ヌードマウス可移植性ヒト胃癌および食道癌株における 血管新生阻害剤 TNP-470 の抗腫瘍効果に関する研究

奈良県立医科大学第1外科学教室 棚 瀬 真 宏

EFFECT OF ANTI-ANGIOGENETIC COMPOUND (TNP-470) ON HUMAN GASTRIC AND ESOPHAGEAL CANCER TRANSPLANTED INTO NUDE MICE

MASAHIRO TANASE

First Department of Surgery, Nara Medical University Received November 29, 1995

Abstract: Recently angiogenesis is thought to be necessary for the growth and metastasis of solid tumors. Several anti-angiogenetic compounds which suppress the growth and metastasis of solid tumors have been developed. TNP-470 (o-chloroacetyl-carbamoyl fumagillol), an anti-angiogenetic compound, strongly suppresses the growth of epithelial cells. We determined the effects of TNP-470 alone and in combination with hyperthermia, CDDP or radiation on human gastric and esophageal cancer subcutaneously inoculated into nude mice. In addition, we investigated the effect of TNP-470 on an experimental liver metastasis model using human gastric cancer transplanted into nude mice. The results of experiments using human gastric and esophageal cancer subcutaneously inoculated into nude mice are as follows: 1) TNP-470 alone suppressed the growth of both gastric and esophageal cancer more strongly than either alone, and 3) it was more effective than the combination treatment of TNP-470 with CDDP or radiation. This study of experimental liver metastasis model demonstrated that TNP-470 alone did not suppress liver metastasis.

Index Terms

anti-angiogenetic compound, hyperthermia

緒 言

現在のところ進行した消化器癌に対し、切除可能例に は積極的な外科的切除に加え化学療法を中心とした補助 療法が行われ、切除不能例には、化学療法、放射線療法、 温熱療法などの集学的治療が行われている。しかし、こ れらの抗癌療法の成績はいまだ満足できるものではなく、 より効果的な治療法すなわち血管新生阻害などの腫瘍の もつ特性を利用した治療法の確立が望まれる。

血管新生に関する研究の歴史は1939年, まず Ide ら1)

がウサギ外耳に epithelioma を移植し周囲への血管新生を確認したことにさかのぼる. 1980 年代に入り抗腫瘍を目的とした血管新生阻害剤の研究が進みコラゲナーゼ阻害活性を示す軟骨組織抽出物²)、プロタミン³)、ヘパリン存在下に血管新生阻害をおこす angiostatic ステロイドと呼ばれる物質など⁴)が相次いで報告されるようになった. 1990 年には Ingber ら⁵)が、アスペルギルス糸状菌より抽出したフマギリンが血管内皮細胞の増殖を抑制することを発見し、マウスの腫瘍に対しても腫瘍増殖が抑制されることを報告したが、強い毒性のため長期投与が不

可能で、抗腫瘍効果も不十分であった。そこでフマギリンをアルカリ加水分解して作製した誘導体のなかから血管内皮細胞に対しより強い増殖抑制作用を有し、かつ毒性の弱いO-(chloroacetyl-carbamoyl)fumagillol(TNP-470)(以下TNP)が合成された。本剤は目下,アメリカにおいてヒトのカポジ肉腫に対する臨床試験薬としての検討がおこなわれているがり、これ以外のヒト悪性腫瘍に対する治療効果については、いまだ検討されていない。またTNPと他の抗癌療法との併用効果や転移巣に対する抗腫瘍効果に関する報告も少なく、基礎的検討が必要である。

さらに腫瘍の転移の過程,すなわち腫瘍の原発巣の発育"や原発巣から腫瘍細胞が逸脱する際⁽¹⁾にも血管新生の重要性が報告されており血管新生阻害剤の転移抑制効果についても期待されるところである.

本研究では、ヌードマウス可移植性ヒト胃癌および食 道癌株を用い、1)TNPの腫瘍増殖抑制効果およびその 副作用、2)TNPと温熱処置、放射線照射および化学療 法剤などとの併用による抗腫瘍効果、3)実験的肝転移モ デルにおけるTNPの転移抑制効果などに関し基礎的研 究を行い、臨床応用の可能性について検討した.

実験材料および方法

A. 実験動物

動物はヌードマウス, BALB/cAJcl-nu(日本クレア,

大阪), 6-8 週齢, 雄を用いた.

B. 移殖腫瘍

腫瘍は教室で皮下継代しているヌードマウス可移植性ヒト胃癌株(NSC-8, NSC-28)および食道癌株(ESO-2)を用いた. NSC-8 は,67歳女性に発生したBorrman3型の進行胃癌の原発巣より採取し,ヌードマウス皮下継代移植により樹立した低分化腺癌株で,今回は皮下継代51代と55代の腫瘍を用いた.NSC-28 は,62歳男性に発生したBorrman2型の進行胃癌の肝転移巣より採取し,ヌードマウス皮下継代移植により樹立した低分化腺癌株で,今回は皮下継代28代の腫瘍を用いた.ESO-2 は,62歳男性に発生した進行食道癌の原発巣より採取し,ヌードマウス皮下継代移植により樹立した中分化扁平上皮癌株で,今回は皮下継代25代と33代の腫瘍を用いた.

C. 血管新生害剤

TNPは Fig. 1 に示すような構造式を呈し、武田薬品生物研究所より供与されたものを使用した. 投与方法は、99%エタノールで溶解後、攪拌しながら生理食塩水で希釈し、この溶液を移植腫瘍より離れたヌードマウスの背部皮下に皮下投与した.

D. 皮下移植方法

皮下移植は腫瘍を Eagle の最小必須培地(minimal essential medium: MEM)(阪大微生物研究所,大阪)に 浸漬し,2-3 mm 角に細切後,2-3 個の細片を移植針を用いてマウス背部または大腿部皮下に移植した.移植腫瘍

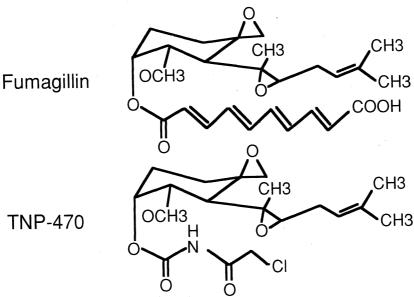


Fig. 1. Structure of fumagillin and o-(chloroacetyl-carbamoyl) fumagillol (TNP-470).

の大きさは、週に2回ノギスを用いて長径(mm)と短径(mm)を計測し、腫瘍の長径が7-8 mm になった時点で実験を開始した。

E. 腫瘍の計測および評価方法

 開始日の腫瘍重量,Wn:実験開始n日後の腫瘍重量)の式より求めた.T/Cは、実験群の平均腫瘍重量/コントロール群の平均腫瘍重量の式より求めた.統計学的有意差の検定にはStudent't 検定を用い、p<0.05 を有意とした.

F. 脾臓内移植による実験的肝転移の作製および転移 の検索

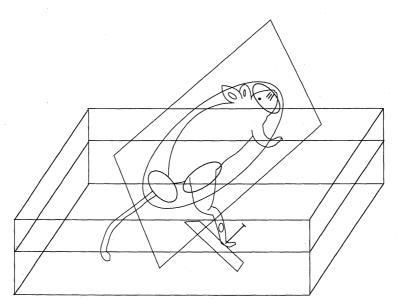


Fig. 2. Schema of Hyperthermia.

Control group¹⁾



TNP-470 group²⁾

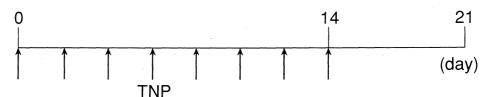


Fig. 3. Effect of TNP-470 on subcutaneously (s.c.) heterotransplanted tumor in nude mice.

- 1): No treatment.
- 2): TNP-470 (30 mg/kg) is s.c. injected three times a week for two weeks.

皮下移植腫瘍を摘出し、MEM 中でメスにて細切後、0.25%(W/V)トリブシン溶液(阪大微生物研究所、大阪)内で37℃にて15分間消化し、この溶液を1000 rpmで5分間遠沈後、10%仔牛血清加 MEM にてトリブシンを除去してメッシュ(100 meah/cm²)を通し、MEM で洗浄して腫瘍細胞浮遊液を作製した、浮遊液中の癌細胞は、トリパンブルー色素排除テストにて90%以上生存していることを確認した、腫瘍細胞数は白血球算定板を用いて算出し5×105個/ml に調製した。

脾臓内移植は、エーテル麻酔下にヌードマウスの左側腹部に約1cmの小切開を加えて開腹し、脾臓を露出させて直視下に脾下極より0.2 ml(1×10⁵ 個の細胞)の腫瘍細胞浮遊液を21 ゲージ針で注射して行った.約1分後脾臓を摘出し、腹壁および皮膚を縫合閉鎖した.

G. 温熱処置

Fig. 2 に示すように、ヌードマウスをわれわれの考案 したプラスチック製の容器に入れ、ヌードマウスの右下 腿をピンで固定し、43℃の温水槽に30分間右大腿部まで 十分につけて行った.

H. 放射線照射

温熱療法と同じ装置を用いてヌードマウスを固定し、 体動でずれないように特製の発泡スチロール板で完全固 定し、腫瘍部のみに医療用 Liniac を用い 10 Gray の線 量を照射した。

I. 組織学的検討

実験摘出標本より腫瘍部を採取し、H. E.染色および新生血管の指標として血管内皮細胞が染色されるマウス CD 31 に対するラットモノクローナル抗体¹⁰を用いて免疫組織学的染色を行い光顕下に検討した。免疫組織学的染色方法は、腫瘍を O. C.T. compound(Miles 社, USA)

