東北薬科大学研究誌, **56**, 59-65 (2009) Journal of Tohoku Pharmaceutical University, **56**, 59-65 (2009) 59

新たなインスリン抵抗性発症機序の電子顕微鏡による解析

関本 淳二, 井ノ口仁一

Elucidation of an Emerging Mechanism in the State of Insulin Resistance by Electron Microscopy

Junji SEKIMOTO and Jin-ichi INOKUCHI

(Received November 20, 2009)

Insulin resistance in adipocytes induced by tumor necrosis factor a (TNFa) has been analyzed by immunoelectron microscopy with special attention to the interaction between insulin receptor (IR) and ganglioside GM3 in plasma membranes. In normal adipocytes, most of the gold particles of GM3 molecules localized in the plane region with cluster formation and a small number of GM3 was detected in the surrounding area of caveolae. IR molecules were detected in caveolae region about 19% and the rest of IR were found in the plane region. The relative ratio of IR molecules localized in caveolae was greatly reduced by 20% when the state of insulin resistance was induced by TNFa, in which the amounts of GM3 in plasma membranes were up-regulated. Previously, we demonstrated that an inhibitor of ganglioside biosynthesis, D-threo-1-phenyl-2-decanoylamino-3-morpholino-1-propanol (D-PDMP), could normalize the impaired insulin signaling by blocking the increase of GM3 by TNFa. Here we could show that the decrease of IR molecules in caveolae region by TNFa was restored by D-PDMP. These observations strongly supports our working hypothesis concerning a new pathological feature of insulin resistance.

Key words —— insulin resistance; adipocytes; GM3; caveolae; insulin receptor; electron microscopy

緒言

肥満に伴うインスリン抵抗性発症が社会的問題 となっている.インスリン抵抗性とは,正常な人の インスリン濃度に対して臓器や細胞の反応性が低 下した状態と定義される.インスリン抵抗性は2型 糖尿病の特徴的病態として重視されているばかり でなく,動脈硬化発症にかかわる病態である生活習 慣病(高脂血症・高血圧症・高インスリン血症な ど)の原因ともなる.現代医療はインスリン抵抗性 との戦いであるともいわれている.¹⁾

脂肪組織はインスリンの主要な標的器官の一つ である.脂肪細胞はインスリンを細胞膜上のインス リン受容体(IR)で受容し、細胞内の各シグナル系 分子のリン酸化反応を開始することで細胞内にシ グナルを伝達する(Fig.1).我々は、肥満による肥 大化脂肪組織の慢性炎症状態における脂肪細胞イ ンスリン抵抗性の発症機序として、炎症性サイトカ イン tumor necrosis factor (TNFa)によるGM3の 増加がカベオラからインスリン受容体を乖離させ、 インスリンの代謝性シグナルを抑制することから、 [2型糖尿病などの生活慣習病の病態は、スフィンゴ 糖脂質の異常発現によって細胞膜(マイクロドメイン)の構成・構造および機能が変化し,シグナル伝達が異常になったマイクロドメイン病である」という新たな分子病態像を提唱している.²⁾

本研究ではこの説を形態学的に検証することを



Fig. 1. Illustration of model on insulin signaling system in adipocyte

Dissociation of IR from caveolae disturb the insulin signaling.

目的とし、免疫電顕法を用いて、まず脂肪細胞株の 細胞膜におけるガングリオシドGM3とカベオラ構 造との局在関係、カベオラ構造、カベオラマーカー タンパク質 caveolin-1, IR 相互の局在関係を示した. そしてさらに、カベオラに近接する IR の比率の TNFa 及びスフィンゴ糖脂質合成阻害剤 D-threo-1phenyl-2-decanoylamino-3-morpholino-1-propanol(D-PDMP)処理による変化について検証した.

