

**P-209**

## 悪性胸膜中皮腫に関する多施設共同研究（第5報）—胸腔鏡所見の検討、特に早期像について—

由佐 俊和<sup>1,2</sup>・伊豫田 明<sup>1,3</sup>・門山 周文<sup>1,4</sup>・木村 秀樹<sup>1,5</sup>  
 斎藤 幸雄<sup>1,6</sup>・柴 光年<sup>1,7</sup>・廣島 健三<sup>1,8</sup>・山川 久美<sup>1,9</sup>  
 藤沢 武彦<sup>1,3</sup>

千葉胸膜腫瘍研究会<sup>1</sup>；千葉労災病院<sup>2</sup>；千葉大学大学院胸部外科学<sup>3</sup>；さいたま赤十字病院<sup>4</sup>；千葉県がんセンター<sup>5</sup>；成田赤十字病院<sup>6</sup>；君津中央病院<sup>7</sup>；千葉大学大学院診断病理学<sup>8</sup>；千葉東病院<sup>9</sup>

【はじめに】悪性胸膜中皮腫の診断において、胸腔鏡検査の役割は大きいが、その所見、特に早期像に関する知見は乏しい。ここでは、本疾患の胸腔鏡所見を検討し、その早期像を明らかにすることを目的とした。【対象と方法】当研究会に登録された悪性胸膜中皮腫で、胸腔鏡検査が行われ、評価可能な所見が得られた27例を対象とした。全例男性、平均年齢63歳で、IMIG臨床病期はIa期5例、Ib期3例、II期5例、III期13例、IV期1例である。【結果】悪性胸膜中皮腫の胸腔鏡所見として、種々の程度の肥厚性病変と隆起性病変が組み合わされたものが基本的なパターンであった。進行例では、表面不整な胸膜肥厚と腫瘍状の隆起性病変がみられた。臨床病期I期8例のうち、2例は隆起性病変を認めず、壁側胸膜に軽度の肥厚がみられるのみであった。他の6例では、胸膜肥厚は軽度または殆んど認めず、隆起性病変を主体とする所見がみられた。隆起性病変は、白色、扁平ないし結節状、大豆大までの大きさで、散在性ないし播種性分布を示していた。臓側胸膜に異常所見なく、臨床病期Ia期と診断した5例のうち、胸膜肺全摘術を行った4例では、全例で組織学的に臓側胸膜への腫瘍浸潤を認めた。【結語】胸腔鏡による悪性胸膜中皮腫の早期像は、壁側胸膜の軽度肥厚または白色小隆起性病変として捉えられた。胸腔鏡検査では、胸膜の異常所見に乏しい場合でも、悪性胸膜中皮腫を念頭において、充分数の部位で生検を行う必要がある。

**P-210**

## 悪性胸膜中皮腫においてDNAメチル化により制御されるがん抑制遺伝子の網羅的解析

後藤 康洋<sup>1,2</sup>・近藤 豊<sup>1</sup>・新城 恵子<sup>1</sup>・谷口 哲郎<sup>1</sup>  
 近藤 征史<sup>2</sup>・今泉 和良<sup>2</sup>・長谷川好規<sup>2</sup>・下方 薫<sup>3</sup>  
 関戸 好孝<sup>1</sup>

愛知県がんセンター 分子腫瘍学部<sup>1</sup>；名古屋大学 大学院医学系研究科 病態内科学講座 呼吸器内科学<sup>2</sup>；中部大学生命健康科学部 生命医科学科<sup>3</sup>

