科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 30 年 8 月 30 日現在

機関番号: 34419

研究種目: 基盤研究(C)(一般)

研究期間: 2015~2017

課題番号: 15K10827

研究課題名(和文)頭頸部癌における機能温存を目指した集学的治療に対するバイオマーカーの開発

研究課題名(英文)Development of biomarkers for multimodality treatment aimed at function preservation in head and neck cancer

研究代表者

家根 旦有 (YANE, Katsunari)

近畿大学・医学部附属病院・教授

研究者番号:40220199

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,700,000円

研究成果の概要(和文): 頭頸部癌基礎研究会の14施設から収集した中咽頭癌stage III / IV 80例を、次世代シーケンサーを用いて分析した。80例中HPV 陽性は56例(70%)、HPV陰性は24例(30%)であった。 HPV 陽性ではPIK3CAが最も多いゲノム変化であり(12例、21.4%)、次にFGFR3(5例、8,9%)、PTEN(4例、7.1%)であった。 HPV陰性では、TP53(11例、45.8%)が最も多い変異であった。 これらの結果は、日本における中咽頭癌のゲノム変化が他の国の遺伝子変異と比べて相違のないことを示した。今後は、HPVの状況によって異なる治療法を考慮する必要があると思われる。

研究成果の概要(英文): We analyzed 80 fresh frozen samples using next generation sequencing. The samples were obtained in patients with previously untreated stage / oropharyngeal cancer who underwent multimodality therapy at 14 Japanese hospitals that were the member of the Japan Cooperative Study Group for Basic Research in Head and Neck Cancer.

Among 80samples, HPV+ was 56 cases (70%) and HPV- was 24 cases (30%). In HPV+ samples, PIK3CA was the most common genomic alteration (12, 21.4%), the second one was FGFR3 (5, 8.9%) and the third one was PTEN (4, 7.1%). In HPV- samples, TP53 (11, 45.8%) was most frequently altered. These results indicate that genomic alterations in Japanese oropharyngeal cancers are not different in those in other countries. We may have to consider the different treatment by HPV status.

研究分野: 頭頸部腫瘍

キーワード: 中咽頭癌 HPV バイオマーカー ゲノム解析 分子標的薬 集学的治療

1. 研究開始当初の背景

(1) 頭頸部癌に対して 2012 年 12 月に我が国で初めて EGFR 抗体薬であるセツキシマプが保険適応となり急速に臨床応用が拡大しているがその治療効果は限定的なものである。セツキシマブの投与前にその治療効果を予測することができれば患者にとって有害事象の回避や医療経済的な面からも非常に有益である。本来は治療効果を予測する「バイオマーカー」を指標にして投与するべきであるが現在頭頸部癌において有効なものはない。

(2) 近年、頭頸部扁平上皮癌のうち中咽頭癌の発症原因として HPV 感染の関与が注目されており、本邦においても約 50%が HPV 陽性であると報告されている。 HPV 陽性癌は HPV 陰性癌に比べて予後は良好で、化学放射線療法に対する感受性は高いと報告されている。 HPV 陽性の中咽頭癌はセツキシマブに感受性が高いという報告があり HPV 感染と抗 EGFR 抗体薬の治療効果には何らかの関連があると考えられている。

2. 研究の目的

(1) 中咽頭癌においてセツキシマブを併用する放射線治療が一般的に行なわれているが治療効果を予測する指標は示されていない。近年の報告でHPV 陽性の中咽頭癌はセツキシマブ併用放射線治療の感受性が高いとの報告があり、HPV 感染の有無で中咽頭癌の治療に対して標準治療であるプラチナえられている。そこで、HPV を指標とした中咽頭癌における抗 EGFR 抗体薬の治療効果を予測する「バイオマーカー」の開発を目的とする。

