

CANCER RESEARCH INSTITUTE



金沢大学がん研究所概要 2007

金沢大学がん研究所概要目次

Cancer Research Institute Contents

金沢大学がん研究所概要目次、機構 Organization、職員数 Number of Staff

はじめに Preface1

歴代所長・附属センター長 Successive Directors・Directors of Center2

沿革 Historical Chart3

研究活動 Research Activities

がん分子細胞制御研究部門 Department of Molecular Cancer Cell Biology4

細胞情報調節研究分野 Division of Cell Biology5

ゲノム分子病態研究分野 Division of Molecular Pathology6

シグナル伝達研究分野 Division of Molecular Cell Signaling7

がん病態制御研究部門 Department of Cancer Biomedicine8

細胞機能統御研究分野 Division of Molecular Oncology9

分子生体応答研究分野 Division of Molecular Bioregulation10

免疫炎症制御研究分野 Division of Immunology and Molecular Biology11

がん幹細胞研究センター Center for Cancer and Stem Cell Research12

遺伝子・染色体構築研究分野 Division of Molecular Genetics13

腫瘍遺伝学研究分野 Division of Genetics14

幹細胞医学研究分野 Division of Stem Cell Medicine15

分子標的がん医療研究開発センター Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center 16~17

腫瘍制御研究分野 Division of Translational and Clinical Oncology18

機能ゲノミクス研究分野 Division of Functional Genomics19

腫瘍動態制御研究分野 Division of Tumor Dynamics and Regulation 20

腫瘍内科研究分野 Division of Medical Oncology21

腫瘍外科研究分野 Division of Surgical Oncology22

共通施設 Central Facilities

自動セルソーター等 Automated Cell Sorter23~24

各種シンポジウム開催状況 Research Activities25

基礎統計 Foundation Statistics

決算額(国立学校特別会計・運営費交付金)等26~27

Budget for Each Year (National School Special Account・Management Expenses Grant)

教育活動 Educational Activities

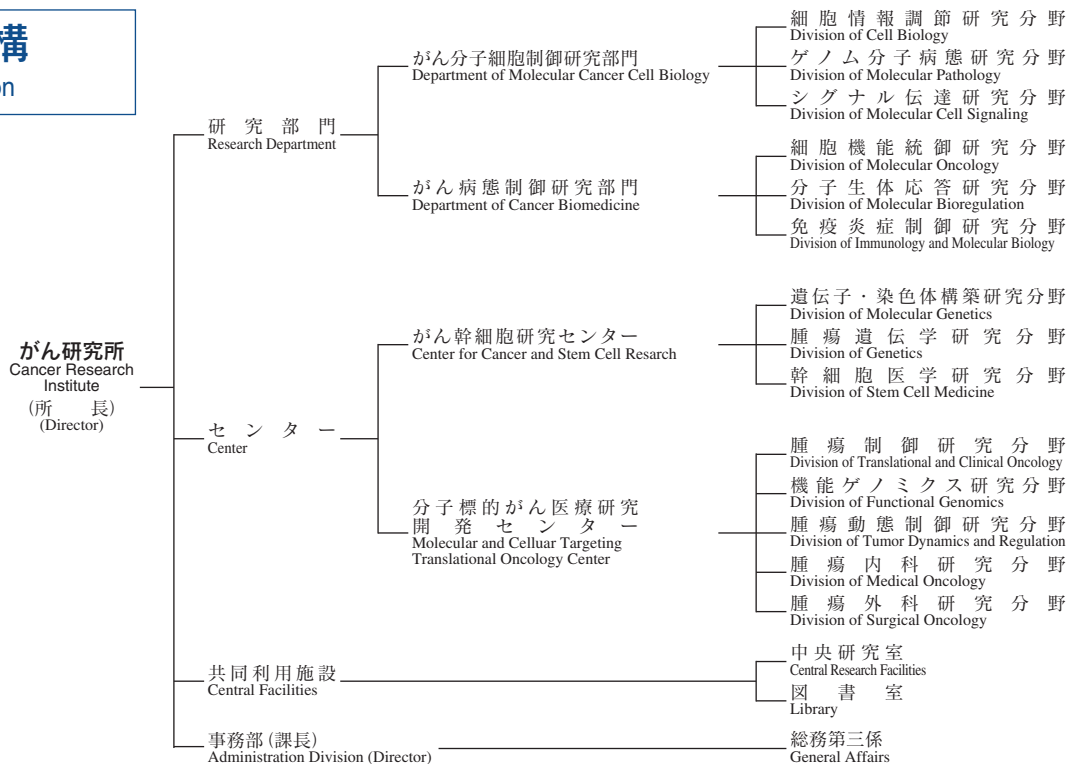
大学院生・研究生数 Graduate Students and Research Students27

交流協定校 Partner Universities and Faculties27

所在地 Campus Addresses

機構

Organization



職員数

Number of Staff

平成19年7月1日現在

		教授 Professor	准教授 Associate Professor	講師 Associate Professor	助教 Assistant Professor	計
定員	研究部門 Research Department	6	4		9	19
	附属センター Center	8	2		8	18
	計	14	6		17	37

はじめに Preface



金沢大学がん研究所は、文部科学省唯一のがん研究所として、昭和42年に臨床研究部門を含む8研究部門制で設立され、その後、順次整備を行い10部門制となりました。平成9年に3大部門制に拡大改組すると共に、新規抗がん剤などの開発を目指す“分子標的薬剤開発センター”を設置しました。がん研究所ではこれまでに新規抗がん剤開発のみならず、がん転移に関わるタンパク分解酵素の発見、ケモカイン・アポトーシス・血管新生因子などの機能解明、ポストゲノム研究などがんの基盤的研究を中心に大きな成果を挙げてきました。

平成16年4月に国立大学は法人化され、がん研究所を取り巻く研究環境が大きく変化しています。がん研究は、診断・治療法開発への貢献が使命であり社会的要請でありますので、この要請に応えるべく平成18年に3大部門1センターから2大部門2センターへと改組いたしました。2センターの一つである“分子標的がん医療研究開発センター”が目指す先進的ながんの診断・治療法の開発、及びもう一つの“がん幹細胞研究センター”が目指す抗がん剤・放射線治療などへの抵抗性を克服する根治治療の研究を最重要プロジェクト研究と位置づけて、重点的な支援体制を構築中であります。また、理工系出身者から臨床医まで幅広い分野の研究者を結集してポストゲノム情報を基盤としたがんの分子標的の探索的基盤研究を重視し、さらにその成果を臨床応用に発展させるトランスレイショナル・リサーチを推進する先端的な研究拠点の形成を目指しています。新体制の下、学内外からの御理解・御支援により所内一丸となってがん撲滅に向かって鋭意努力しているところであります。

平成19年度の金沢大学がん研究所概要を刊行するにあたり、一層の御理解・御支援をお願い申し上げます。

金沢大学がん研究所長 佐藤 博

Kanazawa University Cancer Research Institute was founded as the only cancer research institute of the Ministry of Education in 1967. Cancer Research Institute started with 8 divisions including clinical section of Surgical Oncology and Medical Oncology divisions, and was later expanded to 10 divisions. In 1997 the former departmental structure was abolished, and replaced with a super-department structure. The center for the development of molecular-targeted drugs to fight cancer was also established at the same time. Cancer Research Institute has been producing epoch-making achievements in a wide variety of fields, such as the discovery of proteinase, identifications of function of chemokine, apoptosis, angiogenic factors and basic research in post-genomics. National universities became Independent Academic Bodies in 2004, and far-reaching changes have been felt in the national research environment including cancer research. It is not only the mission but also the social demand that cancer research should contribute to the development of cancer diagnosis and treatment. In order to answer them Cancer Research Institute was reorganized to establish 2 fundamental departments and 2 centers in 2006. The goal of Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center is the development of a new cancer diagnosis and treatment, and Center for Cancer Stem Cell Research will try for complete cure of drug- or radiation- resistant cancer. We regard these as the most important projects, and are supporting them preferentially. In Cancer Research Institute, researchers from variety of fields including science, engineering and clinical medicine have assembled to establish a cutting-edge research locus emphasizing a new explorative and basic research in molecular targeting for the cancer diagnosis and treatment, and the application of these results to clinical treatment, particularly promoting translational research for conquering stubborn cancer.

With the publication of the 2007 Kanazawa University Cancer Research Institute Outline, I would like to request your continuous support and understanding.

Hiroshi SATO, Ph.D.
Director,
Cancer Research Institute

歴代所長・歴代附属病院長・附属センター長

Successive Directors · Successive Directors of the Institute Hospital · Directors of Center

■歴代研究所長・研究施設長 Successive Directors

1942.14.18～1954. 3.31	石坂 伸吉	結核研究所長	ISHIZAKA, Shinkichi	Director of Tuberculosis Research Institute
1954. 4. 1～1954. 6.30	戸田 正三	結核研究所長事務取扱	TODA, Shozo	Acting Director of Tuberculosis Research Institute
1954. 7. 1～1958. 6.30	岡本 肇	結核研究所長	OKAMOTO, Hajime	Director of Tuberculosis Research Institute
1958. 7. 1～1961. 6.30	柿下 正道	"	KAKISHITA, Masamichi	"
1961. 7. 1～1962. 6.30	齋藤 幸一郎	"	SAITO, Koichiro	"
1962. 7. 1～1966. 6.30	石崎 有信	"	ISHIZAKI, Arinobu	"
1966. 7. 1～1967. 5.31	伊藤 亮	"	ITOU, Ryo	"
1961. 4. 1～1967. 5.31	岡本 肇	癌研究施設長	OKAMOTO, Hajime	Director of Cancer Research Institute
1967. 6. 1～1967. 8.14	岡本 肇	がん研究所長事務取扱	OKAMOTO, Hajime	Acting Director of Cancer Research Institute
1967. 8.15～1968. 3.31	岡本 肇	がん研究所長	OKAMOTO, Hajime	Director of Cancer Research Institute
1968. 4. 1～1971. 3.31	石川太刀雄丸	"	ISHIKAWA, Tachiomaru	"
1971. 4. 1～1975. 1.30	伊藤 亮	がん研究所長事務取扱	ITOU, Ryo	Acting Director of Cancer Research Institute
1975. 1.31～1978. 4. 1	伊藤 亮	がん研究所長	ITOU, Ryo	Director of Cancer Research Institute
1978. 4. 2～1982. 4. 1	越村 三郎	"	KOSHIMURA, Saburo	"
1982. 4. 2～1984. 4. 1	倉田 自章	"	KURATA, Yoriaki	"
1984. 4. 2～1988. 3.31	波田野 基一	"	HATANO, Motoichi	"
1988. 4. 1～1990. 3.31	右田 俊介	"	MIGITA, Shunsuke	"
1990. 4. 1～1993. 3.31	亀山 忠典	"	KAMEYAMA, Tadanori	"
1993. 4. 1～1997. 3.31	高橋 守信	"	TAKAHASHI, Morinobu	"
1997. 4. 1～2001. 3.31	磨伊 正義	"	MAI, Masayoshi	"
2001. 4. 1～2005. 3.31	山本 健一	"	YAMAMOTO, Ken-ichi	"
2005. 4. 1～	佐藤 博	"	SATO, Hiroshi	"

■歴代附属病院長 Successive Directors of the Institute Hospital

1964. 4. 1～1965. 7.31	水上 哲次	結核研究所附属病院長	MIZUKAMI, Tetsuji	Director of Tuberculosis Research Institute Hospital
1965. 8. 1～1966. 2. 1	石崎 有信	"	ISHIZAKI, Arinobu	"
1966. 2. 1～1967. 6. 1	倉金 丘一	"	KURAKANE, Kyuichi	"
1967. 6. 1～1982. 4.20	倉金 丘一	がん研究所附属病院長	KURAKANE, Kyuichi	Director of Cancer Research Institute Hospital
1982. 4.20～1983. 1.31	磨伊 正義	がん研究所附属病院長事務取扱	MAI, Masayoshi	Acting Director of Cancer Research Institute Hospital
1983. 2. 1～1991. 1.31	磨伊 正義	がん研究所附属病院長	MAI, Masayoshi	Director of Cancer Research Institute Hospital
1991. 2. 1～1993. 1.31	澤武 紀雄	"	SAWABU, Norio	"
1993. 2. 1～1997. 1.31	磨伊 正義	"	MAI, Masayoshi	"
1997. 2. 1～2001. 3.31	澤武 紀雄	"	SAWABU, Norio	"
2001. 4. 1～2001. 9.30	澤武 紀雄	" 附属病院長を命ずる	SAWABU, Norio	" Appoint a Hospital Director

■附属がん幹細胞研究センター長 Center for Cancer and Stem Cell Research

2006. 4. 1～	向田 直史	MUKAIDA, Naofumi
-------------	-------	------------------

■附属分子標的がん医療研究開発センター長 Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center

2006. 4. 1～	源 利成	MINAMOTO, Toshinari
-------------	------	---------------------

■名誉教授 Professor Emeritus

西 東 利 男	越 村 三 郎	倉 田 自 章	SAITO, Toshio	KOSHIMURA, Saburo	KURATA, Yoriaki
波 田 野 基 一	高 橋 守 信	磨 伊 正 義	HATANO, Motoichi	TAKAHASHI, Morinobu	MAI, Masayoshi
佐 々 木 琢 磨	村 上 清 史	澤 武 紀 雄	SASAKI, Takuma	MURAKAMI, Seishi	SAWABU, Norio

沿革

Historical Chart

■結核研究所 Tuberculosis Research Institute

1940.12. 6	金沢医科大学に「結核の化学療法に関する研究」のため結核研究施設が設置された。	Tuberculosis Research Facility was established in School of Medicine for "the study of chemotherapy of tuberculosis".
1942. 3. 20	金沢医科大学附属結核研究所となり「結核の予防及び治療に関する学理並びにその応用研究」を目的とし、薬理製剤、細菌免疫及び化学の3研究部門に増設された。	Tuberculosis Research Institute was established by expanding the Facility. Three departments, Department of Pharmaceutics, Department of Microbial Immunology and Department of Chemistry, opened for "the basic and applied research for the prevention and treatment of tuberculosis".
1947. 7. 3	金沢市泉本町に診療部門が増設された。	Department of Medical Examination and Treatment opened in Izumi-honmachi, Kanazawa.
1949. 5. 31	金沢大学附置の結核研究所となった。	The Tuberculosis Research Institute was attached Kanazawa University.
1963. 3. 18	薬理製剤部門が薬理部門に、診療部門が臨床部門に研究部門名が変更された。	Two departments were renamed ; Department of Pharmaceutics to Department of Pharmacology, Department of Medical Examination and Treatment to Department of Clinic.
1963. 4. 1	病態生理部門が増設された。	Department of Pathophysiology opened.
1964. 4. 1	臨床部門の診療施設が結核研究所附属病院に改称された。	Clinical facility of the Department of Clinic renamed as Tuberculosis Research Institute Hospital.
1967. 3.	臨床部門及び附属病院が金沢市米泉町に新築移転された。	The Department of Clinic and the Tuberculosis Research Institute Hospital moved to Yoneizumi-machi, Kanazawa.

