レーザー散乱分光法を用いたヒト水晶体 蛋白粒子の多成分解析 (図5,表9)

芳賀鉄 也・馬嶋慶直(藤田学園保健衛生大学医学部眼科)
 湯浅英治(豊川市民病院眼科)

Multi-Component Analysis of Human Lens Protein Particles by Laser Scattering Spectroscopy

Tetsuya Haga, Yoshinao Majima

Department of Ophthalmology, Fujita Gakuen University School of Medicine

Eiji Yuasa

Toyokawa City Hospital

要 約

レーザー散乱分光法を用い水晶体蛋白粒子の多成分解析を試みた. 1. 初めに既知の polystyrene latex 粒 子混合試料にて多成分解析を試みた. 測定時間2sec. sample time 20µsec. の条件では, 上限2µm までの粒子 径測定が可能であった. 2. 透明水晶体核蛋白粒子は, 平均0.021µm, 0.583µm, 1.699µm の 3 成分に分けられ た. 3. 透明水晶体核で, Small particle とそれより大きい particle の散乱強度の比(散乱強度比) をとり加 齢との関係をみると, 加齢に伴い指数関数的に増加した. また60歳以上で, 急激に増加する傾向が認められた. 4. 混濁のない若年性糖尿病者と正常者の水晶体を比較した所, 散乱強度比は核及び後皮質で若年性糖尿病者 の方が有意に大きかった(日眼 91:481-486, 1987)

キーワード:レーザー散乱分光法,水晶体,生体計測, IDDM

Abstract

Laser scattering spectroscopy was employed to analyze human lenses. We examined age-related changes of the lens nucleus, and compared the nucleus, anterior cortex and posterior cortex of insulindependent diabetes mellitus (IDDM) patients with those of normal humans. 1. Polystyrene latex particles were examined by multi-component analysis. The results show we can accurately measure particle diameters up to 2.0μ m. 2. By this method of analysis, lens proteins could be divided into three groups of protein according to size-small, medium and large. 3. The ratio of scattered light intensity of medium and large paticles versers small particles in the transparent lens increased exponentially with age. 4. The scattered light intensity ratio of IDDM patients was larger than that of normal humans in the nucleus and posterior cortex. We propose this technigue in order to decirpy the early phase of cataract formation. (Acta Soc Ophthalmol Jpn 91: 481-486, 1987)

Key words : Laser scattering spectroscopy, Lens, Biometry, IDDM

I 緒 言

水晶体蛋白質の変化を研究するために従来用いられ た多くの方法は、水晶体を眼球より摘出して試料とす るものであったが、その過程で組織及び細胞構造の破 壊を伴うために、得られる情報は修飾を受ける可能性 がある. レーザー散乱分光法は、生体内の水晶体より 直接的に蛋白質に関する情報を得られるという点で有 利な方法であると考えられる. 最初に本法を適用した のは1975年 Benedek, 田中ら¹⁾で, 摘出ヒト及びウシの 水晶体に行われた、本邦においては、1980年、中谷、 佐藤ら2)が摘出ヒト及びブタ水晶体に本法を用いた報 告を行っているが、1982年、馬嶋、湯浅ら³⁾がヒト水晶 体において本法により生体から直接情報を得た事を報 告したのを初め多くの発表がみられる4)~9).今回,既知 の Letex 粒子ならびにヒト水晶体に本法での計測を 施行し, 多成分解析法を試みた所, 興味ある結果を得 たので報告する。

II 原理ならびに対象

1. 測定原理:レーザー散乱光のゆらぎを電気記号 に換え correlator にて計測すると時間相関関数が得 られる.この時間相関関数より緩和時間 r が求まる. このrより図1に示す式で粒子径が知れる.図2は多 成分解析法の一般式でN種類の粒子が存在したときの 時間相関関数を示している.多成分解析法では各粒子 径及び散乱強度が求まる.詳細はすでに発表ずみの為 参照されたい^{10)~12)}.

