表 題 <u>PSD遺伝子の異常メチル化に伴うRac1の不活化と</u> 潰瘍性大炎関連大腸癌の癌化についての検討

- 論 文 の 区 分 <u>課程博士</u>
- 著者名 加藤高晴

所

担当指導教員氏名 力山敏樹 教授

属 <u>自治医科大学大学院医学研究科</u> <u>地域医療学系 専攻</u> <u>総合医学 分野</u> 外科系総合医学

2014年1月10日申請の学位論文

目次

はじめに	p.2-7
研究対象と方法	p.8-19
結果	p.20-32
考察	p.33-39
結論	p.40
謝辞	p.41
参考文献	p.42-46

はじめに

 潰瘍性大腸炎は、主に大腸粘膜に潰瘍やびらんができる原因不明の非特異性 炎症性疾患である。平成24年度の厚生労働省の統計によれば罹患者数は143,733 人で、人口10万人に対して112.7人の割合で罹患している。厚生労働省の特定 疾患(難病)に指定され、罹患者数は特定疾患の中で最も多い。慢性的な大腸炎 の経過をたどり、罹病期間とともに大腸癌の発生率が上昇する。累積癌化率は 10年で0~5%、20年で8~23%、30年で17.8~30%と推定され¹⁻³、通常型散発性 大腸癌より高い。近年の潰瘍性大腸炎に対する治療の進歩により、原疾患によ る死亡は減少し、併発する大腸癌が患者の予後を規定するようになった。その ため潰瘍性大腸炎の経過中に併発する大腸癌の早期発見が重要な課題となる。

潰瘍性大腸炎の大腸癌発生率が高い原因として、慢性肝炎やヘリコバクター ピロリ胃炎と同様に慢性炎症の関与が示唆されている⁴⁷。慢性炎症に伴う発癌 過程においては、癌部のみならず、非癌部においてもp16やE-cadherin等の癌関 連遺伝子のDNAメチル化異常が観察されており、癌化の背景に遺伝子修飾異常 が強く関与していると考えられる^{8,9}。潰瘍性大腸炎の発癌経路は通常型散発性 大腸癌とは異なるため^{10,11}、潰瘍性大腸炎特有のDNAメチル化異常の関与が予 測される。 そこで、潰瘍性大腸炎の発がんに関与するメチル化プロファイルを明らかにす るため、これまで我々はDNAメチル化異常の網羅的検索を行ってきた。その手 段としてMethylation sensitive amplified fragment length polymorphism (MS-AFLP) 法を用いた。MS-AFLP法は、AFLP法で用いられている制限酵素 の代わりにメチル化感受性制限酵素 NotI (GCGGCCGC) を利用し、ゲノム中 のCG領域のメチル化の異常を網羅的に検索する方法である¹²⁻¹⁴。このMS-AFLP 法を用いて、潰瘍性大腸炎関連大腸癌の担癌症例の癌部において高度にメチル 化している23遺伝子を同定した¹⁵。そのひとつである*PSD* (*Pleckstrin and Sec*7

domain-containing)遺伝子はグアニンヌクレオチド結合蛋白質(G蛋白質)に 結合しているGuanosine diphosphate (GDP)を外してGuanosine triphosphate (GTP) に変換させるGuanine nucleotide exchange factor (GEF) である。GTP を結合さ せG蛋白質を活性化させる事により細胞膜のエンドサイトーシス、細胞骨格の 再編成を司り、細胞間接着、融合、浸潤、移動、食食など多岐にわたる作用に 関わっている^{16,17}。他の網羅的異常メチル化検索法(methylation-sensitive representational difference analysis; MS-RDA法)でも同様に、*PSD*遺伝子に異常メ チル化が検出されたため、我々はこの遺伝子に注目した。

これまでの検討から、PSD遺伝子のメチル化の程度が潰瘍性大腸炎の発癌過 程において段階的に上昇しており、それに伴いアポトーシスの誘導が阻害され ている事が明らかになった (図1)¹⁵。

図1



アポトーシスの関係

遺瘍性大腸炎の発癌過程におけるPSD遺伝子の異常メチル化の頻度と

Int J Oncol. 40: 686-694, 2012より転載、改変(15)

PSD遺伝子は、潰瘍性大腸炎関連大腸癌で高度にメチル化されその発現が抑制されているが、散発性大腸癌や潰瘍性大腸炎の非担癌症例の大腸粘膜ではメ チル化の頻度は低い。従ってPSD遺伝子の異常メチル化は通常型大腸癌の発癌 には関与せず、また潰瘍性大腸炎の慢性炎症の結果でもなく、潰瘍性大腸炎の 発癌過程に特有な遺伝子の変化であると考えられる。潰瘍性大腸炎の慢性炎症 の過程で修復不能に陥った細胞に対して、PSD遺伝子はアポトーシスを誘導す る事で潜在的な癌化を防いでいる腫瘍抑制遺伝子である可能性が示唆されるが、 これまでPSD遺伝子の不活化と癌化を関連づける報告はない。

PSD遺伝子はG蛋白質に結合しこれを活性化させる。PSD遺伝子には各種ドメ インがあり、Sec7ドメインはG蛋白質(グアニンヌクレオチド結合蛋白質: GTP 結合蛋白質)のひとつであるARF6 (ADP-ribosylation factor 6)が結合してい るGDPをGTPに変換する事でARF6を活性化させる。またC末側のドメインは、 異なるG蛋白質、Rac1 (Ras-related C3 botulinum toxin substrate1)を活性化させる (図2)^{16,17}。PSD遺伝子の不活化によりG蛋白質の細胞内輸送が妨げられること が報告されている¹⁶。



図2 PSD遺伝子の構成および下流に位置する蛋白質

Embo J. 18: 1480-1491, 1999より転載、改変(16)

Rac1はPSDの下流に位置する蛋白質で、各種ストレス刺激で活性化され、 種々の免疫応答に関与する事が報告されている。すなわちアポトーシスの誘導 や、炎症刺激により好中球遊走能獲得や活性酸素種(reactive oxygen species; ROS)の産生などの機能調節をする事が報告されている^{16,18-20}。Rac1は炎症刺激 により好中球遊走能を促しアポトーシスを誘導すると考えられ、これらの機序 からRac1の不活化が発癌に関与している事が示唆される^{21,22}。また、PSD自身 も上皮成長因子(epidermal growth factor; EGF)刺激によってRac1およびその下流 に位置するF-アクチンを活性化する機能を有する。F-アクチンは細胞骨格を構 成するアクチンフィラメントの一種であり、この活性化が免疫応答に関与する 事が報告されている (図3)^{16,17}。

本研究ではこのRac1蛋白質に注目し、メチル化によるPSD遺伝子の不活化が Rac1の働きに及ぼす影響を検討し、PSD遺伝子の異常メチル化を介する潰瘍性 大腸炎の発癌のメカニズムを明らかにする。