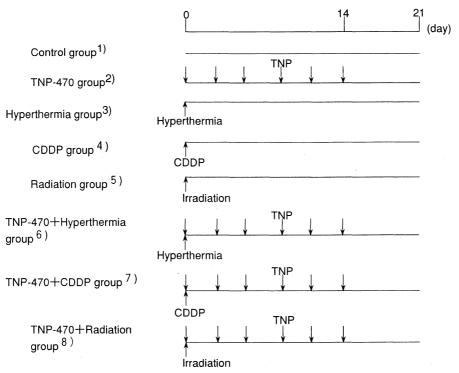


Fig. 4. Effect of TNP-470 with hyperthermia, radiation and CDDP on s.c. tumor. 1): No treatment. 2): TNP-470 30 mg/kg is s.c. injected three times a week for two weeks. 3): Hyperthermia is dene by 43 °C water bath method for 30 min. 4): CDDP (8 mg/kg) is intraperitoneally (i.p.) injected at one time. 5): irradiation of Linia (15 gray). 6): TNP-470 30 mg/kg is s.c. injected three times a week for two weeks after hyperthermia. 7): TNP-470 30 mg/kg is s.c. injected three times a week for two weeks after i.p. injection of CDDP. 8): TNP-470 (30 mg/kg) is s.c. injected three times a week for two weeks after irradiation.

J. 実験

1) TNP 単独投与による抗腫瘍効果および副作用の 検討

NSC-8, NSC-28, ESO-2の皮下腫瘍を用い Fig. 3 に示すように各々、コントロール群、TNP 投与群(TNP群)の 2 群を作製した、NSC-8, ESO-2 株の匹数は各々 10 匹とし、NSC-28 株は各々 5 匹とした。コントロール群は無処置、TNP 群は 30 mg/kg の濃度の TNP を週 3 回、2 週間にわたり皮下投与し、観察期間は 3 週間とした。同時に副作用の指標としてマウスの体重も週 2 回計測し、TNP 投与による影響についても検討した。

2) TNP と各種抗癌処置との併用効果

下記のいずれの併用実験においてもコントロール群や TNP 単独投与群(TNP 群)の実験デザインは同一のた め Fig. 4 としてまとめた. なお, 各実験に用いたマウス の匹数は成績の欄に図示する.

A) 温熱処置との併用効果

右大腿部に移植した NSC-8, ESO-2 の皮下腫瘍を用い,コントロール群, TNP 単独投与群(TNP群),温熱処置単独群(温熱群),TNP と温熱処置併用群(併用群)の4群を作製し,コントロール群は無処置,温熱群は温熱処置を実験開始日に1回のみ施行,TNP群はTNP30 mg/kg を週3回,2週間皮下投与し,併用群は温熱処置施行後 TNPを同量,同期間投与した.いずれの群も観察期間は3週間とし,実験終了時にマウスを屠殺し腫瘍を摘出し組織学的検討を行った.

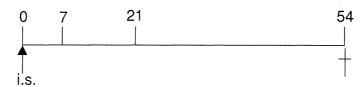
B) 化学療法との併用効果の検討

腫瘍は NSC-8 を用い温熱処置併用実験と同様に 4 群を 作製 し,TNP と cis - diamminedichloroplatinum (CDDP)併用による抗腫瘍効果を検討した.CDDP 単独投与群は CDDP(日本化薬,東京)8 mg/kg を実験開始日に1回のみ腹腔内投与した.併用投与群は各単独群と同様に各薬剤を投与した.

C) 放射線照射との併用効果

腫瘍は ESO-2 を用い,温熱処置併用実験と同様に 4 群を作製し TNP と放射線照射による抗腫瘍効果を検討 した.放射線照射単独群は実験開始日に1回のみ照射し、

Control group¹⁾



TNP-470 group²⁾

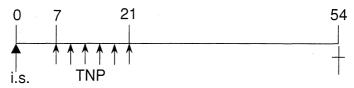


Fig. 5. Effect of TNP-470 on experimental liver metastasis model (NSC-28).

1): No treatment.

2) : TNP-470 (30 mg/kg) is s.c. injected three times a week for two weeks.

併用群は照射後,同様にTNPを投与した.

3) 実験的肝転移モデルにおける TNP の影響

NSC-28 を用い、Fig. 5 に示すようにコントロール群、TNP 群の 2 群を作製し、コントロール群は無処置、TNP 群は脾臓内移植 1 週間後より TNP $30 \, \mathrm{mg/kg}$ を

週3回,2週間皮下投与し,脾臓内移植54日後に肝転移 結節数を計測した.

成 績

1) TNP 単独投与による抗腫瘍効果

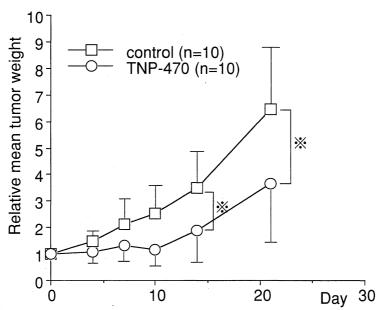


Fig. 6. Effect of TNP-470 on s.c. tumor growth (NSC-8). #: p<0.05

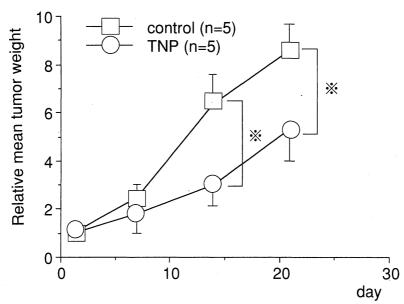


Fig. 7. Effect of TNP-470 on s.c. tumor growth (NSC-28). % : p < 0.05

NSC-8 においては、Fig. 6 に示すように TNP 投与開始 10 日目までほぼ腫瘍増殖は抑制され、投与終了時の 14 日目および 21 日目の相対腫瘍重量はそれぞれ、コントロール群: 3.49 ± 1.43 , TNP 群: 1.90 ± 1.48 , コントロール群: 6.48 ± 2.44 , TNP 群: 3.64 ± 2.48 とともに有意に抗腫瘍効果を認めた(p<0.05). NSC-28 においては、Fig. 7 に示すように投与終了時の 14 日目および 21 日目の相対腫瘍重量はそれぞれ、コントロール群:

