

創薬、臨床検査開発のためのヒト組織の有用性に関する研究—ヒト組織バンクの効率的運用のためのネットワーク作り—

所 属 大阪大学大学院医学系研究科

研究者 松浦 成昭

研究要旨 全身のラットの組織を用いて、ヒトの手術をシミュレーションして、血管処理による虚血時間、摘出から処理までの時間、保存時間等がDNA、mRNA、タンパク質、酵素活性に与える影響を検討した。その結果、総蛋白質量、酵素活性およびDNAは摘出後12時間までは上記因子の影響をほとんど受けなかった。RNAレベルについては摘出後3時間までか保存液中で6時間までの間に液体窒素で凍結すれば、大きな活性低下がない可能性が示された。

分担研究者

(13) 大阪府立成人病センター

(1) 大阪大学大学院医学系研究科

石川 治

門田守人

(14) 箕面市立病院

(2) 大阪大学大学院医学系研究科

吉川宣輝

吉川秀樹

(15) NTT西日本大阪病院

(3) 大阪大学大学院医学系研究科

門田卓士

澤 芳樹

(16) 労働福祉事業団関西労災病院

(4) 東北大学大学院医学系研究科

富田尚裕

堀井 明

(17) 大阪警察病院

(5) 山形大学医学部

辻本正彦

倉智博久

(18) ヒューマンサイエンス振興財团

(6) 東京大学大学院医学系研究科

竹内昌男

名川弘一

(19) 国立病院大阪医療センター

(7) 東京慈恵会医科大学

辻仲利政

清田 浩

(20) 国立病院長崎医療センター

(8) 杏林大学医学部

鬼塚伸也

村田厚夫

(21) カルナバイオサイエンス株式会社

(9) 東海大学医学部

吉野公一郎

加藤俊一

(22) シスマックス株式会社

(10) 京都大学大学院医学系研究科

石原英幹

嶋田 裕

(23) アンジェス MG 株式会社

(11) 近畿大学医学部

玄番岳践

塙崎 均

(24) 株式会社カルディオ

(12) 大阪市立大学医学部

倉田寛一

平川弘聖

A. 研究目的

本研究は手術あるいは病理剖検時に得られるヒトの新鮮組織を用いることにより、薬物の有効性、安全性を評価する方法を検討していくものである。また、昨年度においてすでに設立されたヒト組織のバンクの効率的な運用をめざして、産学共同のネットワーク・システム作りを企図するものである。

医薬品の研究開発において、ヒトと動物の間に薬物の代謝や反応性に相違が見られ、動物を用いた薬理試験等の結果が必ずしもヒトに適合しないことがあり、ヒト組織を用いた薬物の有効性、安全性の検討は欠かせない。本研究により、人体に対する薬物の作用や代謝機序の正確な把握が可能となることから、無用な臨床試験や動物実験の排除、被験者の保護に充分配慮した臨床試験の実施が期待できるとともに、薬物相互作用の予測も可能となる。また、このように、新薬開発を効率化するだけでなく、直接的にヒトの病変部位を用いることによって、疾病メカニズムの解明や治療方法、診断方法の開発などに大きく貢献できるものと期待される。

ヒト組織新鮮材料の提供に当たり、通常は手術で摘出された臓器の一部が当てられることになる

が、理想的な状態で材料を採取することは通常困難である。すなわち、ヒト組織材料は手術で摘出してから、家族に見せたり、病変を確認するための種々のプロセスを経てから採取され、かなりの時間が経過することになる。本研究の目的は手術標本の時間経過から、どれくらいまで組織材料が利用可能であるか、明らかにすることにある。新鮮組織のほかに過去の手術サンプルでホルマリン固定パラフィン包埋された標本についても使用可能かどうかを検討する。

B. 研究方法

手術標本からのヒト組織材料の採取に際して、摘出後の時間経過によりどれくらいまで使用可能か、また阻血時間など手術の影響はどの程度あるのか、タンパク質、mRNA、DNA レベルに分けて検討した。今回は大部分の検討をラットを用いて、ヒトの手術をシミュレーションして検討をおこなった。また、剖検材料から研究の目的とするタンパク質、mRNA、DNA を得ることが出来るかどうか、基礎的検討を行った。さらに生検組織について手術摘出材料との比較を行った。

