

図4 超音波応答性マンノース修飾リポソーム/核酸複合体を利用したDNAワクチン

がん特異抗原発現プラスミドを用いて超音波応答性マンノース修飾リポソーム複合体を作製し、製剤投与と超音波照射による免疫誘導後、マラノーマ由来がん細胞（B16BL6細胞）を皮下投与し、腫瘍増殖抑制効果を評価した（A）。本方法により固形腫瘍の増殖は顕著に遅延し、10例中7例で腫瘍の生着が完全に抑制された（B）。また免疫誘導後、がん細胞を静脈内投与し肺転移抑制効果を評価した結果、本方法によりがん細胞の肺転移も著しく抑制された（C）（文献16より転載）

細胞内*icam-1* mRNA発現量、ならびに細胞膜上のICAM-1発現量ともに顕著に抑制されることが明らかとなつた¹⁹⁾。さらに本方法を用いたICAM-1 siRNA送達によるICAM-1発現抑制に伴い、好中球の組織内浸潤、ならびに炎症性サイトカイン産生が抑制され、その結果LPS誘導急性肝炎モデルマウスの炎症反応も顕著に抑制された¹⁹⁾。この方法では、前述と同様、超音波照射に伴う超音波応答性リポソーム崩壊に起因して細胞膜上に一過性に生じる小孔を介してsiRNAが細胞

質内に直接導入される。この細胞質内はsiRNAの機能発現部位であるため、本方法はsiRNA送達法として適していると言える。また、この抗炎症効果は四塩化炭素やジメチルニトロソアミン、虚血再灌流処理に基づく急性肝炎に対しても認められた¹⁹⁾。したがって、超音波応答性マンノース修飾リポソーム/核酸複合体と超音波照射を利用したICAM-1 siRNA送達による抗炎症治療では、さまざまな急性肝炎および肝傷害に対して高い効果が期待される¹⁹⁾。

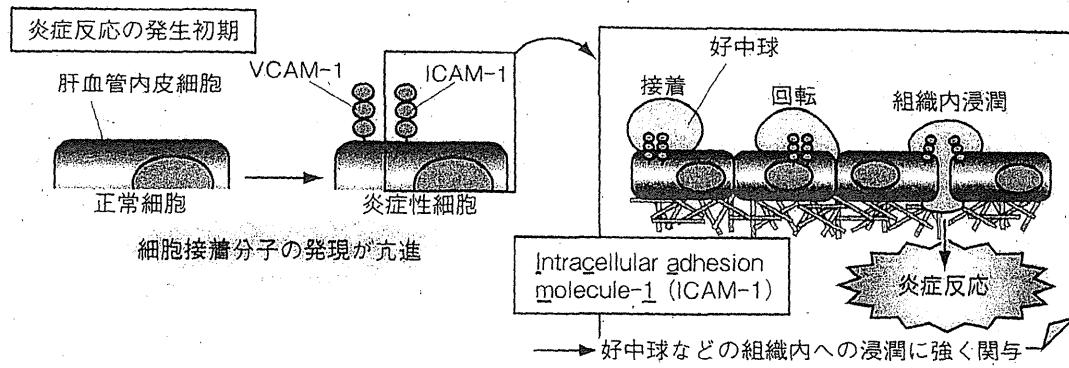


図5 炎症反応惹起における細胞間接着因子の役割

炎症反応発生初期には、肝血管内皮細胞上にさまざまな細胞接着分子（VCAM-1, ICAM-1など）が発現誘導され、好中球などの血管内皮細胞との接着、回転、ならびに組織内浸潤に関与している。特にICAM-1は、炎症反応の重症化につながる好中球などの組織内浸潤に強く関与する分子であるため、ICAM-1の発現抑制は炎症反応の抑止につながると考えられる。

急性肝炎はさまざまな薬物治療とともに偶発的に発生し、また虚血再灌流処置に伴う炎症反応は生体肝移植時における問題点として知られている。本方法を利用したICAM-1 siRNA送達に基づく抗炎症療法は、siRNAに起因した有害作用が低く、かつさまざまな炎症反応に対して広く適応できる可能性を秘めているので、炎症反応が懸念される疾患治療前に本方法によりICAM-1 siRNAを送達することで、予期せぬ炎症反応の発生を抑止できると考えられる。

おわりに

このように、われわれが開発した超音波応答性マンノース修飾リポソーム/核酸複合体を利用した核酸送達システムでは、製剤の静脈内投与と体外からの超音波照射というきわめて簡便な方法で、標的細胞選択的かつ飛躍的に高い遺伝子導入を達成可能であり、さらには疾患治療の応用することで優れた治療効果が得られることを示した。この方法は、製剤に修飾しているマンノース分子をさまざまにガンドに置換することで、多様な標的細胞に対して応用可能な汎用性の高いシステムであり、今後はがんや急性炎症のみならず慢性疾患や先天性疾患治療への発展が期待される。

