
KANAZAWA-UNIVERSITY CANCER RESEARCH INSTITUTE



金沢大学がん進展制御研究所
概要 2018

金沢大学がん進展制御研究所概要目次

Cancer Research Institute Contents

金沢大学がん進展制御研究所概要目次

はじめに Preface	1
沿革 Historical Chart	3~4
歴代所長 Successive Directors	5
機構 Organization	6
職員数 Number of Staff	6

研究活動 Research Activities

先進がんモデル共同研究センター Innovative Cancer Model Research Center	8
腫瘍遺伝学研究分野 Division of Genetics	9
分子病態研究分野 Division of Cancer Cell Biology	10
上皮幹細胞研究分野 Division of Epithelial Stem Cell Biology	11
がん幹細胞研究プログラム Cancer and Stem Cell Research Program	12
遺伝子・染色体構築研究分野 Division of Molecular Genetics	13
腫瘍分子生物学研究分野 Division of Oncology and Molecular Biology	14
分子生体応答研究分野 Division of Molecular Bioregulation	15
がん微小環境研究プログラム Cancer Microenvironment Research Program	16
免疫炎症制御研究分野 Division of Immunology and Molecular Biology	17
腫瘍動態制御研究分野 Division of Tumor Dynamics and Regulation	18
がん分子標的探索プログラム Cancer Molecular Target Exploration Program	20
シグナル伝達研究分野 Division of Molecular Cell Signaling	21
腫瘍制御研究分野 Division of Translational and Clinical Oncology	22
機能ゲノミクス研究分野 Division of Functional Genomics	23
がん分子標的医療開発プログラム Cancer Therapeutics Development Program	24
腫瘍内科研究分野 Division of Medical Oncology	25
中央実験施設 Central Research Resource Branch	26~29
人材育成プログラム Creative Human Resources Development Program	30
がん治療標的探索ユニット(卓越研究員) Cancer Genes and Genomes	31
上皮可塑性・炎症ユニット(若手PI) Inflammation and Epithelial Plasticity	31
ミトコンドリア動態ユニット(若手PI) Mitochondrial Dynamics in Stem Cells	32
がん-免疫系相互作用ユニット(若手PI) Cancer-Immune System Interactions	32

基礎統計 Foundation Statistics

決算額(運営費交付金)等	34
Settlement of accounts for Each Year (Subsidy from the National Government)	

教育活動 Educational Activities

大学院生・研究生数 Graduate Students and Research Students	35
交流協定校 Partner Universities and Faculties	35

各種シンポジウム開催状況 Research Activities	36~37
--	-------

所在地 Campus Locations

はじめに Preface



当研究所は、昭和42年「がんに関する学理及びその応用の研究」を目的に設置され、以来、国立大学附置研究所の中でも唯一の「がん研究」に特化した研究所として、所員一同、がんの基礎研究と研究成果の積極的な臨床応用を目指して切磋琢磨しています。特に、「がんの悪性化進展機構」に焦点をあてた研究を推進することにより、新しい診断・治療法の開発や臨床応用を通して、がんの克服による長寿健康社会実現に寄与することを目指しています。

がんは、日本人の死亡原因の1位であり、3人に1人ががんで亡くなっています。とくに、遠隔臓器への転移や薬剤耐性が原因となる再発に代表される「がんの悪性化進展」を制御することは、がんの克服にはとても重要な課題です。近年、ゲノム研究の進展により、転移や薬剤耐性などの悪性化進展に関わる遺伝子情報が次第に明らかにされつつあります。これまで、私たちは、ゲノム情報をもとに、さらに新しい切り口によるがん研究の推進が重要であると考え、「がん幹細胞」、「がん微小環境」、「分子治療標的」に集中して研究を進めて参りました。さらに、大学の枠を越えた全国規模の共同研究、および国際共同研究の推進を目的に、新たに、「先進がんモデル共同研究センター」を設置いたしました。本体制で得られた成果を新たな研究資源とし、がんの転移・薬剤耐性の本態解明へ向けた取り組みを加速化させ、革新的な基礎研究成果を蓄積して我が国のコミュニティの学術研究を深化させたいと思っています。また、基礎研究から産み出されたシーズを用いた創薬研究や臨床研究（治験）などのトランスレーショナルリサーチを推進することにより、革新的ながん治療を開発し社会に貢献することを目指します。

当研究所は、文部科学省より「がんの転移と薬剤耐性に関する先導的共同研究拠点」としての認定を受け、積極的に他施設の研究者とのネットワーク作りを進めています。毎年50件を越える先進的な共同研究を推進し、数々の研究成果を発表しています。この共同研究は、国内に留まらず、海外の研究者、さらには、シンガポール国立大学、韓国ソウル大学、中国復旦大学を初めとした著名な研究所との機関同士の交流による国際化を図っています。その一環として、所内には、外国人教員も複数所属し、海外からの留学生の受け入れも積極的に進めています。今後もがん研究者コミュニティの発展に貢献するべく中核的な研究拠点としての活動を推進して参ります。

ここに、平成30年度の高橋大学がん進展制御研究所概要を刊行致します。関係者の皆様の当研究所、共同研究拠点への一層のご理解とご支援をお願い申し上げます。

金沢大学がん進展制御研究所長 平 尾 敦

The Kanazawa University Cancer Research Institute (KU-CRI) bears the distinction of being the only institute solely focused on cancer research amongst the Research Institutes and Centers of Japan National Universities. Since its establishment in 1967, KU-CRI has made numerous groundbreaking contributions to the fields of basic and clinical cancer research. At present, we are focused on deepening our understanding of cancer stem cell and the role of the tumor microenvironment, for the discovery of novel molecular therapeutic targets. To accomplish these, the Institute aspires to generate state-of-the-art cancer models by innovating on cutting-edge technologies, such as genetically engineered mouse, patient-derived xenograft and molecular imaging. Our consuming passion is to usher in a new era of cancer treatment in which malignant diseases are completely curative. Our comprehensive approach is organized into three distinct research programs: Cancer and Stem Cell, Cancer Microenvironment, Cancer Molecular Target Exploration, to be complemented by the Innovative Cancer Model Research Center.

In 2010, KU-CRI was commissioned by the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology (MEXT) as a Joint Usage/Research Center on "Metastasis and Drug Resistance". This initiative brings together scientists from diverse fields including natural science, engineering, and clinical therapeutics in forming a cross-discipline alliance against cancer metastasis and drug resistance. In 2016, KU-CRI was re-authorized as the same Joint Usage/Research Center on Metastasis and Drug Resistance for another 6 years. With this mandate from the government of Japan, KU-CRI members endeavor to broaden our collaboration nationally and internationally in our battle against cancer.

With the publication of the 2018 Kanazawa University Cancer Research Institute Outline, I would like to request your continuous support and understanding.

Atsushi Hirao
Director, Cancer Research Institute, Kanazawa University



角間キャンパス：がん進展制御研究所 集合写真



宝町キャンパス：腫瘍制御研究分野，腫瘍内科研究分野

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に新築移転された。	A new building for basic research departments moved to Takara-machi, 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 consisted of three departments (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 (14 divisions) and one center were reorganized to be consisted of 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.
2010. 3.	基礎研究系の研究棟が金沢市角間町に新築移転された。	A new building for basic research departments moved to Kakuma-machi, Kanazawa.
2010. 4. 1	2大部門2センターを4プログラムに改組し、がん幹細胞研究プログラム、がん微小環境研究プログラム、がん分子標的探索プログラム及びがん分子標的医療開発プログラムを置く。	Two departments and two centers were reorganized to be consisted of four programs. Cancer and Stem Cell Research Program, Cancer Microenvironment Research Program, Cancer Molecular Target Exploration Program and Cancer Therapeutics Development Program opened.
2010. 7.	「がんの転移・薬剤耐性に関わる先導的共同研究拠点」として文部科学省より認定された。	Cancer Research Institute was authorized by the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology of the Japanese Government as the Joint Usage/Research Center on Metastasis and Drug Resistance.
■がん進展制御研究所 Cancer Research Institute		
2011. 4. 1	がん研究所は、がん進展制御研究所に改称された。共同利用・共同研究拠点として活動を開始した。	The name of Cancer Research Institute in Japanese was changed. The Joint Usage/Research Center Program started.
2015. 4. 1	先進がんモデル共同研究センターが増設された。	Innovative Cancer Model Research Center opened.

歴代所長 Successive Directors

■歴代研究所長・研究施設長 Successive Directors

1942. 4. 8 ~ 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 ~ 2009. 3. 31	佐 藤 博	"	SATO, Hiroshi	"
2009. 4. 1 ~ 2011. 3. 31	向 田 直 史	"	MUKAIDA, Naofumi	"
2011. 4. 1 ~ 2013. 3. 31	向 田 直 史	がん進展制御研究所長	MUKAIDA, Naofumi	"
2013. 4. 1 ~ 2017. 3. 31	大 島 正 伸	"	OSHIMA, Masanobu	"
2017. 4. 1 ~	平 尾 敦	"	HIRAO, Atsushi	"

■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	がん研究所附属病院長を命ずる	SAWABU, Norio	"

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

2006. 4. 1 ~ 2009. 3. 31	向 田 直 史	MUKAIDA, Naofumi
2009. 4. 1 ~ 2010. 3. 31	平 尾 敦	HIRAO, Atsushi

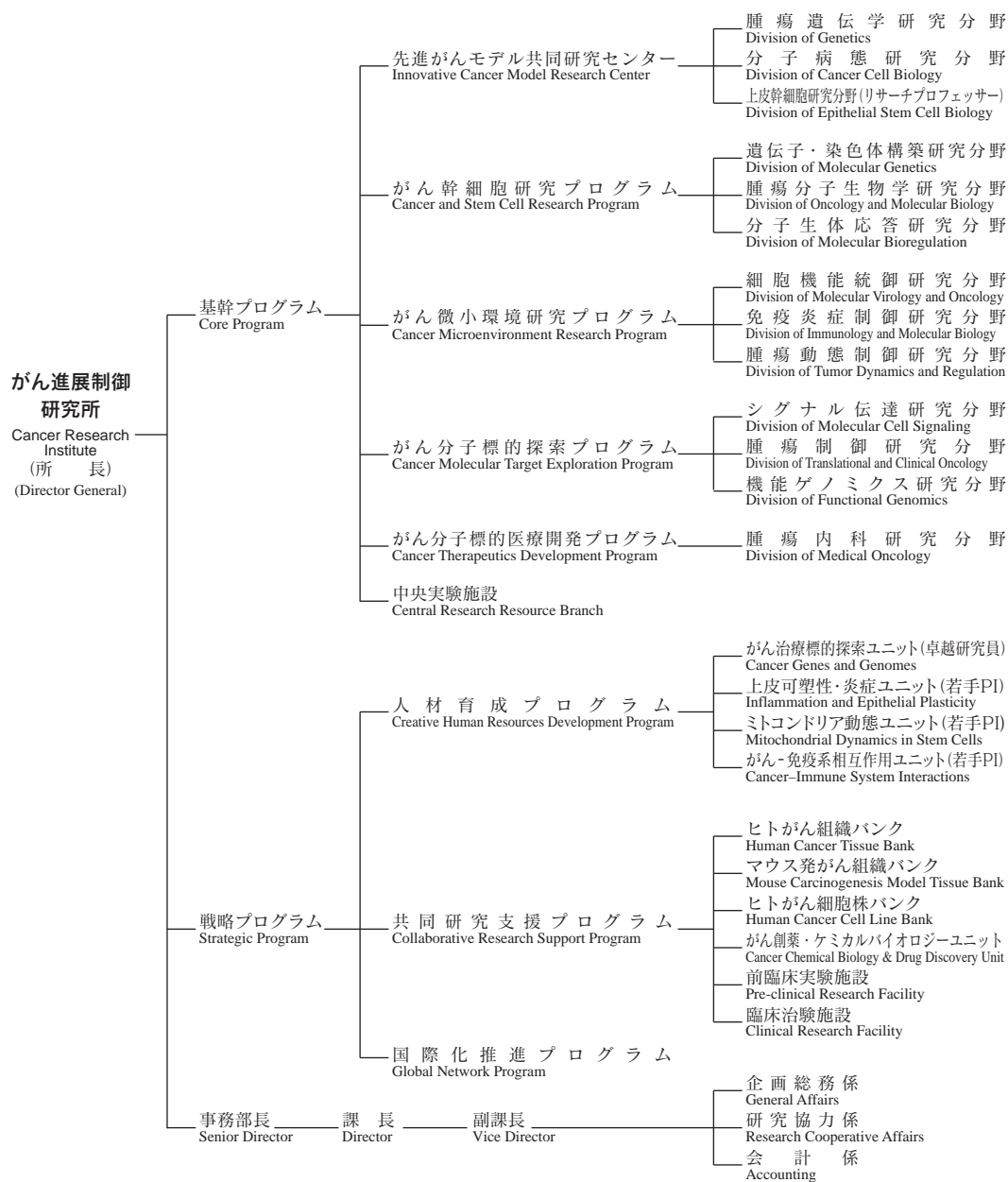
■附属分子標的がん医療研究開発センター長 Molecular and Cellular Targeting Translational Oncology Center

