研究成果報告書 科学研究費助成事業

今和 2 年 5 月 1 3 日現在

機関番号: 10101

研究種目: 基盤研究(C)(一般)

研究期間: 2017~2019

課題番号: 17K10684

研究課題名(和文)胆道癌リンパ節転移巣における浸潤・増殖機序に関する検討

研究課題名(英文)Epithelial- Mesenchymal transition and genetic mutation in Lymph node metastasis in extrahepatic cholalngiocarcinoma

研究代表者

中西 喜嗣 (Nakanishi, Yoshitsugu)

北海道大学・大学病院・特任助教

研究者番号:40447058

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,400,000円

研究成果の概要(和文): 肝外胆管癌におけるリンパ節転移メカニズムの解明の為1) 大腸癌でリンパ節転移の危険因子とされる腫瘍先進部における蔟出(TB)数と臨床病理学因子ならびに術後予後との関係に関する検討2)TB数と上皮-間葉転換(EMT)関連蛋白発現強度との関係の検討3)次世代シークエンサーを用いた次世代原発巣とリンパ転移巣との間の遺伝子変異の差異の検討を行なった。結果1)TB数がhigh gradeの症例は、浸潤関連因子と関係を持ち、予後不良。2)EMTパターンを示した症例群ではTB数が多い傾向。3)リンパ節転移に特異的な遺伝子変異は認めなかった。原発巣とリンパ節転移巣では遺伝子変異がほぼ一致していた。

研究成果の学術的意義や社会的意義
1)の結果から癌細胞がTBの形態をとることが転移のプロセスで重要であると示唆された。また、TBはEMTの形態学的表現形であることが推測されたが、2)の結果はこれを強く支持する結果と言える。しかし、3)の結果からはリンパ節転移に特化した遺伝子変異は同定できなかったことから、EMTは遺伝子変異だけで説明できるものでないことが示唆された。さらに3)の結果から肝外胆管癌の遺伝子変異は症例ごとに異なっているが、転移巣においても原発と変異がほぼ同等であることから、症例ごとに原発巣における遺伝子変異を調べることにより、再発転移巣の治療ターゲットとなる遺伝子変異を推測することが将来的に可能になると考えられた。

研究成果の概要(英文): To clarify the mechanism of lymph node metastasis in extrahepatic cholangiocarcinoma (EHCC), we performed studies as follows: 1) the association between the number of tumor budding (TB) at the invasive area and clinicopathological factors, postoperative prognosis. 2) associations between the number of TB and expression of immunohistochemical staining of proteins associated with epithelial-mesenchymal transition (EMT). 3) gene mutations in primary tumor and lymph node metastasis by using next generation sequencer. Results. 1) There were significantly associations between high number grade of TB and invasive natural factors and adverse prognosis. 2) There was significantly correlation between high staining of EMT pattern and higher number of TB. 3) There was not characteristic mutation of lymph node metastasis. However, mutations in primary and lymph node were almost same.

研究分野: 消化器外科学

キーワード: 肝外胆管癌 肝門領域胆管癌 遠位胆管癌 EMT リンパ節転移 Tumor Budding 遺伝子変異 NGS

科研費による研究は、研究者の自覚と責任において実施するものです。そのため、研究の実施や研究成果の公表等に ついては、国の要請等に基づくものではなく、その研究成果に関する見解や責任は、研究者個人に帰属されます。

1.研究開始当初の背景

胆道癌は難治性消化器癌の代表的疾患である。根治の可能性のある治療法は、膵頭十二指腸切除または大量肝切除を基本とする高侵襲外科的手術のみであり、確立された術後補助療法は現在のところ存在しない。根治手術後においても、術後5年生存率は約40%である。特にリンパ節転移を認めた症例に関しては、術後5年生存率は20%以下である。リンパ節転移は胆管癌の最も重要な予後規定因子であることは、数々の研究で報告されている。よって、胆管癌の治療成績向上には、リンパ節転移症例に対する有効な術後補助療法の開発が必須である。そのためには、リンパ節転移を生じる癌細胞の分子生物学的特徴を捉えることが必須であるが、胆道癌においてはリンパ節転移に注目した分子生物学的研究は存在していない。