文献

- Satkauskas, S. et. al. : Mol. Ther., 5 : 133-140, 2002

- Mukai, H. et. al. : Biol. Pharm. Bull., 33 : 1627-1632, 2010
- Nishikawa, M. et. al. : Hum. Gene Ther., 19 : 1009-1020, 2008
- Suzuki, R. et. al. : J. Control. Release, 125 : 137-144, 2008
- Negishi, Y. et. al. : J. Control. Release, 132 : 124-130, 2008
- Un, K. et al. : Biomaterials, 31 : 7813-7826, 2010
- Hemmi, H. et al. : Nature, 408 : 740-745, 2000
- Tousignant, J. D. et al. : Hum. Gene Ther., 11 : 2493-2513, 2000
- Un, K. et al. : Biomaterials, 32 : 4659-4669, 2011
- Pazmany, T. et al. : Exp. Cell Res., 221 : 103-110, 1995
- Chiu, Y. C. et al. : J. Cell Physiol., 215 : 356-365, 2008
- Un, K. et al. : J. Control. Release, 156 : 355-363, 2011
- Terando, A. M. et al. : Vaccine, 25 : 4-16, 2007
- Rice, J. et al. : Nat. Rev. Cancer, 8 : 108-120, 2008
- Melief, C. J. : Immunity, 29 : 372-383, 2008
- Un, K. et al. : Mol. Pharm., 8 : 543-554, 2011
- Norris, W. et al. : Curr. Opin. Gastroenterol., 24 : 287-297, 2008
- Rijcken, E. et al. : Gut, 51 : 529-535, 2002
- Un, K. et al. : Hepatology : in press, 2012

＜筆頭著者プロフィール＞

運 敬太：国立医薬品食品衛生研究所・薬品部研究官。1983年岡山県生まれ。2006年、岡山大学薬学部総合薬学科卒業。同大学院医歯薬学総合研究科博士前期課程、京都大学大学院薬学研究科博士後期課程修了。'11年、博士（薬学）の学位を取得。'10年より日本学術振興会特別研究員を経て、'11年より現職。これまで一貫して薬物送達システム（DDS）製剤の開発・評価研究に携わっている。

《R & D》

外部刺激を利用した *in vivo* 核酸デリバリー法の開発と評価

川 上 茂* Shigeru Kawakami

京都大学大学院薬学研究科

1. はじめに

近年、生命科学の進歩を背景に、難治性のがんや炎症などの難治性疾患に対する治療薬として遺伝子・核酸の適用が期待されている。しかしながら、一般的に、遺伝子・核酸は注射液に分散させた状態、すなわち naked の形で血管内投与しても、標的指向性の欠如や安定性の問題から、特定の標的臓器・細胞において薬理効果を発現させることができない。したがって、遺伝子・核酸の体内および細胞内動態を制御し、疾病治療の標的となる細胞へ特異的に送達させるためのターゲティングシステムの確立が強く望まれている。

このような背景のもと、著者らは、リポソームの表面に標的細胞を認識するための認識素子（リガンド）として糖を選択し、様々な糖修飾コレステロール誘導体で修飾した糖修飾リポソームの開発を行ってきた。この糖修飾リポソームを用いて、リガンド密度、脂質組成、粒子径などの物理化学的性質と体内動態の関連性を明らかにした。次に、先に開発した糖修飾リポソームと遺伝子・核酸の複合体である糖修飾リポプレックスを調製し、糖修飾リポプレックスの物理化学的性質、体内動態、遺伝子発現の関連性を明らかにすることで、糖鎖認識に基づく遺伝

子・核酸医薬品の細胞選択的ターゲティングを達成した。得られた知見をもとに、疾患動物モデルを対象として標的指向化による治療効果の改善を示すことができた。

このように標的指向ナノ DDS 製剤の単独での利用でも、様々な遺伝子・核酸医薬による遺伝子発現制御化を通じて多彩な薬理作用を生み出すことができる。しかし、この標的指向ナノ DDS に対して、複数の要素技術を組み合わせ融合することで、細胞選択的かつ高効率な遺伝子・核酸の送達を達成することが可能となり、薬物の体内動態の精密制御を通じて治療の最適化が達成できる。例えば、薬物送達の標的細胞が複数の臓器に存在するものの、薬物治療は特定の臓器細胞のみを対象としたい場合は、標的部位に対して外部からの刺激・エネルギーを与える超音波やレーザー照射などの医用エネルギーと、標的指向ナノ DDS 技術の両者を組み合わせることで、外部刺激部位の標的細胞にのみ治療効果を集中させることが可能となる。

最近著者らは、外部刺激として医療応用が既に進んでいる超音波を選択し、先に開発した標的指向ナノ DDS、即ち、糖修飾リポプレックスとの融合化に関する研究を行っている。また、外部刺激の新たなトリガーとして組織押圧を利用した naked 遺伝子・核酸導入法の開発にも取り組んでいる。そこで本稿では、これらの外部刺激を利用した *in vivo* 核酸デリバリー法の開発と評価に関して執筆の機会を得たので、「薬剤学—生命とくすり—」R&D として、その研究の動機や strategy を交えて論述させて顶く。

*1995年3月長崎大学薬学部卒、1999年10月京都大学大学院薬学研究科博士後期課程中退、長崎大学助手、京都大学助手・助教を経て、2009年より京都大学講師、博士（薬学）（京都大学）。2012年度日本薬剤学会奨励賞受賞。趣味：山や海でのアウトドア、読書、子供との散歩。連絡先：〒606-8501 京都市左京区吉田下阿達町46-29

