別添4.

厚生労働科学研究費補助金(食品の安全確保推進研究事業) 食品及び食品用容器包装に使用される新規素材の安全性評価に関する研究

令和5年度 分担研究報告書

食品及び食品用容器包装に使用されるナノマテリアル等の新規素材の 安全性評価に関する研究

分担課題:ナノ酸化チタン等ナノマテリアルの経口反復投与毒性と体内動態解析

研究分担者 小川久美子

国立医薬品食品衛生研究所 安全性生物試験研究センター病理部 部長 研究協力者 赤木純一

国立医薬品食品衛生研究所 安全性生物試験研究センター病理部 主任研究官

研究要旨

我々はこれまでの研究で、結晶子径 6 nm の TiO₂粒子の 90 日間反復経口投与による 毒性影響は認められなかったことを明らかにしている。そこで異なる結晶子径(6、30、 180 nm)の TiO₂粒子の 90 日間反復経口投与による生体影響を調べたところ、結晶子径 180 nm の TiO₂粒子の 90 日間反復経口投与により、肝臓チタン濃度の微量の増加が見 られた。このことから反復経口投与した TiO₂粒子が肝臓に到達しうることが示された ため、異なる結晶子径の TiO₂粒子による DNA 鎖切断の誘発についてγ-H2AX の免疫 染色像を指標として検討したところ、いずれの群でもγ-H2AX の誘導は見られず DNA 鎖切断は誘発されていないことが示された。臓器重量、病理組織学的検査、および血液 生化学において肝毒性の指標となる変化が見られなかったことと合わせて、これらのさ まざまな結晶子径の TiO₂粒子は肝臓への毒性影響を示さないことが示唆された。

消化管吸収と二次粒子径の関連を調べるため、透過型電子顕微鏡による正確な粒度分 布解析を実施したところ、二次粒子径は 6 nm < 180 nm < 30 nm の順であり、ナノ粒子 の割合が最も高いのは 6 nm の TiO₂粒子であった。したがって、180 nm 群で見られた 肝臓へのチタンの蓄積は単に二次粒子径が小さいことによるものではなく、TiO₂ 粒子 の消化管吸収に関わる要因についてはさらなる検討が必要と考えられた。

TiO₂アグロメレート(凝集体)の沈着が見られた小腸パイエル板において、マクロフ アージによる粒子の貪食像が見られたことからマクロファージ関連サイトカインであ る IL-6 および TNF-αの発現を調べたところ、いずれの群でもこれらの発現に変化は見 られなかった。引き続き、RNA シークエンスによるパイエル板の網羅的遺伝子発現解 析を進めている。

A. 研究目的

我々のこれまでの研究で、結晶子径 6 nm のアナターゼ型二酸化チタン (TiO₂) ナノ粒 子(二次粒子のメジアン径約200nm)をラ ットに 90 日間反復経口投与試験したとこ ろ、投与に伴う有害影響は見られなかった 一方で、凝集した TiO2 粒子の沈着が小腸パ イエル板に認められたことから、経口摂取 された TiO2 が消化管から生体内に取り込ま れることが示唆されている。そこで本研究 では結晶子径の異なる TiO2 粒子の生体内へ の取り込みと毒性影響を検討し、粒子径に よる生体影響の違いを明らかにすることを 目的とする。令和5年度は、異なる結晶子 径を持つTiO2粒子の消化管を介した組織へ の沈着について、量的・質的検討を行うとと もに、免疫染色および RNA シークエンシ ングによりパイエル板におけるナノ酸化チ タン投与に関連するシグナルを検討する。

