科学研究費助成事業研究成果報告書

令和 3 年 6 月 3 日現在

機関番号: 16201 研究種目: 若手研究 研究期間: 2019~2020

課題番号: 19K17401

研究課題名(和文)アンギオテンシン受容体拮抗薬と分子標的薬の肝癌抑制とエクソソームmiRNA解析

研究課題名(英文)Antitumor effect of HCC and exosome microRNA by angiotensin II receptor blockers and molecular target drugs

研究代表者

大浦 杏子 (Oura, Kyoko)

香川大学・医学部附属病院・助教

研究者番号:80834639

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,300,000円

研究成果の概要(和文): telmisartanは分子標的治療薬(sorafenib, lenvatinib)と併用することで強い細胞増殖抑制効果を示し、血管新生分子群のアレイ解析ではtelmisartanによってFGF発現亢進を認めたが、分子標的治療薬との併用でキャンセルされた。肝細胞癌の腫瘍異種移植モデルマウスではtelmisartan+lenvatinibで4分子のmicroRNA(miR-571, miR-655-5p, miR-2681-5p, miR-3122)が有意に変化した。

研究成果の学術的意義や社会的意義 近年、肝細胞癌(HCC)に併存する高血圧治療の際や、分子標的治療薬の副作用である血圧上昇に対してアンギ オテンシンII受容体拮抗薬(ARB)を処方する機会が増えている。本研究でARBであるtelmisartanに分子標的治 療薬を併用することで抗腫瘍効果の増強を認め、分子標的治療薬治療中に生じた高血圧に対してどの降圧薬を選 択すべきかの一つの指針となりうると考える。細胞由来とエクソソーム由来のmicroRNA(miRNA)解析を行うこと で、新たな癌抑制機構のエクソソームmiRNAを同定し、miRNAを標的とした治療戦略の可能性について検討することができた。

研究成果の概要(英文): Telmisartan showed a strong cell proliferation inhibitory effect when used in combination with molecular-targeted drugs (sorafenib, lenvatinib), and array analysis of angiogenic molecules showed that telmisartan increased FGF expression, but the change was canceled in combination with molecular-targeted drugs. In hepatocellular carcinoma tumor xenograft model mice, telmisartan + lenvatinib significantly changed 4 molecules of microRNA (miR-571, miR-655-5p, miR-2681-5p, miR-3122).

研究分野: 肝臓内科

キーワード: アンギオテンシン受容体拮抗薬 肝細胞癌 microRNA 分子標的治療薬

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、研究者個人に帰属します。

1.研究開始当初の背景

B型肝炎(HBV)やC型肝炎(HCV)の新規感染 患者の減少および抗ウイルス療法の普及により、肝細胞癌(HCC)の成因別背景は急激に変化している。2003年~2017年の15年間に当科で診療した HCC 患者802名を対象とした疫学研究においても、HBV や HCV に起因する HCC が減少するに伴って、飲酒や生活習慣病を背景とする非ウイルス性 HCC が増加し、診療の中心となっていることが分かった。非ウイルス性 HCC の臨床的特徴としては、生活習慣病を合併することが多く、さらに発癌までにスクリーニング検査が実施されていないことが多いため、診断時には既に進行癌で発見されることが多い。このような傾向は全国的にさらに加速するとされており、今後は生活習慣病を背景とする非ウイルス性 HCC 患者を対象とした、特に進行期 HCC に対する治療戦略がより重要になると考える。

脈管浸潤や遠隔転移によって切除不能となった進行期 HCC の治療では、分子標的治療薬が一般的であり、現在本邦では sorafenib もしくは lenvatinib が一次治療として選択可能である。これらの分子標的治療薬は血管内皮細胞増殖因子(VEGF)を阻害する事が主な作用機序であるが、末梢血管抵抗維持に関わる細小血管床量を減少させるため、血圧上昇を来す事が少なくない。一酸化窒素の合成低下が主な原因であり、降圧薬としてアンギオテンシンII 受容体拮抗薬 (ARB) が推奨される。興味深いことに、近年の ARB 研究において、基礎研究では泌尿器科や婦人科分野を中心に腫瘍増殖抑制効果が報告されており、ARB が抗腫瘍効果を有するならば、高血圧症を併存する HCC 患者にとっては 2 重のメリットがあると考える。