近年、癌転移機構で注目されている理論が、Epithelial-Mesenchymal Transition (EMT) である。EMT とは癌細胞の形質が上皮系から間質系に変化することで浸潤・運動能を獲得するという理論である。この EMT の形態病理学的表現形でないかと推測されているのが、tumor budding (TB) である。TB は浸潤先進部に存在する 5 個未満の癌細胞塊と定義される。大腸癌の領域では、TB はリンパ節転移の危険因子として既に臨床応用されている。しかし、胆道癌においてはEMT ならびに TB に関する研究報告は存在しない。

2.研究の目的

本研究は、肝外胆道癌 (extrahepatic cholangiocarcinoma: EHCC) の原発巣ならびにリンパ節 転移検体を用いて、(1) TB と臨床病理学的因子、ならびに術後予後の関係の解明、(2) TB と EMT 関連タンパク発現との関係、(3) リンパ節転移癌細胞の原発巣ならびにリンパ節転移巣における遺伝子変異の差を明らかにすることで、将来的にリンパ節転移症例に対する有効な治療法開発の一助になることを目的とした。

3.研究の方法

(1) TB と臨床病理学的因子、ならびに術後予後の関係の解明

肝門部胆管癌(perihilar cholangiocarcinoma: PHCC)195 例、遠位胆管癌 (distal cholangiocarcinoma: DCC)115 例を用いて、腫瘍浸潤先進部における TB の数を 200 倍視野で測定し、recursive partitioning technique を使用し、予後との関係を解析して、TB 数により予後を層別化し、TB grade を作成した。また、TB grade と各種臨床病理学的因子との関係を検討した。

(2) TBとEMT 関連タンパク発現との関係

PHCC 164 例、DCC 102 例の代表切片の腫瘍先進部を 2mm 径の針で撃ち抜いて作成した tissue macro array (TMA)を用いて、上皮系 (E-cadherin) および間質系 (vimentin) タンパク質発現について免疫組織学的染色を行い、その染色強度と TB 数との関係を検討した。

(3) リンパ節転移癌細胞の原発巣ならびにリンパ節転移巣における遺伝子変異の差の解析 リンパ節転移陽性であった EHCC 16 例の原発巣とリンパ節転移巣のホルマリン固定パラフィン から DNA を抽出し、両病巣における遺伝子変異差を腫瘍関連遺伝子 160 種のパネルを用いて、次 世代シークエンサーにて解析した。

4. 研究成果

以下、(1)(2)については、"Impact of tumour budding grade in 310 patients who underwent surgical resection for extrahepatic cholangiocarcinoma" (Ogino M, Nakanishi Y, et al. *Histopathology*.74(6):861-872,2019) にて発表した。

(1) TB と臨床病理学的因子、ならびに術後予後の関係の解明

TB grade については PHCC において TB 数 0-4, 5-11, $12 \le$ の 3 群に、DCC においては 0-4, $5 \le$ の 2 群に分類され、いずれの症例群においても TB grade が high grade になるに従い、有為に予後不良であり、浸潤に関する臨床病理学的因子の悪化、リンパ節転移の増加を認めた。

(2) TB と EMT 関連タンパク発現との関係

E-cadherin 陽性かつ Vimentin 陰性を epithelial phase、E-cadherin 陰性かつ Vimentin 陽性を mesenchymal phase とした場合、Epithelial phase は mesenchymal phase と比較して優位に TB 数が少ないことが判明した。よって、TB 数は腫瘍先進部における EMT 変化を反映していることが示唆された。

