

## บทความปริทัศน์ (Review Article)

## ข้อมูลใหม่กับกลไกการออกฤทธิ์และสหสัมพันธ์ทางคลินิกของแกรนูโลซิน

เนตรนภิส วรณิสสร<sup>1\*</sup>, ประทีป วรณิสสร<sup>2</sup>

## Granulysin, an update on mechanism of action and clinical correlation

Netnaphis Warnissorn<sup>1\*</sup>, Prateep Warnissorn<sup>2</sup><sup>1</sup> Department of Biochemistry, Faculty of Medical Science, Naresuan University, Phitsanulok Province 65000<sup>2</sup> Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Naresuan University, Phitsanulok Province 65000

\* Corresponding author, E-mail: netnatum@gmail.com

Naresuan Phayao J. 2015;8(2):113-121.

## บทคัดย่อ

แกรนูโลซินเป็นโปรตีนพบในเซลล์เพชฌฆาตตามธรรมชาติหรือเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม มีคุณสมบัติต้านจุลชีพประกอบด้วยต้านจุลชีพเกิดโรครินเซลล์และต้านมะเร็ง กลไกต้านจุลชีพประกอบด้วย 1) การแทงทะลุสิ่งหุ้มจุลชีพ 2) การฆ่าด้วยความเครียดออกซิเดชันหลังจากแกรนูโลซินส่งแกรนไซม์บีเข้าไปในเซลล์จุลชีพลดฤทธิ์เอนไซม์ความเครียดต้านออกซิเดชัน และ 3) ฆ่าโดยแกรนูโลซินและเพอร์ฟอรินในเซลล์เพชฌฆาตตามธรรมชาติ ขณะที่การฆ่าจุลชีพในเซลล์ต้องการเพอร์ฟอริน เพื่อส่งแกรนูโลซินและแกรนไซม์บีเข้าไปในเซลล์เจ้าบ้าน ภายในเซลล์แกรนูโลซินปล่อยแกรนไซม์บีเข้าไปในจุลชีพ แกรนไซม์บีลดฤทธิ์กลไกความเครียดออกซิเดชัน กระตุ้นสายพันธุ์เกิดปฏิกิริยากับออกซิเจน และทำให้จุลชีพตายด้วยความเครียดออกซิเดชัน กลไกต้านมะเร็งประกอบด้วย 1) แกรนูโลซินทะลุเข้าเซลล์มะเร็งแล้วโจมตีไมโทคอนเดรีย ปล่อยฤทธิ์แคสเปส 9 แคสเปส 3 นำไปสู่กระบวนการตายของเซลล์ และ 2) เซลล์เพชฌฆาตตามธรรมชาติใช้เพอร์ฟอรินเพื่อส่งแกรนูโลซินเข้าไปในเซลล์มะเร็ง ทำลายร่างแหเอนโดพลาซิม ปล่อยฤทธิ์แคสเปส 7 นำไปสู่กระบวนการตายของเซลล์ แกรนูโลซินเกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อ มะเร็ง และโรคมะเร็งมีด้านทานต่อตนเอง ความรู้ใหม่ของแกรนูโลซินและกลไกการออกฤทธิ์อาจมีประโยชน์สำหรับการป้องกันและเยียวยาโรครินในอนาคต

**คำสำคัญ:** แกรนูโลซิน, เซลล์เพชฌฆาตตามธรรมชาติ, จุลชีพ, มะเร็ง, กระบวนการตายของเซลล์

## Abstract

Granulysin is a protein found in natural killer (NK) cells or cytotoxic T lymphocytes. Its properties are antimicrobial, including against intracellular pathogen, and anticancer. The mechanisms of antimicrobial include 1) perforating the envelop of microbes, 2) oxidative stress killing after granulysin sends granzyme B into bacterial cells, inactivating antioxidative stress enzymes and increase reactive oxygen species, and 3) killing by granulysin and perforin from NK cells. While intracellular bacterial killing requires perforin to send granulysin and granzyme B into the host cell. In the cell granulysin delivers granzyme B into the bacteria. Granzyme B inactivates antioxidative stress mechanisms, raises reactive oxygen species and bacteria die of oxidative stress. Anticancer mechanisms are 1) granulysin cleavage into tumor cells to attack mitochondria, activates caspase 9 and caspase 3 that lead to apoptosis, and 2) NK cells use perforin to send granulysin

<sup>1</sup> ภาควิชาชีวเคมี คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร พิษณุโลก 65000<sup>2</sup> ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร พิษณุโลก 65000

รับต้นฉบับวันที่ 23 มีนาคม 2558, รับลงตีพิมพ์วันที่ 20 มิถุนายน 2558

into tumor cells damaging endoplasmic reticulum and activate caspase 7 that also lead to apoptosis. Granulysin is associated with infectious diseases, cancers and autoimmune diseases. The update knowledge of granulysin and its mechanism of action might be useful for preventing and curing diseases in the future.

**Keywords:** Granulysin, natural killer cell, microorganism, cancer, apoptosis

## บทนำ

ปี พ.ศ. 2540 ค้นพบสารในถุงขนส่งสารคัดหลั่ง (granule) ของเซลล์เม็ดเลือดขาวบางกลุ่ม มีคุณสมบัติแยกสลาย (lytic) เซลล์มะเร็ง เรียกชื่อสารตามตำแหน่งพบและคุณสมบัติว่า แกรนูโลซิน (granulysin) [1] ปี พ.ศ. 2541 รายงานแกรนูโลซินสามารถกระตุ้นเซลล์มะเร็งสู่กระบวนการตายของเซลล์ (apoptosis) [2] ออกฤทธิ์ต้านจุลชีพเกิดโรค [3] เข้าใจบทบาทของแกรนูโลซินเกี่ยวกับการวินิจฉัยและการรักษาโรค