PSD-Rac1-F-アクチン経路の活性化

Nat Rev Mol Cell Biol. 2: 578-588, 2001 より転載、改変(17)

研究対象と方法

細胞株

正常ヒト皮膚線維芽細胞株(normal human dermal fibroblasts; NHDF)、好中球 の培養細胞系モデルとして知られているヒト前骨髄性白血病由来細胞株 (human promyelocytic leukemia; HL-60)²³⁻²⁵ を用いた。NHDFはクラボ、HL-60は理研の細 胞バンクより購入した。

Total RNA 抽出とcDNA合成

NHDF、HL-60の細胞株から、Illustra RNA spin Mini Kit (GEヘルスケア社製) を用い、total RNAを抽出した。Bioanalyzer (Agilent technologies社製)を用いて RNA IntegrityNumber (RIN値)を算出し、RIN値が6以上の検体を検討に用いた。 その後速やかにHigh Capacity RNA to cDNA kit (Applied biosystems社製)を用いて 標準プロトコル通りにcDNAを合成した。反応条件は2X RT Buffer 10µl, 20X RT Enzyme Mix 1µl, total RNA (1µg)9µl 計20µlの系で行った。逆転写反応は、37℃、 60分間行い、その後95℃、30秒の熱処理で酵素を失活させた。

リアルタイムRT-PCR法を用いた遺伝子発現の定量

遺伝子発現の定量は7900HT Real-Time PCR System Data Analysis Software (Applied biosystems社製)を用い、リアルタイムRT-PCR法で行った。反応条件は、 1反応あたりcDNA Template (50ng)9µl, 20X TaqMan Gene Expression Assays (Applied biosystems社製)1µl, 2X TaqMan Gene Expression Master Mix (Applied biosystems社製)10µlの合計20µlの系で行った。反応温度は最初の編成ステップ として95℃ 10分間行い、その後95℃ 15秒, 60℃ 1分間を40サイクル行った。 内在性コントロールとしてGlyceraldehyde 3-phosphate dehydrogenase (GAPDH)を 用いた。用いたプライマーセットは以下の通りである。

Forward: 5' CCATAGACGAGGAGGAGCTG 3'

Reverse: 5' TCTTCCTGCAGTCAGGGTCT 3'

Small interfering RNA(siRNA)法によるPSD遺伝子発現抑制

NHDFにLipofection 法を用いてPSD-siRNA (siPSD)を遺伝子導入した。

NHDF (1x10⁵個)を30-50% confluentまで培養し、Lipofectamine 2000 Reagent

(invitrogen社製)1µl/50µlとdouble strand RNA(dsRNA)oligo50pmol/50µlを添加した。

dsRNAはPSD遺伝子と相同なセンスRNAとアンチセンスRNAからなる二本鎖

RNA3種類を用いその配列は以下に示した。標的遺伝子陰性コントロール

(siControl)にScrambled Negative Control Stealth RNA (invitrogen社製)を使用した。

PSD Line No.1

Forward: 5' AAGACAAAGAACUUGAGGUACUCCC 3'

Reverse: 5' GGGAGUACCUCAAGUUCUUUGUCUU 3'

PSD Line No.2

Forward: 5' UAGAGGAUCAUGCCCUUGAGGAUCC 3' Reverse: 5' GGAUCCUCAAGGGCAUGAUCCUCUA 3' *PSD* Line No.3 Forward: 5' AUUGAUGCGAGUGAUCCAGGACUGC 3'

Reverse: 5' GCAGUCCUGGAUCACUCGCAUCAAU 3'

<u>活性型Rac1の測定</u>

Rac1活性の測定にはG-LISA[™] Rac Activation Assay Biochem kit[™] (Cytoskelton 社製)を用いた。siRNAあるいはsiControlで処理したNHDFをEGF (10 ng/ml for 1, 2 and 30 min)で刺激した (図4)。それを氷上で100µlのlysis bufferで溶解、遠心し 細胞残屑を除去した。50µlのbindingバッファーで希釈した後、同キットに含ま れるPrecision Red[™] Advanced Protein Assay Reagentを用いて蛋白質を抽出した。 50µlの溶解物をRac1-binding plateのウェルにアプライしmicroplate shakerで4℃ 30 分間振盪した。次いで、洗浄液でウェルを二度洗浄し、抗原含有バッファーを 加え室温で2分インキュベートした。その後ウェルを3回洗浄し、50µlの抗Rac1 一次抗体を加えmicroplate shakerで45分間振盪した。さらに、同キットに含まれ る50µlの二次抗体を加えて45分間振盪後50µlのHRP detection試薬を加え20分間 インキュベートした。50µlのHRP Stopバッファーを加え、すぐにmicroplate spectrophotometerで吸光度を測定した。

<u>Actin filament (F-アクチン)解析</u>

F-アクチンの検出には、Visualization BiochemKit™ (Cytoskelton社製)を用いた。 siRNAあるいはsiControlで処理したNHDFをEGF (10 ng/ml for 1, 2 and 30 min)で 刺激した(図4)。その後ローダミンでラベル化したファロイジンでF-アクチンを 蛍光染色した。核はHoechst 33342で染色した。蛍光の観察は、励起/蛍光スペク トル(535nm/585nm)でローダミンを、(365nm/480nm)でHoechst 33342をそれぞれ 観察した。EGFはWako社製、Hoechst 33342はTotal ROS/Superoxide Detection kit™ (Enzo社製)を利用した。F-アクチンの細胞膜への集積の判定は蛍光顕微鏡 下の観察で行った。線維芽細胞の細胞膜側へローダミンの集積を認めたものを F-アクチンの集積有りとし、ローダミンが細胞内に留まったままの状態を集積 なしと判定した。3視野で判定を行いF-アクチンの集積を認める細胞の割合を計算し、PSD遺伝子発現の有無で比較した。

図4 siRNA導入工程 (Rac1の活性化とF-アクチンの細胞膜への集積を評価)



siCont: Scrambled Negative Control Stealth RNAを用いた陰性コントロール

Reactive oxygen species (ROS)およびカスパーゼ3/7活性の測定

Reactive oxygen species (ROS)およびカスパーゼ3/7活性の測定には、それぞれ Total ROS/Superoxide Detection kit (Enzo社製)、CaspaTag[™]カスパーゼ-3/7 Assay In Situ Assay Kit (Chemicon社製)を用いた。siRNAあるいはsiControlで処理した NHDFにリポ多糖(Lipopolysaccharide; LPS, Wako社製) 20 ng/mlを加えた後、HL-60とともに48時間共培養した。LPSはグラム陰性菌細胞壁外膜の構成成分であ り、脂質及び多糖から構成される糖脂質である。LPSは内毒素(エンドトキシ ン)であり、広く生物系の基礎研究で炎症性刺激として多用されている。その後 HL-60を除去し、残ったNHDFのROS産生細胞とカスパーゼ3/7陽性細胞の蛍光 シグナルを蛍光顕微鏡(Fluoview FV500; Olympus社製)を用いて検出し、3視野の 細胞数の平均値を測定した(図5)。励起/蛍光スペクトルはROSで490nm/525nm、 カスパーゼ3/7で550nm/580nmを用いた。PSD遺伝子発現の有無でROS産生細胞 数とカスパーゼ3/7陽性細胞数を比較した。



