

Press Release

令和4年10月6日

**体を隅々まで照らす新規生体光デバイス・システムを開発！
：血管内治療技術を応用した光照射デバイス・システム(ET-BLIT)開発に成功
～ さまざまな光治療技術の臨床応用に道を切り開く～**

名古屋大学大学院医学系研究科・最先端イメージング分析センター／B3 ユニットフロンティア長・高等研究院(JST 創発的研究支援事業 2020 年度採択者)の佐藤和秀 特任講師(最終責任著者、共同筆頭著者)と医療機器メーカーである朝日インテック株式会社(愛知県瀬戸市、以下 朝日インテック)の塚本俊彦 元研究員(筆頭著者)、下神学 主席研究員らの研究グループは、産学連携共同研究として、心筋梗塞や脳梗塞の治療などに幅広く用いられている血管内治療技術(インターベンショナルラジオロジー; IVR) ※1 を応用した光照射技術の開発を行い、現状では光が届かない深部組織への新規光照射システムおよびデバイス (ET-BLIT: Endovascular Therapy-Based Light Illumination Technology) の開発に成功しました。

近年、光を用いた医療技術開発が次世代の新規治療方法として脚光を浴びています。その中でも、2011 年にアメリカ国立がんセンター・衛生研究所 (National Cancer Institute, National Institutes of Health) の小林 久隆 博士らにより報告された近赤外光線免疫療法 (Near Infrared Photoimmunotherapy; NIR-PIT) が新規の治療法として注目されています。また、これらの細胞死機序は、本プレスリリース責任著者の佐藤特任講師らによって、光化学反応をもとにした新概念の細胞死であることが 2018 年に明らかにされています。この治療法は、これまでと異なる方法でがん細胞を標的破壊できることから、手術・放射線・化学療法・がん免疫療法につづく、“第 5 のがん治療” として期待されており、世界に先駆けて日本で 2020 年 9 月にがん細胞増殖に関わるがん標的タンパク質 EGFR ※2 を高発現する再発既治療頭頸部がんに対して、承認を受けて保険適用されています。

近赤外線免疫療法では、がん細胞に集積した上記複合体に光を照射する必要があるため、**光照射可能な組織を増やすことができれば、近赤外線免疫療法の適用を広げ、より多くのがん患者へ新しい治療技術を届けることができると期待されます。**そこで本研究では、朝日インテックが長年蓄積した血管内治療技術に着目し、これまでの血管内治療デバイスに、さらに光照射システムを実装させることを目指しました。その結果、細い血管を経由して全身に到達可能な細径デバイスの開発に成功し、動物実験においては、血管の中からの光照射により、血管外の組織に高効率、高選択的、かつ安全に光を届けることに成功しました。本研究グループは、この光照射システムおよびデバイスを **ET-BLIT** と名付けました。

本研究は、学術出版社 Cell Press と The Lancet から共同発行されている医学医療科学誌「EBioMedicine」(2022 年 10 月 5 日付電子版) に掲載されます。

問い合わせ先

<研究内容>

名古屋大学大学院医学系研究科・最先端イメージング分析センター/医工連携ユニットフロンティア (B3 ユニットフロンティア)・高等研究院
特任講師 佐藤 和秀
TEL : 052-744-2167 FAX : 052-744-2176
E-mail : k-sato[at]med.nagoya-u.ac.jp

<JST 事業に関して>

科学技術振興機構
戦略研究推進部 創発的研究支援事業推進室
中神 雄一
TEL : 03-5214-7276 FAX : 03-6268-9413
E-mail : souhatsu-inquiry[at]jst.go.jp

<報道対応>

名古屋大学医学部・医学系研究科
総務課総務係
TEL : 052-744-2804 FAX : 052-744-2785
E-mail : iga-sous[at]adm.nagoya-u.ac.jp

科学技術振興機構

広報課

TEL : 03-5214-8404 FAX : 03-5214-8432
E-mail : jstkoho[at]jst.go.jp

ポイント

- 光と薬剤、あるいは光のみをがんなどの治療に応用する研究開発は盛んに行われる一方、その開発の中心は光感応薬剤側が主となっており、臨床使用を考えた場合、光を確実に患部に届ける技術が求められている。
- 第5のがん治療といわれる認可済みの近赤外光線免疫療法において、適応拡大を可能にする生体光デバイスが求められている。
- 本研究では、心筋梗塞、脳梗塞の治療などに幅広く用いられている血管内治療の技術を基盤として、人の全身に張り巡らされた血管を經由して患部、特に体外からの光照射では全く届かないような組織に対し、安全で、効率よく光を届けるための新規システム、およびそのデバイス (ET-BLIT: Endovascular Therapy-Based Light Illumination Technology) の開発に成功した。
- ET-BLIT を用いた動物実験において、血管内から照射した光が、血管外組織に高効率で到達することを確認した。
- 今後 ET-BLIT は、近赤外光線免疫療法や光線力学治療を始めとしたがん治療に加え、様々な光治療技術の臨床応用技術として貢献することが期待される。