B. 研究方法

1. 肝臓中のチタン濃度再測定

肝臓、腎臓、および脾臓中の Ti 濃度は一 般財団法人日本食品分析センターに委託し て、誘導結合プラズマ質量分析法 (ICP-MS) により測定した。前回測定ではブランクに チタンが検出されたため器具を新規購入し 洗浄を行なって十分に低いブランク結果が 得られることを確認してから実施した。ま たコリジョンガスを酸素から酸素+へリウ ムに変更した。試料調製には硝酸を用いた Ultra WAVE 電子レンジ (マイルストーンゼ ネラル、川崎) 消化を行った。チタンの汚染 リスクを低下させるため分解液を PFA 製ビ ーカーに移し替えて濃縮を行い、その後 PP 製定容容器に移し替えを行なった。ICP-MS 測定は、Agilent 8800 Triple Quadrupole ICP- MS (Agilent Technologies, Santa Clara, CA, USA) を用いて実施した。分析条件は、電波 出力:1550W、キャリアガス:Ar、流量:15 L/min、コリジョンガス:O₂(0.1 mL/min) + He (10 mL/min)、内部標準:¹⁰³Rh、ICP-MS 分析の対象元素は⁴⁷Ti¹⁶O⁺であった。

2. 電子顕微鏡による二次粒径解析

透過電子顕微鏡 (TEM) による TiO₂粒子 の粒度分析は日本電子株式会社(東京)に 委託して実施した。測定試料は投与液と同 ーの条件(それぞれの TiO2 粉末 3g に分散 剤として 0.2%炭酸水素ニナトリウム 29.5mL を添加後 10 秒間ボルテックスで撹 拌)で調製した溶液を、フォルムバール膜 を展開した TEM グリッドに分散して作成 した。TEM 観察は JEM-2100F(日本電子) を用いて加速電圧 200 kV で実施し、円相 当径 = 2* \int (測定面積/円周率)として粒径 を算出した。

3. 免疫染色

肝臓および小腸の免疫染色では、pH 6.8 のクエン酸ナトリウム緩衝液(Daco)中で オートクレーブ(121°C、15分)により抗 原の賦活化を行なった。その後 3%過酸化 水素水を含むメタノールで内因性ペルオ キシダーゼを失活させ、10%ヤギ血清(γ-H2AX および TNF-α)または 10%ウサギ血 清(IL-18)を用いて室温で 30分間ブロッ キングした。一次抗体(γ-H2AX(Cell Signaling Technology, Danvers, MA, USA): 1000 倍希 釈、IL-18 (R&D Systems, Minneapolis, MN, USA): 500 倍希釈、TNFα

(Abcam, Cambridge, UK): 1000 倍希釈)を
4°C で一晩反応させ、適切な動物種のヒス
トファインシンプルステインラット MAX PO を二次抗体として用い、3,3′ diaminobenzidine 化学発色により検出した。

レーザーマイクロダイセクション (LMD)によるパイエル板の RNA シーク エンス解析

パイエル板を含む小腸ホルマリン固定 パラフィン包埋 (FFPE) ブロックから 10 µm 厚で5枚の連続切片を薄切し、PEN-メ ンブランスライド (Leica, Wetzlar, Germany) に貼り付けて 37℃ で一晩乾燥させた。レ ーザーによる RNA の損失を最小限に抑え るため、LMD6(Leica)によりパイエル板 の全周をレーザーでマーキングした後、26 ゲージの注射針(テルモ、東京)を用いて 実体顕微鏡下でパイエル板部位を摘出し \hbar_{\circ} Deparaffinization Solution (Qiagen, Venlo, NLD) で脱パラフィン化した後、RNeasy FFPE kit (Oiagen) で RNA を抽出した。 RNA 品質検定、ライブラリー作製、および RNA シークエンス解析はタカラバイオ株式会 社(東京)に委託して実施した。

5. 統計学的処理

臓器中チタン濃度については Dunnett 検 定により対照群と各被験物質投与群との間 で有意水準 0.05 の両側検定により判定した。 統計解析には GraphPad Prism 8 (GraphPad Software, San Diego, CA, USA) を使用した。

(倫理面への配慮)