図5 siRNA導入工程 (ROSおよびカスパーゼ活性を評価)

LPS: Lipopolysaccharide (リポ多糖)

Migration assay

好中球の遊走能を調べるため、好中球の働きを有するHL-60の遊走能を以下 の手法で評価した。NHDFを径2cmのwellで培養し、そのwellに底面に3μmの孔 を複数有するインサートwellをセットしインサートwell内にはHL-60を培養した (図6)。siRNAあるいはsiControlで処理したNHDFにLPSを加え48時間培養し、人 工的に炎症を誘導する。インサート内から底面の3μmの孔を通過し遊走した HL-60の細胞数をヘキスト33342で染色し計測した。*PSD*遺伝子発現の有無で HL-60の遊走の程度を比較した。



LPS: Lipopolysaccharide (リポ多糖)

下段のwellにNHDFを培養し上段のインサート(底面に3µmの孔を多数有す)に HL-60を培養する。下段のWellにLPS を加え、上段から3µmの孔を通過してきた HL-60の数を計測し遊走能を評価する。NHDFのPSD遺伝子発現の有無で、遊走 してきたHL-60の細胞数を比較した。

臨床検体

2000年から2006年までの間に自治医科大学附属さいたま医療センターにおい て潰瘍性大腸炎関連大腸癌の診断で切除術を行った6症例の癌部および非癌部 大腸粘膜組織、また非担癌潰瘍性大腸炎で大腸全摘除術を行った15症例の大腸 粘膜組織を用いた。担癌症例の非癌部大腸粘膜組織は癌部近傍の大腸粘膜から 一か所採取し、非担癌症例の組織は直腸粘膜から一か所採取した。新鮮検体を 核酸保存液 (RNA later、Ambion社製)に浸し速やかに凍結保存した。非担癌症 例の病型は全て全大腸炎型であり、担癌症例はp27表2のCase1が左側大腸炎型 で他は全大腸炎型だった。

<u>Methylation specific PCR(MSP)法</u>

PSD遺伝子のプロモーター領域の異常メチル化の頻度を比較検討するため、 担癌潰瘍性大腸炎手術症例6例の癌部組織と非癌部大腸粘膜組織、非担癌潰瘍 性大腸炎15例の大腸粘膜組織から抽出したDNAを用いてMSPを施行した。用い たプライマーセットは以下の通りである。

For the methylated reaction

Forward: 5' CGTTAGGGGTTTTGAGTTTC 3'

Reverse: 5' ACCCCTAAACAAACGTAACG 3'

For the unmethylated reaction

Forward: 5' TTTGTTAGGGGGTTTTGAGTTTT 3'

Reverse: 5' TTACCCCTAAACAAACATAACA 3'

この実験におけるPSD遺伝子メチル化の結果は前任者のデータを使用した¹⁵。

潰瘍性大腸炎の罹病期間とPSD遺伝子のメチル化の比較

潰瘍性大腸炎の罹病期間とPSD遺伝子のメチル化の関係を調べるため、担癌、 非担癌の違いによらず、PSD遺伝子のメチル化の有無のみで罹病期間を比較検 討した。具体的には潰瘍性大腸炎の担癌症例のうち、非癌部組織でPSD遺伝子 にメチル化を認める4症例と非担癌の潰瘍性大腸炎のメチル化症例5例を合わせ たメチル化群として計9検体、および担癌症例のうち非メチル化症例2例と非担 癌潰瘍性大腸炎の非メチル化症例10例を合わせた非メチル化群として計12検体 の二群に分けて罹病期間を比較検討した。

好中球浸潤の程度評価方法

好中球浸潤の程度を評価するために、担癌潰瘍性大腸炎症例6例の癌部、非 癌部組織(癌部近傍の大腸組織)、および非担癌潰瘍性大腸炎15症例の直腸組織 を用いて、ヘマトキシリン・エオジン染色において、組織中における好中球浸 潤のグレードを²⁶で報告されたシステムで以下の様に点数化した。炎症反応浸 潤無し;0、弱程度の浸潤;1、中程度(陰窩膿瘍を伴う)の浸潤;2として点数化し た。*PSD*遺伝子がメチル化している担癌症例の癌部4例、非癌部4例、非担癌 組織5例の計13切片をメチル化群とし、メチル化が認められない担癌症例癌部 の2例、非癌部2例、非担癌10例の計14切片を非メチル化群として好中球浸潤 の程度を比較検討した。

組織免疫染色法

F-アクチンと PSDの蛋白質発現の有無を評価するため、担癌潰瘍性大腸炎症 例6例の癌部、非癌部組織 (癌部近傍の大腸組織)、および非担癌潰瘍性大腸炎15 症例の直腸組織を用いて組織免疫染色を行った。パラフィン包埋されていた大 腸切除病理検体を当センター病理部技師の協力のもと、スライドガラス上に 5µm厚切片を作成した。まず初めにスライドガラスを57℃のオーブン内で15分 間静置させた後、脱パラフィンを行い組織を露出させた。抗原性賦活化は、抗 原回復液(10mM クエン酸ナトリウム緩衝液 pH6.0またはTris-EDTA緩衝液 pH9.0)の入ったガラス製染瓶内にスライドガラスを置き、電気ポット法で98℃ 30分熱処理を行った。次に内因性ペルオキシダーゼ除去を、3%過酸化水素水/ メタノール混合溶液の入ったガラス製染瓶にスライドガラスを置き、室温で15 分反応させた。バックグラウンド染色を低減させるため5%BSAで10分間サンプ ルを前処置した。一次抗体反応(抗PSD抗体(ab5962 Abcam 社製))室温1時間、抗 F-actin抗体(NH3 Abcam 社製)室温12時間)を行った。二次抗体反応は、スライド ガラス上の余分な水分を除去し、抗マウス、ウサギ標準二次抗体シンプルステ インMAX-PO(ニチレイバイオサイエンス社製)を順次滴下した。染色はDAB基 質キット(DAKO社製)を用いて10分間発色を行い、脱水透徹処理を行いマリノ ールで封入した。F-アクチン、PSD蛋白の陽性判定方法は、細胞質が染色され る細胞が5%未満で0、5%以上20%未満で+1、20%以上で+2として点数化して行 った。PSD遺伝子がメチル化している担癌症例の癌部4例、非癌部4例、非担 癌組織5例の計13切片をメチル化群とし、