## ลักษณะของแกรนูโลซิน

ยีนแกรนูโลซินพบบนโครโมโซม 2 แอ๊กซอน 6 ของมนุษย์ แต่ไม่พบในหนู (mouse) แกรนูโลซินมี 2 ประเภท คือแกรนูโลซินโปรตีนน้ำหนัก 15 กิโลดาลตัน (kilodalton) และ 9 กิโลดาลตัน สำหรับแกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตันสร้างเร็ว และระยะครึ่งชีวิต (half-life) สั้น ส่วนแกรนูโลซิน 9 กิโลดาลตัน สร้างซ้ำจากการตัดปลายด้านหมู่อัลฟาอะมิโนอิสระ (N-terminal) และปลายด้านหมู่อาร์บอกลิธิกอิสระ (C-terminal) ของแกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตัน ดังนั้นแกรนูโลซิน 9 กิโลดาลตันมีคุณสมบัติค่อนข้างเสถียรกว่า 15 กิโลดาลตัน โครงสร้างแกรนูโลซินเป็นประจุบวก (cationic) ประกอบด้วยโปรตีนรวมกลุ่ม 5 เกลียว (5-helix bundle) คงความเสถียรด้วยพันธะไดซัลไฟด์ (disulfide bond) ระหว่างโมเลกุล 2 พันธะ แกรนูโลซินอยู่ในกลุ่ม saposin-like lipid binding proteins เรียกว่า SAPLIP [4] หมายถึงโปรตีนหลากหลายขนาด ทำปฏิกิริยากับเยื่อหุ้มเซลล์เป้าหมาย ก่อรูปซับซ้อนของไขมันหรือโปรตีนที่อาจแทงทะลุเพื่อฆ่าเซลล์เป้าหมาย [5]

## เซลล์สร้างและหลังแกรนูโลซิน

เซลล์เพชรฆาตตามธรรมชาติ (natural killer - NK) และเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม (cytotoxic T lymphocyte - CTL) สร้างแกรนูโลซินทั้งสองประเภท แต่ interleukin-15 (IL-15) กระตุ้นการสร้างแกรนูโลซิน เมื่อกระตุ้นเซลล์เพชรฆาตสามารถหลังแกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตัน และ 9 กิโลดาลตัน ออกมานอกเซลล์ในส่วนแขวนลอย (supernatant) มีสัดส่วนของแกรนูโลซิน 15 มากกว่า 9 กิโลดาลตัน แต่การกระตุ้นนี้ไม่ส่งผลให้เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมหลังแกรนูโลซินออกนอกเซลล์ [6]

## ตำแหน่งพบแกรนูโลซินในเซลล์

ย้อมติดสีแกรนูโลซิน 9 และ 15 กิโลดาลตันในถุงขนส่งสารคัดหลั่งของเซลล์ (granule) ต่างตำแหน่ง และพบแกรนูโลซิน 9 กิโลดาลตันตรงตำแหน่งเดียวกับเพอพออริน (perforin) และ lysosome-associated membrane protein 1 (LAMP1) แกรนูโลซินเป็นโปรตีนในถุงขนส่งสารคัดหลั่งของเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมและเซลล์เพชรฆาตตามธรรมชาติ แกรนูโลซินก่อรูรั้วตรงเยื่อหุ้มเซลล์ของเซลล์เป้าหมาย ส่วนแกรนไซม์บี (granzyme B) ทำงานร่วมกับเพอพออรินและกระตุ้นเซลล์เป้าหมายไปสู่กระบวนการตายของเซลล์ อาจปลุกฤทธิ์แคสเปส 3 (cysteine aspartic acid specific protease-3) และแคสเปส 7 และ/หรือ ตัดย่อยหรือแยก Bid (BH3 interactin-domain death agonist, proapoptotic Bcl-2 family member) องค์ประกอบสำคัญควบคุมกระบวนการตายของเซลล์ สำหรับ LAMP1 หรือ CD107a เป็นตัวบ่งชี้ (marker) ของการแตกออกของถุงขนส่งสารคัดหลั่ง (degranulation) ในเซลล์เม็ดเลือดขาวที่มีสารก่อภูมิคุ้มกัน (antigen) ชนิด CD8+ บนผนังเซลล์และเซลล์เพชรฆาต

ถูกขนส่งสารคัดหลั่งของเซลล์กักเก็บแกรนูโลซิน 9 และ 15 กิโลดาลตัน ต่างตำแหน่งกัน ส่วนแกรนูโลซิน 9 กิโลดาลตันนำหลังพร้อมกับเพอพอรินและแกรนไทม์บีเพื่อทำลายเซลล์เป้าหมาย ด้วยพบสารเหล่านี้ตรงตำแหน่งเดียวกัน สำหรับแกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตันมีคุณสมบัติกระตุ้นเซลล์เม็ดเลือดขาวประเภทไม่มีถูกขนส่งสารคัดหลั่ง (monocyte) ไปเป็นกิ่งก้านของเซลล์ประสาท (dendritic cell) [6]

### กลไกทำลายจุลชีพ

แกรนูโลซินต่อต้านจุลชีพเกิดโรคด้วยการทำลายจุลชีพนอกเซลล์และในเซลล์ รวมถึงการจับจุลชีพแบบจำเพาะ ทั้งนี้แกรนูโลซิน แกรนูโลซินกับแกรนไทม์บี และแกรนูโลซินในเซลล์เพชรฆาตเป็นตัวต้านจุลชีพนอกเซลล์ ขณะที่แกรนูโลซินชีวสังเคราะห์ (recombinant) ความเข้มข้น 25 ถึง 100 ไมโครโมลทำให้สิ่งหุ้มจุลชีพววมผิดปกติเพื่อทำลายจุลชีพเกิดโรค [3] ความเข้มข้น 30 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตรก่อเกิดการทะลุสิ่งหุ้มจุลชีพ [7] แกรนูโลซินชีวสังเคราะห์ร่วมกับแกรนไทม์บีชีวสังเคราะห์ความเข้มข้นเกือบถึงตาย (sublethal dose) 0.1 ถึง 0.4 ไมโครโมลฆ่าแบคทีเรียผ่านแกรนูโลซินบนพื้นผิวสิ่งหุ้มส่งแกรนไทม์บีเข้าไปในจุลชีพเพื่อทำลาย electron transport chain complex I และสร้าง superoxide, peroxide และความเครียดออกซิเดชัน (reactive oxygen species) อันร่วมกับทำลายเอนไซม์ความเครียดต้านออกซิเดชัน เช่น superoxide dismutase และ catalase [8]