動物実験は「国立医薬品食品衛生研究所 動物実験に関する指針」に従い、国立医薬 品食品衛生研究所実験動物倫理委員会の承 認を得た上で、関係法令を遵守して実施し た。動物愛護の精神に則って動物飼育を行 い、動物の処置は倫理規定に十分配慮して 熟練者が実施し、実験終了時、動物はすべ てイソフルランの深吸入麻酔下で大動脈か らの脱血により安楽死させ、動物に与える 苦痛を最小限に留めた。

C. 研究結果

1. 肝臓中のチタン濃度の再解析

これまでの研究で 180 nm 群の肝臓でチ タン濃度のわずかな増加が見られたが、バ ックグラウンド値(ブランク)と肝臓検体 のチタン濃度の差が小さく、検出下限(3σ) を満たしていなかったため、肝臓中のチタ ン濃度について予備サンプルを用いて再 測定を実施した。委託先との綿密な議論に よる測定条件再検討の結果、複数回測定し たブランクのチタン濃度がいずれも不検 出となる条件での測定を実施することが できた。その結果、より低い p 値 (p < 0.01) で 180 nm 群の肝臓でチタン量の有意な増 加を検出することができ測定結果の信頼 性が向上した (Figure 1)。ただし、対象群 と比較したチタンの濃度の差は75.9 ng Ti/g 肝臓と微量であり、肝臓毒性を示唆する所 見はいずれの群でも認められなかった

(Table 1)。また、DNA 鎖切断マーカーである γ-H2AX の誘導はいずれの群でも見られなかった(Figure 2)。

2. 電子顕微鏡による二次粒径解析

正確な粒径分布を得るため、透過型電子 顕微鏡による粒度分布解析を実施した。検 出された最小の粒子サイズは6 nm と 30 nm では 25.3 nm、180 nm では 50.5 nm であり、 動的光散乱法(DLS)による粒径解析で検 出されたよりも小さいサイズの粒子の存 在が確認された(Figure 3)。二次粒子のメ ジアン径は6 nm < 180 nm < 30 nm の順で、 それぞれ 178.4 nm、252.3 nm、および 362.1 nm であり、ナノ粒子(>100 nm)の割合は それぞれ 23.4%、10.1%、および 9.82%であ った(Figure 4)。

3. パイエル板マクロファージ活性化の検

パイエル板に沈着した TiO₂ アグロメレ ートの一部はマクロファージに貪食され た像が見られたことから (Figure 5)、マク ロファージ関連サイトカインとして IL-18 および TNF-αの発現を免疫染色により検 討した。その結果、いずれの群においても これらのサイトカインの亢進は見られな かった (Figure 6)。

4. パイエル板の RNA シークエンス解析

パイエル板は空腸と回腸にそれぞれ存 在するが、TiO2 アグロメレートの沈着が多 く見られる傾向があった空腸のパイエル 板を優先的に解析に供することとした。た だし、FFPE 検体の RNA は分解が進んでい ることが予想され、トータル RNA 量が多 いほどライブラリー作製に成功する確率 が上昇するため予備検体として回腸パイ エル板からも抽出を実施した。抽出した RNA の品質チェックの結果、いずれの試料 も高度に分解が進んでいたものの、おおむ ねライブラリー作製可能性のある RNA サ ンプルが得られた (Table 2)。ただし、30 nm 群では DV200 (200 塩基長以上の RNA の 割合)が 30%以上のサンプルが得られず、 この群のデータが1個体も得られないこと が懸念されたため、No.21 については空腸 と回腸のパイエル板由来の RNA を両方用 いてライブラリー作製を実施した。その結 果、No.23のみライブラリー品質検定で不 適合となったがそれ以外のサンプルでは 品質基準を満たすライブラリーが作製で きた (Table 3)。また No. 23 についてもシ ークエンス解析が成功する可能性があっ たため、すべてのサンプルについて RNA-シークエンスを実施したところ、すべての サンプルについてシークエンスデータを 取得することができた。ただし、ラットリ

