

**厚生労働省科学研究補助金  
厚生労働科学特別研究事業**

**ヒト ES/iPS 細胞由来心筋細胞を用いた  
薬剤性不整脈評価の薬事申請利用に  
おける妥当性の検討  
(H25-特別-指定-015)**

**平成 25 年度総括・分担研究報告書**

**研究代表者 諫田 泰成**

**平成 26 (2014) 年 5 月**

## 目 次

I.	総括・分担研究報告 ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた心筋シートの作製および遺伝子発現による評価	諫田 泰成-----1
II.	分担研究報告 ヒト iPS 細胞由来心筋細胞の電気生理学的評価	関野 祐子-----8
III.	研究成果の刊行に関する一覧表	-----16
IV.	研究成果の刊行物・別刷	-----17
V.	ヒューマンサイエンス財団・規制基準委員会勉強会 講演資料 平成 26 年 2 月 21 日開催 「ヒト iPS 細胞を用いた心毒性評価の現状と課題」	-----32
VI.	日本安全性薬理研究会 第 5 回情報・技術交流会 討論会資料 平成 26 年 2 月 13 日開催 「 FPD 測定におけるチャンネル間差、EAD/TA 様波形について」	-----56

厚生労働科学研究費補助金（厚生労働科学特別研究事業）  
「ヒト ES/iPS 細胞由来心筋細胞を用いた薬剤性不整脈評価の薬事申請利用  
における妥当性の検討」  
平成 25 年度総括・分担研究報告

ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた心筋シートの作製  
および遺伝子発現による評価

研究代表者： 諫田 泰成（国立医薬品食品衛生研究所薬理部 第二室長）

研究要旨：

ヒト iPS 細胞心筋細胞を用いて医薬品による催不整脈作用を薬事申請に用いるために、市販の分化心筋細胞を用いて必要な品質評価を行った。その結果、 アドレナリン受容体の反応性が市販の分化心筋細胞によって異なることを明らかにした。分化心筋細胞の品質として、自律拍動および拍動数では情報では不十分であり、薬剤評価に必要な分化心筋細胞の特性を評価できた。今後、薬理試験の使用可能な細胞を選択するための基準になることが考えられる。

キーワード：ヒト iPS 細胞 多点電極 アドレナリン受容体

A. 研究目的

本研究の目的は、国内で入手可能なヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いて予備検討を行い、薬事申請に向けて医薬品によるヒト特異的有害反応を検出できる細胞の品質基準を確立することである。

不整脈の中でも、トルサード・ド・ポアント (TdP) とよばれる重篤な不整脈は極めて重要である。TdP は心室細動に移行して突然死に至ることがまれに起こることから、医薬品を開発する上で問題となっている。現在の TdP のサロゲートマーカーは心電図における QT 間隔の延長である。QT 延長を起こす薬剤の多くは hERG チャンネルに結合し再分極過程におけるカリウム電流の速い成分を抑制することによって心筋細胞

の活動電位持続時間を延長させる。そこで、in vitro 試験として、ヒト胎児腎細胞 (HEK293) に hERG を導入した発現系を用いて、カリウム電流に対する阻害効果が検討されてきた (hERG 試験法)。しかしながら、偽陽性が多いなどの問題点がある。

カリウムに加えて、カルシウムやナトリウムの電流成分に対する作用を総合的に評価することができれば、医薬品による催不整脈作用の予測性が高まると考えられる。そこで、カリウム、カルシウム、ナトリウムのすべてのイオンチャネルを兼ね備えたヒト iPS 細胞由来分化心筋細胞を利用することにより、医薬品による催不整脈作用を高感度で検出できることが期待されている。しかしな

がら、そもそも分化心筋細胞の品質を市販の分化心筋細胞間で比較されてこなかった。

そこで本研究では、この目的を達成するために、市販の分化心筋細胞を2つ選んで品質評価の基準設定を試みた。具体的には、分化心筋細胞においてアドレナリン受容体刺激を行い、受容体の下流シグナルと拍動数などを比較検討した。

## B. 研究方法

### 1) 分化心筋細胞

市販の2種類の分化心筋細胞を用いた。

### 2) 多点電極システム

MEAシステムとしてMED64(アルファメッドサイエンティフィック社)を用いて、分化心筋細胞の電気活動を記録した。各被験物質について3~4濃度を選択して、実験記録開始後5又は10分間の間隔で低濃度から高濃度へと被験物質を投与し、最後の1分間の結果を記録した。QT間隔に相当する指標として、細胞外電位のField Potential Duration (FPD)を算出した。また、拍動数BPM (Beat per Minute)も解析した。