実験材料及び方法

試 料

脂肪細胞株としてマウス 3T3-L1 を使用した. まず 10% calf serum 入り DMEM 中で 3 日間, 次いで 10% fetal calf serum (FCS) 入り DMEM 中で培養し, コ ンフルエントに至らせた. 脂肪細胞への分化誘導は, まずメディウム No.1 (10% FCS, 510 µM 3-isobutyl-1methylxanthine, 250 nM dexamethasone, 10 nM insulin を含む DMEM) 中で 48 時間, 次いでメディウ ム No.2 (10% FCS, 10 nM insulin を含む DMEM) 中 で 48 時間培養させることで行った. さらに 10% FCS 入り DMEM 中で 7-10 日間培養し, 90%以上の細胞 が内部に脂肪を蓄える状態となるまで分化させた.

インスリン抵抗性の誘導

インスリン抵抗性は、分化した 3T3-L1 を TNFa を含む DMEM(100 pM rat TNFa, 10% fetal serum bovine) 中で 96 時間培養することで誘導した. 一部 の試料は、TNFaに加えさらに D-PDMP (20 μ M) を 含むメディウム中で同期間培養した.

免疫電顕試料の作製手順(GM3 標識)

3T3-L1をメディウム中に沈めたプラスチック シート(セルデスクLF,住友ベークライト製)上で 培養し,パラホルムアルデヒド(4%,0.1Mリン酸緩 衝液で希釈、4℃,2時間)で固定した.PBSで洗浄 後,anti GM3抗体(GMR6,生化学工業,1:30 in PBS,4℃,2時間)と反応させた.PBS洗浄の後,anti-IgM抗体(M8644,シグマ,1:30 in PBS,4℃,1 時間),金コロイド結合プロテインA(15 nm,BB International EM. PAG15,1:30 in PBS,室温,2時 間)と反応させた.コントロール試料ではanti-GM3 抗体を省いている.抗体標識の後,試料はグルタル アルデヒド(2.5%,0.1 Mリン酸緩衝液で希釈,4℃, 1時間),還元オスミウム固定液(1%四酸化オスミ ウム, 1.5%フェロシアン化カリウム, 0.1 M カコジル 酸緩衝液で希釈, 4℃, 1 時間)で固定し, エタノー ル系列(50%-100%)で脱水, プロピレンオキシド を併用してエポキシ樹脂(Quetol812, 日新 EM)を 細胞中に浸透させた後重合(60℃, 48 時間)させた. 樹脂に包埋された試料は薄切(80nm 厚)し, クエン 酸鉛染色液と3分間反応させ, 電顕観察試料とした.

免疫電顕試料の作製手順(Caveolin1, IR 標識)

電子顕微鏡観察用 Ni グリッドにフォルムバール 膜を張り、さらにカーボンコーティング、イオン エッチング,ポリ-L-リジンコーティングを順に施し た. 培養ディッシュ中の 3T3-L1 を PBS で洗浄し, PBS を除いて露出した細胞層の上に上記グリッド をポリ-L-リジンコーティング面を下に向けて載せ、 1分静置した、ディッシュ内にPBSを静かに注ぐ と、3T3-L1の細胞膜が張り付いたグリッドが浮き 上がる.これを直ちにパラホルムアルデヒド-グルタ ルアルデヒド固定液 (パラホルム4%+グルタル 0.05%, 0.1 M リン酸緩衝液で希釈, 4℃, 30 分間) で 固定した. PBS 洗浄後, ブロッキング (1% BSA, 5%) 正常ヤギ血清, 0.1% ゼラチン, PBS 希釈, 37℃, 2 時間), 1次抗体 (rabbit anti-caveolin1, Santa Cruz Biotecnology N20, 1 μ g/mL/rabbit anti-IR β , Santa Cruz Biotecnology C19, 4µg/mL, 上記ブロッキン グ液で希釈,37℃,1時間)と反応,PBS洗浄の後 anti-IgG 金コロイド結合 2 次抗体 (12 nm, Jackson, 上記ブロッキング液にて1:30に希釈,室温,1時間) と反応させた. PBS 洗浄の後グルタルアルデヒド (2.5%, 0.1 M リン酸緩衝液で希釈, 1 時間) 及びオス ミウム酸(1%, 0.1 M カコジル酸緩衝液で希釈, 室温, 10 分間) で固定, 酢酸ウラン染色液で 10 分間染色の 後エタノール系列(50%-100%)とt-ブチルアルコー ルで脱水から凍結乾燥を経て電顕観察試料とした.