2006. 4. 1 ~ 2010. 3. 31	源 利 成	MINAMOTO, Toshinari
--------------------------	-------	---------------------

■名誉教授 Professor Emeritus

倉 田 自 章	高 橋 守 信	KURATA, Yoriaki	TAKAHASHI, Morinobu
村 上 清 史	澤 武 紀 雄	MURAKAMI, Seishi	SAWABU, Norio
原 田 文 夫	山 本 健 一	HARADA, Fumio	YAMAMOTO, Ken-ichi
佐 藤 博		SATO, Hiroshi	

機 構 Organization



職 員 数 Number of Staff

平成 30 年 7 月 1 日現在

教 授 Professors	准教授 Associate Professors	講 師 Lecturers	助 教 Assistant Professors	計 Total	特任教員 Professors	合 計 Grand Total
11	5	0	20	36	3	39

各分野の研究活動 Research Activities



先進がんモデル共同研究センター

Innovative Cancer Model Research Center

■ 腫瘍遺伝学研究分野 Division of Genetics



教授 大島 正伸
Professor
OSHIMA, Masanobu



准教授 大島 浩子
Associate Professor
OSHIMA, Hiroko



助教 中山 瑞穂
Assistant Professor
NAKAYAMA, Mizuho



准教授
VOON, Dominic Chih Cheng
Associate Professor
新学術創成機構若手PI



助教 武田 はるな
Assistant Professor
TAKEDA, Haruna
卓越研究員

■ 分子病態研究分野 Division of Cancer Cell Biology



教授 後藤 典子
Professor
GOTOH, Noriko

■ 上皮幹細胞研究分野 Division of Epithelial Stem Cell Biology



リサーチ・プロフェッサー
NICHOLAS, Barker
Research Professor



助教 村上 和弘
Assistant Professor
MURAKAMI, Kazuhiro

腫瘍遺伝学研究分野

Division of Genetics

目的と研究課題

当研究分野では、胃がん・大腸がん悪性化進展機構の解明を目的として、新規マウスモデルを開発して表現型を解析し、また、がん組織から樹立したオルガノイドを用いて、以下の項目について研究を展開している。

【慢性炎症と TGF- β 抑制による浸潤がん】 TGF- β は大腸がんのがん抑制経路として知られている。重要なことに、慢性腸炎を起こした粘膜において TGF- β シグナルを遮断すると大腸に浸潤癌を形成したことから、炎症と TGF- β 遮断の相互作用が粘膜下浸潤を誘導することを明らかにした (Oshima, *et al*, *Cancer Res*, 2015)。

【自然免疫による微小環境形成】 炎症依存的に胃がんを発生する *Gan* マウスモデルで、自然免疫反応に重要な MyD88 を欠損させると、炎症と胃がんの双方が抑制された。したがって、自然免疫反応が微小環境形成に重要と考えられた (Maeda, *et al*, *Cancer Prev Res*, 2016)。

【変異型 p53 の発現による大腸がん悪性化】 p53 遺伝子変異の 75% はミスセンス型である。R270H 型の変異を持つ p53 を腸管上皮細胞で発現させると、Wnt 活性化により発生した良性腫瘍の粘膜下浸潤を誘導することを明らかにした。また、p53 R270H の発現に依存した NF- κ B や β -catenin などの転写活性化が悪性化に関与すると考えられた (Nakayama, *et al*, *Oncogene*, 2017)。

【ドライバー変異蓄積による悪性化機構】 大腸がん発生と悪性化に関与するドライバー遺伝子数種類を組み合わせで導入したマウスモデルを作製し、大腸がん細胞の悪性化形質や転移能獲得には Apc, Kras, Tgfr2 変異の組み合わせが重要であることを明らかにした (Sakai, *et al*, *Cancer Res*, 2018)。

Aims and Major projects

It has been established that “cancer is a genetic disease”. However, it has not yet been fully understood the biological mechanisms of malignant progression by driver mutations. We have constructed mouse models and organoids, and examined phenotypes to understand mechanism for invasion and metastasis of gastrointestinal cancers.

【inflammation and TGF- β suppression for malignancy】

TGF- β signaling plays a tumor suppressor role in colon cancer development. We found that TGF- β suppression together with inflammation causes submucosal colon cancer development (Oshima, *et al*, *Cancer Res*, 2015).

【Innate immunity and microenvironment generation】

Disruption of MyD88 signaling in tumor model mice caused significant suppression of inflammatory environment and tumorigenesis. Thus, innate immunity plays a role in tumorigenesis (Maeda, *et al*, *Cancer Prev Res*, 2016).

【Mutant p53 expression and CRC progression】 About 75% of p53 mutations in cancers are missense type. We introduced mutant p53 R270H gene in intestinal tumor mouse model, and found that mutant p53 induces submucosal invasion through activation of transcription factors NF- κ B and β -catenin (Nakayama, *et al*, *Oncogene*, 2017).

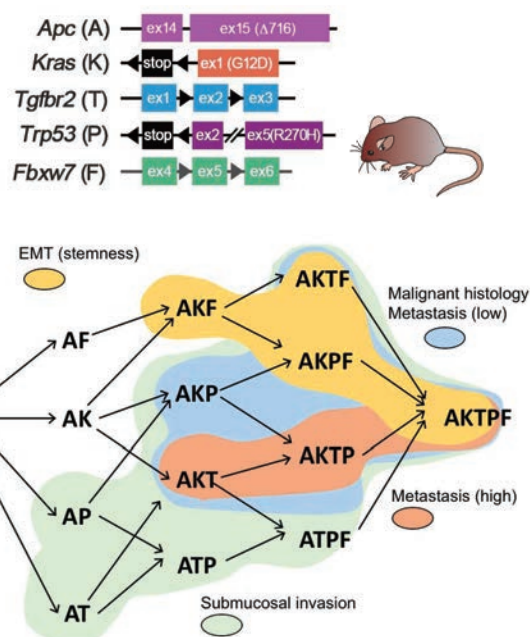
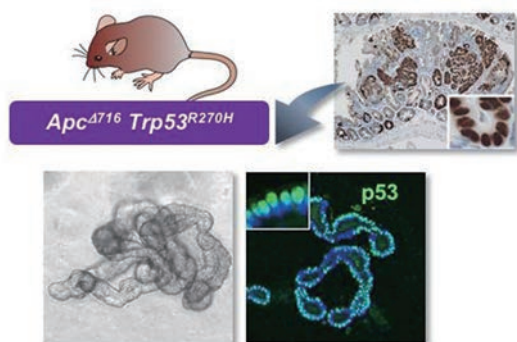
【Colon cancer progression models by driver mutations】

We introduced five driver mutations for colorectal cancer development in mouse intestine, and found that mutations in Apc, Kras, and Tgfr2 is a minimum core for malignant phenotype in the primary cancer and efficient liver metastasis. (Sakai, *et al*, *Cancer Res*, 2018).

図 ■ ドライバー変異の蓄積と悪性化形質獲得

Apc 遺伝子変異マウスの腸管腫瘍で変異 p53 R270H を発現させると、p53 の核内蓄積と、腫瘍オルガノイドの複雑な腺管構造形成誘導が見られる (下図)。さらに5種類のドライバー遺伝子変異を組み合わせで導入し、それぞれの変異に依存した悪性化形質の誘導が明らかになった (右図)。

Expression of mutant p53 R270H induces nuclear accumulation of p53 and complex glandular organoid structure, which represent malignant phenotype (bottom). Moreover, multiple crossing of driver gene mutant mice revealed combination of mutations for each process of malignancy, including invasion and metastasis (right).



分子病態研究分野

Division of Cancer Cell Biology

癌と癌幹細胞に注目し、基礎研究から臨床へと連続する研究の展開を目指している。最先端の分子生物学、細胞生物学的手法、さらには最新のバイオインフォマティクスを組み合わせ、癌の早期発見や個々の患者に最適な治療法を選択するための診断マーカーの抽出、そして新しい抗がん剤開発のための新たな分子標的の発見を試み、トランスレーショナルリサーチへと展開している。

1. 癌幹細胞-乳癌をモデル系として

乳癌は女性の癌罹患数一位であり、今や日本女性11人に一人が一生に一回乳癌に罹患する。特に、トリプルネガティブタイプや、再発癌は治療抵抗性で予後が悪い。近年、予後が悪い大きな原因の一つに癌幹細胞の存在が示唆されている。私どもは、マウス癌モデルや、ヒト乳癌の臨床検体を用いた癌幹細胞の解析から、癌幹細胞内の新規分子標的や癌の診断マーカーの探索を行っている。

ヒト乳癌臨床検体のスフェロイド培養、オルガノイド培養、**patient-derived xenograft(PDX)**を構築し、カタログ化している。

2. 肺癌の診断マーカー及び分子標的の探索

世界的にも肺癌による死亡者数は、全癌死の一位を占めている。増殖因子受容体シグナル伝達の解析にシステム生物学的手法を取り入れ、肺癌の早期発見や個々の患者に最適な治療法を選択するための診断マーカーや新規分子標的の探索を行っている。

3. 正常の幹細胞と癌幹細胞をあやつる増殖因子/受容体シグナル伝達

癌という病気や、幹細胞の維持という生命現象を動かしている主役の分子群として、増殖因子受容体型チロシンキナーゼである、FGF受容体やEGF受容体は重要である。これら代表的増殖因子受容体の細胞内シグナル伝達の司令塔として、アダプター/ドッキング分子FRS2 ファミリー分子に注目している。

Our major research interest is to elucidate the molecular mechanisms regulating cancer cells, stem cells and cancer stem cells. Our team has two important research directions: One is to clarify the basic principles underlying biology and the other is to apply the knowledge extracted from the basic principles to translational medicine. In order to achieve the goal, we take challenging approaches of molecular biology and systems biology, in addition to conventional methods of molecular biology.

1. Molecular mechanisms of cancer initiation, progression and metastasis: breast cancer stem cells as key players

By analyzing the mouse cancer model or primary cancer cells derived from human specimens, we attempt to identify novel molecular targets and biomarkers for cancer. We are collecting breast cancer patient samples and culturing them as spheroids and organoids and constructing patient-derived xenograft models (PDXs).

2. Identification of new biomarkers and molecular targets of lung cancers by systems biology approach

Our hypothesis is that elucidation of the molecular mechanisms of addition of lung epithelial cells to EGF RTK signaling leads us to identify new biomarkers and molecular targets of lung cancer. Our approach would certainly advance personalized medicine in the near future.

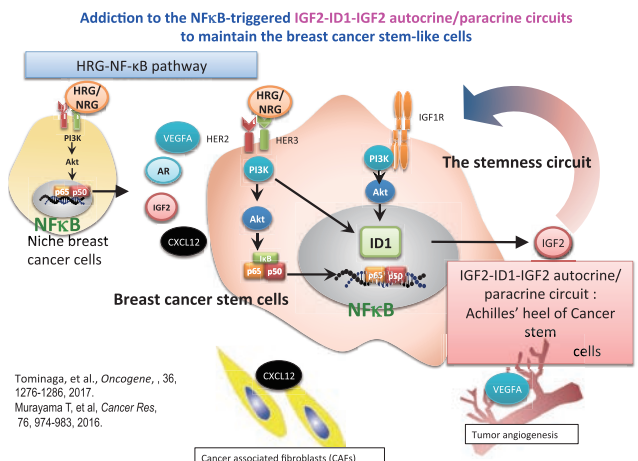
3. Signal transduction mechanisms through receptor tyrosine kinases (RTKs) for tumorigenesis and stem cell maintenance

Fibroblast growth factor (FGF) and epidermal growth factor (EGF) RTKs play major roles for a variety of physiological and pathological aspects of biology, including stem cell biology, and cancer biology. We focus on FRS2 family of adaptor/scaffolding docking proteins, as key intracellular signal regulators of these RTKs.

図1

ニッチ乳癌細胞より様々な増殖因子・サイトカインが放出される。IGF2 は、癌幹細胞に強く発現する IGF1 受容体を活性化し、転写因子 ID1 の発現誘導を介して IGF2 を産生誘導、IGF2-ID1-IGF2 オートクライン・パラクラインサーキットが形成。癌幹細胞は、このサーキットに依存して維持されている。

Niche breast cancer cells produce a variety of growth factors and cytokines. Among them, IGF2 activates the receptor IGF1R and induces expression of ID1. Then, ID1 induces expression of IGF2 itself. This IGF2-ID1-IGF2 autocrine/paracrine circuit may maintain the breast cancer stem cells and would be Achilles' heel of cancer stem cells.



