun を介したものである可能性が示唆された。
- 2) チンパンジーおよびキメラマウスへの HCV 感染により、培養細胞系と同様に

- lncRNA-Hの肝内での発現誘導を認めた。さらにC型慢性肝疾患患者において抗ウイルス療法によるHCV排除によりlncRNA-Hの肝内での有意な発現の低下を認めた。今回の検討によりin vivoにおいてもHCV感染によりlncRNA-Hの発現が誘導されることを明らかにした。
- 3) lncRNA-Hは、肝発癌との関与が示唆されている。そのためHCVによりlncRNA-Hの発現誘導はC型慢性肝疾患患者における肝発癌機序の解明の手がかりとなる可能性が考えられる。
 - 4) HCV排除後、lncRNA-Hの発現が低下する患者と低下しない患者が存在した。今後HCV排除後のlncRNA-Hの発現量の変化と、HCV排除後の肝発癌との関連に関しても検討を行う。すなわちlncRNA-HはHCV排除後の肝発癌に関するバイオマーカーとなり得る可能性が考えられ、その観点から今後も症例数を増やして検討を行う。
- 肝内、および血清のlncRNA-Hの発現量は、インターフェロン療法難治性であるIL28B minor群において、感受性であるmajor群より高値であった。lncRNA-Hは、インターフェロン治療抵抗性に関与している可能性が示唆された。またIL28Bゲノタイプ同様にインターフェロン療法の治療効果予測に有用である可能性が示唆された。

E. 結論

培養細胞系を用いた解析から、HCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導は、c-Junの活性化を介したものである可能性が示唆さ

れた。

In vivoにおいても in vitro と同様にHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導を認めた。

またIL28Bゲノタイプマイナー患者の肝内、血清中lncRNA-H発現量はメジャー患者に比べて有意に高値であった。

F. 健康危険情報 なし

G. 研究発表

研究代表者 島上哲朗

論文発表

- 1) Selitsky SR, Baran-Gale J, Honda M, Yamane D, Masaki T, Fannin EE, Guerra B, Shirasaki T, Shimakami T, Kaneko S, Lanford RE, Lemon SM, Sethupathy P. Small tRNA-derived RNAs are increased and more abundant than microRNAs in chronic hepatitis B and C. *Sci Rep.* 2015 Jan 8;5:7675.
- 2) Shirasaki T, Honda M, Shimakami T, Murai K, Shiimoto T, Okada H, Takabatake R, Tokumaru A, Sakai Y, Yamashita T, Lemon SM, Murakami S, Kaneko S. Impaired IFN signaling in chronic hepatitis C patients with advanced fibrosis via the TGF- β signaling pathway. *Hepatology.* 2014 Nov;60(5):1519-30.
- 3) Yamane D, McGivern DR, Wauthier E, Yi M, Madden VJ, Welsch C, Antes I, Wen Y, Chugh PE, McGee CE, Widman DG, Misumi I, Bandyopadhyay S, Kim S, Shimakami T, Oikawa T, Whitmire JK,

Heise MT, Dittmer DP, Kao CC, Pitson SM, Merrill AH Jr, Reid LM, and Lemon SM. Regulation of the hepatitis C virus RNA replicase by endogenous lipid peroxidation. *Nature Medicine*. 2014 Aug;20(8):927-35.

4) Li Y, Masaki T, **Shimakami T**, Lemon SM. hnRNP L and NF90 Interact with Hepatitis C Virus 5'-Terminal Untranslated RNA and Promote Efficient Replication. *J Virol*. 2014 Jul 1;88(13):7199-7209.

5) **Shimakami T**, Honda M, Shirasaki T, Takabatake R, Liu F, Murai K, Shiromoto T, Funaki M, Yamane D, Murakami S, Lemon SM, Kaneko S. The acyclic retinoid Peretinoin inhibits hepatitis C virus replication and infectious virus release in vitro. *Sci Rep*. 2014 Apr 15;4:4688.