E-mail : kawakami@pharm.kyoto-u.ac.jp

2. 超音波応答性糖修飾バブルリポソーム製剤の開発と評価

標的細胞に対する有効な遺伝子・核酸導入を行うためには、機能発現に対して体内・細胞内動態における障壁を解明後、その障壁を克服するための機能をキャリアへ付加させる必要がある。これまで著者らは、糖修飾リポプレックスの体内・細胞内動態解析を行い、本システムにおいては標的細胞にエンドサイトーシスを介して取り込まれ、速やかにリソームに移行がみられることを報告した。このことは、糖修飾リポプレックスに搭載した遺伝子のエンドソーム膜から細胞質への移行性の悪さが機能発現において一つの大きな障壁となっていることを示唆している。よって、糖鎖認識機構により標的細胞表面に分布した後、細胞室内に対して遺伝子・核酸医薬を送達させるための技術基盤の確立が高効率な薬理作用発現に重要な鍵となる。そこで、標的指向能と標的細胞に分布してから細胞内部への移行能の両者の機能を併せ持つ新たな高機能性の遺伝子・核酸 DDS 開発を目指した。

一般に遺伝子・核酸を細胞質内に導入する方法として、マイクロバブル製剤に超音波照射した際に生じるキャビテーションエネルギーによる一過性の細胞膜穿孔を利用したソノポレーション法がある。平成 19~21 年度に京都大学大学院橋田充教授がプロジェクトリーダーを務めておられた NEDO のプロジェクトでは、帝京大学丸山一雄教授が従来、数 μm の粒子径を有していたマイクロバブル製剤を脂質組成の最適化によりその粒子径を 500 nm まで縮小させたバブルリポソーム製剤を開発し、本バブルリポソーム製剤を用い、超音波照射と naked プラスミド DNA を併用することで細胞穿孔に基づく高効率な遺伝子導入の実現に成功しておられた。しかしながら、バブルリポソーム製剤が標的指向性を有しておらず、遺伝子・核酸医薬とバブル製剤との体内動態が異なる挙動を示すことが、血管内投与後、標的細胞に対する高効率な遺伝子・核酸導入の障壁となっているのではないかと考えた。そこで著者らは、これまで開発した物理化学的性質を基盤とした糖修飾リポプレックスによる細胞選択性の遺伝子・核酸ターゲティング法を基盤とし、糖修飾リポプレックスに超音波造影ガスを封入し、外部からの超音波照射と

組み合わせ、超音波照射部位の標的細胞において選択的かつ高効率な細胞内への送達を可能とする、新しい細胞特異的遺伝子・核酸ターゲティングシステムの実現に取り組んだ。本プロジェクトのプロトタイプ製剤構築は、帝京大学丸山教授と共同研究としてアドバイスを頂きながら進めた。

マンノースレセプターは、肝臓における Kupffer 細胞や類洞血管内皮細胞が、脾臓には樹状細胞に高発現している。これらの細胞は、炎症やがん免疫に対する治療において重要な標的細胞と考えられているが、組織内での細胞数の割合が低く、また、一般的にマクロファージ系の細胞では遺伝子発現が低いことが知られており、有効な治療法の開発に向けては、これらの細胞への選択的かつ高効率な細胞内送達システムの構築が必要である。

まず、マンノース修飾リポソームに超音波造影ガスを封入したマンノース修飾バブルカチオン性リポソーム / 核酸医薬品との複合体（マンノース修飾バブルリポプレックス）の調製を行った¹⁾。脂質組成の最適化検討の結果、超音波造影ガスをリポソーム内に安定に封入するための脂質組成としては、高い相転移温度を示す飽和脂肪酸 (1,2-Distearoyl-sn-glycero-3-trimethylammoniumpropane (DSTAP) および 1,2-Distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine (DSPC)) と PEG_{2,000}-DSPE で製剤を調製する必要があることが明らかになった。図 1 に、マンノース修飾リポソームの脂質組成とマンノース修飾バブルリポソーム製剤とした際の遺伝子・核酸デリバリー法の概念図を示す。そこで本知見をもとに、1,2-Distearoyl-sn-glycero-3-phosphoethanolamine-N-[amino(polyethyleneglycol)-2,000] (NH₂-PEG_{2,000}-DSPE) のアミノ基にマンノースを認識素子として導入した Mannose-PEG_{2,000}-DSPE を合成し、マンノース修飾バブルリポプレックスの調製を行った。その物理化学的特性は、粒子径および表面電荷を測定することにより評価し、未修飾バブルリポプレックスおよびマンノース修飾バブルリポプレックスの粒子径ならびに表面電荷は、それぞれ $568 \pm 13 \text{ nm}$, $+45.3 \pm 3.1 \text{ mV}$ および $569 \pm 12 \text{ nm}$, $+44.8 \pm 2.1 \text{ mV}$ であった。平均粒子径に関して、先の丸山教授らの DSPC と PEG_{2,000}-DSPE で構成される中性のバブルリポソームの報告とほぼ一致した。次に本製剤による遺伝子導入特性について解析を行った。ま

