

南部 健

論文審査の要旨

論文題目

慢性骨髄性白血病治療薬 imatinib の抵抗性獲得機序に関する薬物動態・分子薬理学的研究

慢性骨髄性白血病 (CML) は、9番染色体と22番染色体の相互転座によって生じるフィラデルフィア染色体を成因とする造血器腫瘍であり、本染色体上に形成された融合遺伝子の転写産物であるBCR-ABLが恒常に活性化することで発症する。CML治療の第一選択薬であるimatinib mesylate(以下imatinib)はBCR-ABLのリン酸化酵素活性を阻害する分子標的薬であり、高い有効性が知られている。一方、一部の患者において初期抵抗や抵抗性獲得が認められることが明らかにされている。これまでにBCR-ABL依存性、非依存性のimatinib抵抗性獲得機構が提唱されているが、現在既知の抵抗性機序では説明が出来ない症例の存在が示唆されており、抵抗性機序の全容解明が緊要課題となっている。本研究では、薬物動態学及び分子薬理学に基づいたimatinib抵抗性獲得機序の究明を目的とした。

第2、3章では、慢性期CML患者における白血球中imatinib濃度と治療効果、血中濃度、薬物トランスポータのmRNA発現量と遺伝多型との関連を精査した。慢性期の患者においてimatinibの血中濃度と白血球中濃度に相関関係が認められず、SLC01B3の334TT群では輸送活性が低下すると考えられるTG/GG群と比較した結果、細胞内imatinib濃度が有意に高いことを見出し、白血球細胞への取り込み過程に薬物トランスポータが関与することを突き止めた。さらに、imatinib長期暴露によって樹立した抵抗性細胞においてP-gpの発現上昇及び機能亢進に伴い細胞内濃度imatinib濃度が低下すること、SLC01B3 334T>Gの遺伝多型により白血球imatinib濃度が変動することを突き止めた。

第4章では、抵抗性機序を明らかにするため、preK562/R細胞からクローニング細胞を単離し(K562/R)、詳細な検討を行った。K562/R細胞において既知のimatinib抵抗性獲得機序であるBCR-ABLの遺伝子点変異及び遺伝子増幅、KRASの遺伝子点変異、LYNの過剰発現、細胞内imatinib濃度の低下はいずれも認められなかった。K562/R細胞においてimatinib及びsiRNAによるBCR-ABLのノックダウンによってBCR-ABLは抑制されたものの、K562/W細胞と異なりERK1/2のリン酸化は抑制されなかった。K562/R細胞にERK1/2阻害剤U0126を併用するとERK1/2のリン酸化抑制に伴いimatinib感受性が回復した。以上の結果、K562/R細胞においてBCR-ABL非依存的なERK1/2の異常活性化がimatinib抵抗性獲得に関与することを初めて見出した。

第5章では、Imatinib抵抗性獲得に重要な分子群を同定することを目的に遺伝子及びタンパク質発現量及びタンパク質リン酸化の比較解析を行った。その結果、heterotrimeric G protein familyやCD44シグナリングに属する遺伝子が抵抗性細胞におけるBCR-ABL非依存的なERK1/2の活性化に関与することを突き止めた。さらに抵抗性細胞ではさらにストレス応答因子の上昇、アポトーシス関連遺伝子の減少が観察された。また、抵抗性細胞においてimatinib処理によるHSP90のリン酸化が行われず、apoptosomeが形成されないことが抵抗性獲得に一部関与する可能性を見出した。transcriptome、proteome及びphosphoproteome解析の結果を融合することで抵抗性細胞に特異的なシグナル経路としてSET protein、PP2A、hnRNPKを介したシグナルを同定することに成功した。

以上、CML患者においてSLC01B3 334T>Gの遺伝多型が細胞内濃度に影響することを明らかにするとともに、imatinib抵抗性獲得患者においてP-gp、SLC22A1の発現変動による細胞内imatinib濃度の低下がimatinib抵抗性獲得に一部関与することを究明した。またBCR-ABLに依存しない抵抗性機序の一つとしてERK1/2の異常な活性化が関与することを見出した。さらに抵抗性細胞において、heterotrimeric G protein familyやCD44の過剰発現によるERK1/2の異常活性化誘導、HSP90やSET protein-PP2A-hnRNPKを介したアポトーシス誘導の抑制等の細胞内イベントが行われることでimatinib抵抗性を獲得していることを解明した。本研究で得られた知見は、imatinib抵抗性獲得機序究明のための有用な基礎的情報になるとともに、分子標的薬抵抗性獲得患者における抵抗性機序の解明並びに個別化医療実現の一助になるものと考えられる。よって本論文は博士(薬学)の学位論文として十分値するものと判定した。

審査委員

臨床薬物動態学分野

教授 齋藤秀之



審査委員

遺伝子機能応用学分野

教授 甲斐広文



審査委員

薬学生化学分野

教授 杉本幸彦

