# 循環器疾患と Rho キナーゼ 

田 原 俊 介＊，下 川 宏 明＊

## はじめに

1990年代半ばに，Rho キナーゼが低分子量 GTP結合蛋白質 Rho の標的蛋白質として同定されて約 10年が経過した。今日までの研究により，Rho キ ナーゼが平滑筋細胞の収縮のみならず，各種細胞 の形態制御，遊走，遺伝子発現制御などの生理機能に関与していることが明らかとなっている ${ }^{1)}$ 。我々は，長年にわたり，循環器疾患における Rho キナーゼの関与および Rho キナーゼ阻害薬の作用 について研究を進めてきた。

本稿では，Rho キナーゼが関与する生理機能と循環器疾患における Rho キナーゼの関与について，我々の研究成果を中心に概説する。

## Rho キナーゼの生理機能

## A．血管平滑筋の収縮弛緩

血管平滑筋の主な生理機能である収縮弛緩は，交感神経や血管作動物質の刺激に応答して惹き起 こされる．血管は収縮弛緩により血管内径を変化 させることで血圧や臓器への血液の分配などの循環調節に寄与している。血管平滑筋における収縮弛緩制御は，ミオシン軽鎖キナーゼ（MLCK）活性 とミオシン軽鎖フォスファターゼ（MLCPh）活性の バランスによって変化するミオシン軽鎖（MLC）の リン酸化が中心的役割を果たしている（図1 $)^{2,3)}$ 。

血管平滑筋細胞はアンジオテンシン II などの血管収縮性作動物質の刺激を受けると，G蛋白に共役したホスホリパーゼ C（PLC）の作用により，イ ノシトール 3 リン酸 $\left(\mathrm{IP}_{3}\right)$ が生成される。 $\mathrm{IP}_{3}$ は，細胞内の $\mathrm{Ca}^{2+}$ 貯蔵部位（筋小胞体）上の $\mathrm{Ca}^{2+}$ チャネル を開く作用により $\mathrm{Ca}^{2+}$ 放出を惹き起こし，細胞内

[^0]の $\mathrm{Ca}^{2+}$ 濃度を上昇させる。また，細胞膜にも $\mathrm{Ca}^{2+}$ チャネルが存在し，様々な刺激に応答してチャネ ルが開口することにより細胞外からの $\mathrm{Ca}^{2+}$ 流入が惹き起こされる。筋小胞体からの放出，および細胞外からの流入によって上昇した細胞内 $\mathrm{Ca}^{2+}$ はカ ルモジュリンと結合して $\mathrm{Ca}^{2+}$／カルモジュリン複合体を形成し，MLCK の触媒サブユニットに結合し てMCLKを不活性型から活性型に変換する。活性型 MLCK が MLC をリン酸化すると，ミオシン頭部に存在する $\mathrm{Mg}^{2+}$－ATPase のアクチンによる活性化が惹き起こされ，収縮が起こる。その後，細胞内 $\mathrm{Ca}^{2+}$ 濃度が低下すると， $\mathrm{Ca}^{2+}$ はカルモジュリン から解離して MCLK は不活性化する。その結果， MLCPh が優位になり，MLC は脱リン酸化されて血管平滑筋は弛緩する ${ }^{2)}$ 。一方，Rho キナーゼは細胞内 $\mathrm{Ca}^{2+}$ 濃度非依存的に血管平滑筋の収縮弛緩を制御する。血管収縮性作動物質の刺激により，G蛋白に共役した受容体を介して Rho が活性化され， その標的蛋白の 1 つである Rho キナーゼが活性化 される．活性化された Rho キナーゼは MLCPh の ミオシン結合サブユニット（MBS）をリン酸化する ことによりその活性を阻害する．その結果，MLC のリン酸化が上昇し，血管平滑筋は収縮する（図 1）${ }^{4,5)}$ ．

## B．細胞遊走

細胞遊走は，白血球や線維芽細胞，平滑筋細胞 などの細胞が持つ生理機能であり，様々な生理的／病的環境で重要な役割を果たしている。細胞遊走 には，アクチンフィラメントの重合－脱重合（再構築），アクチンーミオシンによる収縮，微小管を介 した細胞骨格蛋白質の輸送などが関与している。 これら遊走に関わる細胞機構の制御に Rho／Rho キ ナーゼが重要な働きを果たすことが様々な細胞で報告されている ${ }^{6)}$ 。遊走因子などによって活性化さ