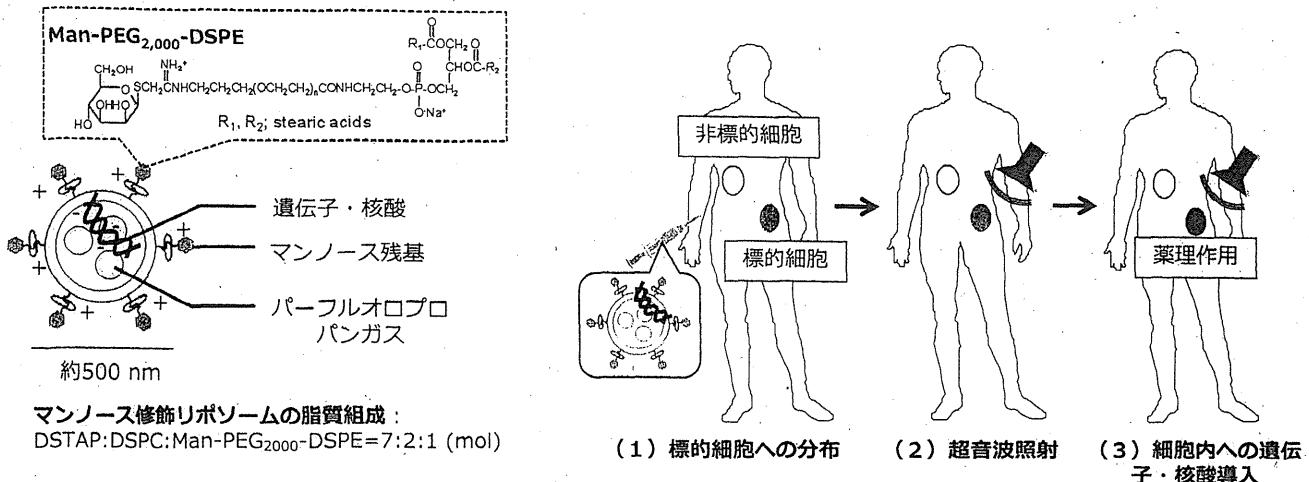


図1 マンノース修飾バブルリポプレックスを用いた遺伝子・核酸デリバリー技術の開発

ず、マンノース修飾バブルリポプレックスをマウス尾静脈内から投与し、マウス腹膜上からの超音波照射を行ったところ、標的である肝臓および脾臓において非常に高い遺伝子発現が認められた。また、細胞選択性を確認するため、標的臓器における構成細胞を分離して遺伝子発現レベルを測定したところ、マンノースレセプター高発現細胞である肝臓非実質細胞や脾臓樹状細胞において、高い遺伝子発現を示すことが明らかとなった。以上、認識素子として糖を有し、プラスミドDNAを静電的相互作用で複合体を形成する新たな糖修飾バブルリポプレックスの開発を行い、そのプロトタイプ製剤の開発に成功した。

次に、更なる製剤設計の改良を進めるため、超音波応答性糖修飾バブルリポプレックスによる高効率な標的細胞への遺伝子発現機構を解明した。本システムを用いた際、遺伝子発現に至るまでのプロセスとして、プラスミドDNAの標的細胞への移行性、細胞内送達機構ならびに転写活性が関与することが予想される。そこで、これらのプロセスに対して詳細な解析を行った。体内動態解析の結果、マンノース修飾により肝臓および脾臓内の標的細胞への [³²P] プラスミドDNAの移行が顕著に増大することが明らかとなった。また、共焦点レーザー顕微鏡による解析を行い、超音波照射により細胞質内に直接プラスミドDNAが導入されることが示された。さらに転写因子AP-1の発現増強およびNF-κBの核内移行の増大が超音波照射に伴い認められた。

以上、超音波応答性マンノース修飾バブルリポ

レックスと超音波照射による遺伝子導入法では、マンノース修飾による標的細胞への核酸移行性、細胞穿孔による細胞質内へのプラスミドDNAの直接送達、超音波照射に伴う転写活性化が関与していることが示唆された。

3. 超音波応答性糖修飾バブルリポソームの治療への展開

上述の研究で、超音波応答性糖修飾バブルリポソームのプロトタイプ製剤の開発に成功し、その導入機構を明らかにすることことができたので、次に、遺伝子・核酸を用いた治療への応用を目指した。標的指向ナノ DDS と超音波の組み合わせによる薬物治療法では、標的指向ナノ DDS のみの戦略と比べて、医薬品の種類や標的細胞などの組み合わせに対して、多様性を与えることができる。例を挙げると、認識素子の標的となるレセプター等を発現している標的細胞が複数の臓器に存在し、しかし治療は特定の臓器の細胞のみを対象とした場合において、特定の臓器・部位への超音波照射により、外部刺激部位の細胞にのみ治療効果を集中させることができる。図2には、マンノースレセプターを発現する腫瘍関連マクロファージに対する遺伝子・核酸デリバリー戦略を示す。マンノース修飾バブルリポプレックスは、通常の粒子と同様に、超音波照射無しの場合では、脾臓の樹状細胞、マクロファージにマンノースレセプター介在性エンドサイトーシスを介した機構で取り込まれ、その後輸送されるリソソームで分解されるため、薬理効果を持たないが、腫瘍関連マク

