ストレプトゾトシン糖尿病ラットの腎糸球体基底膜における 糖蛋白組成の分析:レクチンによる解析

奈良県立医科大学第1内科学教室

真 井 久 夫

ANALYSIS OF GLYCOPROTEINS IN THE GLOMERULAR BASEMENT MEMBRANE OF STREPTOZOTOCIN DIABETIC RATS: USE OF LECTINS FOR DETECTION OF ELECTROPHORETICALLY SEPARATED GLYCOPROTEINS

HISAO SANAI

The First Department of Internal Medicine, Nara Medical University Received September 30, 1991

Summary: This study was performed to clarify the composition of glycoproteins in the glomerular basement membrane (GBM) isolated from streptozotocin (STZ) diabetic rats. Four kinds of lectin were used for detection of the glycoproteins which were electrophoretically separated from the purified GBM.

STZ diabetic rats were induced by a single intravenous injection of STZ 65mg/kg body weight. GBM was obtained by sonication of glomeruli isolated through the sieving method. Glycoproteins solubilized with 8M urea from the GBM were separated by polyacrylamide gel electrophoresis in sodium dodecyl sulfate and transferred onto nitrocellulose sheets and polyvinylidene difluoride (PVDF) membranes. The glycoproteins were then stained immunochemically with four lectins.

Staining patterns of *Ricinus communis* agglutinin and *Phaseolus vulgaris* agglutinin of STZ diabetic rats were similar to those of normal rats. However, unlike in normal rats, in STZ diabetic rats one major band was identified by wheat germ agglutinin and *Concanavalin* A. This band was detected at an apparent molecular weight of 60,000. The amino acid composition of this glycoprotein, electroblotted onto PVDF membrane, was analysed by HPLC after hydrolysis. This glycoprotein did not contain hydroxyproline or hydroxylysine, which are abundant in the type IV collagen. Furthermore, the amino acid composition of this glycoprotein was different from that of known components of the GBM.

Index Terms

diabetic rat, glomerular basement membrane, lectin, Western blotting, SDS-PAGE

緒

糖尿病性腎症は,網膜症とともに糖尿病性細小血管病 変(diabetic microangiopathy)に起因する障害として知 られており,糖尿病患者の予後を左右する重要な合併症 である.その腎病変としては,糸球体硬化,細動脈硬化,

言

尿細管上皮細胞の空胞変性および乳頭壊死などが報告さ れており、その初期病変として糸球体硬化に先行する糸 球体基底膜(GBM)肥厚が指摘されてきた.しかも腎糸球 体以外の網膜,皮膚,筋肉など全身の諸臓器における毛 細血管も基底膜肥厚を示すことから,基底膜肥厚は糖尿 病性細小血管病変の初期変化と考えられている.

Krakower & Greenspon¹⁾による GBM 精製の成功以 降,各種の GBM が生化学的に分析されており,実験糖 尿病動物およびヒト糖尿病の GBM についてもその組成 が検討されてきた.ヒト糖尿病性腎症について, Lazarow & Speidel²⁾ は, ヒト糖尿病性糸球体硬化症における GBM のアミノ酸および糖組成が健常人と差を示さない ことから, GBM 肥厚の発生機序を正常構成成分の絶対 的増加によると最初に報告した. Beisswenger & Spiro³⁾ は、ヒト糖尿病性腎症ではハイドロキシリジン、グルコ ースおよびガラクトース濃度の上昇が認められたという. Kefalides⁴⁾は、シスチンとシアル酸の構成比率に低下を 認めたが、グルコースとガラクトース濃度には変化がな かったと報告している. 同様に,実験糖尿病ラットの GBM も報告によって大きく異なっている⁵⁾⁻⁸⁾. つまり, 糖尿病性糸球体硬化症にみられる GBM 肥厚の生化学的 組成変化については、まだ統一した見解が得られていな いといえる.

レクチンは、特定の糖鎖構造に対して特異的に結合す る蛋白質である.現在までに植物、動物および微生物か ら多種類のものが単離されており、それらの糖結合特異 性が細胞分化や癌化に伴う細胞表面複合糖質の変化の解 析および細胞機能の検索などに広く利用されている⁹¹⁰⁰.

そこで今回著者は、ストレプトゾトシン(STZ)糖尿病 ラットを作製して GBM を精製し、その糖蛋白組成をレ クチン染色による電気泳動法で解析することにより糖尿 病性腎性にみられる GBM 肥厚の成因を検討した.

方 法

1. STZ 糖尿病ラットの作製

糖尿病ラットは、予め12時間絶食させておいた8週齢 (体重220~250g)のWistar系雄ラットに、全量で65mg /kgになるよう5mMクエン酸緩衝液(pH4.2)0.5mlに 溶解したSTZ(streptozotocin,和光純薬工業)を頸静脈 内に単回注入して作製した.STZ注入ラット中、24時間 後の血糖値が350mg/dl以上を示したラットを選んで以 下の実験に供し、対照には0.5mlのクエン酸緩衝液のみ を頸静脈内注入した同週齢のWistar系雄ラットを用い た.STZ投与群および対照群ラットはオリエンタルMF 固形飼料(オリエンタル酵母工業社製)と水道水を自由に 摂取させた.

2. 検査項目

2週毎に体重,尿量,血糖,尿糖および尿蛋白を測定 した.血糖および尿糖はグルコースオキシダーゼ法,尿 蛋白は BCA 蛋白定量用試薬(Pierce Chemical 社製)を 用いて測定した.さらに、1ヵ月毎に BUN,血清クレア チニン,総蛋白,血清アルブミン,総コレステロールお よびトリグリセライドを生化学自動分析器(TBA60S, 東芝社製)で測定した.尿検体は24時間蓄尿,血液検体 は随時に採血したものを用いた.

3. GBM の精製と可溶化

(1) GBM の精製

STZ 糖尿病ラットおよび対照ラットは、それぞれ3カ 月および6ヵ月後に10匹ずつ屠殺した.腹部大動脈にカ テーテルを挿入して血液を採取し、生理食塩水で腎を灌 流したのちに両腎を摘出した.摘出した腎から腎皮質を 分離して約1 mm 角に細切したのち, Spiro の方法11)に 準じ sieving method で腎糸球体を単離した. sieving method に使用したふるい(飯田製作所社製)は、投与3 カ月後(20週齡)のラットには60,100および200メッシ ュ,6カ月後(32週齢)のラットには60,83および166メ ッシュのものである. 200 あるいは 166 メッシュのふる い上に残った糸球体を生理食塩水で十分に洗浄した後, 1.0M NaCl を滴下してシャーレ上に集めた. つぎに位相 差顕微鏡で糸球体以外の混在物がないことを確認してか ら, 超音波ホモジナイザー(Model US-50, 出力 50 W, 日本精機製作所製)による超音波処理を10分間実施して GBM を精製した.再び位相差顕微鏡で基底膜以外の細 胞成分が完全に除去されたのを確認してから、得られた GBM を蒸留水で洗浄したのち、凍結乾燥して保存した (Fig. 1).