図1 血管平滑筋収縮の細胞内情報伝達経路
PLC：ホスホリパーゼ $\mathrm{C}, ~ \mathrm{IP}_{3}$ ：イノシトール 3 リン酸， CaM ：カルモジュリン，MLCK：ミオシン軽鎖キナーゼ， $\mathrm{MLCPh}:$ ミオシン軽鎖フォスファターゼ，MBS：ミオシン結合サブユニット


図2 Rho キナーゼの生理機能

れた Rho は Rho キナーゼを活性化して MLCPh を阻害し，MLCのリン酸化を促進して細胞の収縮性 を高め，細胞遊走に関与すると推定される ${ }^{6)}$ 。また， Rho キナーゼはアクチンフィラメントの再構築に関与するアデューシン，ERM（ezrin／radixin／moesin）， LIM キナーゼなどの蛋白質をリン酸化することか ら，これらの蛋白質を介した細胞遊走の制御も考 えられている（図2）${ }^{7}$ 。

## C．遺伝子発現制御

Rho キナーゼは遺伝子発現の制御にも関与する ことが明らかとなっている．Rho キナーゼは inter－ leukin－6（IL－6）${ }^{8)}$ や monocyte chemoattractant pro－ tein－1（MCP－1）${ }^{9)}$ ，interferon－$\gamma(\text { IFN }-\gamma)^{10)}$ などのサ イトカインや血栓形成に関わる platelet－activating factor－1（PAI－1）${ }^{11)}$ や tissue factor ${ }^{12)}$ ，さらには線維化 に関与する transforming growth factor－$\beta(\mathrm{TGF}-\beta)^{9)}$


＋セロトニン


ヒドロキシファスジル $(30 \mu \mathrm{~g} / \mathrm{kg})$ ＋セロトニン

D


ヒドロキシファスジル $(100 \mu \mathrm{~g} / \mathrm{kg})$ ＋セロトニン


図3 セロトニン誘発性冠攀縮に対するヒドロキシファスジルの抑制作用（冠動脈造影）${ }^{26)}$
B：セロトニン投与 $(10 \mu \mathrm{~g} / \mathrm{kg}$ ）により $\mathrm{IL}-1 \beta$ 投与部位（白矢印）に一致して冠孌縮が誘発された。
$\mathbf{C} \sim \mathrm{E}$ ：ヒドロキシファスジルの前投与により用量依存性に冠攣縮が抑制された．

や $\mathrm{Bcl}-2^{12)}$ などの遺伝子を正に制御する．一方， endothelial nitric oxide synthase（eNOS）を負に制御 することも知られている ${ }^{13)}$ 。また，Rho キナーゼ自身の発現はアンジオテンシン II や IL－ $1 \beta$ といっ た炎症性刺激によって正に制御される ${ }^{14)}$ 。 さらに，最近の我々の研究ではニコチンやエストロゲン ${ }^{15)}$ ， レムナントリポ蛋白 ${ }^{16)}$ も Rho キナーゼの発現に関与していることを見出している（図2）。しかし，こ れらの発現制御の詳細な分子機構については不明 であり，今後の研究課題である。

上記のように Rho キナーゼが幅広く生理機能に関与している理由は，様々な血管作動性物質の刺激による作用発現のための細胞内シグナル伝達経路に Rho キナーゼが関与しているからである。今日までの研究により，アンジオテンシン $\mathrm{II}^{17)}$ ，セ ロトニン ${ }^{18)}$ ，トロンビン ${ }^{19)}$ ，エンドセリン ${ }^{20)}$ ，ノ ルエピネフリン ${ }^{21)}$ ，血小板由来増殖因子（PDGF）${ }^{22)}$ ，一部の P2Y レセプターを介した細胞外ヌクレオチ ド23），ウロテンシン $\mathrm{II}^{24)}$ などが Rho キナーゼを介 して収縮や遊走，遺伝子発現誘導といった作用を発現することが知られている。今後，これらの血