### 3) PKA活性

FRETイメージングシステムによりPKA活性の解析をした(東京医科歯科大学・難治研の黒川洵子准教授との共同研究)。

## C. 研究結果

市販の分化心筋細胞が広く流通しているが、薬理実験に利用するためには品質を検証する必要がある。そこで、我々はまず市販のヒトiPS細胞あるいはES細胞由来の分化心筋細胞の調査を行った(表1)。その中で、

2種類の分化心筋細胞をモデルとして比較検討を行った。個々の分化心筋細胞を

アドレナリン受容体作動薬イソプレテノロール(30 nM)で刺激したところ、A社の分化心筋細胞は速やかに拍動が早くなったのに対して、B社は全く影響が認められなかった。そこで、A社の分化心筋細胞を高密度見培養して心筋シートを作製し、現在CiPAでプロトコルの整備が進められている多点電極システムを用いて解析した。30nMのイソプレテノロールによってBPMの増加やISIの減少が認められた(図1A)。さらに、アドレナリン受容体の下流としてGs/cAMP/PKAシグナルが重要であることから、イソプレテノール刺激により活性化されているのか検討した。その結果、拍動数などの反応と同様に、A社の心筋は活性化が認められたが、B社の心筋はあまり影響が認められなかった(図1B)。従って、不整脈発生に重要である交感神経刺激応答に明確な株間差が存在することが示唆された。心筋細胞としての特性を考える上では、アドレナリン受容体を介する薬理作用は重要であると考えられる。

## D. 考察

本研究により、市販の分化心筋細胞を使用する際に、注意すべき点としてアドレナリン受容体の反応性の重要性を明らかにした。さらに、その反応性としてPKA活性を示した。

分化心筋細胞はどこまでヒトの成体に近いのか議論されるところであるが、交感神経系の活性化が認められるのは最低限でも検討すべき項目であると考えられる。当初は遺伝子発現による品質評価を検討したが、それよりも受容体の機能およびその下流シグナルをもとに

評価するのが妥当であると思われる。すでに再分極過程に重要な役割を果たすカリウムチャンネルIkr, Iksが両方とも機能的であることを明らかにしているが、それだけでは不十分である可能性もあり、さらなる検討が必要である。

今後、より多くの分化心筋細胞を用いてアドレナリン受容体の機能を比較することにより、分化心筋の性質の差を説明できる可能性が考えられる。

## E. 結論

本研究において、市販のiPS細胞由来分化心筋細胞を2種類用いて、アドレナリン受容体による心拍亢進が重要であることを明らかにした。

## F. 研究発表論文

1. Nakamura Y., Matsuo J., Miyamoto N., Ojima A., Ando K., Kanda Y., Sawada K., Sugiyama A., Sekino Y. Assessment of Testing Methods for Drug-Induced Repolarization Delay and Arrhythmias in an iPS-Derived Cardiomyocyte Sheet: Multi-site Validation Study. *Journal of Pharmacological Sciences* (in press).

## 学会発表

1. 諫田泰成: ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた安全性薬理試験の開発、第40回日本毒性学会シンポジウム(2013,6,東京)
2. 黒川洵子、李敏、諫田泰成、関野祐子、古川哲史: ヒト iPS 由来心筋を

用いた心臓毒性評価系の構築、第30回心電学会(2013,11,青森)

3. 諫田泰成: ヒト iPS 細胞由来分化細胞の標準化と創薬への応用細胞アッセイ研究会、(2013,11,東京)
4. 黒川洵子、李敏、諫田泰成、芦原貴司、関野祐子、古川哲史: ヒト iPS 由来心筋を用いた薬剤誘発性不整脈の研究、生理研研究会(2013,11,岡崎)
5. 黒川洵子、諫田泰成、古川哲史: iPS 心筋を用いた心機能評価、第23回日本循環薬理学会(2013,12,福岡)
6. 諫田泰成: Development of an in vitro cardiac safety testing using human iPS-cell derived mature cardiomyocytes、第1回心臓安全性に関するシンクタンクミーティング2014 in 霧島(2014,1,霧島)
7. 諫田泰成: ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた安全性評価法の現状と今後の展望、厚生労働省公開シンポジウム(2014,2,東京)
8. 高橋和也、早川智広、國弘威、辰田寛和、松居恵理子、矢田博昭、諫田泰成、黒川洵子、古川哲史: イメージングによる培養心筋細胞の拍動伝播評価、第5回日本安全性薬理研究会(2014,2,東京)
9. 中村裕二、松尾純子、宮本憲優、小島敦子、安東賢太郎、諫田泰成、澤田光平、杉山篤、関野祐子: Assessment of testing methods of the drug-induced repolarization delay and arrhythmias in an iPS-derived cardiomyocytes sheet: Multi-site validation study、第5回日本安全性薬理研究会(2014,2,

東京)