なお、摘出した腎の一部は、10 % ホルマリンで固定 後、パラフィン包埋後に 4 μ m に薄切し、Periodic acid-Schiff(PAS)染色を行なった.また摘出腎の残る一部と 精製した GBM の一部は、2.5 % グルタールアルデヒド と1%四酸化オスミウムで固定後、エポン包埋して超薄 切片を作成し、酢酸ウラニウムとクエン酸鉛による二重 染色後に透過型電子顕微鏡(JEM-1200EX、日本電子製) で観察した.さらに精製した GBM の一部はイオンスパ ッタで金をコーティングした後、走査型電子顕微鏡(S-800、日立製作所製)で観察した.

(2) GBM の可溶化

STZ 投与群および対照群ラットの GBM に, 蛋白分解 酵素阻害薬(25mM EDTA, 10mM N-エチルマレイミド, 1mM ベンズアミジン塩酸塩, 1mM フッ化フェニルメチ ルスルフォニル)を含む8 M尿素, 50mM トリス塩酸緩 衝液(pH8.6)を1 ml づつ加え, 4 ℃で24時間混和して 可溶化させた. つぎにその懸濁液を18,000rpm で15 分 遠心後,上清を採取して GBM 溶解液とした. STZ 投与 群および対照群から得られた GBM 溶解液を蛋白濃度が 1 mg/ml になるように8 M尿素, 50mM トリス塩酸緩 ストレプトゾトシン糖尿病ラットの腎糸球体基底膜における糖蛋白組成の分析:レクチンによる解析

衝液(pH8.6)を加えて調製し,以後の実験に供した.

4. 糖蛋白成分の分析

SDS-ポリアクリルアミドゲル電気泳動(sodium dodesylsulfate-polyacrylamide gel electrophoresis, SDS-PAGE)

蛋白濃度を1 mg/ml に調製した GBM 溶解液は、8 M尿素、1% SDS、1%2-メルカプトエタノールを含む 0.1 Mリン酸緩衝液(pH7.2)を等量加え、100℃で3分加 熱して泳動用試料に用いた.SDS-PAGE は、支持体に SDS-ポリアクリルアミドゲルプレート(10%均一ゲル、 厚さ1 mm、第一化学社製)、泳動用緩衝液に0.1% SDS、0.192 Mグリシン含有5mMトリス塩酸緩衝液 (pH 8.4)を用いて、各ウェルあたり7 μ lの試料をSDS-ポリアクリルアミドゲルに添加し、室温で60 mAを120 分通電して実施した.なお分子量マーカーは分子量 17,000,27,000,39,000,50,000,75,000 および130,000 の6種の Pre-stained SDS-PAGE standards(Bio-Rad 社製)を用いた.

(2)糖蛋白のニトロセルロース(NC)膜への転写(Western blotting)

Towbin et al.¹²⁾の方法に準じて SDS-PAGE 後のゲ ルを NC 膜(膜孔 0.45 μ m, Advantec 社製)に密着させ、 トランスブロッティング装置(AE3280 型, Atto 社製)を 用い、4 C、35 Vで180 分通電し、Western blotting を 実施した. 転写用緩衝液には 0.192 Mグリシン、20 %メ タノール含有 25mM トリス塩酸緩衝液(pH8.3)を用い た.

(3) レクチン染色

NC 膜の染色に使用した4 種類のレクチンは、小麦胚芽・レクチン(WGA)、タチナタマメ・レクチン (ConA)、ヒママメ・レクチン(RCA-120)およびアカイン ゲンマメ・レクチン(PHA-E₄)のベルオキシターゼ標識 レクチン(豊年製油社製)である.各レクチンの特徴を Table 1 に示す.各レクチンは予めそれぞれの濃度が 5 μ g/mlとなるように、1mM CaCl₂、1mM MgCl₂,0.9% NaCl 含有 50mM トリス塩酸緩衡液(pH 7.4)で希釈し、 以下の手順で NC 膜を染色した.

Western blotting 終了後, SDS を除去するために NC 膜を 0.9% NaCl, 0.05% Tween 20 含有 10mM トリス塩 酸緩衝液(pH 7.4)で1回 10 分, 3回振盪洗浄した. つぎ にレクチン溶液で NC 膜を覆い,室温で 30 分反応後, 0.05% Tween 20 含有 10mM リン酸緩衝液(pH 7.4)で 1回 5 分, 6回振盪洗浄した. ついで基質に DAB 溶液 (0.5 mg/ml 3,3'-diaminobezidine tetrahydrochloride, 0.005% H₂O₂含有リン酸緩衝液, pH 7.2)を用いて室温,



Fig. 1. Method of preparation of the GBM.

Table 1. Lectins used for the staining of transferred glycoproteins

Lectin	abbreviation	sugar specificity
Triticum vulgaris	WGA	GlcNAcβ1→4GlcNAc
Concanavalia ensiformis	ConA	α-D-Man, α-D-Glc
Ricinus communis	RCA-120	β-D-Gal
Phaseolus vulgaris E	$PHA-E_4$	GaINAc

GlcNAc: N-acetyl-D-Glucosamine, Man: Mannose, Glc: Glucose, GalNAc: N-acetyl-D-Galactosamine, Gal: Galactose.

5 分ペルオキシダーゼ反応を実施後,蒸留水で洗浄して 反応を停止させた.

染色した糖蛋白の分子量および濃度分布は,二波長ク ロマトスキャナー(Model CS-920,島津製作所製)を用 いて波長 370nm,スリット幅 0.04 mm の走査で測定し た.

5. 糖蛋白バンドのアミノ酸分析

(1) SDS-PAGE

支持体には1ウェルのSDS-ポリアクリルアミドゲル プレート(10%均一ゲル,厚さ1 mm), 泳動用緩衝液に は0.1%SDS含有0.1Mリン酸緩衝液(pH7.2)を用い, 泳動用試料にはSTZ投与群(投与6カ月後)のGBM溶 解液100µ1に8M尿素,1%SDS,1%2-メルカプトエ

(409)

タノールを含む 0.1 Mリン酸緩衝液(pH 7.2)を等量加え て,100℃,3分間加熱処理をして作製したものを用い た.SDS-PAGE は泳動用試料の全量をウェルに添加し, 室温で 60 mA を 120 分通電して実施した.

(2) 糖蛋白の PVDF(polyvinylidene difluoride)膜への Western blotting

Western blotting は Matsudaira¹³⁾の方法に準じて, SDS-PAGE 終了後のゲルを PVDF 膜(膜孔 0.45µm, Applied Biosystem 社製)に密着させ、4℃, 35 Vで 180 分通電して実施した.なお転写用緩衝液には 10 %メタノ ール含有 10mM CAPS 緩衝液(3-cyclohexylamino-1propanesulfonic acid, pH 11)を用いた.