 6.39 ± 2.50 , TNP群: 2.99 ± 0.96 , コントロール群: 8.59 ± 1.23 , TNP群: 5.34 ± 1.30 とともに有意に抗腫瘍効果を認めた(p<0.05). ESO-2 においても Fig. 8 に示すように 14 日目,21 日目でコントロール群: 2.92 ± 0.5 , TNP群: 2.15 ± 0.66 , コントロール群: 4.12 ± 0.94 , TNP群: 2.58 ± 1.52 とそれぞれ有意に抗腫瘍効果を認めた(p<0.05). また,TNPの毒性の一指標として観察したマウスの体重変動は Fig. 9 に示すように

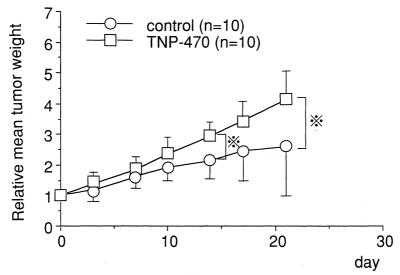


Fig. 8. Effect of TNP-470 on s.c. tumor growth (ESO-2). #: p < 0.05

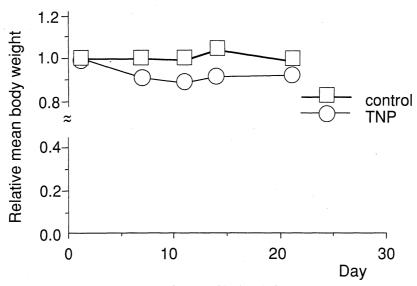


Fig. 9. Change of body weight.

TNP 投与により実験開始 11 日後には最大 12 %の減少 を認めたが、投与終了により回復し致死的なものは見ら れず、経過を通じてコントロール群との有意な差は認め なかった.

2) TNP と各種抗癌処置との併用効果

A) 温熱処置との併用効果

NSC-8 においては Fig. 10 に示すように、TNP 投与 終了時の14日目での相対平均腫瘍重量はコントロール

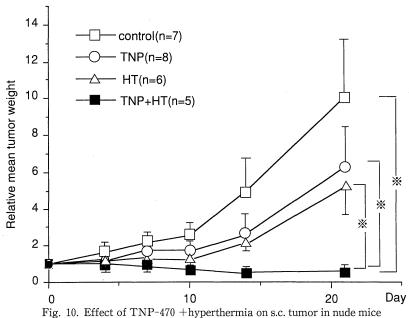


Fig. 10. Effect of TNP-470 +hyperthermia on s.c. tumor in nude mice (NSC-8). (* : p < 0.05)

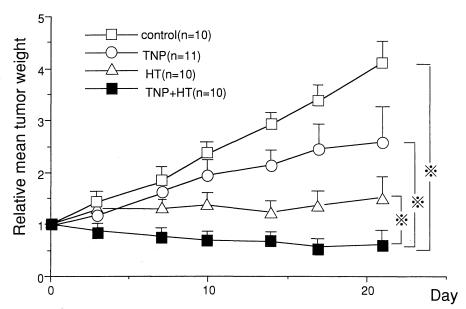


Fig. 11. Effect of TNP-470 +hyperthermia on s.c. tumor in nude mice (ESO-2). (: p < 0.05)

群: 4.99±3.43, TNP 群: 2.50±1.80, 温熱群: 2.35±1.50, 併用群: 0.58±0.28 であり併用群と他の 3 群の間に有意差を認めた. 21 日目では, コントロール群: 10.11±6.67, TNP 群: 6.33±5.16, 温熱群: 5.27±3.70, 併

用群:0.61±0.34 であり併用群と他の3 群の間に有意差を認めた。また併用群の相対平均腫瘍重量は1.0以下と実験開始前より腫瘍が縮小しており、中には腫瘍が完全に消失したものもみられた。ESO-2 においては Fig.

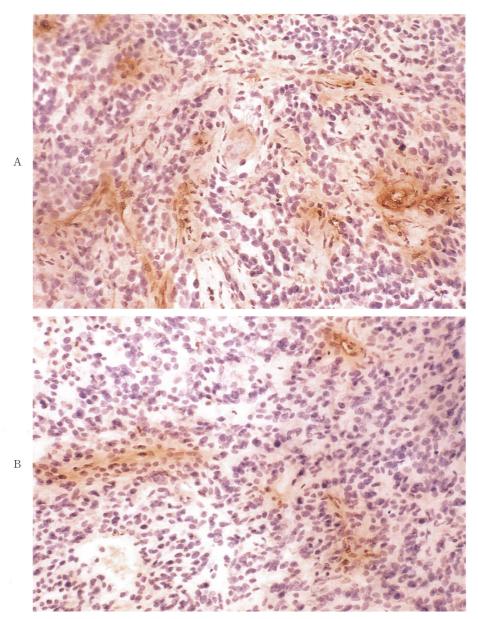


Fig. 12. Microscopic section of ESO-2. (CD-31 stain).

A: control

B : combination group (TNP-470 and hyperthermia) Brown staining profiles endotherial cells and small vessels. Angiogenesis strongly suppressed in the combination group. $(\times 400)$

11 に示すように、14 日目での相対平均腫瘍重量はコント ロール群: 2.92±0.50, TNP 群: 2.15±0.66, 温熱群: 1.25±0.49, 併用群: 0.67±0.34 と併用群と他の3群の 間に有意差を認めた。21日目では、コントロール群: 4.12±0.94, TNP群: 2.58±1.52, 温熱群: 1.53± 0.85, 併用群: 0.62±0.34 であり併用群と他の3群の間 に有意差を認めた。ESO-2 も NSC-8 と同様に併用群に おいて相対平均腫瘍重量が1.0以下と実験開始前より腫 瘍が縮小していた. 組織学的には、H.E.染色像では、コ ントロール群に比べ、各処置群では腫瘍中心部に壊死が 多く認められ、また併用群では腫瘍辺縁部に円型細胞浸 潤や腫瘍細胞の不規則な小さな細胞巣の形成が多く認め られた. 一方, 免疫組織染色像では Fig. 12 に示すよう に, コントロール群が腫瘍細胞の増生に加え血管も豊富 に見られるのに対し、併用群では明らかに血管数の減少 が認められた. しかし, 腫瘍細胞の形態や組織構築には 差がみられなかった.

B) 化学療法および C) 放射線療法との併用効果 TNPと他の抗癌療法の併用による実験開始 3 週後の T/C(%)を Table 1 に示す. NSC-8 においては温熱処置との併用における T/C は 6.0 に対し, CDDPとの併用における T/C は 32.7 とこの dose においては温熱処置との併用の方が抗腫瘍効果が強かった. また ESO-2 においても温熱処置との併用における T/C は 15.0 に対し,放射線照射との併用における T/C は 29.1 とこの線量においては温熱処置との併用の方が抗腫瘍効果が強かった.

3) 実験的肝転移モデルにおける TNP の影響

Table 2 に示すように, 両群とも 100 %に肝転移を認め, その結節数の中央値はコントロール群: 21(18-31), TNP 群: 19(10-100)と両者に差はなく TNP の転移抑制効果を認めなかった.

Table 1. T/C of TNP-470 with various cancer therapy

	Hyperthermia	Radiation	CDDP	
ESO-2	15.0	29.1		_
NSC-8	6.0		32.7	_

All data represent T/C (%) at 21 days

考察

血管新生は、一般的に胚、胎児、生殖臓器など発生や生殖に関連した増殖の盛んな正常組織に観察されるものであるが、糖尿病性網膜症、リューマチ、創傷後の治癒過程や腫瘍などの病態時にも認められる⁶⁾. Tannockの腫瘍細胞の Tymidine labeling index は血管に近接した細胞ほど高くなるという報告¹¹⁾や、Gimbrone のウサギ前眼房に浮遊した腫瘍細胞は虹彩に付着し、新生血管の供給をうけた後に急速に増殖するという報告¹²⁾は、血管新生の腫瘍増殖過程における重要性を示唆するものである。

腫瘍増殖のメカニズムとして、一般に固形腫瘍は1-2 mm³ くらいの大きさに至るまでは自律増殖するが、さらに増殖を続けるためには腫瘍組織内に血管網を新生し、これを介して生体から栄養源や酸素を摂取し、腫瘍組織に生じた代謝老廃物を排泄することが必要となると考えられている。この血管新生の過程として、血管増殖因子による内皮細胞の活性化、それに続く基底膜破壊、内皮細胞の遊走・増殖、管腔・血管網の形成へとマルチステップが想定されている7)13)14).血管新生阻害剤はこの内皮細胞の増殖過程を抑制することにより間接的に腫瘍増殖を抑制するという、従来の化学療法剤とは全く異なったタイプの薬剤で、須藤¹⁵⁾は直接、腫瘍細胞にダメージを与える従来の化学療法剤が動的とすれば、血管新生阻害剤は静的に腫瘍増殖を抑制する薬剤であると表現している.