หากแกรนูโลซินทำงานร่วมกับเพอพอรินสามารถต้านจุลชีพเกิดโรคมมากขึ้น อาศัยเซลล์เพชรฆาตสัมผัสกับจุลชีพและกระตุ้นตัวรับซึ่งเป็นพิษต่อเซลล์ตามธรรมชาติ (natural cytotoxicity receptor) ตัวรับเซลล์เพชรฆาตตามธรรมชาติ (natural killer cell receptor) ประกอบด้วย NKp30, NKp44, NKp46 และ NK group 2 member D (NKG2D) กระตุ้นต่อไปยังสื่อสัญญาณในเซลล์เป็นต้นว่า เอนไซม์ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายกลุ่มฟอสเฟตปลุกฤทธิ์การแบ่งตัวของเซลล์ (p38 mitogen-activated protein kinase - p 38 MAPK) และเอนไซม์ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายกลุ่มฟอสเฟตส่งสัญญาณนอกเซลล์ (extracellular-signal-regulated

kinases - ERKs) รวมถึง เอนไซม์ทำหน้าที่เคลื่อนย้ายกลุ่มฟอสเฟตจับกับการตัดปลายด้านหมู่อัลฟาอะมิโนเป็นอิสระและยีน JUN (c-Jun N-terminal kinases - JNKs) ส่งผลให้สร้างแกรนูโลซินและเพอพอรินเพิ่มขึ้น เซลล์เพชรฆาตตามจับจุลชีพด้วยสิ่งคล้ายท่อขนาดเล็กมาก (nanotube-like) และพบถูกขนส่งสารคัดหลั่งเพอพอรินในเซลล์มีปริมาณมากใกล้จุลชีพ หากใช้อาร์เอ็นเอสายคู่ตัดอาร์เอ็นเอของเซลล์เพชรฆาตเพื่อยับยั้งการแสดงออกของยีนแทรกแซงสายสั้น (small interfering RNA - siRNA) เป็นผลให้เซลล์เพชรฆาตต้านจุลชีพน้อยลง [7]

เซลล์เม็ดเลือดขาวลิมโฟไซต์เพชรฆาตตามธรรมชาติ (natural killer lymphocyte) ประกอบด้วยเซลล์เพชรฆาตตามธรรมชาติและเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม เมื่อเซลล์เพชรฆาตรู้จักเซลล์ติดเชื้อเกิดโรค แกรนไทม์บีกระตุ้นเพอพอรินปล่อยเอนไซม์ย่อยโปรตีนเข้าไปในเซลล์เป้าหมาย เพื่อกระตุ้นกระบวนการตายของเซลล์ สิ่งเกิดกับแบคทีเรียในเซลล์ยังไม่ชัดเจน

แบคทีเรียเหตุเกิดโรคทางเดินอาหารทรงแท่งแกรมลบ (*Escherichia coli*) แกรนไทม์แยกห่วงการขนส่งอิเล็กตรอนโซ่ซับซ้อนประเภทที่ 1 (granzyme cleave electron transport chain complex I) และโปรตีนต้านความเครียดจากปฏิกิริยาออกซิเดชัน (oxidative stress defense protein) ก่อรูปออกซิเจนเกิดปฏิกิริยาอย่างง่าย (reactive oxygen species - ROS) สามารถฆ่าแบคทีเรียอย่างรวดเร็ว ส่วนการกวาดล้างแปลกปลอมด้วยออกซิเจนเกิดปฏิกิริยาอย่างง่ายและการแสดงออกมากเกินไปของโปรตีนต้านอนุมูลอิสระต่อแบคทีเรีย กลับยับยั้งการตายของแบคทีเรีย ส่วนการแสดงผลแบบผ่าเหล่าของแกรนไทม์ไม่แยกโซ่ซับซ้อนแบคทีเรียยังคงตายแต่ช้ากว่า บอกเป็นนัยถึงแกรนไทม์ขัดขวางเส้นทางมีชีวิตของแบคทีเรียหลายเส้นทาง เมื่อศึกษาในหนูตัดต่อพันธุกรรมพบว่าแกรนูโลซินกำจัดแบคทีเรียทรงแท่งแกรมบวกและไม่สร้างสปอร์ (*Listeria monocytogenes*) ดีกว่าเซลล์เพชรฆาต และมีบทบาทต่อต้านแบคทีเรียแบบคาดไม่ถึง [8]

แกรนูโลซินจับจุลชีพเกิดโรคแบบจำเพาะ ด้วย เพราะกรดอะมิโนอาร์จินีน (arginine) รอบโมเลกุล แกรนูโลซินเป็นประจุบวก จับกับหมู่ฟอสเฟต (phosphate) ของ สิ่ง ห่อหุ้ม จุลชีพ เป็น ประจุลบ พลังงานการจับของแกรนูโลซินต่อเยื่อหุ้มเซลล์ผลักดัน และเกิดกระบวนการสลายเซลล์ตามมา อธิบายด้วยหลัก บรรจุแบบหลวมกระตุ้นการเคลื่อนไหวแบบบานพับหรือ กรรไกร (hinge or scissor motion) ต่อการสัมผัสกับ พื้นผิวไม่ชอบน้ำ (hydrophobic surface) แกรนูโลซิน ผ่านเข้าเยื่อหุ้มเซลล์ปริแตกจนเกิดเป็นอุโมงค์ [9] เกิด แรงระหว่างโมเลกุลของปฏิกิริยาโปรตีนต่อโปรตีนหรือ โปรตีนต่อแบคทีเรีย ยังไม่ทราบชัดเกี่ยวกับเหตุพื้น เดิมของประสิทธิภาพทำให้แบคทีเรียแตกสลายระดับ โมเลกุลเดี่ยว

ในลิงแสม (macaque) บอกเป็นนัยถึงแกรนูโล ซินมีประสิทธิภาพฆ่าแบคทีเรียทรงแท่งแกรมบวกและ ไม่สร้างสปอร์ (*L. monocytogenes*) แรงปฏิกิริยา ระหว่างแกรนูโลซินกับแบคทีเรียวัดด้วยกล้อง จุลทรรศน์แรงระหว่างอะตอมเท่ากับ 22.5 pN แสดงถึง แกรนูโลซินอาจแยกสลายแบคทีเรียไม่เพียงแต่ผ่าน ปฏิกิริยาแรงเกิดจากประจุไฟฟ้าต่างชนิด (electrostatic interaction) แต่เกี่ยวกับการจับ ไฮโดรเจน (hydrogen bonding) และแรงแวนเดอร์ วาลส์ (van der Waals interaction) อีกด้วย [10]

