



原因不明の小脳性運動失調症のなかに Sez6l2 抗体陽性 自己免疫性小脳失調症が稀ならず存在することを発見

～原因不明の小脳性運動失調症の診断と治療への貢献に期待～

ポイント

- ・ Sez6l2 抗体は研究グループが原因不明の小脳性運動失調症例から世界で初めて発見した抗体。
- ・ Sez6l2 抗体陽性自己免疫性小脳失調症が日本でも稀ならず存在することを確認。
- ・ Sez6l2 抗体の測定が、自己免疫性小脳失調症の鑑別診断と治療法選択に役立つ可能性。

概要

北海道大学大学院医学研究院の矢口裕章准教授、矢部一郎教授らの研究グループは、岐阜大学の木村暁夫准教授と下畑享良教授、聖マリアンナ医科大学の伊佐早健司講師と山野嘉久教授、京都府立医科大学大学院医学研究科の笠井高士准教授、新潟大学の田中恵子非常勤講師、横浜市立大学の高橋秀尚教授、北海道大学医学研究院の畠山鎮次教授、渡部 昌講師、近藤 豪助教との共同研究において、2014 年に矢口准教授と矢部教授が世界で初めて発見した自己免疫性小脳失調症^{*1}に関連する自己抗体の一つである Sez6l2 抗体^{*2}の陽性例が、原因不明の小脳性運動失調症^{*3}患者群のなかに複数例存在することを発見しました。同抗体は IgG^{*4}サブクラス^{*5} 1^{*6}のみではなく、IgG サブクラス 4^{*7}も保持していました。さらに、Sez6l2 抗体は疾患コントロール群である神経変性疾患には見出されませんでした。

小脳性運動失調症は全国で約 4 万人存在するとされ、そのうち約 3 万人は神経変性疾患や遺伝性疾患が原因と考えられており、残りの約 1 万人は原因不明とされています。この原因不明の小脳性運動失調症患者の一部に、自己免疫機序に起因する小脳性運動失調症（自己免疫性小脳失調症）が存在することが近年報告されており、免疫療法により改善する可能性があるため、適切な診断法の開発が切望されています。また現在までに診断に役立ちかつ病原性の説明が可能な抗体が複数報告され、疾患概念が確立しつつあります。今回検討した Sez6l2 抗体はそのような抗体の一つで、2022 年に欧州の脳神経内科医らが提案した診断基準案では Sez6l2 抗体測定が推奨されています。

今回、本研究において Sez6l2 抗体測定法を確立し、原因不明の小脳性運動失調症 162 例において Sez6l2 抗体を測定した結果、新たに 2 例の陽性例を確認しました。本研究により、本邦においても Sez6l2 抗体による神経疾患が稀ならず存在することが明らかになりました。亜急性の小脳性運動失調を呈するなどの自己免疫性小脳失調症が疑われる症例においては、積極的に Sez6l2 抗体を測定することが推奨され、より早期から治療介入が可能になることが期待されます。

なお、本研究成果は、2023 年 6 月 1 日（木）公開の JNNP 誌にオンライン掲載されました。

【背景】

小脳性運動失調症は小脳の障害により、ふらつき・めまい・しゃべりにくさ・歩きにくさなどの運動失調症状を呈する疾患群の総称です。この小脳性運動失調症の患者数は日本全国で約4万人とされ、そのうち神経変性疾患や遺伝性疾患を原因とする患者が約3万人と言われていますが、残りの約1万人は原因が不明とされています。

近年、この原因不明の小脳性運動失調症の一部は、自己免疫性機序により発症する自己免疫性小脳失調症であることが報告されています。この自己免疫性小脳失調症は『治療可能な』小脳性運動失調症として注目されており、海外から診断マーカーもしくは病原性の説明が可能な抗体として、複数の抗体が報告されるに伴い、その疾患概念が確立しつつある疾患群（図1）です。今回検討したSez6l2抗体はその中の一つであり、2014年に矢口准教授、矢部教授が本邦における症例の血液から、世界で初めて発見・報告して以来、世界の複数の国々から追加報告がなされてきた経緯があります。特に欧州では精力的に測定がなされ、原因不明の自己免疫性小脳失調症の約4%に同抗体が検出されたことが報告されています。その結果のもと、2022年に欧州の脳神経内科医らが提案した自己免疫性小脳性失調症の診断基準案では、Sez6l2抗体の測定が推奨される場所にまで至っています。さらに、2018年に矢口准教授と矢部教授はSez6l2抗体が、タンパク質間の直接結合を阻害することによって病原性を生じる可能性も報告しています。今回、研究グループは多施設共同研究を行い、原因不明の小脳性運動失調症患者多数例を対象に、Sez6l2抗体陽性自己免疫性小脳失調症がどの程度存在するかを検討しました。