10. 諫田泰成: ヒューマンサイエンス振興財団 開発振興/規制基準合同委員会、ヒト iPS 細胞を用いた心毒性評価の現状と課題(2014,2,東京)
11. 李敏、諫田泰成、芦原貴司、笹野哲郎、関野祐子、古川哲史、黒川洵子: ヒト iPS 由来心筋を用いた薬物誘発性 QT 延長に対する新規 in vitro 評価系、第 87 回日本薬理学会(2014,3,仙台)
12. 藤塚美紀、黒川洵子、烏野初萌、中井雄二、永森収志、金井好克、諫田泰成、松居恵理子、古川哲史: ヒト iPS 由来心筋細胞の収縮に対する基質硬度の影響、第 87 回日本薬理学会(2014,3,仙台)
13. 中村裕二、松尾純子、宮本憲優、小島敦子、安東賢太郎、諫田泰成、澤田光平、杉山篤、関野祐子: iPS 細胞由来心筋細胞シートを用いた薬物性再分極遅延評価法の分析: 多施設間バリデーション、第 87 回日本薬理学会(2014,3,仙台)
14. 諫田泰成: 第 87 回日本薬理学会、ヒト iPS 細胞由来の成熟心筋細胞の開発 実用化に向けて(2014,3,仙台) 諫田泰成、ヒト iPS 細胞の心毒性試験への応用、第 133 回日本薬学会シンポジウム(2013.3,東京)

国際学会

1. Li Min, Yasunari Kanda, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. Functional optimization of commercially available human

induced pluripotent stem cell-derived cardiomyocytes (iCell-CMs) for evaluation of drug-induced QT prolongation. The 2nd HD physiology international symposium on multi-level systems biology. Tokyo, Japan 2013.06.28.

2. Yasunari Kanda, Li Min, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. Development of human iPS cell-derived mature cardiomyocytes for assessment of drug-induced QT prolongation. The 7th Takeda Science Foundation Symposium on PharmaSciences. Osaka, 2014.1.
3. Li Min, Yasunari Kanda, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. A novel approach for evaluation of drug-induced QT prolongation using human induced pluripotent stem cell-derived cardiomyocytes. Biophysical Society 58th Annual Meeting, San Francisco, USA, 2014.02.15.

**著書**

1. 諫田泰成、再生心筋細胞を用いた安全性薬理評価系の開発、再生医療における臨床研究と製品開発、p572-576、技術情報協会(2013).

**G. 知的所有権の取得状況**

特許出願番号: 2013-116243

「正常な内向きのカリウム電流特性を有する iPS 細胞由来心筋モデル細胞」

分化心筋細胞	販売会社
iPS cell-derived cardiomyocytes, iCell Cardiomyote	Cellular Dynamics International (CDI)
Stem cell derived cardiomyocyte product, hES-CMC	Cellestis
Human embryonic stem cell-derived cardiomyocytes	GE Healthcare
Cor.4U iPSC derived human cardiomyocytes ReproCardio	Axiogenesis  Reprocell