ขณะที่การศึกษาก่อนหน้านี้เพียงรายงานแกรนู โลซินลดการมีชีวิตของจุลชีพเกิดโรคได้แก่ แบคทีเรีย รา และปรสิตในหลอดทดลอง รวมถึงการเปลี่ยนแปลง ความเป็นหนึ่งเดียวของเยื่อหุ้มเซลล์เพื่อฆ่าแบคทีเรีย เหตุเกิดวัณโรค (*Mycobacterium tuberculosis*) [3]

### กลไกทำลายเซลล์มะเร็ง

ในหลอดทดลองต้องใช้แกรนูโลซินชีว สังเคราะห์ 9 กิโลดาลตัน ความเข้มข้นสูง 50 ถึง 100 ไมโครโมล ทำให้เซลล์มะเร็งตาย แกรนูโลซินประจุ บวกจับผิวเซลล์และตัดผ่านผนังเซลล์ออกฤทธิ์คล้าย กรรไกร กระตุ้นเส้นทางทำให้เซลล์ตายผ่านไมโทคอน เดรียจากภายใน (intrinsic mitochondrial apoptosis pathway) ให้ไมโทคอนเดรียปล่อยฮีโมโปรตีนขนาด เล็กตรงเยื่อบุด้านในของไมโทคอนเดรีย (cytochrome c) และปัจจัยเหนี่ยวนำกระบวนการตายของเซลล์

(apoptosis-inducing factor) ปลุกฤทธิ์ผ่านแคสเปส 9 และ 3 นำไปสู่กระบวนการตายของเซลล์ [11]

แกรนูโลซินชีวสังเคราะห์ 9 กิโลดาลตันฆ่า เซลล์เนื้องอกด้วยก่อเหตุเกิดแคลเซียมมากเกินไปใน เซลล์ ไมโทคอนเดรียเสียหาย กระตุ้นแคสเปสปลายน้ำ ออกฤทธิ์ในหลอดทดลองเซลล์มะเร็งของสัตว์ออกฤทธิ์ ออกฤทธิ์ต่อสารกระตุ้นสร้างแกรนูโลซิน (IL-15) เพื่อ ก่อกำเนิดเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมและเซลล์ เพชฌฆาต สำหรับเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม แสดงออกชัดว่าต้องการเพอโฟริน แต่ไม่ต้องการแกรน ไซมีบีเพื่อก่อให้เกิดกระบวนการตายของเซลล์ เป้าหมาย ตรงกันข้ามแกรนไซมีบีเหนี่ยวนำให้เกิดไม โทคอนเดรียเสียหายและทำให้แคสเปส 3 และ 9 ออก ฤทธิ์ต่อเป้าหมาย เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม ปลดปล่อยแกรนูโลซินเหนี่ยวนำความเครียดต่อร่างแหเอน โดพลาสซึม และทำให้แคสเปส 7 ออกฤทธิ์โดย ปราศจากผลต่อไมโทคอนเดรียหรือแคสเปส 3 และ 9 นอกจากนี้แกรนูโลซินชีวสังเคราะห์และแกรนูโลซิน สร้างจากเซลล์ออกฤทธิ์ต่อเซลล์เป้าหมายด้วยเส้นทาง กระบวนการตายของเซลล์แยกกันชัดเจน บอกเป็นนัย ว่าเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมค่อยพัฒนาเส้นทางเซลล์ ตายหลากหลายเส้นทาง ทำให้การต่อต้านของเจ้าบ้าน เพื่อหลบหลีกกลไกใช้โดยเซลล์มะเร็งเป็นไปได้ [11]

หนูผ่านวิศวกรรมศาสตร์ใส่ยีนภายนอกเข้ายัง ตำแหน่งเฉพาะเพื่อเกิดโรค (knock in rat) เมื่อได้รับ ยีนแกรนูโลซินของมนุษย์กลับต้านมะเร็งดีกว่ากลุ่ม ควบคุม [6] แกรนูโลซินแสดงออกน้อยลงในเซลล์ เพชฌฆาตตามธรรมชาติของผู้ป่วยมะเร็งสัมพันธ์กับ การลุกลามของมะเร็ง [12] แกรนูโลซินในเลือดเพิ่มขึ้น ทำให้มะเร็งฝ่อ [13] แกรนูโลซินออกฤทธิ์ด้าน แบคทีเรียแกรมบวกและแกรมลบ แบคทีเรียสกุลมัยโค แบคทีเรีย (genus mycobacterium) รา และมาเลเรีย [14]

แกรนูโลซินชีวสังเคราะห์ 9 กิโลดาลตันเป็นพิษ ต่อเซลล์มะเร็งและจุลชีพ นำเซลล์มะเร็ง U937 ไปสู่ กระบวนการตายและยับยั้งการเจริญของจุลชีพเกิดโรค อาหารเป็นพิษ *Salmonella typhimurium* ขณะที่แกรนู โลซินชีวสังเคราะห์ 15 กิโลดาลตันไม่ต้านเซลล์มะเร็ง และไม่ยับยั้งการเจริญของจุลชีพเกิดโรคอาหารเป็นพิษ

[6] ขัดแย้งกับอีกการศึกษาหนึ่งกล่าวคือ แกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตันนำไปสู่กระบวนการตายของเซลล์สร้างเคอราทิน (keratinocyte) เมื่อภาวะปฏิกิริยาของระบบภูมิคุ้มกันต้านทานของร่างกายตอบสนองผิดปกติ ทั้ง Steven-Johnson syndrome (SJS) และ toxic epidermal necrolysis (TEN) [15]

### แกรนูโลซินกับการติดเชื้อ

ผู้ป่วยรากขนอักเสบ (folliculitis) มีเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมผลิตแกรนูโลซินจำนวนมาก สังเกตพบในรอยโรคตุ่มหนองปราศจากเชื้อ สารภูมิคุ้มกันต้านทานแกรนูโลซินมีบทบาทสำคัญในกลไกต่อต้านของผิวหนัง [16] ความแปรผันด้านพันธุกรรมเกี่ยวกับยีนแกรนูโลซินอาจเป็นปัจจัยสำคัญ ในการกวาดล้างไวรัสตับอักเสบบีด้วยการเอาเซลล์ติดเชื้อออกจากร่างกายเจ้าบ้าน ผ่านเซลล์เม็ดเลือดขาวที่มีสารก่อภูมิคุ้มกันต้านทาน (antigen) ชนิด CD8+ หรือเซลล์เพชฌฆาตสี่อกลาง [17]