(3) WGA レクチン染色

Western blotting 後の PVDF 膜は Fig. 2 のように 5 分割した. 2 片は蒸留水で 60 分洗浄後, 2 枚の濾紙(ワ ットマン 3MM)にはさんで乾燥させ, 次項で示すアミノ 酸分析に供した. 残りの 3 片は Bartles ら¹⁴⁰の方法に準 じて以下の手順でレクチン染色した.

PVDF 膜 を 2 % PVP - 360(polyvinylpyrrolidone -360,和光純薬社製)含有 0.1 Mリン酸緩衝液(pH 7.2)に 45 分浸したのち,WGA 溶液で覆い,室温で 30 分反応さ せた. つぎに PVDF 膜を 0.1% Triton X-100 含有 25mMトリス塩酸緩衝液(pH 7.4)で1回 10 分,3回洗 浄後,室温で 5 分 DAB 溶液中に浸して発色させ,蒸留水 で反応を停止させた.

(4) アミノ酸分析

非蛍光プレラベル法のフェニルチオカルバモイルアミ ノ酸法(PTC-アミノ酸法)により, PVDF 膜に転写した 糖蛋白のアミノ酸を分析した. プレラベル装置には PICO-TAG ワークステイション(Waters 社製), 高速液 体クロマトグラフィー(HPLC)には PICO-TAG 分析装 置(Waters 社製)を用いた.

Fig. 2 に示すようにレクチン染色を施行した PVDF 膜の 3 片(Fig. 2 の①, ②, ③)とアミノ酸分析用に乾燥 させた 2 片(Fig. 2 の④, ⑤)を復元し,後者の 2 片から 目的とするバンドを注意深く切り出した.切り出した PVDF 膜を加水分解用試験管に入れて 1 %フェノール を含む 6N HClを加え,滅圧下に 110℃,24 時間,加水 分解した.つぎに 0.1N HClを含む 20 %メタノール溶液 でアミノ酸を抽出し,PTC 試薬(和光純薬社製)を加えて PTC 誘導体とした後,試料を滅圧乾固させた.ついで乾 固させた試料を波長 254nm,温度 40℃の条件下に HPLC を実施し,糖蛋白のアミノ酸組成を決定した.な お HPLC のカラムには PICO-TAG アミノ酸分析用カ ラム(カラム長 150 mm,直径 3.9mm, Waters 社製),移



Fig. 2. Diagram showing how the PVDF membrane was cut into 5 pieces.

Three pieces of the cut PVDF membrane were used for lectin staining (①, ②, ③), and the other two pieces were used for amino acid analysis of glycoproteins (④, ⑤).

動相には酢酸ナトリウム・トリエチルアミン緩衝液(pH 6.4)およびアセトニトリル・水溶液(pH 7.4)を用いた.

成績

1. 糖尿病ラット

STZ 投与群における死亡率は1ヵ月後40例中5例 (12.5%),3ヵ月後40例中7例(17.5%),6ヵ月後40 例中8例(20%)であった.STZ糖尿病ラットと対照群 の体重,腎重量,尿および血液所見の推移をTable2に 示す.

(1) 体重

STZ 投与群の体重は3ヵ月後280±50.3g, 6ヵ月後 267±39.8g であり,対照群のそれぞれ521±76.5g,582± 72.0g に比して有意に軽かった.つまり,STZ 投与群は対 照群に比して体重増加が有意に抑制されていたことにな る.

(2) 腎重量

屠殺時における STZ 投与群の腎重量は 3 ヵ月後 4.0 ±0.26g, 6 ヵ月後 4.4±0.32g であり,対照群のそれぞれ 3.8±0.23g,4.0±0.30g に比して有意に増加していた.

(3) 尿所見

STZ 投与群の尿量は投与3 カ月後153±21.4 ml/日, 6 カ月後178±36.5 ml/日であり,対照群では実験期間 を通して20 ml/日以下であったのと比べて有意に増加 していた.STZ 投与群の尿糖も,全期間を通して3g/日 以上であり,1g/日以下であった対照群に比して有意に 増加していた.さらに STZ 投与群の尿蛋白は投与3 カ 月後16.5±3.2 mg/日,6カ月後23.5±6.7 mg/日であ り,対照群がそれぞれ10.2±1.9 mg/日,11.3±3.1 mg /日であったのと比べて有意に増加していた.

(4) 血液所見

		before	3 months		6 months	
Item	1		control	STZ	control	STZ
		(n=20)	(n=10)	(n=10)	(n=10)	(n=10)
Body weight	(g)	235 ± 28.4	512 ± 76.5	280±52.3**	580 ± 72.0	267±39.8**
Kidney weight	(g)	$3.0 {\pm} 0.18$	$3.8 {\pm} 0.23$	$4.0 \pm 0.26^{*}$	4.0 ± 0.30	4.4±0.32*
Urine						
Volume	(ml/day)	12 ± 2.5	12 ± 1.7	$153 \pm 21.4^{**}$	14 ± 3.3	$178 \pm 36.5 **$
Protein	(mg/day)	$10.5 {\pm} 2.3$	$10.2 {\pm} 1.9$	16.5±3.2 **	11.3 ± 3.1	23.5±6.7 **
Sugar	(g/day)	0.2 ± 0.05	$0.1 {\pm} 0.05$	3.1±0.8 **	0.2 ± 0.08	4.8±1.2 **
Blood chemistry						
Sugar	(mg/dl)	162 ± 25.4	190 ± 30.6	$574 \pm 95.5^{**}$	220 ± 36.5	623±106 **
Total protein	(g/dl)	$6.5 {\pm} 0.19$	6.4 ± 0.21	$5.7 \pm 0.30 * *$	6.5 ± 0.20	5.6±0.57**
Albumin	(g/dl)	3.5 ± 0.22	$3.5 {\pm} 0.19$	$3.3 \pm 0.41*$	3.6 ± 0.22	$3.1 \pm 0.45 **$
Serum creatinine	(mg/dl)	$0.34 {\pm} 0.07$	0.31 ± 0.06	0.33 ± 0.05	0.40 ± 0.09	0.25 ± 0.10
BUN	(mg/dl)	25.4 ± 2.52	24.3 ± 2.09	$30.8 \pm 6.20*$	25.3 ± 2.22	32.8±7.43**
Cholesterol	(mg/dl)	$48.5 {\pm} 5.38$	51.2 ± 6.07	$67.3 \pm 17.5^*$	48.6 ± 5.79	$76.9 \pm 14.0*$
Triglyceride	(mg/dl)	68.5 ± 21.9	54.3 ± 18.2	$201 \pm 36.2^{**}$	$69.4 {\pm} 15.3$	$167 \pm 37.5^{**}$

Table 2. Laboratory data in normal and STZ diabetic rats

(411)

mean \pm S.D., *p<0.01, ** p<0.001, compared with the control rats.



Fig. 3. Light microscopic findings of glomeruli.