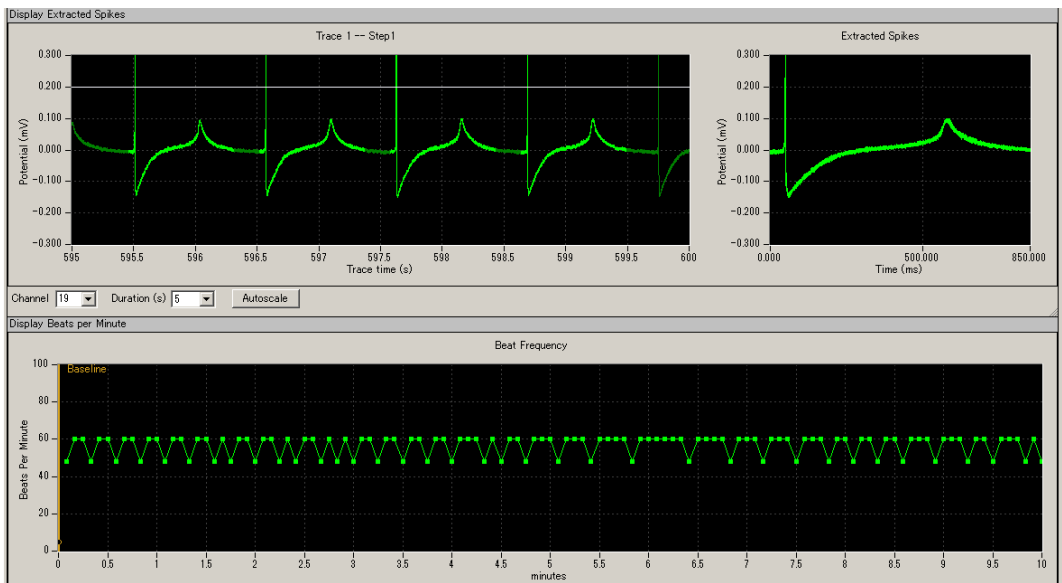
表1 ヒト iPS/ES 細胞由来心筋細胞

現在市販されていて薬理実験に利用可能な主なヒト iPS/ES 細胞由来心筋細胞を示す

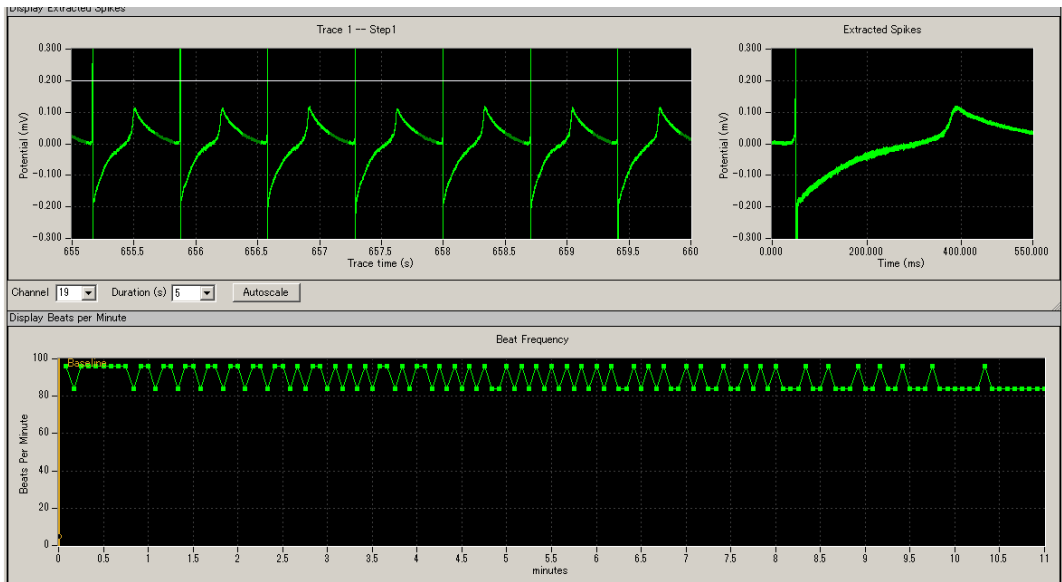
1

A.

control



ISO





B.

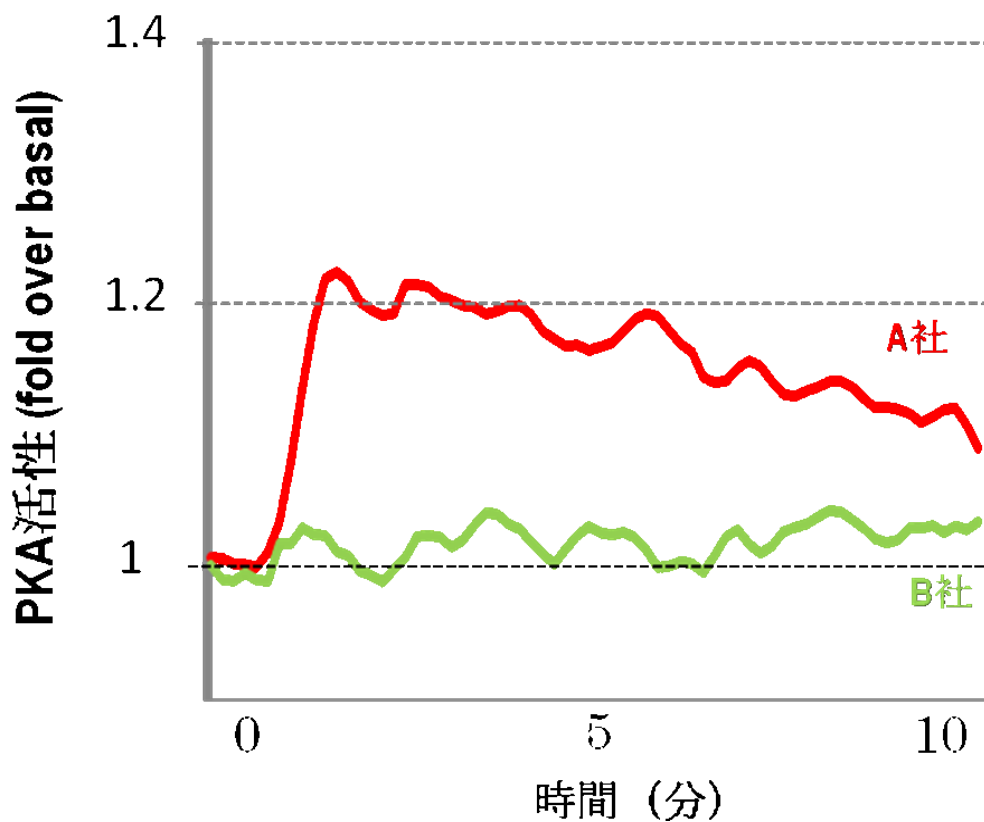


図1 分化心筋細胞の機能に対するイソプレテレノールの影響

A) A社の心筋細胞を30 nMのイソプレテレノール(ISO)で刺激を行い、多点電極システムMED64(アルファメッドサイエンティフィック株式会社)を用いてBPMやISIなどを測定した。