บทบาทของแกรนูโลซินในรอยโรคเรื้อน แกรนูโลซินร่วมตำแหน่งกับเซลล์ทำลายที่มีสารก่อภูมิคุ้มกันต้านทาน (antigen) ชนิด CD4+ แยกสลายเซลล์เป้าหมายโดยเส้นทางการทำลายสารโมเลกุลใหญ่ออกจากเซลล์ (exocytosis) และลดการมีชีวิตของแบคทีเรียเหตุเกิดโรคเรื้อน (*Mycobacterium leprae*) แกรนูโลซินมีช่วงกว้างของการฆ่าแบคทีเรีย [18] การสำเนา (clone) เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมผลิตเป็นเซลล์ผู้ช่วยประเภทที่ 1 (type 1 T helper cell – Th1) เป็นรูปแบบโปรตีนตอบสนองสารกระตุ้นระหว่างเซลล์ (cytokine) มีผลทำให้แบคทีเรียเหตุเกิดโรคเรื้อนแตกสลายโดยเส้นทางการนำสารโมเลกุลใหญ่ออกจากเซลล์ผ่านถุงขนส่งสารคัดหลั่ง และแกรนูโลซินโปรตีนต้านแบคทีเรีย เพราะฉะนั้นเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม BV6(+) อาจมีส่วนต่อเซลล์ที่ตอบสนองสารภูมิคุ้มกันต้านทาน [19] เซลล์เพชฌฆาต เพอโฟริน และแกรนูโลซิน มีบทบาทฆ่าแบคทีเรียสกุล *Mycobacterium* และเซลล์เป้าหมาย [7] ส่วนวัณโรคเรื้อรังและการมีอาการสัมพันธ์กับเพอโฟรินและแกรนูโลซินไม่เพียงพอ และไม่อาจแสดงออกร่วมกับเซลล์เม็ดเลือดขาวที่มีสารก่อภูมิคุ้มกันต้านทาน (antigen) ชนิด CD8+ ตรงตำแหน่งการติดเชื้อเฉพาะที่ [20]

ระดับแกรนูโลซิน (ต่ำ) ในซีรัมอาจจัดเป็นตัวชี้วัด (marker) การออกฤทธิ์ของวัณโรคในเด็กและใช้ประโยชน์ในการตรวจเตือนการตอบสนองต่อการรักษา [21]

เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมที่มีสารก่อภูมิคุ้มกันต้านทาน (antigen) ชนิด CD4+ สามารถฆ่ารา *Cryptococcus neoformans* ในเลือดส่วนปลาย โดยใช้แกรนูโลซินโมเลกุลปฏิบัติงานให้ได้ผล (effector molecule) [22] ในหลอดทดลองเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมแกรมมาเตลบสามารถยับยั้งหรือฆ่าปรสิตมาลาเรีย *Plasmodium falciparum* โดยอิงเส้นทางเป็นพิษต่อเซลล์อาศัยการปล่อยสารโมเลกุลใหญ่ออกจากเซลล์ และแกรนูโลซินมีบทบาทฆ่าปรสิต [23] แกรนูโลซินจำเป็นสำหรับกระบวนการต้านปรสิตมาลาเรียในหลอดทดลอง ขณะที่เพอโฟรินไม่สำคัญ [24] หูดยั้งแบคทีเรียเหตุเกิดสิว *Propionibacterium acnes* บอกเป็นนัยว่าถูกไซโตโมเลกุลยาวของแกรนูโลซิน (granulysin peptide) อาจมีประโยชน์เป็นสารเคมีรักษาเฉพาะที่ [25] ลูกไซโตโมเลกุลยาวของแกรนูโลซินออกฤทธิ์ต้านแบคทีเรียเหตุเกิดสิว การใช้ทาเฉพาะที่ทำให้สิวจนหายดีขึ้น [26] อนึ่ง ลูกไซโตโมเลกุลยาวของแกรนูโลซิน G12.21 และ G14.15 มีประสิทธิภาพควบคุมการเจริญของแบคทีเรียเหตุเกิดหิวตักโรคในหลอดทดลอง [27]

### แกรนูโลซินกับมะเร็ง

ผู้ป่วยมะเร็งผู้มีการแสดงออกของแกรนูโลซินบกพร่องเสมือนอยู่ในสภาวะกดภูมิคุ้มกันต้านทาน สัมพันธ์กับการรุดหน้าของมะเร็ง [12] ระดับแกรนูโลซินก่อนผ่าตัดสะท้อนสถานะของภูมิคุ้มกันต้านทานเซลล์สี่อกลางในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหาร มีนัยสำคัญเป็นเสมือนตัวกำหนดพยากรณ์โรค [28] มีรายงานผู้ป่วยมะเร็งเซลล์ประสาท (neuroblastoma) ระยะที่ 4 ผู้ป่วยหนึ่งรายมีระดับแกรนูโลซินเพิ่มสูงขณะมะเร็งลุกลามไปเอง [13] ศึกษาในหนูตัดต่อพันธุกรรมมีแกรนูโลซินจำเพาะสามารถฆ่าเซลล์มะเร็งและมีชีวิตยืนยาวกว่ากลุ่มไม่มี [29] ทดสอบแกรนูโลซินกับเซลล์เลี้ยงต่อเนื้องอกมะเร็งเซลล์พลาสมา (multiple myeloma) และมะเร็งเซลล์เม็ดเลือดขาว (leukemia) ชนิด B cell พบว่า

แกรนูโลซินมีระดับความไวแตกต่างกัน บอกเป็นนัย การเหนี่ยวนำให้เกิดกระบวนการตายของเซลล์ [30]

