研究成果報告書 科学研究費助成事業

今和 6 年 6 月 1 9 日現在

機関番号: 12602

研究種目: 基盤研究(B)(一般)

研究期間: 2021~2023

課題番号: 21H03138

研究課題名(和文)免疫プロファイリング解析による口腔癌の集学的治療法選択の提案

研究課題名(英文)Proposal of multidisciplinary approach based on immune profiling in oral cancer

研究代表者

東 みゆき (Azuma, Miyuki)

東京医科歯科大学・大学院医歯学総合研究科・教授

研究者番号:90255654

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 12,100,000円

研究成果の概要(和文): 舌扁平上皮癌 の免疫プロファイルは、非常に多様で臨床・病理分類からは推量できなかった。免疫細胞密度は、CTL-やTcon-密度と相関していたが、 CTL比率とは相関しなかった。 CTL/Tcon (%)は、 Treg および 各種骨髄細胞サブセットと負に相関していた。 CD163+ M2指標は T1再発/転移例で高かった。免疫プロファイルを免疫照活型、境界型、免疫隔離型、免疫隔離型、免疫原容型の5つに、 7割をおきる病例が抑制/原整/容容型で、10円に例内限活型は存在しなかった。 TMP 1000 188月は874の を超える症例が抑制/隔離/寛容型で、 ICI投与例中の、大半が TCF-1陰性の最終疲弊 T 細胞であった。 ICI投与例中賦活型は存在しなかった。 T細胞上のPD-1発現はあるもの

研究成果の学術的意義や社会的意義 免疫チェックポイント阻害薬 (ICI)が、再発・転移例のみならず、術前・術後アジュバント療法として使用される動きの中で、 ICI療法の奏効を事前に予測する良いバイオマーカーが無いだけでなく、患者個々のがん微小環境における免疫プロファイルを簡便に検討できる手法は少ない。本研究では、どの施設でも入手可能な FFPE切片 2 枚でがん微小環境の免疫プロファイルの詳細な解析手法を樹立し、免疫サブタイプを分類することで、 ICI 治療効果の予測や有効な他剤との併用を提案している。今後の、効果的な舌癌治療選択に役立つのみならず、医 療費削減にもつながる社会的意義の大きい研究成果である。

研究成果の概要(英文): Immune profiles in tongue squamous cell carcinoma (TSCC) were individually highly variable and we could not predict from clinicopathological information. Immune cell-density (D) was positively correlated with T-D, CTL (C)-D, or C/Th-D, but had no correlation with CTL (%). C/Th(%) was negatively correlated with any of Treg and myeloid cell subsets. CD163+ M2 parameters were significantly higher in R/M(+) group in the T1 stage. We divided five immune subtypes; I. Immunoactive type, II. Border type, III. Immunosuppressed type, IV. Immunoisolating type, and V. Immunotolerated type. Over 70% were immune regulated subtypes (Type III, IV, V). There was no Type I in the ICI cases and most cases were immune regulated. PD-1 was moderately induced on effector T-cells, but most were TCF-1- terminally exhausted T cells. Further combinational treatments based on the immune subtypes will be helpful for successful treatment.

研究分野: 口腔科学、免疫学

キーワード: 口腔癌 がん免疫 がん微小環境 免疫プロファイル 免疫チェックポイント阻害薬

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

頭頸部扁平上皮癌 (HNSCC)の治療において、再建を含めた外科手術手技の進歩はめざましいが、再発/転移症例の治療には難渋し、治療成績も芳しくない。現在、再発/転移 (R/M)頭頸部がんに抗 PD-1/PD-L1 抗体 (ニボルマブ/ペンブロリズマブ/アテロリズマブ) の免疫チェックポイント阻害剤 (ICI)投与が臨床応用されるようになり、さらには、1次治療の術前・術後アジュバント療法としての ICI 臨床試験も進行している。この動きの中で、どのような症例が PD-1/PD-L1 ICI 阻害剤単独で奏効がみられ、どのような症例で他の化学療法や他の免疫療法と併用すべきなのかを事前に把握できる手法やバイオマーカーの開発が急務となっている。また、再発/転移のリスクが高い症例を免疫学的観点から事前に把握し、術前・術後アジュバント免疫化学療法を必要とする症例を見出すことも必要となってきている。