ファレンスへのマッピング率が全体として7割前後と、通常のRNAシークエンスと比較して低い結果であった。

D. 考察

予備サンプルを用いた再測定でも 180 nm 群の肝臓でチタン量の有意な増加(p < 0.01) が見られたことから、結晶子径 180 nm の TiO₂ の 90 日間反復経口投与により 肝臓にチタンが蓄積することが確認でき た。異なる結晶子径の TiO2 粒子の 90 日間 反復経口投与実験に先立って実施した DLS による粒径分析では、結晶子径とは逆 に 180 nm の二次粒子径が最も小さいとい う結果が得られており、180nm 群のみで肝 臓のチタン量増加が見られたことから、消 化管粘膜上皮を介した TiO2 粒子の肝臓へ の移行は二次粒径の小さいことが寄与す る可能性が示唆されていた。ただし、動的 光散乱法で得られるのは散乱強度分布を 理想球体の流体力学径として換算した粒 度分布であり、散乱強度は粒径の 10% に比 例するため大きな粒子の影響がきわめて 強くなるという特徴がある。そこで今回は 正確な粒径分布を得るため、透過型電子顕 微鏡による粒度分布解析を実施した。その 結果、二次粒子径は 6 nm < 180 nm < 30 nm の順で、ナノ粒子の割合が最も高いのは6 nmのTiO2粒子であった。したがって、180 nm 群で見られた肝臓へのチタンの蓄積は 単に二次粒子径が小さいというわけでは なく別の理由によるものと考えられた。一 方で、180 nm 群を含めてすべての群で肝臓 毒性を示唆する毒性学的所見は認められ ず、DNA 鎖切断マーカーである γ-H2AX の 誘導も見られなかったことから、微量の TiO₂ 粒子が肝臓に到達していても毒性影 響はみられないと考えられた。また、TiO2 アグロメレートの沈着が見られた小腸パ イエル板において免疫サイトカインの亢 進は調べた限りにおいて見られなかった ことから、経口暴露され消化管に取り込ま れた TiO₂ 粒子がマクロファージを活性化 する可能性は現時点では認められなかっ た。

RNA シークエンスのためのライブラリ ー調製では、FFPE 検体からの LMD による RNA サンプルという厳しい条件ながら各 群 3 匹(計 12 匹)のすべての個体でライ ブラリーを作製し、シークエンス解析を実 施することができた。現在、データ解析を 進めている。

E. 結論

結晶子径の異なる TiO₂粒子を 90 日間反 復経口投与した結果、パイエル板へのアグ ロメレートの沈着に加えて、180 nm 群で は肝臓チタン量の増加が見られた。しか し、肝臓への毒性影響は認められず、パイ エル板におけるマクロファージの活性化や マクロファージ関連サイトカインの亢進な どの免疫応答も見られなかった。引き続 き、パイエル板の RNA シークエンス解析 や反復経口投与後の排出について検討す る。

F. 研究発表

F.1. 論文発表

 Jun-ichi Akagi, Yasuko Mizuta, Hirotoshi Akane, Takeshi Toyoda, K<u>umiko Ogawa</u>. Oral toxicological study of titanium dioxide nanoparticles with a crystallite diameter of 6 nm in rats. *Particle and Fibre Toxicology* 2023, 20(1), 23.

F.2 学会発表

- Jun-ichi Akagi, Yasuko Mizuta, Hirotoshi Akane, Mizuho Uneyama, Takeshi Toyoda, <u>Kumiko Ogawa</u>. 90-day repeated oral toxicological study of titanium dioxide nanoparticles with a crystallite diameter of 6 nm in rats.第50回日本毒性 学会学術年会, 2023年6月20日 札幌
- <u>赤木 純一</u>、水田 保子、畝山 瑞穂、 小川 久美子. 結晶子径が異なる二酸化 チタン粒子のラットを用いた90日間反 復経口投与による毒性影響とチタン蓄 積の検討. 第40回日本毒性病理学会学 術集会, 2024年1月23日 東京
- <u>Ogawa K</u>, <u>Akagi J</u>, Mizuta Y, Uneyama M, Akane H, Toyoda T. Titanium dioxide with crystallite diameters of 6, 30 and 180 nm induced no toxicological effects after oral administration to rats for 90 days. The 63th SOT Annual Meeting, 2024年3月10-14日 Salt Lake City, USA