【研究手法】

本研究では、自己免疫性小脳失調症の原因となる抗体であるmGluR1*⁸抗体が陰性で亜急性に進行する小脳性運動失調症例162例、及び神経疾患コントロールとして78例の神経変性疾患例を対象としました。また、Sez6l2抗体の陽性判定はSez6l2タンパク質をHEK293T細胞株に過剰発現させ、cell based assay法*⁹と免疫ブロット法*¹⁰で判定を行いました。またcell based assay法では、IgGサブクラスを検討するために、IgG1とIgG4でも免疫染色を行いました。さらに、ラットの小脳切片を用いて組織染色も行いました（図2）。なお本研究は、北海道大学病院自主臨床研究審査委員会で審査され、承認を受け実施しています（019-0262）。

【研究成果】

判定の結果、新たに2例のSez6l2抗体陽性例を確認しました。また、そのIgGサブクラスはIgG1に加えIgG4が関与していることを示しました。また、原因不明の小脳性運動失調症の場合、本邦における代表的な小脳性運動失調症である多系統萎縮症*¹¹（multiple system atrophy : MSA）の初期段階にある可能性があります。長期にわたる臨床経過を解析することで、Sez6l2抗体陽性例はMSAとはその臨床経過と脳MRI*¹²所見が異なることも示しました。またSez6l2抗体陽性例においては、小脳性運動失調の他に精神症状や認知機能低下を認める例も存在することを示しました。

【今後への期待】

本研究によって、Sez6l2抗体陽性自己免疫性小脳失調症が本邦でも稀ならず存在することが示されました。今後、亜急性の小脳性運動失調を呈するなどの自己免疫性小脳失調症が疑われる症例では、積極的なSez6l2抗体の測定によって、より早期から治療介入が可能になることが期待されます。

また、Sez6l2抗体陽性例の臨床経過はMSAと異なることも分かりました。このことから、Sez6l2抗体陽性自己免疫性小脳失調症は独立した疾患群である可能性が考えられます。今回の報告を契機として、

Sez6I2 抗体のみならず、他の自己抗体によるものも含めた自己免疫性小脳失調症全体が注目されることが期待されますが、Sez6I2 抗体陽性例では、認知機能低下やパーキンソン症状を呈することも報告されているため、今後、原因不明の認知症やパーキンソン症候群での検討も必要であろうと考えます (図 3)。

【謝辞】

本研究は JSPS 科学研究費助成事業 (20K16481)、厚生労働科学研究費 (20FC1041) からの支援を受けて実施しました。

論文情報

論文名	Sez6I2 autoimmunity in a large cohort study (本邦における Sez6I2 抗体陽性自己免疫性小脳失調症のコホート研究)
著者名	阿部 恵 ¹ 、矢口裕章 ^{1*} 、工藤彰彦 ¹ 、長井 梓 ¹ 、白井慎一 ¹ 、岩田育子 ¹ 、松島理明 ¹ 、中村直子 ² 、伊佐早健司 ³ 、山野嘉久 ³ 、芦田真士 ⁴ 、笠井高士 ⁴ 、田中恵子 ⁵ 、渡部 昌 ⁶ 、近藤豪 ⁶ 、高橋秀尚 ⁷ 、畠山鎮次 ⁶ 、竹腰 顕 ⁸ 、木村暁夫 ⁸ 、下畑享良 ⁸ 、矢部一郎 ^{1*} (¹ 北海道大学大学院医学研究院神経病態学分野神経内科学教室、 ² 三重大学病院神経内科、 ³ 聖マリアンナ医科大学脳神経内科、 ⁴ 京都府立医科大学大学院医学研究科脳神経内科学、 ⁵ 新潟大学、 ⁶ 北海道大学大学院医学研究院生化学分野医化学教室、 ⁷ 横浜市立大学分子生物学教室、 ⁸ 岐阜大学脳神経内科) (*責任著者)
雑誌名	Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry (臨床神経学の専門誌)
D O I	10.1136/jnnp-2022-330194
公表日	2023 年 6 月 1 日 (木) (オンライン公開)