メチル化が認められない担癌症例癌部の2例、非癌部2例、非担癌10例の計14 切片を非メチル化群としてF-アクチン蛋白およびPSD蛋白の発現程度を比較検 討した。

統計学的解析

全ての統計分析はStat View 5.0ソフトウェア・プログラム(SAS研究所製)で行った。パラメトリック検定にはStudent's T検定等を用い、平均値±標準偏差で示した。ノンパラメトリック解析にはχ2検定、Fisherの正確検定、Mann-

Whiteney's U testを用いた。全てのP値に関しては両側検定を行いP値<0.05を統

計的に有意であると判断した。

結果

1. NHDFの PSD遺伝子をノックダウンするとRac1蛋白質が不活化され、細胞

膜の波動化が抑制された

PSD遺伝子をノックダウンした際のRac1活性の抑制効果を明らかにするため に、NHDFにsiRNAあるいはsiControlを遺伝子導入して2群を比較検討した。 NHDFに対するsiRNAの導入効率は89.1%だった。mRNAは90.1%の減少を認め、 siRNAの導入によるmRNAの効果的な抑制が確認された (図7)。



図7 NHDFに対するsiRNAの導入効率とPSD遺伝子のmRNA抑制効果

PSD蛋白質はRac1の活性化を介し細胞膜付近へF-アクチンを集積させる機能 を有する²³。このF-アクチンの集積により細胞骨格の再編成が司られる。通常、 F-アクチンの細胞膜付近への集積はEGF刺激により得られるため、NHDFをEGF で刺激した後に、F-アクチン特異的に結合するファロイジンというアミノ酸ペ プチドをローダミンでラベル化した蛍光染色を用い、F-アクチンを可視化して 観察した。*PSD*遺伝子をノックダウンしていないsiControl群においてはRac1の 活性化が認められたが、si*PSD*群では刺激によるRac1の活性化は認められなか った。またNHDFのRac1活性は、EGF刺激後30分の経過で刺激前のレベルまで に減少した (図8A)。

EGF刺激によるF-アクチンの変化を見ると、siControl群ではsiPSD群に比べて 細胞膜付近へのF-アクチンの集積が有意に観察された(42.97±8.22% (siCont) vs 14.83±3.93% (siPSD)、P=0.0366) (図8B,C)。以上の結果より、EGF刺激による Rac1の活性およびF-アクチンの細胞膜への集積は、PSD遺伝子のノックダウン で抑制される事が明らかとなった。





図8C.赤色はローダミンで蛍光染色されたF-アクチン。紫はヘキスト33342で蛍 光染色された核を表す。

<u>2. NHDFの PSD遺伝子をノックダウンすると活性酸素(ROS)の産生が抑制さ</u>

<u>れカスパーゼ3/7が不活化された</u>

過去の検討では、HL-60はLPSで刺激するとNADPH (nicotinamide adenine dinucleotide phosphate) を活性化させROSを産生する^{15,27}が、好中球の介在がないとNHDFは単独ではLPSの刺激でROSを産生しない事が報告されている²⁷。本研究では、NHDFとHL-60の共培養の環境を作成し、HL-60の存在下でNHDFが

LPS刺激によりROSを産生する事が可能か否か、そしてそのROSの産生はNHDF のPSD遺伝子をノックダウンする事により抑制されるか否か検討した。 siControl群では、LPSの刺激によりNHDFはROSを産生したが、PSD遺伝子をノ ックダウンしたsiPSD群ではROSを産生しなかった (16.67±3.06 (siCont) vs 2.67±10.58 (siPSD)、P=0.0013、図9A)。代表的なROS産生細胞を図10Aに示す。 次にカスパーゼ3/7活性についても同様の検討を行った。siControl群では、 LPSの刺激によりカスパーゼ3/7の活性化を認めたが、PSD遺伝子をノックダウ ンしたsiPSD群ではカスパーゼ3/7の活性化を認めなかった (34.67±2.51 (siCont) vs 6.00±2.65 (siPSD)、P=0.0002、図9B)。PSD遺伝子の抑制は、ROS産生阻害と 同様に、カスパーゼ3/7活性を抑制する事が明らかとなった。代表的なカスパー ゼ3/7活性陽性細胞を図10Bに示す。



図9 LPS刺激に対するROS産生及びカスパーゼの活性化

LPS(-), LPS刺激を行わなかったもの. LPS(+), LPS刺激を行ったもの

図10 LPS刺激に対するROS産生(A)及びカスパーゼの活性化(B)



B: Caspase-3/7 activity in NHDF cells



核はヘキスト33342で蛍光染色され青色に可視化されている。ROSは緑色、活 性化したカスパーゼは赤色でそれぞれ可視化されている。

3. HL-60との共培養下でNHDFのPSD遺伝子をノックダウンするとHL-60の遊

走能は低下した

NHDFの単独培養下においては、LPS刺激を加えてもROSを産生せずアポトーシスも誘導しなかった。しかしHL-60との共培養下においては、LPS刺激に対し

てROSを産生しカスパーゼ3/7を活性化させた。この結果は、NHDFとHL-60の 共培養下では、LPS刺激時に対してNHDFとHL-60細胞の間に何らかの相互作用 が生じる事が考えられる。PSDの下流に位置するRac1が好中球の遊走を誘導す るという過去の報告から¹⁷⁻²⁰、LPSによる刺激は、NHDFのPSD遺伝子の活性化 を介してHL-60の遊走能を高めている事が予測される。この仮説を検証するた め、HL-60の遊走能をMigration assayにより評価した。LPS刺激により遊走した HL-60の細胞数は、siControl群では2.333±0.471でありsiPSD群の8.0±0.816と比較 して4.6倍であり(P=0.0136、図11A)、NHDFのPSD遺伝子発現の抑制により HL-60の遊走能が抑えられる事が明らかになった。インサート内から底面の 3μmの孔を通過し遊走したHL-60の代表的写真を図11Bに示す。



図11 Migration assay (LPS刺激に対するHL-60の遊走)

核をヘキスト33342で蛍光染色し青色に可視化して細胞数をカウントした。

4. 臨床病理学的検討

担癌潰瘍性大腸炎(癌部: UCT、非癌部: UCN)6例、非担癌潰瘍性大腸炎15例 の大腸粘膜組織(UCI)の臨床病理学因子を表1、2および3に示す。平均年齢に有 意差を認めなかったが、潰瘍性大腸炎の罹病期間は非担癌症例では、潰瘍性大 腸炎関連大腸癌症例群と比べ、その罹病期間は有意に短かった(7.8±4.5years vs 15.7±6.7 years, P<0.05)。過去の我々の検討ではPSD遺伝子の異常メチル化は担 癌症例6例のうち癌部組織(UCT)で4例、非癌部組織(UCN)で4例(66.7%)、一方15 例の非担癌症例の直腸組織(UCI)では5例(33.3%)にそれぞれ認められた。

表1 潰瘍性大腸炎症例のうち担癌症例6症例の癌部組織(UCT)、非癌部大腸組 織(UCN)および非担癌症例15例の直腸組織(UCI)の臨床病理因子

	担癌	症例	非担癌症例		
症例数	N	=6	N=15		
平均年齢	54.8 ± 16.0		40.8±13.6		
性別: 男	4		4		9
女	2		6		
罹病期間 (年)	$15.7{\pm}6.7$		7.8±4.5*		
採取した組織	UCT	UCN	UCI		
<i>PSD</i> methylation (%)	66.7%	66.7%	33.3%		

*非担癌症例の潰瘍性大腸炎罹病期間は、担癌症例の潰瘍性大腸炎罹病期間に 比べて有意に短かった。

UCT; UC-associated colorectal cancer tissues, UCN; matched normal epithelia, UCI; non-neoplastic UC epithelia.