$K = 2 \pi \sin(\theta/2) \cdots$	(2)
$D = KT/6 \pi \eta \xi \cdots$	(3)

D : Diffusion coefficient



c (t)=∑^N_{i=1} Ai・exp (−Γit)
 C (t):時間相関関数
 Ai :t=0のときの時間相関関数
 Γi :i番目の緩和時間 τiの逆数

表1 Polystyrene latex particles

	粒径	1 ml 中の個数
1	0.038 µm	9.98×10^{12}
2	0.913 µm	5.98×10^{8}
3	2.020 µm	4.50×10^{7}
4	2.950 µm	7.16×10^{6}

表2 対 象

年	術会	6~71歳	
例	数	120名	
眼	数	140眼	

表 3

	IDDM (Insulin-Dependent Diabetes Mellitus)	Normal
No. of Cases	67	19
No. of Eyes	118	37
Mean Age	13.4	12.8
(year)	S.D. 4.15	S.D. 3.26

2. 装置: コーワ 社 製 CLEAD-2000を 用 いた. CLEAD-2000では,最大 9 成分まで解析可能である.

3. 対象:以下の3つの実験を試みた.

実験1:予備実験として既知の Polystyrene latex 粒子を用い多成分解析法の精度を確認した. Latex 粒 子は表1に示した4種類を用い,測定条件は Sample time 200 μ sec., 20 μ sec., Scattering angle 140°, 室温 で行った.

実験2:細隙灯顕微鏡所見にて,水晶体に混濁を認 めない水晶体核の加齢変化につき検討した.対象者は 表2に示す6歳から71歳までの140眼であった.

実験3:細隙灯顕微鏡所見にて水晶体に混濁を認め ない若年性糖尿病者と正常者の前皮質,核、後皮質に 分け両者の間の検討を行った。対象者は表3に示し, 若年性糖尿病者は全例 Insulin dependent Diabetes Mellitus (IDDM)で他に合併症を持たないものであっ た。

III 結 果

実験1:

 各 latex 粒子単独に Sample time 20μsec., 200 μsec. で連続10回測定した結果を表4に示す. 20μsec.
 では、各粒子径において測定可能であったが200μsec.

表4 単一粒子解析

Sample time 20 µsec.

Latex 粒子径	測定平均值	S.D.
0.038 µm	0.0402 µm	0.0057
0.913 <i>µ</i> m	0.9600 µm	0.0988
2.020 µm	2.0500 µm	0.1739
2.950 µm	3.0000 µm	0.2562

Sample time 200 µsec.

Latex 粒子径	測定平均值	S.D.
0.038 µm	測定不能	
0.913 µm	0.8560 µm	0.0390
2.020 µm	1.9476 μm	0.1609
2.950 µm	2.8944 µm	0.3234

表5 測定条件

Temperature	36°C	Total run time	2.0sec.
Viscosity	0.7085	Sample time	20 µsec.
Scattering angle	140°		

試 料

1.	$0.038\mu m + 0.91\mu m$	等量の混合試料
2.	$0.038\mu m + 2.02\mu m$	等量の混合試料
3.	$0.038\mu m + 2.95\mu m$	等量の混合試料
	1. 2. 3.	 0.038 μm+0.91 μm 0.038 μm+2.02 μm 0.038 μm+2.95 μm

表	6	多	成	分	解	杤
-				1999 - Barrison Barri	A. T. A.	

1. $0.038 \,\mu m + 0.91 \,\mu m$

	粒 子 径		散乱強度	
	平 均	S.D.	平均	S.D.
small particle large particle	0.039μm 0.824μm	0.0065 0.1090	25.9% 73.8%	2.283 2.044

2. $0.038 \,\mu m + 2.02 \,\mu m$

	粒子径		散乱強度	
	平 均	S.D.	平 均	S.D.
small particle	0.046 µm	0.0122	41.5%	7.849
large particle	$1.600 \mu\mathrm{m}$	0.3433	55.4%	8.514

 0.038 μm+2.95 μm 測定不能

では最も小さい粒子の計測が不能であった.

(2) 2種類の latex 粒子を混合した試料を連続10回 測定した.表5に、測定条件と混合した粒子の組合わ せを示す.表6は各混合試料の多成分解析結果である。 0.038μm+0.91μmの混合試料及び0.038μm+2.02 μmの混合試料においては、2成分に解析可能であっ たが, 0.038μm+2.95μm の混合試料においては測定 不能であった.