申請者はこれまでに ARB である telmisartan の HCC 細胞株に対する抗腫瘍効果を論文報告し(Oura K, et al. Oncol Rep 38(5), 2825-2835: 2017)、AMPK α /mTOR/p70S6K 経路を介する細胞周期制御について解析し、さらに関連する microRNA (miRNA) について同定した。しかし一方で、 telmisartan 投与 48 時間以降では腫瘍増殖抑制効果がプラトーに達し、線維芽細胞増殖因子 (FGF) など一部の血管新生分子の発現増強を認め、薬剤耐性獲得に関連する可能性あると考えた。 さらにもう一つの問題点として、抗腫瘍効果を認めた 50~100 α という濃度は、臨床使用上限量 80mg を反復投与した際の薬物動態から換算される最高血中濃度の約 60~120 倍にあたり、 telmisartan 単独治療は高用量でなければ抗腫瘍効果はないという結果であった。これら先行研究の課題を踏まえて、血管新生分子阻害を主な作用機構とする sorafenib もしくは lenvatinib と併用することで、臨床使用されるより低用量で ARB の抗腫瘍効果を期待できるのではないかと、本研究の着想に至った。

2.研究の目的

近年、肝細胞癌 (HCC) に併存する高血圧治療の際や、分子標的治療薬の副作用である血圧上昇に対してアンギオテンシン II 受容体拮抗薬 (ARB) を処方する機会が増えており、ARB が抗腫瘍効果を有するならば、高血圧症を併存する HCC 患者にとっては二重のメリットがある。我々はこれまでに ARB である telmisartan の HCC に対する抗腫瘍効果を報告してきたが、血管新生分子の発現増強により薬剤耐性を獲得している可能性がある点や、telmisartan 単独では高用量でなければ抗腫瘍効果を認めない点が問題点として挙げられた。先行研究の課題を踏まえて、血管新生分子阻害を主な作用機構とする sorafenib もしくは lenvatinib と併用することで、より臨床使用に近い用量で ARB の抗腫瘍効果を期待できるのではないかと、本研究の着想に至った。本研究の目的は ARB および分子標的治療薬併用による HCC の抗腫瘍効果を検討し、microRNA(miRNA)解析を行うことで、新たな癌抑制機構の miRNA を標的とした治療戦略の可能性について基礎研究を行うことである。

3. 研究の方法

- (1) ARB および分子標的治療薬併用による HCC 細胞増殖抑制効果を検討する。
- (a) 96-well plate で 5.0×10 3 cells/well の HCC 株(HepG2, HuH-7, PLC/PRF/5, HLE, HLF) を培養し、薬剤添加後 $24\sim72$ 時間後に cell counting kit を用いて細胞増殖 assay を行う。 ARB (telmisartan, losartan, irubesartan, valsartan, azilsartan) $0\sim10\mu M$ 、分子標的治療薬 (sorafenib, lenvatinib) $0\sim10\mu M$ を使用し、ARB 単独,分子標的治療薬単独,ARB+分子標的治療薬併用で比較検討する。 (b) 薬剤投与後 $6\sim48$ 時間までの細胞を回収し、細胞周期変化とアポトーシス誘導効果を flow cytometry で解析をする。
- (c) 薬剤投与後 $6\sim48$ 時間までの細胞を回収し、レセプター型チロシンキナーゼ群および血管新生分子群、アポトーシス関連分子群についてアレイ解析をする。
- (2) ARB および分子標的治療薬の腫瘍増殖抑制に関連するエクソソーム miRNA を同定する。 (a) HepG2 の腫瘍異種移植マウスモデルを作製し、miRNeasy Mini Kit (Qiagen 社)を用いて細胞由来の miRNA を抽出する。Agilent 2100 bioanalyzer (Agilent technologies)で品質保証する。 (b) miRCURY Hy3 Power Labeling Kit (Exiqon 社)を用いて miRNA Oligo Chip (v.21; Toray Industries 社)に hybridization し、3D-Gene Scanner 3000 (Toray Industries 社)で変化する 2555 分子の miRNA について網羅的解析をする。