There are no remarkable changes in the glomerulus of control rats (A1; 3 months, A2; 6 months). Three months after having received STZ, mild mesangial enlargement is found in the glomerulus of STZ diabetic rat(B1). Further, 6 months after having received STZ, mild mesangial enlargement, thickening of basement membrane and hyaline arteriosclerosis are found in the glomerulus of STZ diabetic rat(B2). PAS, X 200.



Fig. 4. Electron micrograph of the GBM in STZ diabetic rat and in control rat. Note the thickening of the GBM in STZ diabetic rats, both 3 and 6 months after having received STZ (B1 and B2). The epithelial cell covering thickened GBM shows foot process effacement (B2). (A1; 3 months' control rat, A2; 6 months' control rat) X 4,500.

対照群における血糖値は全期間を通して 300 mg/dl 以下であった.一方,STZ 投与群は全例(40匹)が24時 間後に 350 mg/dl 以上(460±28.3 mg/dl)の血糖値を示 していた. 以後の血糖値は3ヵ月後が574±95.5 mg/dl, 6ヵ月後が 623±106 mg/dl であり, 高値を持続してい た. STZ 投与群の BUN は 3 ヵ月後 30.8±6.2 mg/dl, 6ヵ月後 32.8±7.43 mg/dl であり, 対照群のそれぞれ 24.3±2.09 mg/dl, 25.3±2.22 mg/dl と比べて有意の高 値を示した.一方,血清クレアチニン値は両群間に差が なかった. また血清総蛋白および血清アルブミン値は, STZ 投与群において週齢とともに低下する傾向を示し た. STZ 投与群の総コレステロール値は、3カ月後 67.3 ±17.5 mg/dl, 6 カ月後 76.9±14.0 mg/dl であり, 対照 群のそれぞれ 51.2±6.07 mg/dl, 48.6±5.79 mg/dl に 比して有意に増加していた. STZ 投与群のトリグリセラ イドも, STZ 投与3カ月後201±36.2 mg/dl, 6カ月後 167±37.5 mg/dl であり,対照群のそれぞれ 54.3±18.2 mg/dl, 69.4±15.3 mg/dl に比して有意の高値を示し た.

STZ 投与3ヵ月後:腎糸球体光顕像は,対照群と比較 してメサンギウム域がごく軽度に拡大しているにとどま っており,メサンギウム細胞の増生や GBM 肥厚を示さ なかった.しかし電顕では,STZ 投与群において GBM の一部に明らかな肥厚が観察された.

STZ 投与6カ月後:光顕像では,対照群とは異なり中 等度のメサンギウム拡大とGBM 肥厚が認められ,さら に血管極を中心とした係蹄壁およびメサンギウム域に硝 子様物質の沈着が観察された.STZ 投与6カ月後の電顕 像では,投与3カ月後に比してGBM 肥厚は顕著になり, その厚さは対照群のおよそ1.4-2.0倍に達していた.ま た,一部の足突起は癒合していた(Fig.3,4).

2. GBM の精製

sieving method は、10 匹の ラットを 1 群として屠殺 し、得られた腎皮質を 4 分割して GBM の精製を行なっ た.したがって、今回の実験では、3 ヵ月後と 6 ヵ月後 の両時期に各 10 匹計 4 群の屠殺を行なっているので、 sieving method を計 16 回実施したことになる.しかし、 この 16 回の操作中、不純物の混入を位相差顕微鏡による 観察で認められたのはわずか 2 回であった.この 2 回以

(5) 腎組織所見



Fig. 5. Scanning electron micrograph showing isolated GBM of STZ diabetic rats (6 months after having received STZ). Epithelial cells are removed by sonication. X 7,500.



Fig. 6. Electron micrograph showing isolated GBM of STZ diabetic rats (6 months after having received STZ). Cell components do not exist. X 7,500.









One peak which is not present in control rats, is identified at a molecular weight of 60,000 in STZ diabetic rats, both 3 and 6 months after having received STZ.



Fig. 9. ConA-binding patterns of glycoproteins purified from the GBM. One band which is not present in control rats, is observed at an apparent molecular weight of 60,000 in STZ diabetic rats, both 3 and 6 months after having received STZ(arrow).





(415)



Fig. 11. RCA-120-binding patterns of glycoproteins purified from the GBM.

There anr no differences in staining patterns between STZ diabetic rats and control rats during the period of this study.



Fig. 12. Densitograms of RCA-120-binding patterns. There are no differences between STZ diabetic rats and control rats during the period of this study.

(417)



Fig. 13. PHA-E₄-binding patterns of glycoproteins purified from the GBM.

There are no differences in staining patterns between STZ diabetic rats and control rats during the period of this study.

PHA-E₄



Fig. 14. Densitograms of PHA-E₄-binding patterns.

There are no differences in staining patterns between STZ diabetic rats and control rats during the period of this study. No peak is observed at a molecular weight of 60,000 in either STZ diabetic or control rats.



Fig. 15. Amino acid chromatogram of the glycoprotein, which was extracted from the band of the molecular weight of 60,000 in STZ diabetic rats (6 months after having received STZ).

Amino acids were eluted with a linear acetonitrile gradient in 50 mM acetate buffer at a flow rate of 1.0 ml/min at 40 $^\circ$ C with HPLC and monitored at A2547m.

Table 3. Amino acid composition of the glycoprotein, which was extracted from the band of the molecular weight of 60,000 in STZ diabetic rats (6 months after having received STZ)

Amino acid	mol. %
Aspartic acid	7.11
Glutamic acid	11.71
Hydroxyproline	0.33
Serine	9.22
Glycine	10.28
Histidine	1.66
Arginine	5.44
Threonine	6.30
Alanine	6.43
Proline	11.73
Tyrosine	3.16
Valine	5.06
Methionine	4.60
Isoleucine	3.66
Leucine	7.75
Phenylalanine	1.85
Hydroxylysine	n. d.
Lysine	3.74

n. d. : not detectable.

外の操作で得られた材料を GBM の精製に供した.

精製した GBM の走査電顕像および透過電顕像を Fig. 5 と 6 に示す.走査電顕像では上皮細胞の剝奪した 単離糸球体が観察されており,透過電顕像では細胞成分 は基底膜上に観察されなかった.

- 3. レクチン染色
- (1) WGA

GBMの尿素可溶性糖蛋白成分に対するWGA 染色で は、対照群およびSTZ 投与群の両群において多数のバ ンドが検出された.対照群の染色像は3ヵ月および6ヵ 月の両者間に差を示さなかった.WGA で濃染されたバ ンドは、マーカーからの概算では、分子量 68,000, 120,000,150,000,180,000 および 220,000 の5 つが主要 なものであった.一方、STZ 投与群では上記のバンドは 対照群と差異を示さなかったが、投与 3ヵ月後には分子 量 60,000 に相当するバンド(矢印)が出現しており,投与 6ヵ月後には分子量 60,000 のバンドはさらに濃染され ていた(Fig. 7).WGA 染色のデンシトグラムでは STZ 投与 3ヵ月および 6ヵ月の両時期において、対照群には 認められない分子量 60,000 の部位にピークが出現して いた(Fig. 8).