実験2:

(1)表7に140眼の水晶体核の年代別多成分解析結 果で粒子径はSmall, Middle, Largeの3成分に分け られた.表8は各粒子の全体に対する出現頻度を示す.

(2) 我々は, Small particle がほぼ全症例で認めら れたため, Small particle の散乱強度を分母とし, そ れより大きな粒子の散乱強度を分子とする比をとるこ とにより相対的な, Small particle の分布を知る指標 となると考えた.(以下散乱強度比と略す)図3は, X

表7 粒子径の年代別変化(核:μm)

Age	Sall Particle	Middle Particle	Large Particle
0-9	0.0190	0.550	1.718
n=13	(S.D. 0.0027)	(S.D. 0.296)	(S.D. 0.551)
$_{n=43}^{10-19}$	0.0188	0.487	1.847
	(S.D. 0.0039)	(S.D. 0.234)	(S.D. 0.527)
$_{n=14}^{20-29}$	0.0150	0.635	1.792
	(S.D. 0.0053)	(S.D. 0.184)	(S.D. 0.452)
30—39	0.0183	0.597	1.719
n=11	(S.D. 0.0073)	(S.D. 0.215)	(S.D. 0.526)
40-49	0.0210	0.728	1.912
n=16	(S.D. 0.0043)	(S.D. 0.256)	(S.D. 0.513)
50—59	0.0170	0.735	1.764
n=23	(S.D. 0.0057)	(S.D. 0.179)	(S.D. 0.098)
${}^{60-69}_{n=20}$	0.0180	0.652	1.863
	(S.D. 0.0088)	(S.D. 0.186)	(S.D. 0.627)

表 8

出現頻度	
99.29% (139/140)	
91.43% (128/140)	
67.87% (95/140)	





軸に年齢,Y軸に散乱強度比をとったものである.60 歳をすぎる頃より散乱強度比は急速に増加している. 図4はY軸を対数としたもので,直線的に増加してい ることがわかる。つまり散乱強度比は指数関数的に増 加している結果となった。図5はX軸に年代,Y軸に 散乱強度をとったものである。Small particle は加齢 とともに減少し,Middle particle はほぼ一定値をと り,Large particle は加齢とともに増加していること がわかり、散乱強度比の結果と一致した。

表 9 Ratio of scattered light intensity (middle+large/small)

	若年性糖尿病者 mean (S.D.)	正常者 mean (S.D.)	t-test P value
Ant. Cortex	2.960 (1.491)	2.956 (1.378)	NS
Nucl.	1.792 (0.907)	1.362 (0.407)	<0.01
Post. Cortex	2.798 (1.469)	2.192 (0.897)	<0.05

実験3:

表9は若年性糖尿病者と正常者の前皮質,核,後皮 質の散乱強度比の結果を示した.核及び後皮質におい て,若年性糖尿病者の方が正常者に比較し散乱強度比 が有意に大きい結果であった.

IV 考 按

レーザー散乱分光分析法を用いたヒト水晶体蛋白粒 子分布の計測に関する報告は以前よりあるが、 これら の報告では sample time を変え、2回計測を行ってい る。2回計測では正確に同一部位を測定することは困 難であるより正確に同一部位測定を行えるという点で 1回測定が望ましい. レーザー散乱分光分析法では, sample time を短くすれば、小さい粒子径計測の精度 が増し、長くすれば、大きい粒子径計測の精度が増す. 粒子径計測の精度を増すという点では、測定時間を長 くすることも考えられるが、臨床上測定時間を延ばす ことは困難である。我々は実験1において既知の polystyrene latex 粒子を用い, 1回計測を試みた結 果,単一粒子計測においては, sample time 20µsec で, 0.038µmから2.95µmまで十分な精度で測定可能で あった、混合試料の多成分解析結果については、0.038 μm+2.02μmの試料も解析可能であったが、2.02μm の粒子が1.6µm,標準偏差0.3433と小さく測定され た. これは、コンピューターの解析ソフトにおいて、 臨床上, 固視微動や反射等による解析不能例を防止す る目的で, crrelator 内の最後の8チャンネル成分を base line として採用しているので、後半の8チャンネ ルを base line の直流成分として差し引いている.この ため小さく計算されたと考えられる. また, 最も小さ い0.038µmの成分が逆に大きく計測されている.これ は小さい粒子と大きい粒子の差が大きい場合多成分解 析では測定された時間相関関数曲線に,最小2乗法を 用いて、fit させ各粒子径を算出するため、誤差の2乗 和を最小にする方向に計算され,小さい粒子が,若干 大きく、計算されたためと考えられた.また、base line に計算上の base line を用いた場合には、この誤差は小 さくなった.この混合試料を細隙灯顕微鏡で観察した 場合、ラテックス粒子の反射が非常に大きく白濁した 様な状態であった.生体内の水晶体では、この様な大 きな反射はみられない.従って実際には、sample time 20μ sec で1回計測できる粒子径の上限は 2μ m 程度と 考えられた.