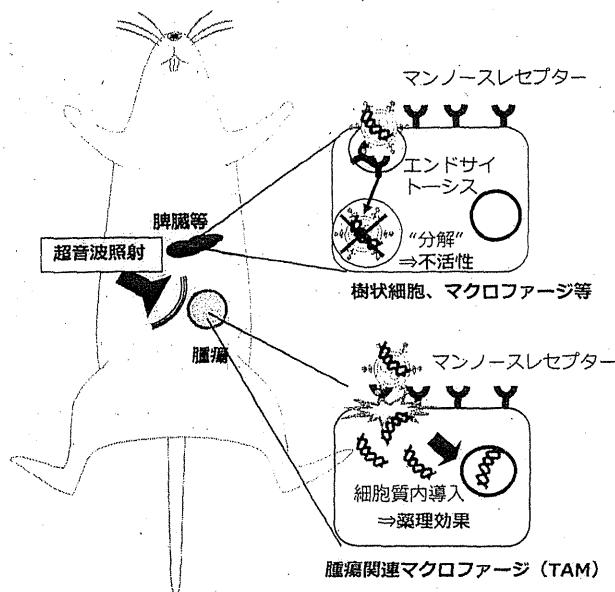


図2 マンノース修飾バブルリポプレックスと超音波照射による腫瘍関連マクロファージへの遺伝子・核酸デリバリー法の開発

ロファージでは超音波照射により、細胞内に取り込まれるため、薬理効果を発揮することができると考えられる。このように、標的指向 DDS の製剤設計の視点でみると、認識素子ならびに封入する医薬品に対する選択の幅を広げることを可能とすることができる。

そこで本システムの治療への展開を行った。がんは、日本人の死亡原因の主因であり、画期的な薬物治療法の開発が強く望まれている疾病である。がんの薬物治療における障壁は、様々な臓器におけるがん発生、転移、薬剤耐性であり、これを克服するためには、単一の薬剤・方法による根治は難しく、様々な方法論の論理的な組み合わせによる薬物治療戦略が必要である。そこで、本システムの応用として、抗原提示細胞への標的指向化に基づく新しいDNAワクチンの開発を行った。この治療法で重要な因子としては、抗原提示細胞への高効率な遺伝子導入であり、抗原提示細胞に対してがん関連抗原を遺伝子発現させることで、内在性抗原として提示され、導入がん抗原特異的な細胞障害性T細胞(CTL)による細胞性免疫を誘導することができる。そこで著者らは、メラノーマ関連抗原ペプチドとしてgp100-TRP2をコードしたプラスミドDNAを用い、本プラスミドDNAを用いてマンノース修飾バブルリポプレックスを調製し、抗原提示細胞に対する標的指

向化に基づくメラノーマに対するDNAワクチンの開発を行った²⁾。超音波応答性マンノース修飾バブルリポプレックスをマウス尾静脈内より投与し、超音波照射により遺伝子導入を行ったところ、メラノーマ細胞に対する特異的なCTL活性が認められた。また、この免疫したマウスにメラノーマ細胞を静脈内から投与し、肺転移数で評価したところ、有意なメラノーマ細胞への肺転移数の抑制効果とそれに対応した形でマウスの生存日数の延長効果が認められた。また、対照のcolon細胞では、効果は認められず、導入抗原特異的な作用であることが示された。以上、抗原提示細胞に対する標的指向化に基づく、新しいDNAワクチンの開発に成功した。

一方、small interfering RNA (siRNA), microRNA (miRNA)などのオリゴ核酸は、遺伝子発現を調節する機能を有しており、病気の標的となる細胞への送達により、多くの疾患治療への応用が期待できることから、創薬シーズとして期待されている。しかしながら、オリゴ核酸の実用化においても標的細胞質内への送達が必要不可欠な技術であり、多種多様な細胞に対する高効率な送達技術の確立が強く望まれている。これまでプラスミドDNAを中心に行ってきたが、著者らが開発を行ったマンノース修飾バブルリポプレックス製剤は、核酸とりポソームの静電的相互作用を利用して複合体を形成させているため、種々のオリゴ核酸に対して適用することができると考えられる。そこでオリゴ核酸送達の可能性を評価するため、細胞内送達により標的遺伝子の効果的なノックダウンが可能となるsiRNAを取り上げた。ここでは、好中球の組織内への浸潤に強く関与する接着因子ICAM-1のsiRNAを、マンノースレセプターが高発現する肝臓類洞血管内皮細胞へ送達させICAM-1のノックダウンによる、急性肝炎の抑制効果を目指した³⁾。マンノース修飾バブルリポソームは、ICAM-1 siRNAと複合体を形成することが示され、また、マウス尾静脈内投与後、腹腔上から超音波照射を行うことで、肝臓非実質細胞への蛍光標識siRNAの高い取り込みが確認された。そこで、様々な急性肝炎モデルマウスに対して本システムを適用し、肝臓の血管内皮細胞に対する高効率な送達を実現し、肝炎の惹起の抑制効果を見出すことに成功した。

本システムは、標的細胞を認識する認識素子、超

音波照射条件、医薬品の選択や粒子径の縮小化により、さらに多様な細胞への医薬品の送達を実現することができると考えられる。そこで現在、新たなりガンド修飾脂質合成、アニオン性を有する製剤開発、薬物として超音波増感剤の適用、バブル製剤の粒子径の縮小化に関する研究を様々な共同研究により進めしており、今後、これらの方針論の組み合わせにより本システムの進化を目指していきたい。