上皮幹細胞研究分野

Division of Epithelial Stem Cell Biology

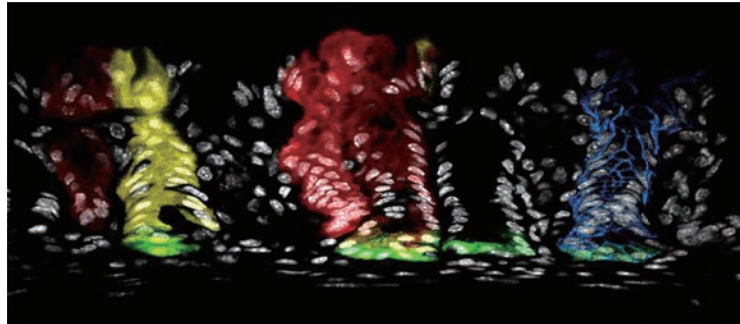
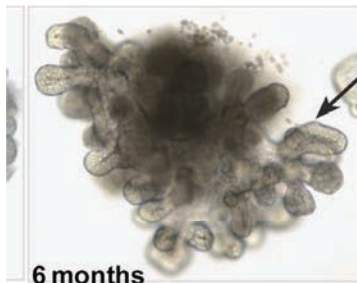
目的と研究課題

生体内の細胞系譜トレーシング法やオルガノイド培養法の研究開発により、Lgr5を発現する正常上皮幹細胞の自己複製能や、胃がん、卵巣がん、乳がん幹細胞の制御機構の解明を目指す。この研究を通して、将来は組織幹細胞の再生能力を生かした再生医療や、Lgr5陽性幹細胞を標的としたがん促進機構の制御による新しいがんの予防・治療法の開発へと展開したい。

Aims and the Projects

We aim to elucidate the mechanisms of self-renewal regulation of Lgr5 positive epithelial stem cells through generation of the novel in vivo cell lineage tracing system as well as organoids culture method. Moreover, we will examine the regulation of cancer stem cells of gastric, ovarian and breast cancers. Based on these studies, we would like proceed the regenerative medicine utilizing the regenerative capacity of tissue stem cells, and the drug development for cancer prevention and therapy by suppressing the Lgr5-positive stem cell properties.

Figures



オルガノイド培養した胃上皮幹細胞(左)や細胞系譜追跡した胃粘膜を可視化する技術(右)を開発し、組織幹細胞の本態解明や、正常および疾患における上皮細胞の動態制御の解明を目指した研究を推進している。

We have developed the technology of organoid culture (left) and in vivo cell lineage tracking system (right), and we promote our research with the aim of elucidation of tissue stem cell regulation mechanism in epithelial cells of normal and cancer tissues.

がん幹細胞研究プログラム

Cancer and Stem Cell Research Program

■ 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 田所 優子

Assistant Professor
TADOKORO, Yuko



助教 小林 昌彦

Assistant Professor
KOBAYASHI, Masahiko



助教 上野 将也

Assistant Professor
UENO, Masaya



助教 笠原 敦子

Assistant Professor
KASAHARA, Atsuko
新学術創成機構若手PI

■ 腫瘍分子生物学研究分野 Division of Oncology and Molecular Biology



教授 高橋 智聡

Professor
TAKAHASHI, Chiaki



助教 シャムマ アワード

Assistant Professor
SHAMMA, Awad



特任助教 河野 晋

Assistant Professor
KOHNO, Susumu

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



教授 向田 直史

Professor
MUKAIDA, Naofumi



准教授 馬場 智久

Associate Professor
BABA, Tomohisa



助教 佐々木 宗一郎

Assistant Professor
SASAKI, Soichiro

遺伝子・染色体構築研究分野

Division of Molecular Genetics

幹細胞とは、各組織あるいは細胞の源となる細胞であり、多系統の細胞に分化する“多分化能”と幹細胞を再び作る“自己複製能”を持つ細胞と定義される細胞である。幹細胞プールが個体の生涯に亘って維持され続けるためには、自己複製能を適切に制御する必要がある。我々は、これまでFOXOやmTOR経路など、寿命制御に関わる分子が幹細胞の自己複製に重要な役割を果たしていることを明らかにしてきた。このことは、幹細胞制御における細胞内代謝の重要性を示唆するものである。さらに、最近、極端に偏った食生活によるストレスに対して、造血組織の恒常性を守る分子を特定した。このように、栄養関連シグナルが、幹細胞の運命決定に重要な役割を果たしていることを明らかにしてきた。

最近、幹細胞制御システムの破綻とがん化の関連について様々な観点から研究が進んでいる。また、がん組織における幹細胞特性（ステムネス）の獲得が、その悪性進展に深く関与していることも明らかになりつつある。正常幹細胞とがん幹細胞の共通および相違点を見極めることによって、がんの根治を目指した新たな治療法の開発に寄与できると考えられる。

Stem cells are defined as cells that have the ability to perpetuate undifferentiated status through self-renewal, and develop into mature cells through differentiation. It has been demonstrated that fine-tuning of self-renewal and differentiation programs, mediated by cooperative networks with intrinsic and extrinsic factors, contributes to stem cell homeostasis *in vivo*. We have revealed that genes that are involved in longevity, including FOXO and mTOR pathways, contribute to the maintenance of stem cell self-renewal capacity. Thus, signaling pathways for control of intracellular metabolism may play a critical role in stem cell regulation. Furthermore, we have recently identified a molecule that protects hematopoietic homeostasis under diet-induced stress. These findings demonstrate that nutrition-associated signals are critical for determination of stem cell fate.

Dysregulation of self-renewal activity, due to genetic and epigenetic abnormalities, causes tumorigenesis. Acquisition of stem cell property, stemness, promotes malignant progression in cancer. The investigation of distinct and parallel roles in normal stem cells and cancer stem cells will contribute to the design of cancer therapy without damaging normal tissues.

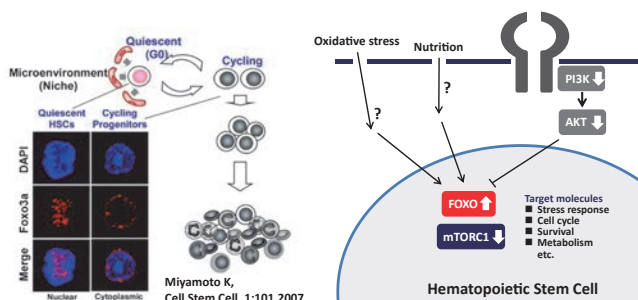


Fig.1 ■ mTOR and FOXO pathways in quiescent hematopoietic stem cells
図1 ■ 静止期造血幹細胞におけるmTORおよびFOXO経路

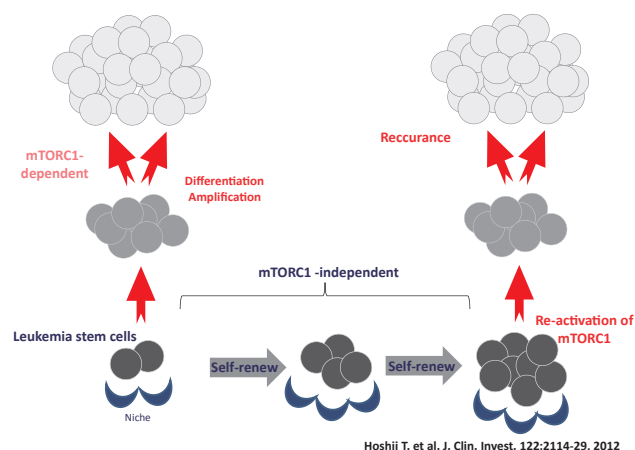


Fig.3 ■ mTOR complex in leukemia stem cells
図3 ■ 白血病幹細胞におけるmTOR複合体機能

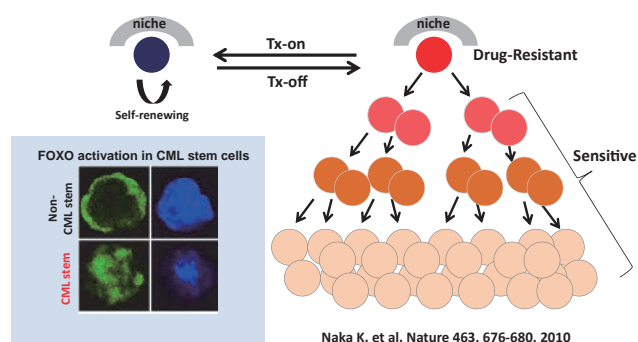


Fig.2 ■ FOXO activation for drug-resistance of leukemia stem cells
図2 ■ 治療耐性白血病幹細胞におけるFOXO活性化

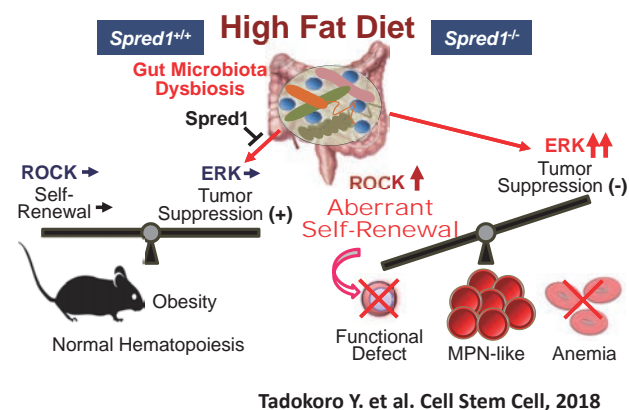


Fig.4 ■ Spred1 as a safeguard of hematopoietic homeostasis against high-fat diet
図4 ■ Spred1: 高脂肪食負荷ストレスに抗して幹細胞を守る分子

腫瘍分子生物学研究分野

Division of Oncology and Molecular Biology

ヒトがんにおける臨床的エビデンスが豊富ながん遺伝子・がん抑制遺伝子を変異させたマウス・細胞を中心に、シンプルで分子生物学的・遺伝学的な解析がしやすい *in vivo*・*in vitro* がんモデル系を組み立て、発がん・転移・薬剤耐性・がん幹細胞を克服する突破口になる新規パスウェイを探索する。具体的な取り組みは以下。

- 1) 数多くの増殖シグナルのアダプター分子となる RB 蛋白質の不活性化は、多くのヒトがんの悪性進展過程において観察される。RB は、従来知られた細胞周期や細胞の最終分化の制御だけでなく、蛋白質の翻訳後就職やミトコンドリア機能の制御を行うこと、更には、サイトカイン産生、解糖系、脂質・コレステロール代謝、グルタミン代謝等を制御する事によっても腫瘍原性や悪性度を規定することを見出した。このような経路のなかにかん攻略の捌め手を発見する。
- 2) 膵がん等特定のがん腫において見出されるがん抑制遺伝子のドライバ変異・欠失に「巻き込まれて」欠損する代謝酵素（ドライバ欠失）のアイソザイムの遺伝子数が少ない場合、このアイソザイムの阻害剤は特定のがん腫において合成致死性を発揮する可能性がある。このようなパッセンジャー変異を見出し、新規治療法を見出しつつある。
- 3) 遺伝子一つのステータスの変化によって前立腺がん、乳がん、軟部肉腫の幹細胞様の表現型を発現するシステムを開発し、がんの悪性形質に関わる遺伝子の同定やハイスループットな薬剤探索に応用している。

We innovate *in vivo* and *in vitro* cancer model systems that can be readily analyzed by genetic and molecular biology techniques. This aims to find pathways critical for carcinogenesis, metastasis, drug resistance and stem cell-like behaviors in cancer cells. Below are ongoing projects in our laboratory.

- 1) The RB tumor suppressor gene product has been implicated in control of cell cycle and terminal differentiation. However, we have been proposing that RB plays many more roles during tumor progression beyond such well known functions. We are currently focusing on RB roles in controlling tumor micro-environment through cytokines and chemokines, glycolytic pathway, lipid/cholesterol metabolism, glutaminolysis, etc.
- 2) In particular tumors, particular genes being located near to the driver's mutation and coding metabolic enzymes are often simultaneously deleted. If the number of such enzymes is limited, the inhibitor of its isozyme may cause a synthetic lethality. We are hunting such passenger deletions and try to design novel cancer therapy strategies.
- 3) Development of *in vitro* cancer stem cell models in an aim to develop novel drugs or chemicals that specifically target hypothetical cancer stem cells.

図 1

RB 蛋白質に集まる様々なシグナルと RB 蛋白質から発せられる様々なシグナル。RB 蛋白質の多様な動きを説明する。E2F ファミリーが最も有名な標的であるが、その他にも、多様な標的蛋白質 (100 種類以上) があることが知られる。

Fig.1

Cellular signals merged on the modulation of pRB functions, and effectors of pRB. This at least partially explains multifaceted functions of pRB.

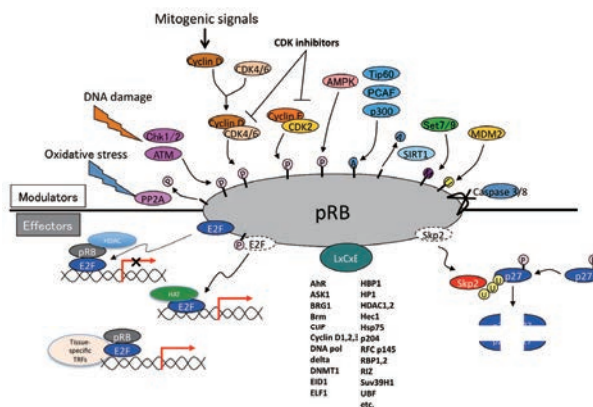
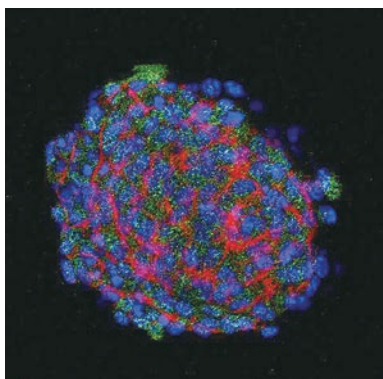


図 2

がん抑制遺伝子の複合的変異によって誘導される幹細胞様のがん細胞集団の蛍光多重染色像。

Fig.2

Stem cell-like cells appeared in cancers induced by the combinational suppression of tumor suppressor genes including Rb.



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 pylori* の慢性感染で見られるように, 組織障害を進行させ, 時にがんを発症させる。

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 pylori*, 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

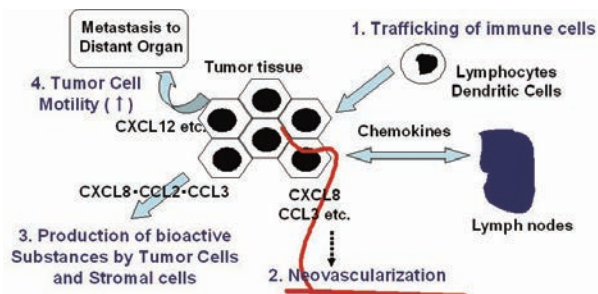
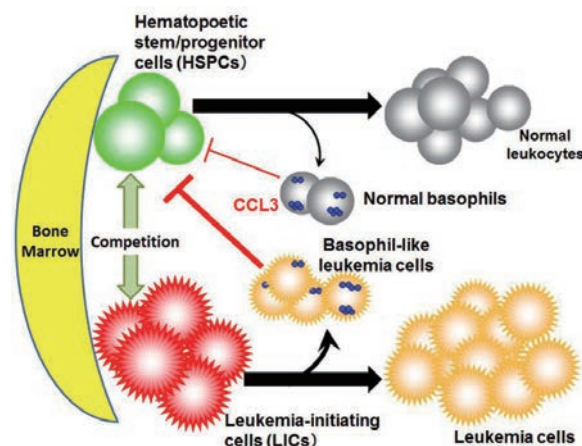


図2 ■ 慢性骨髄性白血病 (CML) とケモカイン

CMLで増加している好塩球様白血病細胞が恒常的にCCL3を産生し, 白血病幹細胞とニッチを巡って競合関係にある正常造血幹/前駆細胞の増殖を抑制することを通して, CMLの発症に密接に関与している。

Fig. 2 ■ Chronic myeloid leukemia (CML) and chemokines

Basophil-like cells increase in CML and constitutively express CCL3. Basophil-derived CCL3 inhibits the proliferation of HSPCs which compete with leukemia-initiating cells for the commonly shared niches, thereby facilitating CML development.



がん微小環境研究プログラム

Cancer Microenvironment Research Program

■ 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 木下 健

Assistant Professor
KINOSHITA, Takeshi



助教 土屋 晃介

Assistant Professor
TSUCHIYA, Kohsuke
新学術創成機構若手PI

■ 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 酒井 克也

Assistant Professor
SAKAI, Katsuya



助教 今村 龍

Assistant Professor
IMAMURA, Ryu



特任助教 佐藤 拓輝 (ナノ研籍)

Assistant Professor
SATO, Hiroki

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には、必要に応じて自殺するためのプログラムが組み込まれている。この自殺プログラムの発動による細胞死（プログラム細胞死）の代表的なものがアポトーシス（枯死）である。放射線や酸化ストレスなどで傷がついた細胞はアポトーシスを起こすことで、がん化を防いでいる。また、多くの抗がん剤もがん細胞にアポトーシスを誘導する。

一方、近年、死細胞から様々な炎症誘導因子が放出されることが明らかになってきた。腫瘍組織では低酸素や抗腫瘍免疫、がん治療の影響など様々な原因で多くの細胞が死ぬため、死細胞由来の炎症誘導因子が腫瘍組織の炎症性微小環境の形成に寄与し、がんの進展過程に重要な役割を演じていると考えられる。また、アポトーシスとは異なるプログラム細胞死の存在も明らかになってきた。

我々の研究室では、多様なプログラム細胞死の誘導・実行過程の分子機構や死細胞から放出される炎症誘導因子の研究を行い、がん治療に最も有効ながん細胞の自殺誘導法を見出したいと考えている。

Each cell composing our body is programmed to kill itself when necessary. Apoptosis is a common type of such programmed cell death. To prevent oncogenesis, cells often die by apoptosis when their genes are severely damaged by radiation, oxidative stress, etc. Many chemotherapeutic agents also induce apoptosis in tumor cells.

Meanwhile, recently, it was revealed that dying and/or dead cells release a variety of inflammatory factors. Because many cells were killed in tumors by hypoxia, anti-tumor immune responses, or therapeutic treatments, it can be assumed that dead cell-derived inflammatory factors contribute to the generation of inflammatory environment of tumor tissues, and hence play an important role in the tumor development. In addition, several novel modes of programmed cell death that are clearly distinct from apoptosis have been discovered.

In our laboratory, we are studying the molecular mechanisms of induction and execution of programmed cell death, and dead cell-derived inflammatory factors, aiming to find new strategy to induce programmed death of tumor cells that is greatly effective for tumor eradication

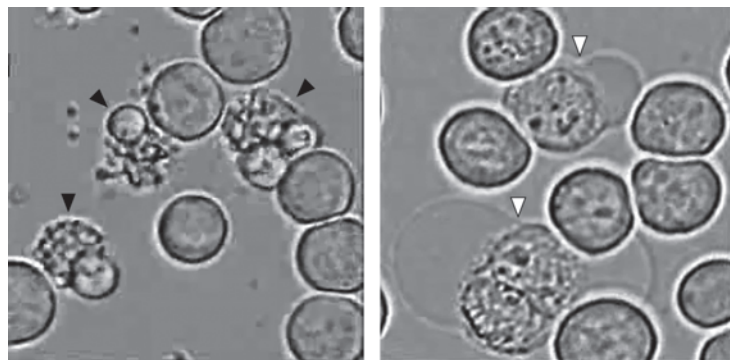


図1 ■ ヒト大腸がん細胞株のアポトーシス(左)とパイロトーシス(右)

COLO205 ヒト大腸がん細胞株にアポトーシスやパイロトーシスを選択的に誘導する方法を開発した。アポトーシスを起こした細胞(黒矢頭)は激しく断片化するのに対し、パイロトーシスを起こした細胞(白矢頭)は膨潤・破裂というネクローシス様の形態的特徴を示した。

Fig. 1 ■ Apoptosis (left) and pyroptosis (right) of human colon cancer cells

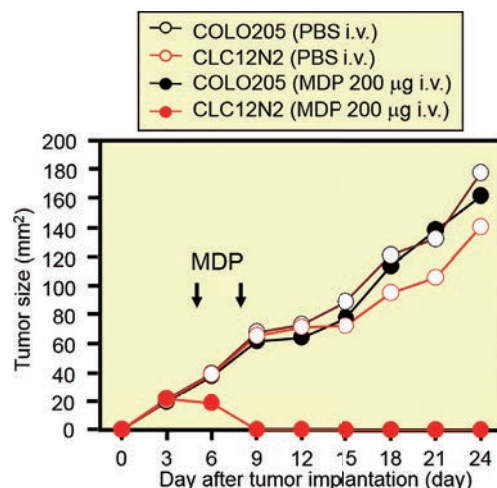
We developed an experimental system in which apoptosis or pyroptosis can be selectively induced in the COLO205 human colon cancer cell line. Apoptotic cells (closed arrow heads) were extensively fragmented, whereas pyroptotic cells swelled and ruptured like necrotic cells.

図2 ■ パイロトーシスの誘導によるがん治療モデル

パイロトーシスはアポトーシスとは異なる炎症誘導性プログラム細胞死である。我々はヒト大腸がん細胞株(COLO205)にムラミルジペプチド(MDP)に反応してパイロトーシスを誘導する人工蛋白を導入した細胞株(CLC12N2)を作成した。ヌードマウスにCLC12N2細胞を移植し、腫瘍を形成させた後、MDPをマウスに投与すると、腫瘍はパイロトーシスを起こして退縮した。

Fig. 2 ■ Tumor therapy model by inducing pyroptosis.

Pyroptosis is a non-apoptotic inflammatory programmed cell death. We established a model tumor cell line (CLC12N2) by introducing an artificial protein that induce pyroptosis in response to muramyl dipeptide (MDP) treatment into the COLO205 human colon cancer cell line. CLC12N2 (but not COLO205) tumor implant in nude mice were rejected when pyroptosis was induced by intravenous injections of MDP (arrows).



腫瘍動態制御研究分野

Division of Tumor Dynamics and Regulation

細胞増殖因子とその受容体は組織の形成・再生、発がんとかん悪性進展に關与する。HGF (hepatocyte growth factor) は、Met 受容体を介して、細胞遊走・形態形成といったダイナミックな活性、増殖・生存促進などの生理活性を發揮する。HGF は肝臓や腎臓をはじめとする器官の形態形成や再生・保護を担う。一方、がん組織においては、がん細胞のダイナミックな動態、すなわち浸潤・転移に關与するとともに、がん細胞の生存・薬剤耐性に關与している。私達の研究室では、1) がん微小環境を介したがん転移・薬剤耐性における HGF-Met 系の役割、2) 構造生物学を基盤とする HGF-Met 系阻害分子の創製と制がん研究、3) 化学合成可能な環状ペプチドによる人工 HGF (人工 Met アゴニスト) の創製と再生創薬研究、などを進めている。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、薬剤耐性一に至る。私達は生化学・分子生物学・構造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においてオリジナルな研究成果を発信したいと考えている。

Growth factors and their receptor tyrosine kinases play key roles in dynamic morphogenesis and regeneration of tissues, and tumor development and progression. HGF (hepatocyte growth factor) exerts various biological activities, including cell proliferation, 3-D morphogenesis, migration, and survival in diverse biological processes via the Met receptor tyrosine kinase. HGF plays critical roles in dynamic morphogenesis and regeneration of tissues such as the liver. In cancer tissues, however, aberrant activation of the Met is tightly associated with malignant progression of cancer, i.e., 3-D invasion, metastasis, and drug resistance. Our research projects include 1) mechanisms and roles of HGF-Met in tumor metastasis and drug resistance via tumor microenvironment, 2) discovery of small molecule HGF-Met inhibitors, based on structural biology, 3) discovery of artificial small peptide HGF (artificial Met-agonist) and application to regenerative medicine. HGF-Met system makes a way for dynamic 3-D reconstruction of tissues via epithelial-mesenchymal 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.

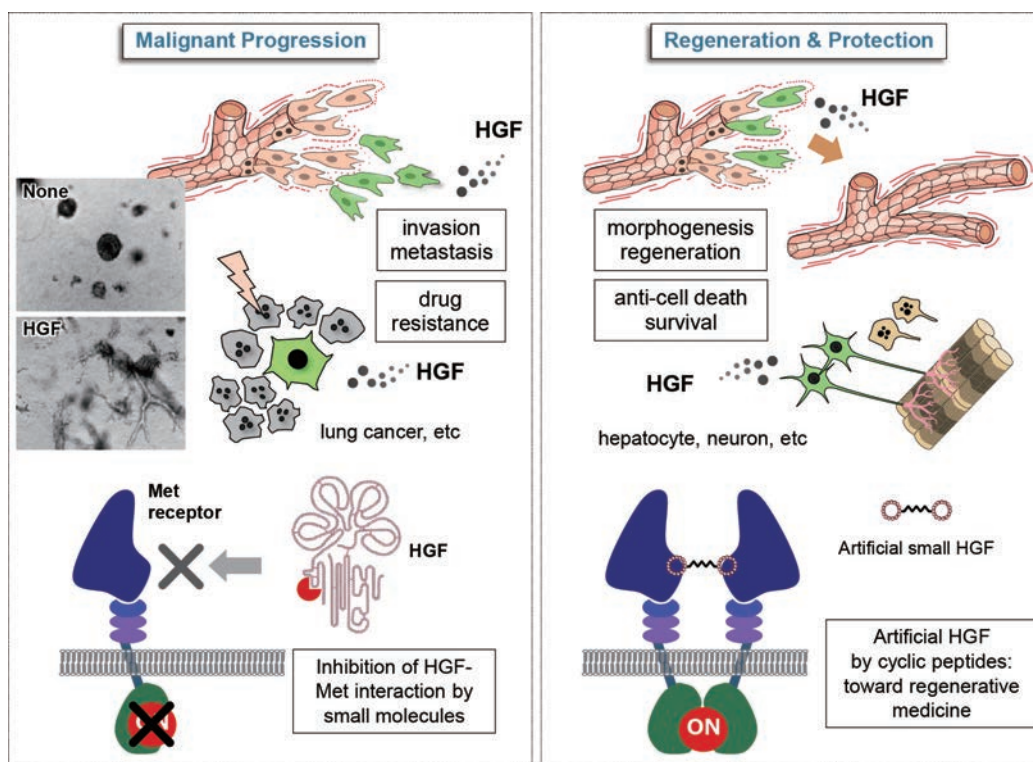


図1 ■ HGF-Met系の生理機能: 組織再生とかん悪性進展 (転移・薬剤耐性)

HGFはMet受容体を介して正常組織の3-D形態形成や組織再生・生存を担う一方、がん組織においては3-D浸潤・転移・薬剤耐性を促す。人工HGF (人工Metアゴニスト) によるHGF-Met系促進は再生治療につながる一方、HGF-Met系阻害分子創製は転移・薬剤耐性を克服するがん治療法開発につながる。

Fig. 1 ■ Two-pronged roles of HGF.

Dynamic branching morphogenesis (e.g., in renal tubular cells) and promotion of cell survival (e.g., in neurons) mediated by the HGF-Met pathway play roles in tissue regeneration and protection after injury (right part). In tumor tissues, similar biological activities, i.e., dynamic cell movement and survival, promoted by Met activation also participate in invasion-metastasis and drug resistance (left part). Cells responding to HGF are conceptually shown in green.

がん分子標的探索プログラム

Cancer Molecular Target Exploration Program

■ 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 中里 亮太
Assistant Professor
NAKAZATO, Ryota

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



教授 源 利成
Professor
MINAMOTO, Toshinari



助教 堂本 貴寛
Assistant Professor
DOUMOTO, Takahiro

■ 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



助教 寺島 農
Assistant Professor
TERASHIMA, Minoru

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カスケード足場タンパク質 JSAP1, JLP の機能の解明
- ・ 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, the functions of MAPK cascade scaffolds JSAP1 and JLP, 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.

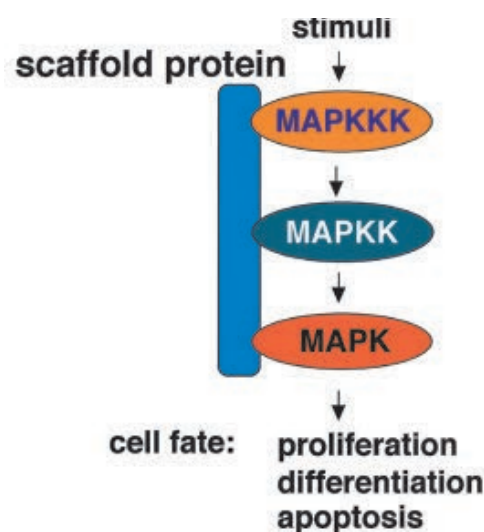
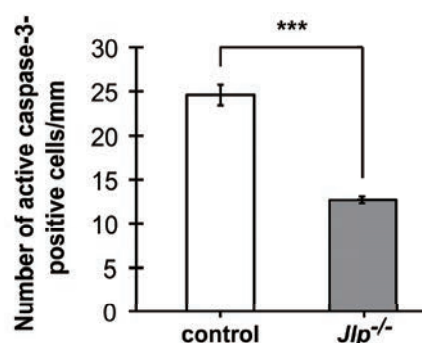
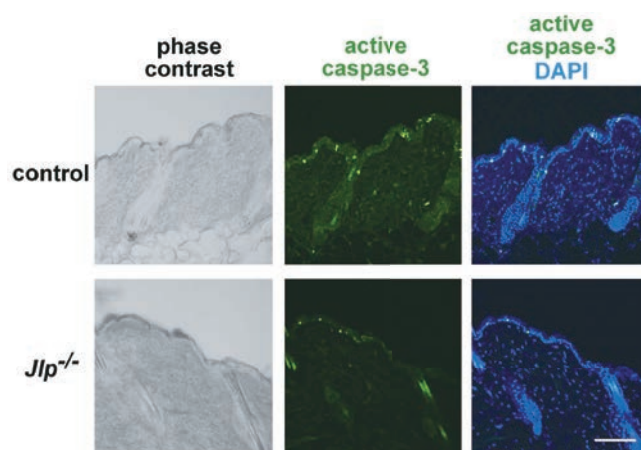


図2 ■ 紫外線誘導性アポトーシスにおける足場タンパク質JLPの役割

紫外線が皮膚がんの危険因子であることはよく知られている。紫外線応答に関する研究は精力的に行われているが, 紫外線応答は複雑であり, 分子レベルでの十分な理解には至っていない。我々は, JLP 遺伝子改変マウスの作出・解析, およびインヒビターを用いた塗布実験等を行い, JLP-p38 MAPK シグナル経路は紫外線 B (UVB) 誘導性アポトーシスにおいて重要な役割を担うことを見出した。

Fig. 2 ■ JLP ablation reduces ultraviolet B (UVB)-induced apoptosis in mice.

The ultraviolet B (UVB) component of sunlight can cause severe damage to skin cells and even induce skin cancer. We investigated the function of the scaffold protein JLP in UVB-induced apoptosis in the skin by analyzing *Jlp*-deficient mice. Our results suggest that JLP plays an important role in this apoptosis by modulating p38 MAPK signaling cascades.



腫瘍制御研究分野

Division of Translational and Clinical Oncology

研究の概要と課題

消化器がんと難治性がんを主な対象にして、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
 - (1) Wnt/ β -カテンンがん化シグナル
 - (2) GSK3 β リン酸化シグナル
- 2) 消化器がんと難治性がんの分子病態と制御
- 3) ヒト消化管がん組織検体資源化事業

当研究所の宝町キャンパスにおける研究分野として、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橋渡し研究に重点をおく。

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 the gastrointestinal and refractory cancers. Research projects are based on molecular and cellular characteristics of individual tumor types that are relevant to invasive and metastatic potential, recurrence and outcome. Our current efforts are focused on:

- 1) Molecular mechanism underlying oncogenic signaling pathways
 - (1) Deregulated Wnt/ β -catenin signaling
 - (2) Glycogen synthase kinase 3 β (GSK3 β)-mediated signaling
- 2) Molecular basis of gastrointestinal and refractory cancers for clinical translation
- 3) Establishment of tissue material resources of human gastrointestinal cancer

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 ■ RNAトランス因子CRD-BPはmRNAの安定性を修飾してWnt, NF- κ B, c-Mycとhedgehog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 -TrCP1 (β -transducin repeats-containing protein 1), I κ B α and c-Myc. CRD-BP is a novel cancer target that integrates multiple oncogenic signaling pathways (Nature June 15, 2006; Cancer Res Nov 15, 2009).

CRD-BP integrates multiple oncogenic pathways in cancer

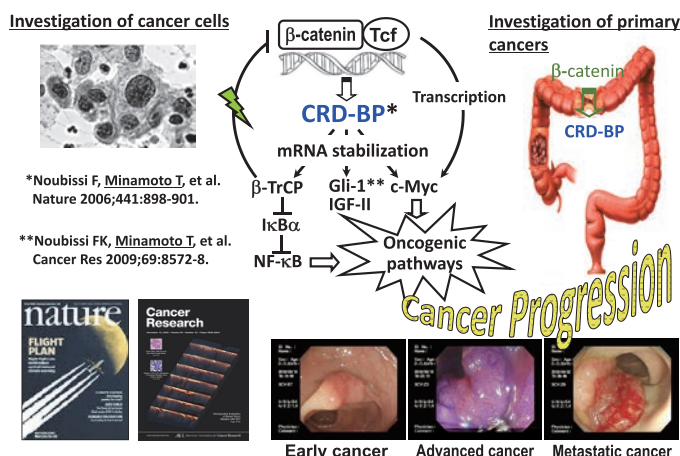
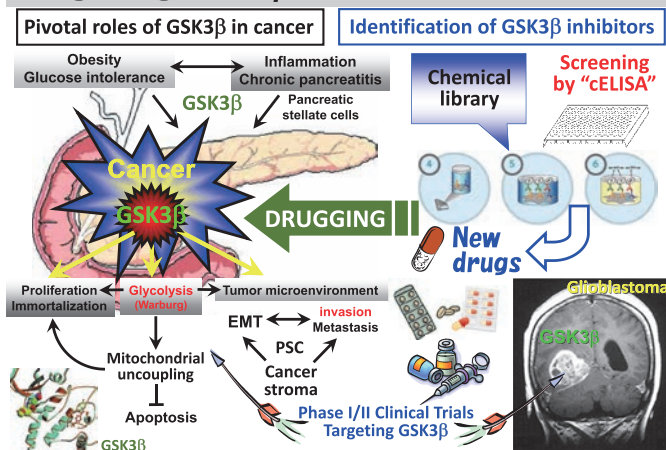


図2 ■ グリコーゲン合成酵素キナーゼ3 β (GSK3 β) はWntシグナルに依存しない新しいがん標的である

Glycogen synthase kinase 3 β (GSK3 β) 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).

Targeting GSK3 β for Cancer Treatment



機能ゲノミクス研究分野

Division of Functional Genomics

がんの発症・悪性の分子メカニズムを理解し、がんを克服するためには、その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形質ゆえに、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、挿入部位の遺伝子変異や周辺遺伝子の発現異常によって、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) レトロウイルス感染がんモデルマウスを利用した新しいがん関連遺伝子の単離と機能解析
- 2) ヒストンのメチル化酵素および脱メチル化酵素とがんの発症・悪性化との関係
- 3) DNAの脱メチル化を制御する酵素群の発がんにおける役割
- 4) ノックアウトマウスを用いた新しいがん関連遺伝子の個体レベルでの機能解析

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 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 the cancer genes isolated by high-throughput screens using retroviral insertional mutagenesis. Once these genes are identified, we use gene knockout 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 cancer genes using retroviral insertional mutagenesis in mice
- 2) Involvement of histone methyltransferases and demethylases in the initiation and progression of cancer
- 3) The role of three families of enzymes in DNA demethylation pathway on cancer development
- 4) Functional analysis of the novel cancer genes using conditional knockout mice

図1 ■ 変異マウスを利用したウイルス挿入変異による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、LOHの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リルへの変異導入効率が上昇するため、がん抑制遺伝子が標的になりやすくなる。

Fig.1 ■ 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 derived from virus-infected Blm mice are more likely to carry viral integrations in both alleles of tumor suppressor genes through their genomic instability.

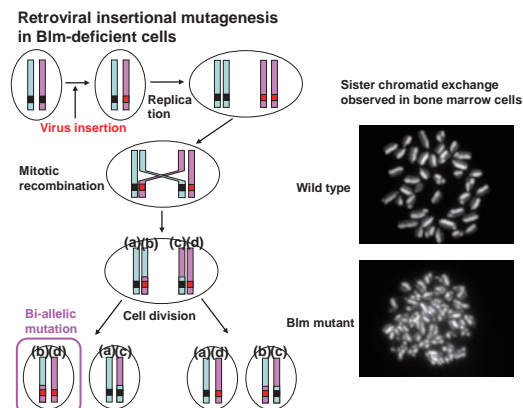


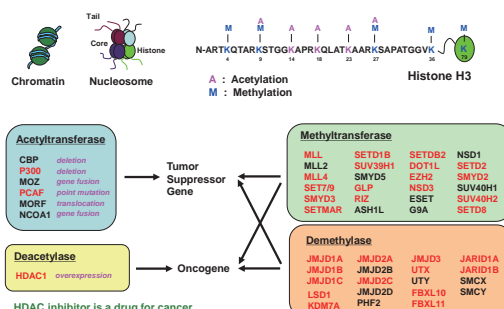
図2 ■ ヒストンのメチル化を制御する酵素の多くは、ウイルス挿入変異の標的となっている

ヒストンの翻訳後修飾は、転写制御、X染色体不活性化など様々な生物学的現象に関与している。アセチル化と発がんの関係は特に重要で、脱アセチル化酵素の阻害剤が抗がん剤として開発されている。私たちはこれまでに、ヒストンのメチル化を制御する酵素の多く（赤色で示す）が、ウイルス挿入の標的となることを発見し、がんの発症・悪性化におけるヒストンのメチル化制御の重要性を明らかにしてきた。

Fig.2 ■ Most of the genes that encode histone methyltransferases and demethylases are shown to be the targets of retroviral insertional mutagenesis in mice

Histone modifications have important roles in regulating gene expression and genome function by establishing global chromatin environments. The methylation of four lysine (K) residues on the tail of histone H3 (K4, K9, K27 and K36) is regulated by a large number of histone methyltransferases and demethylases. Among them, most of the genes (shown in red) were identified as the targets of retroviral integrations, which indicated their important roles in oncogenesis.