■医学部附属癌研究施設 Cancer Research Facility, School of Medicine

1961. 4. 1	医学部に「癌の基礎生物学的研究」のため附属癌研究施設が新設され、研究部門は生化学部門が設置された。	Cancer Research Facility was established in School of Medicine for "the basic biological study of cancer". Department of Biochemistry opened.
1964. 4. 1	ウイルス部門が増設された。	Department of Virology opened.
1966. 4. 5	分子免疫部門が増設された。	Department of Molecular Immunology opened.

■がん研究所 Cancer Research Institute

1967. 6. 1	「がんに関する学理及びその応用の研究」を目的に、結核研究所と医学部附属癌研究施設が統合され金沢大学がん研究所となり、分子生物、ウイルス、分子免疫、免疫生物、病態生理、薬理、化学療法及び臨床の8研究部門が設置された。 結核研究所附属病院は、がん研究所附属病院に改称された。	Cancer Research Institute was established combining the Tuberculosis Research Institute and the Cancer Research Facility. The institute started with eight departments ; Molecular Biology, Virology, Molecular Immunology, Immunology, Pathophysiology, Pharmacology, Experimental Therapeutics and Clinic. Tuberculosis Research Institute Hospital was renamed as Cancer Research Institute Hospital.
1968. 6. 1	生物物理部門が増設された。	Department of Biophysics opened.
1969. 4. 3	基礎研究系の研究棟が金沢市宝町の同構内現所在地に新築移転された。	A new building for basic research departments was built and opened at present site in Takaramachi, Kanazawa.
1977. 4. 18	外科部門が増設され、臨床部門が内科部門に研究部門名が変更された。	Department of Surgery opened. Department of Clinic was renamed as Department of Internal Medicine.
1983. 3. 30	附属病院に管理棟(軽量鉄骨)及び渡り廊下が増築された。	An office building was built for the Cancer Research Institute Hospital.
1997. 4. 1	10部門を3大部門(14研究分野)1センターに改組し、腫瘍分子科学、細胞制御、腫瘍制御の3大部門及び分子標的薬剤開発センターを置く。	Ten departments were reorganized to be three departments (consist 14 divisions) and one center. Department of Molecular Oncology, Department of Molecular and Cellular Biology, Department of Basic and Clinical Oncology and Center for the Development of Molecular Target Drugs opened.
2001. 4. 1	附属病院は医学部附属病院と統合された。	The Hospital was merged with the University Hospital.
2006. 4. 1	3大部門(14研究分野)1センターを2大部門2センターに改組し、がん分子細胞制御研究部門、がん病態制御研究部門の2大部門及びがん幹細胞研究センター、分子標的がん医療研究開発センターを置く。	Three departments (consist 14 divisions) and one center were reorganized to be two departments and two center. Department of Molecular Cancer Cell Biology, Department of Cancer Biomedicine, Center for Cancer and Stem Cell Research and Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center opened.

がん分子細胞制御研究部門

Department of Molecular Cancer Cell Biology

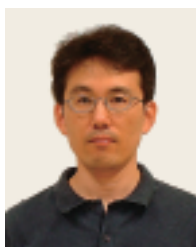
■ 細胞情報調節研究分野 Division of Cell Biology



教授 原田 文夫
Professor
HARADA, Fumio



准教授 黒木 和之
Associate Professor
KUROKI, Kazuyuki



助教 木戸 敬治
Assistant Professor
KIDO, Yukiharu



助教 天野 重豊
Assistant Professor
AMANO, Shigetoyo

■ ゲノム分子病態研究分野 Division of Molecular Pathology



教授 山本 健一
Professor
YAMAMOTO, Ken-ichi



助教 清水 弘子
Assistant Professor
SHIMIZU, Hiroko



助教 林 直之
Assistant Professor
HAYASHI, Naoyuki



助教 小林 昌彦
Assistant Professor
KOBAYASHI, Masahiko

■ シグナル伝達研究分野 Division of Molecular Cell Signaling



教授 善岡 克次
Professor
YOSHIOKA, Katsuji



助教 棚橋 浩
Assistant Professor
TANAHASHI, Hiroshi

細胞情報調節研究分野

Division of Cell Biology

遺伝情報発現の課程には多くのタンパク質, RNA, 及びその複合体が関与しており, 細胞の増殖, 維持のための機能の発現ばかりでなく, 細胞のがん化にも関わっている。本研究分野では, RNAの生成機構及び機能の解析を中心とした遺伝子発現調節機構の研究を進めるとともに, B型肝炎ウイルスの分子生物学的研究を行っている。主な研究課題は次の通りである。

- 1) 低分子RNAの構造と機能及び発現機構の解析
- 2) B型肝炎ウイルスの感染機構の解明

Various RNAs, proteins and their complexes participate in gene expression and concern with not only maintenance and proliferation but also transformation of the cells. We are focusing on revealing transcription and maturation mechanisms and relationship between structure and function of RNAs. We are also studying molecular biology of hepadna viruses. Main projects of this division are as follows.

- 1) Structure and function of low molecular weight RNAs.
- 2) Infection mechanism of hepatitis B viruses.

図1 ■ 遺伝情報発現に関わる低分子RNA

細胞内には多種類の低分子RNAが存在し, 遺伝情報発現の様々な課程で機能し, 細胞の増殖, 維持に関わっている。我々は遺伝子ノックアウト法を用いてmiRNA及びsnoRNAの機能解析を行っている。

Fig. 1 ■ Low molecular weight RNAs are concerned in gene expression

Various low molecular weight RNAs function at many stages in gene expression and are concerned with maintenance and proliferation of the cells. We are working on the functional characterization of miRNAs and snoRNAs.

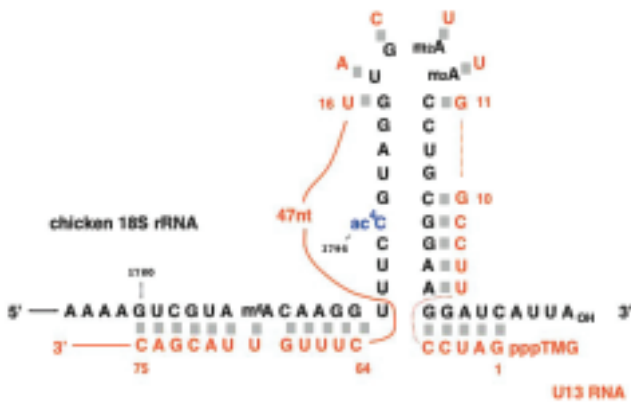
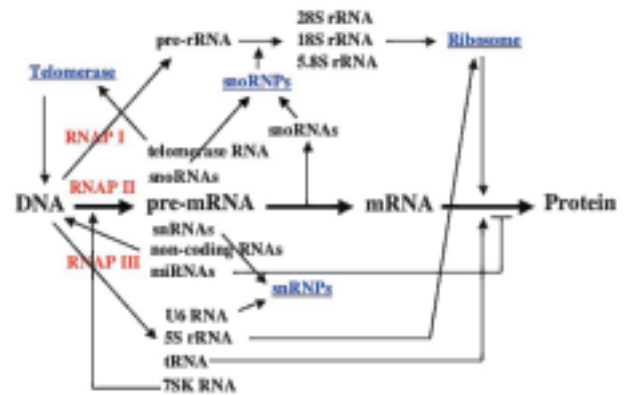


図2 ■ U13 snoRNAによる18SリボソームRNAの修飾

U13 snoRNAの機能を明らかにするため, U13 snoRNA遺伝子を欠失させたトリ細胞を作製した。野性株とノックアウト細胞株を比較することにより, U13 snoRNAは18SリボソームRNAの3'-末端付近のCの修飾に関与することが明らかになった。

Fig. 2 ■ U13 snoRNA guides modification of 18S rRNA

By the using of targeted disruption, we could obtain chicken cell lines those are deficient in the expression of U13 snoRNA. In these cells, the modifications of a cytidine residue near the 3'-end of 18S rRNA was inhibited completely.

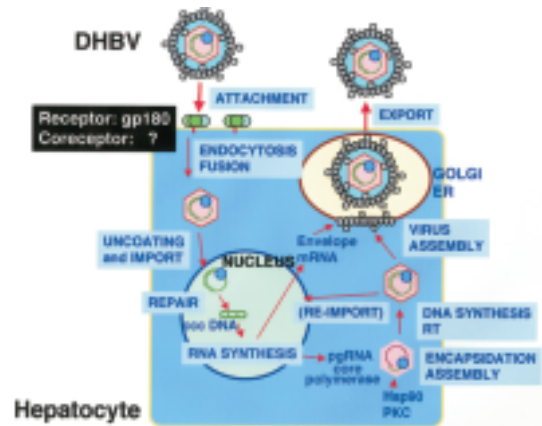


図3 ■ B型肝炎ウイルスの感染機構

B型肝炎ウイルスの感染機構を知るため, ダックB型肝炎ウイルス(DHBV)をモデルに, DHBV蛋白質と結合する宿主蛋白質を探索している。その結果, このウイルスのレセプターである新規カルボキシペプチダーゼ gp180を発見したが, 感染成立にはさらに第二の宿主因子が必要であることがわかってきた。

Fig. 3 ■ Infection mechanism of hepatitis B viruses

To understand the nature of the uptake pathway for hepadnaviruses, we have begun the search for the host proteins that interacts to envelope proteins of the duck hepatitis B virus (DHBV) as a model of these viruses. After our finding of novel carboxypeptidase gp180, which is now regarded as a host receptor, recent experiments suggest that second host component may be required with gp180 to fully reconstitute viral entry.

ゲノム分子病態研究分野

Division of Molecular Pathology

ゲノム分子病態分野は、発ガン剤や抗ガン剤を含む様々なDNA損傷ストレスにたいする細胞の応答機構、特に細胞のアポトーシス、とその異常の病態像を分子レベルで解明し、ガンの病因の解明と予防・診断・治療への応用を図ろうとしている。具体的には、

- 1) DNA損傷ストレスに対する細胞応答において司令塔的な役割を果たしているataxia telangiectasia原因遺伝子(ATM)ファミリーの機能の解明と、その異常によって起こる免疫不全・小脳失調・発ガンの病態解析
- 2) 様々なDNA損傷ストレスがどのような因子によって認識され、ATMファミリーが活性化されるのかの解明
- 3) DNA損傷ストレスによって活性化されてストレス応答に重要な役割を果たしていると考えられているc-Ablファミリー、BRCA1、Chk2等のストレス応答に果たす役割、特にDNA修復における役割の解明、等の研究が現在進行している。

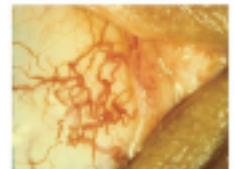
DNA damage is a constant threat to eukaryotic cells and defective response to this threat increases genetic instability, ultimately leading to cancer. The goal of our research is to clarify how cells recognize DNA damage and transduce signals to cell cycle checkpoint control, DNA repair and apoptosis machineries. To achieve this goal, we are currently studying the activation and functions of ATM (a gene mutated in ataxia telangiectasia) family in cellular response to DNA damage, using knockout cells. We are also studying how c-Abl family, BRCA1 and Chk2 are activated and what roles these factors play in the response.

高等動物におけるゲノム安定化機構

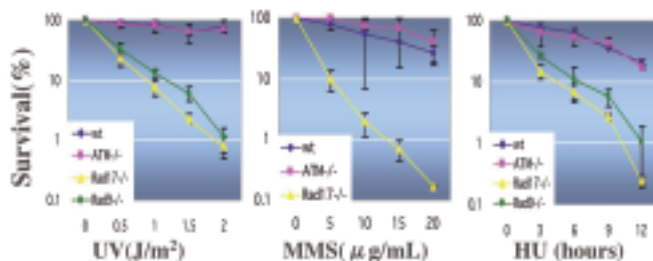


ATMの個体レベルでの異常： 先天性小脳失調性毛細血管拡張症

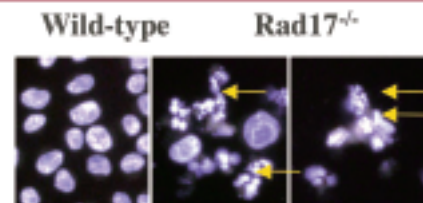
- ・小脳失調
- ・毛細血管拡張症
- ・早老症状
- ・免疫不全
- ・性腺形成不全
- ・リンパ腫等の高発症



センサー・ノックアウト細胞は様々なDNA複製ストレスに感受性を示す



センサー・ノックアウト細胞はDNA複製ストレスによって"mitotic catastrophes"を起こす



シグナル伝達研究分野

Division of Molecular Cell Signaling

細胞内シグナル伝達経路の異常な活性化は細胞の癌化を誘導することが知られている。私たちは、主要な細胞内シグナル伝達経路の一つであるMAPキナーゼ (MAPK) カスケードに注目し、

- ・ MAPKカスケードの in vivo における機能の解明
- ・ MAPKカスケードの特異性を保持する分子機構の解明を目指して研究を進めている。

Abnormal activation of intracellular signaling pathways often leads to tumors. The goal of our project is to elucidate the functions of MAP kinase (MAPK) cascades in vivo, which are major intracellular signaling pathways, and the molecular mechanisms of how the specificity of MAPK cascades is maintained.

図1 ■ MAPKカスケードの in vivo における役割, 及び足場タンパク質によるキナーゼ複合体の形成

MAPKカスケードは細胞の増殖, 分化, 及びアポトーシスにおいて重要な役割を担っている。足場タンパク質は, MAPKカスケードの主要な構成成分であるMAPK, MAPKキナーゼ (MAPKK), 及びMAPKKキナーゼ (MAPKKK) と複合体を形成することによりMAPKカスケードの特異性を保持すると考えられる。

Fig. 1 ■ Function of MAPK cascade in vivo, and Formation of Multikinase Complex by Scaffold Protein

Recent studies indicate that MAPK cascades, in which major components are MAPK, MAPK kinase (MAPKK), and MAPKK kinase (MAPKKK), play important roles in cell proliferation, differentiation, and apoptosis. Scaffold proteins could contribute to the specificity determination of MAPK cascades.

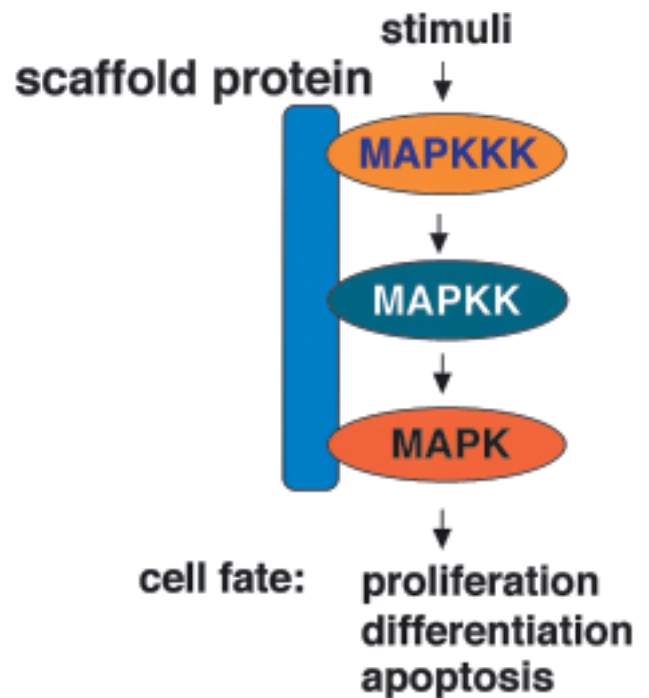
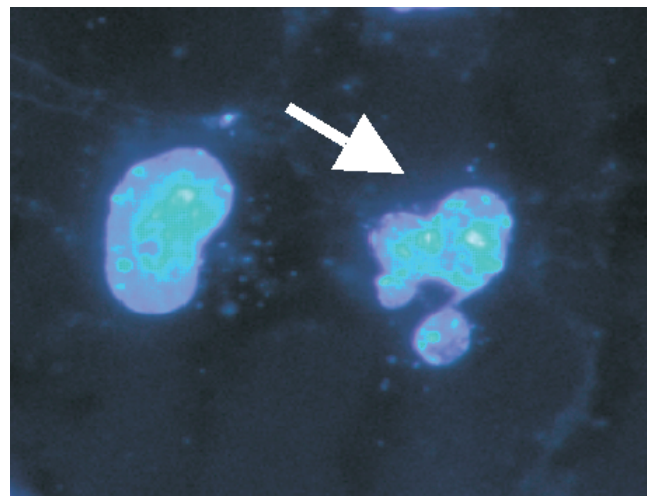


図2 ■ JNK MAPキナーゼによって誘導されたアポトーシス

アポトーシスに特徴的な核の断片化が認められる。

Fig. 2 ■ Apoptosis induced by a constitutively active JNK MAP kinase

Nuclear fragmentation, a characteristic feature of apoptosis is observed by Hoechst staining (arrow).



がん病態制御研究部門

Department of Cancer Biomedicine

■ 細胞機能統御研究分野 Division of Molecular Oncology



教授 佐藤 博
Professor
SATO, Hiroshi



准教授 滝野 隆久
Associate Professor
TAKINO, Takahisa



准教授 遠藤 良夫
Associate Professor
ENDO, Yoshio



准教授 久野 耕嗣
Associate Professor
KUNO, Kouji

■ 分子生体応答研究分野 Division of Molecular Bioregulation



教授 向田 直史
Professor
MUKAIDA, Naofumi



助教 馬場 智久
Assistant Professor
BABA, Tomohisa

■ 免疫炎症制御研究分野 Division of Immunology and Molecular Biology



教授 須田 貴司
Professor
SUDA, Takashi



助教 今村 龍
Assistant Professor
IMAMURA, Ryu



助教 木下 健
Assistant Professor
KINOSHITA, Takeshi

細胞機能統御研究分野

Division of Molecular Oncology

目的と研究課題

正常細胞においてがん遺伝子、がん抑制遺伝子の変異が蓄積した結果としてがんが発生し、悪性化する。悪性化したがんは組織内へ浸潤し、遠隔臓器へ転移する。我々はがん化、悪性化そして転移性獲得の過程を分子レベルで明らかにすると共にその成果を診断・治療法へと応用することを目指している。

がんの組織内への浸潤には組織・基底膜の破壊を伴う。我々は1994年にがん転移の鍵を握るタンパク分解酵素を発見しMT1-MMPと命名した(Nature, 1994)。MT1-MMPは細胞浸潤のみならず増殖・運動などの調節にも重要な役割を果たしているとのデータが蓄積しつつある。

Aim and Projects on going

Accumulation of mutation in oncogenes and tumor suppressor genes in normal cells results in malignant tumors. Malignant tumors invade into tissues and finally metastasize to distant organs. The goal of our project is to elucidate the molecular mechanism of tumor metastasis and develop diagnostic and therapeutic application.

Tumor invasion into tissue requires degradation of tissue basement membrane. We discovered a protease which is the key enzyme for tumor metastasis, and named it as MT1-MMP (Nature, 1994). Accumulating evidences indicate that MT1-MMP plays important roles in not only tumor invasion but also regulation of tumor growth and migration.

図1 ■ 上皮細胞のがん化に伴うMT1-MMPの発現と浸潤

正常上皮細胞株MDCKはがん遺伝子(erbB2)によりトランスフォームし、がん細胞の形態を示すと同時にMT1-MMPを発現する。コラーゲンゲル内での培養では正常細胞は凝集して増殖するのに対してMT1-MMPを発現するがん化した細胞は浸潤性の増殖をする。

Fig. 1 ■ Induction of MT1-MMP and Invasive Growth by Oncogenic Transformation of Normal Epithelial Cells

Normal epithelial MDCK cells were transformed with oncogene (erbB2), and showed tumor phenotype including MT1-MMP expression. Normal cells grow to form cysts in collagen gel, but transformed cells which express MT1-MMP show invasive growth.

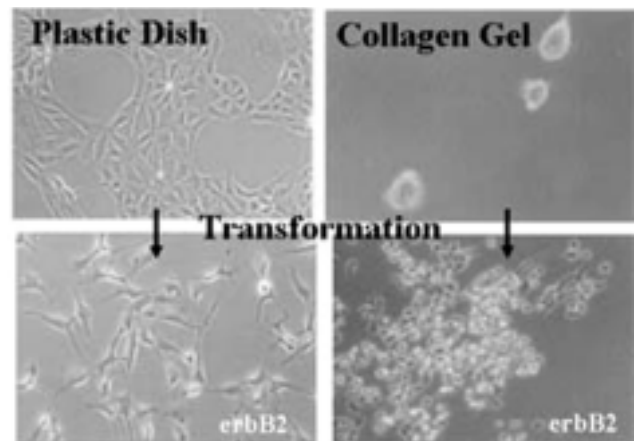
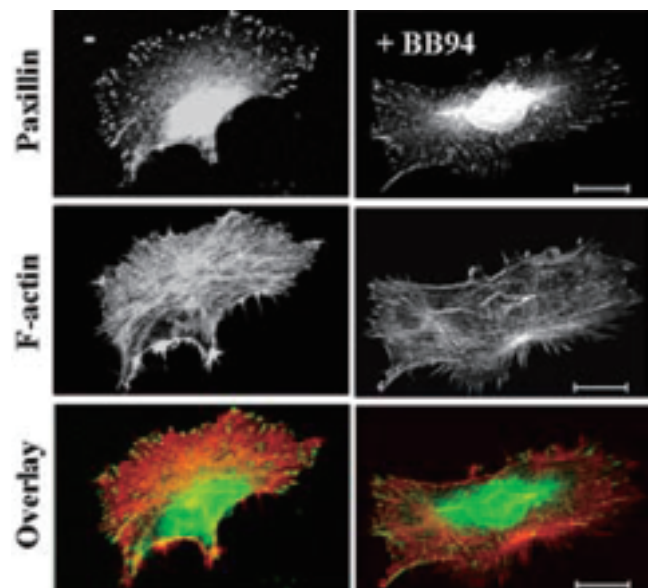


図2 ■ 細胞運動とMT1-MMP

MT1-MMPを発現するHT1080細胞をコラーゲン上で培養するとパキシリンで可視化された接着斑とアクチンの走行により細胞運動の状態が見える。BB94の添加によりMT1-MMPを阻害すると接着斑の局在が変化し、細胞は静止状態となる。

Fig. 2 ■ Cell Migration and MT1-MMP

HT1080 cells were cultured on collagen, which express MT1-MMP, and were stained for paxillin to visualize focal adhesion and actin. Addition of MT1-MMP inhibitor BB94 altered the localization of focal adhesion, and suppressed cell migration.



分子生体応答研究分野

Division of Molecular Bioregulation

目的, 研究課題, 最近の主要な成果

組織障害に対して, 生体は炎症反応を行い, 組織障害を軽減するように働く。しかし, 過剰な炎症反応は, *Helicobacter pylorii*の慢性感染で見られるように, 組織障害を進行させ, 時ががんを発症させる。

固形がん組織中の線維芽細胞・血管内皮細胞などのいわゆるストローマ細胞と白血球は, がん細胞との相互作用を通して, ケモカインを始めとする炎症性サイトカインを始めとする生理活性物質を産生する。産生された因子は, がんの進展・転移に重要な役割を果たしている。本研究分野では,

- 1) ケモカイン関連遺伝子欠損マウスを用いた解析から, ケモカインががんの発症・進展に, 種々の面から関与していることを明らかにしつつある。
- 2) セリン/スレオニン・キナーゼ活性を保有する, 原がん遺伝子Pim-3の発現が, 肝臓・膵臓におけるがん病変で亢進していて, 好アポトーシス分子Badの不活性化を通して, がん細胞のアポトーシスを抑制し, がんの進展に寄与している可能性を明らかにした。このことは, Pim-3を分子標的とした新たな抗がん療法の可能性を示唆している。

Aims, Ongoing Projects, and Recent Achievements

Inflammatory responses occur upon tissue injuries, to reduce tissue damage. If inflammatory responses are exaggerated and prolonged as observed in chronic infection with *Helicobacter pylorii*, tissue injuries continue, leading sometimes to carcinogenesis.

By interacting with tumor cells, stroma cells and leukocytes can produce various bioactive substances including chemokines. The produced molecules can affect tumor progression and metastasis. We are elucidating the interaction between tumor cells and stroma cells and obtained the following results recently.

- 1) By using mice deficient in chemokine-related genes, we are showing that chemokines can contribute to tumor development and progression by exerting various activities.
- 2) We revealed that the expression of a serine/threonine kinase, Pim-3, was aberrantly enhanced in malignant lesions of liver and pancreas. Moreover, aberrantly expressed Pim-3 can inactivate a proapoptotic molecule, Bad by phosphorylating its serine residue, and eventually prevent apoptosis of tumor cells. Thus, Pim-3 may be a good molecular target for cancer treatment.

図1 ■ ケモカインのがん病態における役割

ケモカインは, ①免疫担当細胞のがん病巣から所属リンパ節への移動過程の調節, ②腫瘍血管新生の誘導, ③がん細胞の運動性亢進による転移能の亢進以外に, がん細胞・ストローマ細胞からの種々の生理活性物質の産生を誘導し, がん病態の形成に関与している。

Fig. 1 ■ Roles of chemokines in tumor progression and metastasis processes

Various chemokines contribute to progression and metastasis through the following functions.

- a. Regulation of immune cell trafficking
- b. Induction of neovascularization
- c. Enhancement of tumor cell motility
- d. Induction of production of bioactive substances by tumor and stromal cells

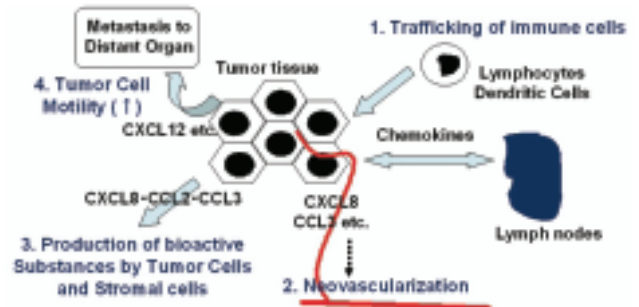
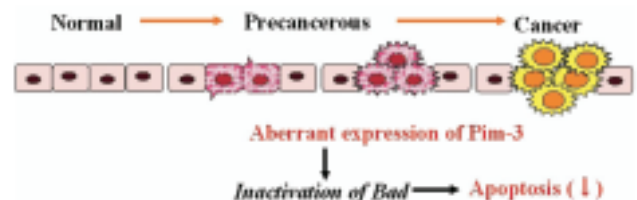


図2 ■ がん病変で発現亢進するセリン/スレオニン・キナーゼPim-3

がん病変で発現亢進するPim-3は, 好アポトーシス分子, Badをリン酸化し, 不活性化することによって, がん細胞のアポトーシスを抑制している。

Fig. 2 ■ Aberrant expression of a serine / threonine kinase, Pim-3 in malignant lesions

Pim-3, aberrantly expressed in various malignant lesions, inactivates a proapoptotic molecule, Bad by phosphorylating its serine residue, and eventually prevent apoptosis of tumor cells.



免疫炎症制御研究分野

Division of Immunology and Molecular Biology

私たちの体を構成している一つ一つの細胞は、必要に応じて自殺する能力を備えている。アポトーシス(枯死)とは、このような機能的、能動的細胞死の典型である。放射線などで遺伝子に多くの傷がついた時も、細胞はがん細胞になる前に自殺することで、がんの出現を防いでいる。

一方、我々は、アポトーシス誘導蛋白Fasリガンドに対する中和抗体が、肝炎などの炎症性疾患の動物モデルで治療効果を示すことを明らかにした。さらに慢性肝炎から肝臓癌を発症する動物モデルで、この抗体を用いて肝炎の治療を行うと、肝臓癌の発症も抑制された。これらの結果から、我々はFasリガンドのシグナル伝達経路が炎症性疾患の治療薬、慢性炎症に伴う発がんの予防薬の標的になりうると考え、研究を進めている。

最近の研究から、Fasリガンドに限らず、アポトーシスと炎症の双方に関わる蛋白が多数発見されている。すなわち、アポトーシスと炎症(の一部)の機構は共通の祖先的生体防御システムから、機能的にも密接に関連しながら進化したものと考えられる。このような視点から、我々はアポトーシスと炎症の双方に関連する蛋白因子を同定し、その生体防御における役割とがんとの関わりを解明することを目指している。

Each cell composing our body has an ability to kill itself when necessary. Apoptosis is a common type of such functional and active cell death. To prevent oncogenesis, cells often die by apoptosis when their genes were severely damaged.

On the other hand, we have demonstrated that a neutralizing antibody against Fas ligand (FasL), an apoptosis-inducing protein, has therapeutic potential in animal models of inflammatory diseases including hepatitis. Furthermore, using this antibody, we successfully prevented hepatic cancer development in an animal model of chronic hepatitis. Currently, we are exploring the signal transduction pathway of FasL, which is a potential target of drugs therapeutic for inflammatory diseases and/or preventive for cancer associating with chronic inflammation.

Recent studies have revealed that besides FasL, many other proteins have roles in both apoptosis and inflammation. We are exploring the function of such proteins, which could be important players in biodefense and cancer.

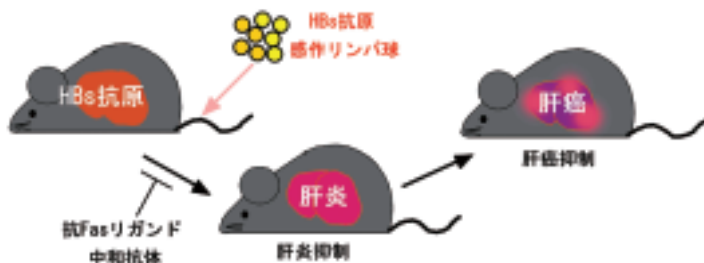


図1 ■ 慢性肝炎モデルにおける抗Fasリガンド抗体の治療効果

肝臓にB型肝炎ウイルス抗原を発現するマウスに同抗原で免疫したマウスのリンパ球を移植すると、慢性肝炎を発症し、一年以上後にほぼ100%肝臓癌を発症する。このモデルで、抗Fasリガンド抗体をマウスに投与すると、肝炎ばかりでなく肝臓癌も抑制された。

Fig. 1 ■ Therapeutic effect of an anti-FasL antibody in an animal model of chronic hepatitis

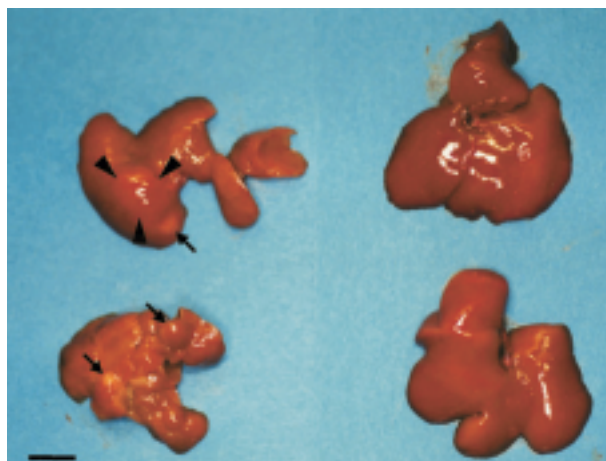
Transplantation of HBs antigen-primed lymphocytes into transgenic mice expressing HBs antigen in the liver caused chronic hepatitis, and after one year or more, led to hepatic cancer. Administration of an anti-FasL antibody not only ameliorated hepatitis, but also prevented cancer development.

図2 ■ 抗Fasリガンド抗体を投与しなかった場合(左)と投与した場合(右)の慢性肝炎モデルマウスの肝臓

感作リンパ球移植後15ヶ月。抗体非投与マウスの肝臓(左)は萎縮し、大小の腫瘍(矢頭および矢印)が来ている。これらの腫瘍が肝臓癌であることは組織学的に確認した。これに対し、抗体投与マウスの肝臓(右)は大きさも組織学的にもほぼ正常である。

Fig. 2 ■ Livers from mice treated (right) or untreated (left) with an anti-FasL antibody

Fifteen months after the lymphocyte transplantation. Untreated livers shrunk and carried multiple tumors (arrow heads and arrows). Histological analyses revealed that these tumors were hepatic cancer. On the other hand, treated livers were almost normal in size and histology.



がん幹細胞研究センター

Center for Cancer and Stem Cell Research

■ 遺伝子・染色体構築研究分野 Division of Molecular Genetics



教授 平尾 敦
Professor
HIRAO, Atsushi



助教 仲 一仁
Assistant Professor
NAKA, Kazuhito

■ 腫瘍遺伝学研究分野 Division of Genetics



教授 大島 正伸
Professor
OSHIMA, Masanobu



助教 大島 浩子
Assistant Professor
OSHIMA, Hiroko

■ 幹細胞医学研究分野 Division of Stem Cell Medicine



教授 西村 栄美
Professor
NISHIMURA, Emi



助教 田所 優子
Assistant Professor
TADOKORO, Yuko



助教 三浦美和子
Assistant Professor
MIURA, Miwako

遺伝子・染色体構築研究分野

Division of Molecular Genetics

生体の組織には、それを構成する細胞の源となるいわゆる“幹細胞”が存在していることが明らかとなってきた。それぞれの組織において幹細胞は、その居場所，“ニッチ”に局在し、環境因子からの制御を受けながら前駆細胞へ分化し、細胞の供給に貢献している。同時に、自分自身を作り出すいわゆる自己複製という幹細胞に特有の能力を持つとされている。我々は、幹細胞においてATMが活性酸素を抑制し、その結果、細胞周期制御因子INK4a/Rb経路を活性化することによって幹細胞の自己複製を負に制御していることを見だし、活性酸素が幹細胞の自己複製に重要な因子であることを示した。

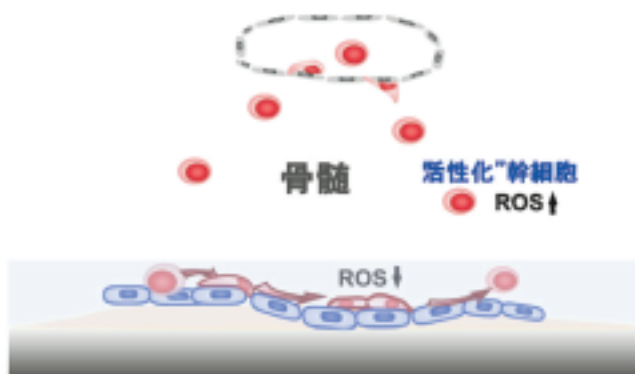
近年、がん組織の中にも、幹細胞的な役割を持つ“がん幹細胞”の存在が示唆され、がんの治療法開発に向けた新たな標的細胞として注目されている。我々は、これまでの組織幹細胞の研究を展開し、がん幹細胞の制御機構の解明を目指している。

Stem cells are defined as cells that are capable to perpetuate through self-renewal, and develop into mature cells of a particular tissue through differentiation. The hematopoietic stem cells (HSCs) are maintained in an undifferentiated quiescent state in the bone marrow niche. We demonstrated that the self-renewal capacity of HSC is dependent on Atm-mediated inhibition of oxidative stress, indicating that appropriate regulation of reactive oxygen species (ROS) is critical for maintaining stem cell function.

Recent evidence has demonstrated that the ability to proliferate extensively and form new tumors reside only in a small proportion of cancer cells. These tumorigenic or tumor-initiating cells, which are called cancer stem cells, have been identified. We are trying to understand the molecular mechanisms which regulate normal tissue stem cells and cancer stem cells.

Regulation of cell cycle and ROS level in hematopoietic stem cells

造血幹細胞の細胞周期および細胞内活性酸素制御



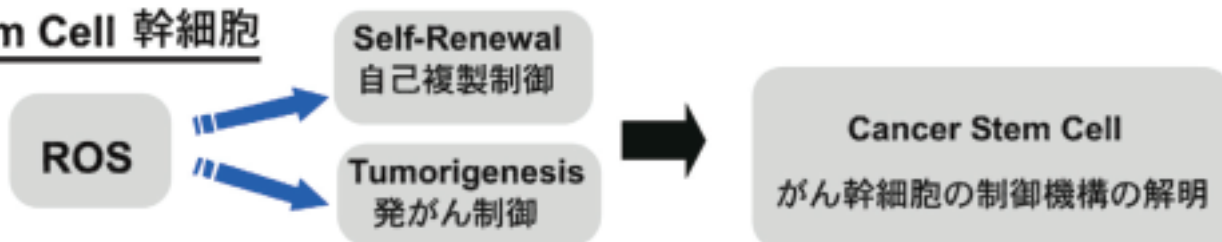
Essential roles of ATM in regulation of stem cell self-renewal

ATMによる幹細胞の自己複製制御機構



Ito K, Hirao A *et al. Nature* 431:997, 2004

Stem Cell 幹細胞



Ito K, Hirao A *et al. Nature Medicine* 12:446, 2006

腫瘍遺伝学研究分野

Division of Genetics

目的と研究課題

腫瘍の発生や進行過程には、上皮細胞内の遺伝子変異と周囲の微小環境による作用が複雑に関与している。これらの相互作用を分子レベルで解明する事を目的として、遺伝学的な手法により様々なマウスモデルを作製し、病理学のおよび生化学的な解析を行なっている。特に、腫瘍発生の局所での微小環境の役割と、がん幹細胞維持に関わる微小環境の研究に焦点を当てている。具体的には以下のプロジェクトを進めている。

- 1) 消化器がん発生過程では、上皮細胞周囲の間質細胞でプロスタグランジン合成酵素であるCOX-2が重要な役割を果たしている (Cell, '96)。COX-2下流で産生されるプロスタグランジンPGE₂を胃粘膜で産生させたマウスモデルでは、炎症をともなう過形成性腫瘍が発生し (EMBO J., 2004)、マクロファージ活性化に起因したTNF- α が腫瘍発生に重要であることを明らかにした (Cancer Res., 2005)。現在は、WntシグナルとPGE₂の相互作用により胃がんを発生するマウスモデルを作製し、このモデルを使って腫瘍組織間質での成体反応が胃がん発生に果たす役割について解析している (Gastroenterol., 2006)。
- 2) 消化器がん組織でのがん幹細胞の存在についてはほとんど報告がない。Wntシグナルは胃腸管上皮の幹細胞の維持に重要であり、Wntシグナルの恒常的亢進は消化管での腫瘍発生の原因となる (PNAS, '95)。したがって、消化器がんにおけるがん幹細胞維持には、Wntシグナルが関与していると考えられる。そこで、培養癌細胞や胃がん発生モデルマウスを用いて腫瘍細胞間のWntシグナル強度の振れについての解析を進めている。

Aim and Projects on going

Accumulating evidence has indicated that both oncogenic mutations and host reactions are responsible for tumorigenesis. To elucidate the molecular mechanisms underlying tumor-host interactions, we have constructed genetically engineered mice and examined histopathogenesis of gastrointestinal tumors developed in these models. Our special interests are "microenvironment during tumor initiation and promotion" and "microenvironment for maintenance of tumor stem cells".

- 1) We have demonstrated that COX-2, an inducible enzyme for prostaglandin biosynthesis, plays a key role in intestinal tumor development (Cell, '96). Moreover, we have generated mouse model with increased production of prostaglandin E₂ (PGE₂) in the stomach that develops inflammation-associated hyperplastic tumors (EMBO J., 2004) and indicated that activated macrophages and TNF- α pathway are important for tumorigenesis (Cancer Res., 2005). We also found that cooperation of Wnt and PGE₂ signaling causes development of gastric adenocarcinoma in mice (Gastroenterol., 2006).
- 2) Tumor stem cells have not been established in the gastrointestinal cancer yet. Wnt signaling plays an important role in maintenance of normal intestinal stem cells, and its activation causes polyp development (PNAS, '95). Accordingly, it is conceivable that Wnt pathway is also essential for tumor stem cells in the gastrointestinal cancer tissues. We are studying regulation of Wnt signaling using tumors developed in the transgenic models as well as cancer cell lines.

図1 ■ WntとPGE₂の相互作用により発生する胃がん

Wnt1, COX-2, mPGES-1を同時に発現させたトランスジェニックマウス (K19-Wnt1/C2mE) の胃粘膜では、WntシグナルとPGE₂経路の相互作用により胃がんの発生が認められる。

K19-Wnt1/C2mE mice expressing Wnt1, COX-1, mPGES-1 in gastric mucosa develop adenocarcinoma in glandular stomach, indicating that cooperation of Wnt and PGE₂ pathways is responsible for gastric tumorigenesis.

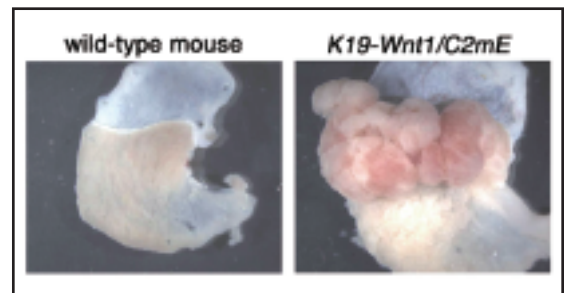


図2 ■ WntとPGE₂の相互作用 (模式図)

消化管幹細胞の維持に必要なWntシグナルが亢進すると、未分化な上皮細胞が増殖を始める。その時に周囲の間質細胞でCOX-2依存的に産生されるPGE₂が腫瘍形成に必要なシグナルを与える。

Activation of Wnt signaling causes development of microadenoma consisting of undifferentiated epithelial cells. Simultaneous induction of COX-2 in the microenvironment, which leads to PGE₂ production, is required for tumor formation.



幹細胞医学研究分野

Division of Stem Cell Medicine

目的と研究課題

私たちは、幹細胞システムの動作原理の解明とその破綻によりおこる病態研究を軸として、生体組織の再生、老化、癌化のメカニズムの解明とその臨床応用に向けて研究を行っている。

生体を構築する多くの組織や臓器は、幹細胞システムによりその恒常性が維持されている。私たちは、皮膚毛包のバルジ領域に、色素細胞の供給源となる“色素幹細胞”を初めて同定し、この細胞が色素細胞を供給し毛に色がつく仕組み、および幹細胞周囲の微小環境となるニッチ (Niche) が幹細胞の運命決定において果たす役割を明らかにした。さらに、加齢によって色素幹細胞の維持が不完全となり白髪を発症することを世界に先駆けて明らかにした。いかにして生体が幹細胞を維持しているのかその仕組みの解明を目指しており、白髪以外の多くの老化形質発現に至る仕組みの解明にも取り組んでいる。癌も加齢に伴い顕著に増加する。私たちは、新しく‘ほくろ’およびメラノーマ (悪性黒色腫) のモデルを作製し、色素幹細胞および癌幹細胞に着目して、その発生制御を研究しており、癌幹細胞を標的とした癌根治療法を開発したいと考えている。

Aim and Projects on going

Recent advances in stem cell biology have revealed that a number of tissues employ stem cell systems to maintain their homeostasis. Our goal is to understand the mechanisms of tissue homeostasis driven by stem cell systems and to understand physiological or pathological conditions resulting from stem-cell system defects. Our studies started from our previous discovery of "melanocyte stem cells", which supply melanocytes (pigment cells) required for hair pigmentation (Nature,2002). We recently demonstrated that the incomplete maintenance of melanocyte stem cells causes hair graying, one of the most obvious signs of ageing (Science, 2005). We are now starting to understand multiple ageing phenotypes in different tissues using a novel mouse model of ageing. Cancer is also one of ageing phenotypes in a broad sense. We are trying to elucidate the mechanisms of cancer development and resistance to cancer treatments by focusing on "cancer stem cells". We believe that our approaches will provide clues to understand the mechanisms of tissue regeneration, ageing and cancer development.

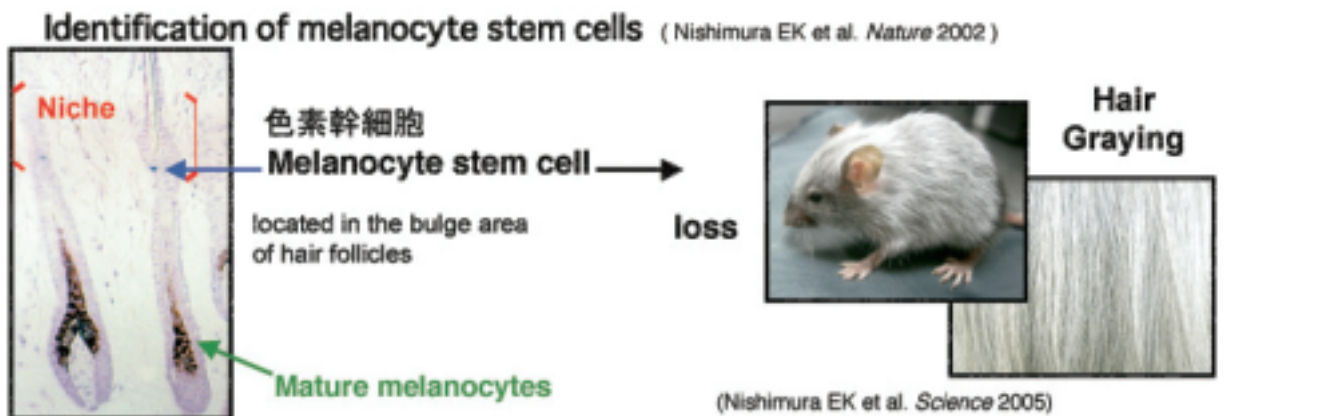


Fig. 1 ■ Niche-based stem cell model

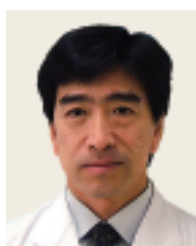
色素幹細胞システムでは、ニッチ (幹細胞の生態的適所) が分化した細胞の存在する部位から隔離されており、未分化な色素幹細胞とメラニン顆粒をもつ分化した色素細胞を組織内で可視化して区別できる。さらに、毛包ごとの色素幹細胞システムの機能レベルが毛色として評価可能であるなど、幹細胞研究に適した多くの利点を有する。

In the melanocyte stem-cell system, the stem cell niche (the most appropriate microenvironment for stem cells) is located at a distinct site, away from the differentiated melanocyte population. This enables the visualization of melanocyte stem cells in the niche to be clearly distinguished from their differentiated progeny using lineage specific markers. The macroscopic phenotypical level of melanocyte stem-cell function of individual melanocyte stem-cell system in the hair follicle can also be easily quantified by the something as easy as hair color assessment. The Melanocyte melanocyte stem cell- system is, thus, quite a unique and powerful system for studying stem cell biology.

分子標的がん医療研究開発センター

Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center

■ 腫瘍制御研究分野 Division of Translational and Clinical Oncology



教授 源 利成
Professor
MINAMOTO, Toshinari



准教授 川上 和之
Associate Professor
KAWAKAMI, Kazuyuki

■ 機能ゲノミクス研究分野 Division of Functional Genomics



教授 鈴木 健之
Professor
SUZUKI, Takeshi



助教 石村 昭彦
Assistant Professor
ISHIMURA, Akihiko

■ 腫瘍動態制御研究分野 Division of Tumor Dynamics and Regulation



教授 松本 邦夫
Professor
MATSUMOTO, Kunio



助教 中村 隆弘
Assistant Professor
NAKAMURA, Takahiro

■ 腫瘍内科研究分野 Division of Medical Oncology



教授 矢野 聖二
Professor
YANO, Seiji



准教授 渡邊 弘之
Associate Professor
WATANABE, Hiroyuki



講師 大坪公士郎(病院籍)
Associate Professor
OHTSUBO, Koushiro



助教 毛利 久継
Assistant Professor
MOURI, Hisatsugu



助教 土山 智也(病院籍)
Assistant Professor
TSUCHIYAMA, Tomoya

■ 腫瘍外科研究分野 Division of Surgical Oncology



教授 高橋 豊
Professor
TAKAHASHI, Yutaka



講師 安本 和生(病院籍)
Associate Professor
YASUMOTO, Kazuo



助教 山下 要
Assistant Professor
YAMASHITA, Kaname

腫瘍制御研究分野

Division of Translational and Clinical Oncology

研究の概要と課題

消化器癌と呼吸器癌を主な対象にして、がんの多様な分子細胞メカニズムと腫瘍外科学的特性の解明を目指した基礎・臨床研究を行なう。

- 1) がん化シグナル制御の分子細胞機構
- 2) がんのトランスクリプトーム解析と転移の分子診断
- 3) 遺伝薬理学的解析によるオーダーメイド化学療法
- 4) DNAメチル化をマーカーとしたがん診断・治療開発
- 5) 遺伝性大腸がんの分子診断と診療

当研究所附属分子標的がん医療研究開発センターのコア分野として、再発や転移性腫瘍を含む難治性がんへの取り組み、制がんへの応用ならびに探索的がん医療を指向するトランスレーショナル研究に重点をおく。

Research Direction and Activities

The mission of the division centers on laboratory and clinical research to develop the novel strategies and modalities for diagnosis and treatment of cancer in the gastrointestinal and respiratory tracts. Research projects are based on molecular and cellular characteristics of individual tumor types that are relevant to metastatic potential, recurrence and outcome. Our current efforts are focused on:

- 1) Molecular mechanism underlying oncogenic signaling networks
- 2) Serial analysis of gene expression (SAGE) in cancer
- 3) Tailored chemotherapy by pharmacogenetics
- 4) Translational research of DNA methylation markers
- 5) Clinical and genetic approach toward molecular management of hereditary non-polyposis colorectal cancer (HNPCC)

We are intending to translate as much the achievements created from these studies as possible to the fields responsible for diagnosis and treatment of cancer patients in clinical setting.

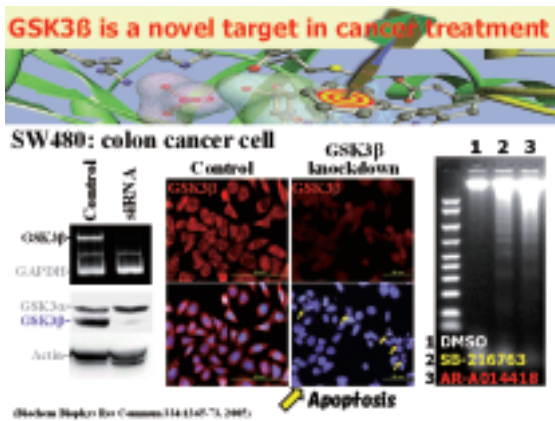


図1 ■ グリコーゲン合成酵素キナーゼ3β (GSK3β) は Wntシグナルに依存しない新しいがん標的である

Glycogen synthase kinase 3β (GSK3β) supports and promotes tumor cells' survival and proliferation, and protects them from apoptosis in cancers developed in the major digestive organs, the results warrant proposing this kinase as a novel target in cancer treatment (PCT/JP 2006/300160).

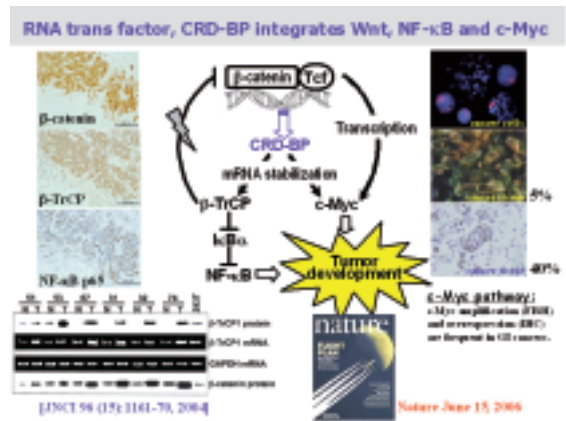


図2 ■ RNAトランス因子CRD-BPはmRNAの安定性を修飾してWnt, NF-κBとc-Myc経路をリンクする

RNA trans-factor CRD-BP is a previously unrecognized transcription target of β-catenin/Tcf complex, and stabilizes mRNA of β-TrCP (β-transducin repeats-containing protein), NF-κB and c-Myc. CRD-BP is a novel cancer target that integrates multiple oncogenic signaling pathways

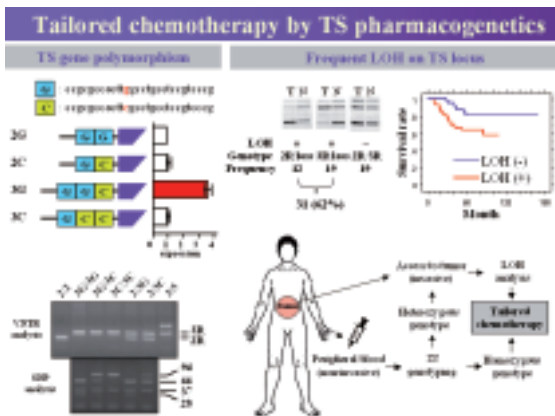


図3 ■ チミジル酸合成酵素 (TS) 遺伝子型とLOHによるオーダーメイド化学療法のデザイン

Thymidylate synthase (TS) is a target of fluoropyrimidines including 5-FU. TS has unique gene polymorphisms (VNTR and SNP) in the 5'-UTR. Frequent LOH has been found in TS locus. The polymorphisms and LOH status are linked with TS gene expression and can be of clinical use for tailored chemotherapy.

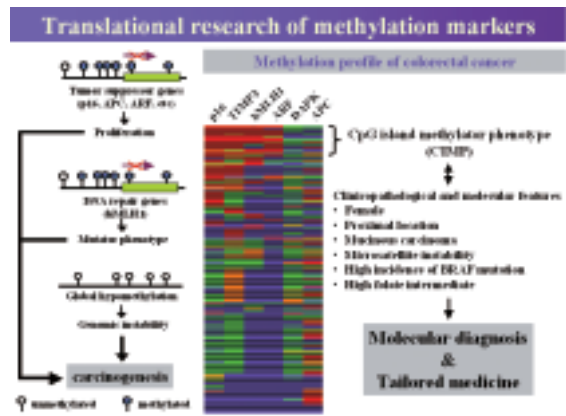


図4 ■ DNAメチル化プロファイルによるCpG island methylator phenotype (CIMP)の診断と、その臨床病理との関連

Both promoter hypermethylation and global hypomethylation occur simultaneously in cancer. The profile of the DNA methylation is characteristic as molecular signature in individual cancer, linked with patients' outcome. Tailored medicine (prevention, diagnosis, and therapy) can be developed using the methylation markers.

機能ゲノミクス研究分野

Division of Functional Genomics

がんの発症・悪性化のメカニズムを理解し、がんを克服するためには、原因となる遺伝子変異の同定が極めて重要である。しかしヒトのがんでは、多くの変異の蓄積とそのヘテロな性質ゆえに、現在でも原因遺伝子の同定が容易ではない。これに対し、レトロウイルス感染マウスでは、ウイルスが感染細胞のゲノムに挿入し、挿入部位の遺伝子破壊や周辺遺伝子の発現修飾によって、がんを誘発するため、ウイルス挿入部位を解析することで、原因遺伝子を容易に同定することができる。本研究分野では、ウイルス感染マウスを用いて、がん関連遺伝子を網羅的に同定し、その機能や相互作用の解析を通して、新しいがん分子標的の探索や先進的ながんの遺伝子診断法の確立を目指している。また、重要な標的遺伝子については、逆遺伝学的手法で新たな疾患モデルマウスを作製し、個体レベルでのがんの病態解析や治療法の開発に活用することも目標にしている。現在の主な研究テーマは次のとおりである。

- 1) ゲノム不安定性を示す変異マウスを利用した新しいがん抑制遺伝子の単離と機能解析
- 2) ヒストンの翻訳後修飾を制御する酵素群と発がんとの関係
- 3) 発がんにおけるmicroRNAと特定のシグナル伝達経路との協調性

A detailed knowledge of the genes and signaling pathways mutated in cancer will be required to develop the novel target-based cancer therapeutics. However, the heterogeneity and complexity of genomic alterations in most human cancers hamper straightforward identification of cancer-causing mutations. We use the retrovirus-infected mice as model systems for identifying new cancer genes efficiently. Retroviruses induce tumors through the activation of proto-oncogenes or inactivation of tumor suppressor genes as a consequence of retroviral integrations into host genome. Thus the viral integration sites provide powerful genetic tags for cancer gene identification. We are exploring the novel molecular targets for cancer treatment based on functional characterization of cancer genes isolated by high-throughput screens using retroviral insertional mutagenesis. Once these genes are identified, we use gene knock-out and transgenic mice to understand how these genes function in tumorigenesis, and to develop new animal models for human cancer. Our current projects are as follows.

- 1) Identification of novel tumor suppressor genes using retroviral insertional mutagenesis in mice with genomic instability
- 2) "The histone code" and cancer
- 3) Analysis of the cooperativity between microRNAs and specific signaling pathways on cancer development

図1 ■ ヒトのがんに関わる遺伝子の多くは、ウイルス挿入変異の標的となっている

英国サンガー研究所Cancer Gene Censusに登録されているヒトの白血病・リンパ腫に関係する遺伝子(ピンクで示す)、その他のがんに関係する遺伝子(ブルーで示す)のマウスにおける相同遺伝子のうち、ウイルス挿入の標的となる遺伝子を赤で示す。

Fig. 1 ■ Most of human cancer genes are shown to be the targets of retroviral insertional mutagenesis in mice

We mapped the mouse orthologs of human genes involved in leukemia/lymphoma (shown in pink) and in other cancers (shown in blue) registered in Cancer Gene Census Database. Among them, we found many genes (shown in red) identified as the targets of retroviral insertional mutagenesis in mice.

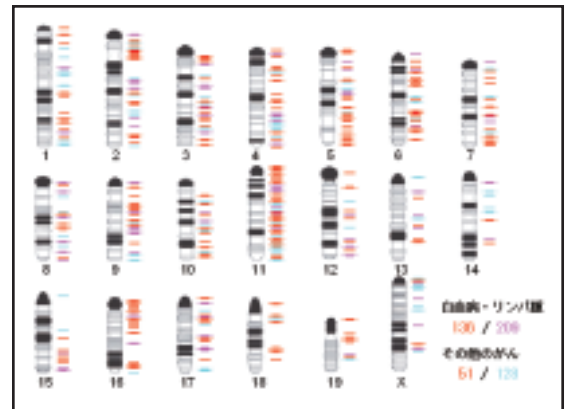
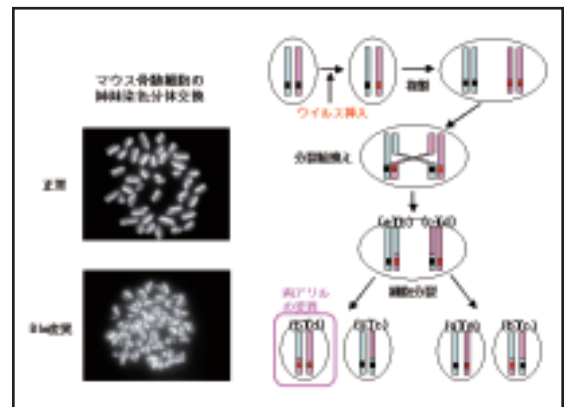


図2 ■ ブルーム症候群モデルマウスを利用したがん抑制遺伝子の効率的な単離

ブルーム症候群はヒトの劣性遺伝病であり、その患者は、ゲノム不安定性により様々ながんを発症する。原因遺伝子Blmの変異マウスは、姉妹染色分体交換、分裂組換え頻度、さらにLOH頻度の上昇が観察される。Blm変異マウスを利用してウイルス挿入変異を行うと、分裂組換えなどにより両アレルへの変異導入効率が増加するため、がん抑制遺伝子を標的にしやすくなる。

Fig. 2 ■ Efficient isolation of candidate tumor suppressor genes using retrovirus-infected Bloom syndrome model mice

Bloom syndrome is a recessive genetic disorder associated with genomic instability that causes affected people to be prone to cancer. The mutant mice for Bloom (Blm) gene showed increased rate of sister chromatid exchange, somatic recombination and loss of heterozygosity. The Blm mutant mice enhance our ability to identify tumor suppressor genes, because the tumors of virus-infected mice with Blm mutations are more likely to carry viral integrations in both alleles of tumor suppressor genes.



腫瘍動態制御研究分野

Division of Tumor Dynamics and Regulation

細胞増殖因子は極微量ながら細胞の増殖・分化や細胞死、さらに遊走や形態形成など多彩な細胞機能を調節するタンパク質である。HGF (hepatocyte growth factor: 肝細胞増殖因子) は、当初、肝細胞の増殖促進を指標として中村ら (現大阪大) によって発見・単離・クローニングされた増殖因子であり、Metチロシンキナーゼを受容体として生理活性を発揮する。HGFは発生過程においては上皮-間葉相互作用を介した器官の形態形成を担う一方、成体においては肝臓をはじめとする様々な組織・臓器の再生を担っている。また、がん細胞のダイナミックな動態、すなわち浸潤や転移に関与している。本研究における私達の研究室は2007年4月にスタートし、HGFとMet受容体を中心として組織再生 (肝再生など) の制御機構の研究、がん-間質相互作用を介したがん悪性化機構とNK4による制がん研究などを行っている。がんは「never healing wound (修復しない傷)」とたとえられる。多くのがんはダイナミックな組織の修復・再生を担う生物学的な仕組みを巧妙に使って勢力拡大・成長や浸潤・転移に至る。私達は生化学・分子生物学を基盤として、HGF-Met系を分子標的とする制がん研究や再生制御の研究などオリジナルな研究成果を発信したいと考えている。

Hepatocyte growth factor (HGF) was originally discovered by T. Nakamura (Osaka University at present) as a mitogenic protein for mature hepatocytes. HGF exerts various biological activities, including cell proliferation, migration, and morphogenesis in diverse biological processes. The receptor for HGF is Met tyrosine kinase. HGF plays critical roles in dynamic morphogenesis and regeneration of various tissues such as the liver. In cancer tissues, however, activation of the Met/HGF receptor is tightly associated with malignant behavior of cancer, i.e., invasion and metastasis, thus HGF-Met system is emerging target in the molecular target therapy of cancer. HGF is a stromal-derived mediator in tumor-stromal interaction. Our group started research from the April in 2007. We are studying on 1) regulation of tumor invasion-metastasis by the HGF-Met, 2) therapeutic approach with NK4 (HGF-antagonist and angiogenesis inhibitor), 3) negative (suppressive) mechanisms for the Met receptor function/signal transduction and their biological significance in the termination of tissue regeneration and organ homeostasis, and 4) drug discovery based on structure of HGF-Met complex. HGF-Met system makes a way for dynamic reconstruction of tissues via epithelial-stromal interactions for regeneration of wounded tissues, whereas it is utilized for acquisition of malignancy of cancers. The simile that "cancer is never-healing wound" seems pertinent from the aspect of HGF-Met.

図1 ■ HGF (肝細胞増殖因子) とNK4の生物機能

HGFは697個のアミノ酸からなるタンパク質でMetチロシンキナーゼを受容体とし、発生過程における器官形成や肝臓をはじめとする組織の再生を担う一方、多くのがん細胞の動態 (浸潤・転移) を促す。私達はNK4をHGF-アンタゴニストとして見いだすとともに、血管新生阻害作用を有する2機能性分子であることを明らかにした。

Fig. 1 ■ Biological functions of HGF (hepatocyte growth factor) and NK4

HGF is a heterodimer protein composed of 697 amino acids and the receptor for HGF is Met tyrosine kinase. HGF plays key roles in morphogenesis and tissue regeneration such as the liver. In cancer tissues, HGF plays a critical role in tumor invasion and metastasis as a mediator in tumor-stromal interaction. We discovered NK4 as the antagonist against HGF-Met. NK4 has dual functions as HGF-antagonist and angiogenesis inhibitor.

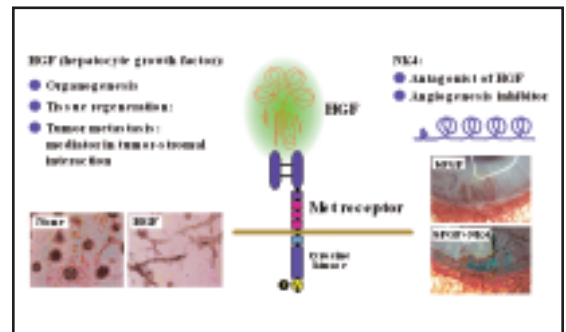
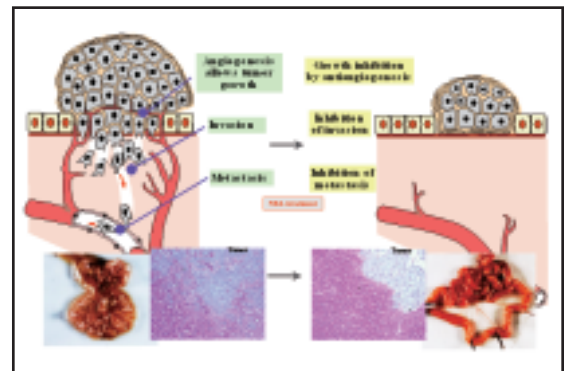


図2 ■ NK4の制がん作用の概略

NK4はHGF-Met系に対するアンタゴニスト (競合的阻害分子) としてがんの浸潤・転移を阻害すると同時に、腫瘍血管新生阻害を介してがんの成長を抑制する。すなわち、がんの動態を止める「凍結作用」と腫瘍血管新生を阻害することによってがんの成長を抑制する「休眠作用」を発揮することによって、がんの生物学的な悪性形質を抑制する。

Fig. 2 ■ Anti-cancer action of NK4

NK4 inhibits tumor invasion-metastasis through inhibition of HGF-Met system. Furthermore, NK4 inhibits tumor growth through inhibition of tumor angiogenesis. Anti-cancer strategy of NK4 is to inhibit biological processes involved in malignant behavior of cancer: one is inhibition of tumor invasion-metastasis mediated by HGF-Met system, and the other is inhibition of tumor angiogenesis essential process for tumor growth



腫瘍内科研究分野

Division of Medical Oncology

転移はがん治療の最大の障壁であり、がん転移の分子機構解明には臨床を反映した動物モデルが必要不可欠である。我々は、ヒト肺癌細胞株を用い再現性の高い転移モデルを臓器別(多臓器, 脳, 肺, 骨, がん性胸水)に確立し、種々の分子標的薬の抗転移効果を検証している。

本研究分野では、独自の転移モデルを用いたトランスレーショナルリサーチを展開し、難治性固形癌である肺癌や胸膜中皮腫、膵癌に対し新規分子標的治療によるがん転移の克服を目指している。主要な研究課題は以下のごとくである。

- 1) 肺癌の造骨性および溶骨性骨転移の分子機構解明
- 2) 肺癌の脳転移の分子機構解明
- 3) 胸膜中皮腫に対する分子標的治療開発
- 4) 膵癌の早期診断および分子標的治療開発

Metastasis is the major obstacle of cancer treatment, and clinically relevant animal models are essential for elucidating the molecular pathogenesis of cancer metastasis. We have established reproducible mouse models representing multi-organ metastasis, brain metastasis, lung metastasis, bone metastasis, or malignant pleural effusion, using human lung cancer cell lines. We are elucidating anti-metastatic effects of several molecular targeted drugs in these models.

The goal of our translational research with these metastasis models is the establishment of novel molecular targeted therapeutics for overcoming cancer metastasis produced by malignant solid tumors, such as lung cancer, pleural mesothelioma, and pancreatic cancer. Our main research projects are as follows.

- 1) Molecular pathogenesis of osteoblastic and osteolytic bone metastasis by lung cancer.
- 2) Molecular pathogenesis of brain metastasis by lung cancer.
- 3) Molecular targeted therapy for pleural mesothelioma.
- 4) Early detection and molecular targeted therapy for pancreatic cancer.

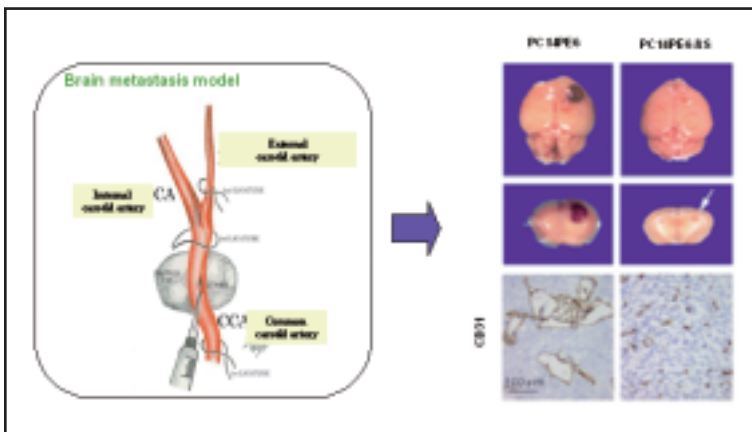


図1 ■ VEGF 発現抑制による脳転移抑制

高脳転移株はVEGFを過剰発現しており、antisense (AS)によるVEGF抑制で、脳転移が抑制された

Fig. 1 ■ Inhibition of endogenous expression of VEGF suppresses production of brain metastasis

Highly brain metastatic cells (PC14PE6) over expressed VEGF. Inhibition of endogenous expression of VEGF (PC14PE6/AS) suppressed vascularization and production of brain metastasis.

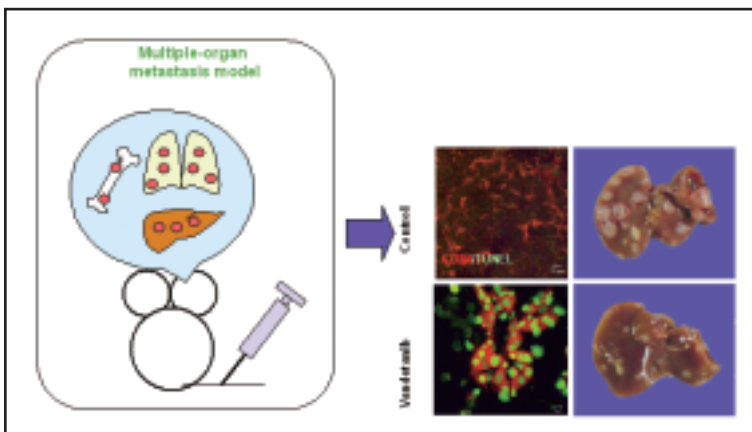


図2 ■ VEGF受容体阻害薬による肝転移抑制

VEGF受容体阻害薬(Vandetanib)は腫瘍血管のアポトーシスを誘導し血管新生および肝転移を抑制した

Fig. 2 ■ Treatment with inhibitor of VEGF receptor suppresses production of liver metastasis

Treatment with VEGF receptor inhibitor (Vandetanib) induced apoptosis of tumor associated endothelial cells and suppressed production of liver metastasis.

腫瘍外科研究分野

Division of Surgical Oncology

癌を治療せしめるには、手術、化学療法、放射線療法などの様々な治療から適したものを選ぶ必要がある。これを達成するためには、個々の癌の生物学並びに個々の患者の免疫応答を知る必要がある。我々の教室では、基礎的研究として

- 1) 癌転移の分子機構と制御—血管新生とマトリックスメタロプロテアーゼを中心にアプローチ,
 - 2) 癌患者の免疫応答やサイトカインネットワークの解明とOK-432などの免疫賦活剤による免疫療法の開発,
 - 3) 種々の遺伝子の検索などによる、より適切な化学療法、臨床的研究として,
 - 4) 内視鏡機器による低侵襲性手術の確立,
 - 5) 生存期間の延長につながる新たな治療戦略(休眠療法)の開発,
- などを主に進めている。

これらの基礎的、臨床的研究から得られた成績をもとにして、個々の患者それぞれに適したオーダーメイドの治療を行い、癌患者のQOLを保った生存期間の延長こそが我々の目指すところである。

We should aim for adequate therapies among various ones, such as operation, chemotherapy, radiation, and others to cure cancer patients. To achieve those aims, we should know the cancer biology and host immune system of individual cancer patients. So we are focusing on following research works,

- 1) To clarify the mechanism of cancer metastasis especially from angiogenesis and matrix metalloproteinase through the methods of pathology and molecular biology and to inhibit metastasis,
- 2) To know the immune system and cytokine network of cancer patients and to develop of immune therapy using OK-432 and other immune boosters.
- 3) To establish proper chemotherapy combined with other therapies through the study of various genes, and clinical works.
- 4) To establish less invasive operation using laparoscopic instruments.
- 5) To develop some combination therapies followed by prolonged survival (tumor dormancy therapy) of cancer patients.

In summary, our goal is an order-made therapy for individual cancer patients and prolongation of survival with QOL based on basic and clinical studies.



図1 ■ 自動追従式腹腔鏡操作ロボット

A robotic assistant for laparoscopic surgery using Self-Guided Robotic Camera Control System.

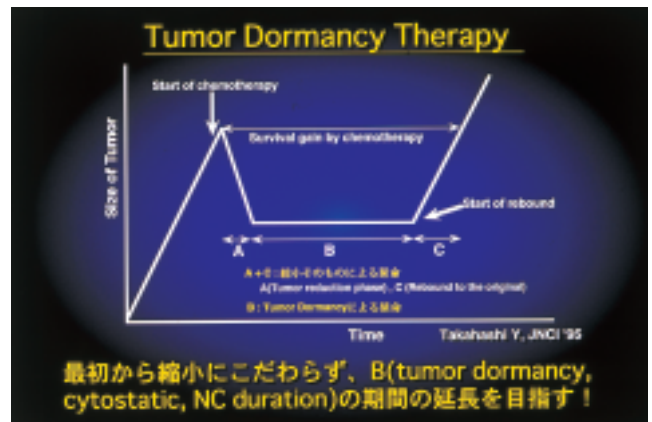


図2

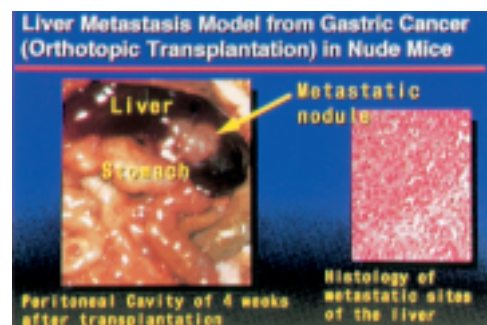


図3 ■ ノードマウスを用いた胃壁内腫瘍細片注入法による胃癌肝転移モデル

共通施設

Central Facilities

機器の共通利用及び共同研究等の場として中央研究室を設けている。その一部を紹介する。

Central facilities were established, so that the equipment is accessible by anyone and collaborative research can be carried out. Below is a list of the facilities.

■ 自動セルソーター(自動細胞解析分取装置) Automated Cell Sorter

正常細胞やがん細胞は様々な多様性を有する細胞集団です。平成17年度予算によって購入したBD FACS Ariaを用いることにより、このような細胞集団から希望する細胞群を単離することができます。細胞は細胞径、顆粒性、表面マーカーやDNA含量などによって分画することが可能です。本装置を用いるメリットは清潔な環境下、毎秒10,000細胞以上の速度で細胞を分取でき、分画した細胞を培養することができることです。さらに本装置は、遺伝子導入細胞のような解析したい抗原を発現する細胞数が非常に少ない場合にも用いることができます。本装置は幹細胞生物学、免疫学、発生生物学やがん生物学などの様々な実験に利用されています。

Normal or cancer cells consist of heterogeneous cell-populations. The BD FACS Aria, which was purchased in 2005, allows the isolation of defined cell subset(s) from heterogeneous mixtures. Cells can be sorted according to size, granularity, surface markers and DNA content. An

advantage of using the FACS Aria is that cells can be sorted at rates up to 10,000 cells/second in a sterile environment enabling the recovered cells to be cultured. This is also applicable to transfected cells, where only a small proportion of the cells may express the antigen of interest. The FACS Aria has been used for a variety of experiments in stem cell biology, immunology, developmental biology, and cancer biology.



■ フルオロイメジャー Fluoro-image Analyzer

既設のバイオイメージ装置に加えて、新たにフルオロイメジャーtyphoonを設置したことにより、バイオイメージ解析室の充実が図られました。アイソトープを用いることなく目的とした蛋白や核酸の微量検出と画像処理が行え、コンピュータによる情報解析の領域が拡大しました。設置以来、広く研究者の共同利用が行われています。

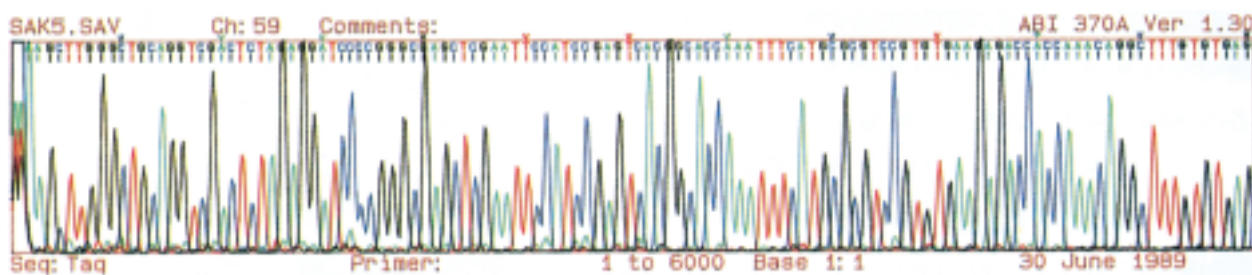
Adding to the existing bio-image equipment, the new Fluoro-image typhoon was installed and the analysis of bio-image was upgraded. The new equipment can detect and process images of the nucleic acids and proteins in microdoses without the use of isotopes, consequently, information analysis area by computer was enlarged. Among researchers, this equipment is very popular.



