

平成29年3月27日

琉球大学

マウスに硝酸塩および亜硝酸塩が不足した食餌を長期に与えると、代謝症候群、血管内皮機能障害および心臓突然死が引き起こされることを明らかにした研究成果について

琉球大学大学院医学研究科薬理学の筒井正人教授、喜名美香先生（大学院生）、坂梨まゆ子助教らの研究グループは、マウスに硝酸塩／亜硝酸塩が不足した食餌を長期にわたり食べさせると、たとえ食べ過ぎやカロリーの摂り過ぎがなくてもマウスが代謝症候群（メタボリックシンドローム）を発症し、心臓病を併発して早死することを突き止めた。硝酸塩は野菜に多く含有されていることから、当該疾患の予防における野菜の摂取が推奨される。研究グループは、カロリー過多がなくてもメタボを引き起こす食事成分の同定に世界で初めて成功したのかもしれない。本研究の成果は欧州糖尿病学会（EASD）が発行する医学誌「ダイアベトロジー（Diabetologia）」に平成29年2月27日に論文掲載が受理された。近日、論文の電子版と印刷物が公開される予定である。

記

日 時：随時連絡可

場 所：琉球大学大学院医学研究科薬理学

内容等：上記と別紙参照

問い合わせ先：

琉球大学大学院医学研究科薬理学

教授 筒井 正人

Tel: 098-895-1133 (DI)

Fax: 098-895-1411

EM: tsutsui@med.u-ryukyu.ac.jp

研究内容

【研究タイトル】

食事中の硝酸塩および亜硝酸塩の長期不足はマウスに代謝症候群、血管内皮機能不全、および心血管死を引き起こす

【背景と目的】

代謝症候群は、内臓脂肪蓄積を基盤として、高脂血症、耐糖能異常、高血圧、インスリン抵抗性などの動脈硬化の危険因子が重複した病態である。代謝症候群は先進国において罹患率が高く、アメリカでは20歳以上の成人の23%が代謝症候群に罹患している（JACC 2013）。代謝症候群は、心筋梗塞、脳卒中、2型糖尿病、心血管死、総死亡のリスクを増加させる。代謝症候群の成因には、食事からのカロリー過剰摂取、運動不足、遺伝、加齢などが関与していることが報告されているが、その詳細な機序は未だ十分に解明されていない。

一酸化窒素（Nitric Oxide: NO）はL-アルギニンを前駆体としてNO合成酵素を触媒として合成されるガス状低分子化合物である。NOはヒトのほとんど全ての臓器・組織で合成・遊離され、多彩な生物活性を発揮し、生体の恒常性の維持に重要な役割を果たしている。NOは酸化反応により不活性な亜硝酸塩（NO₂⁻）および硝酸塩（NO₃⁻）に代謝される。硝酸塩／亜硝酸塩は以前は単なるNOの代謝産物としての認識しかなかったが、最近、硝酸塩が還元反応により亜硝酸塩に、その次にNOに変換されるNOの代謝と逆の経路が発見され、近年、硝酸塩／亜硝酸塩はNO供与体としての新しい役割が注目されている。

硝酸塩はレタスやほうれん草などの緑葉野菜に多く含有されている。しかし、食事中の硝酸塩／亜硝酸塩の不足が病気を引き起こすか否かは知られていない。そこで私達は、食事中の硝酸塩／亜硝酸塩の長期不足が代謝症候群を引き起こすという仮説をマウスにおいて検証した。

【方法】

この目的のために、通常飼料とL-アルギニン、脂質、炭水化物、蛋白質、カロリー含有量が同一の低硝酸塩／亜硝酸塩飼料および飲用超純水を準備した。低硝酸塩／亜硝酸塩飼料、飲用超純水ともに硝酸塩／亜硝酸塩は検出されなかった。6週齢のオスの野生型C57BL/6Jマウスを実験に使用した。低硝酸塩／亜硝酸塩食（低硝酸塩／亜硝酸塩飼料＋飲用超純水）あるいは通常食（通常飼料＋飲用水道水）をマウスに1週間から22ヶ月投与した。