Case	PSD (UCT)	PSD (UCN)	年齢	性別	罹病期 間(年)	発症 年齢	発癌 部位	組織型	Dukes	手術
1	Μ	М	77	男	13	64	R	well	А	total
2	Μ	М	40	男	8	32	А	muc	А	total
3	М	М	64	女	9	55	D	well	А	total
4	U	U	35	男	15	20	D	poor	D	partial
5	М	М	68	女	24	44	R	well	В	total
6	U	U	45	男	25	20	D	well	В	total

表2 担癌潰瘍性大腸炎6症例の臨床病理学因子

UCT; UC-associated colorectal cancer tissues、UCN; matched normal epithelia, U (*PSD*); メチル化陰性、M (*PSD*); メチル化陽性, A, D, R (部位); 上行結腸, 下行 結腸, 直腸, well, poor, および muc (組織型)は well differentiated adenocarcinoma, poorly differentiated adenocarcinoma, および mucinous adenocarcinoma, Dukes; デュ ークス分類、 total, partial (手術)はそれぞれ大腸全摘術、結腸部分切除術を示す。

Case	PSD (UCI)	年齢	性別	罹病期 間(年)	発症 年齢	手術
1	U	28	男	10	18	Total
2	U	46	男	9	37	Total
3	М	36	女	4	32	Total
4	М	54	女	2	52	Total
5	U	42	男	10	32	Total
6	М	60	女	9	51	Total
7	М	43	女	3	40	Total
8	U	23	女	9	14	Total
9	М	35	男	18	17	Total
10	U	71	男	1.5	70	Total
11	U	35	男	10	25	Total
12	U	53	男	11	42	Total
13	U	26	男	6	20	Total
14	U	23	女	2	21	Total
15	U	37	男	12	15	Total

表3 非担癌潰瘍性大腸炎15症例の臨床病理学因子

UCI; non-neoplastic UC epithelia、U (*PSD*); メチル化陰性、M (*PSD*); メチル化陽性、 total (手術)は大腸全摘術を示す。

5. 潰瘍性大腸炎の罹病期間とPSD遺伝子のメチル化の関係

潰瘍性大腸炎の罹病期間によるメチル化の影響を調べるため、非メチル化群 とメチル化群で罹病期間を比較してみた所、2群に有意な差はなかった (非メチル化群; 10.042±1.761年vs メチル化群; 9.944±2.45年、p=0.9739) 図12。



図12 潰瘍性大腸炎の罹病期間とPSD遺伝子のメチル化の関係

<u>6. PSD遺伝子がメチル化している潰瘍性大腸炎症例の組織検体では好中球浸</u>

潤が低下していた

PSD遺伝子のメチル化が好中球の遊走に影響を与えているか否かを潰瘍性大 腸炎症例の組織検体で検証するため、好中球浸潤を組織学的に評価し、非メチ ル化群とメチル化群の2群で比較した。担癌症例の癌部、非癌部組織、非担癌 症例の直腸組織の計27切片を検討に用いた。

好中球浸潤のグレードは²⁶で報告されたシステムで以下の様に点数化した。炎 症反応浸潤無し;0、弱程度の浸潤;1、中程度(陰窩膿瘍を伴う)の浸潤;2として点 数化した。今回対象とした症例に関しては*PSD*遺伝子の非メチル化群

(1.01±0.55) に比べて、メチル化群(0.51±0.55) では好中球浸潤は有意に減少

していた(P=0.0166、図13A)。代表的な組織切片を図13Bに示す。



図13 PSD遺伝子のメチル化の程度と好中球浸潤の程度の比較

7. PSD遺伝子がメチル化している潰瘍性大腸炎症例の組織検体ではF-アクチ

<u>ンの集積が低下していた</u>

PSD遺伝子により集積されるF-アクチンの発現分布を潰瘍性大腸炎症例の組織検体で評価するために、免疫組織染色を行った。

*PSD*遺伝子の非メチル化群(1.57±0.51)と比べて、メチル化群(0.69±0.86)で はF-アクチンの発現レベルは有意に減少していた (P=0.0031、図14A)。すなわち、 F-アクチンの集積は*PSD*遺伝子のメチル化で抑制されている事を示唆している。 代表的なF-アクチン免疫組織染色切片を図14Bに示す。

UM: 非メチル化群、M:メチル化群 矢印: 陰窩膿瘍



図14 PSD遺伝子のメチル化の程度とF-アクチン蛋白質発現の比較

UM: 非メチル化群、M:メチル化群

8. PSD遺伝子がメチル化している潰瘍性大腸炎症例の組織検体ではPSD蛋白 質の発現が低下していた

PSDの蛋白質発現がPSD遺伝子のメチル化によって抑制されているかどう かを免疫組織学的に評価した。

PSDの蛋白質現レベルは、非メチル化群(1.462±0.144)に比べて*PSD*遺伝子の メチル化群(0.727±0.141)で有意に低下していた。(P=0.0015、図15A)。 代表 的なPSD蛋白質免疫組織切片を図15Bに示す。



図15 PSD遺伝子のメチル化の程度とPSD蛋白質発現の比較

UM: 非メチル化群、M: メチル化群

本研究では、潰瘍性大腸炎の発癌過程におけるPSD遺伝子の異常メチル化に よるRac1の不活化の意義を明らかにした。*in vitro*の検討ではNHDFのPSD遺伝 子発現を抑制するとRac1が不活化され、F-アクチンの集積が阻害されその結果、 細胞膜の波動化が抑制された。またNHDFのPSD遺伝子発現を抑制するとLPS刺 激に対するHL-60の遊走能が低下しアポトーシスが阻害されるという結果を得 た。これらの変化を潰瘍性大腸炎症例の組織検体で検証したところ、PSD遺伝 子の異常メチル化によりPSD蛋白質の発現が低下している組織検体においては、 F-アクチンの発現が減少し、好中球浸潤やアポトーシスの低下が認められ、*in* vitroの結果を支持するものであった。以上より、潰瘍性大腸炎の大腸粘膜にお けるPSD遺伝子の異常メチル化は、Rac1を介する免疫応答を破綻させ、好中球 遊走やアポトーシス機構を阻害する事で潰瘍性大腸炎の癌化に関与している事 が示唆された。