1. 背景

光を用いた治療技術は数多く研究されており、その一部は実用化されています。近年では、2011年にNCI/NIHの小林 久隆 博士らが報告した近赤外光線免疫療法が新しいがん治療法として注目されています。本治療法では、がん細胞が発現するタンパク質を特異的に認識する抗体と光感受物質 IR700※3 の複合体を合成し、その複合体が細胞表面の標的タンパク質に結合している状態で690nm 付近の近赤外光を照射すると細胞を破壊します。これらの細胞死機序は、本プレスリリース責任著者の佐藤和秀特任講師らによって、光化学反応をもとにした新概念の細胞死であることが2018年に明らかにされています(Sato K, et.al. ACS Cent Sci. 2018 Nov 28;4(11):1559-1569. DOI: 10.1021/acscentsci.8b00565.)。これまでと異なる方法でがん細胞を標的破壊できることから、手

術・放射線・化学療法・がん免疫療法につづく、“第5のがん治療”として期待されており、世界に先駆けて日本で2020年9月にEGFRを高発現する再発既治療頭頸部がんに対して、承認を受けて保険適用されています。

このように、光を用いることで、薬剤のみの治療では不十分だった治療効果や治療選択性、安全性の向上が可能となるため、近赤外光線免疫療法を始めとして様々な光治療技術が研究されています。しかし現在のところ、光照射デバイスの開発面が遅れており、光照射可能な部位が体表などの一部に限定されることなどが原因で、臨床応用が十分に進んでいません。

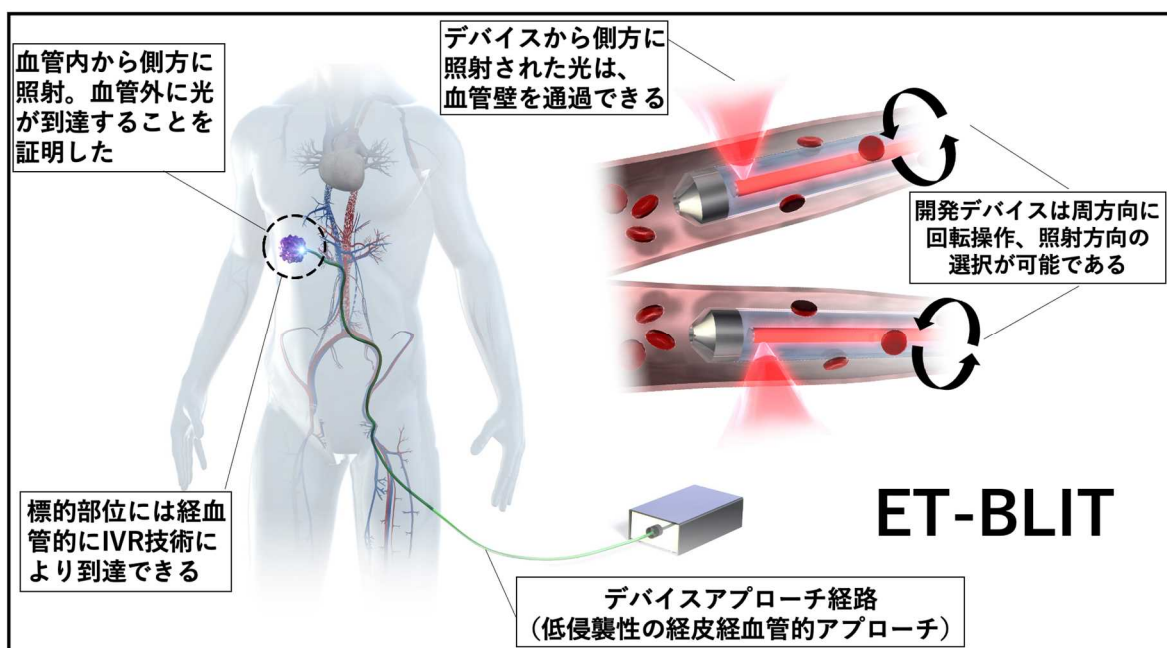
そこで、本研究グループでは、体中に張り巡らされた血管の中を通して光を到達できる光照射デバイスとシステムの開発を、血管内治療技術を応用することで臨床にすぐに使用できるようにと企図して行いました。