【結果】

私達は過去に、NO合成酵素完全欠損マウスの血漿および尿中硝酸塩／亜硝酸塩レベルは野生型マウスに比して10%以下に著明に低下していることを報告した（PNAS 2005）。この結果から、生体のNO産生は主として内因性NO合成酵素によって調節されていること、外因性NO産生系の寄与は小さいことが示唆されたが、低硝酸塩／亜硝酸塩食を野生型マウスに3ヶ月間投与すると、意外なことに、血漿硝酸塩／亜硝酸塩レベルは通常食に比して30%以下に著明に低下した。この機序を検討するために、NO合成酵素の発現レベルを検討したところ、低硝酸塩／亜硝酸塩食を3ヶ月間投与したマウスでは内臓脂肪組織における内皮型NO合成酵素の発現レベルの低下が認められた。低硝酸塩／亜硝酸塩食を3ヶ月投与は、マウスの食餌摂取量や飲水量には影響を及ぼさなかった。しかし、低硝酸塩／亜硝酸塩食の3ヶ月投与は、有意な内臓脂肪蓄積、高脂血症、耐糖能異常を引き起こし、低硝酸塩／亜硝酸塩食の18ヶ月投与は、有意な体重増加、高血圧、インスリン抵抗性、内皮機能不全を招き、低硝酸塩／亜硝酸塩食の22ヶ月投与は、急性心筋梗塞死を含む有意な心血管死を誘発した。これらの異常はすべて硝酸ナトリウムの同時投与により抑制された。また、これらの異常は、内皮型NO合成酵素発現の低下、アディポネクチンの低下、並びに腸内細菌叢の異常と有意に関連していた。

【結論】

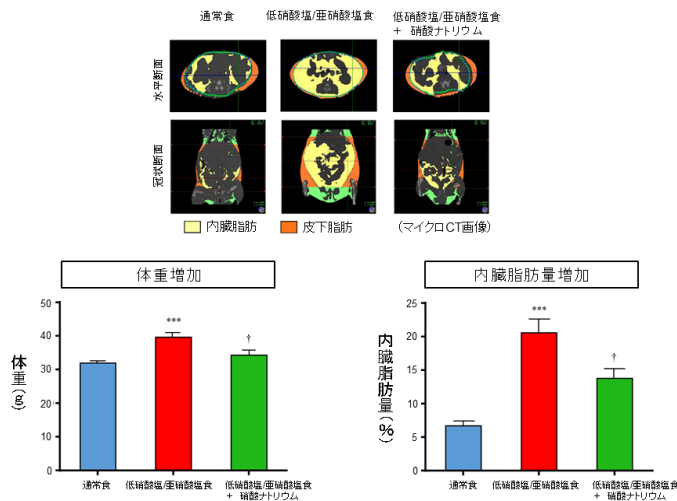
以上本研究では、食事中の硝酸塩／亜硝酸塩が長期に不足するとマウスに代謝症候群、血管内皮機能不全、および心血管死が引き起こされることを初めて明らかにした。この機序には、アディポネクチンの低下、内皮型 NO 合成酵素発現の低下、並びに腸内細菌叢の異常が関与していることが示唆された。

私達は通常食とカロリー含有量が同一の低硝酸塩／亜硝酸塩食をマウスに投与した。マウスの食餌摂取量は 18 ヶ月までの全実験経過を通じて通常食群と低硝酸塩／亜硝酸塩食群の間で差がなかった。にもかかわらず、低硝酸塩／亜硝酸塩食を食べたマウスは代謝症候群を発症した。従って私達は、食べ過ぎやカロリーの摂り過ぎが無くても代謝症候群を引き起こす食事成分の同定に世界で初めて成功したのかもしれない。