書籍発表

1) 島上哲朗、酒井明人、金子周一 C型肝炎、肝硬変患者、キャリアのフォローアップ戦略とエビデンス 日本臨床 2015年1月 73巻増刊号1、788-92

学会発表

国内学会

1) 島上哲朗、本多政夫、金子周一 IL28B Genotype, ISGs発現量, 前治療反応を用いたテラプレビル併用抗HCV 療法における治療効果予測と至適治療期間に関する検討 第50回日本肝臓学会総会 シンポジウム1-8 (2014年5月東京)

2) 島上哲朗、本多政夫、金子周一 前治療無効例に対するテラプレビル併用3剤併用療法48週間延長投与に関する検討 第100回日本消化器病学会総会 シンポジウム6-9 (2014年4月東京)

国際学会

1) **Shimakami T**, Honda M, Shirasaki T, Liu F, Funaki M, Murai K, Shiromoto T, Murakami S, and Kaneko S. Regulation of Hepatitis C Virus Infection by Long Non-Coding RNAs. *The Liver Meeting 2014(65th Annual Meeting of the American Association for the Study of Liver Disease)*(2014年11月ボストン)Poster 1776

2) **Shimakami T**, Honda M, Shirasaki T, Liu F, Funaki M, Murai K, Shiromoto T, Murakami S, and Kaneko S. Regulation of Hepatitis C Virus Infection by Long Non-Coding RNAs. *21st International Symposium on Hepatitis C Viruses* (2014年9月バンフ) Poster P3.66

3) **Shimakami T**, Honda M, Shirasaki T, Murakami S, and Kaneko S. ACYCLIC RETINOID, PERETINOIN, INHIBITS HEPATITIS C VIRUS REPLICATION AND INFECTIOUS VIRUS RELEASE IN CELL CULTURE. *The 49th Meeting of the European Association for the Study of the Liver* (2014年4月ロンドン) Poster 1701

研究分担者 白崎尚芳

1. 論文発表

1) **Shirasaki T**, Honda M, Shimakami T, Murai K, Shiromoto T, Okada H, Takabatake R, Tokumaru A, Sakai Y, Yamashita T, Lemon SM, Murakami S, Kaneko S. Impaired IFN signaling in chronic hepatitis C patients with advanced fibrosis via the

- TGF- β signaling pathway. Hepatology. 2014 Nov;60(5):1519-30
- 2) Shimakami T, Honda M, Shirasaki T, Liu F, Murai K, Shiomoto T, Funaki M, Yamane D, Murakami S, Lemon SM, Kaneko S. The Acyclic Retinoid Peretinoïn Inhibits Hepatitis C Virus Replication and Infectious Virus Release in Vitro. Scientific Reports. 2014 Apr;4:4688
- 3) Honda M, Shirasaki T, Shimakami T, Sakai A, Horii R, Arai K, Yamashita T, Sakai Y, Yamashita T, Kaneko S. Hepatic interferon-stimulated genes are differentially regulated in the liver of chronic hepatitis C patients with different interleukin 28B genotypes. Hepatology. 2014 Mar;59(3):828-838
- 4) Takayama H, Misu H, Iwama H, Chikamoto K, Saito Y, Murao K, Teraguchi A, Lan F, Kikuchi A, Saito R, Tajima N, Shirasaki T, Matsugo S, Miyamoto K, Kaneko S, Takamura T. Metformin Suppresses Expression of the Selenoprotein P Gene via an AMP-activated Kinase (AMPK)/FoxO3a Pathway in H4IIEC3 Hepatocytes. The Journal Of Biological Chemistry. 2014 Jan;289(1):335-345.
2. 学会発表
- 1) Shirasaki T, Honda M, Shimakami T, Murai K, Shiomoto T, Misu H, Takamura T, Lemon SM, Murakami S, Kaneko S. LECT2 Specifically Induced by IL28B Regulates Interferon Response and HCV Replication. The Liver Meeting 2014 (65th Annual Meeting of the American Association for the Study of Liver Disease)(2014年11月ポストン) Poster 1777
- 2) Shirasaki T, Honda M, Shimakami T, Murai K, Shiomoto T, Misu H, Takamura T, Lemon SM, Murakami S, Kaneko S. LECT2 Specifically Induced by IL28B Regulates Interferon Response and HCV Replication. 21st International Symposium on Hepatitis C Viruses (2014年9月バンフ) Oral