4.研究成果

ARB (telmisartan, losartan, irubesartan, valsartan, azilsartan)の HCC 細胞株 (HepG2,

HuH-7, PLC/PRF/5, HLE, HLF) に対する抗腫瘍効果を検討した。telmisartan は濃度依存性に各 HCC 株に腫瘍増殖抑制を示したが、一方で他の ARB は同濃度では HCC 株に対して抗腫瘍効果がないことが確認された。Telmisartan0 ~ 10μ M と分子標的治療薬 (sorafenib, lenvatinib) $0 \sim 10\mu$ M を使用し、細胞増殖アッセイで telmisartan 単独,分子標的治療薬, telmisartan+分子標的治療薬併用で比較したところ、併用群で最も強い細胞増殖抑制効果を認めた。薬剤投与後の細胞を回収し、フローサイトメトリーで細胞周期変化を検討したところ、telmisartan+分子標的治療薬投与によって G1 アレストを認めた。レセプター型チロシンキナーゼ分子のアレイ解析では telmisartan 投与によって ErbB3 の発現低下が見られたが、分子標的治療薬併用投与によっても同様の変化であった。血管新生分子群のアレイ解析では telmisartan 投与によって FGF の発現が亢進していたが、分子標的治療薬 と併用によって FGF の発現亢進がキャンセルされた。

HepG2 の腫瘍異種移植マウスモデルを作製し、telmisartan+lenvatinib の投与を行ったところ、control と比較して腫瘍増殖抑制効果を認めた(図 1)。腫瘍を回収して、2555 分子の microRNA について網羅的に解析をしたところ、control と比較してtelmisartan+lenvatinib で有意に変動した microRNA は 4 分子 (miR-571, miR-655-5p, miR-2681-5p, miR-3122) であった(図 2)。

図1 腫瘍異種移植モデルの検討

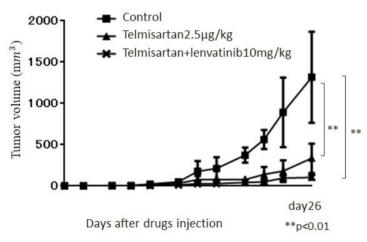
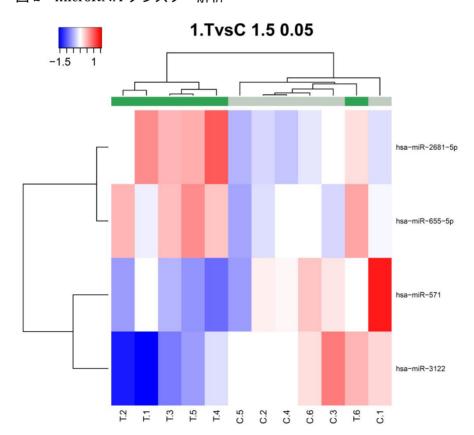


図 2 microRNA クラスター解析



〔雑誌論文〕	計0件		
〔学会発表〕	計1件(うち招待講演 0件/うち国際学会 0件)		
1.発表者名 大浦杏子			
2.発表標題 肝細胞癌におけるバイオマーカーとしてのcirculating microRNAの検討			
3 . 学会等名 肝臓病学会			
4 . 発表年 2019年			

〔図書〕 計0件

5 . 主な発表論文等

〔産業財産権〕

〔その他〕

-

6.研究組織

U,			
	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

7.科研費を使用して開催した国際研究集会

〔国際研究集会〕 計0件

8. 本研究に関連して実施した国際共同研究の実施状況

共同研究相手国	相手方研究機関
7(13/1/01/13 11	IH 3 73 NIZ ODBIAN