急速破壊型股関節症の病態におけるマクロファージ 遊走阻止因子(MIF)の関与

北海道大学大学院医学研究科運動機能再建医学分野

小野寺 伸、安田 和則

北海道大学大学院医学研究科整形外科学分野

井上 正弘、大浦 久典、真島 任史 我汝会えにわ病院整形外科

春藤 基之、管野 大己、増田 武志

はじめに

急速破壊型股関節症(RDC)は1970年にPostelらによって報告された、正常な股関節から6ヶ月から12ヶ月で急速に関節の破壊を来たす疾患群である¹⁾。その原因については様々な検討がなされているが、未だ不明な点が多い。股関節の生体力学的因子の関与や骨粗鬆症の関与が指摘されているが²⁾、一方 Matrix metalloproteinase (MMP)等の蛋白分解酵素濃度の上昇を認め、免疫系の関与を示唆する報告もある³⁾。

マクロファージ遊走阻止因子 (MIF) は、1966年に生理活性が発見されたリンホカインである⁴⁾。1989年にヒトcDNAがクローニングされて以来敗血症性ショック、ガンの細胞増殖、RAをはじめとした自己免疫疾患などへの関与が解明されている。その産生細胞はマクロファージ、Tリンパ球を始め幅広く、interleukin (IL)-1, tumor necrosis factor (TNF)- α等炎症性サイトカインの産生を促す上流型サイトカインであると認識されている。またMIFは変形性関節症(OA)および関節リウマチ(RA) 滑膜細胞に作用しMMP-1の産生を

促す。われわれはMIFがin-vitroで滑膜細胞や骨芽細胞に作用し、MMP-1.-3.-9.-13の産生を誘導することを報告した $^{5.6}$)。

またMIFを過剰に発現するトランスジェニックマウスは生後早期より高回転型骨粗 鬆症を呈し、骨組織においてRANKL, MMP-3, -9, -13mRNAの高発現を伴っている 70 。

このようにMIFの作用はin-vivoでも明確に認められる。そこで炎症反応の上流型サイトカインMIFが、RDCの病態に関与しているのではないかと仮説を立てた。本研究の目的は、1)RDCの病態におけるMIFの発現と局在を検討する、2)この発現と、従来指摘されているMMPsの発現・局在との関連につき検討する、3)RDCの病態に関し従来指摘されているアラインメント異常(骨盤後傾)の有無を検討し、これと上記液性因子との関連に関し考察することである。

方 法

対象は、北大病院および我汝会えにわ病院 において2004年から2年間にRDCと診断 され人工股関節置換術 (THA) を施行した 患者12名である。術前 X 線パラメータとし ては9名に骨盤後傾度および大腿骨頚部の 骨粗鬆症を評価した。前者は土井口らの方 法に準じ8) 骨盤扁平率より算出した骨盤 傾斜角、仙骨傾斜角、および腰椎前彎角を 計測した(図1)。後者は Singh の分類に 従った。

手術時に採取したRDCの骨頭・滑膜を用 いてMIF、MMP-9の免疫染色を行った。ま たMIF, MMP-9, MMP-1 mRNAの発現を RT-PCR ないしは RT-PCR サザン法にて 検討した。コントロールとして二次性OA の骨頭・滑膜を用いた。用いたプライマー thuman MIF: forward 5'-TTC ATC GTA AAC ACC AAC GTG-3', reverse 5'-TGC TGT AGG AGC GGT TCT G-3'. プロダクトサイズ 223bp, human MMP-9: forward 5'-TCC AGT ACC GAG AGA AAG CC-3', reverse 5'-TAC CAG TTT GTA TCC GGC AA-3', 219bp, human MMP-1; forward 5'-GGG ACA GAA TGT GCT ACA CG-3', reverse 5'-GCC AAT TCC AGG AAA GTC AT-3', 213bp である。

結 果

1. X線計測

えにわ病院において2002年から2003年にprimary THAを施行した500例の術前計測データを骨盤傾斜角のコントロールとした。RDCは骨盤傾斜角平均30.1度、仙骨傾斜角16度と有意に骨盤後傾を示し、腰椎前彎角も17.3度と後彎を示した。またSingh indexでgrade2が3名、grade3が4名、grade4が1名とほとんどは明らかな骨粗鬆症を示した(表1)。