管作動性物質のさらなる研究により，新たな Rho キナーゼの関与する生理機能が明らかになる可能性がある。

## 循環器疾患と Rho キナーゼ

## A．冠動脈攣縮

冠動脈攣縮は，異型狭心症の原因にとどまらず， その他の型の狭心症や急性心筋梗塞，突然死など の虚血性心疾患全般の病態に深く関与している ${ }^{25)}$ 。冠動脈奱縮は冠動脈局所の収縮能の亢進が原因で あり，主な成因として血管内皮機能の低下と血管平滑筋の収縮能の込進が考えられている。我々は，冠動脈攣縮の本体は血管平滑筋の過収縮であると考え，その分子機構における Rho キナーゼの関与 について検討を進めてきた。
$\mathrm{IL}-1 \beta$ で誘発したブタ冠動脈攣縮モデルにおいて，冠動脈攣縮部位に Rho キナーゼ特異的な抑制作用 を有するヒドロキシファスジル ${ }^{26)} お よ ひ ゙ Y-276322^{27)}$ を前投与することにより，in vivoにおけるセロト ニン誘発性冠動脈攣縮が用量依存性に抑制され（図 3），また in vitro におけるセロトニン誘発性の冠動


図4 冠攣縮部位における MBS リン酸化方進と Y－27632 の抑制作用（ウエスタンブロット）${ }^{27)}$ セロトニン $1 \mu \mathrm{M}$ の投与により IL－ $1 \beta$ 投与部位においてのみ MBS リン酸化レベルの亢進が認められ， $\mathrm{Y}-27632$ の前投与により抑制された．


図5 ドミナントネガティブ Rho キナーゼによる新生内膜肥厚の抑制 ${ }^{29)}$
バルーン傷害血管の断面組織像．矢印はドミナントネガティブ Rho キナーゼを導入した部分を示す。

脈過収縮と MLC リン酸化元進の双方もまた用量依存性に抑制されることを明らかにした ${ }^{26)}$ 。さらに，冠動脈曫縮部位において Rho キナーゼの mRNA 発現が元進していることを示した ${ }^{277}$ 。摘出冠動脈箏縮部位（内皮剥離標本）ではセロトニン収縮時の Rho キナーゼ活性（MBS リン酸化）が元進し，この立進が Y－27632 の前投与により有意に抑制される ことも明らかとした（図4）${ }^{277}$ 。突然死患者から単離 したレムナントリポ蛋白誘発のブタ冠動脈攣縮モ デルにおいても同様に，冠攣縮部位の Rho キナー ゼ活性立進が認められ，ヒドロキシファスジルに よりin vivoにおけるセロトニン誘発性冠動脈攣縮， および in vitro におけるセロトニン誘発性の冠動脈過収縮と過収縮部位のRho キナーゼ活性が抑制さ れた ${ }^{16)}$ 。これらの事実は，冠動脈㪻縮部の血管平

滑筋においてRho キナーゼの機能が元進している ことを示している。その結果としてMLCPh 活性 が抑制され，過収縮を生じている可能性を示唆し ている ${ }^{26,27)}$ ．

## B．動脈硬化，再狭窄

動脈硬化は，変性 LDL などによって活性化され た血管内皮細胞が接着分子を発現し，同部位に単球（マクロファージ）が接着して内皮下に浸潤•集積することと，中膜に存在する平滑筋細胞の分化•増殖および内膜へと遊走すること（新生内膜肥厚）で発症•進展すると考えられている ${ }^{28)}$ 。

我々は，ブタの大腿動脈バルーン傷害モデルに おける新生内膜肥厚が，ドミナントネガティブ Rho キナーゼを発現させることにより抑制される ことを見出した（図5 $)^{299}$ 。また，酸化 LDL とMCP－1

$\begin{array}{ll}\text { —○：コントロール群 } & * \mathrm{p}<0.05 \mathrm{vs} . コ ン ト ロ ー ル ~ \\ \text {－：ファスジル投与群 } & \dagger \mathrm{p}<0.01 \mathrm{vs} . コ ン ト ロ ー ル ~\end{array}$
図6 IL－ $1 \beta$ モデルにおける動脈硬化病変に対する ファスジルの効果 ${ }^{31)}$
モデル作製手術 2 週間後，動脈硬化病変が形成さ れた後にファスジルを慢性投与した。ファスジル投与により動脈硬化病変の退縮が認められた。