Histone modifying enzymes were found to be implicated in cancer development



がん分子標的医療開発プログラム

Cancer Therapeutics Development Program

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



教授 矢野 聖二
Professor
YANO, Seiji



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



講師 竹内 伸司 (病院籍)
Lecturer
TAKEUCHI, Shinji



助教 山下 要 (病院籍)
Assistant Professor
YAMASHITA, Kaname



助教 西山 明宏
Assistant Professor
NISHIYAMA, Akihiro



助教 谷本 梓
Assistant Professor
TANIMOTO, Azusa



助教 福田 康二
Assistant Professor
FUKUDA, Koji



特任助教 足立 雄太 (病院籍)
Assistant Professor
ADACHI, Yuta



特任助教 大谷 咲子 (医学系籍)
Assistant Professor
OTANI, Sakiko

腫瘍内科研究分野

Division of Medical Oncology

肺癌は、わが国のがん死亡原因の第一位である。その要因としては容易に多臓器転移を来すことと、薬剤抵抗性を示すことがあげられる。本研究分野では、肺がんの分子標的薬耐性の分子機構を解明してきた。また、その研究成果を患者に還元するための医師主導治験を全国の共同研究機関と実施してきた。現在は、RET融合遺伝子陽性肺がんに対するアレクチニブの効果と安全性を検討する第I/II相試験(ALL-RET study)を実施している。

また、中枢神経系における分子標的薬耐性の分子機構解明とその克服に向けた研究を、さまざまながん種のin vivoイメージングモデルを用いて行っている。

Lung cancer is the leading cause of malignancy-related death in Japan. High mortality of lung cancer is due to low susceptibility to anti-cancer drugs and high metastatic potential.

We have discovered novel mechanisms by which induces resistance to targeted drugs in lung cancer. We are conducting the investigator initiated clinical trials to give back achievements of our basic research to patients. Phase I/II investigator initiated trials to assess the efficacy and safety of alectinib in lung cancer patients with RET-fusion gene (ALL-RET) is in progress.

We also performing researches to clarify the molecular mechanisms of targeted drug resistance in central nervous system, utilizing *in vivo* imaging models of several tumor types.

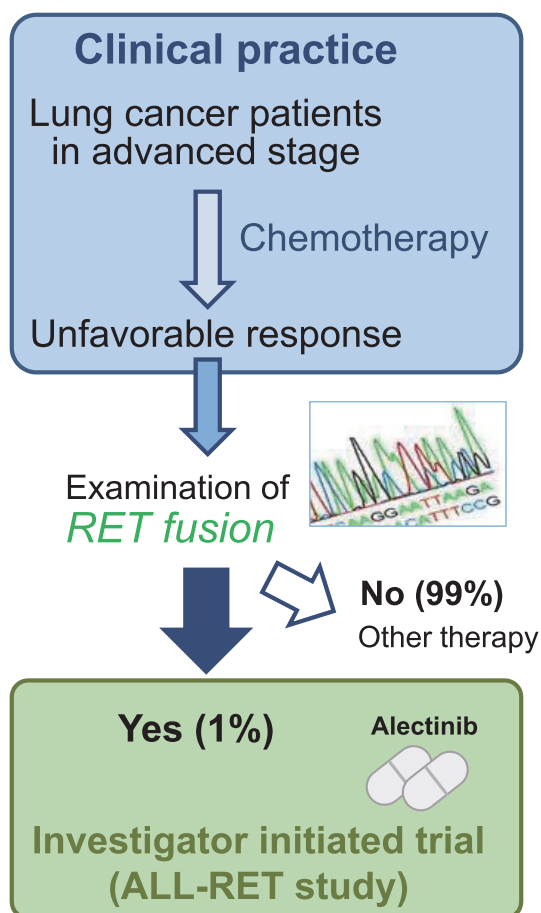


図1 ■ RET融合遺伝子陽性肺がんに対するアレクチニブの医師主導治験(ALL-RET study)

Fig.1 ■ Investigator initiated trial to treat lung cancer with RET-fusion gene by alectinib (ALL-RET study)

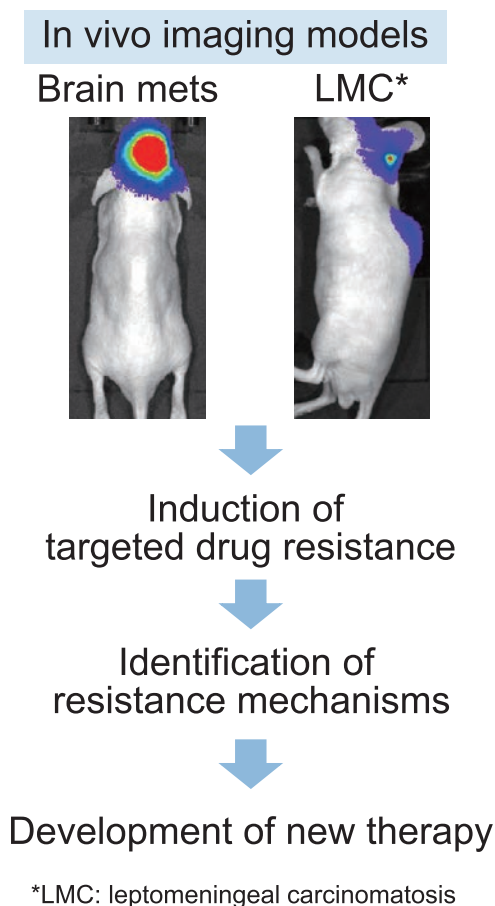


図2 ■ 中枢神経系における分子標的薬耐性の分子機構解明とその克服に向けた研究

Fig.2 ■ Research for identification of mechanisms of targeted drug resistance in CNS and development of new therapy

中央実験施設

Central Research Resource Branch

■ 中央実験施設 Central Research Resource Branch



施設長 松本 邦夫
Director
MATSUMOTO, Kunio



准教授 遠藤 良夫
Associate Professor
ENDO, Yoshio



准教授 久野 耕嗣
Associate Professor
KUNO, Kouji



特任助手 北 賢二
Assistant
KITA, Kenji



特任助手 新井 祥子
Assistant
ARAI, Sachiko

中央実験施設では「がんの転移・薬剤耐性に関わる先導的共同研究拠点」としての役割・活動を推進するため、共同利用・共同研究に供する施設・設備・研究資源に関わる業務、共同利用・共同研究に関わる情報提供・発信、ニュースレター（年2回）やシンポジウム支援の業務を行っています。

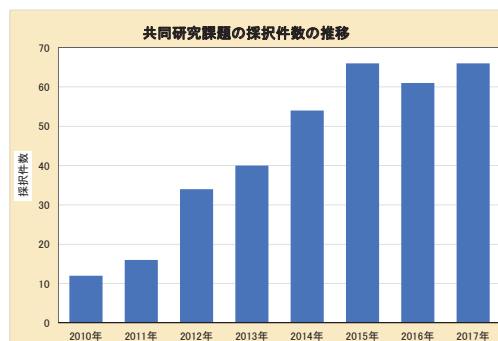


共同利用・共同研究に提供される主な学術資料

- ヒトがん組織バンク
- マウス発がんモデル組織バンク
- 発がんモデル遺伝子改変マウス
- ヒトがん細胞株バンク
- 薬剤ライブラリー

主なシンポジウム（平成26年度開催）

- 金沢国際がん生物学シンポジウム
- 共同利用・共同研究拠点シンポジウム
- 共同利用・共同研究拠点研究成果報告会
- 日本癌学会シンポジウム
- 金沢女性がん研究者フォーラム



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実験施設を設けている。その一部を紹介する。

Central Research Resource Branch was 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.



■ 実験動物用 X 線 CT 装置 experimental small animal CT scanner

ラシータ CT スキャナーは小動物の in-vivo, ex-vivo 研究用にデザインされています。その高感度センサーは低エネルギー X 線を検知できるので実験動物にダメージを与えず、長期間観察ができます。この CT スキャナーはがんの進展や転移の観察に使われています。

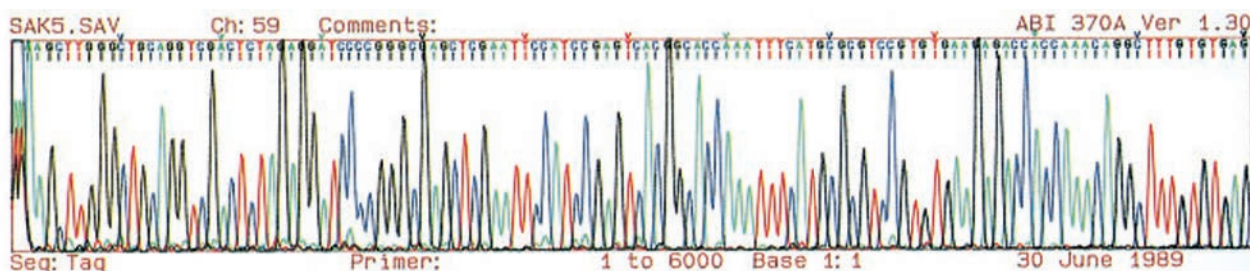
The LaTheta™ CT scanner is designed for small animals and intended especially for the in-vivo and ex-vivo animal research. Its extremely sensitive detector allows working with low energy x-ray source, making possible longitudinal studies. This CT scanner has been used to monitor tumour growth and metastasis.



■ 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およびAB3130 ジェネティックアナライザは4チャンネルのキャピラリー電気泳動により同時に4サンプルを高速で分析可能です。各種のヒト遺伝子、マウス遺伝子の塩基配列の決定に繁用されています。

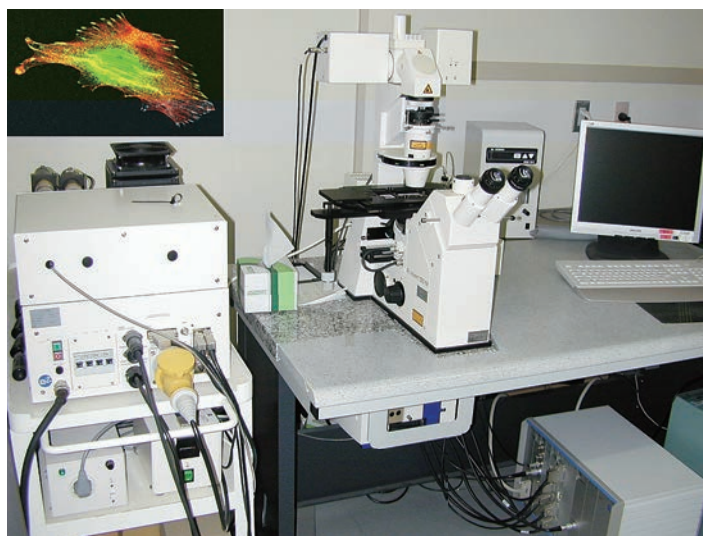
The DNA Sequencer determines the cloned DNA's base sequence automatically, unlike the old method, it uses no radioactive substances. The method used here is to distinguish the base by laser from 4 varieties of fluorescence activated substances, in addition, it is also equipped to read the sequences automatically,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



中央実験施設

Central Research Resource Branch

主な研究課題は次の通りである。

- 1) 5-アミノレブリン酸 (5-ALA) を用いる光線力学的療法のがん診断および治療法への応用 (遠藤)
- 2) ADAMTS-1 プロテアーゼの生体における機能の解析 (久野)

Main projects of this branch are as follows.

- 1) Antitumor effects and mechanisms of 5-aminolevulinic acid-mediated photodynamic therapy (ENDO)
- 2) Roles of ADAMTS-1 in organ functions (KUNO)

図1 ■ ヒト胃がん細胞の腹膜播種の検出 (遠藤)

(A) ノドマウスの腹腔内に 2×10^7 個の細胞を移植後; (B) 21日目に5-ALAを腹腔内投与し; (C) 6時間後にLED照射装置 (405nm) を用い腹腔内の転移癌細胞の検出を行った。; (D) LED照射装置 (青色光は診断用、赤色光は治療用)。

Fig.1 ■ Detection of disseminated MKN-45 cells in peritoneal cavity of nude mice by ALA-PDD (Endo)

(A) Highly metastatic MKN-45-P cells were inoculated i.p. into nude mice. (B) 5-Aminolevulinic acid was injected i.p. and mice were exposed to blue LED light (405nm). (C) Disseminated cells in peritoneal cavity were easily detected under blue light. (D) LED lights (blue light for diagnosis and red light for photodynamic therapy).