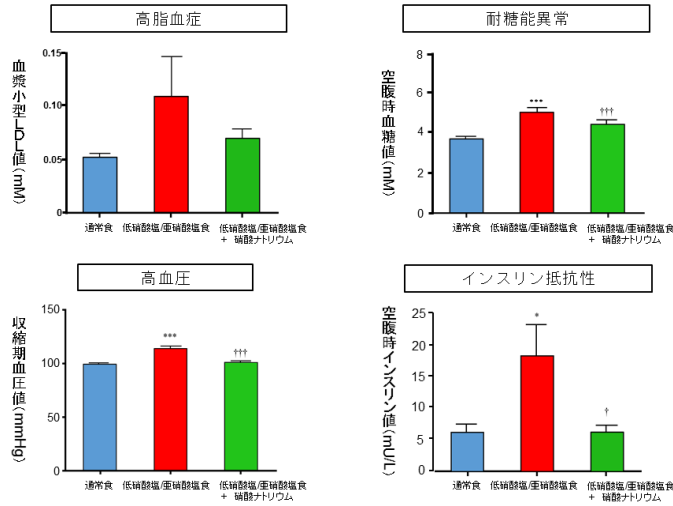
本研究の結果から、硝酸塩を豊富に含有する緑葉野菜の摂取を明確な科学的エビデンスを根拠として推奨出来ることが示唆された

(*Diabetologia* 2016 in press, インパクトファクター 6.2、論文掲載採択率 15%以下)。

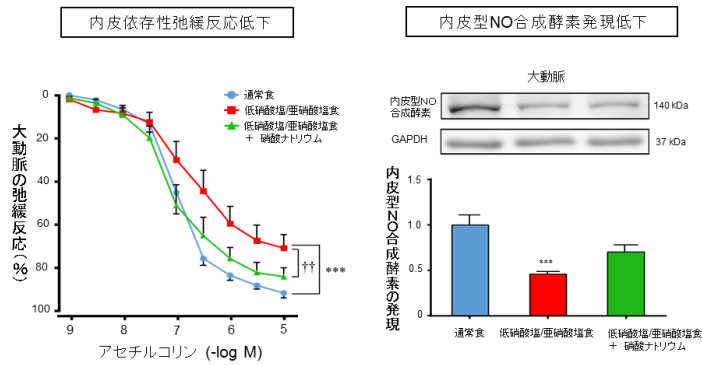
低硝酸塩／亜硝酸塩食の18ヶ月投与は著明な内臓脂肪蓄積を引き起こした



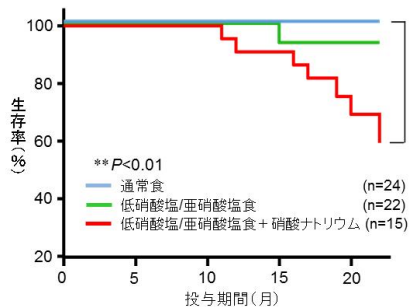
低硝酸塩／亜硝酸塩食の18ヶ月投与は重症の代謝症候群を引き起こした



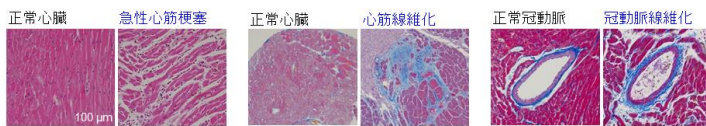
低硝酸塩／亜硝酸塩食の18ヶ月投与は血管内皮機能障害を引き起こした



低硝酸塩／亜硝酸塩食の22ヶ月投与は心臓突然死を引き起こした

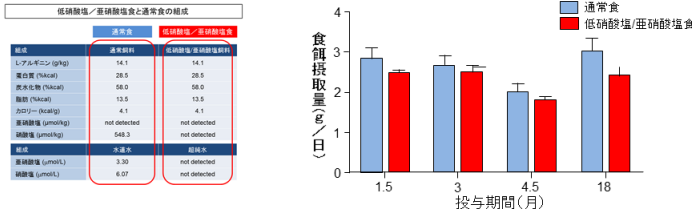


剖検の結果、低硝酸塩／亜硝酸塩食投与中に死亡したマウスの83%は、急性心筋梗塞を含む心血管病で死亡していることが判明した。



過食やカロリー過多がなくても代謝症候群を引き起こす食事成分の同定に成功

- 通常食と同じカロリーの低硝酸塩/亜硝酸塩食をマウスに投与した。
- 食餌摂取量は全経過を通じて通常食群と低硝酸塩/亜硝酸塩食群の間で差がなかった。
- にもかかわらず、低硝酸塩/亜硝酸塩食を食べたマウスは代謝症候群を発症した。



