

## 研究テーマ ● 膵臓癌・自己免疫性胰炎の免疫学的病態の解析

医歯学総合研究科 疫学・予防医学

講師 田ノ上 史郎

<http://www.kufm.kagoshima-u.ac.jp/~intmed2/>

## 研究の背景および目的

IgG4関連疾患<sup>(\*)1</sup>である自己免疫性胰炎や免疫チェックポイント阻害薬<sup>(\*)2</sup>による胰癌の治療など、胰疾患においては、免疫に関する知見が必要となる場面が多くなっています。当科は胰疾患への豊富な診療実績と超音波内視鏡下穿刺吸引細胞診（EUS-FNA）の高度なスキルを有しています。本研究では低侵襲なEUS-FNAによって得られる胰臓組織内免疫細胞を解析することで、難治性の胰癌や難病である自己免疫性胰炎に対する新規ターゲットとなりうる免疫学的分子を探査・解析しています。

## ■ おもな研究内容

<sup>(\*)1)</sup>胰臓、腎臓など様々な臓器が腫れたり硬くなる病気。血液中のタンパク質IgG4が高くなるのが特徴

<sup>(\*)2)</sup>がん細胞が免疫にかけたブレーキを外し、免疫細胞ががん細胞を攻撃する力を保つ薬

近年、胰疾患における治療や診断で、免疫に関する知見が必要となる場面が多くなっています。

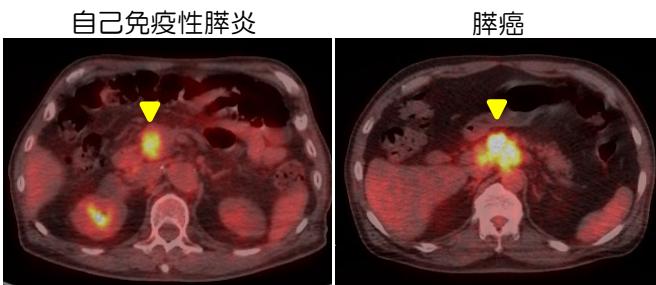
胰癌や自己免疫性胰炎などの胰組織内微小環境の免疫学的解析のために免疫細胞を解析するには、手術検体を用います。しかし、実地臨床で化学療法を行う対象となる進行胰癌は手術適応外であり、また胰炎などは手術が必要な症例はほとんどないため、胰組織検体を入手することは非常に困難でした。

本研究では手術に比べ、非常に低侵襲な方法である超音波内視鏡下吸引細胞診（EUS-FNA）によって得られる胰臓組織内免疫細胞を解析することで、難治癌である胰癌や、難病であるIgG4関連疾患・自己免疫性胰炎に対する新規ターゲットとなりうる免疫学的分子を解析しています。

自己免疫性胰炎は腫瘍を形成し各種画像検査を駆使しても胰癌との区別が難しい（図）症例が存在します。胰癌や自己免疫性胰炎の診断は各種画像に加えて、超音波内視鏡（EUS）を用いた胰病変の病理組織学的評価（EUS-FNA）が主体となっています。当科では胰疾患に対し年間約200例のEUS-FNAを実施しており、豊富な症例を有します。私たちはEUS-FNAの際に得られる胰組織検体から採取した血液中の免疫細胞を分離し、フローサイトメトリーを用いて解析したところ、組織中の免疫細胞が末梢血液とは異なる免疫分布をしていることを見出しました。

当科の胰疾患診療実績を活用し、EUS-FNAで得られる胰組織中の免疫学的微小環境の解析を推進することで、胰癌・自己免疫性胰炎の新たな診断マーカーや治療標的分子を同定することを目的としています。

## 区別が難しい



## 期待される効果・応用分野

自己免疫性胰炎は発見から診断基準の制定まで日本が世界をリードしてきました。血清IgG4の高値と様々な組織へのIgG4形質細胞浸潤を特徴とし、発症原因は不明で疾患特異的マーカーも未確立です。罹患率は年間10万人あたり約1人と希少疾患ですが、年々症例が増加している指定難病です。また胰癌は非常に予後不良で「21世紀に取り残された癌」と言われる難治性癌です。これら胰疾患の免疫学的病態を解析・解明し、新たな診断・治療法を検討することは急務であると考えています。

## ■ 共同研究・特許などアピールポイント

- 医薬品・医療機器関係や臨床検査センターなど医療関連の会社や研究者との共同研究が可能です。
- 当科は癌免疫や炎症疾患の研究だけでなく、臨床研究・治験なども行っています。腫瘍溶解性ウイルスの胰癌臨床治験を実施中（2021年6月現在）

## コーディネーターから一言

EUS-FNAで得た胰臓の免疫細胞を解析し、胰疾患の新たな診断・治療ターゲットを探査しています。胰癌・自己免疫性胰炎への福音となり得る研究です。診療科では臨床研究や治験も随時、実施中。お問合せください。

研究分野	消化器癌、消化器免疫
キーワード	胰癌、自己免疫性胰炎、IgG4関連疾患、免疫