เห็ดหลินจือแดง (*Ganoderma lucidum*) เพิ่ม เซลล์เพชฌฆาตตามธรรมชาติ ด้วยการกระตุ้นการ หลั่งแกรนูโลซินและเพอโฟริน ออกฤทธิ์เชื่อมโยงกับ การเพิ่มการแสดงออกของเพชฌฆาตตามธรรมชาติ NKG2D และตัวรับความเป็นพิษตามธรรมชาติ (natural cytotoxicity receptors – NCRs) ร่วมกับการเพิ่ม การเติมกลุ่มฟอสเฟตพลังงานสูง (phosphorylation) ของสื่อสัญญาณในเซลล์ การลำเลียงสารโมเลกุลใหญ่ เพอโฟรินและแกรนูโลซินออกนอกเซลล์ เหนี่ยวนำ ความเป็นพิษต่อเซลล์มะเร็งเลี้ยงต่อเนื่อง [31] น้ำมัน ระเหยจากพืชและมีคุณสมบัติต้านแบคทีเรีย (phytoncide) จากต้นไซปรัสฮิโนกิ (hinoki cypress) เมื่อเติมในเครื่องเพิ่มความชื้นในห้องของโรงแรม การ สัมผัสสารระเหยเพิ่มการออกฤทธิ์ของเซลล์เพชฌฆาต และเพิ่มสัดส่วนของเซลล์เพชฌฆาต เพอโฟริน แกรนู โลซิน และแกรนไซม์เอ/บี [32] น้ำมันระเหยเพิ่มการ ออกฤทธิ์ของเซลล์เพชฌฆาตและอย่างน้อยเป็น สื่อกลางบางส่วนโดยการเหนี่ยวนำเพอโฟริน แกรน ไซม์เอ และแกรนูโลซิน [33]

### แกรนูโลซินกับภูมิคุ้มกันตนเอง

การแสดงออกของแกรนูโลซินในเซลล์เม็ดเลือด ขาวที่มีสารก่อภูมิคุ้มกัน (antigen) ชนิด CD8+ สัมพันธ์กับการดื้อสเตียรอยด์ (steroid resistance) ใน ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออักเสบหลายมัด (polymyositis) [34] เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมที่มีแกรนูโลซินเพิ่มขึ้นใน แผ่นรอยโรคเรื้อนกวางหรือสะเก็ดเงิน (psoriasis) แสดงถึงภูมิคุ้มกันตนเองต่อแบคทีเรียทั้งแกรมบวกและแก รมลบ [35]

เซลล์นิวเคลียสเดี่ยวในเลือดส่วนปลาย (peripheral blood mononuclear cell) ในผู้ป่วย SJS แสดงผ่านโปรตีนเยื่อหุ้มเซลล์ประเภทที่ 2 (FasL หรือ CD95L) ในกลุ่มปัจจัยการตายของเนื้องอก และ เหนี่ยวนำการตายของเซลล์หนังกำพร้า (keratinocyte) [36] เซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมที่มีแกรนูโลซินเป็น สื่อกลางปฏิบัติการภูมิคุ้มกัน อาจมีบทบาทสำคัญใน พยาธิกำเนิดของการเกิดผื่นคล้ายสิว (acne-like eruption) ในผู้ป่วยโรคความผิดปกติระบบเนื้อเยื่อ

เกี่ยวพัน (Behcet disease) [37] พยาธิกำเนิดของโรค ผิวหนังเรื้อรัง (lichen planus) บทบาทหลักความเป็น พิษเซลล์สื่อกลางเกิดโดยเส้นทางลำเลียงถุงขนส่งสาร คัดหลังออกจากเซลล์ อาจเป็นเพราะสำเนาเซลล์ ทำลายสิ่งแปลกปลอมโดยอัตโนมัติ [38]

แกรนูโลซิน 15 กิโลดาลตันนำไปสู่กระบวนการ ตายของเซลล์สร้างเคอราทิน [15] เซลล์เพชฌฆาตตาม ธรรมชาติของมดลูกก่อให้เกิดแกรนูโลซินเกี่ยวข้องกับการ แห้งเอง [39] ระดับแกรนูโลซิน (สูง) อาจมี ประโยชน์และเป็นตัวชี้วัดใหม่สำหรับผมร่วงเป็นหย่อม (alopecia areata) ระยะเฉียบพลัน [40] ในหลอด ทดลองเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอมเนื้อเยื่อปลูกข้ามคน หลั่งแกรนูโลซิน และสัมพันธ์กับการออกฤทธิ์ความ เป็นพิษ การหลั่งแกรนูโลซินเพิ่มขึ้นเป็นตัวแทนของ ปฏิกริยาต่อเนื้อเยื่อปลูกข้ามคน การระบุหาแกรนูโล ซินมีประโยชน์และเป็นตัวชี้วัดภาวะเซลล์ต้นกำเนิด ใหม่ต้านร่างกายผู้รับ (graft versus host disease - GVHD) ในการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด [41]

ระดับแกรนูโลซินสูงในผู้ป่วยกลุ่มอาการยา เหนี่ยวนำเซลล์เม็ดเลือดขาวอีโอซิโนฟิลมากและทั่ว ร่างกาย drug induced eosinophilia and systemic syndrome (DRESS) [42] ระดับแกรนูโลซินในซีรัม สูงยังเป็นประโยชน์และตัวชี้วัดใหม่เพื่อประเมินค่า ความสมดุลของเซลล์ผู้ช่วยประเภทที่ 1 และที่ 2 (Th1/Th2) เกี่ยวกับโปรตีนตอบสนองสารกระตุ้น ระหว่างเซลล์ โดยเฉพาะภูมิคุ้มกันเซลล์ผู้ช่วย ประเภทที่ 1 ในผู้เป็นความดันโลหิตขณะตั้งครรภ์ [43]

ยาฆ่าแมลงกลุ่ม organophosphate ยับยั้ง เซลล์เพชฌฆาต สารกระตุ้นระหว่างเซลล์สร้างจากลิม โฟไซต์ (lymphokine) กระตุ้นเซลล์เพชฌฆาตออก ฤทธิ์ และเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม โดยทำให้การ ลำเลียงถุงขนส่งสารคัดหลังออกจากเซลล์ทำให้ เส้นทางโปรตีนเยื่อหุ้มเซลล์ประเภทที่ 2 เสียหาย และ เหนี่ยวนำกระบวนการตายของเซลล์ภูมิคุ้มกัน [44] ยาฆ่าแมลงกลุ่ม carbamate ยังเซลล์เพชฌฆาต เซลล์ ทำลายสิ่งแปลกปลอม รวมถึงลดระดับเพอโฟริน แกร นไซม์เอ บี กับ 3/K และแกรนูโลซิน [45]