4. 組織押圧遺伝子・核酸導入法の開発と評価

著者らが開発を進めてきた標的指向ナノ DDS 製剤は、実用化の視点でみると、薬事規制や規格等、レギュレーションの面ではそれなりに障壁があると考えられる。今後の実用化に向けては、これらの有望な革新的ナノ DDS に対するレギュレーションも重要な研究課題として考える必要がある。一方、核酸・遺伝子医薬における基礎研究成果の速やかな臨床展開を考えると、医療機器を利用した naked 核酸・遺伝子医薬の導入というアプローチはシンプルであるため、大きな利点を有すると考えられる。このような観点から、著者らは、naked 遺伝子・核酸導入法の開発にも取り組んできた。

Naked 遺伝子・核酸による *in vivo* 遺伝子導入では、これまで 1990 年に Wolff らがマウス骨格筋に対して naked プラスミド DNA を筋肉内注射することで、注射部位局所で高発現を示すことを報告していた。通常、培養細胞に対して naked プラスミド DNA を添加した場合においても、ポリアニオンとしての性質あるいは安定性が問題となり、ほとんど遺伝子発現がみられない。これらの問題を改善させるため遺伝子導入試薬としてカチオン性リポソームやカチオン性ポリマーが用いられ、培養細胞では高い遺伝子発現を得ることができる。一方、1999 年に Liu らにより naked プラスミド DNA の大容量注射液のマウス尾静脈内への急速投与により、肝臓実質細胞に対して極めて高いレベルの遺伝子発現が得られることが報告された。これらの報告の再現を通じ、著者は、大学院生時代に naked プラスミド DNA による遺伝子導入機構にも興味を持った。その後、興味深いことに、2002 年に Liu らは、通常の容量の注射液量でマウスに naked プラスミド DNA の尾静脈内注入後、肝臓上の腹膜側から指を用いて複数回 mechanical massage を行うことで、肝臓実質細胞

で高発現を示すことを報告した。このような背景のもと、著者らは、naked 核酸導入には臓器への直接的な圧力が遺伝子導入のトリガーになるのではないかと考えるに至った。そこで、多くの標的臓器において汎用的に利用でき、実用化に向けた極めて単純な組織押圧による naked 遺伝子・核酸導入法の開発に着手した。

腎臓は、生体の恒常性維持に重要な臓器であり、また、アルポート症候群、腎線維症などの難治性疾患があり、慢性化すると腎不全に至るため、透析治療や臓器移植が必要となり、患者の quality of life に影響を与える。遺伝子・核酸医薬は、このような難治性腎疾患に対する根本治療法としての可能性を有しているが、通常の naked 遺伝子・核酸の静脈内投与では、ほとんど遺伝子発現を示さないことが知られている。そこで対象臓器として腎臓を取り上げ、押圧した腎臓での遺伝子・核酸による遺伝子発現制御を目指した。まず、naked プラスミド DNA をマウス尾静脈内投与し、投与直後に腎臓に対して軽く単回、組織押圧を加えたところ、押圧した腎臓での高い遺伝子発現が認められた。一方、遺伝子発現の臓器特異性に関して、押圧していない腎臓、肝臓、肺、心臓、脾臓においては、ほとんど遺伝子発現が認められ、押圧した腎臓への特異的な遺伝子導入であることが明らかとなった。また、siRNA への適用の可能性を検討するため、ホタルルシフェラーゼ (Luc) をコードしたプラスミド DNA と Luc に対する siRNA を共投与したところ、遺伝子発現の抑制効果が認められた。この遺伝子発現の抑制効果は、scramble siRNA では認められず、siRNA の配列特異的な作用であることが示され、siRNA に対しても有効な方法である可能性が示された。一方、遺伝子発現を得るために必要な腎臓への組織押圧では、血中クリアチニン値および血中尿素窒素値の上昇が認められず、腎機能に影響は与えていないことが示唆された。また、この組織押圧力に関する定量的な評価を行うために、圧力制御デバイスを作成して臓器への押圧力と遺伝子発現効率の関連に関する検討を行い、 0.59 N/cm^2 以上の組織押圧で遺伝子発現は最大値に達することを明らかにした⁴⁾。