2.研究の目的

本研究では、口腔癌で最も頻度の高い舌扁平上皮癌を対象として、手術検体のホルマリン固定パラフィン包埋切片 (FFPE)で、1切片に付き6種の抗原分子を同時検出できる高感度多重蛍光染色 (マルチプレックス免疫蛍光染色)を実施し、AIによる機械学習を導入した多変量組織イメージ解析により、サブセット分類と定量化を目指し、がん微小環境の免疫プロファイリング解析を実施する。プロファイリング結果の"正と負の免疫細胞からなる免疫病態バランス"と"病理組織や臨床経過などの臨床病理"関連の100を超える項目をデータサイエンス技法で解析し、臨床予後および治療感受性に関わる包括的免疫指標を同定することを目的とする。また、実際の抗PD-1/PD-L1 抗体 ICI 投与舌癌症例の免疫プロファイリングを同様に実施し、治療効果との関連因子を分析する。最終的には、現行のTNM スコアを基準とした舌癌診療ガイドラインに免疫指標を追加して、免疫療法を加味した集学的治療案を提案することを目的とする。

3.研究の方法

(1) 研究対象

当該大学病院で、舌扁平上皮癌 (TSCC)の病理診断で、術前治療なしに手術療法を受け、術後5年の臨床経過が確認されているもの(コホート1研究)と TSCC 再発/転移で、 ICI (ニボルマブあるいはペンブロリズマブ)投与を受け、最低1年間の臨床経過追跡が可能なもの(コホート2研究)とする。前者は、約100例、後者は約30例を予定する。

(2) 多重蛍光染色と組織イメージ解析

多重蛍光免疫染色は、高感度のチラミドシグナル増幅法で、パネル A(T細胞解析用)とパ ネルB(ミエロイド細胞解析用)の12種の抗体とOPAL™蛍光色素(Opal 520/540/570/620/650/690)の組み合わせおよび DAPI (核染色) からなる染色条件を設定した。 染色の取り込みおよび解析は、定量組織イメージングシステム (Mantra ワークステーション /InForm ソフトウェア)を使用した。解析部位は癌進行先端部とした。免疫プロファイル解析 は、DAPI 陽性細胞とサイトケラチン (CK)陽性癌細胞分布から、腫瘍領域と間質領域にセグメ ント化し、 各領域における、以下の 10 種の免疫細胞分画を同定した: (1)汎白血球 (Leukocytes, Leu) (CD45+)(2) T細胞 (CD45+CD4+ or CD45+CD8+)(3) CD8+ cytotoxic T Ivmphocytes (CTL),(4)conventional CD4⁺ T (Tcon, CD4⁺Foxp3⁻)(5) 制御性 T 細胞 (Treq, CD4⁺Foxp3⁺) (6) 汎マクロファージ (pM)(CD45⁺CD68⁺)(7) M1-TAM (CD68⁺CD163⁻)(8) M2-TAM (CD68+CD163+)(9)好中球 (Neu)(CD66b+) (10) その他 (上記以外の CD45+細胞)。 Leu 中の TAM/M1-TAM/M2-TAM/TAN 比率、T 細胞中の CTL/Tcon/Treg 比率、さらに、セグメント領域中の 細胞クラスター密度 (癌細胞密度、白血球密度、T細胞密度)、 T細胞クラスターにおける PD-1 陽性比率と 癌細胞および pM/M1/M2 における PD-L1 陽性率を加えて 54 項目の免疫指標を求め た。これに、TNM スコア、病理組織学的グレード分類などの臨床・病理学的項目を加えて解析 データとした。コホート 2 研究では、上記に加えて CD8+ CTL における転写因子 TCF-1 発現の 有無を検索し、PD-1+TCF-1+ 前駆疲 T細胞 (precursor exhausted T cells, pTex)と PD-1+TCF-1- 最終分化疲弊 T 細胞 (terminally differentiated Tex, tTex)を識別するパネル C を追加した。

(3) データ解析

コホート 1 研究では、免疫指標および臨床病理学的指標との関連を統計学的に解析し、クラスター分析から再発/転移に関連する指標を探索した。免疫細胞クラスター比率と数が一目で理解できるパイチャートを作成した。得られた全症例の免疫プロファイルを免疫指標から 5 つのタ

イプに分類した。コホート2研究では、ICI投与効果と関連する項目に注目したかったが、ICI投与例での SD/PR 例が少なかったために、非奏効例の詳細免疫プロファイル解析を実施した。

