GM-CSF による樹状細胞誘導を介した制御性 T 細胞増殖による慢性移植片対宿 主病の制御

堀田 雅章(血液・呼吸器・膠原病・感染症内科学)

同種造血幹細胞移植は造血器腫瘍に対する根治的な治療法である。同種免疫 反応による移植片対腫瘍効果は造血器腫瘍の治癒に寄与する反面、移植片対宿 主病(GVHD; Graft versus host disease)は治療の成否を左右する重要な合併症 である。特に慢性 GVHD は移植後長期生存患者の予後や QOL を損なうが、有 効な治療法の確立はまだ十分とは言えない。

制御性 T 細胞(Tregs; Regulatory T cells)は、末梢性免疫寛容に重要な細胞群であるが、同種免疫反応においても GVHD 抑制的に働き、選択的 Tregs 増殖は慢性 GVHD に対する有用な治療法として期待されている。 Tregs の増殖と維持には樹状細胞(DCs; Dendritic cells)と IL-2 が必要であり、DCs の増殖により Tregs の増殖が誘導される。特に、GM-CSF により誘導された DCs は優先的に Tregs 増殖を促すと報告されている。

今回、我々は GM-CSF が Tregs の増殖を介して GvHD を抑制するか検討を行った。慢性 GVHD マウスモデルに対して、移植後 2 週間目より 3 日間 GM-CSF を投与し、皮膚慢性 GVHD の重症度を観察した。また GM-CSF 投与開始前と投与後の末梢血中 Tregs 割合を測定した。 GM-CSF 投与群において、皮膚 GVHD skin score は control 群比較して優位に低く、また末梢血中でのTregs の増加を観測できた。これらの結果から GM-CSF が慢性 GVHD の新たな選択肢となりうると考えられた。今後の予定として、T 細胞のサイトカイン産生能の比較、病理学的な cGvHD の評価、また IL-2 と GM-CSF との併用投与における効果の検討などを計画している。