

重症薬疹の予後の解析

分担研究者 阿部理一郎 新潟大学医歯学総合研究科皮膚科 教授

研究要旨

重症薬疹（中毒性表皮壊死症：TEN、Stevens-Johnson 症候群：SJS）は時に致死
的疾患であり、高率に眼障害などの重篤な後遺症を残す。重症薬疹の発症機序につ
いてははまだ不明なことが多い。これまで、本症における複数のバイオマーカーの
報告がされてきたが、未だ診断や重症度予測において臨床的に活用できるマーカー
の同定には至っていない。本研究で、新規のバイオマーカーの検索を行った。原因
薬剤添加により患者 PBMC から産生されるタンパクの解析でバイオマーカー候補の
同定を行った。

A. 研究目的

重症薬疹（中毒性表皮壊死症：TEN、
Stevens-Johnson 症候群：SJS）は時に致死
的疾患であり、高率に眼障害などの重篤な
後遺症を残す。重症薬疹の発症機序につ
いてははまだ不明なことが多い。

重症薬疹発症における重要な現象の表皮
細胞死の発生メカニズムについて、これま
でアポトーシスによる細胞死であると考え
られてきた。しかしその詳細は未だ不明な
点が多い。

本研究課題において、これらの我々の成
果に基づき、新規のバイオマーカーの検索
を行い、早期診断および治療法の開発に結
びつけることを目的とする。

B. 研究方法

重症薬疹患者の末梢血単核球細胞(PBMC)
に原因薬剤を添加し、その培養上清を採取
した。上清を質量分析にて解析し、通常薬
疹患者からの培養上清と比較を行った。重
症薬疹上清のみに優位に含まれるタンパク
の同定を行った。さらに特定のタンパクの
量を選択反応モニタリング(Selected
reaction monitoring, SRM)を用いて解析し
た。さらに ELISA 法を用いて、実際の患者
血清において測定を行った。

（倫理面への配慮）

本研究の実施にあたっては、試料提供者
に危害を加える可能性は皆無であるが、研

究の目的と概要を詳細に説明し、新潟大学
医歯学総合研究科の倫理委員会にて承認を
得た。試料提供者からは本委員会で検討、
承認された説明文書に準じて、同意を得た
上で試料を採取・収集した。

C. 研究結果

重症薬疹患者 4 例の PBMC にそれぞれの
原因薬剤を初回添加し、5 日後に無血清培
地に置換後、再度原因薬剤を添加した。2
4 時間後に培養上清を採取した。同様に通
常薬疹患者（4 例）の PBMC から培養上清
を採取した。

上清を質量分析にて解析したところ、重
症薬疹ならびに通常薬疹上清からそれぞれ
500 種程度のタンパクが同定された。通
常薬疹患者からの培養上清と比較を行った
ところ 80 種程度のタンパクが重症薬疹上
清のみに認められた。次にこれらの特定の
タンパクの量を選択反応モニタリング
(Selected reaction monitoring, SRM)を用
いて解析をおこなったところ、10 種程度
のタンパクで量的な上昇も確認できた。さ
らに ELISA 法を用いて、実際の患者血清に
おいて測定を行ったところ、健常人に比較
し重症薬疹血清においてそれらのタンパク
質の濃度上昇が見られた。

D. 考察

原因薬剤添加により患者 PBMC から産生
されるタンパクのうち、特異的に重症薬疹

から産生されるものがあることが明らかになった。今回使用した SRM は同時に数十種類のタンパクの相対的濃度比較を行うことができ、培養上清のみならず他のサンプルを用いた検討が期待できる。

今後これらのタンパクがバイオマーカーとなり得るか、発症に際して経時的な濃度変化や、重症度との相関などの検討を行う。

E. 結論

重症薬疹におけるバイオマーカー探索を行い、数種の候補タンパクを同定できた。

F. 健康危険情報

該当なし。

G. 研究発表

1. 論文発表

1. Deguchi T, Shimomura Y, Hayashi R, Orime M, Tomiyama K, Abe R.

Cross-reactivity of cephalosporins: allergic immediate hypersensitivity to ceftriaxone in a cefcapene pivoxil-sensitized patient.

Eur J Dermatol. in press.

2. Sakai A, Shimomura Y, Ansai O, Saito Y, Tomii K, Tsuchida Y, Iwata H, Ujiie H, Shimizu H, Abe R.

Linagliptin-associated bullous pemphigoid that was most likely caused by IgG autoantibodies against the midportion of BP180.

Br J Dermatol. in press.

3. Ansai O, Fujikawa H, Shimomura Y, Abe R.

Case of severe acneiform eruptions associated with the BRAF inhibitor vemurafenib.

J Dermatol. in press.

2. 学会発表

1. 阿部理一郎、SJS/TENの発症メカニズム、日本皮膚科学会東京東部支部総会、平成28年2月20日、東京

2. Riichiro Abe, Pathomechanism of severe adverse drug reaction: Bench to Bedside, 中国皮膚科学会, 平成28年5月26日、厦門

H. 知的財産権の出願・登録状況(予定を含む。)

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし