

第3回革新的医薬品創出のための官民対話

がんゲノム情報の利活用の最大化と薬剤送達技術(DDS): 薬剤開発における国際的な優位点と発展性

2019年 5月 20日

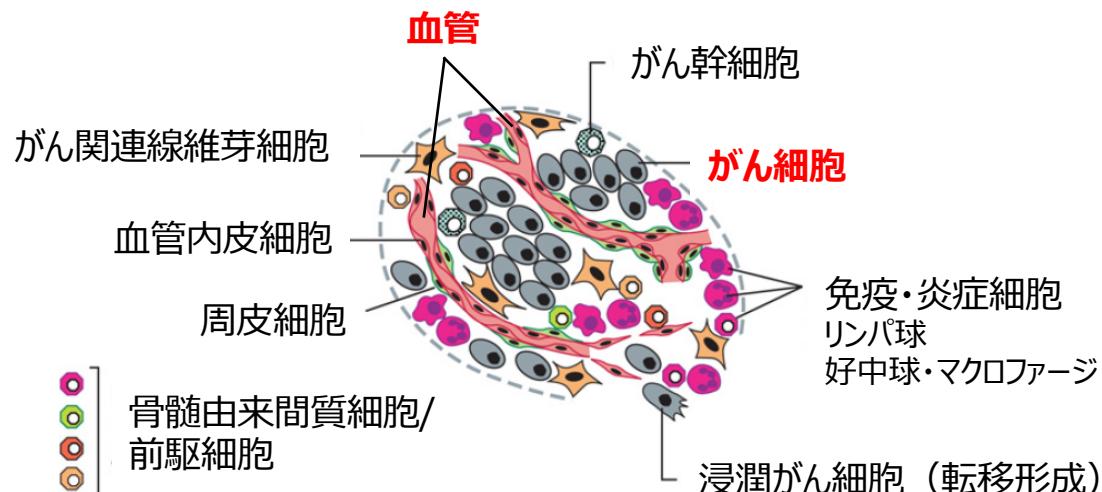
国立研究開発法人 国立がん研究センター
理事長・総長 中釜 斎

がんゲノム情報の利活用の最大化による、医薬品創出のイノベーションと国際的リーダーシップの実現

1. がんゲノム情報 (raw dataを含む)と臨床情報のAll Japan体制での集約と利活用の促進
(国民皆保険、C-CAT等)
2. 産官学が一体となったビッグデータ駆動型の革新的な医薬品創出体制
3. 治療抵抗性難治がんや小児・AYA世代がん、希少がん等のアンメットニーズな課題克服のための全ゲノム解析体制の整備によるイノベーションの実現

→ 国際的にもユニークな国家的ゲノム医療戦略により、知的財産を確保し、医薬品産業の強化、医療AI産業等の育成を加速する基盤を整備し、国際的リーダーシップを実現

がん組織の特徴とDDSへの期待



(Hanahan D. Cell 2011を改変)

○上市されたDDS製剤：

EPR効果をもとに、抗がん剤や遺伝子のDDS製剤が世界的に作製され、がん特異的な受容体を標的とする抗体医薬が臨床応用されている

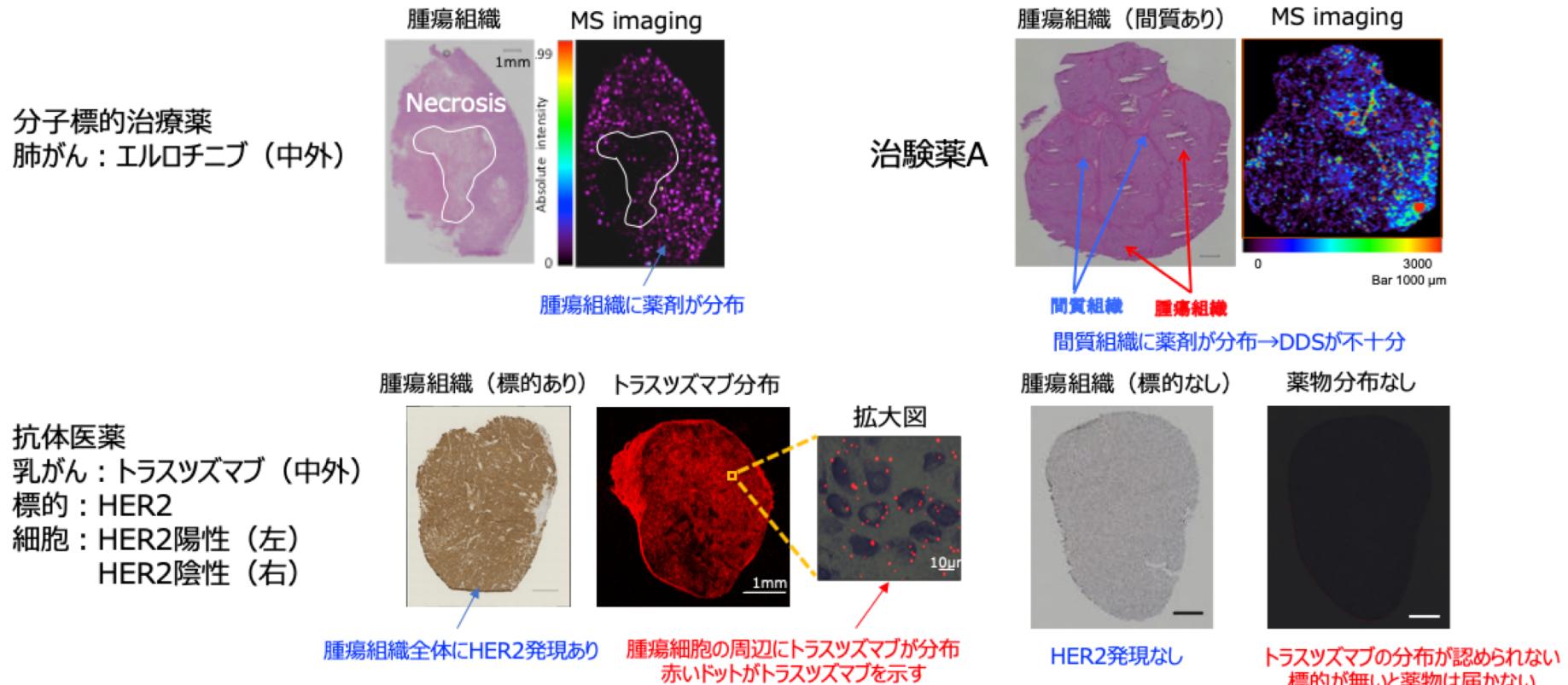
- ・マイクロカプセル：リュープリン（武田）
- ・リポソーム：ドキソルビシンリポソーム（ヤンセンファーマ）
- ・抗体医薬：リツキシマブ・トラスツズマブ（中外）

○今後の開発が期待されるDDS製剤：

がんは間質豊富であり、マウス実験で効いても臨床では効きにくく、新たな工夫が必要。標的部位であるがん組織・細胞に特異的に薬物を運ぶターゲッティング型DDSの開発が期待される

- ・抗体付加薬剤内包ナノ粒子
- ・抗体抗がん剤複合体 (ADC)
- ・放射性同位元素付加抗体 (RIT) など

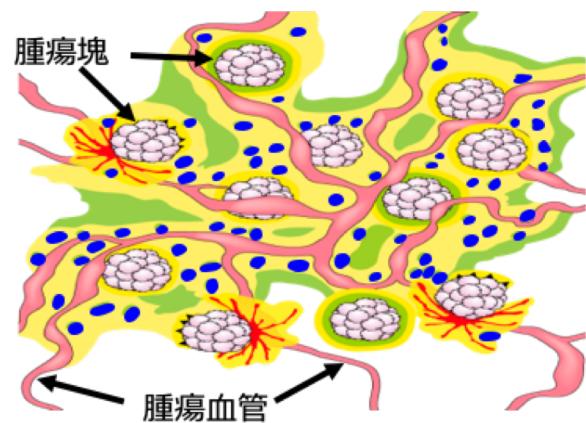
がん薬物療法を加速するDDS (Drug Delivery System) 研究



イメージング技術によるDDS評価

腫瘍組織内のがん細胞へのデリバリーに関する臨床的妥当性と技術開発の必要性

がん組織における多彩な出血・凝固・間質形成



従来の化学療法剤



CAST療法剤

がん間質標的抗体
(ex. 抗フィブリン抗体)