電子顕微鏡観察と金粒子の統計処理

作製した試料は透過型電子顕微鏡 (JEM-1010,日 本電子)で観察した.カベオラと結合した IR を抗体 -金粒子標識観察した場合には,観察される金粒子 とカベオラとの間に最大で 40 nm の隙間が観察さ れる.これは, caveolin-IR-IgG-IgG-gold と 3 個のタ ンパク質分子を介在して結合するためである.本観 察ではカベオラの輪郭と金粒子との間に約 24 nm までのすき間がある金粒子をカベオラと結合して いるとみなしてカウントした.またカベオラと GM3 の共局在の可能性を調べる際には同様の理由により,カベオラ内部及びカベオラ開口部から 30 nm までのすき間のある金粒子数を,カベオラに含まれる GM3と結合した金粒子としてカウントした.

カベオラと IR の局在関係に対する TNFa 及び D-PDMP の影響の検証法は以下のとおりである.ま ず,各試料を×20,000 で写真撮影し,各写真に含ま れる金粒子数をカウントした.次に,各試料の写真 1 枚あたりのカベオラ隣接金粒子数の平均値を算出 した.これらの平均値について,正常試料と TNFa 処理試料,及び TNFa 処理試料と TNFa + D-PDMP 処理試料間でそれぞれで student t-test により P< 0.05 で有意差検定を行った.

実験結果

GM3 標識脂肪細胞の電子顕微鏡観察

脂肪細胞はほかの多くの細胞種と異なり,全体的 に丸い形態を示す.細胞内部に複数の脂肪滴を含む



Fig. 2. Low magnification section image of 3T3-L1 adipocyte

Round shape of cell body and large lipid droplets in cell body are characteristic. PM: plasma membrane, LD: lipid droplet, Day 14 after induction of differentiation, fixed with 4% formaldehyde.



Fig. 3. Immunoelectron microscopy of GM3 molecules labeled with gold particles (⇔)

Invaginations of plasma membrane (\rightarrow) indicate caveolae. There are many gold particles near caveolae, but are not seen in caveolae.

(Fig. 2). 細胞表面の拡大像 (Fig. 3) では、細胞膜 が直径 50~80 nm ほどの壷状に陥入した構造が3 個見える.これがカベオラ構造である.また細胞膜 直上に2個ある黒い点は、GM3に抗体を介して結 合した金粒子である.カベオラの周辺領域に存在し ている GM3 に結合した金粒子の個数を計数した結 果.85%はカベオラ内部及びカベオラ開口部から30 nm までの距離には存在せず、細胞膜の平坦部に存 在していた(Fig. 4). この結果は、生化学的実験に よる、カベオラを多く含む分画と GM3 を多く含む 分画とは別であるという報告 3を支持する.また、多 くの金粒子は3~10個のクラスター構造を示して いた (Fig. 5). この結果は線維芽細胞, MDCK II 細 胞などで GM3 は直径数百 nm のクラスター構造を 取っているという報告 45)と同様の所見である.この ほか. 脂肪細胞として同様な形態を示しているにも 拘らず, GM3 標識金粒子数が著しく異なる細胞が みられた (Fig. 6).

Caveolin-1 及び IR 標識細胞膜の電子顕微鏡観察

脂肪細胞の細胞膜アピカル(頂端)面を,グリッド上に張ったフォルムバール膜面に張り付けた全体の電子顕微鏡写真をFig.7に示す.拡大すると, 直径100 nm以下の丸い構造体が多数観察された.



Fig. 4. The relative ratio of GM3 molecules on the distribution between caveolae and non-caveolae regions

GM3 molecules labeled with gold particles localized within 30 nm distance from caveolae were defined as caveolae localized GM3 and the others were flat-membrane GM3.



Fig. 5. The cluster formation of GM3. Arrows (\downarrow) indicate caveolae



Fig. 6. Distinct difference on the expression levels of GM3 among adipocytes

Right cell have no GM3 molecules labeled with gold particles.



Fig. 7. A low Magnification image of stripped plasma membrane

Center region colored dark gray is plasma membrane attaching to formvar (resin) membrane. Many dots seen in plasma membrane are caveolae.