B) 分化心筋細胞をイソプレテレノール(30nM)で刺激を行い、FRETシステムによるPKA活性を測定した。A社の心筋はすみやかなPKAの活性化が認められたが、B社の心筋はあまり影響が認められなかった。

(データ提供; 東京医科歯科大学・難治研 黒川洵子准教授)

**厚生労働科学研究費補助金（厚生労働科学特別研究事業）**  
**「ヒト ES/iPS 細胞由来心筋細胞を用いた薬剤性不整脈評価の薬事申請利用**  
**における妥当性の検討」**  
**平成 25 年度分担研究報告**

## ヒト iPS 細胞由来心筋細胞の電気生理学的評価

研究分担者： 関野 祐子（国立医薬品食品衛生研究所 薬理部長）

### 研究要旨：

ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた医薬品による催不整脈作用を検出する標準プロトコルを用いて、市販の iCell 心筋細胞を用いて多施設間において評価を行った。その結果、陽性対照物質として IKr 阻害剤 E-4031 を用いて QT 延長および EAD/TA を評価できることを明らかにした。今後は、他のヒト iPS 細胞株由来の分化心筋細胞と比較することにより分化心筋細胞を用いた薬理試験の再現性をさらに検証する予定である。

キーワード：ヒト iPS 細胞 TdP QT 延長 EAD TA

### A. 研究目的

本研究の目的は、ヒト iPS 細胞由来心筋細胞を用いた薬理試験の再現性を多施設間で検証し、ガイダンス作成のための基盤整備を行うことである。

分化心筋細胞を用いた医薬品評価法開発には、多くの製薬関連企業が期待している。しかしながら、分化誘導条件、分化状態、標本の状態、薬理実験方法などが標準化されておらず、結果の比較検討は難しく、評価手法の標準化の遅れが大きな障害となっている。

そこで、実験結果の多施設間での再現性を高めるために薬理試験法の構築が求められている。医薬品のヒト特異的有害反応評価系の開発・標準化のために分化心筋細胞を利用して、標準プロトコルを用いて多施設間におけるバリデーションが重要である。今回この目的を達

成するために、iCell 心筋細胞をモデル細胞としてバリデーションを行った。

### B. 研究方法

#### 1) 分化心筋細胞

分化心筋細胞として、Cellular Dynamics International (CDI) 社の iCell 心筋細胞 (ロット番号：1089404) を用いた。

#### 2) 多点電極システムによる細胞外電位の測定

MEA システムとして MED64 (アルファメッドサイエンティフィック社) を用いて、分化心筋細胞の電気活動を記録した。各被験物質は蓄積的に添加し、10 分間記録し、最後の 1 分間の結果を解析した。催不整脈作用の指標として、QT 間隔に相当する Field Potential Duration (FPD) および

EAD/TA の発生率を解析した。

### C. 研究結果

分化心筋細胞を薬理実験に利用するためには、品質がそろった心筋細胞が大量に必要であるため、我々はすでに市販のヒト iPS/ES 細胞由来の分化心筋細胞の調査を行い、比較的多くの製薬企業が iCell を購入していることが分かったため、今回のバリデーション研究には、iCell をモデル細胞として用いて検討を行った。

iCell の品質評価のためには、実験プロトコルを統一化して、施設内および施設間における実験結果を比較検討する必要がある。昨年までに、研究班においてプロトコルの検討を行い、標準プロトコルを整備している(図2)。このプロトコルのもと、エーザイ(E)、国立衛研(N)、東邦大学(T)の3施設でバリデーションを行った。陽性対象物質として hERG 阻害剤 E-4031 を用いた。その結果、図3に示すように、3施設(E, N, T)すべてにおいて E-4031 の添加により、濃度依存的に FPD の延長が認められた。延長の程度は 10nM 処理により 10~20%であった。

さらに、E-4031 による EAD/TA の発生も観察された。図 4A に 100nM の E-4031 によって誘発された早期後脱分極 EAD および Triggered activity (TA) の波形を示す。EAD/TA の発生率に関して3施設で比較した結果、発生する濃度は 10~30nM と施設間の差が認められたが、100nM においては3施設ともすべての MED プローブにおいて EAD/TA の発生率が認められた。