さらに、組織押圧による遺伝子・核酸導入機構を解明するため、体内・組織内動態、押圧間隔、転写因子活性化の影響を評価した。その結果、体内動態

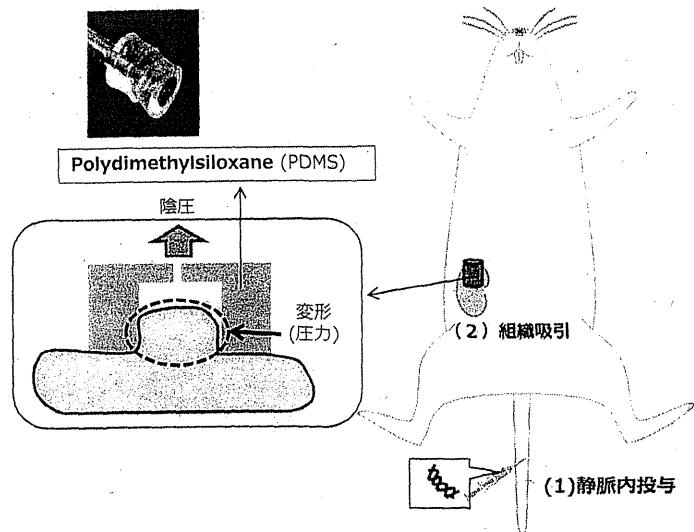


図3 腹腔内視鏡先端に搭載可能な組織吸引デバイスを用いた naked 遺伝子・核酸デリバリー法の開発

に関して [³²P] 標識プラスミドDNAは、組織押圧により僅かな分布の増加がみられたが、有意な差ではなかった。一方で、蛍光標識プラスミドDNAを用いた組織観察では、組織押圧による顕著な分布の増加が認められ、プラスミドDNAの細胞取り込みが亢進していることが示唆された。また、組織押圧間隔の影響に関して、静脈内投与 60, 30, 20, 10秒前に組織押圧を行ったところ、遺伝子発現はほとんど示さず、10秒前で僅かに遺伝子発現を示した。一方、投与直後、投与後180秒後に組織押圧を行ったところ、高い遺伝子発現を示した。これらの結果は、組織押圧による膜透過亢進は一過性であり、安全であると共に、その期間は10秒程度の短い時間であることが示唆された。2008年に西川らは、ハイドロダイナミクス法による高い遺伝子発現の機構の一つに転写因子NFκBやAP-1の活性化が関与していることを報告していた。組織押圧遺伝子・核酸導入法においても同様の機構が関与していると考え、これら転写因子活性化の影響を明らかにするため、様々な転写因子結合部位をエンハンサー領域として有するプラスミドDNAを用いた遺伝子導入実験を行った。その結果、NFκBやAP-1エンハンサー領域を有するプラスミドDNAにおいて有意に高い遺伝子発現を示し、ハイドロダイナミクス法と同様に組織押圧法においても、これらの転写因子の活性化が遺伝子発現に関与していることが示唆された。以上、組織押圧による極めて単純な遺伝子・核酸導入

法の開発に成功し、また、その遺伝子導入機構の一端を明らかにすることができた。

次の段階として、本システムは、例えば、腎臓移植が必要な腎臓に対する遺伝子・核酸導入による再生治療に応用できるのではないかと考え、立命館大学理工学部マイクロ機械システム工学科の小西教授と共同で、本法の医療展開を実現する新規医療用機器の開発を進めた。まずは、マウスでの遺伝子導入に Micro Electro Mechanical Systems (MEMS) 技術を応用し、マウス体内埋め込み式腎臓核酸導入 MEMS デバイスの研究開発に成功した。一方、組織押圧を介した方法では、ヒトへ適用する場合、押圧した際、ある程度臓器が動き、加圧力の制御化が難しくなると判断し、これらの医療機器情報をもとにこのように組織の吸引により吸引局所に組織局所に圧力をかけることができる医療機器の開発を小西教授のグループと共に進めた(図3)。シリコン製デバイスによる軽い組織吸引といった極めて簡単な操作で、腎臓、心臓、肝臓、脾臓に対して naked 遺伝子の導入による遺伝子発現を確認することができた⁵⁾。さらに、組織吸引力や吸引時間、吸引間隔による発現パターンの制御化および規格化を目的に、本法のコンピューター制御システムの開発を行った。得られた知見を基に、現在、本研究は腎臓、心臓、肝臓に対する治療法開発に向けて研究を進めている。

5. DDS 製剤臨床応用フォーカスグループ

ここまで紹介したような外部刺激と遺伝子・核酸医薬の組み合わせといった次世代先進医療技術においては、とりわけ、実用化に向けた研究展開の視点も重要である。我が国では、ナノ DDS 製剤の基礎研究は非常に盛んであるが、医薬品として上市されている品目が欧米に比べ少なく、トランスレーショナル研究の推進には、産官学連携、医薬工連携が必要不可欠であると実感している。著者は、日本薬剤学会 DDS 製剤臨床応用フォーカスグループ（グループリーダー：原島秀吉先生）の執行部メンバーとして活動させて頂いている。このフォーカスグループは、2011 年度に設立され、基礎研究成果を臨床応用へ進めるための橋渡し研究の促進を目的とし、我が国における優れた DDS 製剤研究が臨床応用へ結実するための課題を明らかにするとともに、我が国および海外における医薬品規制環境に関わる調査、情報交換を行っている。本フォーカスグループの執行部メンバーは、産官学の会員から構成されており、最終目標を実用化とする産官学の研究者が、一同に介し、共に意見を交わすことができる体制は貴重である。これまで 2011 年、2012 年と秋に箱根で合宿形式の討論会や本学会のラウンドテーブルでの議論を行っており、DDS 製剤の実用化に向けた課題の議論を行っている。

2013 年度日本薬剤学会第 28 年会（年会長：稻木敏男先生）では、本フォーカスグループでの議論をもとに、著者は国立医薬品食品衛生研究所薬品部加藤くみ子先生と、ラウンドテーブルセッションでオーガナイザーとして、“DDS 技術の可能性とその価値具現化への課題”について議論を行わせて頂く予定である。このような活動での議論を通じて、DDS 製剤の実用化推進に向けた活動を進めたい。

6. まとめ

近年、がん、自己免疫疾患、アルツハイマーなど充足されていない医療ニーズ（アンメットメディカルニーズ）に対応した新薬・治療法の開発が急務になっており、この問題を解決するため、モノクローナル抗体、核酸・遺伝子、幹細胞、ナノ DDS 製剤など新しいコンセプトに基づいた医薬品候補群や高機能製剤の開発が進められている。既に、米国にお