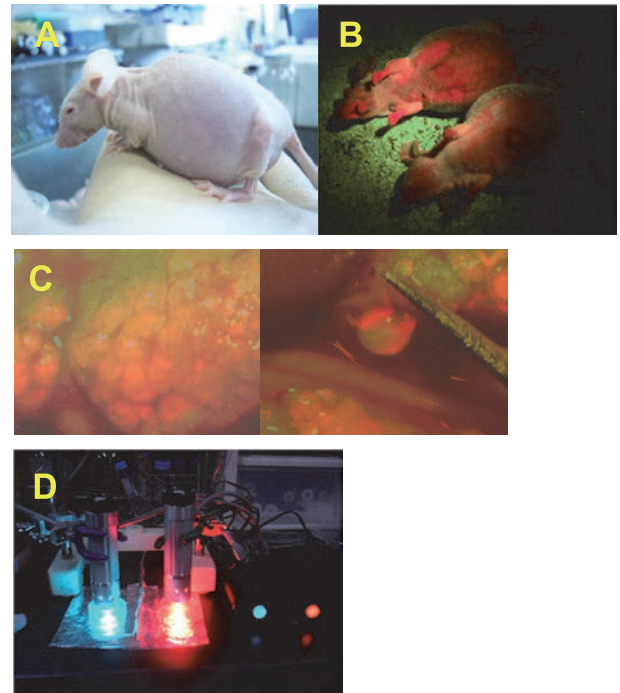
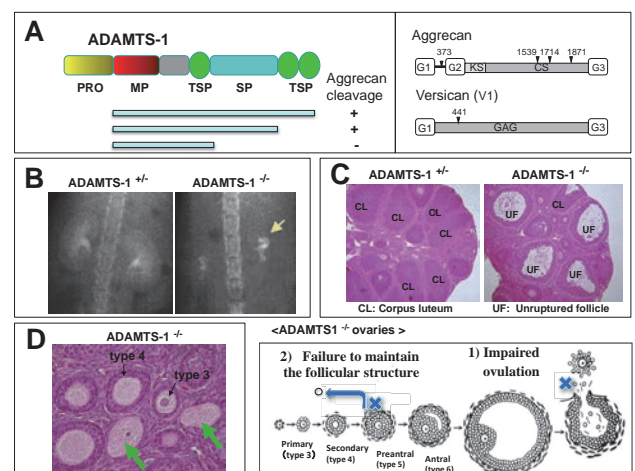


図2 ■ ADAMTS-1のプロテオグリカン切断活性とADAMTS-1遺伝子欠損マウスの腎臓、卵巣における異常 (久野)

(A) 久野らが同定したADAMTS-1は、ADAMTSファミリープロテアーゼ群のプロトタイプである。ADAMTS-1はaggrecan, versicanの共通した認識配列を切断する。(B) ADAMTS-1遺伝子欠損マウスは、腎盂造影で拡張した腎杯が描出されるなど腎盂尿管移行部閉塞症を発症する。(C) ADAMTS-1遺伝子欠損マウスの卵巣では、排卵障害が観察され、(D) また顆粒膜細胞層を失った異形成卵胞 (矢印) が出現するなど卵胞生育過程にも異常が認められる。

Fig.2 ■ Proteoglycan cleaving activity of ADAMTS-1, and renal and ovarian anomalies observed in ADAMTS-1 null mice (Kuno)

(A) Kuno et al. identified ADAMTS-1 proteinase, a prototype of ADAMTS family members. ADAMTS-1 cleaves aggrecan and versican at conserved recognition sites. (B) ADAMTS-1 null mice displayed renal anomalies, which resemble ureteropelvic junction (UPJ) obstruction. (C) The ovulatory ability was impaired in ADAMTS-1 null females. (D) Unusual atretic follicles that lost the granulosa cell layers were generated during follicular development in ADAMTS-1 null ovaries.



人材育成プログラム

Creative Human Resources Development Program

■ がん治療標的探索ユニット（卓越研究員） Cancer Genes and Genomes



助教 武田 はるな

Assistant Professor
TAKEDA, Haruna

■ 上皮可塑性・炎症ユニット（若手PI） Inflammation and Epithelial Plasticity



准教授

VOON, Dominic Chih Cheng
Associate Professor

■ ミトコンドリア動態ユニット（若手PI） Mitochondrial Dynamics in Stem Cells



助教 笠原 敦子

Assistant Professor
KASAHARA, Atsuko

■ がん-免疫系相互作用ユニット（若手PI） Cancer-Immune System Interactions



助教 土屋 晃介

Assistant Professor
TSUCHIYA, Kohsuke

がん治療標的探索ユニット

Cancer Genes and Genomes

本研究では、大腸がんが悪性化して行く過程の分子メカニズムを明らかにして行くために、以下の2つの目標を設定して研究を進めていきます。(1) 遺伝学的に不均一ながん細胞集団がどのようなメカニズムで転移能や薬剤耐性能を獲得するかについて、Sleeping Beauty挿入変異誘発法を用い、責任遺伝子の網羅的な同定により明らかにします。(2) 大腸がん形成に関与すると考えられる候補遺伝子について、がん化過程における機能解析をオルガノイドやマウスモデルを用いて行います。がんの遺伝学的不均一性に着目した本研究成果は、がんの本態解明につながると考えられます。

The cancer tissue shows extensive intratumor genetic heterogeneity. However, studies to identify genes involved in genetic heterogeneity during cancer progression have not been performed due to the lack of animal models. In this research, we aim to identify candidate cancer genes (CCGs) promoting cancer metastasis using the SB transposon system, which can generate genetically heterogeneous cell population. To validate CCGs identified from SB screens, we plan to use the CRISPR-Cas9 technique to perform high-throughput validation in mice.

Our results will give a new insight into the mechanisms to explain how genetically heterogeneous cell population promotes malignant progression. Also our efforts to identify novel driver genes involved in cancer progression will help developing new drugs that target more advanced cancer.

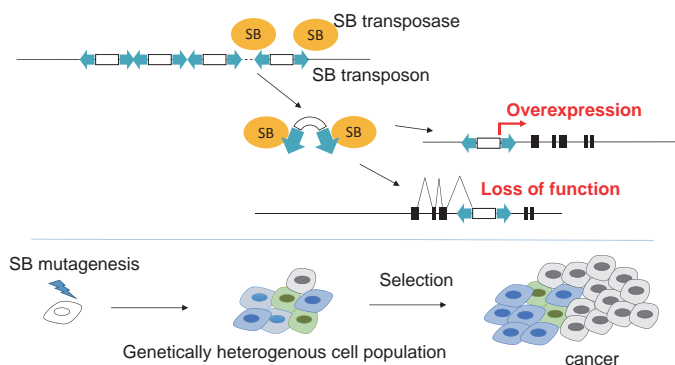


Figure 1: Sleeping Beauty (SB) transposon mutagenesis induces gene mutations which cause cancer development

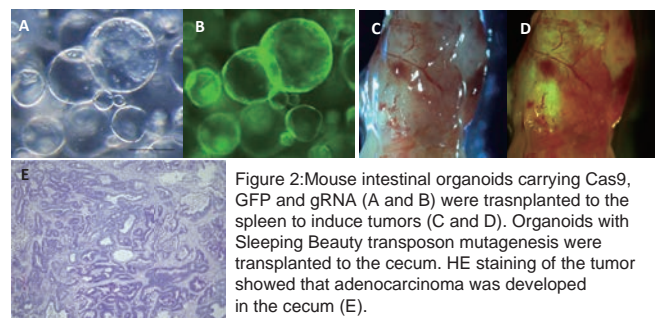


Figure 2: Mouse intestinal organoids carrying Cas9, GFP and gRNA (A and B) were transplanted to the spleen to induce tumors (C and D). Organoids with Sleeping Beauty transposon mutagenesis were transplanted to the cecum. HE staining of the tumor showed that adenocarcinoma was developed in the cecum (E).

上皮可塑性・炎症ユニット

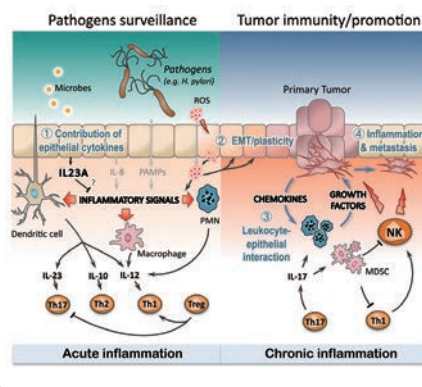
Inflammation and Epithelial Plasticity

目的と研究課題

本研究室では、消化管腫瘍組織の微小環境形成に関与する、炎症細胞と上皮細胞の可塑性について研究を行っている。特に上皮細胞から産生されるIL23Aに着目し、IL23Aの腸管免疫、炎症、腫瘍形成への役割について解析し、炎症反応下における上皮細胞の変化、特に表現型の可塑性について注目している。この研究を通じて消化器がんの主な原因となる慢性炎症を制御することを目標としている。

Aims and the Projects

We are interested in the relationship between inflammation and epithelial plasticity in the gastrointestinal tissue microenvironment, especially in their contribution to tumorigenesis. Specifically, we aim to study the role of epithelial-derived cytokines in gastrointestinal immunity, inflammation and cancer, through a combination of biochemical, immunological and genetics approaches. During this, we will measure changes in epithelial biology under inflammatory conditions, especially increases in phenotypic plasticity. Through these studies, we aim to gain insights on how to manage and interrupt the chronic inflammation that is a major driver of gastrointestinal cancers.



S

炎症は両刃の剣である。急性炎症は免疫細胞を呼び寄せ病原体を取り除き、この反応が終わると、炎症を抑制するシグナルへと切り替わる。一方、慢性炎症は、持続的な感染や上皮細胞の遺伝子変異、あるいはサイトカインのバランスの崩壊により引き起こされ、これは組織へのダメージや腫瘍促進に働く。慢性的な胃炎は明らかなヒト胃がんのリスクとなる。

Inflammation is a double-edge sword.

Acute inflammation is a precisely coordinated process with a clear end-point. During this, the tissue microenvironment is conferred greater tolerance as immune cells are recruited for the eradication of pathogens. The timely conclusion of this process is dependent on a switch from pro- to anti-inflammatory signaling. Persistent infection, somatic gene mutations and imbalance of cytokines will result in chronic inflammation, which is damaging and tumorigenic. For this reason, chronic atrophic gastritis caused by *Helicobacter pylori* infection is the single greatest risk to human stomach cancer.

ミトコンドリア動態ユニット

Mitochondrial Dynamics in Stem Cells

[研究内容・目的]

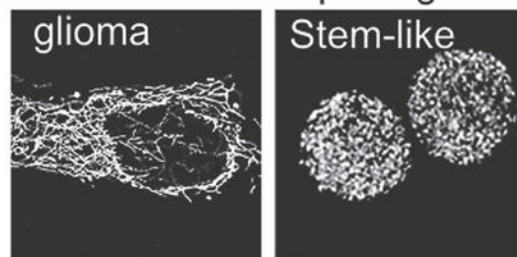
ミトコンドリアは、エネルギー供給、アポトーシス、 Ca^{2+} 制御など非常に多岐にわたる生命現象に深く関わり、細胞の生死を握るオルガネラである。ミトコンドリアの多面的な機能は、その非常に動的な形態・構造に由来しており、絶えず融合・分裂を繰り返すことで、その品質管理、細胞内局在、サイズ、運動性を細かく調節している。幹細胞は、分化能、自己複製能を備えた特殊な細胞集団で、組織再生に関わる正常幹細胞に加え、がん細胞にも同様の細胞集団が存在し、がんの悪性進展に関与している。正常、がん細胞両者の幹細胞の特別な性質の獲得、維持、また分化能に、ミトコンドリア動態がどのように関わっているかについて研究を行っている。

[Research goals]

Mitochondria are pleiotropic regulators in metabolic pathways, calcium and redox homeostasis, and apoptosis. These diverse mitochondrial functions are reflected by their extremely dynamic morphology and distribution in the cells. Mitochondrial quality, distribution, size, and motility are excellently tuned by their continuous fusion and fission. Stem cells are special cell population with self-renewal and differentiation potentials. Healthy stem cells contribute to tissue maintenance and repair, while tumour stem-like cells commit tumour malignancy, such as recurrence, drug resistance, and metastasis.

We are focusing on mitochondrial dynamics in stemness maintenance as well as differentiation of healthy, and tumour cells.