現在までに報告されている血管新生阻害物質のうち実際に腫瘍増殖の抑制が示されたものは少ない4¹¹⁵¹⁻²⁰)が、その中でも強い腫瘍増殖抑制作用をもつ TNP は、1990年 Ingber らにより報告された物質で、血管内皮細胞の増殖を特異的に抑制することが確認されている⁵⁾. このことは、須藤が in vitro で TNP に対する感受性をラット腫瘍 Walker 256、マウス腫瘍 M 5076 およびヒト臍帯静脈内皮細胞 HUVE を用いて調べた結果、HUVE すなわち血管内皮細胞の感受性が最も高かったと報告している¹⁵⁾. また、ニワトリ胚発生に伴う漿尿膜やラット角膜での塩基性線維芽細胞増殖因子(bFGF)により誘導される血管新生を阻害したとも報告されている²¹⁾. 一方、in vivo における腫瘍に対する TNP の感受性はマウスの

Table 2. Effect of TNP-470 on metastatic potential of NSC-28 after i.s. transplantation in nude mice

Group	No. of mice with metastaoic nodules in the liver/no. of treated mice (%)	Median number of metastatic nodules in the liver/mouse(range)
Control	5/5 (100)	21 (18-31)
TNP-470	4/4 (100)	19 (10-100)

ルイス肺癌,B 16 黒色腫や M 5076 で報告されており 5 , ヒトの腫瘍では卵巣癌や子宮癌 22)、ホルモン非依存性前立腺癌や乳癌な \mathcal{E}^{23})において抗腫瘍効果が報告されている.これらの報告における TNP の投与法はすべて皮下投与であるが,投与法の変わったところでは TNP をマイクロスフィアー型化学塞栓剤とし, VX-2 担癌家兎に投与し有効であったという報告 24 もある.

今回、ヌードマウス可移植性ヒト胃癌株および食道癌株を用いて検討した結果、TNP単剤で抗腫瘍効果を認めた、胃癌や食道癌におけるTNPの有効性に関しては今回の報告が最初であると思われる.

一方,TNPの毒性に関しては Ingber らが,マウスに 30 mg/kg の TNP を 1 日毎に 100 日以上皮下投与して も,脱毛や消化器障害,感染を認めず体重減少も認めな かったと報告している 9 が,今回の実験において軽度マウスの体重減少を認めたが致死的な副作用は認めなかった。

今回の実験により、ヒト胃癌や食道癌に対する TNP 単剤での抗腫瘍効果が示されたが、臨床応用が可能とな った際には、他の抗癌療法との併用療法により効果増強 が得られるか否かに関して興味の持たれるところである. そこで今回, 胃癌, 食道癌に対する代表的な抗癌療法で ある温熱療法, 放射線療法, 化学療法との併用について 基礎的検討を試みた. まず TNP と温熱処置の併用効果 を NSC-8(胃癌株)および ESO-2(食道癌株)を用いて検 討した結果, 腫瘍が実験開始当初よりも縮小するといっ た著明な抗腫瘍効果が得られた. 従来より腫瘍の血管床 は正常組織に比べ, 温熱傷害性が高く, その機序として は血管の内皮細胞が薄い一層の配列から成り, しかも神 経支配やレセプターの欠如により、正常血管のように温 熱など種々のストレスに対する反応が欠落しているため と考えられている25).しかし、すべての腫瘍細胞が温熱に より死に至るわけではなく、辺縁部に残存した腫瘍細胞 が時間の経過とともに血管新生を誘導し再増殖すると推 測される. この過程で TNP による血管内皮細胞の増殖 抑制が生じたため著明な抗腫瘍効果が得られたと考えら れる. このことは組織学的に処置群の腫瘍中心部に壊死 が多くみられ、 腫瘍辺縁部細胞の浸潤が認められたこと、 血管数の定量化は困難であったが、血管内皮細胞が染色 される CD 31 を用いた免疫組織学的染色で TNP と温 熱療法併用群において明らかに血管内皮細胞の染色率が 低下し血管の減少が見られたことよりも示唆された.

次に温熱療法と TNP の併用効果と比較検討するため, 近年胃癌に関しても有用性が報告されている CDDP, 従 来より食道癌に対して有効であると言われている放射線 療法とTNPの併用効果を検討した結果、いずれの併用 においても腫瘍増殖抑制を認めたが、温熱療法ほどの併 用効果は認めなかった. その原因の一つとして, 温熱療 法は他の抗癌療法に比べ血管系に与えるダメージが大き いということが考えられる. Crile261は、大きな腫瘍は小 さな腫瘍に比べ放射線よりも温熱に対し感受性が高いと 報告しており、腫瘍の成長には新生血管を必要とすると いう点を考えると、温熱療法は血管系に大きなダメージ を与えると考えられる. また各抗癌療法を細胞周期の面 より考えると、一般に温熱療法は DNA 合成期の S期後 半と G 2-M 期で感受性が高く, 放射線抵抗性を示す低酸 素状態にある腫瘍組織に対しても有効であると言われて いる. それに対し CDDP や放射線は、細胞分裂期の M 期 で感受性が高いと言われている27)28). この細胞周期にお ける作用時期の差異も併用効果の差異の原因になってい ると考えられる. TNPと他の併用療法に関して Yamaoka ら29)はヒト前立腺癌株において CDDP との 併用による相加効果を報告しているがそれ以外の報告は みられない,