【目的】がん抑制遺伝子の不活性化には遺伝子の欠失や変異といったジェネティックな変化の他にDNAメチル化によるエピジェネティックな機序がある。悪性胸膜中皮腫は標準的な診断・治療法が確立しておらず、極めて予後不良な疾患であり、その発がん過程にはDNAメチル化の関与が示唆されている。今回我々は悪性胸膜中皮腫におけるDNAメチル化の関与について網羅的検索を行ったので報告する。【方法】悪性胸膜中皮腫臨床検体20例を用いてプロモーター領域のDNAメチル化をきたしている遺伝子につき網羅的に検索した。まず methylated CpG island amplification (MCA) —マイクロアレイ法を用いて腫瘍特異的にメチル化が観察される遺伝子を検出し、その後それら同定された遺伝子に関して Pyrosequencer を用いてメチル化の程度を定量的に測定し、臨床病理学的背景との相関を検討した。【結果】カスタムメイドしたマイクロアレイ上のプローブ21502 loci (7702遺伝子)について解析を行った。2種類の中皮腫由来の樹立細胞株で解析を行った結果、712遺伝子(9.24%)が正常中皮細胞に比べ高メチル状態であった。それらの遺伝子には、アポトーシス、転移・浸潤、細胞周期、テロメア・細胞老化などに関与する遺伝子が含まれていた。【結論】悪性胸膜中皮腫のDNAメチル化標的遺伝子の網羅的解析を行い、複数の腫瘍関連遺伝子を同定した。DNAメチル化異常が悪性胸膜中皮腫の腫瘍形成過程において重要な役割を果たしている可能性が考えられた。

**P-211**

## 悪性胸膜中皮腫におけるHGF/METの発現と活性化の解析

川口 晃司<sup>1</sup>・村上 秀樹<sup>2</sup>・鈴木裕太郎<sup>2</sup>・谷口 哲郎<sup>1</sup>  
 横井 香平<sup>1</sup>・関戸 好孝<sup>2</sup>

名古屋大学 医学部 呼吸器外科<sup>1</sup>；愛知県がんセンター 分子腫瘍学部<sup>2</sup>

【目的】肝細胞増殖因子(HGF)とその受容体であるMETは様々な固体癌で過剰発現し、細胞増殖・転移に関与していることが報告されている。今回我々は悪性胸膜中皮腫におけるHGFおよびMETの発現および活性化についての解析を行い、その働きを解明することを目的とした。【方法】我々が樹立した日本人悪性胸膜中皮腫細胞株10株と欧米人細胞株6株を用いてシーキエンスによるMETの遺伝子解析を行った。またHGFおよびMETの発現をReal-Time PCR法により調べ、METに関してはウエスタンプロット法により蛋白レベルでの発現および活性化について解析した。【結果】16細胞株中、14株(88%)において正常中皮細胞株および中皮初代培養株と比較して発現の上昇がmRNAおよび蛋白レベルで認められた。METの活性化について特異的リン酸化抗体を用いて調べたところ9細胞株においてリン酸化の上昇がみられた。HGFの発現に関しては1株において過剰発現がみられたが、METのリン酸化との相関はみられなかった。またMET高発現の細胞株ではHGF非依存性にリン酸化の上昇がみられた。METの遺伝子解析を全エクソンを行ったが、変異は検出されなかった。【結語】多くの悪性胸膜中皮腫細胞株においてMETの過剰発現が検出され、METのリン酸化との相関もみられた。しかしHGFの発現とMETのリン酸化レベルの相関はみられなかった。またMETの変異は検出されず、何らかのリガンド非依存性の活性化機序が存在することが示唆された。

**P-212**

## 中皮腫における分泌型Wnt阻害蛋白遺伝子のプロモーター領域のメチル化と蛋白発現の検討

河野 秀和・V.J. Amatya・櫛谷 桂・武島 幸男  
 井内 康輝

広島大学医歯薬学総合研究科 病理学研究室

Wntシグナル経路の異常亢進は癌細胞において一般的に見られる特徴である。Wntアンタゴニストとして作用する蛋白として分泌型Wnt阻害蛋白であるWIF-1とsFRPなどがあり、それらのメチル化が大腸癌など様々な悪性腫瘍において高頻度に見られ、Wntシグナル経路の活性化による細胞増殖の促進が報告してきた。中皮腫については、WIF-1, sFRP1, sFRP4およびsFRP5などの遺伝子がメチル化による不活性化されていることが報告されているが、未だ不明な点が多い。そこで、24例の中皮腫のホルマリン固定パラフィン包埋材料の腫瘍組織を用い、epigeneticな変化の有無、とくに分泌型Wnt阻害蛋白遺伝子のプロモーター領域のメチル化とWIF-1の発現についての検討を試みた。その結果、WIF-1: 80%, sFRP1: 42%, sFRP2: 52%, sFRP4: 32%, sFRP5: 63%にメチル化を認めた。またWIF-1のプロモーター領域のメチル化を認めた症例の75%で免疫組織化学的にWIF-1の発現低下を認めた。