を結合させたビースを冠動脈外膜に処理したブタ冠動脈におけるマクロファージの内膜および中膜 への遊走と新生内膜肥厚が，Rho キナーゼ阻害薬 であるファスジルの慢性投与により抑制されるこ とも確認している ${ }^{30)}$ 。 さらに，ブタ冠動脈ステン ト留置後の再狭窄に対しても，ファスジル慢性投与によりその形成が抑制された ${ }^{12)}$ 。特筆すべきこ とに，IL－ $1 \beta$ 誘発モデルにおいては，いったん形成 された動脈硬化病変に対して，その後のファスジ ル慢性投与によって病変が退縮した（図6）${ }^{31)}$ 。これ らのモデルの冠動脈病変部ではいずれにおいても Rho キナーゼ活性が亢進していた。これらの結果 から，Rho キナーゼはマクロファージの遊走，平滑筋細胞の増殖•遊走を介して動脈硬化病変形成 に関与することが示唆された。

## C．高血圧症

高血圧症では，血管平滑筋への過剰な刺激や収縮弛緩機能異常が高血圧状態の持続に深く関与し ていることが示唆されているが，詳細なメカニズ ムについてはいまだ不明な点が多い。Uehata らは Y－27632 を種々の高血圧モデルラットに経口投与 し，著明な降圧が認められることを報告した ${ }^{32)}$ 。興味深いことに，この降圧作用は正常ラットでは ほとんど認められなかった ${ }^{32)}$ 。また，我々は高血圧自然発症ラット（SHR）の頸動脈平滑筋において，

Rho キナーゼの発現およびその活性（MBS のリン酸化）が元進していることを示している（図7）${ }^{33)}$ 。 さらに，高血圧患者にファスジルを投与したとこ ろ，健常人と比較してより大きい前腕部の血管抵抗の低下と血流増加が認められた（図8）${ }^{34)}$ 。これら の結果から，高血圧症の血圧上昇に Rho キナーゼ を介した血管平滑筋の収縮が大きな役割を果たす可能性が示唆された。

また，SHR では高血圧状態の持続により血管平滑筋の形質変換が生じ，冠動脈病変が形成される （血管リモデリング）。SHR にファスジルを慢性投与することにより，血圧を低下させない用量で冠動脈病変（血管中膜の肥厚，血管周辺部線維化）形成が抑制された ${ }^{33)}$ 。さらに，アンジオテンシン II持続投与誘発高血圧ラットにおける冠動脈病変形成および心筋細胞の肥大に対しても，ファスジル慢性投与によって血圧を低下させずに抑制作用が確認された ${ }^{35)}$ 。これらの結果は，高血圧に伴う血管病変形成や心肥大にも Rho キナーゼが関与して いる可能性を示唆している。

## D．肺高血圧症

肺高血圧症は肺動脈圧および肺血管抵抗が進行性に上昇する極めて予後不良の疾患である。病態 として肺動脈における内皮細胞障害，中膜肥厚や内膜線維性肥厚などの病理所見がみられることが知られている。近年，これらの肺動脈病変に加え，肺動脈の持続的収縮も肺動脈圧および肺血管抵抗 の上昇に関与している可能性が示唆されている ${ }^{36)}$ 。我々は，モノクロタリン誘発性ラット肺高血圧 モデルの肺動脈において Rho キナーゼの活性がえ進しており，セロトニンに対する過収縮が見られ ることを示した（図9）${ }^{37)}$ 。また，組織学的解析では中膜肥厚，微小肺動脈の筋性化が観察された。こ れらはいずれもファスジル慢性投与により抑制さ れた ${ }^{37)}$ 。また，肺高血圧モデルラットの摘出肺動脈におけるアセチルコリン誘発性内皮依存性弛緩反応の低下も，ファスジル慢性投与によって抑制 された ${ }^{37)}$ 。特筆すべきことに，肺動脈病変形成後 からのファスジル慢性投与によっても肺動脈病変 の退縮および生存率の改善がモノクロタリン誘発性肺高血圧モデルで確認された ${ }^{37)}$ 。さらに，種々 の肺高血圧モデルにおいて，ファスジルまたは Y－ 27632 を急性的に吸入投与することによって，肺動