Anti-caveolin-1 で標識を行ったところ、金粒子のほ ぼすべてがこの丸みに結合したことから,この構造 体がカベオラであると特定できた(Fig. 8).次に, Anti-IR を用いて同様に標識を行った(Fig. 9). IR を示す金粒子の数密度は 2.0 個/µm² で, caveolin-1 を示す金粒子のそれより少なかった.大半の金粒子 は細胞膜の平坦部にあったが、うち19%はカベオラ 及びその外周より 20 nm 以内の領域に位置してい た (Fig.10). この領域内の金粒子は caveolin-1 と結 合している IR の存在を示しているものと考えられ る. その根拠としては、12 nm の金粒子の局在は結 合した抗体分子の長さの分だけ,実際の分子の位置 より離れて見えることである.次に TNFa を作用さ せ GM3 量を増加させた細胞, TNFa と D-PDMP を 共に作用させ GM3 の上昇を抑制した細胞のそれぞ れと正常細胞との間で caveolin-1 と近接している IR 標識金粒子の個数に変化が見られるかどうかを



Fig. 8. Caveolin-1 molecules on a high magnification image of plasma membrane

Caveolin-1 molecules labeled with gold particles (\downarrow) exclusively localized in caveolae.



Fig. 9. Distribution of IR molecules labeled with gold particles in normal adipocytes



Fig. 10. The numbers of IR molecules in caveolae region IR molecules labeled with gold particles localized within 20 nm distance from caveolae were defined as caveolae localized IR. within 20 nm distance from caveolae were defined as caveolae localized IR and the others were flat-membrane IR.

調べた(Fig.11).写真一枚当りにある金粒子数はい ずれの試料でも少ないが,正常試料に対して TNFa 処理試料ではその個数は減少した.さらに D-PDMP を加えた試料では,減少は抑制された.これは同様 の培養条件で行った生化学実験の結果を支持する.⁶⁾

考 察

これまで筋肉や肝臓におけるインスリン抵抗性 発生メカニズムについては様々な面から研究がな されてきたが、脂肪細胞においては未解明の部分が 多かった.これまでに我々の研究室などにより,肥 満時に脂肪組織において TNFa mRNA が増加する こと, ⁷⁾ 脂肪細胞に TNFa をインスリン抵抗性誘導 可能な濃度で投与するとガングリオシド GM3 が増 加する,また GM3 は IR と下流のシグナル分子 IRS-1との相互作用を阻害すること、⁸⁾GM3の増加に伴 い IR はカベオラを含む Detergent resistant membrane microdomein (DRM) 分画から減少する が、スフィンゴ脂質合成阻害剤 D-PDMP を GM3 合 成阻害可能な濃度で処理すると、 カベオラドメイン に IR が戻ってくること, ⁶⁾などが主に生化学的実験 で示されている. さらに, GM3 がカベオラと IR と の相互作用を阻害する際の分子メカニズムとして は、IRβサブユニットの細胞膜直上のリジン残基と GM3 のシアル酸残基の静電的相互作用であること が、免疫沈降法及び光感受性 GM3 を用いた架橋実



Fig. 11. The restoration of the impaired IR localization by TNF*a* in caveolae by the treatment of D-PDMP

験など⁹⁾により示している.しかし,生化学的に細 胞膜成分を分画する手法では IR の DRM 分画から の分離が使用する界面活性剤の濃度に依存するこ とから,実際の生細胞の状況を直接反映する現象を 理解することはできない.また,生細胞での画像計 測法の一手法である Fluorescent Recovery After Photo bleaching (FRAP) 法では,カベオラと IR の 相互作用を直接見出すことはできない.⁹⁾ そこで本 研究では,上記の研究に引き続き新たに免疫電子顕 微鏡法を用いて,形態学的側面から定量的アプロー チを試みた.