新生血管の基底膜は未熟であり, 内皮細胞の gap junction 形成が不十分であるため、腫瘍細胞の血中への移行 が容易である30)という特徴から、癌の転移過程における 血管新生の重要性に関する報告が増加しつつある. Weinder ら³¹)は乳癌患者の腫瘍血管数は転移や再発と よく相関し、他のいずれの臨床病理学的因子より転移と の相関が高かったと報告している. また Wellstein ら32) は、悪性度の高いホルモン非依存性乳癌細胞 MDA-MD 231 が分泌するプライオトロピンが血管内皮細胞の 増殖や血管新生作用を持つことを報告している. また Nakamoto ら33)はホルモン非依存性前立腺癌株の中で, 高転移株では血管新生因子の一つである線維芽細胞増殖 因子(bFGF)の発現量が多く、低転移性株ではその発現 量が少ないと報告している. TNP の転移抑制に関する 報告としてはマウス腫瘍 M 5076 を用いた自然肝転移モ デルやB16BL黒色腫を用いた実験的肺転移モデルに おいて転移を抑制したと報告されている30).しかし,今回 NSC-28 を用いた実験的肝転移モデルにおいては転移 抑制効果を認めなかった. 今回の実験ではヒト胃癌細胞 の脾臓内移植1週後より TNP を投与したが、この時期 にはすでに肝転移巣は確立されており、一定以上の大き さに成長した腫瘍に対しては、TNP の効果は認めなか ったと考えられる. 実際, Yamaoka らの報告では腫瘍細 胞移植 6 時間前より TNP を投与し、転移抑制効果を認 めており、TNPの投与時期を考慮すれば転移を抑制で きる可能性を示唆している. TNP の投与時期に関して

は今後さらに検討する必要があると考えられる.

結 語

ヌードマウス可移植性ヒト胃癌および食道癌株におい て

- 1) TNP-470 単剤により, 腫瘍の増殖を有意に抑制した.
- 2) TNP-470 と温熱処置との併用により、抗腫瘍効果の増強を認めた. CD-31 染色により血管数の減少が認められたことより、TNP-470 が血管新生を阻害し、腫瘍細胞の増殖を抑制したことが示唆された.
- 3) TNP-470 と温熱, 放射線および化学療法との併用では各群に併用効果を認めたが, 温熱療法との併用が最も効果的であった.
- 4) 胃癌細胞の脾臓内移植による実験的肝転移モデルにおいて TNP-470 単剤では肝転移抑制効果を認めなかった.

謝辞

稿を終えるにあたり、御指導、御校閲を賜わった奈良 県立医科大学第1外科学教室中野博重教授に深甚なる感 謝の意を表するとともに、直接御指導、御助言をいただ いた奈良県立医科大学第1外科渡辺明彦博士、澤田秀智 博士に心から謝意を表します。また研究に御協力をいた だいた奈良県立医科大学第1外科学教室の諸兄に感謝い たします。

なお,本稿の要旨は第93回日本外科学会,第44回日本消化器外科学会,第52回日本癌学会,第31,32回日本癌治療学会において発表した.

文 献

- Ide, A. G., Baker, N. H. and Warren, S. L.: Vascularization of the brown-pearce rabbit epithelioma transplant as seen in the transparent ear chamber. Am. J. Roentogenol. 42: 891-899, 1939.
- Lee, A. and Langer. R.: Shark cartilage contains inhibitors of tumor angiogenesis. Science 221: 1185-1187, 1983.
- 3) **Taylor**, **S.** and **Folkman**, **J.**: Protamine is an inhibitor of angiogenesis. Nature **297**: 307-313, 1982.
- 4) Folkman, J., Langer, R., Linhardt, R. J., Haudenschild, C. and Taylor, S.: Angiogenesis inhibition and tumor regression caused by hepar-

- in or a heparin fragment in the presence of cortisone. Science **221**: 719-725, 1983.
- 5) Ingber, D., Futjta, T., Kishimoto, S., Sudo, K., Kanamaru, T., Brem, H. and Folkman, J.: Synthetic analogues of fumagillin that inhibit angiogenesis and suppress tumor growth. Nature 348: 555-557, 1990.
- 6) Pluda, J. M.: A phase 1 trial administering the angiohibin TNP-470 (AGM-1470) to patients with HIV-assosiated Kaposi's sarcoma. Anu. meeting of the tumor cell biology. Sep. 25-Oct. 1, 1994.
- Folkman, J.: How is blood vessel growth regulated in normal and neoplastic tissue? Cancer Res. 46: 467-473, 1986.
- Folkman, J.: Tumor angiogenesis. Advances in Cancer Res. 43: 175-203, 1985.
- Liotta, L. A., Kleinerman, J. and Saidle, G.
 M.: Quantitative relationships of intravascular tumor cells, tumor vessels, and pulmonary metastases following tumor implantation. Cancer Res. 34: 997-1004, 1974.
- 10) Albelda, S. M., Mullar, W. A., Buck, C. and Newman, P. J.: Molecullar and cellular properties of PECAM-1 (endoCAM/CD31): A novel vascular cell-cell adhesion molecula. J. Cell Biol. 114: 1059-1068, 1991.
- 11) **Tannock, I. F.**: The relation between cell proliferation and the vascular system in a transplanted mouse mammary tumor. Br. J. Cancer **22**: 258-273, 1968.
- 12) Gimbrone, M. A. JR., Leapman, S. B., Cotran, R. S. and Folkman, J.: Tumor dormancy in vivo by prevention of neovascularization. J. Experimental Medicine 136: 261-276, 1972.
- 13) **Liotta, L. A., Steeg, P. S.** and **Stetler-Stevenson, W. G.** Cancer metastasis and angiogenesis-an imbalance of positive and negative regulation. Cell **64**: 327-336, 1991.
- 14) **Blood, C. H.** and **Zetter, B. R.**: Tumor interactions with the vasculature-angiogenesis and tumor metastasis. Biochim. Biophys. Acta **1032**: 89-118, 1990.
- 15) **須藤勝一**: 血管新生阻害剤 TNP-470 による転移抑制. Oncologia **26**: 32-37, 1993.