図7 高血圧自然発症ラット（SHR）血管における Rho キナーゼの発現と活性 ${ }^{33)}$
A：RT－PCRによる Rho キナーゼの発現 B：ウエスタンブロットによる MBS のリン酸化（Rho キナーゼ活性）

脈圧が低下することも報告されている ${ }^{38)}$ 。肺高血圧症患者に対するファスジル静脈内持続投与では，肺血管抵抗の有意な低下が認められた（図10）${ }^{39}$ 。 これらの結果から，肺高血圧症の内皮細胞障害，肺動脈病変形成と肺動脈の持続的収縮に Rho キナ ーゼが関与している可能性が示唆された。

## E．虚血•再灌流傷害

血栓の形成などによって特定の組織が一定時間以上虚血にさらされた後，血流が回復する（再灌流）と組織に傷害が生じることが知られている。こ れが，虚血•再灌流傷害である。虚血•再灌流傷害には内皮細胞障害，血管攣縮，活性酸素，炎症性細胞の浸潤などが関与することが報告されてい
$る^{40)}$ ．
我々は，イヌの冠動脈虚血•再灌流傷害モデル の冠動脈では Rho キナーゼの活性が元進しており， セロトニンに対する過収縮およびアセチルコリン による内皮依存性弛緩反応の低下が起こることを確認した。これらはいずれもヒドロキシファスジ ルの前投与によって抑制された。また，虚血•再灌流部位の内皮細胞における eNOS 発現低下もハ イドロキシファスジル投与により改善された。さ らに，虚血•再灌流による心筋梗塞の発生もハイ ドロキシファスジルの前投与により有意に抑制さ れた ${ }^{41)}$ 。これらの結果から，虚血•再灌流による内皮細胞障害，血管攣縮には Rho キナーゼが重要


図8 高血圧症患者におけるファスジルの急性効果 ${ }^{34)}$
A ：前腕の血流量変化 B ：前腕の血管抵抗変化

——モノクロタリン誘発肺高血圧ラット（MCTラット）
－○：コントロール

- MCTラット＋ファスジル長期投与
- MCTラット＋ハイドロキシファスジル前投与

図 9 モノクロタリン（MCT）肺高血圧モデル肺動脈 におけるセロトニン誘発血管平滑筋過収縮 ${ }^{37)}$
MCT モデルの摘出肺動脈（内皮剥離標本）におい てセロトニンに対する過収縮反応が認められた。こ の反応はファスジル慢性投与およびヒドロキシファ スジルの前投与により抑制された。


図10 肺高血圧症患者におけるファスジルの急性効果 ${ }^{39)}$
重度の肺高血圧症患者に対してファフ・ジルを 30 mg ， 30 分静脈内持続投与した。ファスジル投与により有意な肺血管抵抗の低下が認められた。

な役割を果たしている可能性が示唆された。なお， Rho キナーゼは好中球における遊走 ${ }^{42)}$ や活性酸素産生 ${ }^{43)}$ にも関与していることが報告されており， これらの作用を介した Rho キナーゼの病態への関与も考えられる。

## F．その他の疾患

Rho キナーゼは循環器疾患のみならずその他の領域の疾患においても関与することが報告されて いる．イヌにおけるくも膜下出血後の脳血管攣縮 モデルでは，攣縮部位における Rho キナーゼ活性 が元進しており，Y－27632により脳血管攣縮が抑制されたという報告がある ${ }^{44)}$ 。それ以外の平滑筋 の異常収縮が原因とされるものの中では，気管支喘息 ${ }^{45)}$ や緑内障 ${ }^{46)}$ などで Rho キナーゼの関与が示唆されている。また，脳梗塞モデルに対してファ スジルおよびヒドロキシファスジルが有効である ことも報告されている ${ }^{47,48)}$ 。Rho キナーゼは骨形成促進因子で知られる bone morphogenic protein－1 （BMP－1）やオステオカルシンの発現を負に調節す $る^{49)}$ ことから，骨粗鬆症に対しても有効である可能性が示唆されている。 さらに，Rho キナーゼ阻害薬を用いた海綿体平滑筋弛緩による勃起不全の改善 ${ }^{50)}$ や，がん細胞の浸潤抑制 ${ }^{51)}$ などについても報告がある。