3.研究の方法

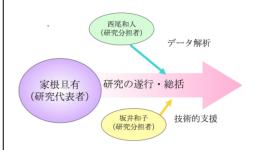
(1) セツキシマブ著効例を集めるために、す でに中咽頭癌の HPV 感染調査で実績のある頭 頸部癌基礎研究会を通じて国内から広くサ ンプルを集める。サンプルの回収は(株) S R L が行い DNA を抽出し、DNA の保管管理は 近畿大学で行う。抽出した DNA は近畿大学ゲ ノム生物学で次世代シーケンサーを用いる ことによって既知の癌遺伝子および癌抑制 遺伝子の変異、コピー数、遺伝子発現、エク ソームの解析を行う。特に EGFR 関連の遺伝 子変異の解析を重点的に行うが、未知の新規 遺伝子の探索も行う。HPV 感染の有無はすで に頭頸部癌基礎研究会で実績のあるブラッ シングによるハイブリッドキャプチャー法 と、HPV の型判定が可能な PCR 法を用いて検 索する。最終的には頭頸部癌基礎研究会で臨 床データとの解析を行い、治療予測を可能と する新しいバイオマーカーの探索を行う。 研究体制は研究代表者の家根旦有が研究の 全過程の遂行と総括を行う中で、研究分担 者(坂井和子)が実験の技術的な支援を行 い、もう一人の研究分担者(西尾和人)が

データの解析を担当する(図参照)。

登録手順

各参加施設 説明と同意 サンブルの採取 が 接組 取の の 書 「アンブルの様子解 折およびHPVの検出 取の の 書 「アンブルの解析 DNAの抽出 アラッシック サンブルの解析 DNAの抽出

臨床データとの解析



(2) HPV 検査

ハイブリッドキャプチャー法

高 リ ス ク 型 の HPV13 種 類 (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,6 8 型)を一括して検出できるグループ検査法で、患部のブラッシングで検体を採取し、混合 RNA プローブを用いた液相ハイブリダイゼーション法により検出する。本法は(株)SRLにて検査を行う。

HPV 型判定検査

抽出した DNA を TaKaRa PCR Human Pipillomavirus Detection Set (TaKaRa Bio Inc. #6602) および TaKaRa Human Pipillomavirus Typing Set (TaKaRa Bio Inc. #6603) を用いて PCR にて検出する。本法は東京医療センターにて検査を行なう。

免疫組織学的検査

HPV の感染を間接的に反映すると考えられ、 世界的に代替マーカーとして用いられている p16 免疫染色(CINtec p16 Histology:clone E6H4)を行う。本法は東京医療センターにて 検査を行なう。

(3)ゲノム解析

ゲノム解析の方法は次世代シーケンサー IonProton システム (Life Technologies 社)を用い、体細胞遺伝子の解析には Ion AmpliSeq Cancer Hotspot Panel v2を用いて約 250 種の既知の体細胞変異解析を行なう。ゲノム解析は近畿大学ゲノムセンターにて検査を行なう。

4. 研究成果

頭頸部癌基礎研究会のメンバーで平成28 年12月末までに倫理委員会の承認を得る ことができた 14 施設(近大奈良、東京医療 センター、神戸大、北海道大、佐賀大、京都 大、九州大、東海大、市立三次中央、奈良医 大、金沢医大、藤田保健衛生大、高知大、岐 阜大)からサンプルを回収し、(株)SRLに てハイブリッドキャプチャーロ 法を行い、東 京医療センターで PCR による HPV-DNA 検査お よび p16 免疫染色検査、近畿大学医学部ゲノ ム生物学教室ではゲノム解析を行なった。採 取されたサンプル数は 85 件で、その内すべ ての検査が可能であった80例を対象とした。 内訳は男性 68 例、女性 12 例で、stage3 は 15 例、stage4 は 65 例であった。喫煙歴は喫 煙有66例、喫煙無14例、飲酒歴は飲酒有60 例、飲酒無20例であった。

HPV 検査の結果は PCR 法による HPV 陽性は 56 例 (65.9%)、ハイブリッドキャプチャーII 法による陽性は 54 例 (63.5%)、16 免疫染色法による陽性率は 49 例 (57.6%)で,すべての検査方法が可能であった 80 例を研究対象とした。その結果、HPV 陽性は 56 例 (70%)、HPV 陰性は 24 例 (30%)であった。

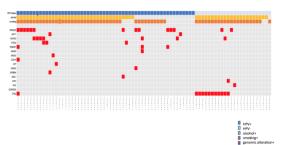
次世代シーケンサーで行なった遺伝子解析の結果は、HPV 陽性では *PIK3CA* の遺伝子変異が最も多く 12 例 (21.4%)、次いで *FGFR3* 5 例 (8.9%)、 *PTEN* 4 例 (7.1%)であった。 HPV 陰性では *TP53*11 例 (45.8%)、次いで *PIK3CA* 2 例 (8.3%)であった。 飲酒・喫煙歴の無い症例は 9 例で、全例が HPV 陽性で *PIK3CA* 変異は 3 例 (33.3%)であった(図参照)