2. 免疫染色

RDC の多くの症例の滑膜 lining cell に

おいて MIF, MMP-9 の局在を認めた(表 2)。 3. PCR

滑膜組織と骨頭のMIF mRNA の発現をRT-PCR サザン法にて検討したところ、滑膜の MIF 発現は RDC では OA に比べ明らかに亢進していた。骨頭ではRDC,OAともに発現し、その差はあまり明確ではなかった(図 2 A,B)。同様に滑膜における MMP-1、-9 mRNA 発現を検討したところ、MMP-1、-9 ともに RDC では OA とくらべ明らかに亢進していた(図 3)。

症 例

73歳女性。主訴は右股関節痛で、経過は 平成14年3月 右股関節痛が出現。近医を 受診し一次性股関節症の診断であったが 10月 転倒し疼痛増悪、平成15年1月 歩行不能となり北大整形紹介初診・入院し た。入院時データは白血球5,400 μl、CRP 陰性、赤沈値 14mm/1h,38mm/2h、リ ウマチ因子陰性であった。

X線上近医初診時は右の一次性股関節症 を呈していたが、10ヶ月後のレントゲンで 急速な骨頭の破壊を認める。MRI上骨頭骨 髄内輝度変化および関節水腫を認め、CT 上多数の嚢胞性変化を認める。骨粗鬆症は grade4である(図4)。骨頭は軟骨の変性 と骨梁の破断を認める。MIFの免疫染色で は局在は明確ではない。また骨頭の骨梁に おいて MMP-9 の陽性細胞は同様に明確で はない(図5)。滑膜は細胞の増生、血管新 生、破壊骨片の取り込みを認める。免疫染 色では滑膜細胞において細胞質内にMIFが 明瞭に陽性である。同様に、増生した滑膜 細胞の細胞質内に MMP-9 が陽性である (図6)。コントロールの二次性OAの滑膜 細胞では MIF, MMP-9 はほとんど染色さ れない (図7)。

考 察

RDCの病因を文献的に考察すると、山田らは初期にMRI上骨頭荷重部にsubchondral microfractureの所見が示唆されること⁹⁾、渡部らはRDC患者は仙骨傾斜角30°未満、頚部の骨粗鬆度がSinghgrade4以下が大部分であり、これらの数値が予測因子となると報告している²⁾。一方、RDC関節液中の炎症性サイトカインの存在や¹⁰⁾、培養滑膜細胞のMMP-1,-3、-9、TIMP-1産生はRDCがOAより有意に多いという、生物学的因子の関与も指摘されている³⁾。稲尾らは生検材料として変性の最終像しか得らず所見が原因か結果か判然としない危惧を述べている¹¹⁾。

本検討でも、多くの症例で骨盤後傾と骨 粗鬆症を示し、渡部らの報告を裏付ける結 果であった。また一方、滑膜組織において 従来言われたMMPの発現亢進とともに MIFの発現亢進も明らかに認め、関節炎・ 関節破壊に MIF が何らかの形で関与して いると推測される。しかしRDCは滑膜の 疾患と言うより骨頭の破壊が先行するとす る認識が一般的であり、かつ骨頭でのMIF の発現は顕著でなかったことを考慮する と、MIFの発現は骨頭破壊に引き続き起こ る滑膜炎のイニシエーターと考えるのが妥 当であろう。病態であるが、まず骨粗鬆症 が基盤にあり、骨盤後傾が加わって骨頭の 破壊が始まると考えられる。この際の骨頭 からの出血や骨片による滑膜への刺激によ りMIFが産生され、これをイニシエーター として炎症性カスケードのストーミングが 起こり最終的にMMPが産生され破壊が加 速されることが推測される(図8)。

結 語

RDC 滑膜において MIF は増生した滑膜細胞に陽性であり、MMP-9 陽性細胞と局在がおおむね一致している。またRDCの破壊骨頭における MIF, MMP-9 の発現はさほど顕著ではない。これらの患者群において骨盤後継および骨粗鬆症を認め、その発症にはアラインメント異常、力学的脆弱性による骨頭破壊の開始、引き続き起こる MIF, MMPs の滑膜での産生と更なる骨破壊のカスケードが推測される。

謝辞

本研究に対し、助成をしていただきました日本股関節研究振興財団に深謝いたします。

文 献

- Postel M, et al. Total prosthetic replacement in rapidly destructive arthrosis of the hip joint. Clin Orthop 72:138-144, 1970.
- 渡部亘ほか:急速破壊型股関節症の発症 関連因子に関する検討. Hip Joint 26: 147-151, 2000.
- Masuhara K, et al.: Significant increases in serum and plasma concentrations of matrix metalloproteinases
 and 9 in patients with rapidly destructive osteoarthritis of the hip.
 Arthritis Rheum. 2002 Oct;46(10): 2625-31
- 4) Bloom BR, et al.: Mechanism of a reaction in vitro associated with delayed-type hypersensitivity. Science 153:80-82, 1966.
- 5) Onodera S, et al.: Macrophage Migration Inhibitory Factor (MIF) Up-