従って、私達は、たとえ食べ過ぎやカロリーの摂り過ぎがなくても代謝症候群を引き起こす食事成分の同定に世界で初めて成功したのかもしれない。

本研究の結果をヒトにあてはめると

| | | | | |
|-----|------|------|------|------|
| ヒト | 10歳代 | 20歳代 | 40歳代 | 50歳代 |
| マウス | 6週 | 3ヶ月 | 18ヶ月 | 22ヶ月 |



野菜を食べない

腸内細菌叢の異常
内皮型NOS発現低下
アディポネクチン低下
AMPK活性化
PPAR α 活性化

代謝症候群を発症

耐糖能異常
高脂血症
内臓脂肪蓄積

肥満、高血圧を発症
血管機能が悪化

内臓脂肪の炎症
内皮機能不全
インスリン抵抗性

心臓突然死

冠動脈スパスム
致死性不整脈

平成27年の日本人の平均寿命: 男性 80.79歳、女性 87.05歳
実験用マウスの寿命: 2年半前後

ヒトにおける食事由来の硝酸塩の源



- ほうれん草、レタス、ビートルートなどの緑葉野菜には硝酸塩が豊富に含有されている。
- 野菜はヒトにおける食事由来硝酸塩の主要な源であり、ヒトの食事由来硝酸塩の60%~80%は野菜に由来するものである。



- 水道水にも硝酸塩と少量の亜硝酸塩が含まれている。
- ヒトの食事由来硝酸塩の15%~20%は水道水に由来する。

本研究成果の沖縄県への波及効果

近年、沖縄県民の健康レベルは危機的状況にある。1985年に沖縄県の平均寿命が世界一となり1995年に世界長寿地域宣言が発表されたのもつかの間、僅か5年後の2000年には男性の平均寿命が全国第26位に急落した（沖縄クライシス）。2010年には女性の平均寿命もついに全国第1位の座を明け渡し、今日に至るまで凋落に歯止めがかかっていない。沖縄ではお年寄りは今も長寿である一方で、働き盛り世代の突然死が全国トップという二極化が起きている。この主因は戦後27年間に及ぶ米軍統治下で肉食偏重の米国型食習慣が本土より約20年先行して流入し、代謝症候群が増加して動脈硬化性疾患が増加したことによる。事実、沖縄県民の加工肉購入金額は全国第一位、野菜摂取量は全国最下位レベル、代謝症候群の有病率は突出して全国第一位、急性心筋梗塞の有病率も全国トップレベルにある。このような背景から、代謝症候群の克服は沖縄県の医療行政における喫緊の課題となっている。

本研究では、食事中の硝酸塩／亜硝酸塩の不足が代謝症候群および急性心筋梗塞死を含む心臓突然死を引き起こすことを明らかにした。硝酸塩は緑葉野菜に豊富に含有されている。これらの結果を踏まえて、野菜の摂取を、明確な科学的エビデンスを根拠として、沖縄県民に広く推奨することが出来る。ひいては沖縄県の代謝症候群の征圧と健康長寿の復活に繋がることが期待される。加えて、沖縄県産野菜の消費拡大と農産業の振興に繋がることも期待される。

英語論文のタイトル、著者名、所属、抄録とその和訳

Long-term dietary nitrite and nitrate deficiency causes the metabolic syndrome, endothelial dysfunction and cardiovascular death in mice