## สรุป

แกรนูโลซินเป็นโมเลกุลแยกสลายเซลล์และโน้มเอียงไปทางการอักเสบ พบในถุงชนส่งสารแยกสลายเซลล์ของเซลล์เพชรฆาตและเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม แกรนูโลซิน 9 กิโลดาลตันทำให้จุลชีพเกิดโรคและเซลล์มะเร็งแตกสลาย แกรนูโลซินยังเป็นสารสื่อเซลล์ทำลายสิ่งแปลกปลอม (ลิมโฟไซท์ โมโนไซท์) และเซลล์เกี่ยวกับการอักเสบอื่น ออกฤทธิ์การแสดงออกของสารกระตุ้นระหว่างเซลล์จำนวนหนึ่ง แกรนูโลซินเกี่ยวพันกับโรคมะเร็งหลายประกอบด้วยโรคติดเชื้อ มะเร็ง การปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ ภูมิคุ้มกันตนเอง ผิวน้ำ และความเจ็บป่วยด้านการเจริญพันธุ์ แกรนูโลซินแบบสังเคราะห์กำลังพัฒนาเป็นยาปฏิชีวนะใหม่ การศึกษาระยะยาวอย่างครบถ้วนทุกแง่มุมอาจยกระดับไปยังการวินิจฉัยและการรักษาใหม่เพื่อใช้ประโยชน์ในมุมมองกว้างหลากหลายของโรค

## เอกสารอ้างอิง

1. Pena SV, Hanson DA, Carr BA, Goralski TJ, Krensky AM. Processing, subcellular localization, and function of 519 (granulysin), a human late T cell activation molecule with homology to small, lytic, granule proteins. *J Immunol.* 1997;158(6):2680-8.
2. Gamen S, Hanson DA, Kaspar A, Naval J, Krensky AM, Anel A. Granulysin-induced apoptosis. I. Involvement of at least two distinct pathways. *J Immunol.* 1998;161(4):1758-64.
3. Stenger S, Hanson DA, Teitelbaum R, Dewan P, Niazi KR, Froelich CJ, et al. An antimicrobial activity of cytolytic T cells mediated by granulysin. *Science.* 1998;282(5386):121-5.
4. Tewary P, Yang D, de la Rosa G, Li Y, Finn MW, Krensky AM, et al. Granulysin activates antigen-presenting cells through TLR4 and acts as an immune alarmin. *Blood.* 2010;116(18):3465-74.
5. Bruhn H. A short guided tour through functional and structural features of saposin-like proteins. *Biochem J.* 2005;389(Pt 2):249-57.
6. Clayberger C, Finn MW, Wang T, Saini R, Wilson C, Barr VA, et al. 15 kDa granulysin causes differentiation of monocytes to dendritic cells but lacks cytotoxic activity. *J Immunol.* 2012;188(12):6119-26..
7. Lu CC, Wu TS, Hsu YJ, Chang CJ, Lin CS, Chia JH, et al. NK cells kill mycobacteria directly by releasing perforin and granulysin. *J Leukoc Biol.* 2014;96(6):1119-29.
8. Walch M, Dotiwala F, Mulik S, Thiery J, Kirchhausen T, Clayberger C, et al. Cytotoxic cells kill intracellular bacteria through granulysin-mediated delivery of granzymes. *Cell.* 2014;157(6):1309-23.
9. Anderson DH, Sawaya MR, Cascio D, Ernst W, Modlin R, Krensky A, et al. Granulysin crystal structure and a structure-derived lytic mechanism. *J Mol Biol.* 2003;325(2):355-65.
10. Qiu Y, Hu AB, Wei H, Liao H, Li S, Chen CY, et al. An atomic-force basis for the bacteriolytic effects of granulysin. *Colloids Surf B Biointerfaces.* 2012;100:163-8.
11. Saini RV, Wilson C, Finn MW, Wang T, Krensky AM, Clayberger C. Granulysin delivered by cytotoxic cells damages endoplasmic reticulum and activates caspase-7 in target cells. *J Immunol.* 2011;186(6):3497-504.
12. Kishi A, Takamori Y, Ogawa K, Takano S, Tomita S, Tanigawa M, et al. Differential expression of granulysin and perforin by NK cells in cancer patients and correlation of impaired granulysin expression with progression of cancer. *Cancer Immunol Immunother.* 2002;50(11):604-14.
13. Nagasawa M, Kawamoto H, Tsuji Y, Mizutani S. Transient increase of serum granulysin in a stage IVs neuroblastoma patient during spontaneous regression: case report. *Int J Hematol.* 2005;82(5):456-7.
14. Marischen L, Wesch D, Schröder JM, Wiedow O, Kabelitz D. Human  $\gamma\delta$  T cells produce the