- regulates Expression of Matrix Metalloproteinases in Synovial Fibroblasts of Rheumatoid Arthritis. J Biol Chem 275, 444-450, 2000.
- 6) Onodera S, et al.: Macrophage Migration Inhibitory Factor Up-regulates MMP-9 amd -13 in Rat Osteoblasts. Relevance to Intracellular Signaling Pathways. J Biol Chem 277, 7865-7874, 2002.
- Onodera S, et al.: Transgenic Mice Overexpressing Macrophage Migration Inhibitory Factor (MIF) Exhibit High-Turnover Osteoporosis. J Bone Min Res 21, 876-885, 2006
- 8) 土井口祐一ほか:X線学的骨盤腔形態と骨盤傾斜角。整形外科と災害外科41:641-645,1992
- 9) 山田晋ほか: 急速破壊型股関節症 (RDC) の発症早期のMRI所見の検討. Hip Joint 25:297-301, 1999.
- 10) Komiya S, et al.: Rapidly destructive arthropathy of the hip Studies on bone resorptive factors in joint fluid with a theory of pathogenesis. Clin Orthop 284:273-282, 1992.
- 11) 稲尾茂則ほか:急速破壊型股関節症の初期像と考えられた股関節病変の1例. Hip Joint 25:292-296, 1999

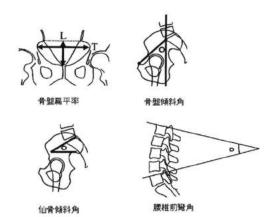
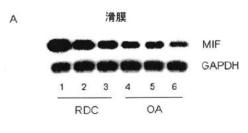


図 1. 術前 X 線計測パラメーター



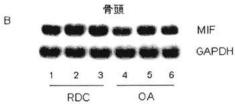


図 2. RDC と二次性 OA における MIF mRNA の発現 A. 滑膜組織 B. 骨頭

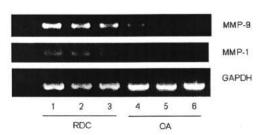


図3 RDC と二次性 OA の滑膜における MMP-9, -1 mRNA の発現









図 4.74歳女性。A. 近医初診時。B. 10ヶ月後。 C. MRI T2 強調像および CT

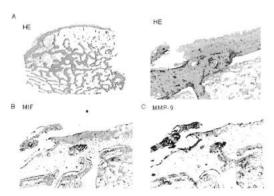


図 5. RDC 骨頭の組織像。A. HE 染色 B. MIF 免疫染色 C. MMP-9 免疫染色

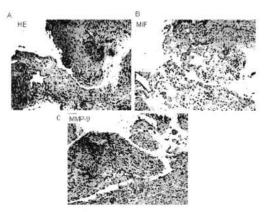


図 6. RDC 滑膜の組織像。A. HE 染色 B. MIF 免疫染色 C. MMP-9 免疫染色

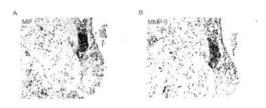


図7. 二次性 OA の滑膜免疫染色 A. MIF 免疫染色 B. MMP-9 免疫染色

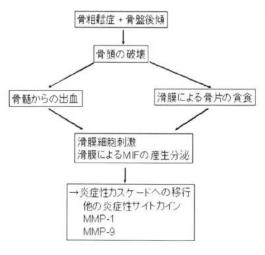


図 8. 二次性 OA の滑膜免疫染色

表 1 術前 X 線計測パラメーター

	RDC	control	p-value	健常値	
骨盤扁平率(%)	n=9	n=500			
自 無 柵十平 (%) (L/T)	48.2 ± 14.0				
骨盤傾斜角 (°) (PIA)	30.1 ± 12.2	19.0±8.3	<0.01	20 (45 歳)	
腰椎前彎角(゜) (LLA)	17.3±9.6			26±5	
仙骨傾斜角 _(°) (LSA)	16.0 ± 8.2			41.1 ± 7.7	
Singhs index					
grade 2	3人				
grade 3	5人				
grade 4	1人				

表 2 免疫組織学的所見

	RDC 1	RDC 2	RDC 3	RDC 4	RDC 5	OA 1	OA 2	主な陽性細胞	
骨頭 MF	-	±	±	-	,	-	-		
滑膜 MIF	+	+	++	++	+	-	±	lining cell endotherliad	
滑膜 MMP -9	+	+	++	+	+	-	±	lining cell	