

## P-17 補中益氣湯の肺癌患者のQOL及び免疫能に対する効果の検討

大阪医科大学 第一内科

○後藤 功, 芥川 茂, 福田泰樹, 横野茂樹, 椎間ちさ, 岩井順子, 星 積, Min Kyong Yob

治療後の安定した原発性肺癌患者を対象に、補中益氣湯のQOL及び免疫能に対する効果を、観察期間を4週間、治療期間を4週間として、QOL評価表およびリンパ球サブセットで検討した。7例の登録例のうち3例が脱落し、QOL評価表で確認できた3症例のうち1例で有効例が見られた。リンパ球サブセットでは7例中6例でnaive/memory比の低下が見られたが、補中益氣湯を投与した4症例全てでnaive/memory比は増加し、平均で0.086から0.338と3.9倍の増加が見られ、CD4陽性T細胞系の免疫能の改善が認められた。補中益氣湯は、加齢、担癌、または肺癌治療により低下した免疫能の改善という点で投与を検討すべき薬剤であると考えられた。

## P-18 CD40リガンド遺伝子及びIFN $\gamma$ 遺伝子導入肺癌細胞による生体内での抗腫瘍免疫の誘導

名鉄病院 呼吸器科<sup>1)</sup>, 名古屋大学 第一内科<sup>2)</sup>, 名古屋大学予防医療部<sup>3)</sup>, 岐阜社会保険病院<sup>4)</sup>○野口雅弘<sup>1)</sup>, 今泉和良<sup>2)</sup>, 川部 勤<sup>2)</sup>, 堀尾芳嗣<sup>2)</sup>, 若山尚<sup>4)</sup>, 原 徹<sup>2)</sup>, 橋本直純<sup>2)</sup>, 関戸好孝<sup>3)</sup>, 長谷川好規<sup>2)</sup>, 下方 薫<sup>3)</sup>

(背景と目的)癌の免疫治療を考える上で、生体内で有効な抗腫瘍免疫を誘導することが重要である。CD40リガンド(以下CD40L)は、主として活性化T細胞上に発現し、抗原提示細胞上のCD40と結合することにより抗原提示細胞を活性化させ、細胞性免疫の誘導に重要な役割をはたしている。また、IFN $\gamma$ は代表的なTh1サイトカインであり、抗原提示細胞の活性化にとって重要な補助因子であることが知られている。今回、in vivoにおける抗腫瘍免疫の誘導におけるCD40リガンド(CD40L)とIFN $\gamma$ の相乗効果について検討するため、それぞれを遺伝子導入、発現させたLewis肺癌細胞(3LLSA-CD40L及び3LLSA-IFN $\gamma$ )をC57BL/6マウスに接種し野性株Lewis肺癌に対する免疫の誘導について検討した。(結果)3LLSA-CD40Lと3LLSA-IFN $\gamma$ をC57BL/6マウスに混合接種すると同時に接種した同側の野性株細胞及び4週後に対側に接種した野生株細胞の増殖が3LLSA-CD40Lを単独に接種した場合に比べ有意に強く抑制された。腫瘍特異的なCTL活性の誘導も同様に増強がみられた。(考察)CD40L遺伝子導入癌細胞による生体内での抗腫瘍免疫の誘導はIFN $\gamma$ 導入癌細胞と組み合わせることにより肺癌に対するより強力な免疫療法となり得る可能性がある。

## P-19 肺癌癌性胸・腹水に対する自己活性化リンパ球による局所免疫療法の検討

久留米大学 医学部 外科

○林 明宏, 唐 宇飛, 高森信三, 光岡正浩, 三輪啓介, 福永真理, 山名秀明, 白水和雄

我々は食道癌等の固形癌を用いて、生体外で自己癌細胞抗原とリンパ球との混合培養により、癌細胞特異的cytotoxic T-lymphocytes(CTL)が誘導されることを確認し臨床応用を試みてきた。今回、肺癌癌性胸水・腹水症例、5例に対し、自己活性化リンパ球による局所免疫療法を施行したのでその方法および結果を報告する。【対象と方法】癌性胸・腹水を有する原発性肺癌切除不能例あるいは切除後再発症例5例(腺癌4例、小細胞癌1例)において、胸・腹水中の癌細胞とtumor infiltrating lymphocytes(TIL)細胞をFicoll-paque Plusで分離した後に、TIL細胞はIL-2 100unit/mlにて37°C, 5%CO<sub>2</sub>条件下で約2~3週間の培養しCTLの誘導を行った。培養リンパ球の性状や活性などの諸検査後に患者の胸腔・心嚢内・腹腔内に投与した。5症例において本治療を3~11回施行した。なお、5例中3例は本治療前に何らかの化学療法あるいは放射線治療が施行されていた。【結果】施行した5例中2例でCD8+ dominantの自己癌細胞に特異的CTLが誘導された。2例で胸水中の癌細胞の陰性化がみられたが、胸水の減少や胸膜播種病巣の縮小には至らなかった。2例で治療後の血清CEAの低下を認め、うち1例では癌性心タンポナーデに対して心嚢内投与により著効が認められ、癌性胸膜炎発症後13カ月の生存が得られた。【結語】TILを用いた自己活性化リンパ球の局所投与による免疫細胞療法のみでの肺癌癌性胸・腹水のコントロールは不完全であり、今後は全身的・局所的抗腫瘍剤等の併用により、さらなる抗腫瘍効果と患者のPSやQOLの改善が期待される。

## P-20 分泌型gp96融合蛋白質(gp96-Ig)による免疫遺伝子療法の基礎的検討

北海道大学 第一内科

○山崎浩一, 品川尚文, 白間信行, 横内 浩, 福元伸一, 若林 修, 原田敏之, 小島哲弥, 大泉聰史, 本村文宏, 小倉滋明, 秋田弘俊, 西村正治

(背景)癌細胞に特異的に発現する腫瘍抗原は癌治療の標的分子の一つと考えられる。肺癌領域においても腫瘍抗原および抗原ペプチドがいくつか同定され、臨床試験に入りつつある。一方熱ショック蛋白質gp96は小胞体内に存在し、抗原ペプチドのMHC class I分子への受け渡しに関係している。また腫瘍細胞から精製されたgp96は、腫瘍細胞内の抗原ペプチドを保持し、ワクチンとして有効であることが報告されている。従ってgp96の利点は、腫瘍抗原を同定するstepをskipして、癌の治療に応用できることである。さらに我々は、以前gp96 cDNAのcoding regionから小胞体へのretention signal, KDELを除きマウスIgG1のFc portionをhybridさせることにより分泌型gp96融合蛋白質(gp96-Ig)遺伝子を作成し、さらに分泌型gp96-Ig遺伝子導入による癌拒絶および免疫原性の増加について報告した。

(目的)今回我々は分泌型gp96-Ig遺伝子の免疫遺伝子治療への応用の可能性について検討した。

(方法)マウス肺癌細胞LLC( $10^5$ )またはリンパ腫細胞E.G7( $2 \times 10^5$ )をC57BL/6マウスの右側皮下に移植し、day 3から分泌型gp96-Ig遺伝子導入LLC(LLC-gp96-Ig)またはE.G7(E.G7-gp96-Ig)を左側皮下に注射して母細胞の腫瘍増殖速度を測定した。さらにLLCの系ではIL12およびGM-CSF遺伝子導入LLC(LLC/IL12およびLLC/GM)の効果と比較検討した。

(結果)LLCおよびE.G7のいずれの系においても、分泌型gp96-Ig遺伝子導入腫瘍細胞は、移植された野生型の母細胞の増殖を有意に抑制した。LLC-gp96-Igによる効果は、LLC/IL12とほぼ同程度であり、LLC/GMよりも優れていた。なお、LLC-gp96-Igと、LLC/IL12またはLLC/GMの併用では相乗効果を認めなかつた。

(結論)分泌型gp96融合蛋白質(gp96-Ig)遺伝子導入は分子標的治療および癌免疫療法の新たなstrategyになると考えられた。