また、少数例における予備研究として、少数のリンパ節転移陽性例における原発巣の a)中心、b)腫瘍先進部、c)リンパ管内、転移陽性リンパ節の d)周囲リンパ洞、e)リンパ節転移巣における E-cadher in の染色態度の検討を行なったところ、a)陽性 b)陰性 c)陽性 d)陽性 e)陽性となることが多かった。このことから EMT は通常考えられているより、腫瘍が原発巣から脈管に侵入するまでの短い期間でのみ起こっている変化であることが示唆された。

(3) リンパ節転移癌細胞の原発巣ならびにリンパ節転移巣における遺伝子変異の差の解析 この研究に関しては、論文執筆中であり、未発表である。

合計 **32** 病変において **31** 種類 (*TP53*, *MAP3K1*, *SMAD4*, *APC*, *ARID1A を含む*)の遺伝子変異を認めた。**16** 例の原発巣での遺伝子変異は特徴的なものはなく、最も頻度が多い変異は **p53** であっ

たが、6例(37.4%)に留まった。また、原発巣とリンパ節転移巣間の遺伝子変異の状態はほぼ同一(15/16例)であり、1例のみでリンパ節巣に変異の追加を認めた。

5 . 主な発表論文等

「雑誌論文〕 計1件(うち査読付論文 1件/うち国際共著 0件/うちオープンアクセス 0件)

| 「能心柵又」 可一件(フラ直が竹柵又 一件/フラ国际六名 サイノフカ フラブノピス サイノ | |
|--|-----------|
| 1.著者名 | 4 . 巻 |
| Ogino Mariko, Nakanishi Yoshitsugu, Mitsuhashi Tomoko, Hatanaka Yutaka, Amano Toraji, Marukawa | 74(6) |
| Katsuji, Nitta Takeo, Ueno Takashi, Ono Masato, Kuwabara Shota, Yamada Tooru, Hirano Satoshi | |
| | |
| | |
| 2.論文標題 | 5 . 発行年 |
| Impact of Tumour Budding Grade in 310 Patients Who Underwent Surgical Resection for | 2019年 |
| Extrahepatic Cholangiocarcinoma | |
| 3 . 雑誌名 | 6.最初と最後の頁 |
| Histopathology | 861-872 |
| | |
| | |
| 掲載論文のDOI(デジタルオブジェクト識別子) | 査読の有無 |
| 10.1111/his.13827 | 有 |
| | |
| オープンアクセス | 国際共著 |
| オープンアクセスではない、又はオープンアクセスが困難 | _ |

〔学会発表〕 計2件(うち招待講演 0件/うち国際学会 0件)

1.発表者名

荻野真理子,中西喜嗣、三橋智子、畑中 豊、田中公貴、浅野賢道、倉島 庸、海老原裕磨、村上壮一、中村 透、土川貴裕、岡村圭祐、七戸俊明、平野 聡

2 . 発表標題

肝外胆管癌におけるtumor buddingの臨床応用に向けた検討

3 . 学会等名

第119回 日本外科学会定期学術集会

4.発表年

2019年

1.発表者名

Mariko Ogino, Yoshistugu Nakanishi, Satoshi Hirano et al.

2 . 発表標題

Impact of the quantity of isolated tumor buds for postoperative prognosis in patients with extrahepatic cholangiocarcinoma

3.学会等名

the 30 th meeting Japan society of Hepato-Biliary-Pancreas Surgery

4.発表年

2018年

〔図書〕 計0件

〔産業財産権〕

〔その他〕

-

6 . 研究組織

| | · WI 元品高级 | | |
|-------|---------------------------|-----------------------|----|
| | 氏名 (ローマ字氏名) (研究者番号) | 所属研究機関・部局・職 (機関番号) | 備考 |
| | 平野 聡 | 北海道大学・医学研究院・教授 | |
| 研究分担者 | | | |
| | (50322813) | (10101) | |
| | 土川 貴裕 | 北海道大学・大学病院・講師 | |
| 研究分担者 | | | |
| | (50507572) | (10101) | |