G. 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



Figure 1. 主要臓器中のチタン量。



Figure 2. 肝臓のγ-H2AX 染色像。



Figure 3. 本研究で用いた異なる結晶子径を持つ TiO2 粒子の代表的透過電子顕微鏡像。



Figure 4. 異なる結晶子径を持つ TiO₂粒子の透過電子顕微鏡観察による粒度分布(A)および積算粒度分 布(B)。破線はメジアン径を示す。ナノ粒子(>100 nm)の分布を灰色で示した。

Yellowish brown material, Payer's patch





Yellowish brown material, Payer's patch



Figure 5. 小腸パイエル板に沈着した TiO2 粒子



Figure 6. パイエル板のマクロファージ関連サイトカイン免疫染色像。



Figure 7. パイエル板のレーザーマイクロダイセクション(LMD)。パイエル板を含む小腸組織標本(A)の未染色標本を PEN-メンブレンスライド(Leica)上に作成し(B)、パイエル板全体を LMD により切り 出した(C, D)。

Group	Control	6 nm	30 nm	180 nm	
No. of animals	10	10	10	9^{\dagger}	
Organ weight					
Body weight (g)	292.0 ± 16.7	292.0 ± 9.5	291.2 ± 12.2	295.2 ± 11.6	
Liver (g)	6.627 ± 0.521	6.627 ± 0.347	6.603 ± 0.455	6.620 ± 0.451	
Liver (w/bw%)	2.268 ± 0.078	2.268 ± 0.073	2.266 ± 0.098	2.241 ± 0.087	
Histopathological finding	S				
Liver					
hyperplasia, bile duct	2	0	2	5	
Serum biochemistry					
TP (g/dL)	$6.77 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.24$	6.71 ± 0.14	6.62 ± 0.17	$6.67 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.17$	
ALB (g/dL)	$4.54 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.17$	$4.47 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.09$	4.35 ± 0.13 **	$4.42 \hspace{.1in} \pm \hspace{.1in} 0.11$	
A/G	$2.01 \hspace{.1in} \pm \hspace{.1in} 0.10$	$1.99 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.07$	1.93 ± 0.07	1.98 ± 0.07	
AST (IU/L)	$95.5 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 24.0$	$84.9 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 12.4$	$91.0 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 11.9$	87.3 ± 16.9	
ALT (IU/L)	$66.0 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 12.4$	59.6 ± 8.3	$63.7 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 6.8$	$61.9 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 10.0$	
ALP (IU/L)	416.9 ± 33.5	433.4 ± 54.5	415.2 ± 52.2	407.9 ± 10.3	
r-GT (IU/L)	<3	<3	<3	<3	
T-CHO (mg/dL)	70.3 ± 6.9	$67.0 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 5.7$	65.6 ± 5.4	$65.0 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 5.8$	
TG (mg/dL)	114.1 ± 26.5	111.9 ± 22.0	$99.1 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 22.3$	102.4 ± 21.5	
T-BIL (mg/dL)	$0.056 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 0.005$	$0.047~\pm~0.007$ **	$0.048~\pm~0.006$ *	$0.050~\pm~0.005$	
GLU (mg/dL)	182.1 ± 25.2	163.8 ± 23.6	180.7 ± 9.8	183.2 ± 24.3	
Fe (µg/dL)	115.6 ± 12.9	$112.0 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 8.3$	106.6 ± 11.7	$106.9 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 9.1$	
UIBC (µg/dL)	$379.6 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 16.7$	$384.8 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 22.3$	373.9 ± 18.7	$381.7 \hspace{0.2cm} \pm \hspace{0.2cm} 21.8$	
TIBC (µg/dL)	495.2 ± 26.1	496.8 ± 21.2	480.5 ± 24.1	488.6 ± 23.7	

Table 1. 肝毒性と関連する毒性学的指標

Values are mean \pm S.D. **P* < 0.05, ***P* < 0.01 compared with 0 mg/kg bw/day group.

