



TITLE:

Disease modeling of pulmonary fibrosis using human pluripotent stem cell-derived alveolar organoids( Abstract\_要旨 )

AUTHOR(S):

Suezawa, Takahiro

---

CITATION:

Suezawa, Takahiro. Disease modeling of pulmonary fibrosis using human pluripotent stem cell-derived alveolar organoids. 京都大学, 2022, 博士(医学)

ISSUE DATE:

2022-09-26

URL:

<https://doi.org/10.14989/doctor.r13502>

RIGHT:

© 2021 The Author(s). Published by Elsevier Inc. This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

京都大学	博士（医学）	氏名	末澤隆浩
論文題目	Disease modeling of pulmonary fibrosis using human pluripotent stem cell-derived alveolar organoids (ヒト多能性幹細胞由来の肺泡オルガノイドを用いた肺線維症の疾患モデリング)		
(論文内容の要旨)			
<p>肺線維症は、労作時呼吸困難や乾性咳嗽を主症状とする慢性進行性の間質性肺疾患である。肺線維症の発症には、呼吸機能を担う肺泡上皮細胞が繰り返し傷害を受けることによって、傷害修復を担う線維芽細胞が異常に活性化し、組織収縮や細胞外基質の過剰沈着をきたすことが関与している。肺線維症の疾患モデルでは肺泡上皮細胞と線維芽細胞の相互作用（上皮-間葉相互作用）が重要と考えられている一方で、この相互作用を培養皿の中で再現することは困難だったため、肺泡上皮細胞の傷害や上皮-間葉相互作用を標的とする肺線維症の治療薬開発には限界があった。近年、ヒト iPS 細胞由来の肺泡上皮細胞と線維芽細胞を肺泡オルガノイドとして共培養することにより、組織幹細胞である II 型肺泡上皮細胞と生体内でガス交換を担う I 型肺泡上皮細胞を共存して培養できることが報告されている。本研究では、この培養法を肺線維症の疾患モデリングに応用することを考案した。</p> <p>まず、肺泡オルガノイドに線維化誘導剤であるブレオマイシンを添加した結果、溶媒のみを添加した対照群に比べて、線維芽細胞の活性化を伴う 3 次元培養ゲルの顕著な収縮を見出した。この収縮反応は線維芽細胞単独の 3 次元培養ゲルではほとんど観察されなかったことから、上皮-間葉相互作用を介した線維芽細胞の活性化が関与している可能性が示唆された。次に、ブレオマイシン処理した肺泡オルガノイド中の肺泡上皮細胞の表現型を解析したところ、II 型肺泡上皮細胞の細胞老化や、炎症性サイトカインの産生、I 型肺泡上皮細胞への分化異常といった肺線維症患者の肺泡上皮細胞と類似した表現型が観察された。これらを指標として化合物スクリーニングを試みたところ、TGF-β の I 型受容体である ALK5 の阻害剤を添加することにより、病態表現型を改善できることを見出した。また、肺泡オルガノイド内の II 型肺泡上皮細胞において <i>TGFBI</i> の発現が上昇していること、TGF-β の活性化因子である integrin αVβ6 が上皮細胞特異的に発現していること、integrin αVβ6 の拮抗薬も上記の病態表現型に対して同様の改善効果を示すことから、上皮細胞に依存した TGF-β シグナルの活性化が起こっていることが示された。最後に、ブレオマイシンによる肺泡オルガノイド中の線維芽細胞の活性化が、TGF-β シグナルの阻害によって抑制されるかどうかを評価した。ALK5 阻害剤は、ブレオマイシンによる肺泡オルガノイド培養ゲルの収縮反応を抑制し、ブレオマイシン添加によって上昇した <i>ACTA2</i>, <i>CNN1</i>, <i>TAGLN</i>, <i>MYH11</i> 等の線維芽細胞の収縮関連の遺伝子発現を低下させた。また、プロテオミクス解析において ALK5 阻害剤は、ブレオマイシンによって蓄積した細胞外基質やコラーゲンなどの合成酵素の発現量を低下させることも見出した。</p> <p>以上により、iPS 細胞由来の肺泡オルガノイドを活用することで、培養皿の中で肺線維症の病態を再現できること、また治療薬の候補化合物を評価できることが示された。この疾患モデルによりヒトにおける肺泡上皮細胞の傷害や、上皮-間葉相互作用を標的とした新規の肺線維症治療薬の開発が可能になることが期待される。</p>			

(論文審査の結果の要旨)

肺線維症の発症には肺泡上皮細胞と線維芽細胞の相互作用が関与しているが、ヒトの病態を再現した実用的な *in vitro* モデルが存在しないことが肺線維症研究の障壁となっていた。本論文では、ヒト多能性幹細胞由来の肺泡上皮細胞と線維芽細胞から作製した肺泡オルガノイドにブレオマイシンを添加することで、オルガノイドを含む培養ゲル全体の有意な収縮を示し、ヒト由来細胞を用いた肺線維症の *in vitro* モデルの構築に成功した。本モデルは、肺泡上皮細胞の傷害を介した線維芽細胞の活性化、肺泡上皮細胞の分化異常や細胞老化といった、ヒト肺線維症で認められる表現型もよく再現していた。病態形成の原因となるシグナルを探索するために複数のシグナル阻害剤を評価した結果、TGF-β の I 型受容体である ALK5 の阻害剤が肺泡上皮細胞の病態表現型を改善し、線維症の病態を示唆する細胞外基質の集積も抑制することを明らかにした。さらに、TGF-β の活性化因子である integrin αVβ6 が肺泡上皮細胞特異的に発現し、integrin αVβ6 の拮抗薬を加えると肺泡上皮細胞の病態表現型や肺泡オルガノイドの収縮反応を抑制したことから、肺泡上皮細胞に起因した TGF-β の活性化が病態形成に寄与することが示された。

以上の研究は、肺泡上皮細胞の傷害に起因した肺線維症の病態形成機構の解明に貢献し、肺線維症治療薬の開発に寄与するところが多い。

したがって、本論文は博士（医学）の学位論文として価値あるものと認める。

なお、本学位授与申請者は、令和 4 年 8 月 29 日実施の論文内容とそれに関連した研究分野並びに学識確認のための試問を受け、合格と認められたものである。

要旨公開可能日： 年 月 日以降