(2) ConA

ConA 染色においても WGA と同様に多数のバンド が検出された.対照群および STZ 投与群の両群におい て分子量 70,000 以上の濃染バンド数は、3 カ月および 6 カ月ともに差がなかった.分子量 70,000 以下の染色像で は、対照群は分子量 68,000 に相当する濃染バンドを示し た.一方、STZ 投与群では、3 カ月および 6 カ月の両時 期において分子量 60,000 のバンドが優位に濃染されて おり、分子量 68,000 のバンドは不明瞭になっていた (Fig. 9).またデンシトグラムでは、対照群に認められな い分子量 60,000 のピークが STZ 投与群において新た に出現しており、逆に対照群で認められた分子量 68,000 のピークは STZ 投与群ではノッチを形成するにとどま っていた(Fig. 10).

(3) RCA-120

Fig. 11 に RCA-120 染色像を示す.対照群では分子量 57,000, 68,000, 130,000, 150,000, 180,000 および 250,000 の位置に濃染されたバンドが3ヵ月および6ヵ 月の両時期に認められた.STZ 投与群で観察されたバン ドは対照群と同様であり,WGA および ConA 染色で認 められた分子量 60,000 のバンドは消失していた.またデ ンシトグラムでも3ヵ月および6ヵ月の両時期に検出さ れたピークは両群で一致していた(Fig. 12).

(4) PHA-E₄

PHA-E₄染色像で確認された対照群および STZ 投与 群の両群におけるバンドは,他のレクチン染色でのバン ドに比して不明瞭であった.デンシトメトリーで検出さ れたピーク高は両群間において 3 カ月および 6 カ月とも 差を示さなかった.加えて WGA および ConA 染色で認 められた分子量 60,000 のピークも PHA-E₄染色では存 在しなかった(Fig. 13, 14).

以上の4種類のレクチン染色像から,STZ 投与群にお ける GBM の糖蛋白組成は,WGA および ConA で認識 される糖鎖をもつ分子量 60,000 の糖蛋白を認めた点で 対照群と異なったことになる.

なお著者は,SDS-PAGE とレクチン染色を同一条件 で4回実施しており,いずれの成績も上記と相違のない ことを確認している.

4. 糖蛋白のアミノ酸分析

STZ 投与 6 カ月後の糖尿病 ラットから精製した GBM から,WGA および ConA 染色で濃染される分子 量 60,000 の糖蛋白を抽出してアミノ酸組成を分析した. そのクロマトグラムを Fig. 15 に示す.アミノ酸組成は, モル%で検討すると,プロリン(11.73 モル%),グルタミ ン酸(11.71 モル%)およびグリシン(10.28 モル%)の3 者が主要構成成分であった.一方,ハイドロキシプロリ ンは 0.33 モル%の低比率, ハイドロキシリジンは測定感 度以下の微量であった(Table 3).

考 察

1. 糖尿病性細小血管病変と糖尿病性腎症について

糖尿病性細小血管病変:前述のように,糖尿病性細小 血管病変は従来から網膜の毛細血管瘤と糖尿病性糸球体 硬化症が特徴とされてきた.しかし,現在では糖尿病性 細小血管病変が網膜と腎に限らず皮膚,筋肉など全身諸 臓器の細小血管にも認められることが判明しており,糖 尿病性細小血管病変に共通した形態学的変化は毛細血管 における基底膜肥厚であるとされている¹⁵¹¹⁶.

糖尿病性腎症:これは糖尿病の病態に随伴して出現す る腎障害の総称である.とくに糖尿病性糸球体硬化症は, 腎機能低下の原因であり,生命予後を決定する重要な病 変と考えられている.糖尿病性糸球体硬化症は通常,次 の3型に分類される,メサンギウム域の拡大と基底膜肥 厚を呈するびまん性病変(diffuse lesion),一部のメサン ギウム域が分葉状に拡大して結節を形成する結節性病変 (nodular lesion),輸出入動脈,Bowman 囊あるいは糸 球体係蹄内に硝子様物質の沈着を認める硝子様病変 (exudative lesion)である.しかし,糖尿病性糸球体硬化 症の基本となる初期病変は糖尿病性細小血管病変に基づ くGBM 肥厚と考えられており,GBM 肥厚は糖尿病性 糸球体硬化症のいずれの病型においても観察される.

糖尿病における GBM 肥厚の成因:この問題について 検討した従来の報告では,GBM の生化学的組成の変化 について結論が一致しておらず,さらに発生機序も依然 として不明のままである.

そこで本研究では、糖尿病における GBM 肥厚の成因 を、STZ 糖尿病ラットと正常対照ラットの GBM におけ る糖蛋白組成の相違から検討することにした.

2. STZ 糖尿病ラット

実験的糖尿病モデルの作製:糖尿病ラットの作製には, 膵島B細胞を選択的に破壊して高血糖状態を惹起するア ロキサンまたはストレプトゾトシン(STZ)が使用され る¹⁷⁾¹⁸⁾.特にSTZは, 膵島B細胞に対する特異性が強い こと,肝および腎に対する毒性がきわめて少ないこと, さらに投与量に比例した高血糖状態を作り出せることか ら,実験的糖尿病動物の作成に頻用されている.

著者は、ラットの頸静脈内に 65 mg/kg の STZ を単回 注入する方法を用いて STZ 糖尿病ラットを作製したが、 STZ 投与 24 時間後にはラット全例(40匹)が高血糖状 態を呈しており、死亡例を除き実験終了時点の 6 カ月後 まで高血糖を持続し得た.また今回の STZ 投与ラット は、血中コレステロールの増加と著明なトリグリセライ ドの増加を呈していた.したがって著者は、ラットにつ いては STZ の単回静注でヒト糖尿病に類似の病態を示 す糖尿病モデルの作成が可能と考える.

STZ 糖尿病ラットの糸球体病変:これまでに報告さ れた多数の知見¹⁹⁾⁻²¹⁾をまとめてみると,STZ 糖尿病ラ ットに共通の糸球体病変は GBM 肥厚とメサンギウム内 PAS 陽性物質の沈着といえる.さらに糸球体毛細血管内 に硝子様物質の沈着が加わるとする報告もみられる²²⁾.

本研究におけるラット腎糸球体の電顕像はSTZ 投与 3ヵ月後には対照群に認められないGBM 肥厚を示して おり、6ヵ月後にはその肥厚が対照群の約1.4-2.0倍に 達していた.またSTZ 投与6ヵ月後の光顕像ではGBM 肥厚とメサンギウム域の拡大が認められ、さらには血管 極を中心に係蹄内およびメサンギウム域に硝子様物質の 沈着、すなわち硝子様病変も観察された.これらの病変 は先人の報告と一致しており、本法が糖尿病性腎症のモ デルとして有用なことを裏づけている.