Mitochondrial shape in glioma



グリオーマ分化細胞と幹細胞の3次元再構築ミトコンドリア形態像

3D-reconstructed mitochondrial shape in glioma differentiated and stem-like cells
(Modified from Bossay EY, et al EMBO journal 2017)

がん-免疫系相互作用ユニット

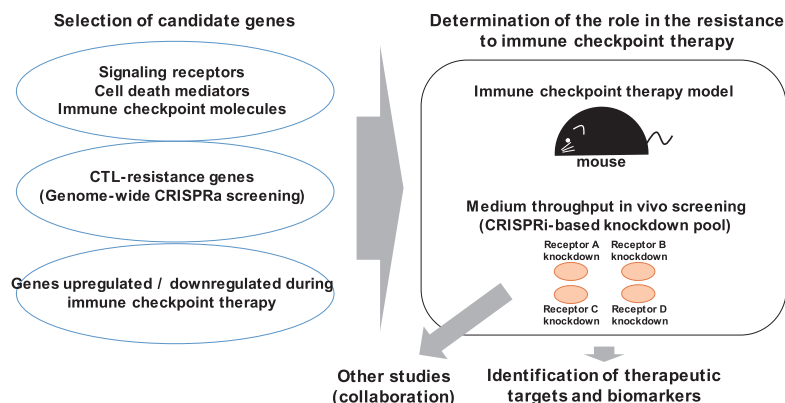
Cancer-Immune System Interactions

目的と研究課題

免疫チェックポイント阻害療法は抗腫瘍免疫を再活性化することでがん細胞を排除する治療法であり、その効果の高さから大きな注目を集めています。しかし、がん細胞が様々な機序でこれに耐性を獲得することが想定されています。本プロジェクトは、がん細胞が免疫チェックポイント阻害療法への耐性を獲得する機序を探索し、同療法の改善につながる新規治療標的の発見を目指しています。特にがん微小環境内のシグナルネットワークが治療抵抗機序の亢進に関わる可能性を検討し、最新のCRISPR技術を用いて関連シグナル因子の同定を進めています。

Aims and the Projects

We aim to identify mechanisms that confer resistance to immune checkpoint therapies on cancer cells. For the purpose, we perform medium through in vivo screenings using knockdown cancer cell pools and immune checkpoint therapy models, which would provide novel therapeutic targets and biomarkers.



本プロジェクトの推進方針

基礎統計

Foundation Statistics

決算額（運営費交付金）

(単位：千円)

Settlement of accounts for Each Year (Subsidy from the National Government)

in thousand yen

区分 Item		平成25年度	平成26年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度
運営費交付金 Subsidy from the National Government		567,178	589,380	603,234	584,800	539,525
内訳 Items	人件費 Personnel Expenses	382,253	464,514	433,247	451,496	404,750
	物件費等 Other Expenses	184,925	124,866	169,987	133,304	134,775

科学研究費補助金

(単位：千円)

Grants-in-Aid for Scientific Research

in thousand yen

研究種目	年度	平成25年度		平成26年度		平成27年度		平成28年度		平成29年度	
		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-Aid for Scientific Research on Priority Areas		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新学術領域研究 Grant-in-Aid for Scientific Research on Innovative Areas		4	41,600	5	87,710	3	33,670	4	34,450	5	35,100
基盤研究(A) Grant-in-Aid for Scientific Research (A)		1	15,210	1	14,560	2	23,140	2	20,800	3	36,270
基盤研究(B) Grant-in-Aid for Scientific Research (B)		4	35,620	5	28,560	3	19,110	4	22,620	5	21,450
基盤研究(C) Grant-in-Aid for Scientific Research (C)		15	25,805	13	21,450	12	20,410	12	19,370	13	21,060
挑戦の萌芽研究 Grant-in-Aid for challenging Exploratory Research		4	5,590	6	11,650	6	12,090	3	4,810	1	910
挑戦の研究(萌芽) Challenging Research (Exploratory)										4	13,650
若手研究(S)(H19～) Grant-in-Aid for Young Scientists (S)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
若手研究(A) Grant-in-Aid for Young Scientists (A)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
若手研究(B) Grant-in-Aid for Young Scientists (B)		7	15,210	8	15,080	8	15,340	12	24,959	10	18,590
研究活動スタート支援 Grant-in-Aid for Research Activity start-up		0	0	2	2,860	3	4,290	2	2,730	2	2,730
特別研究員奨励費 Grant-in-Aid for JSPS Fellow		0	0	0	0	0	0	1	1,170	3	2,940
国際共同研究加速基金 Fund for the Promotion of Joint International Research		0	0	0	0	1	14,300	0	0	0	0
最先端・次世代研究開発支援プログラム Funding Program for Next Generation World-Leading Researchers (NEXT Program)		2	75,390	0	0	0	0	0	0	0	0
合計 Total		37	214,425	40	181,870	38	142,350	40	130,909	46	152,700

※ 間接経費を含む

外部資金

(単位：千円)

Other Funds

in thousand yen

研究種目	年度	平成25年度		平成26年度		平成27年度		平成28年度		平成29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		9	155,459	10	181,827	10	367,280	11	355,400	10	408,031
受託事業経費		0	0	2	2,965	1	2,500	1	2,600	1	2,400
補助金		2	14,500	2	22,240	1	19,070	1	9,000	1	9,000
民間等との共同研究		5	24,650	12	36,256	8	10,240	2	4,360	2	17,000
寄附金		23	32,635	14	18,774	18	17,752	29	36,753	28	29,080
合計 Total		39	227,244	40	262,062	38	416,842	44	408,113	42	465,511

※ 間接経費を含む

土地・建物

Land and Buildings

区 分		研究所
建築面積		894㎡
建物延床面積	鉄骨コンクリート造	(6F) 5,072㎡

教育活動 Educational Activities

大学院生・研究生数

Graduate Students and Research Students

平成 30 年 5 月 1 日現在

				先進がんモデル 共同研究 センター	がん幹細胞 研究 プログラム	がん微小 環境研究 プログラム	がん分子 標的探索 プログラム	がん分子 標的医療開発 プログラム	合計 (人)
大 学 院 生	医 薬 保 健 学 総 合 研 究 科	修士課程	I	1					27
			II						
		博士課程	I				1		
			II	3	2		2		
			III	1	3	2	2		
			IV		4	2	3		
	医 学 系 研 究 科	博士課程	I						
			II						
			III						
			IV					1	
	先 進 予 防 医 学 研 究 科	博士課程	I						1
			II			1			
			III						
			IV						
	自 然 科 学 研 究 科	前期課程	I						1
			II						
		後期課程	I						
			II				1		
			III						
研究生(特別研究学生含む)				1		2	1	4	

※ 平成 24 年度に医学系研究科から医薬保健学総合研究科へ改組

交流協定校

Partner Universities and Faculties

平成 30 年 5 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)
	バルナ医科大学	ブルガリア(バルナ)
	モンゴル国立大学	モンゴル(ウランバートル)
	モンゴル科学アカデミー	モンゴル(ウランバートル)
	モンゴル国立医科大学	モンゴル(ウランバートル)
	モンゴル国立がんセンター	モンゴル(ウランバートル)
	ナレースワン大学	タイ(ピサヌローク)
	台北医学大学	台湾(タイペイ)
	シャルジャ大学	アラブ首長国連邦(シャルジャ)
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(大田)
	復旦大学上海がん病院	中国(上海)
	ソウル大学校がん研究所	韓国(ソウル)
	ソウル大学がん微小環境研究センター	韓国(ソウル)

各種シンポジウム開催状況

Research Activities

1. 金沢大学がん進展制御研究所50周年記念国際シンポジウム

Cancer Research Institute, Kanazawa University The 50th Anniversary International Symposium

目的：創立50周年を記念して、世界でもトップレベルにある研究者をシンポジストとして迎え開催。

日時：平成29年10月25日(水)
13:00~15:50

場所：金沢東急ホテル

来場者数：221名

プログラム：

①セッション1：

「Lgr5⁺ stem cells in epithelial homeostasis, regeneration and cancer」

Nick Barker (金沢大学がん進展制御研究所リサーチプロフェッサー・シンガポールA*STAR Institute of Medical Biology)

「Epigenetic silencing of RNF144A promotes breast cancer progression by enhancing the stability of HSPA2 protein」

Da-Qiang Li (中国復旦大学)

②セッション2：

「Lessons learned in translating preclinical studies in TGF- β kinase inhibitor drug development: Rationale for combinatorial therapy regimens」

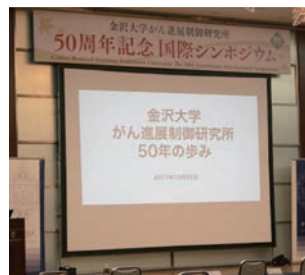
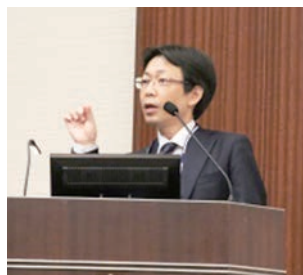
Seong-Jin Kim (韓国ソウル国立大学)

「Exploiting Wnt secretion pathways for therapeutic benefit」

David Virshup (シンガポールDuke-NUS Medical School)

「Mechanism and circumvention of targeted drug resistance in central nervous system metastasis」

矢野 聖二 (金沢大学がん進展制御研究所)



2. 共同利用・共同研究拠点シンポジウム

Joint Usage/Research Center Symposium

目 的：未来のがん治療開発に関する議論を深めることを企図し、共同利用・共同研究拠点活動の一環として毎年開催している「拠点シンポジウム」を平成29年度は国内の共同研究採択者全員（採択総数56件）が一堂に集い、口頭またはポスターにより成果を発表。がん研究者コミュニティの活性化を主要な目的とする。

日 時：平成29年10月26日(木)
8:00～12:30

場 所：金沢東急ホテル

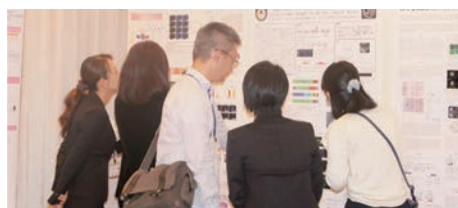
来場者数：96名

プログラム：

①共同研究採択者によるポスター発表

②セッション1:

「上皮形態形成における活性化Srcの時空間的制御」
梶原健太郎（大阪大学微生物病研究所）
「ケモカイン受容体XCR1発現樹状細胞のがん免疫応答における役割」
邊見 弘明（和歌山県立医科大学先端医学研究所）



「乳がん幹細胞の潜在転移に伴う独自の幹細胞性制御機構の獲得」

下野 洋平（神戸大学大学院医学研究科）

③セッション2:

「大腸の発がんと進展における「進化のシフト」について」

三森 功士（九州大学病院別府病院）

「ニュートリオミクスから迫るがんの病態解明と治療戦略」

大澤 毅（東京大学先端科学技術研究センター）

「マウスモデルを用いた大腸がんドライバー遺伝子の同定と機能評価」

武田はるな（金沢大学がん進展制御研究所）



所在地 Campus Locations



●金沢駅からのアクセス〈北陸鉄道バス利用の場合〉 Access from Kanazawa Station by bus(Hokurikutsudo Bus)

■角間キャンパス

Kakuma Campus

「金沢大学自然研前」バス停下車まで 所要約 34 分

To bus stop "Kanazawa Univ. shizenken-mae" about 34 min.

金沢駅兼六園口(東口)⑥乗場→**91****93****94****97**「金沢大学(角間)」行

Kanazawa Station East Exit ⑥

→**91****93****94****97**「Kanazawa Univ. (Kakuma)」

■宝町キャンパス(腫瘍制御研究分野, 腫瘍内科研究分野)

Takara-machi Campus (Division of Translational and Clinical Oncology, Division of Medical Oncology)

「小立野(こだつの)」バス停下車まで 所要約 20 分

To bus stop "Kodatsuno" about 20 min.

金沢駅兼六園口(東口)⑦乗場→**11**「東部車庫」行など

Kanazawa Station East Exit ⑦→**11**「Toubusyako」etc

金沢駅兼六園口(東口)⑥乗場→**13**「湯谷原・医王山」行など

Kanazawa Station East Exit ⑥→**13**「Yuyagahara・Iouzan」etc

金沢駅金沢港口(西口)⑤乗場→**10**「東部車庫」行など

Kanazawa Station West Exit ⑤→**10**「Toubusyako」etc

金沢大学がん進展制御研究所概要

編集 金沢大学がん進展制御研究所

所在地 〒920-1192 金沢市角間町 Kakuma-machi, Kanazawa, 920-1192

〒920-0934 金沢市宝町13番1号(腫瘍制御研究分野, 腫瘍内科研究分野)

13-1, Takara-machi, Kanazawa, 920-0934 (Division of Translational and Clinical Oncology, Division of Medical Oncology)

TEL(076)264-6700 FAX(076)234-4527 URL:<http://ganken.cri.kanazawa-u.ac.jp/> MAIL:y-somu@adm.kanazawa-u.ac.jp