食事中の硝酸塩および亜硝酸塩の長期不足はマウスに代謝症候群、血管内皮機能不全、および心血管死を引き起こす

Mika Kina-Tanada^{1,2}, Mayuko Sakanashi¹, Akihide Tanimoto³, Tadashi Kaname⁴, Toshihiro Matsuzaki¹, Katsuhiko Noguchi¹, Taro Uchida¹, Junko Nakasone¹, Chisayo Kozuka⁵, Masayoshi Ishida^{1,6}, Haruaki Kubota¹, Yuji Taira¹, Yuichi Totsuka¹, Shin-ichiro Kina², Hajime Sunakawa², Junichi Omura⁷, Kimio Satoh⁷, Hiroaki Shimokawa⁷, Nobuyuki Yanagihara⁸, Shiro Maeda⁴, Yusuke Ohya⁹, Masayuki Matsushita¹⁰, Hiroaki Masuzaki⁵, Akira Arasaki², Masato Tsutsui¹

¹Department of Pharmacology, Graduate School of Medicine, University of the Ryukyus, 207 Uehara, Nishihara, Okinawa 903-0215, Japan

²Department of Oral and Maxillofacial Functional Rehabilitation, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

³Department of Pathology, Kagoshima University Graduate School of Medical and Dental Sciences, Kagoshima, Japan

⁴Department of Advanced Genomic and Laboratory Medicine, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

⁵Second Department of Internal Medicine, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

⁶Regenerative Medicine Research Center, Graduate School of Medicine, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

⁷Department of Cardiovascular Medicine, Tohoku University Graduate School of Medicine, Sendai, Japan

⁸Department of Pharmacology, School of Medicine, University of Occupational and Environmental Health, Kitakyushu, Japan

⁹Third Department of Internal Medicine, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

¹⁰Department of Physiology, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan

喜名 美香（琉球大学大学院医学研究科薬理学、歯科口腔外科）

坂梨 まゆ子（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

谷本 昭英（鹿児島大学医歯学総合研究科病理学）

要 匡（琉球大学大学院医学研究科先進ゲノム検査医学）

松崎 俊博（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

野口 克彦（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

内田 太郎（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

仲宗根 淳子（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

小塚 智沙代（琉球大学大学院医学研究科内分泌代謝・血液・膠原病 内科学）

石田 昌義（琉球大学大学院医学研究科薬理学、同再生医療研究センター）

久保田 陽秋（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

平良 雄司（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

戸塚 裕一（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

喜名 振一郎（琉球大学大学院医学研究科歯科口腔外科）

砂川 元（琉球大学大学院医学研究科歯科口腔外科）

大村 淳一（東北大学大学院医学系研究科循環器内科学）

佐藤 公雄（東北大学大学院医学系研究科循環器内科学）

下川 宏明（東北大学大学院医学系研究科循環器内科学）

柳原 延章（産業医科大学医学部薬理学）

前田 士郎（琉球大学大学院医学研究科先進ゲノム検査医学）

大屋 祐輔（琉球大学大学院医学研究科循環器・腎臓・神経内科学）

松下 正之（琉球大学大学院医学研究科分子・細胞生理学）

益崎 裕章（琉球大学大学院医学研究科内分泌代謝・血液・膠原病 内科学）

新崎 章（琉球大学大学院医学研究科歯科口腔外科）

筒井 正人（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

Mika Kina-Tanada and Mayuko Sakanashi contributed equally to this work.

喜名美香と坂梨まゆ子は本研究に等しく貢献した。

Corresponding author: M. Tsutsui, Department of Pharmacology, Graduate School of Medicine, University of the Ryukyus, 207 Uehara, Nishihara, Okinawa 903-0215, Japan

email: tsutsui@med.u-ryukyu.ac.jp

責任著者：筒井 正人（琉球大学大学院医学研究科薬理学）

Received: 16 September 2016 / Accepted: 27 February 2017

投稿論文受領日：2016年9月16日 / 論文掲載受理日：2017年2月27日

Abstract

Aims/hypothesis Nitric oxide (NO) is synthesised not only from L-arginine by NO synthases (NOSs), but also from its inert metabolites, nitrite and nitrate. Green leafy vegetables are abundant in nitrate, but whether or not a deficiency in dietary nitrite/nitrate spontaneously causes disease remains to be clarified. In this study, we tested our hypothesis that long-term dietary nitrite/nitrate deficiency would induce the metabolic syndrome in mice.