H. 知的所有権の出願・取得状況

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
特記事項なし

II. 分担研究報告

厚生労働科学研究費補助金
[肝炎等克服実用化研究事業（肝炎等克服緊急対策研究事業）]
分担研究報告書

C型肝炎ウイルス感染特異的な長鎖ノンコーディングRNAの探索

研究代表者：島上 哲朗 金沢大学附属病院 助教

研究要旨：近年、200塩基以上のlong non-coding RNA(lncRNA)が、様々な疾患・病態において重要な役割を果たしていることが報告されている。しかしながらC型慢性肝疾患におけるlncRNAの意義は不明であり、本研究ではC型肝炎ウイルス（以下HCV）感染によるlncRNAの役割を明らかにすることを目的とした。昨年度までのHCVの培養細胞系を用いた検討から、lncRNA-HがHCV感染により発現が誘導され、さらにlncRNAの発現抑制によりHCV複製が抑制されることを見いだした。本年度は、チンパンジー、キメラマウスにおいてHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導の有無を検討した。その結果HCV感染チンパンジー、キメラマウスにおいて、培養細胞系と同様にHCV感染による肝内のlncRNA-Hの発現誘導を認めた。さらにHCV排除前後で肝生検を施行されたC型慢性肝疾患患者において、lncRNA-Hの肝内の発現量を測定したところHCV排除により有意にlncRNA-Hの発現量の低下を認めた。また昨年度までの検討で肝内のlncRNA-Hの発現量がIL28Bマイナー患者は有意にIL28Bメジャー患者に比べ高値であることを見いだした。本年度は血清中のlncRNA-Hの発現量に関しても検討を行い、肝内と同様血清中においてもlncRNA-Hの発現量はIL28Bマイナー患者では有意にIL28Bメジャー患者に比べて高値であった。これらの結果からHCV感染は、lncRNA-Hの発現を誘導することがin vivoにおいても明らかとなつた。またlncRNA-Hは、インターフェロン感受性に関与している可能性が示唆された。

A. 研究目的

昨年度までのHCV感染培養細胞由来RNAの次世代シークエンサーを用いた解析からlncRNAの一つであるlncRNA-HがHCV感染において発現誘導されること、またlncRNA-Hの発現抑制によりHCV複製が抑制されることを明らかにした。lncRNA-Hは、500塩基のlncRNAで既にlncRNAのデータベース(lncRNA db; <http://lncrnadb.org/>)に登録されている。さらにヒト肝癌組織、血清、

肝癌細胞株での発現が複数報告されているが、C型慢性肝疾患、およびHCV感染における意義は不明である。

本年度の検討では、in vitro（培養細胞）において認めたHCV感染によるlncRNA-Hの発現誘導が、in vivo(マウス、チンパンジー、ヒト)においても認められるかどうかを検討した。また昨年度までの検討でC型慢性肝疾患患者では肝内のlncRNA-Hの発現量がIL28Bマイナー患者は有意にIL28B

メジャー患者に比べ高値であることを見いだした。本年度は血清中のlncRNA-Hの発現量に関して測定し、L28Bメジャー患者とマイナー患者での比較を行った。

B. 研究方法

- 1) チンパンジーに HCV を含む血清を投与し、投与前、1週、3週、6週、11週、24週後に、肝生検、血清の採取を行った。各タイムポイントで得られた肝組織由来 RNA を次世代シークエンサーによる RNAseq により解析した。lncRNA-H 量に関しては RNAseq のデータを用いて測定した。また肝組織中・血清中の HCV RNA 量を定量 PCR 法にて、さらに血中 ALT を測定した。
- 2) キメラマウスに遺伝子型 1b の HCV を感染させ、4週間にわたりマウスを安樂死させ、肝組織を採取した。その後肝組織中の HCV RNA 量、lncRNA-H 量を定量 PCR 法にて解析した。
- 3) C 型慢性肝疾患患者で抗ウイルス療法による HCV の排除前後で肝生検が施行された 20 例を対象として、HCV 排除前後での lncRNA-H の肝組織中の発現量を定量 PCR 法で測定し、比較した。
- 4) テラプレビル併用ペグインターフェロン、リバビリン療法を施行された C 型慢性肝疾患患者 80 例 (IL28B ゲノタイプ メジャー、マイナー 各々 40 例) に関して治療開始前の血清中 lncRNA-H 量を定量 PCR にて測定して IL28B ゲノタイプによる lncRNA-H の発現量を比較した。