今回の多施設共同研究の結果は、日本でも諸外国と同様に HPV 陽性は PIK3CA の変異が多く、HPV 陰性では TP53の変異が多い傾向を認めた。今回の対象症例に関して予後調査はまだ行なわれておらず、2018 年度以降に予後調査が行なわれる予定である。

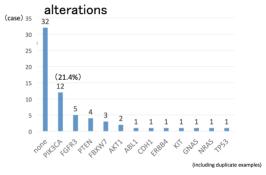
今後の研究の推進方策は、HPV 感染の有無に よる遺伝子変化の差、放射線照射や化学療法 の反応性、治療による奏効率、予後について 遺伝子変化との相関について解析する。化学 療法については現在標準治療となっている CDDP とセツキシマブの反応性を HPV status による差について検討し、反応性の違いが HPV 感染による遺伝子変化の違いによるもの かを検討する。HPV 陽性例は放射線照射や化 学療法のいずれの治療にも治療成績は良好 であることから、HPV 陽性例は低侵襲の治療 でも従来の治療成績より劣ることはないと 推測され、欧米では HPV 陽性例に対する低侵 襲治療の臨床試験が現在行われている。今回 次世代シーケンサーによって得られた遺伝 子検査のデータと各症例の臨床情報を分析 することによって、HPV 陽性例の放射線量の 軽減、CDDPと併用する化学放射線治療(CRT) より低侵襲と考えられているセツキシマブ

との併用である放射線治療(BRT)への治療 方法の変更など、低侵襲治療の可能性を探索 する。これらの結果から、最終的には HPV 関 連中咽頭癌の治療効果を予測する新しいバ イオマーカーの開発と、頭頸部がん治療ガイ ドライン作成の元になるエビデンスを創出 したいと考えている

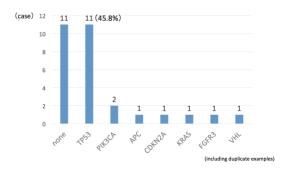
遺伝子解析の結果



HPV+ (n=56) genomic



HPV- (n=24) genomic alterations



Correlation of the HPV status and genomic mutation

	HPV-	HPV+		
P	No.	No.	mutation	Gene
*0.001	13	55	1 -	p53
	11	1	+	
0.1578	22	44	-	PIK3CA
	2	12	+	
ND	23	51	-	FGFR3
	1	5	+	
ND	24	52	-	PTEN
	0	4	+	
ND ND	24	53	-	FBXW7
	0	3	+	
	24	54	-	AKT1
	0	2	+	

5 . 主な発表論文等 (研究代表者、研究分担者及び連携研究者に は下線)

〔雑誌論文〕(計2件)

- 1. <u>家根旦有</u>: 頭頸部癌学-診断と治療の最新研究動向-頭頸部癌の予防. 日本臨床75(2) 査 読 無 :599-603, 2017 、http://www.nippon-rinsho.co.jp
- 家根旦有: 頭頸部がんの現状とその予防.
 奈医報 査読無 30(1):94-97, 2017、
 http://nara.med.or.jp/

〔学会発表〕(計3件)

- 1. 家根旦有: Analysis of genomic alterations in HPV+ and HPV- oropharyngeal cancer using next generation sequencing in Japan Cooperative Study Group,第76回日本癌学会学術総会,2017,9,28,横浜
- 2. <u>家根旦有</u>: HPV 関連中咽頭癌の治療最適 化に関する研究,第2回日本 HPV 研究会, 2017,10,19,東京
- 3. <u>家根旦有</u>: 頭頸部における HPV 感染, 第 1 回日本 HPV 研究会 2016.10.19, 横浜,

[その他]

1. 家根旦有: コラム 頭頸部がんと HPV. 藤井正人(監)田原信、清田尚臣(編), 頭頸部がん薬物療法ハンドブック(改訂2版), pp95, 東京, 2017.

http://www.ebookstore.m2plus.com/6.研究組織

(1)研究代表者

家根 旦有 (YANE, Katsunari) 近畿大学・医学部附属病院・教授 研究者番号: 40220199

(2)研究分担者

坂井 和子 (SAKAI, Kazuko) 近畿大学・医学部・助教 研究者番号:20580559

藤井 正人 (FUJII, Masato) 独立行政法人国立病院機構 (東京医療センター臨床研究センター)・その他部局員・ 研究員 研究者番号: 70129633

(3)連携研究者

西尾 和人 (NISHIO, Kazuto) 近畿大学・医学部・教授 研究者番号:10208134