4. 研究成果

(1) 術後5年経過 TSCC 症例の免疫プロファイル解析結果(コホート1研究)

2020 年から 2015 年の 6 年間を対象としたが、研究条件を満たす 87 例について免疫プロファイル解析を実施した。汎白血球 (CD45+ Leu), 3 種の T 細胞サブセット (CTL/ Tcon/Treg), M1/M2/Neu ミエロイド細胞サブセットの密度 (D)、比率 (%)、分布場所は、個別に非常に多様であった。既存の 臨床 TNM 分類や 増殖パターンおよび病理 (WHO 腫瘍細胞分化度, INF/YK 浸潤度)分類などとの相関はなかった。Leu-D は、T-D、CTL-D あるいは CTL+Tcon (C/Tcon)-D と正の相関がみられたが、 C/Tcon(%)や CTL(%)とは相関しなかった。C/Tcon(%)は、 Treg(%),pM(5),M1(%), M2(%), Neu(%), Others(%)と負の相関がみられた。M2 関連指標である M2-D,M2(%),M2/panM(%)は、T1 群が T2 あるいは T3/4 群と比べて有意に低値であったが、 T1 での術後 5 年以内の R/M (+)群は、 R/M(-)群と比較して有意に高かった。リスク予測解析から、 T1 群においては M2 指標が再発/転移の危険度予測に有効であることが示された。

87 例の免疫プロファイル結果を Leu-D, C/Tcon(%), CTL(%)と 腫瘍境界近傍の C/Tcon 分布から5つのサブタイプに分類した(図1)。I. 免疫賦活型 (高 Leu-D かつ高 C/Tcon(%))II. 境界型 (高 Leu-D で低 CTL あるいは中等度 Leu-D で高 CTL), III. 免疫抑制型 (IV 型を除く低-中等度 Leu-D), IV. 免疫隔離型 (低-中等度 Leu-D)で腫瘍境界近傍の C/Tcon が無い帯状領域が存在する), V. 免疫寛容型(僅かな Leu-D). 87 例中、I, II, III, VI, V型 は、それぞれ 6.1% (14), 13.8% (12), 25.3% (22), 21.8% (19), 23.0% (20)で、70%以上が積極的な T 細胞免疫応答が制御されている III 型-V 型であった。

以上の結果から、TSCC の免疫プロファイルは、パーソナルに非常に多様で、臨床・病理情報からは憶測できなかった。その殆どが癌に対する積極的な免疫応答が制御されている免疫制御タイプであった。現行の臨床的 TNM 分類や増殖パターン、さらには切除断端、節外浸潤、リンパ管/脈管/神経浸潤などの病理結果に加えて、免疫プロファイルのサブタイプ分類は、術前・術後アジュバント療法の選択や 再発/転移時の 2 次治療における ICI 単剤あるいは併用療法の選択に役立つと思われた。 PD-1 ICI 単剤で効果が期待できるのは、免疫賦活型のみで、境界型では他の ICI との併用、免疫抑制および隔離型では、がん細胞/腫瘍血管/線維芽細胞などを標的とした治療法の併用が必要と思われた。さらに、T1 早期癌では、M2 マクロファージ指標が再発・転移のリスク予測のバイオマーカー候補になることが示された。組織学的免疫プロファイル解析による免疫サブタイプ分類は予後予測や治療法選択に有用であると思われた。

(2) ICI 投与 TSCC 症例の免疫プロファイル解析結果 (コホート 2 研究)

最終的に 21 症例 (T1 5 例、T2 3 例、T3/4 13 例)の ICI 投与 TSCC 患者を解析対象とした。 うち ICI 単剤投与は 16 例(76.2%)であった。90%を超える症例において ICI 投与前 6 ヶ月以内に化学療法や放射線治療が実施されていた。ICI 投与効果は、CR 1 例 (4.5%), PR 2 例 (9.5%),SD 1 例,PD 17 例 (80.9%)であった。4 例は外科切除前に化学療法を受けていたので免疫プロファイル解析対象から除外し、17 例の解析を実施した。 ICI 投与症例における M2 関連指標の高値が確認できた。また、免疫サブタイプ分類では、賦活型は 0 例、境界型 2 例、抑制型 5 例、隔離型 2 例、寛容型 8 例で、15 例 (88.2%) が免疫制御サブタイプであった。ICI 投与効果との関連はみられなかった。 TAM における PD-L1 発現はかなりのレベルで認められたが、癌細胞上の PD-L1 発現は数例を除いて低値(16.7 ± 25.5%)であった。 PD-1 は CTL および Treg 共に発現がみられたが、 ICI 投与効果が期待できる PD-1 *Treg 値が高い症例も存在した。 pTexと tTex CTL の解析では、その多くが ICI 効果が期待できない tTex であった。