G蛋白質は細胞骨格の再構築、細胞の成長、形質転換、細胞死、細胞の遊走、 転移、各種ストレス応答など多岐にわたる生物学的機能を有している。Rac1は このG蛋白質に属し、紫外線刺激、FasやTNFαによるストレスに応答してアポ トーシスを誘導する働きがある事が報告されている¹⁸⁻²⁰。Rac1が不活化される

と、これらの働きが抑制されると考えられ*PSD*遺伝子の発現抑制によるRac1の 不活化によりアポトーシスが阻害されるという本研究結果と一致している。

PSDは、Rac1の活性化を介してF-アクチンの再構築を行い細胞膜の波動化を 調節する^{16,17}。本研究では、*in vitro*でPSD遺伝子を抑制する事により、F-アク チンの細胞膜付近への集積が有意に阻害される事を示した。また潰瘍性大腸炎 症例の組織検体を用いた検討において、PSD遺伝子のメチル化症例は、F-アク チンの集積が有意に低下している事を示した。これらの結果から、PSD遺伝子 のメチル化によるRac1の不活化が、F-アクチンの集積を阻害していると考えら れる。Srinivasanらによれば、ドミナントネガティブなRac1の変異では、F-アク チンの集積が抑制されていると報告しており²⁸、我々の研究結果と一致してい る。

炎症性腸疾患における免疫応答には、好中球が重要な働きを演じている。好 中球は感染性病原菌から生体を守るために血液中から各組織に供給される。こ の免疫応答機構において、大腸粘膜細胞が重要な役割を担っている。一般に、 腸管上皮細胞は炎症刺激により多種多様なサイトカイン及びケモカインを腸粘 膜に放出し消化管の免疫担当細胞の維持と制御に貢献している^{29,30}。その中で も特にIL-8は好中球に特異的に作用し好中球の遊走を促す機能を有する。 本実験の結果だけでは、NHDFをEGFで刺激した際に誘導されるRac1の活性 化とF-アクチンの集積がPSD遺伝子の抑制により減少した事と、LPS刺激により活性酸素の産生とアポトーシスの誘導がPSD遺伝子の抑制で減少した事が、 一連の経路として起きたものであるか、それぞれ独立して起きているものであ るのか明らかにできない。

しかしながら文献をひもとくと、腸管上皮細胞からのサイトカイン放出はエ キソサイトーシスによって行われるが、このエキソサイトーシスにはF-アクチ ンの細胞膜への集積とその結果生じる細胞膜の波動化が重要な役割を果たして いる事が最近の報告で明らかとなっている^{31,32}。これらの事実から潰瘍性大腸 炎の発癌過程において、PSD遺伝子のメチル化による発現低下により細胞外部 からの炎症刺激に対して生じるRac1蛋白の活性化とその結果生じるF-アクチン の細胞膜への集積がともに抑制され、大腸粘膜上皮細胞のサイトカイン放出機 構であるエキソサイトーシスが行えなくなり大腸粘膜が誘導する好中球の游走 能が低下しているという一連の流れが起きている事が推測される。今回行った Migration assayではNHDFのPSD遺伝子の抑制によりHL-60の遊走が有意に抑制 されたが、上記のような一連の経路で起きた結果であると推測される。また潰 瘍性大腸炎症例の組織標本を用いた検討では、PSD遺伝子がメチル化している 症例において好中球浸潤が有意に低下しており、in vitroの実験結果を支持する ものであった。

以上の事より、PSD遺伝子のメチル化によるRac1の不活化によって好中球の 遊走が阻害される事が示唆された。

好中球は炎症環境下でROSを産生し、蛋白質損傷や脂質過酸化反応、DNA損 傷を与える事により酸化ストレスに関与している。これらの酸化ストレスによ ってジェネティックおよびエピジェネティックな遺伝子異常が生じ、異型性病 変や癌の発生が助長されると考えられる^{33,34}。その一方、ROSは細胞内シグナ ル伝達において様々な機能を有しており、その一部はアポトーシスを誘導する 事で抗がん作用に働く事が報告されている^{35,36}。生体内ではこの過程において、 好中球の細胞貪食によるROSの受け渡しが介在している。今回、in vitroの実験 に用いたHL-60には遊走能はあるが貪食能を有さない事が知られており^{37,38}、in *vitro*の実験でのアポトーシスの誘導はHL-60の貪食の過程を経ずに行われたも のと考えられる。先に示したように好中球の遊走にはRac1の活性が必要であり、 Rac1は直接的にアポトーシスを誘導するだけでなく好中球の遊走を介して間接 的にもアポトーシスの誘導に関わっていると考えられる。一方、Rac1は複雑な 役割を有し、アポトーシスのみならず細胞増殖の誘導にも関与している事が推 測されている。³⁹⁻⁴¹細胞増殖とアポトーシスの誘導という相異なる働きは、 Rac1と同様にG蛋白質に属す腫瘍遺伝子VavやR-rasでも報告されている^{42,43}。 RaclをはじめとするG蛋白質が、細胞死に関する異なる機能を有する理由とし

て、G蛋白質が、多数の細胞システムの中に存在するJNK/SPAKカスケードを転 写因子であるnuclear factor κ Bとともに活性化する事でアポトーシスを調節して いる為ではないかと考えられている^{19,44}。

潰瘍性大腸炎症例の組織標本において、PSD遺伝子のメチル化によるF-アク チンの集積阻害は、大腸粘膜だけでなく好中球にも認められた。一方、PSD遺 伝子の発現低下は、大腸粘膜では顕著に認められたが好中球では観察されなか った。これは炎症組織に浸潤した好中球の寿命が1日に満たず⁴⁵、好中球に対 するメチル化修飾の影響が少ないためと考えられる。したがって、潰瘍性大腸 炎症例の慢性炎症の環境下においては、異常メチル化の標的となりうるのは浸 潤細胞ではなく大腸粘膜であり、大腸粘膜のPSD遺伝子の異常メチル化によっ て好中球の機能不全が引き起こされていると考えられる。

PSD遺伝子のメチル化の頻度が潰瘍性大腸炎の担癌症例で有意に高い事から、 我々はPSD遺伝子のメチル化が発がんの誘因となっていると考えてきた。しか しその一方で、担癌症例では非担癌症例と比較して罹病期間が有意に長いため、 PSD遺伝子の異常メチル化は、長い期間炎症に暴露された結果であり発がんの 誘因ではないとの考えも成り立つ。この可能性を完全に除外するためには、症 例を蓄積させ、罹病期間をそろえた上での比較検討が必要であり今回の検討結 果はこの疑問に対して明解な答えをもたない。参考としてではあるが、罹病期 間によるメチル化の影響を調べるため、PSD遺伝子の非メチル化症例とメチル 化症例で罹病期間を比較してみたところ、2群に有意な差はなかった。すなわ ち今回の症例に限られた事ではあるが、単に長い期間炎症に暴露された結果と してメチル化が起きてきたとは考えにくい。