3. GBM の精製について

糸球体の単離方法: sieving method は Krakower & Greenspon¹⁾によって考案され, Spiro¹¹⁾が発展させたものであり, 腎皮質をメッシュサイズの異なるふるいを通過させて単離糸球体を得る手段である.また, sieving method は, メッシュサイズを変更することにより種の異なる動物から糸球体を単離することが可能であり, 生体材料から単離糸球体を多量に採取する方法として今日では一般に用いられている.

しかし,実験動物の発育過程で糸球体を採取する場合 には,週齢とともに糸球体が増大することに留意しなけ ればならない.著者は本研究において,実験開始3ヵ月 後(20週齢)と6ヵ月後(32週齢)とでメッシュサイズを 変更するように工夫した.その結果16回の sieving で得 られた糸球体上に糸球体以外の混在を認めたのはわずか 2回にすぎなかった.

GBM の精製方法:糸球体から GBM を精製する方法 として水酸化ナトリウム処理と超音波処理の2法がある が,化学組成の分析には一般に後者が用いられている. 著者は10分の超音波処理法を用いたが,位相差顕微鏡に よる観察範囲では細胞成分の除去は完全であり,高純度 のGBM を得ることができた.

4. 糖尿病性腎症における GBM の生化学的組成について

(1) ヒト糖尿病性腎症における GBM の生化学的組成 ヒト糖尿病性腎症における GBM の生化学的組成は報 告によって大きく相異しており,統一した見解が得られ ていないのが現況である.前述したように,Lazarow & Speidel²⁰はヒト糖尿病性腎症における GBM のアミノ酸 組成および糖組成が健常人における組成と異ならないと 最初に報告している.以後,Beisswenger & Spiro³⁰は健 常人に比して糖尿病性腎症ではハイドロキシリジン,グ ルコースおよびガラクトース含量の増加が認められたと いう.また Kefalides⁴⁰は、シスチンとシアル酸含量の減 少を認めたが、グルコースとガラクトース含量には変化 がみられなかったとしている.

(2) STZ 糖尿病ラットにおける GBM の生化学的組成

アミノ酸組成について、Beisswenger[®]は、正常ラット に比して STZ 糖尿病ラットの GBM ではプロリンとア ルギニン含量が減少していると報告している、小出[®]は、 ハイドロキシプロリン、プロリンおよびグリシン含量の 減少が認められたが、それ以外のアミノ酸含量がすべて 増加していたという. Roman et al.[®]は、STZ 糖尿病ラ ットの GBM ではハイドロキシプロリン/プロリン比が 低下をしていたと述べている.

糖組成に関して、小出[®]は STZ 糖尿病ラット GBM で は正常ラットに比してグルコースとガラクトース含量の 増加, Beisswenger⁵はガラクトース含量のみの増加を報 告している.一方,冠木⁷は、グルコースおよびガラクト ース含量に変化がみられなかったという.

つまり,STZ糖尿病ラットのGBM についても,アミ ノ酸および糖組成に関してヒト糖尿病性腎症と同様に一 定した結論がみられない.このような報告による不一致 は,種,週齡,糖尿病状態の程度,GBM の分離および抽 出方法の相異に起因するものと思われる.また不一致を 生じる最大の要因は,分析試料が微量であることに加え, GBM の構成成分を糖蛋白レベルより以下の最小単位で あるアミノ酸や単糖まで分解して検討するためであると 推測される.

(3) 糖尿病性腎症における GBM のコラーゲンおよび 非コラーゲン成分の変化

GBM はコラーゲン成分と非コラーゲン成分から構成 されていることは周知のことであり、その両者はすべて 糖蛋白から成る. コラーゲン成分はIV型コラーゲン、非 コラーゲン成分はラミニン、プロテオグリカン、ファイ ブロネクチン、エンタクチンとニドゲンが主要構成成分 である.

1) コラーゲン成分

¹⁴Cあるいは³Hでラベルしたプロリンあるいはリジ ンを STZ 糖尿病ラットに投与して GBM のハイドロキ シプロリンおよびハイドロキシリジンへの摂取率から糖 尿病におけるⅣ型コラーゲンの生合成を検討した報 告²³⁾⁻²⁵⁾がすでにみられる.これらの報告によると,STZ 投与後6週間以内の糖尿病ラットではⅣ型コラーゲンの 生合成は亢進しているが,長期罹病のSTZ糖尿病ラッ トでは亢進がみられなかったという.

2) 非コラーゲン成分

非コラーゲン成分について, Kanwar et al.²⁶⁾は STZ 糖尿病ラットの GBM におけるプロテオグリカン生合成 は低下していたと報告している.また, Rohrbach et al.²⁷⁾ は, 基底膜成分を産生するマウス EHS(Engelbeth Horn, Swarm)肉腫²⁶⁾を自然発症糖尿病マウスの筋肉内 に移植させた実験から, EHS 肉腫の産生する基底膜では ヘバラン硫酸プロテオグリカン含量の減少とラミニン含 量の増加が認められたとしている.

3) コラーゲンと非コラーゲン成分の糖化(glycation)

一方,糖尿病ではヘモグロビン A_{1c}に代表されるよう に,種々の蛋白は糖化を受けることが知られている.近 年,GBM についてもコラーゲンおよび非コラーゲン成 分の糖化がGBM 肥厚やアルブミン尿の出現に関与して いるとの報告²⁹⁾⁻³¹⁾も散見される.

以上の事柄から,糖尿病における GBM 肥厚の成因に は,既存の基底膜成分の量的変化のみならず,高血糖状 態において修飾された成分の蓄積,すなわち質的変化の 関与も示唆される.

(4) 本研究における STZ 糖尿病 ラットの GBM 糖蛋 白組成

本研究では、以上の点を踏まえてSTZ糖尿病ラット のGBMを尿素で可溶化したのち、尿素可溶化成分を SDS-PAGEで糖蛋白として分離し、糖蛋白結合物質で あるレクチンを用いて糖蛋白レベルで組成変化を検討し た.なおGBMの糖蛋白組成をレクチン染色によるSDS -PAGEで検討した報告は従来にはみられない.

1) レクチン染色像

レクチン染色での主要バンドは、STZ 糖尿病ラットと 対照ラット間でほぼ一致しており、とくに RCA-120 お よび PHA-E4の糖蛋白染色では STZ 糖尿病ラットと対 照ラットの両者間に差がなかった. この所見は、別の機 会に 4 回検討したが、一致した結果が得られた. つまり、 今回の成績は、GBM の精製方法に再現性があることを 明らかにしている. なお、今回の実験から判明した唯一 の事項は、WGA および ConA で染色される分子量 60,000 の糖蛋白が STZ 糖尿病ラットに存在していたこ とである.