- protease inhibitor and antimicrobial peptide elafin. *Scand. J. Immunol.* 2009; 70, 547–52.
15. Chung WH, Hung SI, Yang JY, Su SC, Huang SP, Wei CY, et al. Granulysin is a key mediator for disseminated keratinocyte death in Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis. *Nat. Med.* 2008;14(12):1343-50.
  16. Oono T, Morizane S, Yamasaki O, Shirafuji Y, Huh WK, Akiyama H, et al. Involvement of granulysin-producing T cells in the development of superficial microbial folliculitis. *Br J Dermatol.* 2004;150(5):904-9.
  17. Park GH, Kim KY, Cheong JY, Cho SW, Kwack K. Association of GNLY genetic polymorphisms with chronic liver disease in a Korean population. *DNA Cell Biol.* 2012;31(9):1492-8.
  18. Ochoa MT, Stenger S, Sieling PA, Thoma-Uszynski S, Sabet S, Cho S, et al. T-cell release of granulysin contributes to host defense in leprosy. *Nat Med.* 2001;7(2):174-9.
  19. Sabet S, Ochoa MT, Sieling PA, Rea TH, Modlin RL. Functional characterization of a T-cell receptor BV6+ T-cell clone derived from a leprosy lesion. *Immunology.* 2007;120(3):354-61.
  20. Andersson J, Samarina A, Fink J, Rahman S, Grundstrom S. Impaired expression of perforin and granulysin in CD8+ T cells at the site of infection in human chronic pulmonary tuberculosis. *Infect Immun.* 2007;75(11):5210-22.
  21. Di Liberto D, Buccheri S, Caccamo N, Meraviglia S, Romano A, Di Carlo P, et al. Decreased serum granulysin levels in childhood tuberculosis which reverse after therapy. *Tuberculosis (Edinburgh).* 2007;87(4):322-8.
  22. Zheng CF, Ma LL, Jones GJ, Gill MJ, Krensky AM, Kubes P, et al. Cytotoxic CD4+ T cells use granulysin to kill *Cryptococcus neoformans*, and activation of this pathway is defective in HIV patients. *Blood.* 2007;109(5):2049-57.
  23. Farouk SE, Mincheva-Nilsson L, Krensky AM, Dieli F, Troye-Blomberg M. Gamma delta T cells inhibit in vitro growth of the asexual blood stages of *Plasmodium falciparum* by a granule exocytosis-dependent cytotoxic pathway that requires granulysin. *Eur J Immunol.* 2004;34(8):2248-56.
  24. Costa G, Loizon S, Guenot M, Mocan I, Halary F, de Saint-Basile G, et al. Control of *Plasmodium falciparum* erythrocytic cycle:  $\gamma\delta$  T cells target the red blood cell-invasive merozoites. *Blood.* 2011;118(26):6952-62.
  25. McInturff JE, Wang SJ, Machleidt T, Lin TR, Oren A, Hertz CJ, et al. Granulysin-derived peptides demonstrate antimicrobial and anti-inflammatory effects against *Propionibacterium acnes*. *J Invest Dermatol.* 2005;125(2):256-63.
  26. Lim HS, Chun SM, Soung MG, Kim J, Kim SJ. Antimicrobial efficacy of granulysin-derived synthetic peptides in acne vulgaris. *Int J Dermatol.* 2015. Jan 20. doi: 10.1111/ijd.12756. [Epub ahead of print]
  27. da Silva AP, Unks D, Lyu SC, Ma J, Zbozien-Pacamaj R, Chen X, et al. In vitro and in vivo antimicrobial activity of granulysin-derived peptides against *Vibrio cholerae*. *J Antimicrob Chemother.* 2008;61(5):1103-9.
  28. Saigusa S, Ichikura T, Tsujimoto H, Sugasawa H, Majima T, Kawarabayashi N, et al. Serum granulysin level as a novel prognostic marker in patients with gastric carcinoma. *J Gastroenterol Hepatol.* 2007;22(8):1322-7.
  29. Huang LP, Lyu SC, Clayberger C, Krensky AM. Granulysin-mediated tumor rejection in transgenic mice. *J Immunol.* 2007;178(1):77-84.
  30. Aporta A, Catalan E, Galan-Malo P, Ramirez-Labrada A, Perez M, Azaceta G, et al. Granulysin induces apoptotic cell death and cleavage of the autophagy regulator Atg5 in

- human hematological tumors. *Biochem Pharmacol.* 2014;87(3):410-23.
31. Chang CJ, Chen YY, Lu CC, Lin CS, Martel J, Tsai SH, et al. Ganoderma lucidum stimulates NK cell cytotoxicity by inducing NKG2D/NCR activation and secretion of perforin and granulysin. *Innate Immun.* 2014;20(3):301-11
32. Li Q, Kobayashi M, Wakayama Y, Inagaki H, Katsumata M, Hirata Y, et al. Effect of phytoncide from trees on human natural killer cell function. *Int J Immunopathol Pharmacol.* 2009;22(4):951-9.
33. Li Q, Nakadai A, Matsushima H, Miyazaki Y, Krensky AM, Kawada T, et al. Phytoncides (wood essential oils) induce human natural killer cell activity. *Immunopharmacol Immunotoxicol.* 2006;28(2):319-33.
34. Ikezoe K, Ohshima S, Osoegawa M, Tanaka M, Ogawa K, Nagata K, et al. Expression of granulysin in polymyositis and inclusion-body myositis. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 2006;77(10):1187-90.
35. Raychaudhuri SP, Jiang WY, Raychaudhuri SK, Krensky AM. Lesional T cells and dermal dendrocytes in psoriasis plaque express increased levels of granulysin. *J Am Acad Dermatol.* 2004;51(6):1006-8.
36. Abe R, Yoshioka N, Murata J, Fujita Y, Shimizu H. Granulysin as a marker for early diagnosis of the Stevens-Johnson syndrome. *Ann Intern Med.* 2009;151(7):514-5.
37. Yamasaki O, Morizane S, Aochi S, Ogawa K, Oono T, Iwatsuki K. Granulysin-producing cytotoxic T cells in the mucocutaneous lesions of Behcet disease: a distinct inflammatory response from erythema nodosum. *Clin Exp Dermatol.* 2011;36(8):903-7.
38. Ammar M, Mokni M, Boubaker S, El Gaied A, Ben Osman A, Louzir H. Involvement of granzyme B and granulysin in the cytotoxic response in lichen planus. *J Cutan Pathol.* 2008;35(7):630-4.
39. Nakashima A, Shiozaki A, Myojo S, Ito M, Tatematsu M, Sakai M, et al. Granulysin produced by uterine natural killer cells induces apoptosis of extravillous trophoblasts in spontaneous abortion. *Am J Pathol.* 2008;173(3):653-64.
40. Ono S, Otsuka A, Yamamoto Y, Kataoka TR, Koyanagi I, Miyachi Y, et al. Serum granulysin as a possible key marker of the activity of alopecia areata. *J Dermatol Sci.* 2014;73(1):74-9.
41. Nagasawa M, Isoda T, Itoh S, Kajiwara M, Morio T, Shimizu N, et al. Analysis of serum granulysin in patients with hematopoietic stem-cell transplantation: its usefulness as a marker of graft-versus-host reaction. *Am J Hematol.* 2006;81(5):340-8.
42. Saito N, Abe R, Yoshioka N, Murata J, Fujita Y, Shimizu H. Prolonged elevation of serum granulysin in drug-induced hypersensitivity syndrome. *Br J Dermatol.* 2012;167(2):452-3.
43. Sakai M, Ogawa K, Shiozaki A, Yoneda S, Sasaki Y, Nagata K, et al. Serum granulysin is a marker for Th1 type immunity in pre-eclampsia. *Clin Exp Immunol.* 2004;136(1):114-9.
44. Li Q, Kawada T. The mechanism of organophosphorus pesticide-induced inhibition of cytolytic activity of killer cells. *Cell Mol Immunol.* 2006;3(3):171-8.
45. Li Q, Kobayashi M, Kawada T. Effect of ziram on natural killer, lymphokine-activated killer, and cytotoxic T lymphocyte activity. *Arch Toxicol.* 2012;86(3):475-81.