本研究で検討できなかった事項も多い。今回は罹病期間の違いにおける検討 を行ったが、潰瘍性大腸炎は罹病期間の違いのみならず、病型分類(全大腸 炎・左側大腸炎・直腸炎・右側あるいは区域性大腸炎)、臨床経過による分類 (再燃寛解型・慢性持続型・急性激症型・初回発作型)、また大腸炎が活動期に あるか寛解期にあるか、さらには臨床的重症度による分類など、症例や時期ご とに考慮すべき事項が多い。一例を挙げれば、今回PSD遺伝子のメチル化の有 無で好中球浸潤の程度に差を認めたが、同一症例であっても潰瘍性大腸炎の寛 解期と活動期で好中球浸潤の程度を比較した際に果たしてどのような結果を呈 するかは不明である。今回の検討は症例数も決して多く無く、そのため上記に 挙げた潰瘍性大腸炎の分類を考慮した検討を行うまでには至ることができず限 定的な結果である。また標本採取の部位も限定的であり、これらの検体を用い た結果が果たして各症例の全体像を表現できているかという疑問も生じる。

今回言及できなかったが、非担癌症例において、PSD遺伝子のメチル化の有 無によってどの様な臨床的な差があるのか、またPSD遺伝子のメチル化が、潰

瘍性大腸炎関連大腸癌の発癌予測因子として利用可能であるかといった課題に も取り組んでいきたい。このためには今後症例数を重ねた検討が必要である。

結論

潰瘍性大腸炎の発癌過程におけるPSD遺伝子の異常メチル化の意義を、Rac1 の不活化を介するメカニズムから検討した。潰瘍性大腸炎の大腸粘膜にPSD遺 伝子の異常メチル化が起きるとPSD遺伝子の発現が低下し、その下流に存在す るRac1の活性が阻害される。Rac1を介する免疫応答を破綻させ、好中球遊走や アポトーシス機構を阻害する事により、PSD遺伝子の異常メチル化は潰瘍性大 腸炎の発癌に深く関与している事が示唆された。

謝辞

本研究は、自治医科大学の大学院生補助金、日本学術振興会科研費、財団法 人日本自転車振興会からの助成を受けたものであり、ご支援いただいた関係各 位に深く感謝いたします。また本研究において全般にわたりご指導いただいた 自治医科大学 小西文雄客員教授、自治医科大学附属さいたま医療センター総 合医学2 力山敏樹教授、鈴木浩一講師、石坂依津子研究補助員に深謝いたし ます。

最後に、自治医科大学附属さいたま医療センター消化器一般外科の皆様、病 理部の皆様、手術室スタッフの皆様、BSL研究施設の皆様、誠にありがとうご ざいました。

参考文献

1. Eaden JA, Abrams KR, Mayberry JF. The risk of colorectal cancer in ulcerative colitis: a meta-analysis. *Gut.* 48: 526-535. 2001

2. Itzkowitz SH, Yio X. Inflammation and cancer IV. Colorectal cancer in inflammatory bowel disease: the role of inflammation. *Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol.* 287: G7-17. 2004

3. Farraye FA, Odze RD, Eaden J, Itzkowitz SH. AGA technical review on the diagnosis and management of colorectal neoplasia in inflammatory bowel disease. *Gastroenterology*. 138: 746-774, 774 e741-744; quiz e712-743. 2010

 Beasley RP, Hwang LY, Lin CC, Chien CS. Hepatocellular carcinoma and hepatitis B virus. A prospective study of 22 707 men in Taiwan. *Lancet.* 2: 1129-1133.
 1981

5. Uemura N, Okamoto S, Yamamoto S, Matsumura N, Yamaguchi S, Yamakido M, Taniyama K, Sasaki N, Schlemper RJ. Helicobacter pylori infection and the development of gastric cancer. *N Engl J Med.* 345: 784-789. 2001

6. Wong BC, Lam SK, Wong WM, Chen JS, Zheng TT, Feng RE, Lai KC, Hu WH, Yuen ST, Leung SY, Fong DY, Ho J, Ching CK. Helicobacter pylori eradication to prevent gastric cancer in a high-risk region of China: a randomized controlled trial. *JAMA*. 291: 187-194. 2004

 Nomura A, Stemmermann GN, Chyou PH, Kato I, Perez-Perez GI, Blaser MJ. Helicobacter pylori infection and gastric carcinoma among Japanese Americans in Hawaii. *N Engl J Med.* 325: 1132-1136. 1991

8. Herman JG, Graff JR, Myohanen S, Nelkin BD, Baylin SB. Methylationspecific PCR: a novel PCR assay for methylation status of CpG islands. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 93: 9821-9826. 1996

9. Kanai Y, Ushijima S, Hui AM, Ochiai A, Tsuda H, Sakamoto M, Hirohashi S. The E-cadherin gene is silenced by CpG methylation in human hepatocellular carcinomas. *Int J Cancer*. 71: 355-359. 1997

10. Ullman TA, Itzkowitz SH. Intestinal inflammation and cancer. Gastroenterology.

140: 1807-1816. 2011

11. Itzkowitz SH. Molecular biology of dysplasia and cancer in inflammatory bowel disease. *Gastroenterol Clin North Am.* 35: 553-571. 2006

Suzuki K, Suzuki I, Leodolter A, Alonso S, Horiuchi S, Yamashita K, Perucho M. Global DNA demethylation in gastrointestinal cancer is age dependent and precedes genomic damage. *Cancer Cell.* 9: 199-207. 2006

 Yamamoto F, Yamamoto M. A DNA microarray-based methylation-sensitive (MS)-AFLP hybridization method for genetic and epigenetic analyses. *Mol Genet Genomics*. 271: 678-686. 2004

Yamamoto F, Yamamoto M, Soto JL, Kojima E, Wang EN, Perucho M, Sekiya T, Yamanaka H. Notl-Msell methylation-sensitive amplied fragment length polymorhism for DNA methylation analysis of human cancers. *Electrophoresis*. 22: 1946-1956. 2001

15. Okada S, Suzuki K, Takaharu K, Noda H, Kamiyama H, Maeda T, Saito M, Koizumi K, Miyaki Y, Konishi F. Aberrant methylation of the Pleckstrin and Sec7 domain-containing gene is implicated in ulcerative colitis-associated carcinogenesis through its inhibitory effect on apoptosis. *Int J Oncol.* 40: 686-694. 2012

16. Franco M, Peters PJ, Boretto J, van Donselaar E, Neri A, D'Souza-Schorey C, Chavrier P. EFA6, a sec7 domain-containing exchange factor for ARF6, coordinates membrane recycling and actin cytoskeleton organization. *Embo J.* 18: 1480-1491. 1999

17. Knodler LA, Celli J, Finlay BB. Pathogenic trickery: deception of host cell processes. *Nat Rev Mol Cell Biol.* 2: 578-588. 2001