糖蛋白は、そのポリペプチド鎖と糖鎖間の結合様式か

ら,N-結合型糖蛋白とO-結合型糖蛋白の2種類に分類 される. さらにN-結合型糖蛋白は, その結合している糖 鎖の種類から複合(complex)型,混成(hybrid)型および 高マンノース(high-mannose)型の3型に分類されてい る. WGA が認識する糖は、複数のN-アセチルグルコサ ミン(GlcNAc)が $\beta(1.4)$ -グリコシド結合したいわゆる キチンオリゴ糖である. また WGA は分岐した GlcNAc (bisecting GlcNAc)を有する混成型の糖鎖のN-結合型 糖蛋白に親和性が強く、N-アセチルノイラミン酸 (NeuNAc)がクラスターを形成しているO-結合型糖蛋 白にも親和性を示す³²⁾. ConA は、単糖に対しては α-D -マンノース(Man)あるいは α-D-グルコース(Glc)に親 和性が強く、糖蛋白については高マンノース型の糖鎖を 有するN-結合型蛋白に親和性が強い、しかし ConA は bisecting GlcNAc の存在するもの,3本側鎖あるいは4 本側鎖の複合型糖鎖をもつN-結合型糖蛋白には親和性 を示さない³³⁾. RCA-120 は糖鎖の非還元末端にβ-D-ガ ラクトース(Gal)残基を含む糖蛋白を認識する³⁴⁾. PHA- E_4 は、単糖のN-アセチルガラクトサミン(GalNAc)と bisecting GlcNAc の存在する複合型糖鎖を有するN-結 合型糖蛋白に親和性を示す35).

したがって、本研究において WGA および ConA で染 色された分子量 60,000 の糖蛋白は、糖鎖に GlcNAc と α -D-Glc あるいは α -D-Man を高率に含有しているこ とが示唆された.加えて、混成型、bisecting GlcNAc が 存在しない複合型および高マンノース型の糖鎖を有する N-結合型糖蛋白あるいは NeuNAc を多く結合するO-結合型糖蛋白であることが推測される.

つぎにこの分子量 60,000 の糖蛋白のアミノ酸組成に ついて考察する.

2) 分子量 60,000 の糖蛋白のアミノ酸組成

IV型コラーゲンのハイドロキシプロリンおよびハイド ロキシリジン組成比率はそれぞれ約11 モル%,3.7 モル %である.今回の分子量60,000の糖蛋白は、ハイドロキ シプロリンが0.33 モル%の低比率、ハイドロキシリジン が検出感度以下の低濃度であった.すなわち、この糖蛋 白は少なくともIV型コラーゲン分子の変性あるいは分解 したものの一部ではないことも推測される.また、既知 のGBM 構成成分³⁰⁾⁻³⁹⁾は、分子量が80,000以上であり、 著者が分離した糖蛋白と分子量が異なっている.さらに、 この糖蛋白のアミノ酸組成は既知のGBM 構成成分とも 一致しない.したがって、この分子量60,000の糖蛋白 は、未知の物質であり、正常ラットの非コラーゲン成分 が糖尿病状態によって変化したものか、正常のGBM に 極微量存在する未知の成分が糖尿病状態によって増加し

夫

たものか,あるいは GBM の構成成分以外の糖化された 物質またはその一部が GBM に捕獲されたもののいずれ かと考えられる.すなわち,この分子量 60,000 の糖蛋白 は,GBM 糖蛋白組成の質的変化に伴って出現する物質 と考えられ,STZ 糖尿病ラットにおける GBM 肥厚の成 因に関与しているものと判断してよいようである.

生体における蛋白生合成にはメッセンジャー RNA が 鋳型として介在している.一方,糖鎖は,生合成に対す る鋳型が介在せず,蛋白生合成後,多数の糖転移酵素に よる基質特異性反応の連係によって生合成される.加え て糖鎖は過酸化物,活性酸素,糖化などによって修飾を 受ける.つまり,糖蛋白の糖鎖はペプチド部分に比して 性状変化を受け易いものと判断される.したがって,本 研究で確認された分子量 60,000の糖蛋白が,正常の GBM にも存在する成分が性状変化を受けた物質である とすれば,蛋白部分よりも糖鎖部分に修飾を受けている 可能性が高い.

結 語

ストレプトゾトシン(STZ)糖尿病ラットモデルを Wistar 系ラットで作製し,そのGBMの糖蛋白組成をレ クチン染色による電気泳動法で解析して以下の結論を得 た.

 STZ 糖尿病ラットの GBM には、正常対照ラット に認められない WGA および ConA で染色される分子 量 60,000 の糖蛋白が存在していた。

2. 分子量 60,000 の糖蛋白の糖鎖には GlcNAc, α-D-Glc および α-D-Man が存在していた.

この糖蛋白のアミノ酸組成の10モル%以上を占めるアミノ酸はプロリン(11.73モル%), グルタミン酸(11.71モル%)およびグリシン(10.28モル%)であった.
 一方,ハイドロキシプロリンは0.33モル%の低組成比率,ハイドロキシリジンは検出感度以下の低組成比率であった.

以上,本研究により,STZ糖尿病ラットのGBM構成 成分として,正常対照ラットに認められない分子量 60,000の糖蛋白が存在し,STZ糖尿病ラットのGBM に組成変化があることが確認された.

本論文の要旨は第 32 回日本腎臓学会総会(1989 年, 浜 松)および第 11 回国際腎臓学会(1990 年, 東京)において 報告した.

稿を終わるにあたり,御指導,御校閲を賜りました石 川兵衞教授に深甚なる謝意を捧げるとともに,御校閲, 御助言を賜りました本学生化学教室神谷知彌教授ならび に公衆衛生学教室森山忠重教授に深謝いたします. さら に直接の御指導, 御教示を賜りました土肥和紘講師に感 謝いたします。また本研究を行なうにあたり多大な御助 言を頂いた公衆衛生学教室土肥祥子助教授に感謝いたし ます. また終始ご協力頂きました第1内科腎研究班の諸 先生方に感謝いたします.

最後に走査電子顕微鏡写真を撮影して頂いた浜松医科 大学中央電子顕微鏡室室長村中祥悟博士に感謝いたしま す.

文 献

- Krakower, C. A. and Greenspon, S. A.: Localization of the nephrotoxic antigen within the isolated renal glomerulus. Arch. Pathol. 51: 629, 1951.
- Lazarow, A. and Speidel, E. The chemical composition of the glomerular basement membrane and its relationship to the production of diabetic complications. *in* Small blood vessel involvement in diabetes mellitus(Siperstein, M. D., Colwell, A. R. and Meyer, K., eds.). American Institute of Biological Sciences, Washington D. C. p 127, 1964.
- Beisswenger, P. J. and Spiro, R. G. Studies on the human glomerular basement membrane. Composition, nature of the carbohydrate units and chemical changes in diabetes mellitus. Diabetes 22: 180, 1973.
- Kefalides, N. A. Biochemical properties of human glomerular basement membrane in normal and diabetic kidneys. J. Clin. Invest. 53: 403, 1974.
- Beisswenger, P. J. : Glomerular basement membrane. Biosynthesis and chemical composition in the streptozotocin diabetic rat. J. Clin. Invest. 58: 844, 1976.
- 6)小出 輝:糸球体基底膜の化学構造. 日医会誌. 84: 412, 1980.
- 7) 冠木敬一郎:ストレプトゾトシン糖尿病ラット腎糸 球体基底膜の化学組成. 日腎誌. 27:789,1985.
- 8) Romen, W., Lange, H.-W., Hempel, K. and Heck, Th.: Studies on collagen metabolism in rats. II. Turnover and amino acid composition of the collagen of glomerular basement membrane in diabetes mellitus. Virchows Arch. [Cell

(422)

(423)

Pathol.] 36: 313, 1981.