2. 研究成果

本研究グループは、心筋梗塞や脳梗塞治療などの血管内治療で用いられるIVR技術を応用して、デバイスに光照射技術を組み合わせることで、血管内で使用可能な細径光照射デバイス、治療システム(ET-BLIT: Endovascular Therapy-Based Light Illumination Technology)の開発に成功しました。

今回の開発では、通常の血管内治療と同様の手法で容易に患部までの光照射デバイスの到達が可能であり、かつ、本デバイスが搭載する光照射位置の正確な制御技術やリアルタイムでの血液温度測定技術を組み合わせることで、血管の中から、血管外の目的組織に対して高効率、かつ高い安全性で近赤外光を照射可能であることを確認しました。

この評価では、ヒトに近い血管走行を持つブタを用いた動物実験での評価を行い、肝臓、腎臓などの血管に鼠径部からのアプローチで容易にデバイスが到達可能で、かつ、評価を行ったいずれの血管においても血管外における光の検出に成功しました。



ET-BLIT: Endovascular Therapy-Based Light Illumination Technology

図1. 本研究の開発成果である、血管内から血管外への光照射システムの概要

3. 今後の展開

心筋梗塞や脳梗塞治療のための血管内治療は現在世界中で幅広く行われている治療術式・技術であるため、今回開発の ET-BLIT を臨床応用に移行するハードルは、ソフト、ハードの両面からも低いと考えられます。このため、ET-BLIT のデバイスのさらなる最適化を進めるとともに、臨床試験への移行に向けた基礎検討、非臨床試験を実施することで、近赤外光線免疫療法を始めとして、数多くの光治療の臨床応用移行のための技術として応用されることが期待されます。次世代の光治療をデバイス面から支える技術開発を今後も展開し、患者への貢献をしていきたいと考えています。

◎本研究は、文部科学省科学技術人材育成費補助事業「科学技術人材育成のコンソーシアムの構築事業：若手研究者スタートアップ研究費」、文部科学省研究大学強化促進事業、日本学術振興会科研費(18K15923、21K07217)、国立研究開発法人科学技術振興機構(JST)創発的研究支援事業 (FOREST、JPMJFR2017)、JST 戦略的創造研究推進事業 (CREST、JPMJCR19H2)、公益財団法人上原記念生命科学財団 2019 年度研究奨励金、第 8 回野口遵賞(野口研究所)などのサポートを受けて実施されました。

4. 用語説明

※1 血管内治療技術(インターベンショナルラジオロジー；IVR)：

X 線 (レントゲン) や CT、超音波などの画像診断装置で体の中を透かして見ながら、細い医療器具 (カテーテルや針) を入れて、標的となる病気の治療を行う低侵襲の治療法。代表的なものとして、狭心症や心筋梗塞など、心臓の血管 (冠動脈) がコレステロールなどにより詰まったり、狭くなったりすることで起こる疾患に対する経皮的冠動脈形成術 (PTCA: Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty) がある。開胸することなく治療を行うことができ、患者にとっても侵襲性が低く、経済的負担も軽いことから、冠動脈疾患治療の主流となっている。

※2 EGFR：

がん細胞の表面に特異的に高発現しているタンパク質の一つ。このタンパク質を標的として結合する治療用の抗体薬が多数開発されている。

※3 IR700：

ケイ素フタロシアニン骨格を持った、水溶性の光感受物質。690nm 付近の波長の光を吸収し、700nm の蛍光を発する。

5. 発表雑誌

掲雑誌名：Ebiomedicine

論文タイトル：Inside-the-body light delivery system using endovascular therapy-based light illumination technology

著者・所属：

Toshihiko Tsukamoto^a, Yuko Fujita^a, Manabu Shimogami^a, Kenji Kaneda^a, Takanari Seto^a, Kotaro Mizukami^a, Miyoko Takei^a, Yoshitaka Isobe^b, Hirotohi Yasui^b, Kazuhide Sato^{#,b,c,d,e,*}

^aAsahi Intecc Co., LTD.; Global Headquarters, R and D Center; 3-100 Akatsukicho, Seto, 489-0071, Aichi, Japan.

^bRespiratory Medicine, Nagoya University Graduate School of Medicine, 65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8550, Nagoya, Japan.

^cNagoya University Institute for Advanced Research, Advanced Analytical and Diagnostic Imaging Center (AADIC) / Medical Engineering Unit (MEU), B3 Unit, 65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8550, Nagoya, Japan.

^dFOREST-Souhatsu, CREST, JST, Tokyo, Japan

^eNagoya University Institute for Advanced Research, S-YLC, Furo-cho, Chikusaku, Nagoya 464-8601, Nagoya, Japan.

These authors contributed equally to this work.

*Correspondence

DOI : 10.1016/j.ebiom.2022.104289