Gulbins E, Coggeshall KM, Brenner B, Schlottmann K, Linderkamp O, Lang F.
 Fas-induced apoptosis is mediated by activation of a Ras and Rac protein-regulated
 signaling pathway. *J Biol Chem.* 271: 26389-26394. 1996

Esteve P, Embade N, Perona R, Jimenez B, del Peso L, Leon J, Arends M, Miki T, Lacal JC. Rho-regulated signals induce apoptosis in vitro and in vivo by a p53-independent, but Bcl2 dependent pathway. *Oncogene*. 17: 1855-1869. 1998

20. Eom YW, Yoo MH, Woo CH, Hwang KC, Song WK, Yoo YJ, Chun JS, Kim JH. Implication of the small GTPase Rac1 in the apoptosis induced by UV in Rat-2 fibroblasts. *Biochem Biophys Res Commun.* 285: 825-829. 2001

21. Regala RP, Weems C, Jamieson L, Copland JA, Thompson EA, Fields AP. Atypical protein kinase Ciota plays a critical role in human lung cancer cell growth and tumorigenicity. *J Biol Chem.* 280: 31109-31115. 2005

22. Thomas EK, Cancelas JA, Zheng Y, Williams DA. Rac GTPases as key regulators of p210-BCR-ABL-dependent leukemogenesis. *Leukemia*. 22: 898-904. 2008

23. Wang F, Herzmark P, Weiner OD, Srinivasan S, Servant G, Bourne HR. Lipid products of PI(3)Ks maintain persistent cell polarity and directed motility in neutrophils. *Nat Cell Biol.* 4: 513-518. 2002

Servant G, Weiner OD, Herzmark P, Balla T, Sedat JW, Bourne HR.
Polarization of chemoattractant receptor signaling during neutrophil chemotaxis. *Science*. 287: 1037-1040. 2000

25. Servant G, Weiner OD, Neptune ER, Sedat JW, Bourne HR. Dynamics of a chemoattractant receptor in living neutrophils during chemotaxis. *Mol Biol Cell*. 10: 1163-1178. 1999

26. Rutter M, Saunders B, Wilkinson K, Rumbles S, Schofield G, Kamm M, Williams C, Price A, Talbot I, Forbes A. Severity of inflammation is a risk factor for colorectal neoplasia in ulcerative colitis. *Gastroenterology*. 126: 451-459. 2004

27. Alikhani M, Alikhani Z, He H, Liu R, Popek BI, Graves DT.
Lipopolysaccharides indirectly stimulate apoptosis and global induction of apoptotic genes in fibroblasts. *J Biol Chem.* 278: 52901-52908. 2003

28. Srinivasan S, Wang F, Glavas S, Ott A, Hofmann F, Aktories K, Kalman D, Bourne HR. Rac and Cdc42 play distinct roles in regulating PI(3,4,5)P3 and polarity during neutrophil chemotaxis. *J Cell Biol.* 160: 375-385. 2003

29. Yang SK, Eckmann L, Panja A, Kagnoff MF.

Differential and regulated expression of C-X-C, C-C, and C-chemokines by human colon epithelial cells. *Gastroenterology*. 113: 1214-1223. 1997

30. Jung HC1, Eckmann L, Yang SK, Panja A, Fierer J, Morzycka-Wroblewska E, Kagnoff MF. A distinct array of proinflammatory cytokines is expressed in human colon epithelial cells in response to bacterial invasion. *J Clin Invest*. 95: 55-65. 1995

31. Sokac, A. M., and Bement, W. M. Kiss-and-coat and compartment mixing: coupling exocytosis to signal generation and local actin assembly. *Mol Biol Cell*. 17:

1495-1502.2006

32. Smythe, E., and Ayscough, K. R. Actin regulation in endocytosis. *J Cell Sci*.119: 4589–4598. 2006

33. Hussain SP, Hofseth LJ, Harris CC. Radical causes of cancer. *Nat Rev Cancer*.3: 276-285. 2003

34. Moriyama T, Matsumoto T, Nakamura S, Jo Y, Mibu R, Yao T, Iida M. Hypermethylation of p14 (ARF) may be predictive of colitic cancer in patients with ulcerative colitis. *Dis Colon Rectum.* 50: 1384-1392. 2007

35. Roessner A, Kuester D, Malfertheiner P, Schneider-Stock R. Oxidative stress in ulcerative colitis-associated carcinogenesis. *Pathol Res Pract.* 204: 511-524. 2008

36. Raj L, Ide T, Gurkar AU, Foley M, Schenone M, Li X, Tolliday NJ, Golub TR, Carr SA, Shamji AF, Stern AM, Mandinova A, Schreiber SL, Lee SW. Selective killing of cancer cells by a small molecule targeting the stress response to ROS. *Nature*. 475: 231-234. 2011

37. Collins SJ. The HL-60 promyelocytic leukemia cell line: proliferation, differentiation, and cellular oncogene expression. *Blood.* 70: 1233-1244. 1987

38. Muranaka S, Fujita H, Fujiwara T, Ogino T, Sato EF, Akiyama J, Imada I, Inoue M, Utsumi K. Mechanism and characteristics of stimuli-dependent ROS generation in undifferentiated HL-60 cells. *Antioxid Redox Signal*. 7: 1367-1376. 2005

39. Boehm JE, Chaika OV, Lewis RE. Rac-dependent anti-apoptotic signaling by the insulin receptor cytoplasmic domain. *J Biol Chem.* 274: 28632-28636. 1999

40. Joneson T, Bar-Sagi D. Suppression of Ras-induced apoptosis by the Rac GTPase. *Mol Cell Biol.* 19: 5892-5901. 1999

41. Nishida K, Kaziro Y, Satoh T. Anti-apoptotic function of Rac in hematopoietic cells. *Oncogene*. 18: 407-415. 1999

42. Saez R, Chan AM, Miki T, Aaronson SA. Oncogenic activation of human R-ras by point mutations analogous to those of prototype H-ras oncogenes. *Oncogene*. 9: 2977-2982. 1994

43. Wang HG, Millan JA, Cox AD, Der CJ, Rapp UR, Beck T, Zha H, Reed JC. R-Ras promotes apoptosis caused by growth factor deprivation via a Bcl-2 suppressible mechanism. *J Cell Biol.* 129: 1103-1114. 1995

44. Chou CK, Liang KH, Tzeng CC, Huang GC, Chuang JI, Chang TY, Liu HS.
Dominant-negative Rac1 suppresses Ras-induced apoptosis possibly through activation of NFkappaB in Ha-ras oncogene-transformed NIH/3T3 cells. *Life Sci.* 78: 1823-1829.
2006

45. Pillay J, den Braber I, Vrisekoop N, Kwast LM, de Boer RJ, Borghans JA, Tesselaar K, Koenderman L. In vivo labeling with 2H2O reveals a human neutrophil lifespan of 5.4 days. *Blood.* 116: 625-627. 2010