## おわ りに

Rho キナーゼが関与する生理機能と循環器疾患 について，我々がこれまでに得た知見を中心に概説した。それぞれの生理現象や疾患の詳細な分子機構は複雑であり，いまだ詳細については不明な点が多い。 しかし，選択的 Rho キナーゼ阻害薬な どにより，生理機能や疾患における Rho キナーゼ の関与，および Rho キナーゼを阻害することによ る新しい循環器疾患治療の可能性が見出されてき た．今後の臨床応用が期待される．

## 文 献

1）Shimokawa H，Takeshita A：Rho－kinase is an important therapeutic target in cardiovascular medicine．Arterio－ scler Thromb Vasc Biol 2005；25：1767－75．
2）Horowitz A，Menice CB，Laporte R，et al：Mechanisms of smooth muscle contraction．Physiol Rev 1996；76： 967－1003．
3）Somlyo AP，Somlyo AV：Signal transduction and regula－ tion in smooth muscle．Nature 1994；372：231－6．
4）Amano M，Ito M，Kimura K，et al：Phosphorylation and activation of myosin by Rho－associated kinase（Rho－ kinase）．J Biol Chem 1996；271：20246－9．
5）Kimura K，Ito M，Amano M，et al：Regulation of myosin phosphatase by Rho and Rho－associated kinase（Rho－ kinase）．Science 1996；273：245－8．
6）Horwitz AR，Parsons JT：Cell migration－movin＇on． Science 1999；286：1102－3．
7）Kaibuchi K，Kuroda S，Amano M：Regulation of the cytoskeleton and cell adhesion by the Rho family GTPases in mammalian cells．Annu Rev Biochem 1999； 68：459－86．
8）Radeff JM，Nagy Z，Stern PH：Rho and Rho kinase are involved in parathyroid hormone－stimulated protein kinase C alpha translocation and IL－6 promoter activity in osteoblastic cells．J Bone Miner Res 2004；19：1882－91．
9）Funakoshi Y，Ichiki T，Shimokawa H，et al：Rho－kinase mediates angiotensin II－induced monocyte chemoat－ tractant protein－1 expression in rat vascular smooth muscle cells．Hypertension 2001；38：100－4．
10）Hattori T，Shimokawa H，Higashi M，et al：Long－term treatment with a specific Rho－kinase inhibitor sup－ presses cardiac allograft vasculopathy in mice．Circ Res 2004；94：46－52．
11）Takeda K，Ichiki $T$ ，Tokunou $T$ ，et al：Critical role of Rho－kinase and MEK／ERK pathways for angiotension II－induced plasminogen activator inhibitor－1 gene ex－ pression．Arterioscler Thromb Vasc Biol 2001；21： 868－73．