お問い合わせ先

北海道大学大学院医学研究院 准教授 矢口裕章 (やぐちひろあき)

T E L 011-706-6028 F A X 011-700-5356

メール yaguchi-h@pop.med.hokudai.ac.jp

U R L <https://neurology.med.hokudai.ac.jp/~neuro-w/index2.html>

配信元

北海道大学社会共創部広報課 (〒060-0808 札幌市北区北 8 条西 5 丁目)

T E L 011-706-2610 F A X 011-706-2092 メール jp-press@general.hokudai.ac.jp

岐阜大学総務部広報課 (〒501-1193 岐阜市柳戸 1-1)

T E L 058-293-3377 F A X 058-293-2021 メール kohositu@t.gifu-u.ac.jp

横浜市立大学広報課 (〒236-0027 横浜市金沢区瀬戸 22-2)

T E L 045-787-2414 メール koho@yokohama-cu.ac.jp

聖マリアンナ医科大学総務部総務課 (〒216-8511 神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1)

T E L 044-977-8111 F A X 044-977-5203 メール soumu@marianna-u.ac.jp

京都府立医科大学企画広報課 (〒602-8566 京都府京都市上京区河原町通広小路 上 梶井町 465)

T E L 075-251-5804 F A X 075-251-5275 メール kouhou@koto.kpu-m.ac.jp

【参考図】

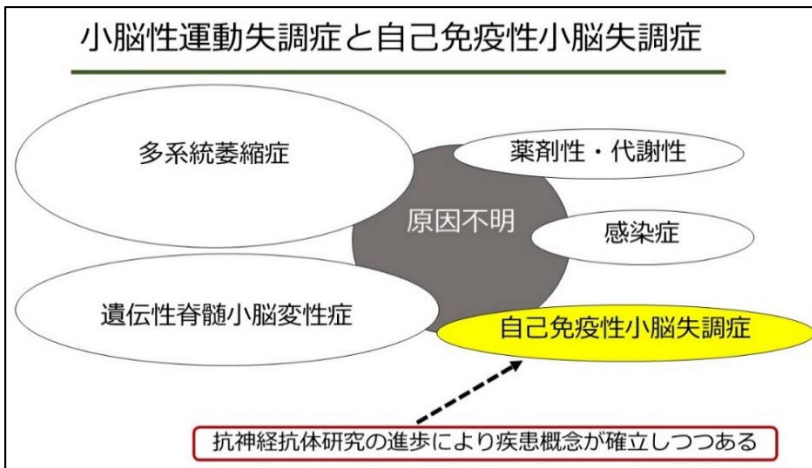


図 1. 小脳性運動失調症と自己免疫性小脳失調症の概念図。

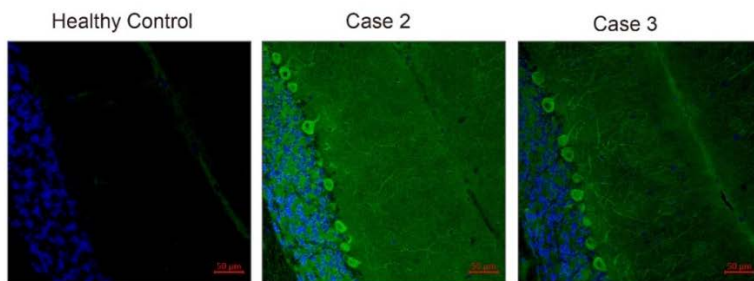
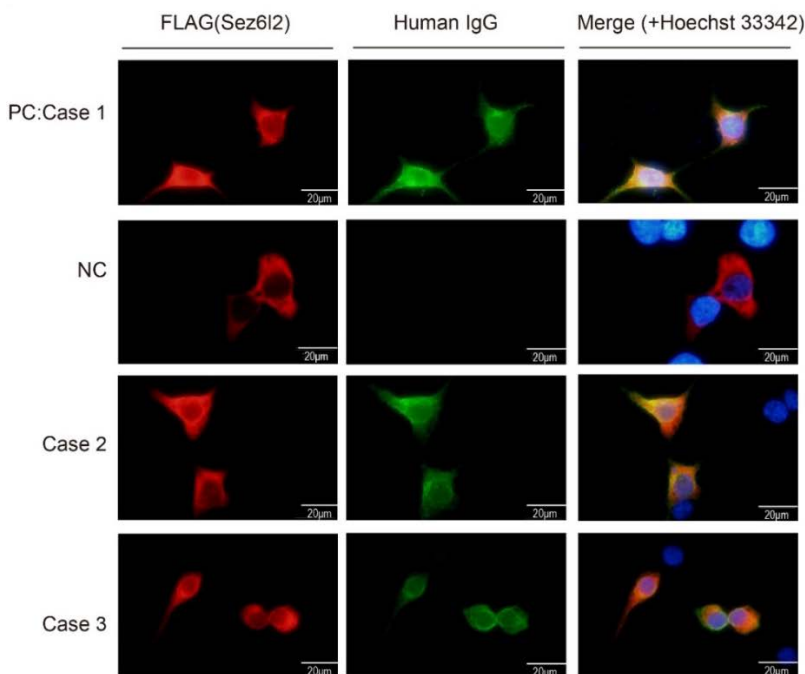