免疫電顕法での GM3 局在解析はこれまで線維芽 細胞, リンパ球, MDCK II 細胞などで行われており, ⁴⁵⁾ いずれの細胞でも GM3 局在を示す金粒子は細胞 膜上で直径 0.20 µm ほどのクラスターを組んでいる ことが示されていた. 今回, 脂肪細胞株 3T3-L1 での GM3 局在解析を行ったが, ここでも GM3 は同様な クラスターを形成する傾向があることがわかった. このクラスターは, 細胞機能に対し重要な役割を果 たすと指摘されている糖スフィンゴ脂質を中心と した流動的な微小領域である, glycosphingolipid enriched membrane microdomains (GEM)を示すも のと考えられる.一方, 非流動的な領域であるカベ オラにおける GM3 の存在に関しては一致した見解 が得られていない. ³¹⁰ 今回の実験では, カベオラ内

IR とカベオラとの関係とその根拠の一覧

現象	実験的根拠
IR と caveolin-1 の直接結合	IR β サブユニットの caveolin 結合配列の存在
	IR と caveolin-1 の免疫共沈降
IR と caveolin-1 の共局在	ショ糖密度勾配遠心法による低密度比重画分への集積
	蛍光顕微鏡による間接蛍光抗体染色
	蛍光顕微鏡による金コロイド抗体の共局在
カベオラを介するインスリンシグナル	インスリン刺激による caveolin-1 のチロシンリン酸化
	caveolin-1 KO マウスは脂肪組織特異的に IR を安定発現できずに
	インスリン抵抗性を惹起する
	コレステロール除去によるカベオラ構造の破壊は
	インスリン代謝性シグナルを抑制する
	GM3 の増加は IR を DRMs から解離し IR-IRSI シグナルを抑制する
	生細胞イメージングを用いた IR-caveolin-1 複合体の GM3 による解離の証明

にGM3標識金粒子の存在はほとんど認められな かった. さらに GM3 と金粒子との間に存在する抗 体分の直径も考慮してカベオラ開口部から30nm までの領域内に存在する金粒子も数えたが、それで も GM3 の粒子数は全体の 15%であった. 以上より, GM3 マイクロドメインとカベオラとは別々のドメ インを形成するとするのが妥当と考えられ、少なく ともGM3がカベオラに集中する傾向は否定され る. 同様に脂肪球を蓄えているにも関わらず. GM3 金粒子がほとんど観察されない脂肪細胞が観察さ れた. GM3の発現レベルが個々の細胞ごとに差が あるのであれば、インスリンシグナルの伝達性もま た細胞ごとに異なる可能性がある. 同様の現象は線 維芽細胞においても確認されており、増殖する細胞 は GM3 を発現しないという.4) 一方,分化した脂肪 細胞はほとんど増殖しないため、今後脂肪細胞にお ける原因を解明する必要がある.

Caveolin-1 及び IR の免疫電顕観察においては樹 脂切片法ではなく「膜はがし法」¹¹⁾を使用した.こ の方法では細胞膜を平面的に観察するため, IR のよ うな比較的希少な抗原の局在観察も可能となる.細 胞膜表面には多数の丸い構造体が観察され,この構 造体に caveolin-1 存在を確認したことからカベオラ 構造を確認した.金粒子は特にカベオラの外縁部に 多く存在したため, caveolin はカベオラの開口部か ら側面部にかけて存在すると考えられる. IR にはカ ベオリン結合ドメインがあり,¹²⁾ここで caveolin と 相互作用している IR にインスリンの代謝性シグナ ルを伝える.だが, IR がカベオラに局在しているか については相反する報告がなされていた.^{13,14)}本研 究での IR 標識観察では、金粒子はカベオラ以外の 膜領域に多く観察され, 一部 (全 IR の 19%)のみが カベオラ外縁部に近接していた. これはカベオラ-IR 共局在について否定的な結果に思える. しかし, IR は定常的にカベオラに存在する/しないというこ とではなく, 生細胞中では細胞膜を拡散する過程で 全 IR 分子集団での平均として一定時間だけカベオ ラに結合しており、その IR のみがシグナリングに 関わっている、と考えるのが妥当である、そして 「GM3 の増加に伴うカベオラ-IR 間相互作用阻害に よるインスリン抵抗性発症モデル」は、カベオラと 非カベオラ領域間での IR 局在比の平衡を非カベオ ラ側へ変化させることで生じると考えられるので ある. FRAP 実験からもこの可能性を支持する結果 が報告されている. 6 以上の考えに基づきカベオラ 近接金粒子の数が TNFa 及び D-PDMP の作用によ り変化するか検証したところ、TNFaによりインス リン抵抗性状態を誘導した場合,GM3の増加に 伴ってカベオラに近接した IR の金粒子数は減少し た. さらに D-PDMP で TNFa による GM3 の増加を 抑制し、インスリン抵抗が解除された状態では、IR のカベオラへの局在が回復することを電子顕微鏡 を用いて初めて実証した.