12）Matsumoto $Y$ ，Uwatoku $T$ ，Abe $K$ ，et al：Long－term inhibition of Rho－kinase suppresses neointimal forma－ tion after stent implantation in porcine coronary arter－ ies－Involvement of multiple mechanisms－．Arterio－ scler Thromb Vasc Biol 2004；24：181－6．
13）Takemoto M，Sun J，Hiroki J，et al：Rho－kinase mediates hypoxia－induced downregulation of endothelial nitric oxide synthase．Circulation 2002；106：57－62．
14）Hiroki J，Shimokawa H，Higashi M，et al：Inflammatory stimuli upregulate Rho－kinase in human coronary vas－ cular smooth muscle cells．J Mol Cell Cardiol 2004；37： 537－46．
15）Hiroki J，Shimokawa H，Mukai Y，et al：Divergent effects of estrogen and nicotine on Rho－kinase expression in human coronary vascular smooth muscle cells．Bio－ chem Biophys Res Commun 2005；326：154－9．
16）Oi K，Shimokawa H，Hiroki J，et al：Remnant lipopro－ teins from patients with sudden cardiac death enhance coronary vasospastic activity through upregulation of Rho－kinase．Arterioscler Thromb Vasc Biol 2004；24： 918－22．
17）Funakoshi $Y$ ，Ichiki $T$ ，Shimokawa $H$ ，et al：Rho－kinase mediates angiotensin II－induced monocyte chemoat－ tractant protein－1 expression in rat vascular smooth muscle cells．Hypertension 2001；38：100－4．
18）Takeda K，Ichiki T，Tokunou T，et al：Critical role of Rho－ kinase and MEK／ERK pathways for angiotensin II－ induced plasminogen activator inhibitor－1 gene expres－ sion．Arterioscler Thromb Vasc Biol 2001；21：868－73．
19）van Nieuw Amerongen GP，van Delft S，Vermeer MA，et al：Activation of RhoA by thrombin in endothelial hy－ perpermeability：role of Rho kinase and protein tyro－ sine kinases．Circ Res 2000；87：335－40．
20）Yamamoto Y，Ikegaki I，Sasaki Y，et al：The protein kinase inhibitor fasudil protects against ischemic myo－ cardial injury induced by endothelin－ 1 in the rabbit．J Cardiovasc Pharmacol 2000；35：203－11．
21）Martínez MC，Randriamboavonjy V，Ohlmann P，et al： Involvement of protein kinase C ，tyrosine kinases，and Rho kinase in $\mathrm{Ca}^{2+}$ handling of human small arteries． Am J Physiol 2000；279：H1228－38．
22）Kishi H，Bao J，Kohama K：Inhibitory effects of ML－9， wortmannin，and Y－27632 on the chemotaxis of vascu－ lar smooth muscle cells in response to platelet－derived growth factor－BB．J Biochem 2000；128：719－22．
23）Sauzeau V，Le Jeune H，Cario－Toumaniantz C，et al：P2Y1， P2Y $2, \mathrm{P}_{2} \mathrm{Y}_{4}$ ，and P2Y6 receptors are coupled to Rho and Rho kinase activation in vascular myocytes．Am J Physiol 2000；278：H1751－61．
24）Sauzeau V，Le Mellionnec E，Bertoglio J，et al：Human urotensin II－induced contraction and arterial smooth muscle cell proliferation are mediated by RhoA and Rho－kinase．Circ Res 2001；88：1102－4．

25）Fuster V，Badimon L，Badimon JJ，et al：The pathogene－ sis of coronary artery disease and the acute coronary syndromes（2）．N Engl J Med 1992：326：310－8．
26）Shimokawa H，Seto M，Katsumata N，et al：Rho－kinase－ mediated pathway induces enhanced myosin light chain phosphorylations in a swine model of coronary artery spasm．Cardiovasc Res 1999；43：1029－39．
27）Kandabashi T，Shimokawa H，Miyata K，et al：Inhibition of myosin phosphatase by upregulated rho－kinase plays a key role for coronary artery spasm in a porcine model with interleukin－1beta．Circulation 2000；101：1319－23．
28）Ross R：Atherosclerosis－an inflammatory disease．N Engl J Med 1999；340：115－26．
29）Eto Y，Shimokawa H，Hiroki J，et al：Gene transfer of dominant negative Rho kinase suppresses neointimal formation after balloon injury in pigs．Am J Physiol Heart Circ Physiol 2000；278：H1744－50．
30）Morishige K，Shimokawa H，Eto Y，et al：Adenovirus－ mediated transfer of dominant－negative rho－kinase in－ duces a regression of coronary arteriosclerosis in pigs in vivo．Arterioscler Thromb Vasc Biol 2001；21：548－54．
31）Shimokawa H，Morishige K，Miyata K，et al：Long－term inhibition of Rho－kinase induces a regression of arte－ riosclerotic coronary lesions in a porcine model in vivo． Cardiovasc Res 2001；51：169－77．
32）Uehata M，Ishizaki T，Satoh H，et al：Calcium sensitiza－ tion of smooth muscle mediated by a Rho－associated protein kinase in hypertension．Nature 1997 30；389： 990－4．
33）Mukai Y，Shimokawa H，Matoba T，et al：Involvement of Rho－kinase in hypertensive vascular disease．－A novel therapeutic target in hypertension－FASEB J 2001；15：1062－4．
34）Masumoto A，Hirooka Y，Shimokawa H，et al：Possible involvement of Rho－kinase in the pathogenesis of hy－ pertension in humans．Hypertension 2001；38：1307－10．
35）Higashi M，Shimokawa H，Hattori T，et al：Long－term inhibition of Rho－kinase suppresses angiotensin II－ induced cardiovascular hypertrophy in rats in vivo．Ef－ fects on endothelial $\mathrm{NAD}(\mathrm{P}) \mathrm{H}$ oxidase system．Circ Res 2003；93：767－75．
36）Stenmark KR，McMurtry IF：Vascular remodeling ver－ sus vasoconstriction in chronic hypoxic pulmonary hy－ pertension：a time for reappraisal？Circ Res 2005；97： 95－8．
37）Abe K，Shimokawa H，Morikawa K，et al：Long－term treatment with a Rho－kinase inhibitor improves monocrotaline－induced fatal pulmonary hypertension in rats．Circ Res 2004；94：385－93．
38）Nagaoka T，Fagan KA，Gebb SA，et al：Inhaled Rho kinase inhibitors are potent and selective vasodilators in rat pulmonary hypertension．Am J Respir Crit Care