再発/転移 ICI 投与症例の初回手術検体の免疫プロファイルサブタイプの殆どが免疫制御サブタイプで、残念ながら PD-1 ICI 単剤投与効果が期待できないものであった。初回手術時と再発/転移時のがん微小免疫環境が異なることも考えられるが本研究結果から、 TSCC では ICI 単剤投与での効果が期待できない症例に投与が実施されているという問題点が見出された。免疫サブタイプから提案する併用療法としては、境界型に対しては ipilimumab (抗 CTLA-4 抗体)などの他の ICI との併用、免疫抑制型では、TAM を標的とする emactuzumab (抗 CSF-1 抗体)やgemicitabine、あるいは Treg を標的とする mogamulizumab (抗 CCR4 抗体)との併用、免疫隔離型では、がん微小環境を修飾できる afilibercept (VEGFR 阻害剤)や bintrafusp alfa (PD-L1/TGF β R 阻害剤)などとの併用が望ましいと考えられた。残念ながら、免疫寛容型は ICI の適応でないと考えられた。再発・転移症例における PD-1 ICI 保健掲載はされているものの TSCC の場合は免疫サブタイプを配慮した ICI 治療法提案が必要であると思われた。

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 1件/うちオープンアクセス 1件)

1.著者名	4 . 巻
Daroonpan Pissacha、Ouchi Ryo、Zhang Chenyang、Nagai Shigenori、Nishii Naoto、Kashima	143
Yoshihisa、Tsushima Fumihiko、Harada Hiroyuki、Hamagaki Miwako、Ikeda Tohru、Aida Jun、	
Kaomongkolgit Ruchadaporn、Azuma Miyuki	
2.論文標題	5 . 発行年
Personal immune profiles: Diversity and prognostic value for oral tongue squamous cell	2023年
carcinoma evaluated by comprehensive immune parameter analyses with multiplex	
immunof luorescence	
3.雑誌名	6.最初と最後の頁
Oral Oncology	106458 ~ 106458
掲載論文のDOI(デジタルオブジェクト識別子)	査読の有無
10.1016/j.oraloncology.2023.106458	有
オープンアクセス	国際共著
オープンアクセスとしている(また、その予定である)	該当する

〔学会発表〕 計14件(うち招待講演 1件/うち国際学会 2件)

1.発表者名

ダルンパン ピサッチャー, 西井 直人, 加島 義久, 濱崎 美和子, 津島 文彦, 原田 浩之, 池田 通, 東 みゆき

2 . 発表標題

肉眼分類とがん浸潤様式から見た舌扁平上皮癌の免疫プロファイルの多様性

3 . 学会等名

第76回日本口腔科学会

4 . 発表年

2022年

1.発表者名

ダルンパン ピサッチャー, 西井 直人,津島 文彦,原田 浩之,東 みゆき

2 . 発表標題

Comprehensive analyses between clinical outcome and immunopathological profiles in tongue SCC

3 . 学会等名

第81回日本癌学会

4.発表年

2022年

1.発表者名

Pissacha Daroonpan, Ryo Ouchi, Miyuki Azuma

2 . 発表標題

Comprehensive analyses of immune profile in tumor-microenvironment of tongue squamous cell carcinoma

3 . 学会等名

第51回日本免疫学会

4 . 発表年

2022年

1 . 発表者名 大内 「陵 , ダルンパン ピサッチャー , 野地 理夏、加納 嘉人、西井 直人 , 津島 文彦 , 原田 浩之 , 東 みゆき
2 . 発表標題 舌扁平上皮癌における PD-1 免疫チェックポイント阻害剤投与症例の免疫プロファイリング解析
3 . 学会等名 第77回日本口腔科学会
4 . 発表年 2023年
1 . 発表者名 Daroonpan Pissacha, Naoto Nishii, Yoshihisa Kashima, Fumihiko Tsushima, Hiroyuki Harada, Tohru Ikeda, Miyuki Azuma
2 . 発表標題 Immune profiling analyses of tongue squamous cell carcinoma by multiplex immunofluorescence.
3 . 学会等名 第66 回日本口腔外科学会
4.発表年 2021年
1 . 発表者名東 みゆき
2 . 発表標題 がん微小環境の免疫評価のトランスレーショナルリサーチ
3.学会等名 第66 回日本口腔外科学会(招待講演)
4.発表年 2021年
1 . 発表者名 Daroonpan Pissacha, Naoto Nishii, Miyuki Azuma
2. 発表標題 Quantitation of multiple immune cell subsets in tongue squamous cell carcinoma by multiplexed immunofluorescence.
3 . 学会等名 第25 回日本がん免疫学会
4 . 発表年 2021年