- 16) Tanaka, N., Sakamoto, N., Inoue, K., Korenaga, H., Kadoya, S., Ogawa, H. and Okada, Y.: Antitumor effect of an antiangiogenic polysaccharide from an arthrobacter species with or without a steroid. Cancer Res. 49: 6727-6730, 1989.
- 17) Oikawa, T., Hasegawa, M., Shimura, M., Ashino, H., Murota, S. and Moria, I.: Eponemycin a novel antibiotic is a highly powerful angiogenesis inhibitor. Biochem. Biophy. Res. Commun. 181: 1070-1076, 1991.
- 18) Sauer, G., Amtmann, E. and Hofmann, W.: Systemic treatment of a human epidermoid non-small cell lung carcinoma xenograft with a xanthate compound causes extensive intratumoral necrosis. Cancer Letters 53: 97-102, 1990.
- 19) Pesenti, E., Sola, F., Mongelli, N., Grandi, M. and Spreafico, F.: Suramin prevents neovas-cularisation and tumor growth through blocking of basic fibroblast growth factor activity. Br. J. Cancer 66: 367-372, 1992.
- 20) Missirlis, E., Karakiulakis, G. and Maragoudakis, E.: Antitumor effect of GPA1734 in rat Walker 256 carcinoma. Invesigational New Drugs 8: 145-147, 1990.
- 21) Kusaka, M., Sudo, K., Fujita, T., Marui, S., Itoh, F., Ingber, D. and Folkman, J.: Potent anti-angiogenic action of AGM-1470: comparison to the fumagillin parent. Biochem. Biophys. Res. Commun. 174: 1070-1076, 1991.
- 22) Yanase, T., Tamura, M., Fujita, K., Kodama, S. and Tanaka, K.: Inhibitory, effect of angiogenesis inhibitor TNP-470 on tumor growth and metastasis of human cell lines in vitro and in vivo. Cancer Res. 53: 2566-2570, 1993.
- 23) Yamaoka, M., Yamamoto, T., Ikeyama, S., Sudo, K. and Fujita, T.: Angiogenesis inhigitor TNP-470 (AGM-1470) potently inhibits the tumor growth of hormone-independent human breast and prostate carcinoma cell lines. Cancer

- Res. 53: 5233-5236, 1993.
- 24) 岡田弘晃, 亀井 茂,吉岡敏夫,井上弥生,小川泰 売,戸口 始:血管新生阻害剤 TNP-470 マイクロ スフィアーの化学塞栓による VX-2 担癌家兎にお ける制癌効果. Drug delivery System 7: 97-102, 1992.
- 25) **Storm, F. K.**: Normal tissue and solid tumor effects of hyperthermia in animal models and clinical trials. Cancer Res. **39**: 2245–2251, 1979.
- 26) Crile, G. Jr.: The Effects of heat and radiation on cancers implanted on the feet of mice. Cancer Res. 23: 372-380, 1963.
- 27) **辻井博彦**: 放射線治療の現状と将来. 癌の臨床 **39**: 1207-1212, 1993.
- 28) 加藤永一,山崎有子,林 幸子,張 珊文,河原謙 一,大坪俊雄:温熱化学療法の生物学的基礎.癌と 化学療法 20:583-594,1993.
- 29) Yamaoka, M., Yamamoto, T., Masaki, T., Ikeyama, S., Sudo, K. and Fujita, T.: Inhibition of tumor growth and metastasis of rodent tumors by the angiogenesis inhibitor O-(Chloroacetylcarbamoyl) fumagillo 1 (TNP-470; AGM-1470). Cancer Res. 53: 4262-4267, 1993.
- 30) **Folkman, J.**: The vascularization of tumors. Sci. Am. **234**: 59-73, 1976.
- 31) Weinder, N., Semple, J. P., Welch, W. R. and Folkman, J.: Tumor angiogenesis and metastasis-correlation in invasive breast carcinoma. New Eng. J. of Medicine 324: 1-8, 1991.
- 32) Wellstein, A., Fang, W., Khatri, A., Lu, Y., Swain, S. S., Dickson, R. B., Sasse, J., Riegel, A. T. and Lippman, M. E.: A heparin-binding growth factor secreted from breast cancer cells homologoes to a developmentally regulated cytokine. J. Biol. Chem. 267: 2582-2587, 1992.
- 33) Nakamoto, T., Chang, C., Li, A. and Chodak, G. W.: Basic fibroblast growth factor in human prostate cancer cells. Cancer Res. 52: 571-577, 1992.