厚生労働科学研究費補助金 (難治性疾患政策研究事業) 神経変性疾患領域の基盤的調査研究班 (分担)研究報告書

淡蒼球・黒質・視床下核の変性を伴う筋萎縮性側索硬化症の臨床病理学的検討

### 研究分担者 柿田 明美 新潟大学脳研究所 教授

# 研究要旨

淡蒼球・黒質・視床下核変性を伴う筋萎縮性側索硬化症(ALS)の病態を明らかにすることを目的として、ALS 剖検コホート研究を行った。その臨床病理学像、特に TDP-43 の分布や病変進展経路は通常の ALS とは異なり、特異な ALS の一群である可能性が示された。

#### A. 研究目的

淡蒼球・黒質・視床下核は大脳皮質との密接 な線維連絡を介して運動を制御し pallido-nigro-luysian (PNL) 系と呼ばれる。 筋萎縮性側索硬化症(amyotrophic lateral sclerosis: ALS) は運動神経系の変性と TDP-43 陽性封入体の出現を特徴とし、通常 PNL 系は障害を免れる。しかしながら例外的に PNL 系の変性を伴う ALS の剖検報告が散見 され、また多系統変性を呈する ALS でも PNL 系に変性が及ぶことがある。このように ALS では稀ながら PNL 系に変性を認めるも のの、その病態は不明である。本研究は PNL 系の変性を伴う ALS (ASL with PNL degeneration, 以下ALS with PNLD)のALS 剖検例における頻度、臨床病理像、TDP-43の 進展様式を含めた病態を明らかにすることを 目的とした。

# B. 研究方法

新潟大学脳研究所病理学分野で経験した孤発性 ALS 135 剖検例のうち、PNL 系すべてを組織学的に観察し得、かつタウオパチーなどによる修飾のない 97 例を対象とした。PNL 系すべてに神経細胞脱落を伴う症例をALS with PNLD と定義し、上記 97 例から抽出したうえその臨床病理像を検討した。(倫理面への配慮)

新潟大学医学部倫理委員会の承認を得て行なった。

#### C. 研究結果

11 例 (11%) が ALS with PNLD に該当し、 PNL 系における TDP-43 陽性封入体は、PNL 系 の変性を伴わない ALS と比較し有意に多く出現 していた。変性分布のクラスター解析から ALS with PNLD は 2 群 (広範型 6 例, 限局型 5 例) に分類された。広範型には認知症や totally locked-in state を呈した症例を含まれ、罹病期 間が長かった。一方、限局型では変性は運動神 経系と PNL 系に限定され、発症年齢は有意に若 かった。舞踏病やジスキネジアなどの運動過多 を特徴とする錐体外路症状を認め、また上位運 動神経徴候が目立たない症例が含まれていたこ とは、変性が視床下核に強調され、運動野皮質 では相対的に軽いことに合致し、臨床病理学的 な相関が認められた。さらに限局型の TDP-43 陽性封入体の分布は ALS 既報の分布パターン (Nishihira, 2008) 、ステージ

(Brettschneider, 2013) のいずれにも合致しなかった。

#### D.考察

広範型では多系統変性の結果として非選択的に PNL系に障害が及んだ可能性が考えられた。一 方限局型は、その臨床症状・変性および TDP-43 の分布より通常の ALS とは区別された。

### E. 結論

ALS では PNL 系は多系統変性の一部として非選択的に、また運動神経系とともに選択的に障害され得る。臨床病理像・TDP-43の進展経路を考慮した場合、後者は ALS の特異な亜型である可能性がある。

### F.健康危険情報

なし

### G.研究発表

- 1. 論文発表
- Seike N, Yokoseki A, Takeuchi R, Saito K, Miyahara H, Miyashita A, Ikeda T, Aida I, Nakajima T, Kanazawa M, Wakabayashi M, Toyoshima Y, Takahashi H, Matumoro R, Toda T, Onodera O, Ishikawa A, Ikeuch i T, Kakita A (Epub 2021 Feb 11). Genetic variations and neuropathologic features of patients with PARK2. Mov Disord, in pres s. doi: 10.1002/mds.28521.
- 2) Zhang L, Toyoshima Y, Takeshima A, Shi mizu H, Tomita I, Onocera O, Takahashi H, Kakita A (2020 Nov 17). Progressive su pranuclear palsy: neuropathology of patie nts with short disease duration due to une xpected death. Neuropathology,in press. doi: 10.1111/neup.12707.
- 3) Saito R, Hara N, Tada M, Honma Y, Miya shita A, Onodera O, Ikeuchi T, Kakita A (2020 Aug 12). Novel *CHP1* mutation in au tosomal-recessivecerebellar ataxia: autopsy f eatures of two siblings. Acta Neuropathol Co mmun 2020; 8 (1): 134. doi:10.1186/s40478-020-01008-2.
- 4) Saito R, Shimizu H, Miura T, Hara N, Miy ashita A, Kawachi I, Sanpei K, Honma Y, Onodera O, Ikeuchi T, Kakita A (2020 Jun e 3). Oculopharyngodistal myopathy with co existing histology of systemic neuronal intranuclear inclusion disease: clinicopathologic features of an autopsied patient harboring CGG repeat expansions in *LRP12*. Acta Ne uropathol Commun 2020; 8: 75. doi: 10.118 6/s40478-020-00945-2.
- 5) Ito J, Shimizu H, Ohta K, Idezuka J, Tana ka H, Kondo H, Nakajima T, Takahashi H, Onodera O, Kakita A (2020 Feb; Epub 20 19 Nov 26). ALS with pallido-nigro-Luysian

degeneration: a clinicpathological study. A nn Neurol 2020; 87 (2): 302-312. doi: 10.10 02/ana.25652.

# 2. 学会発表

- Hemiplegic type ALS: Clinicopathological features of two autopsied patients. 齊ノ内 信,田中英智,清水宏,眞島卓也,石原智 彦、福島隆男,牧野邦比古、小野寺理,柿 田明美.第61回日本神経学会 2020年5月 20-23日.岡山.
- 2) Cui B, Tada M, Takeshima A, Ishihara T, Sugai A, Tokutake T, Kanazawa M, Onodera O, Kakita A. Amyotrophic lateral sclerosis with TAF15-predominant FET pathology: clinicopathologic features of an autopsied patient. 第 61 回 日本神経病理学会 2020年 10 月 12-14 日. 金沢.
- 3) 他田真理, 畠野雄也, 竹島明, 齋藤理恵, 佐治越爾, 徳武孝允, 石原智彦, 豊島靖子, 小野寺理, 柿田明美. 新規 TBK1 遺伝子変異を伴う孤発性筋萎縮性側索硬化症の2 剖検例の臨床病理学的検討.

# H.知的所有権の取得状況(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