次に、140眼の水晶体核の多成分解析結果を見ると、 small particle $10.0207 \mu m$, middle particle 0.5832 μm, large particle 1.6991μm であった。山本ら¹³⁾の X線小角散乱法によるヒト水晶体の報告によるとαcrvstallin fraction の半径は40~70Å High Molecular Weight Protein¹⁴⁾ (HMW) fraction 半径は 250~500Åで、直径に換算すると、各々0.008~0.014 µm, 0.05~0.1µm である. 今回我々が測定した small particle は α-crystallin に相当すると考えられ、山本 らの報告した HMW の粒子は測定できなかった. 測定 値は small particle では若干大きく測定されている が、これは、in vivo, in vitro という測定条件及び測 定方法の違いによるものであろうと考えられる.また, 水晶体核における散乱強度比は加齢とともに指数関数 的に増加した. 散乱強度と年齢との関係を見ると small particle 散乱強度は加齢とともに減少し large particle 散乱強度は増加している。このことは, small particle は加齢と共に相対的に減少している事を示し ている. HMW や加齢と共に増加してくる不溶性蛋白 のアルブミノイドの主要構成要素は α -clystallin と言 われている¹⁵⁾. 故に small particle=*α*-crystallin とす ると, small particle は加齢と共に減少してくるので はないかと推測された.

若年性糖尿病者と正常者の水晶体において、その 各々の散乱強度比を比較すると核及び後皮質において 若年性糖尿病者の方が大きい結果を得た.このことは 若年性糖尿病者では核及び後皮質において蛋白質に何 らかの異常が起きていることが推測される.皮質型老 人性白内障の生化学的特性の1つとしてNa⁺/K⁺ ratioが逆転することは、Duncan¹⁶, 岩田¹⁷⁾, 錦織らに よって報告され、このNa⁺/K⁺ ratio は水晶体の代謝 の異常性を示す parameter であると考えられている. 錦織ら¹⁸⁾¹⁹⁾は水晶体内部のNa⁺/K⁺ ratio を測定し、 前囊下より後嚢下の方が大きいことを報告している. また、藤原ら²⁰⁾は硝子体中のNa⁺/K⁺, glucose, ATP を測定すると水晶体後嚢下の glucose 及びATP は他 の硝子体の何れのブロックより高い値を示した事よ り、後嚢では、これらのエネルギーを利用した活動を 殆ど行っていないのではないかと言っている。以上の 事より、後嚢下、核の蛋白は環境変化に対し容易に変 性をひきおこすのではないかと考えられる。このこと より若年性糖尿病者では、後皮質、核において、より 早く蛋白質の変性がひきおこされ正常者に比べ散乱強 度比が大きくなってくるのではないかと考えた。

V 要 約

1. 既知の polystyrene latex 粒子混合試料にて多成 分解析を試みた.測定時間2sec. sample time 20μ sec. の条件では,上限 2μ m までの粒子径測定が可能であっ た.

2. 透明水晶体核蛋白粒子は、平均0.021μm, 0.583 μm, 1.699μm の 3 成分に分けられた.