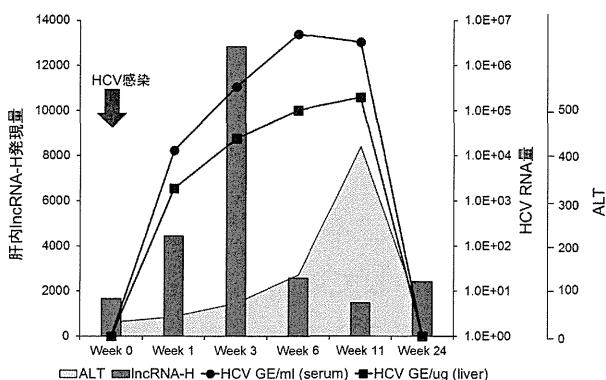
(倫理面への配慮)

本研究では感染性粒子を產生しうる HCV 細胞培養系も用いる。そのためウイルス粒子を形成する実験に関しては、必ず P2 ルームで施行するとともに、汚染事故には十分注意して行う。なお申請者が所属する研究グループは既に P2 ルームを有しており、HCV 感染実験での P2 ルームの使用に関しては、平成 24 年 6 月 12 日付けで文部科学大臣より確認を受け、更に金沢大学長より機関承認を得ている(金大 6 第 1316 号)。またヒトゲノム・遺伝子解析研究が必要になつた場合にはヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針を遵守し、インフォームドコンセントを得た症例の試料のみを用いて研究を行つた。

C. 研究結果

- 1) HCV 感染チンパンジーにおける lncRNA-H の発現誘導解析
HCV の感染により HCV RNA は 1 週後から 11 週後まで持続的に肝内、血清で持続的に検出されたが、24 週後には肝内、血清中で検出されなかつた。また血清 ALT 値は感染直後より 11 週後まで増加傾向を示したが、HCV RNA が陰性化した 24 週後には正常化した。これらの結果から HCV は少なくとも 11 週後まで持続感染し、急性肝炎を惹起したが、24 週後には自然排除されたと考えられた。lncRNA-H の発現量に関しては、HCV RNA の増加と共に、3 週後まで著明に増加し、その後低下傾向を示し、ウイルス排除時には、感染前の値に復した (図 1)。

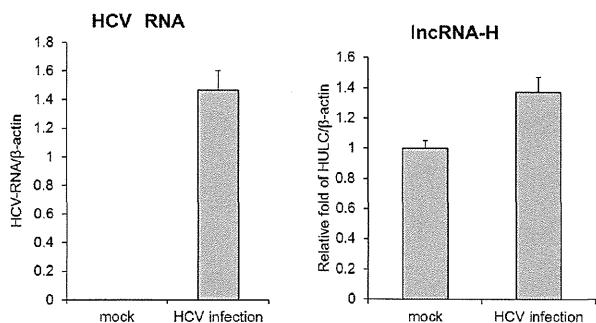
図 1 HCV 感染チンパンジーにおける肝内 lncRNA-H 発現量



2) HCV 感染マウスにおける lncRNA-H の発現誘導解析

キメラマウスに HCV に感染させ、1週間に後にマウスより採血し HCV RNA 量を測定したところ 4.2×10^7 copies/ml 存在し、持続感染が成立したものと判断した。28日後 HCV 感染マウスおよび非感染マウスを安樂死後、肝組織から全 RNA を抽出し、HCV RNA と lncRNA-H 発現量を定量 PCR にて測定した。その結果 HCV RNA は HCV 感染マウスにおいて検出され、28日後まで持続感染したと考えられた。また HCV 感染マウスの lncRNA-H の発現量は非感染マウスに比べて高値であった（図 2）。