また、本ヒューマンサイエンス総合研究において関連した研究を行っている小林真一研究班の班会議、公開シンポジウムに参加し、意見交換を行

った。さらに、ヒト組織を用いる研究を実施する研究者および提供する方と考えられる外科医にインタビューを実施し、意見交換を行った。

(倫理面への配慮)

これらの研究はヒト組織を用いる場合、インフォームドコンセントを得た上で、倫理委員会の承認が必要であるが、現段階では倫理委員会の承認を得ていないので、大部分は動物（マウス、ラット）を用いて、手術標本からの組織材料の採取について、摘出前の血管の結紮、摘出後の状態、時間経過などにより、タンパク質、DNA、RNA がそれぞれどの程度、傷害を受けるかを検討した。生検組織については分担研究施設・関西労災病院および大阪大学医学部第2外科の協力を得て、検討を行った。これらの施設では倫理委員会の審査で了承された後に、書面による説明で十分なインフォームドコンセントを行い、研究内容の詳細および意義をわかりやすく説明した。

C. 研究成果

1) 手術標本からの組織材料の採取について、摘出前の血管の結紮、摘出後の状態、時間経過などにより、タンパク質、DNA、RNA がそれぞれどの程度、傷害を受けるかを動物および一部ヒトの組織を用いて検討した。総蛋白質量、酵素活性は血

管の結紮の有無、摘出後の状態（室温・氷冷）の影響をほとんど受けなかった。また、摘出後の時間経過の検討からも大部分の臓器では 6 時間まで保持された。しかし、脾臓は時間経過とともに活性の低下を認めた。また、脾臓以外は死後 3 時間までの摘出で活性の低下は見られなかった。一方、DNA は 12 時間以内であれば、RNA は 3 時間以内であれば、大きな差を認めなかった。このことから、摘出後、3 時間くらいまでに液体窒素で凍結すれば、材料として大きな活性低下がない可能性が示唆された。

剖検材料についても同様に癌胎児性抗原（CEA）を例に検討した。剖検材料は死亡直前の状態に大きく左右されるが、タンパク質や DNA レベルはおむね保たれており、多くの場合、解析が可能であった。mRNA レベルは一般的には解析困難であるが、死後 1 時間程度では RT-PCR で解析可能であった。

生検標本はタンパク質、DNA は良好に得られたが、mRNA は短時間で凍結しない限り、大幅な活性低下を認めた。また、凍結からもどす時に RNase の阻害剤を用いない場合は活性低下が見られた。生検標本は小さなサンプルで温度の影響を受けやすく、そのために種々の要因で活性低下がおこると考えられた。小サンプルは取扱いに慎重さを要

すると考えられた。mRNAについて小サンプルの保存を種々の条件でさらに検討したところ、摘出1時間以内に RNAlaterなどの保存液に入れて4_で保存するか、-20_以下で凍結すればかなり良好なmRNAが得られることが明らかとなった。ヒト組織摘出にあたり手術中には血管を結紮して血行が遮断されるので、血行遮断時間を調査した。胃癌、大腸癌、肝臓癌の手術でそれぞれ平均1時間程度の血流途絶の状態が起こっているという結果が得られた。しかし、虚血時間は術式にもよるので、さらに細かい検討が必要である。

将来ヒト組織バンクの扱うサンプルの中には過去のホルマリン固定パラフィン標本も対象になる可能性がある。ホルマリン固定パラフィン標本はホルマリンと言う変性剤、アルコール・キシレンの有機溶媒、約60_の熱、そして液体のパラフィンとタンパク質や核酸の保存にとって問題になる因子が多数含まれている。しかし、一方では過去の標本の組織構造は保持されており、多くの場合、免疫組織化学的に種々のタンパク質も検出されている。そこで、ホルマリン固定パラフィン標本が条件によってどの程度使用可能かの検討を行った。その結果、ホルマリン固定時間が少なくとも3日以内で有機溶媒、熱、液体のパラフィンの中にいる時間が一晩程度であれば、多くの場合免