### D. 考察

本研究において、ヒト iPS 細胞由来の

分化心筋細胞が医薬品による催不整脈作用を検出できるのか検討を行った。その結果、分化心筋、評価機器、評価方法などをすべてそろえることにより、一定の再現性が確保できることが示唆された。さらに、EAD/TA の発生率を指標とすることにより、QT 延長とは異なる催不整脈作用を評価できることが明らかになった。

分化心筋細胞は、元の iPS 細胞株や分化誘導法、培養期間などによって性質が異なることが考えられており、ラボ間で比較検討が難しい状況であった。今回、市販の心筋で同一ロットという条件下ではあるが、3施設で同じ細胞を用いて共通のプロトコルのもとで薬理試験を実施することにより、再現性を検証することが可能になった。今後は、元の iPS 細胞株や分化誘導法を比較検討することにより、分化心筋細胞の再現性・信頼性がより明らかになると期待される。

さらに、特筆すべきことは、EAD/TA の発生率を指標とすることにより、QT 延長とは異なる催不整脈作用を評価できることである。分化心筋細胞は各イオンチャンネルを発現しているため案内地チャンネルによる評価が可能とされているが、本研究においてその利点を3施設で検証することに成功した。今後、EAD や TA の判断基準を設定することにより、新規の試験法に発展することが期待される。

### E. 結論

市販のヒト iPS 細胞由来分化心筋細胞を用いて多施設バリデーションを行い、どの施設においても E-4031 の薬理作用を検出できることを明らかにした。

また、EAD/TA の発生率を指標とすることにより、QT 延長とは異なる催不整脈作用を評価できることが明らかになった。

## F. 研究発表

### 論文

1. Nakamura Y., Matsuo J., Miyamoto N., Ojima A., Ando K., Kanda Y., Sawada K., Sugiyama A., Sekino Y. Assessment of Testing Methods for Drug-Induced Repolarization Delay and Arrhythmias in an iPS-Derived Cardiomyocyte Sheet: Multi-site Validation Study. *Journal of Pharmacological Sciences* (in press).

### 学会発表

#### 国内学会

1. 関野祐子: ヒト iPS 由来分化細胞の非臨床試験法への応用: 試験法の標準化の重要性について、日本製薬医学会 (2013,7,東京)
2. 黒川洵子、李敏、諫田泰成、関野祐子、古川哲史: ヒト iPS 由来心筋を用いた心臓毒性評価系の構築、第 30 回心電学会 (2013,11,青森)
3. 黒川洵子、李敏、諫田泰成、芦原貴司、関野祐子、古川哲史: ヒト iPS 由来心筋を用いた薬剤誘発性不整脈の研究、生理研研究会 (2013,11,岡崎)
4. 関野祐子: Cardiovascular Safety Pharmacology Studies - Japan's Future Directions -, 第 1 回心臓安全性に関するシンクタンクミー

ティング 2014 in 霧島 (2014,1,霧島)

5. 中村裕二、松尾純子、宮本憲優、小島敦子、安東賢太郎、諫田泰成、澤田光平、杉山篤、関野祐子: Assessment of testing methods of the drug-induced repolarization delay and arrhythmias in an iPS-derived cardiomyocytes sheet: Multi-site validation study、第 5 回日本安全性薬理研究会 (2014,2,東京)
6. 李敏、諫田泰成、芦原貴司、笹野哲郎、関野祐子、古川哲史、黒川洵子: ヒト iPS 由来心筋を用いた薬物誘発性 QT 延長に対する新規 in vitro 評価系、第 87 回日本薬理学会 (2014,3,仙台)
7. 中村裕二、松尾純子、宮本憲優、小島敦子、安東賢太郎、諫田泰成、澤田光平、杉山篤、関野祐子: iPS 細胞由来心筋細胞シートを用いた薬物性再分極遅延評価法の分析: 多施設間バリデーション、第 87 回日本薬理学会 (2014,3,仙台)
8. 関野祐子: 第 87 回日本薬理学会、ヒト iPS 細胞研究の現状と医薬品開発への応用 (2014,3,仙台)

#### 国際学会

1. Li Min, Yasunari Kanda, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. Functional optimization of commercially available human induced pluripotent stem cell-derived cardiomyocytes (iCell-CMs) for evaluation of drug-induced QT prolongation. The

2nd HD physiology international symposium on multi-level systems biology. Tokyo, Japan 2013.06.28.

2. Yasunari Kanda, Li Min, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. Development of human iPS cell-derived mature cardiomyocytes for assessment of drug-induced QT prolongation. The 7<sup>th</sup> Takeda Science Foundation Symposium on PharmaSciences. Osaka, 2014.1.
3. Li Min, Yasunari Kanda, Yuko Sekino, Tetsushi Furukawa, Junko Kurokawa. A novel approach for evaluation of drug-induced QT prolongation using human induced pluripotent stem cell-derived cardiomyocytes. Biophysical Society 58th Annual Meeting, San Francisco, USA, 2014.02.15.