1.発表者名 Daroonpan Pissacha、加島 義久、濱垣 美和子、西井 直人、津島 文彦、原田 浩之、池田 通、東 みゆき
2.発表標題 マルチプレックス免疫組織染色による舌扁平上皮癌の免疫プロファイリング解析
3.学会等名 第75 回日本口腔科学会
4 . 発表年 2021年
1.発表者名 ダルーンパン ピサッチャー、西井直人、加島義久、濱垣 美和子、津島 文彦、原田 浩之、池田 通、東 みゆき
2.発表標題 肉眼分類とがん浸潤様式からみた舌扁平上皮癌の免疫プロファイルの多様性
3.学会等名第76回日本口腔科学会
4 . 発表年 2022年
1.発表者名 大内 崚, ダルンパン ピサッチャー, 野地 理夏,加納 嘉人,西井 直人, 野口 誠, 濱垣 美和子, 池田 通, 原田 浩之,東 みゆき
2 . 発表標題 舌扁平上皮癌におけるPD-1 免疫チェックポイント阻害剤投与症例の免疫プロファイリング解析
3.学会等名 第77 回日本口腔科学会
4 . 発表年 2023年
1.発表者名 Pissacha Daroonpan, Ryo Ouchi, Naoto Nishii, Fumihiko Tsushima, Hiroyuki Harada, Miyuki Azuma
2.発表標題 舌扁平上皮癌のパーソナル免疫プロファイル -包括的免疫パラメーター解析と予後予測-
3 . 学会等名 第82 回日本癌学会

4 . 発表年 2023年

1	
	. жир б

大内 崚,蘇 郁雅,池田 通,原田 浩之,東 みゆき.

2 . 発表標題

舌扁平上皮癌におけるPD-1 免疫チェックポイント阻害剤投与症例の免疫プロファイリング解析

3.学会等名

第33 回口腔内科学会

4.発表年

2023年

1.発表者名

Yuya Su, Ryo Ouchi, Pissacha Daroonpan, Naoto Nishii, Hiroyuki Harada, Tohru Ikeda, Jun Aida, Miyuki Azuma

2 . 発表標題

Personal immune profiles of oral tongue squamous cell carcinoma -Part 1: Analyses of 87 cases of surgical specimens and immune subtype classification.

3 . 学会等名

The 1st International Symposium on Cancer Immunology and Immunotherapy(国際学会)

4.発表年

2024年

1.発表者名

Ryo Ouchi, Yuya Su, Pissacha Daroonpan, Naoto Nishii, Hiroyuki Harada, Tohru Ikeda, Jun Aida, Miyuki Azuma

2 . 発表標題

Personal immune profiles of oral tongue squamous cell carcinoma -Part 2: Analyses of the patients treated with PD-1 immune checkpount inhibitors-

3 . 学会等名

The 1st International Symposium on Cancer Immunology and Immunotherapy(国際学会)

4.発表年

2024年

〔図書〕 計0件

〔産業財産権〕

〔その他〕

6.研究組織

	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
	池田 通	東京医科歯科大学・大学院医歯学総合研究科・教授	
研究分担者	(Ikeda Tohru)		
	(00211029)	(12602)	

6.研究組織(つづき)

_ U	. 妍笂組織(ノフざ)		
	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
	西井 直人	東京医科歯科大学・東京医科歯科大学病院・助教	
研究分担者	(NIshii Naoto)		
	(40836285)	(12602)	
	相田 潤	東京医科歯科大学・大学院医歯学総合研究科・教授	
研究分担者	(Aida Jun)		
	(80463777)	(12602)	
研究分担者	津島 文彦 (Tsushima Fumihiko)	東京医科歯科大学・東京医科歯科大学病院・講師	
	(90456210)	(12602)	

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
---------	---------