[†]One animal was euthanized due to a technical error during administration.

Table 2. RNA サンプルの品質検定結果

Group		サンプル名称	残液量(ul)	濃度(ng/ul)	残総量(ng)	RIN	DV200(%)	判定
Control	Jejunum/PP	22LR 1J PP	9	3.9	35.5	1.8	42.37	Δ
Control	Jejunum/PP	22LR 2J PP	9	3.1	28.2	1.6	25.29	×
Control	Jejunum/PP	22LR 9J PP	9	2.0	17.6	1.8	36.26	Δ
6 nm	Jejunum/PP	22LR 13J PP	9	3.8	33.9	1.7	24.37	×
6 nm	Jejunum/PP	22LR 16J PP	9	9.2	82.5	1.8	48.15	Δ
6 nm	Jejunum/PP	22LR 20J PP	6	3.3	19.9	1.7	34.53	\triangle
30 nm	Jejunum/PP	22LR 21J PP	9	3.3	29.5	1.8	22.30	×
30 nm	Jejunum/PP	22LR 23J PP	9	3.0	26.6	1.6	4.62	×
30 nm	Jejunum/PP	22LR 27J PP	9	4.9	44.0	1.6	25.41	×
180 nm	Jejunum/PP	22LR 33J PP	9	3.4	30.5	1.8	33.24	\triangle
180 nm	Jejunum/PP	22LR 34J PP	9	3.7	32.9	1.6	31.45	\triangle
180 nm	Jejunum/PP	22LR 40J PP	9	3.6	32.3	1.6	10.38	×
Control	Ileum/PP	22LR 1I PP	9	6.3	57.1	1.6	34.76	\triangle
Control	Ileum/PP	22LR 2I PP	9	5.0	45.0	1.8	37.51	\triangle
Control	Ileum/PP	22LR 9I PP	6	2.2	13.3	1.7	29.88	×
6 nm	Ileum/PP	22LR 13I PP	9	3.6	32.1	1.7	28.79	×
6 nm	Ileum/PP	22LR 16I PP	9	3.6	32.1	1.7	28.91	×
30 nm	Ileum/PP	22LR 21I PP	9	3.7	33.3	1.7	22.72	×
180 nm	Ileum/PP	22LR 33I PP	9	4.3	38.5	1.6	30.13	Δ
180 nm	Ileum/PP	22LR 34I PP	9	5.4	49.0	1.7	19.50	×

 $(0, RIN > 6; (), RIN 5-6 / DV200 >= 60\%; \Delta, DV200 30\%-60\%; \times, DV200 = <30\%.$

Group	組織	サンプル名称	品質検定結果	解析に使用	データ取得
Control	Jejunum/PP	22LR 1J PP	0	0	0
Control	Jejunum/PP	22LR 2J PP	0	0	\bigcirc
Control	Jejunum/PP	22LR 9J PP	0	0	0
6 nm	Jejunum/PP	22LR 13J PP	\bigcirc	0	0
6 nm	Jejunum/PP	22LR 16J PP	\bigcirc	0	0
6 nm	Jejunum/PP	22LR 20J PP	0	0	0
30 nm	Jejunum/PP + Ileum/PP	22LR 21J/I PP	\bigcirc	0	0
30 nm	Jejunum/PP	22LR 23J PP	×	0	0
30 nm	Jejunum/PP	22LR 27J PP	0	0	0
180 nm	Jejunum/PP	22LR 33J PP	\bigcirc	0	0
180 nm	Jejunum/PP	22LR 34J PP	\bigcirc	0	0
180 nm	Jejunum/PP	22LR 40J PP	0	0	0