#### **G. 知的所有権の取得状況**

特許出願番号：2013-116243

「正常な内向きのカリウム電流特性を有する iPS 細胞由来心筋モデル細胞」

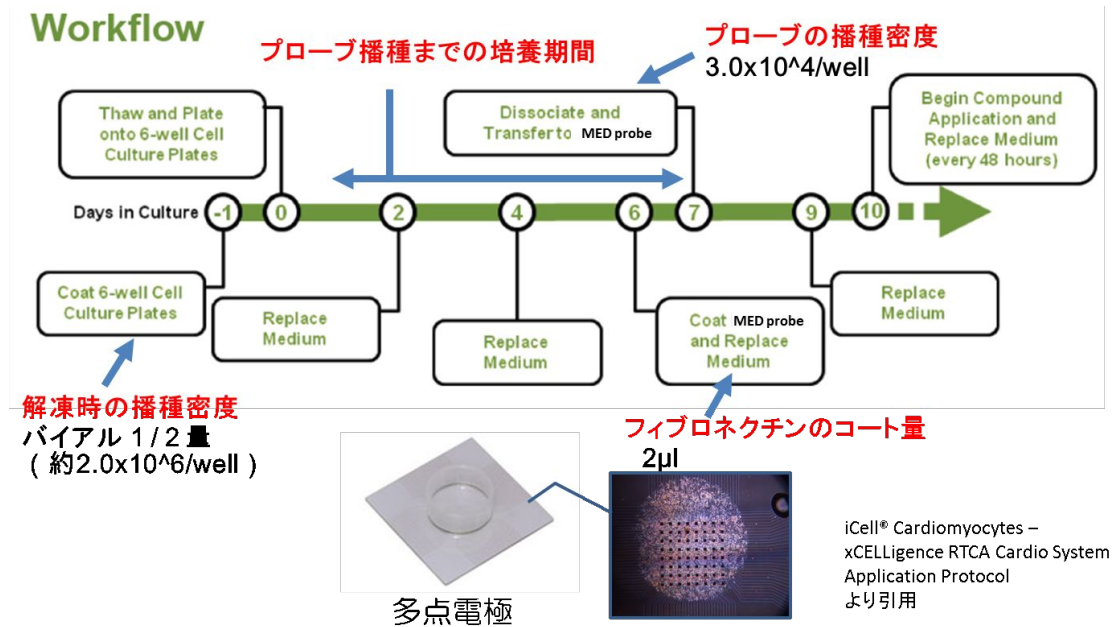


図 1 研究班で使用した標準プロトコル

iCell 心筋細胞を用いて、解凍時の播種密度、プローブの播種密度、ファイブロネクチンのコート量などに関して最適化を行った。

(「平成 24 年度 ヒト iPS 分化細胞を利用した医薬品のヒト特異的有害反応評価系の開発・標準化」より引用)