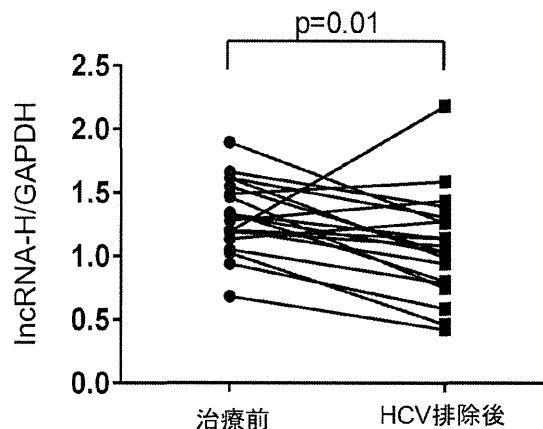
図 2 HCV 感染キメラマウスにおける肝内 HCV RNA、lncRNA-H 発現量



3) C 型慢性肝疾患患者におけるウイルス排除後の肝内 lncRNA-H 発現量

C 型慢性肝疾患患者で抗ウイルス療法による HCV の排除前後で肝生検が施行された 20 例を対象として、HCV 排除前後での lncRNA-H の肝組織中の発現量を定量 PCR 法で測定し、比較した。その結果、HCV 排除により有意に lncRNA-H の発現量の低下を認めた（図 3）。

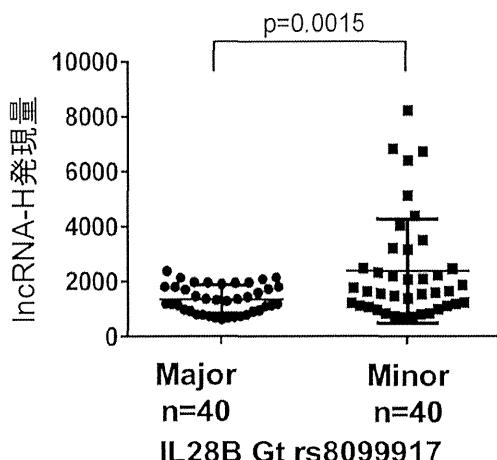
図 3 HCV 排除前後における lncRNA-H の発現量の比較



4) IL28B ゲノタイプ別血清中 lncRNA-H 発現量の比較

テラプレビル併用ペグインターフェロン、リバビリン療法を施行された C 型慢性肝疾患患者 80 例（IL28B ゲノタイプ メジャー、マイナー 各々 40 例）に関して治療開始前の血清中 lncRNA-H 量を定量 PCR にて測定して IL28B ゲノタイプによる lncRNA-H の発現量を比較した。肝内と同様血清中においても lncRNA-H の発現量は IL28B マイナー患者では有意に IL28B メジャー患者に比べて高値であった（図 4）。

図 4 IL28B ゲノタイプ別血清中 lncRNA-H 発現量



D. 考察

- 1) チンパンジーおよびキメラマウスへの HCV 感染により、培養細胞系と同様に lncRNA-H の肝内での発現誘導を認めた。さらに C 型慢性肝疾患患者において抗ウイルス療法による HCV 排除により lncRNA-H の肝内での有意な発現の低下を認めた。今回の検討により in vivo においても HCV 感染により lncRNA-H の発現が誘導されることを明らかにした。
- 2) lncRNA-H は、肝発癌との関与が示唆されている。そのため HCV により lncRNA-H の発現誘導は C 型慢性肝疾患患者における肝発癌機序の解明の手がかりとなる可能性が考えられる。
- 3) HCV 排除後、lncRNA-H の発現が低下する患者と低下しない患者が存在した。今後 HCV 排除後の lncRNA-H の発現量の変化と、HCV 排除後の肝発癌との関連についても検討を行う。すなわち lncRNA-H は HCV 排除後の肝発癌に関するバイオマーカーとなり得る可能性が

考えられ、その観点から今後も症例数を増やして検討を行う。

- 4) 肝内、および血清の lncRNA-H の発現量は、インターフェロン療法難治性である IL28B minor 群において、感受性である major 群より高値であった。lncRNA-H は、インターフェロン治療抵抗性に関与している可能性が示唆された。また IL28B ゲノタイプ同様にインターフェロン療法の治療効果予測に有用である可能性が示唆された。

