64. 薬剤の体内局所徐放を可能にする組織接着性粒子の開発

田口 哲志

物質・材料研究機構 高分子・バイオ材料研究センター バイオポリマーグループ

Key words: 組織接着性粒子,局所治療,ゼラチン,疎水化,がん

緒言

早期消化管がん治療に用いられる内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)は、食道、胃、大腸などの消化管の粘膜層 に生じた早期消化管がんを内視鏡によって除去する手技であり、我が国が世界をリードしている。ESD は低侵襲 で効果的に早期がんを除去できる長所があるものの、がん除去部(粘膜下層剥離部)の治癒制御技術と残存がん の局所治療技術が十分に確立されていないため、狭窄や穿孔等の偶発症、あるいはがんの再発が一定の頻度で生 じる。そのため、がん除去後の炎症部位を局所的に接着・被覆して治癒を促進すると共に、薬剤の局所的な徐放 や発熱により残存がんを殺傷する材料の開発が求められている。現在、ESD 後のがん除去部は、処置を施すこと なく終了することが標準治療であり、狭窄や穿孔が予想される場合、クリップによる閉鎖やステロイド局注に加 え、表1に示す「シート状」あるいは「粉末状」材料が使用される。これらは一定の効果を有するが、デリバリ 一性、がん除去部への局所的接着・被覆効果に加え、治癒促進効果および残存がんの局所的殺傷効果が十分では ないという課題がある。

本課題では、組織接着性粒子と薬剤(磁性ナノ材料、抗がん剤)を複合化した生体材料をがん除去後の炎症部 位に噴霧することにより、接着・被覆等の物理的機能と薬剤や熱によるがん細胞殺傷等の生物化学的機能を1回 の噴霧で達成する生体材料の開発を行った(図1)。得られた生体材料の物理化学的評価および消化管組織に対す る接着性・穿孔閉鎖効果の評価に加え、細胞培養による生物学的機能評価およびラット担がんモデルを用いたが ん組織殺傷効果について評価した[1]。

性状	シート状(貼付型)		粉末状(噴霧型)	
被覆材料	ポリグリコール酸	コラーゲン	アルギン酸 粉末 (止血材)	本研究の 組織接着性粒子
デリバリー性	×低い	×低い	 ○高い	〇高い
処置時間	2~3時間以上	2~3時間以上	10 分以内	10 分以内
接着・被覆効果	×低い (フィブリン糊で固定)	×低い (クリップで固定)	×低い	〇高い (組織接着性有)
がん殺傷効果 (薬剤・温熱)	×なし	×なし	×なし	〇あり (治癒促進・がん殺傷)
狭窄・穿孔抑制能	×低い (分解に伴う炎症)	o高い	×低い	〇高い

表1. 内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)後のがん除去部に使用する被覆材料と特徴



図1. 本研究の概念図

疎水化タラゼラチンから構成される組織接着性粒子と薬剤(磁性ナノ材料、抗がん剤)との複合化により残 存がん組織を局所的に殺傷することができることを実証した。

方 法

1. 疎水化タラゼラチンの合成とキャラクタリゼーション

スケソウダラ由来ゼラチン(ApGltn)中のアミノ基をデカナールで修飾した疎水化タラゼラチン(C10-ApGltn) を合成した [2]。水 - エタノール混合溶媒中でデカナールを中のアミノ基と反応させた後、得られるシッフ塩を 2・ピコリンボランにより還元して合成した。デカナールの仕込み濃度を ApGltn のアミノ基に対し 200 mol%と して C10-ApGltn を合成した。得られた C10-ApGltn の核磁気共鳴装置(¹H-NMR、¹³C-NMR)、フーリエ変 換赤外吸収スペクトル(FT-IR) および残存アミノ基の定量によりキャラクタリゼーションを行った。

2. 組織接着性粒子の調製

C10-ApGltn を超純水に溶解し、50℃で攪拌しながら 5 w/v%の ApGltn 溶液を得た。ApGltn の貧溶媒である エタノールを C10-ApGltn 溶液に注意深く滴下し、混合物中にコアセルベートを形成させた。得られたコアセル ベートを凍結乾燥後、減圧して熱架橋し疎水化粒子を得た [3, 4]。同様の手技により、未修飾粒子も調製した。

3. 磁性ナノ粒子の調製

無水 FeCl₂と無水 FeCl₃を超純水に溶解した溶液を、窒素気流下、1,200 rpm で攪拌しながら、フラスコ中の 1.8 M NaOH 溶液に注意深く滴下し、黒色の磁性ナノ粒子沈殿物を生成させた。超音波処理、pH 調整および超 純水での洗浄後、真空乾燥して磁性ナノ粒子黒色粉末を得た。得られた磁性ナノ粒子は、高分解能透過型電子顕 微鏡(HRTEM; JEM2100F、JEOL)、透過型電子顕微鏡(TEM; JEM-ARM200F、JEOL)で評価した。

4. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の組織接着強度測定

新鮮ブタ摘出胃の粘膜を外科用はさみで切除して粘膜下組織を露出させた。得られた胃組織を正方形(2.5 cm×2.5 cm)に成型し、粘膜剥離層を露出させて接着強度試験片とした。次に、磁性ナノ粒子含有量の異なる組織 接着性粒子/磁性ナノ粒子混合粉末を 2 枚の試験片に散布し、圧着後、プローブを 10 mm/分の速度で持ち上 げて測定した [5]。

5. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の磁場印加発熱によるがん殺傷効果の評価

組織接着性粒子/磁性ナノ粒子コロイドゲルの *in vivo* 磁場印加発熱によるがん殺傷効果をヒト結腸由来担が んモデルマウスを用いて評価した。担がんマウスモデルは、PBS 中で培養した KM12-Luc 細胞を 2.5×10^6 cells/0.1 mL となるようにヌードマウスの背部皮下組織に注射した。細胞注入後、がんの大きさが 100 mm³ を 超えるまで測定した。がんの体積は ab²/2 (a はがんの長さ、b はがんの幅)で算出した。がん体積が約 100 mm ³に達した後、マウスをコントロール (未処置) 群と疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体+磁場印加移植群の 2 群 に分類した。両群とも、麻酔後、がんと腹部組織の間に移植用の皮下スペースを作製した。組織接着性粒子/磁 性ナノ粒子複合粉体は、最初の 3 日間は毎日、4 日目からは 2 日に 1 回、130 G と 373.35 kHz の磁場印加にマ ウスを曝露し、皮膚表面の温度はサーモグラフィでモニターした。磁場印加負荷と IVIS 観察を 12 日間繰り返し た。がんの長さが 20 mm に達した時点で、人道的エンドポイントとしてマウスを犠牲死させ、生存率を算出した。

結果および考察

1. 組織接着性粒子および磁性ナノ粒子の調製

組織接着性粒子は、コアセルベート形成、凍結乾燥、熱架橋により調製した。SEM 観察の結果から、未修飾粒子および疎水化粒子はともに球状粒子であり(図2a、b)、平均粒子径はそれぞれ3.5µmと2.3µmであった。また、調製した磁性ナノ粒子は、HRTEM 観察結果から円形または正方形の粒子(図2c)であり、(400)格子面に対応する2.14Åの高度に整列した格子(図2d)が確認された。サイズ分布の分析から、直径11.4±2.4nmのナノ粒子が形成されていることが明らかになった。また、元素分析の結果より、ナノ粒子は酸素原子と鉄原子から構成されていることが確認され、純粋な酸化鉄ナノ粒子が形成されていることが明らかとなった。さらに、X線回折による結果から酸化鉄の特異的な回折ピークが確認され、格子距離の測定値は報告データ(JCPDS00-019-0629)に近いことから、酸化鉄ナノ粒子が得られていることが明らかとなった。



図2. 未修飾粒子、疎水化粒子、磁性ナノ粒子の形状観察

- a) 未修飾粒子の電子顕微鏡像(スケールバー:10 µ m)。
- b) 疎水化粒子の電子顕微鏡像(スケールバー:10 µ m)。
- c) 磁性ナノ粒子の透過型電子顕微鏡像(スケールバー:20 nm)。
- d) 磁性ナノ粒子の透過型電子顕微鏡拡大像(スケールバー:5nm)。

2. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の組織接着強度

ブタ胃粘膜下組織間に疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体または疎水化粒子単独粉末を塗布して得られるコロ イドゲルの組織接着強度を測定した(図 3a)。疎水化粒子単独と疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体では組織間 に粘着性の接着層(コロイドゲル層)が形成されたが、未修飾粒子/磁性ナノ粒子複合粉体では接着層は形成さ れなかった。図 3b に示すように、疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の組織接着強度は、未修飾粒/磁性ナノ 粒子複合粉体の組織接着強度よりも高かった。疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の接着強度が向上したのは、 疎水化粒子間および胃粘膜下組織と疎水化粒子との間に疎水性相互作用が形成されたためであると考えられた。 さらに、疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体は、磁性ナノ粒子の混合割合が高くなるにつれて組織接着強度も増 加した。これらの結果は、磁性ナノ粒子がナノフィラーとして作用しC10-ApGltn分子と磁性ナノ粒子間で配位 結合が形成されていることが示唆された。



図3. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の組織接着強度

- a) 接着強度測定中のコロイドゲル層とブタ胃組織の画像。
- b) 磁性ナノ粒子/未修飾粒子 or 疎水化粒子コロイドゲルの最大接着強度の比較。
 n=3;*p<0.05、**p<0.01、****p<0.0001 (Tukey 多重比較検定)。

3. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の磁場印加発熱によるがん殺傷効果の評価

疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の *in vivo* での大腸がん細胞に対するがん殺傷効果は、ヒト結腸由来担が んモデルマウスを用いて評価した。交流磁場印加後、磁性ナノ粒子含有疎水化粒子コロイドゲルを埋め込んだマ ウスの皮膚表面温度は 300 秒以内に 31℃から 43℃に上昇し、その後 600 秒(10分)まで 43.5℃を維持した (図 4a)。疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体と交流磁場で処理した KM12-Luc がん細胞の切除は、がん細胞の 発光を測定することでモニターした(図 4b)。疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体を適用した直後は、対照群と 疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体と交流磁場を併用した群で測定した発光強度に差は認められなかった。 6日目と 12日目には、交流磁場を印加した疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の発光強度は増加しなかったが、 対照群の発光強度は高度に増加した。交流磁場を印加した疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体積は 12日目に 1,656± 462 mm³に達した(図 4c)。注目すべきは、交流磁場を印加した疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体群では、 5 匹中 3 匹のマウスのがん体積が実験期間を通じて低かったことである。これは、磁疎水化粒子/磁性ナノ粒子 複合粉体と交流磁場を用いた発熱効果により、がん細胞の増殖が効果的に抑制されたことを示している。両群の マウスの体重は、実験中に急激に減少しなかったことから、疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体は組織に対して 重篤な毒性を示さないことが明らかとなった。また、16日目の生存率は、対照群と交流磁場印加磁性ナノ粒子含 有疎水化粒子群との間で有意差があった。対照群では全マウスが死亡したのに対し、疎水化粒子/磁性ナノ粒子 複合粉体群では80%のマウスが生存していた。これらの結果から、疎水化粒子/磁性ナノ粒子複合粉体と交流磁 場を用いた局所発熱効果により、*in vivo*でがん組織を効果的に死滅できることが明らかとなった。

一方、磁性ナノ粒子に代わり抗がん剤としてパクリタキセルを用い、疎水化粒子/パクリタキセル複合粉体を 用いた局所がん殺傷効果についても検討した(未発表)。組織接着性試験において、疎水化粒子/パクリタキセル 複合粉体は未修飾粒子/パクリタキセル複合粉体と比較して有意に高い接着強度を示すことが明らかとなった。 また、*in vitro*の評価において、疎水化粒子/パクリタキセル複合粉体の水和により形成されるコロイドゲルは、 18 日以上に渡りパクリタキセルを徐放できることが明らかとなった。さらに、ヒト結腸由来担がんモデルマウス を用いた抗がん効果の評価において、がんの増殖を効果的に抑制できることが明らかとなった。



- 図 4. 組織接着性粒子/磁性ナノ粒子複合粉体の磁場印加発熱によるがん殺傷効果の評価
 - a) 交流磁場を 600 秒間印加する前後のマウス背部のサーモグラフィ画像。
 - b) 担がんマウスの磁場印加開始直後、6、12日後の IVIS 発光画像。
 - c) 磁場印加直後、6、12 日後の担がんマウスのがん平均サイズ。n=5;***p<0.001 (両側スチューデントt検定)。



- Ito S, Nagasaka K, Komatsu H, Mamiya H, Takeguchi M, Nishiguchi A, Taguchi T. Sprayable tissue adhesive microparticle-magnetic nanoparticle composites for local cancer hyperthermia. Biomater Adv. 2024;156: 213707. PMID: 38043335 DOI: 10.1016/j.bioadv.2023.213707
- 2) Komatsu H, Watanabe S, Ito S, Nagasaka K, Nishiguchi A, Taguchi T. Improved swelling property of tissue adhesive hydrogels based on alpha-cyclodextrin/decyl group-modified Alaska pollock gelatin inclusion complexes. Macromol Biosci. 2023;23(7): 2300097. PMID: 37102468 DOI: 10.1002/mabi.202300097
- 3) Ito S, Nagasaka K, Komatsu H, Palai D, Nishiguchi A, Taguchi T. Improved hydration property of tissue adhesive/hemostatic microparticle based on hydrophobically-modified Alaska pollock gelatin. Biomater Adv. 2024;159: 213834. PMID: 38518390 DOI: 10.1016/j.bioadv.2024.21383

- 4) Ito S, Nishiguchi A, Ichimaru H, Nagasaka K, Hirade H, Taguchi T. Prevention of postoperative adhesion with a colloidal gel based on decyl group-modified Alaska pollock gelatin microparticles. Acta Biomaterialia. 2022;149:139-49. PMID: 35697199 DOI: 10.1016/j.actbio.2022.06.014.
- 5) Ito S, Nishiguchi A, Taguchi T. Effect of particle size on the tissue adhesion and particle floatation of a colloidal wound dressing for endoscopic treatments. Acta Biomaterialia. 2023;159:83-94. PMID: 36706853 DOI: 10.1016/j.actbio.2023.01.041