3. 透明水晶体核で, Small particle とそれより大き い particle の散乱強度の比(散乱強度比)をとり加齢 との関係をみると, 加齢に伴い指数関数的に増加した. また60歳以上で, 急激に増加する傾向が認められた.

4. 混濁のない若年性糖尿病者と正常者の水晶体を 比較した所,散乱強度比は核及び後皮質で若年性糖尿 病者の方が有意に大きかった.

本装置で計測された水晶体蛋白粒子は2µm以下で 十分な精度で測定可能であると考えられた. またレー ザー散乱分光分析法は水晶体に混濁を認めない段階で in vivoにて蛋白粒子変化をとらえることが可能で有 用な検査法であると考えられた.

文 献

- Tanaka T, Benedek GB: Observation of protein diffusivity in intact human and bovine lenses with application to cataract. Invest Ophthalmol 14: 449-456, 1975.
- 中谷 一, 佐藤秀明, 鈴木範人:水晶体のレーザー 散乱分光. 日本眼光学学会誌 1:47-51, 1980.
- 3)馬嶋慶直,湯浅英治,田中豊一,西尾 泉:レー ザー散乱光によるヒト水晶体核蛋白粒子の直径計 測.臨眼 36:709-712,1982.
- 4)馬嶋慶直:白内障に関する諸問題2.最近における 白内障手術の考察について.日眼 86: 1893 -1918, 1982.
- 5) 中谷 一,吉村武晃,佐藤秀朗,鈴木範人:水晶体 レーザー散乱分光の臨床への応用.医用電子と生 体工学 20(特別号):92,1982.
- 6)湯浅英治:水晶体硬度の物理学的アプローチ. 眼紀 34:1849-1854, 1983.

- 7) 湯浅英治:シンボジウム:白内障の分類と診断基準,水晶体硬度の物理学的アプローチ.日本の眼科 55:11-17,1983.
- 湯浅英治:水晶体硬度測定の試み,超音波とレー ザーによるアブローチ.臨眼 37: 1289-1300, 1983.
- 9) 中谷 一,吉村武晃,鈴木範人:水晶体レーザー散
 乱分光の臨床への応用.(第2報)医用電子と生体
 工学 21(特別号): 297, 1983.
- 湯浅英治,馬嶋慶直:ヒト正常水晶体核蛋白質の 直径計測.p. 87-90,糸井素一編,眼科 ME の原 状と未来,金芳堂,1984.
- 中谷 一,吉村武晃,東 昭人,鈴木範人:光散乱 分光法による水晶体のインビボ測定. 医用電子と 生体工学 23:564,1985.
- 12) 中谷 一, 吉村武晃, 山田雅之, 鈴木範人: 水晶体 のレーザー散乱分艇(第6報). 日本眼光学学会誌 7:52-56, 1986.
- 13)山本覚次,綿織敏治,栗本良子,花房直路:老人性 白内障水晶体蛋白凝集について-X線小角散乱法 を用いた解析ー.眼紀 35:1789-1794,1984.
- 14) Dische Z, Borenfreund E, Zelmenis G:

Changes in lens proteins of rats during aging. A M A Arch Ophthalmol 55 : 471-483, 1956.

- 15) 才野恂子:水晶体蛋白の不溶化の機構に関する研究.第1報.アルブミノイドの尿素開裂について. 眼紀 26:152-162, 1975.
- Duncan G, Bushell AR: Ion analyses of human cataractous lenses. Exp Eye Res 20: 223 -230, 1975.
- 17) 岩田修造,竹鼻 真,中村正雄:ヒト白内障水晶体の生化学的研究,第1報,水晶体混濁状態におけるヒトと動物との陽イオン変動の比較,眼紀 29: 362-368,1978.
- 18) 綿織敏治:老人性白内障の代謝異常について、第 1報、老人性白内障水晶体のNaイオン,Kイオン および含有について、眼紀 32:1240-1246,1981.
- 19) 綿織敏治:老人性白害障の代謝異常について.第 2報.老人性白内障水晶体のATPとNa,K, ATPase活性について.日眼 86: 1373-1386, 1982.
- 20) 藤原久子, 綿織敏治, 津田和良: 硝子体害低分子物 質の分布について. 眼紀 33:853-857, 1982.