疫組織化学的にタンパク質を検出することは可能であった。さらに、抽出バッファーや方法を工夫すればウェスタン法によるタンパク質の検出も可能であった。mRNAについては容易ではないが、3時間以内のホルマリン固定時間なら抽出は可能であった。DNAは3日のホルマリン固定まで抽出できた。ホルマリン固定パラフィン標本を対象にできれば過去のストックを利用できるので、制限はあるが考慮すべき点であると考えられる。

2) 組織バンクの扱うサンプルの中に血液細胞、骨髓細胞、さらに未分化幹細胞が重要な1つの群を形成すると考えられる。血液細胞を材料に細胞表面抗原である接着分子およびCD16の発現をフローサイトメトリーで測定した。定性的には採取後48時間程度でもヒストグラムパターンには大きな変化は見られなかったが、定量性が必要な場合には短時間のプロセスが必要であると考えられた。

3) インフォームドコンセントの取得の点において、臓器を摘出する側の外科医から説明の難しさが指摘された。病気や手術に関して気持ちが落ち着かない手術前の比較的短時間の説明で、ヒト組織バンクの意義についての説明を十分に理解させるのはかなり難しいのではないかという意見が多く見られた。手術前に十分な説明を行わずに、臓器を組織バンクの目的でプロセスすることは出

来ないため、その説明を容易にするためのマニュアルが必要であるという意見も多かった。また、摘出臓器の量的な妥当性、その一部を組織バンクに回すことが患者の診断上、不利益を被らないかどうかの判断を公平にする役割を病理医に求めるべきであるという指摘も見られた。小林真一グループの会議では、一般参加の患者サイドからの疑問の声が多く寄せられ、インフォームドコンセントを得る際の、組織バンク事業の必要性を世間に啓発していくことが重要であると考えられた。

D. 考察

手術標本からの組織材料については一般的にはタンパク質レベル、酵素の活性、DNA レベルの解析は手術後 12 時間くらいは安定であり、十分に行えると考えられた。手術手技や阻血影響は予想より少ない結果が得られた。一方、mRNA レベルは 3 時間程度までは問題なかったが、条件に左右されることが多く、今後の課題と考えられた。剖検材料もタンパク質レベル、DNA レベルの解析は十分に行えると考えられた。生検標本からの mRNA は取扱いに慎重さを要し、小サンプルの場合の難しさを示していた。

ヒト組織を医薬品の研究開発に用いる場合、提供者である患者より得るインフォームドコンセン

トの難しさが指摘された。ヒト組織バンク事業の必要性の理解を世間に十分に啓発していく必要が感じられた。

E. 結論

手術標本からの組織材料の採取について、摘出前の血管の結紮、摘出後の状態、時間経過などにより、タンパク質、DNA、RNA がそれぞれどの程度、傷害を受けるかをラットの種々の組織を用いて検討した。

1) 総蛋白質量、酵素活性は血管の結紮の有無、摘出後室温状態・氷冷状態、摘出後時間（3 時間まで）の影響をほとんど受けなかった。脾臓のみが摘出後 3 時間で低下を認めた。

2) DNA は摘出後 12 時間で、RNA は 3 時間で低下を認めた。

3) ヒト組織からの RNA 抽出は室温では 3 時間で、保存液中では 6 時間で低下を認めた。ラットの組織に比べて、手術の影響を受けているものと考えられた。

以上より、ヒト組織は摘出後、3 時間までが保存液中で 6 時間までの間に液体窒素で凍結すれば、材料として大きな活性低下がない可能性が示唆された。

手術材料からの時間経過の検討および、剖検材

料を用いた検討では、タンパク質レベル、DNA レベルの解析は採取後 12 時間後までは十分に行えるが、mRNA レベルは数時間以内に分解され、今後さらに細かい検討を必要とすると考えられた。手術手技、阻血などの影響は少なかつたが、小サンプルの場合は取扱いに注意が必要であった。mRNAについて小サンプルの保存を種々の条件でさらに検討したところ、RNAlater を用いて、摘出 1 時間以内に保存し、TRIzol（あるいは RNeasy）で抽出するのが最も効率が良いことが明らかにされた。

F. 研究発表

な
し

G. 知的財産権の出願・登録状況

- 1) 特許取得
 - 2) 実用新案登録
 - 3) その他
- いずれも特記事項なし。