図 2. cell based assay 法による Sez6l2 抗体陽性例の同定と組織染色。

FLAG タグ付き Sez6l2 タンパク質を HEK293T 細胞株に過剰発現させて、血清と FLAG 抗体を一次抗体とし、二次抗体に蛍光色素抗体を用いた。Sez6l2 タンパク質が発現している細胞を血清が認識して染色が一致するものを陽性と判定した。

組織染色においても Sez6l2 抗体陽性と判定された患者血清はラットの小脳組織を認識することが示された。

Sez6l2抗体陽性の神経疾患は小脳性運動失調症
以外の症状も呈する可能性がある。

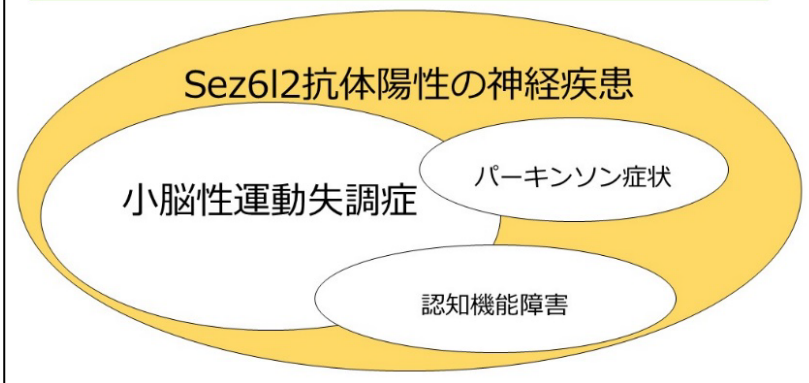


図 3. Sez6l2 抗体陽性の神経疾患が引き起こしうる症状の概略。

【用語解説】

- * 1 自己免疫性小脳失調症 … 免疫学的機序により小脳性運動失調症を呈する疾患群の総称のこと。
- * 2 Sez6l2 抗体 … seizure-related 6 homolog like 2(Sez6l2)タンパク質に対する自己抗体であり、抗神経抗体の一種。
- * 3 小脳性運動失調症 … 小脳の障害により、ふらつき・めまい・喋りにくさ・歩きにくさなどの運動失調症状を呈する疾患群の総称のこと。
- * 4 IgG … 免疫グロブリンの一種のこと。
- * 5 IgG サブクラス … ヒト、マウスには 4 つの IgG サブクラスがある。
- * 6 IgG サブクラス 1 … 主要な IgG の 65%程度を示し、補体系に関与するとされる。
- * 7 IgG サブクラス 4 … 主要な IgG の中で少数であり、補体系への関与が乏しいことが報告されている。
- * 8 mGluR1 … 代謝型グルタミン酸受容体 1 型 のこと。
- * 9 cell based assay 法 … 不死化細胞株にプラスミドを用いてタンパク質を過剰発現させ、抗体の陽性と陰性を判定する検査方法のこと。
- * 10 免疫ブロット法 … タンパク質を電気泳動し、専用の膜に転写し、特異的な抗体を反応させることで免疫学的手法を用いて抗原を検出する方法のこと。
- * 11 多系統萎縮症 (multiple system atrophy : MSA) … α シヌクレインというタンパク質がオリゴデンドログリアに蓄積し、進行性の小脳性運動失調やパーキンソニズム、自律神経症状を呈する疾患群。小脳性運動失調症の代表的な神経変性疾患である。
- * 12 MRI … 磁気共鳴画像 (Magnetic Resonance Imaging) のこと。