いて、多数のナノ DDS 製剤が認可されており、現在、臨床試験を行われている製剤も多い（Documents of Advisory Committee for Pharmaceutical Science and Clinical Pharmacology, 2012）。今後の医療において大きな役割を占めると考えられる。また我が国では、医療イノベーション五か年計画において、革新的医薬品・医療機器の創出を日本の成長の牽引とし、優れた医薬品・医療機器を国民に迅速に提供していく方針が掲げられている。

本稿では著者らが最近進めてきた、医療機器などで誘発する外部刺激を利用した *in vivo* 遺伝子・核酸デリバリー法の開発と評価について論述させて頂いた。ここまで著者らによる遺伝子・核酸医薬デリバリー研究を紹介させて頂いたが、上述させて頂いたように標的指向ナノ DDS による送達と医療機器による外部刺激の利用は、単一の技術では不可能であったものに対しても新たな機能を創発させ、多様性を通じて新たな薬物治療戦略を与えることが可能となるため、今後ますます重要になると思われる。

本稿は、2012 年 5 月に神戸市神戸国際会議場で開催された日本薬剤学会第 27 年会（年会長：山下伸二先生）での奨励賞受賞講演（座長：菊池寛先生）を中心としてまとめたものです。執筆の機会を与えて頂いた日本薬剤学会会長原島秀吉先生、薬剤学編集委員長伊藤清美先生始め、日本薬剤学会の関連の先生方に厚く御礼申し上げます。また、日本薬剤学会では、年会、Global Education Seminar、製剤セミナー、DDS 製剤臨床応用 FG での活動を始め多くのことを勉強させて頂きました。奨励賞の受賞を励みとして、これまで得た知見をもとに、実用化を目指した基礎研究を推進し、薬学・薬剤学の発展に貢献していきたいと思います。

これらの研究成果の多くは、共同研究により実施させて頂きました。糖修飾ナノバブルリポソーム製剤設計では、帝京大学薬学部教授丸山一雄先生、同准教授鈴木亮先生、同助教小田雄介先生に大変お世話になりました。新規糖修飾脂質誘導体合成法の開発では、岐阜大學生産科学部・京都大学物質・細胞統合システム拠点教授木曾真先生、同准教授安藤弘宗先生、同博士研究員植木章晴先生と共同研究を進めています。組織吸引デバイス開発では、立命館大学理工学部マイクロ機械システム工学科教授小西聰先

生、同特定研究員・京都大学大学院薬学研究科特定助教清水一憲先生にご協力頂きました。

最後に、本研究を遂行するにあたり、ご指導ご鞭撻を賜りました京都大学大学院薬学研究科・京都大学物質・細胞統合システム拠点教授橋田充先生に深く感謝します。また、研究のご指導並びに多くのアドバイスを頂きました長崎大学医歯薬学総合研究科名誉教授中村純三先生、同教授・附属病院薬剤部長佐々木均先生、同教授西田孝洋先生、京都大学大学院薬学研究科准教授山下富義先生、同特定助教樋口ゆり子先生に感謝申し上げます。さらに、実際研究に携わって頂いた、京都大学大学院薬学研究科薬品動態制御学分野向井英史博士（現：理化学研究所研究員）、運敬太博士（現：国立医薬品食品衛生研究所薬品部研究員）、黒崎友亮博士、Unga Johan Mikael博士を始めとした、多くの研究員・修了生・卒業生に感謝の意を表します。

また本研究の一部は、文部科学省科学研究費補助金若手研究（A）、挑戦的萌芽研究、厚生労働省科学研究費補助金医療機器開発推進研究事業の助成により行われました。この場を借りて、感謝申し上げます。

引用文献

- 1) K. Un, S. Kawakami, R. Suzuki, K. Maruyama, F. Yamashita, M. Hashida, Development of an ultrasound-responsive and mannose-modified gene carrier for DNA vaccine therapy, *Biomaterials*, **31**, 7813–7826 (2010).
- 2) K. Un, S. Kawakami, R. Suzuki, K. Maruyama, F. Yamashita, M. Hashida, Suppression of melanoma growth and metastasis by DNA vaccination using an ultrasound-responsive and mannose-modified gene carrier, *Mol. Pharm.*, **8**, 543–554 (2011).
- 3) K. Un, S. Kawakami, M. Yoshida, Y. Higuchi, R. Suzuki, K. Maruyama, F. Yamashita, M. Hashida, Efficient suppression of ICAM-1 using ultrasound-responsive and mannose-modified lipoplexes inhibits acute hepatic inflammation, *Hepatology*, **56**, 259–269 (2012).
- 4) H. Mukai, S. Kawakami, Y. Kamiya, F. Ma, H. Takahashi, K. Satake, K. Terao, H. Kotera, F. Yamashita, M. Hashida, Pressure-mediated transfection of murine spleen and liver, *Hum. Gene Ther.*, **20**, 1157–1167 (2009).
- 5) K. Shimizu, S. Kawakami, K. Hayashi, H. Kinoshita, K. Kuwahara, K. Nakao, M. Hashida, S. Konishi, *In vivo* site-specific transfection of naked plasmid DNA and siRNAs in mice by using a tissue suction device, *PLoS One*, **7**, e41319 (2012).