**A**



**B**

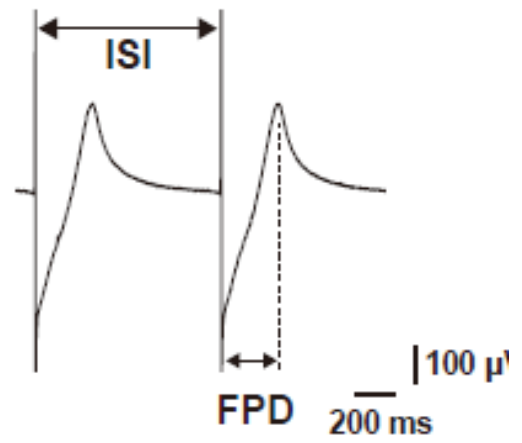


図2 多点電極システムによる FPD の測定

(A) 今回、多点電極システムとして、MED64 システム（アルファメッドサイエンティフィック株式会社）を用いた。

(B) 多点電極システムにおける典型的な波形。FPD は図に示すようにピーク間を用いた。

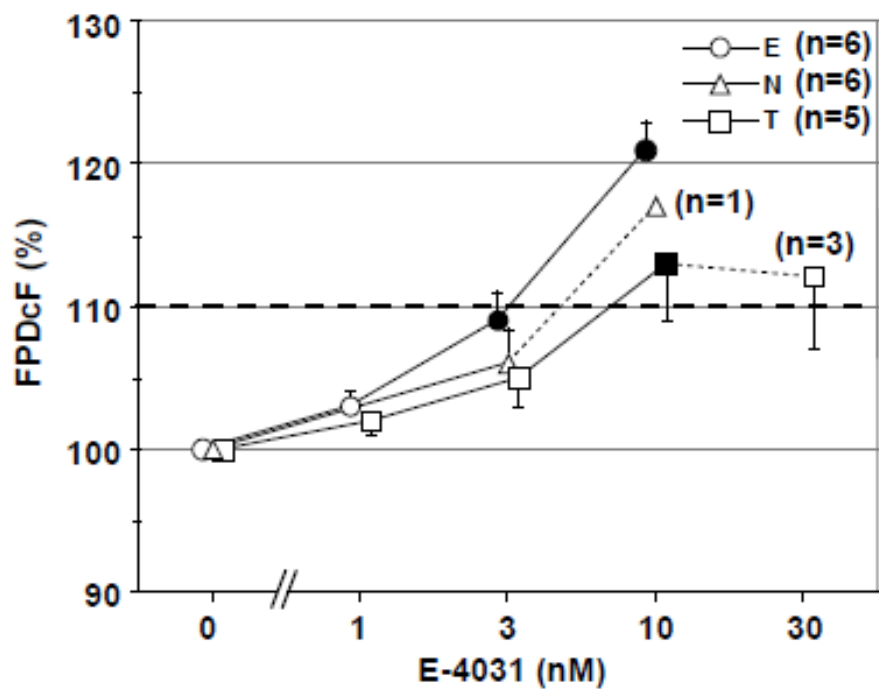


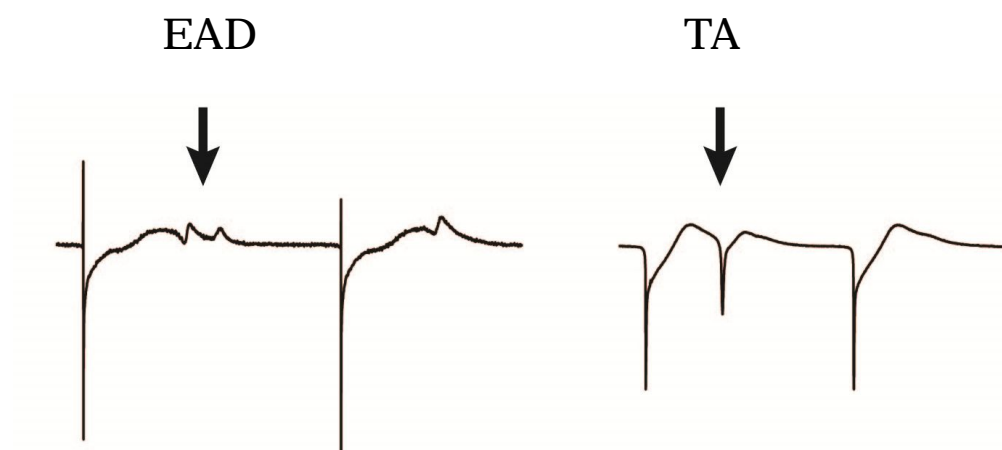
図3 E-4031 による FPD 延長

3施設 (E, N, T) すべてにおいて E-4031 の添加により、濃度依存的に FPD の延長が認められた。延長の程度は 10nM 処理により 10~20%であった。

( Nakamura et al., in press )



A



B

Concentration (nM)	Facility			All
	E	N	T	
0	0% (0/6)	0% (0/6)	0% (0/5)	0% (0/17)
1	0% (0/6)	NT	0% (0/5)	0% (0/11)
3	0% (0/6)	0% (0/6)	0% (0/5)	0% (0/17)
10	0% (0/6)	83% (5/6)	0% (0/5)	29% (5/17)
30	100% (6/6)	100% (6/6)	40% (2/5)	82% (14/17)
100	100% (6/6)	100% (6/6)	100% (5/5)	100% (17/17)

NT: Not tested

図4 E-4031 による EAD/TA の発生

(A) 100nM の E-4031 によって誘発された早期後脱分極 EAD および Triggered activity (TA)

(B) EAD/TA の発生率に関する多施設におけるバリデーションを行い、100nM ではすべての施設ですべての MED プローブにおいて EAD/TA の発生が認められた。

( Nakamura et al., in press )

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書籍名	出版社名	出版地	出版年	ページ
諫田泰成	再生心筋細胞を用いた安全性薬理評価系の開発	エイブル株式会社 和田昌憲	再生医療における臨床研究と製品開発	株式会社技術情報協会	東京都品川区	2013	572-576

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Nakamura Y., Matsuo J., Miyamoto N., Ojima A., Ando K., Kanda Y., Sawada K., Sugiyama A., Sekino Y.	Assessment of Testing Methods for Drug-Induced Repolarization Delay and Arrhythmias in an iPS-Derived Cardiomyocyte Sheet: Multi-site Validation Study	Journal of Pharmacological Sciences			印刷中