び

結

本研究では,脂肪細胞の TNFa によるインスリン 抵抗性発症メカニズムについて,本研究室で進めら れてきた生化学,生細胞蛍光観察での知見をさらに 深めるべく免疫電顕法による局在観察を行った. GM3は細胞膜上の非カベオラ領域でクラスター構造を形成していた.カベオラに近接するIRの個数は,TNFa処理で減少したが,D-PDMPとの併用では減少が解除された.これは,「脂肪細胞においてTNFaの作用により増加したGM3がカベオラよりIRを分離させる割合を増加させるためにインスリン代謝性シグナル伝達を阻害する」,という我々の説を実証するものである.本研究で得られた知見が,新たなインスリン抵抗性発症機序解明の一助となることが期待される.

インスリン抵抗性改善効果が示された D-PDMP の経口投与可能なアナログは,現在新規糖尿病薬と して臨床応用が進められつつある.¹⁵⁾

REFERENCES

- Alberti K.G., Zimmet P., Shaw J., Nature, 414, 782-787 (2001).
- 2) Inokuchi J., FEBS Lett., "in press."
- 3) Iwabuchi K., Handa K., and Hakomori S., J. Biol. Chem., 273, 33766 – 33773 (1998).
- 4) Visco V., Lucania G., Sansolini T., Dolo V., Garofalo T., Sorice M., Frati L., Torrisi MR., Pavan A., *Histochem. Cell Biol.*, 113, 43-50 (2000).
- Chigorno V., Palestini P., Sciannamblo M., Dolo V., Pavan A., Tettamanti G., Sonnino S., *Eur. J. Biochem.*, 267, 4187-4197 (2000).
- 6) Kabayama K., Sato T., Kitamura F., Uemura S., Kang

B W., Igarashi Y., and Inokuchi J., *Glycobiology*, **15**, 21 – 29 (2005).

- 7) Hotamisligil G. S., Shargill N S., Spiegelman B M., *Science*, **259**, 87-90 (1993).
- 8) Tagami S., Inokuchi J., Kabayama K., Yoshimura H., Kitamura F., Uemura S., Ogawa C., Ishii A., Saito M., Ohtsuka T., Sakaue S., and Igarashi Y., *J. Biol. Chem.*, 277, 3085 – 3092 (2002).
- 9) Kabayama K., Sato T., Saito K., Loberto N., Prinetti A., Sonnino S., Kinjo M., Igarashi Y., Inokuchi J., Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A., 104, 13678-13683 (2007).
- Ortegren U., Karlsson M., Blazic N., Blomqvist M., Nystrom FH., Gustavsson J., Fredman P., Strålfors P., *Eur. J. Biochem.*, **271**, 2028 – 2036 (2004).
- Voldstedlund M., Tranum-Jensen J., Vinten J., J. Membr. Biol., 136, 63-73 (1993).
- 12) Couet J., Li S., Okamoto T., Ikezu T., Lisanti MP., J. Biol. Chem., 272, 6525-6533 (1997).
- Gustavsson J., Parpal S., Karlsson M., Ramsing C., Thorn H., Borg M., Lindroth M., Peterson KH., Magnusson KE., Strålfors P., *FASEB J.*, 13, 1961–1971 (1999).
- 14) Souto RP., Vallega G., Wharton J., Vinten J., Tranum-Jensen J., Pilch PF., *J. Biol. Chem.*, **278**, 18321 – 18329 (2003).
- 15) Zhao H, Przybylska M., Wu IH., Zhang J., Siegel, C, Komarnitsky S., Yew NS., Cheng SH., *Diabetes*, 56, 1210-1218 (2007).