Methods To this end, we prepared a low-nitrite/nitrate diet (LND) consisting of an amino acid-based low-nitrite/nitrate chow, in which the contents of L-arginine, fat, carbohydrates, protein and energy were identical with a regular chow, and potable ultrapure water. Nitrite and nitrate were undetectable in both the chow and the water.

Results Three months of the LND did not affect food or water intake in wild-type C57BL/6J mice compared with a regular diet (RD). However, in comparison with the RD, 3 months of the LND significantly elicited visceral adiposity, dyslipidaemia and glucose intolerance. Eighteen months of the LND significantly provoked increased body weight, hypertension, insulin resistance and impaired endothelium-dependent relaxations to acetylcholine, while 22 months of the LND significantly led to death due to cardiovascular disease, including acute myocardial infarction. These abnormalities were reversed by simultaneous treatment with sodium nitrate, and were significantly associated with endothelial NOS downregulation, adiponectin insufficiency and dysbiosis of the gut microbiota.

Conclusions/interpretation These results provide the first evidence that long-term dietary nitrite/nitrate deficiency gives rise to the metabolic syndrome, endothelial dysfunction and cardiovascular death in mice, indicating a novel pathogenetic role of the exogenous NO production system in the metabolic syndrome and its vascular complications.

【目的／仮説】

一酸化窒素（NO）は L-アルギニンから NO 合成酵素を介して合成されるのみならず、NO の代謝産物である亜硝酸塩（nitrite, NO_2^- ）および硝酸塩（nitrate, NO_3^- ）からも合成される。硝酸塩は緑葉野菜に多く含有されている。しかし、食事の硝酸塩／亜硝酸塩の不足が病気を引き起こすか否かは知られていない。本研究では、食事の硝酸塩／亜硝酸塩の長期に渡る不足が代謝症候群を引き起こすという仮説を立て、それをマウスにおいて検証した。

【方法】

この目的のために、通常飼料と L-アルギニン、脂質、炭水化物、蛋白質、カロリー含有量が同一の低硝酸塩／亜硝酸塩飼料および飲用超純水を準備し、これを低硝酸塩／亜硝酸塩食として使用した。低硝酸塩／亜硝酸塩飼料、飲用超純水ともに硝酸塩／亜硝酸塩は検出されなかった。

【結果】

低硝酸塩／亜硝酸塩食の 3 ヶ月投与は、通常食と比較して、野生型 C57BL/6J マウスの食餌摂取量および飲水量に影響を与えなかった。しかし、低硝酸塩／亜硝酸塩食の 3 ヶ月投与は、通常食と比較して、有意な内臓脂肪蓄積、高脂血症、耐糖能異常を引き起こし、低硝酸塩／亜硝酸塩食の 18 ヶ月投与は、有意な体重増加、高血圧、インスリン抵抗性、血管内皮機能不全を招き、低硝酸塩／亜硝酸塩食の 22 ヶ月投与は、急性心筋梗塞死を含む有意な心血管死を誘発した。これらの異常はすべて硝酸ナトリウムの同時投与により抑制された。また、これらの異常は、内皮型 NO 合成酵素発現レベルの低下、アディポネクチンレベルの低下、並びに腸内細菌叢の異常との関連が認められた。

【結論／解釈】

これらの結果は、食餌性硝酸塩／亜硝酸塩の長期不足がマウスに代謝症候群、血管内皮機能不全、および心血管死を惹起するというエビデンスを世界で初めて提供する。この研究結果から、代謝症候群およびその血管合併症における外因性 NO 産生系の病因的役割が初めて明らかになった。