従来の化学療法



腫瘍組織以外にも
全身の性状組織に薬剤が到達

強い副作用

CAST療法



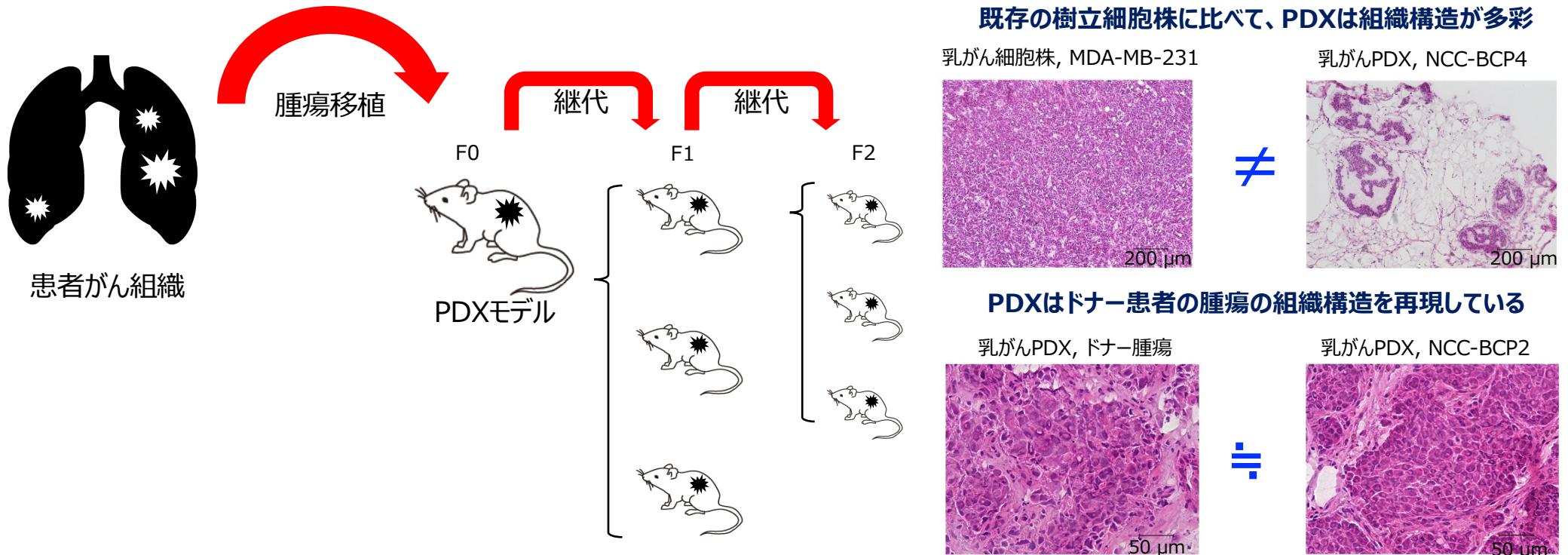
腫瘍組織の間質に選択的に集積
間質で足場を作り、そこから抗がん剤
をリリースする

薬の効果を高め
副作用を無くす。

CAST(Cancer stromal targeting)療法

臨床のがんはフィブリン沈着を伴うが間質が豊富EPR効果が働きにくい間質豊富ながんでは
抗不溶性フィブリン抗体ADCをがん間質に到達そこで足場を形成し、抗がん剤をリリースし、
がん細胞と間質細胞にダメージを与える

患者腫瘍組織移植モデル(Patient-derived xenograft, PDX)のDDS開発への応用



- がん創薬研究における薬効評価の多くは、樹立細胞株系を免疫不全マウスに移植したCell line-derived xenograft (CDX) モデルが利用してきた。簡便性・コストに優れるが、細胞株の病理像は患者と異なるため、薬剤の治療効果予測精度は5-10%と低いと報告されている
- ヒトがん組織構造体の不均一性（間質構造を維持）を反映したモデルの構築が望まれる。がん患者腫瘍移植モデル(PDX)は、樹立・維持にコストがかかるが、多様性が高く、患者腫瘍の不均一性等の特性を維持しており、薬剤の治療効果予測精度が70-80%と高い