E. 結論

In vivo においても in vitro と同様に HCV 感染による lncRNA-H の発現誘導を認めた。

また IL28B ゲノタイプマイナー患者の肝内、血清中 lncRNA-H 発現量はメジャー患者に比べて有意に高値であった。

F. 研究発表

1. 論文発表

論文発表

- 1) Selitsky SR, Baran-Gale J, Honda M, Yamane D, Masaki T, Fannin EE, Guerra B, Shirasaki T, Shimakami T, Kaneko S, Lanford RE, Lemon SM, Sethupathy P. Small tRNA-derived RNAs are increased and more abundant than microRNAs in chronic hepatitis B and C. Sci Rep. 2015 Jan 8;5:7675.
- 2) Shirasaki T, Honda M, Shimakami T, Murai K, Shiimoto T, Okada H, Takabatake R, Tokumaru A, Sakai Y, Yamashita T, Lemon SM, Murakami S, Kaneko S.

- Impaired IFNsignaling in chronic hepatitis C patients with advanced fibrosis via the TGF- β signaling pathway. Hepatology. 2014 Nov;60(5):1519-30.
- 3) Yamane D, McGivern DR, Wauthier E, Yi M, Madden VJ, Welsch C, Antes I, Wen Y, Chugh PE, McGee CE, Widman DG, Misumi I, Bandyopadhyay S, Kim S, Shimakami T, Oikawa T, Whitmire JK, Heise MT, Dittmer DP, Kao CC, Pitson SM, Merrill AH Jr, Reid LM, and Lemon SM. Regulation of the hepatitis C virus RNA replicase by endogenous lipid peroxidation. Nature Medicine. 2014 Aug;20(8):927-35.
- 4) Li Y, Masaki T, Shimakami T, Lemon SM. hnRNP L and NF90 Interact with Hepatitis C Virus 5'-Terminal Untranslated RNA and Promote Efficient Replication. J Virol. 2014 Jul 1;88(13):7199-7209.
- 5) Shimakami T, Honda M, Shirasaki T, Takabatake R, Liu F, Murai K, Shiromoto T, Funaki M, Yamane D, Murakami S, Lemon SM, Kaneko S. The acyclic retinoid Peretinoi inhibits hepatitis C virus replication and infectious virus release in vitro. Sci Rep. 2014 Apr 15;4:4688.
- 書籍発表
- 1) 島上哲朗、酒井明人、金子周一 C型肝炎、肝硬変患者、キャリアのフォローアップ戦略とエビデンス 日本臨床 2015年1月 73巻増刊号1、788-92
2. 学会発表
- 国内学会
- 1) 島上哲朗、本多政夫、金子周一 IL28B Genotype, ISGs発現量、前治療反応を用いたテラプレビル併用抗HCV 療法における治療効果予測と至適治療期間に関する検討 第50回日本肝臓学会総会 シンポジウム1-8 (2014年5月東京)
- 2) 島上哲朗、本多政夫、金子周一 前治療無効例に対するテラプレビル併用3剤併用療法48週間延長投与に関する検討 第100回日本消化器病学会総会 シンポジウム6-9 (2014年4月東京)
- 国際学会
- 1) Shimakami T, Honda M, Shirasaki T, Liu F, Funaki M, Murai K, Shiromoto T, Murakami S, and Kaneko S. Regulation of Hepatitis C Virus Infection by Long Non-Coding RNAs. The Liver Meeting 2014(65th Annual Meeting of the American Association for the Study of Liver Disease)(2014年11月ボストン)Poster 1776
- 2) Shimakami T, Honda M, Shirasaki T, Liu F, Funaki M, Murai K, Shiromoto T, Murakami S, and Kaneko S. Regulation of Hepatitis C Virus Infection by Long Non-Coding RNAs. 21st International Symposium on Hepatitis C Viruses (2014年9月バンフ) Poster P3.66
- 3) Shimakami T, Honda M, Shirasaki T, Murakami S, and Kaneko S. ACYCLIC RETINOID, PERETINOIN, INHIBITS HEPATITIS C VIRUS REPLICATION AND INFECTIOUS VIRUS RELEASE IN CELL CULTURE. The 49th Meeting of the European Association for the Study of the Liver (2014年4月ロンドン) Poster 1701

G. 知的所有権の出願・取得状況

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

特記事項なし