- Goldstein, I. J. and Hayes, C. E. : The lectins: Carbohydrate-binding protein of plants and animals. Adv. Carbohydr. Chem. Biochem. 35: 127, 1978.
- 10) 大沢利昭,森 良一編:レクチン. 講談社サイエン ティフィク,東京, 1976.
- Spiro, R. G. Studies on the renal glomerular basement membrane. Preparation and chemical composition. J. Biol. Chem. 242: 1915, 1967.
- 12) Towbin, H., Staehelin, T. and Gordon, J.: Electrophoretic transfer of proteins from polyacrylamide gels to nitrocellulose sheets: Procedure and some applications. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 76: 4350, 1979.
- Matsudaira, P. : Sequence from picomole quantities of proteins electroblotted onto polyvinylidene difluoride membranes. J. Biol. Chem. 262: 10035, 1987.
- 14) Bartles, J. R. and Hubbard, A. L.: ¹²⁵I-wheat germ agglutinin blotting: Increased sensitivity with polyvinylpyrrolidone quenching and periodate oxidation / reductive phenylamination. Anal. Biochem. **140**: 284, 1984.
- 15) Pirart, J. : Diabetes mellitus and its degenerative complications : A prospective study of 4,400 patients observed between 1947 and 1973. Diabetes Care 1: 252, 1978.
- 16) Williamson, J. R., Vogler, N. J. and Kilo, C. Muscle capillary basement membrane changes in diabetes mellitus. Diabetes 19(supp): 356, 1970.
- 17) Dunn, J. S. and McLetchie, N. G. B. : Experimental alloxan diabetes in the rat. Lancet 2: 384, 1943.
- 18) Rakieten, N., Rakieten, M. L. and Nadkarni, M.
 V. : Studies on the diabetogenic action of streptozotocin(NSC-37917)^{1.2}. Cancer Chemother.
 Rep. 29: 91, 1963.
- 19) Rasch, R.: Prevention of diabetic glomerulopathy in streptozotocin diabetic rats by insulin treatment. : Glomerular basement membrane thickness. Diabetologia 16: 319, 1979.
- Rasch, R.: Prevention of diabetic glomerulo pathy in streptozotocin diabetic rats by insulin treatment. : The mesangial regions.

Diabetologia 17: 243, 1979.

- Bleasel, A. F. and Yong, L. C. J. Streptozotocin induced diabetic nephropathy and renal tumors in the rat. Experientia 38: 129, 1982.
- 22) Wehner, H., Kösters, W., Strauch, M. and Staudenmeir, M. Effect of islet transplantation on the glomerular changes in streptozotocindiabetic rats. Virchows Arch. A Path. Anat. and Histol. 388: 137, 1980.
- 23) Cohen, M. P. and Khalifa, A. : Renal glomerular collagen synthesis in streptozotocin diabetes. Reversal of increased basement membrane synthesis with insulin therapy. Biochem. Biophys. Res. Acta 500 : 395, 1977.
- 24) Brownlee, M. and Spiro, R.G.: Glomerular basement membrane metabolism in the diabetic rat. In vivo studies. Diabetes 28: 121, 1979.
- 25) Hasslacher, Ch. and Wahl, P.: Influence of diabetes control on synthesis of protein and basement membrane collagen in isolated glomeruli of diabetic rats. Res. Exp. Med. 176: 247, 1980.
- 26) Kanwar, Y. S., Rosenzweig, L. J., Linker, A. and Jakubowski, M. L. : Decreased *de novo* synthesis of glomerular proteoglycans in diabetes : Biochemical and autoradiographic evidence. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 80 : 2272, 1983.
- 27) Rohrbach, D. H., Wagner, C. W., Star, V. L., Martin, G. R., Brown, K. S. and Yoon, J. -W. : Reduced synthesis of basement membrane heparan sulfate proteoglycan in streptozotocin -induced diabetic mice. J. Biol. Chem. 258: 11672, 1983.
- 28) Orkin, R. W., Gehron, P., McGoodwin, E. B., Martin, G. R., Valentine, T. and Swarm, R. : A murine tumor producing a matrix of basement membrane. J. Exp. Med. 145: 204, 1977.
- 29) Cohen, M. P., Urdanivia, E., Surma, M. and Wu, V. -Y. : Increased glycosylation of glomerular basement membrane collagen in diabetes. Biochem. Biophs. Res. Comm. 95: 765, 1980.
- 30) Copeland, K. R., Yatscoff, R. W., Thliveris, J. A., Mehta, A. and Penner, B. Non-enzymatic glycation and altered renal structure and function in the diabetic rat. Kidney Int. 32:664, 1987.
- 31) Garlick, R. L., Bunn, H. F. and Spiro, R. G. :

Nonenzymatic glycation of basement membranes from human glomeruli and bovine sources. Effect of diabetes and age. Diabetes **37**: 1144, 1988.

- 32) Yamamoto, K., Tsujii, T., Matsumoto, I and Osawa, T. : Structural requirements for the binding of oligosaccharides and glycopeptides to immobilized wheat germ agglutinin. Biochemistry 20: 5894, 1981.
- 33) Baenziger, J. U. and Fiete, D. Structural determinants of concanavalin A specificity for oligosaccharides. J. Biol. Chem. 254: 2400, 1979.
- 34) Baenziger, J. U. and Fiete, D. : Structural determinants of *Ricinus communis* agglutinin and toxin specificity for oligosaccharides. J. Biol. Chem. 254: 9795, 1979.
- 35) Yamashita, K., Hitoi, A. and Kobata, A. Structural determinants of *Phaseolus vulgaris* erythroagglutinating lectin for oligosaccharides. J.

Biol. Chem. 258: 14753, 1983.

- 36) Timpl, R., Rohde, H., Robey, P. G., Rennard, S. I., Foidart, J.-M. and Martin, G. R. : Laminina glycoprotein from basement membranes. J. Biol. Chem. 254: 9933, 1979.
- 37) Kato, M., Oike, Y., Suzuki, S. and Kimata, K.
 Selective removal of heparan sulfate chains from proteoheparan sulfate with a commercial preparation of heparitinase. Anal. Biochem. 148: 479, 1985.
- 38) Timpl, R., Dziadek, M., Fujiwara, S., Nowack, H. and Wick, G.: Nidogen: a new, self-aggregating basement membrane protein. Eur. J. Biochem. 137: 455, 1983.
- 39) Carlin, B., Jaffe, R., Bender, B. and Chung, A.
 E. Entactin, a novel basal lamina-associated sulfated glycoprotein. J. Biol. Chem. 256: 5209, 1981.