■ DNAシーケンサー DNA Sequencer

DNAシーケンサーはクローン化された遺伝子のDNA塩基配列を自動的に決定する装置で、従来の方法と異なり放射性物質を全く使用せず、4種類の蛍光標識物質のレーザーによる検出で塩基を判別するもので、配列の自動読み取り、データの解析装置を内蔵しています。ABI3100Avantは4チャンネル、CEQ2000Xは8チャンネルのキャピラリー電気泳動により同時に4ないし8サンプルを高速で分析可能です。各種のヒト遺伝子、ウイルス遺伝子の塩基配列の決定に繁用されています。

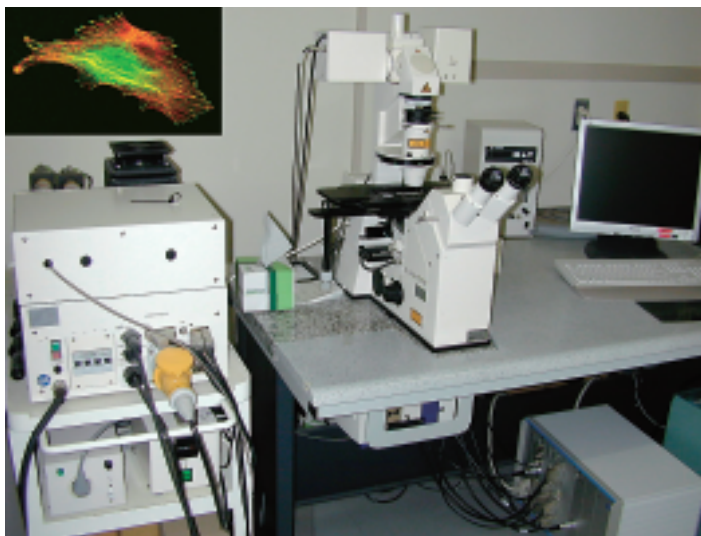
The DNA Sequencer determines the cloned DNA's base sequence automatically, unlike the old method, it uses no radioactive substances. The method used here is to distinguish the base by laser from 4 varieties of fluorescence activated substances, in addition, it is also equipped to read the sequences automatically, and analyze the data. It is frequently used to determine the base sequences of the different human and viral genes.



■ 共焦点レーザースキャン顕微鏡 Confocal Laser Scanning Microscopy

共焦点レーザー顕微鏡 (Carl Zeiss LSN510) は、分光された蛍光をスリットにより任意の検出波長に設定することが可能で、多重染色を行う際の蛍光波長の干渉を最小限に抑えることができます。Ar (458/477/488/514nm) と HeNe (543・633nm) レーザーを搭載しています。共焦点レーザー顕微鏡は、現代の細胞生物学には不可欠であるため、多くの研究者に頻繁に利用されています。

The confocal laser scanning microscope (Carl Zeiss LSM 510) can set the spectrum fluorescence to arbitrary detection wave length by the slit. The interference with the fluorescent wave length can be suppressed to the minimum. Therefore, this microscope resolves spectrally overlapping emissions under multiple staining. Ar (458/477/488/514nm) and the HeNe (543・633nm) laser are installed in this microscope. Many researchers are using this microscope frequently, since it is indispensable for current cell biology.



■ 図書室 Library

がん研究所棟6階のおよそ10人が閲覧できる図書室には、癌及び分子生物、免疫、細胞、遺伝等に関する洋雑誌60種と多数の図書、双書、辞典類とカラーコピー機が置かれており、教職員、研究生、大学院生の昼夜24時間の閲覧、利用が可能です。

ここでは閲覧以外にも、がん研究所各部門の雑誌の購入、検索、借用(貸出)やがん研究所の年報誌(Cancer Research Institute Report)による国内外の研究機関との情報誌交換等の業務が行われており、特にキャンパス内の医学部図書館とは収書計画、貸借協力などで日常一体となった運営がなされています。

The library is located on the 6th floor of the Cancer Research Institute building, and has a capacity of about 10 people. It houses about 60 foreign journals related to cancer and molecular biology, immunity, cell biology, genes and so on, also a vast number of books, series of publications and dictionaries, and a color copy machine. It is open 24 hours for faculty staff, research and postgraduate students.

The library manages purchases, to obtain references, borrowing and lending of books for each department of the institute. Information exchange with other research organizations (domestic and abroad) through the annual publication of 'The Cancer Research Institute Report' is also dealt with. The management coordinates with the Medical Faculty's libraries for daily operations, especially on planning of a series of publications and the lending and borrowing of books and so on.

各種シンポジウム開催状況

Research Activities

1. 北陸ポストゲノム研究フォーラム

Hokuriku Post-Genome Research Forum

目的：ゲノムに関する最先端研究成果を公表するとともに、研究水準の向上を図る

日時：平成18年10月19日(木) 16時30分～17時30分

場所：金沢大学がん研究所会議室

来場者数：約40名

内容：①p51/P63による上皮組織の制御と腫瘍化
井川 洋二
(東京医科歯科大学大学院客員教授)



2. 県民公開セミナー「がん医療の最前線」

Open Seminar on cancer treatment up-to-date

目的：がんに関する研究成果を公表するとともに、地域住民の医療・健康の向上に貢献する。

日時：平成18年11月18日(土) 14時～16時

場所：石川県教育会館2階

来場者数：約50名

内容：①個人に合った治療・テーラーメイド医療
(所長)
②膵臓がんの早期発見・早期診断
(助教授 渡邊 弘之)



3. がん幹細胞研究センターシンポジウム

Center for Cancer and Stem Cell Research Symposium

目的：がん幹細胞に関する最先端研究成果を公表するとともに、研究水準の向上を図る。

日時：平成18年11月24日(金) 13時30分～17時30分

場所：金沢大学医学部記念館

来場者数：約100名

内容：①ヒト白血病幹細胞の同定
石川 文彦(理化学研究所) 他5名



4. 金沢がん生物学国際シンポジウム2007

International Symposium on Tumor Biology in Kanazawa 2007

目的：先端的ながん研究に関する最新の研究成果を公表するとともに、研究水準の向上を図る。

日時：平成19年1月25日(木) 9時～17時10分

場所：金沢大学医学部記念館

来場者数：約130名

内容：①固形癌のがん幹細胞研究
森 正樹(九州大学生体防御医学研究所)
他10名



基礎統計 Foundation Statistics

決算額(国立学校特別会計・運営費交付金)

Budget for Each Year (National School Special Account・Management Expenses Grant)

(単位：千円)
in thousand yen

区 分 Item		平成14年度 01	平成15年度 02	平成16年度 03	平成17年度 04	平成18年度 05
運営費交付金 Management Expenses Grant		—	—	609,670	519,379	508,844
内訳 Items	人件費 Personnel Expenses	447,952	389,301	495,346	436,582	387,487
	物件費等 Other Expenses	204,960	152,904	114,324	82,797	121,357
合 計 Total		652,912	542,205	609,670	519,379	508,844

科学研究費補助金

Grant-in-aids for Scientific Research

(単位：千円)
in thousand yen

研究種目	年 度		平成14年度		平成15年度		平成16年度		平成17年度		平成18年度	
	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
特定領域研究 Grant-in-aidforScientificResearchonPriorityAreas	12	117,800	11	113,800	6	56,700	7	99,400	8	62,400		
基盤研究(A) Grant-in-aidforScientificResearch(A)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
基盤研究(B) Grant-in-aidforScientificResearch(B)	8	35,500	6	24,100	5	20,600	6	34,700	6	30,200		
基盤研究(C) Grant-in-aidforScientificResearch(C)	6	8,800	4	5,200	4	5,700	7	11,700	8	13,600		
萌芽研究 Grant-in-aidforExploratoryResearch	2	2,600	3	5,000	3	6,600	2	2,300	3	7,000		
若手研究(A)(H14～) Grant-in-aidforYoungScientists(A)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,300		
若手研究(B)(H14～) Grant-in-aidforYoungScientists(B)	3	4,300	5	7,800	2	3,000	5	10,400	3	4,300		
特別研究員奨励費 Grant-in-aidforJSPSFellows	4	4,000	4	4,400	3	3,600	1	1,100	1	800		
合計 Total	35	173,000	33	160,300	23	96,200	28	159,600	30	125,600		

外部資金

Other Funds

(単位：千円)
in thousand yen

年 度	平成14年度		平成15年度		平成16年度		平成17年度		平成18年度	
	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
受託研究	3	9,650	3	12,600	3	12,900	5	53,710	2	102,810
民間等との共同研究	7	28,779	8	18,010	4	4,920	6	15,850	4	5,276
寄 附 金	25	25,804	25	30,973	26	28,391	21	22,149	20	52,197
タンパク3000	2	28,700	2	28,200	0	0	0	0		
合 計 Total	37	92,933	38	89,783	33	46,211	32	91,709	26	160,283

科学技術振興調整費

Special Coordination Funds for Promoting Science and Technology

(単位：千円)
in thousand yen

研究種目	平成14年度		平成15年度		平成16年度		平成17年度		平成18年度	
	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額	件数	金額
科学技術振興調整費	1	16,831	1	13,355	1	7,305	1	1,492	0	0

土地・建物

Land and Buildings

区 分		研究所
敷地面積		2,673㎡
建物延面積	鉄骨コンクリート造	(6F)3,968
	木造その他	5
計		3,973

教育活動

Educational Activities

大学院生・研究生数

Graduate Students and Research Students

平成19年4月1日現在

区 分	研究部門		センター		合計 (人)		
	がん分子細胞制御 研究部門	がん病態制御 研究部門	がん幹細胞 研究センター	分子標的がん医療 研究開発センター			
大学院生	修士課程	I	1		3	23	
		II			1		
	博士課程	I		3			
		II		1			1
		III	2	1	1		
		IV	2	3	4		
	前期課程	I					
		II					
		III					
	後期課程	I					
		II					
		III					
自然科学研究科	前期	I	1	4	1	12	
		II	3	3			
	後期	I					
	II						
	III						
研究生			1		2	3	

交流協定校

Partner Universities and Faculties

平成19年4月1日現在

交流協定校	協定大学・部局等名	国(都市名)
大学間交流協定 Partner Universities	蘇州大学	中国(蘇州)
	四川大学	中国(成都)
	ハルビン医科大学	中国(ハルビン)
	釜山国立大学校	韓国(釜山)
部局間交流協定 Partner Faculties	韓国科学技術研究院遺伝工学研究所	韓国(太田)
	モンゴル科学技術大学生物工学研究所	モンゴル(ウランバートル)
	バルナ医科大学	ブルガリア(バルナ)

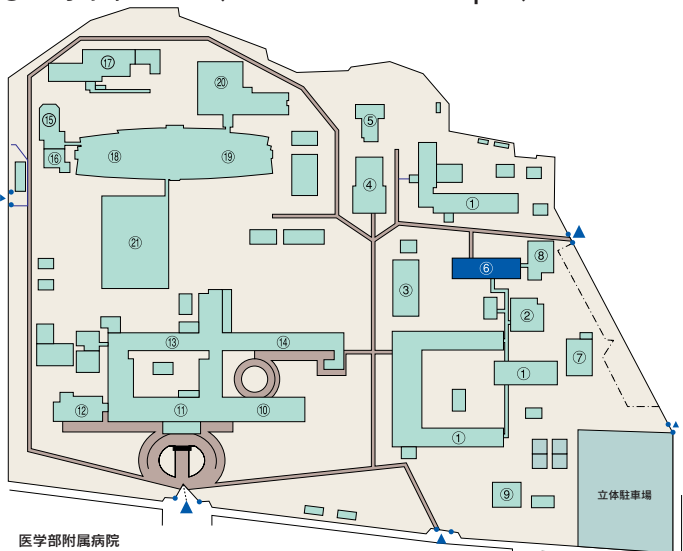
所在地

Campus Addresses

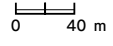
〒920-0934 金沢市宝町13番1号(宝町キャンパス内)



●宝町キャンパス (Takara-machi Campus)



- ① 医学部棟
Faculty of Medicine
- ② 学際科学実験センター実験動物研究施設
Advanced Science Research Center, Institute for Experimental Animals
- ③ 附属図書館医学部分館
Medical Branch Library
- ④ 十全講堂
Juzen Hall
- ⑤ 記念館
Memorial Hall
- ⑥ **がん研究所 (附属がん幹細胞研究センター、附属分子標的がん医療研究開発センターを含む)**
Cancer Research Institute
- ⑦ 学際科学実験センターアイソトープ総合研究施設
Advanced Science Research Center, Central Institute of Radioisotope Science
- ⑧ 学際科学実験センター遺伝子研究施設
Advanced Science Research Center, Institute for Gene Research
- ⑨ 福祉施設
Welfare Facilities



- 医学部附属病院
University Hospital
- ⑩ 管理棟
Administration Building
- ⑪ 外来診療棟
Outpatients and Examinations Building
- ⑫ 西外来診療棟
West Outpatients and Examinations Building
- ⑬ 中央診療棟
Central Examinations Building
- ⑭ 臨床研究棟
Clinical Laboratory Building
- ⑮ MR-CT棟
MR-CT Building
- ⑯ MR-CT第2棟
MR-CT Building 2
- ⑰ 看護師宿舎
Dormitory for Nurses
- ⑱ 西病棟
West Ward
- ⑲ 東病棟
East Ward
- ⑳ 北病棟
North Ward
- ㉑ 中央診療棟
Central Consultations Building

■ 北陸本線JR金沢駅下車
北鉄バス：金沢駅西口④⑤乗場
東部車庫・北陸大学行きて
[小立野(こだつの)]下車、徒歩5分

■ Hokuriku-honsen JR Kanazawa Station
Hokutetsu Bus : Kanazawa Station West Entrance
Destination "Tobu-shako / Hokuriku University"
From the Kodatsuno Stop, 5 minutes walk



編集 金沢大学がん研究所
所在地 〒920-0934 金沢市宝町13番1号
13-1, takara-machi, kanazawa, 920-0934
TEL (076) 265-2799 FAX (076) 234-4527
URL : <http://www.kanazawa-u.ac.jp/~ganken/gankenhomejp.html>
MAIL : ganken@ad.kanazawa-u.ac.jp

金沢大学がん研究所概要