Med 2005；171：494－9．
39）Fukumoto $Y$ ，Matoba T，Ito A，et al：Acute vasodilator effects of a Rho－kinase inhibitor，fasudil，in patients with severe pulmonary hypertension．Heart 2005；91： 391－2．
40）Korthuis RJ，Granger DN，Townsley MI，et al：The role of oxygen－derived free radicals in ischemia－induced in－ creases in canine skeletal muscle vascular permeability． Circ Res 1985；57：599－609．
41）Yada T，Shimokawa H，Hiramatsu O，et al：Beneficial effects of hydroxyfasudil，a specific Rho－kinase inhibitor， on ischemia／reperfusion injury in canine coronary microcirculation in vivo．J Am Coll Cardiol 2005；45： 599－607．
42）Satoh S，Utsunomiya T，Tsurui K，et al：Pharmacological profile of hydroxy fasudil as a selective Rho－kinase in－ hibitor on ischemic brain damage．Life Sci 2001；69： 1441－53．
43）Arai M，Sasaki Y，Nozawa R：Inhibition by the protein kinase inhibitor HA1077 of the activation of NADPH oxidase in human neutrophils．Biochem Pharmacol 1993；46：1487－90．
44）Sato M，Tani E，Fujikawa H，et al：Involvement of Rho－ kinase－mediated phosphorylation of myosin light chain in enhancement of cerebral vasospasm．Circ Res 2000； 87：195－200．
45）Iizuka K，Shimizu Y，Tsukagoshi $H$ ，et al：Evaluation of Y－27632，a Rho－kinase inhibitor，as a bronchodilator in guinea pigs．Eur J Pharmacol 2000；406：273－9．
46）Honjo M，Inatani M，Kido N，et al：Effects of protein kinase inhibitor，HA1077，on intraocular pressure and outflow facility in rabbit eyes．Arch Ophthalmol 2001； 119：1171－8．
47）Toshima Y，Satoh S，Ikegaki I，et al：A new model of cerebral microthrombosis in rats and the neuroprotec－ tive effect of a Rho－kinase inhibitor．Stroke 2000；31： 2245－50．
48）Satoh S，Utsunomiya T，Tsurui K，et al：Pharmacological profile of hydroxy fasudil as a selective rho kinase in－ hibitor on ischemic brain damage．Life Sci 2001；69： 1441－53．
49）Ohnaka K，Shimoda S，Nawata H，et al：Pitavastatin enhanced BMP－2 and osteocalcin expression by inhibi－ tion of Rho－associated kinase in human osteoblasts． Biophys Biochem Res Commun 2001；287：337－42．
50）Chitaley K，Wingard CJ，Clinton Webb R，et al：Antago－ nism of Rho－kinase stimulates rat penile erection via a nitric oxide－independent pathway．Nat Med 2001；7： 119－22．
51）Itoh K，Yoshioka K，Akedo H，et al：An essential part for Rho－associated kinase in the transcellular invasion of tumor cells．Nat Med 1999；5：221－5．


[^0]:    ＊東北大学大学院医学系研究科循環器病態学

