3. 個別報告

生命科学・先端医療への展開 -量子ビームテクノロジー-

報告要旨

近年、加速器やレーザー等を用いた強くて品質の良い量子ビームを発生・制御することが可能となり、これを用いた利用技術が急激に進展しています。原子力機構では、研究用原子炉(JRR-3、JRR-4)や核破砕中性子源(J-PARC)からの中性子線、イオン照射研究施設(TIARA)からのイオンビーム、高強度レーザー施設(J-KAREN)からのレーザービーム、大型放射光施設(SPring-8)からの放射光等を駆使し、環境・エネルギー、物質・材料、生命科学・先端医療・バイオ技術分野において、グリーン・イノベーション、ライフ・イノベーションに貢献する研究開発を推進しています。本日はその中から、生命科学・先端医療分野に関する研究開発の成果についてご報告します。

量子ビームは、原子・分子レベルあるいは細胞・組織レベルで物質を観察できる「観る」機能、物質を原子・分子レベルで加工して、新しいアイソトープや新しい材料を「創る」機能、がん等を細胞レベルで「治す」機能を持っています。

本報告では、これらの機能を利用した最近の成果の中から、「観る」機能として、

- ・タンパク質の構造解析(中性子、放射光)
- ・肺組織中のアスベストの検出(イオンビーム)
- ・小さながんを見つけるRI薬剤の開発(イオンビーム)

「創る」機能として、

- ・がん治療用RI-DDS薬剤を創る(中性子)
- ・傷を素早く治すバンソウコウの開発(電子線)

「治す」機能として、

- ・中性子捕捉療法によるがん治療(中性子)
- ・重粒子線がん治療(イオンビーム)
- ・がん治療用粒子線加速器の開発 (レーザー)

についてご報告します。

量子ビーム応用研究部門 部門長 南波 秀樹



生命科学・先端医療への展開 -量子ビームテクノロジー-

平成22年10月13日 独立行政法人日本原子力研究開発機構 量子ビーム応用研究部門 部門長 南波秀樹

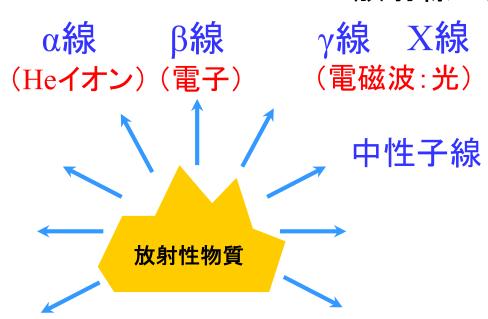


量子ビーム:

ー天然放射線源から人工放射線源へ―

1-1

放射線の発見





量子ビーム: 一天然放射線源から人工放射線源へ—

1-2

X線

γ線



高強度レーザー

α線

β線



イオン加速器





研究炉



放射光施設



電子加速器



核破砕中性子源

量子ビームテクノロジー

1



量子ビームテクノロジー

原子力政策大綱 (平成17年10月)

近年の技術革新により、加速器、高出力レーザー装置、研究用原子炉等の施設・設備を用いて、高強度で高品位な光量子、放射光等の電磁波や、中性子線、電子線、イオンビーム等の粒子線を発生・制御する技術、及び、これらを用いて高精度な加工や観察等を行う利用技術からなる「量子ビームテクノロジー」と呼ぶべき新たな技術領域が形成されてきている。

新成長戦略 (平成22年6月)

ライフ・イノベーション

グリーン・イノベーション

強みを生かす 成長分野

ナノテク・材料

環境・エネルギー

重点分野への貢献

ライフサイエンス

中性子陽子電子(オン)

光量子中間子等

情報通信

ミュオン放射光

放射光

研究炉ラジオアイソトープ

加速器

レーザー

◆従来と比較して強度が強く、目的にあった質の 高い粒子線や電磁波の発生・制御が可能に ◆利用技術の高度化と多様化 が進展



原子力機構の量子ビーム施設





量子ビームのはたらき

量子ビームの持つ



という機能を駆使して

ライフ・イノベーションに貢献する研究開発を進めています



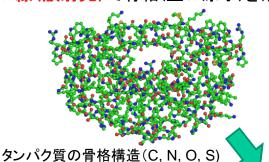
原子・分子レベルで観察する

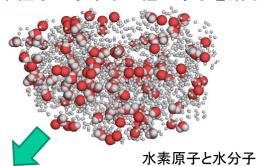


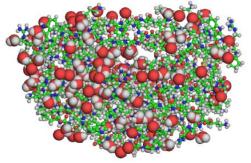
生命活動の中心を担うタンパク質の構造を観る

X線(放射光)で骨格(重い原子)を観る

中性子で水素など軽い原子を観る







タンパク質構成全原子

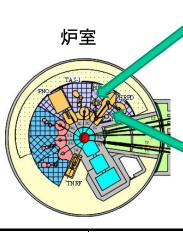
5



中性子によるタンパク質構造解析









BIX4

研究所	施設名	解析装置	全構造解析数(41)
日本原子力研究開発機構	JRR-3	BIX-3/4	15
ラウエ・ランジュバン研究所(フランス)	HFR	LADI-I/III	10
ロスアラモス国立研究所(米国)	LANSCE	PCS	9
その他(NBS, BNL)	-	稼動終了	7



タンパク質の構造とそれに結合する薬剤の機能部位を観る

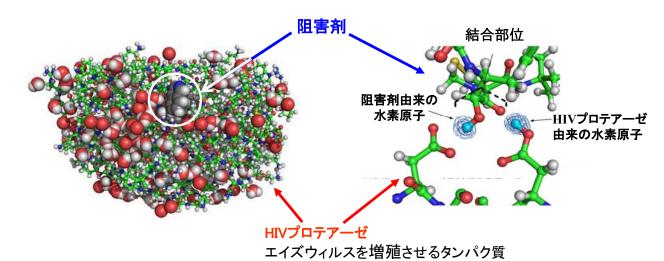


中性子によるHIVプロテアーゼの全原子構造決定に成功

-より治療効果の高いエイズ治療薬の創製をめざして-

HIVプロテアーゼと その働きを阻害する分子との複合体の構造

HIVプロテアーゼの 触媒中心の立体構造



7

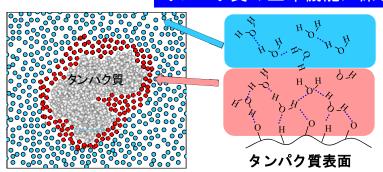


タンパク質に結合した水を観る



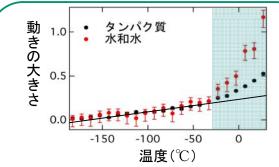
タンパク質と水和水の「構造の揺らぎ」を中性子により観測

<u>-タンパク質の生命機能に係る水の役割を解明-</u>



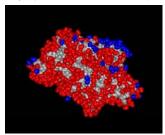
自由に動き回れる水

タンパク質と結合している水 (水和水)



-30℃以上(水色部分)で、水和水ネットワークの揺らぎ が増大し、タンパク質の構造揺らぎを誘導する

計算機シミュレーション結果



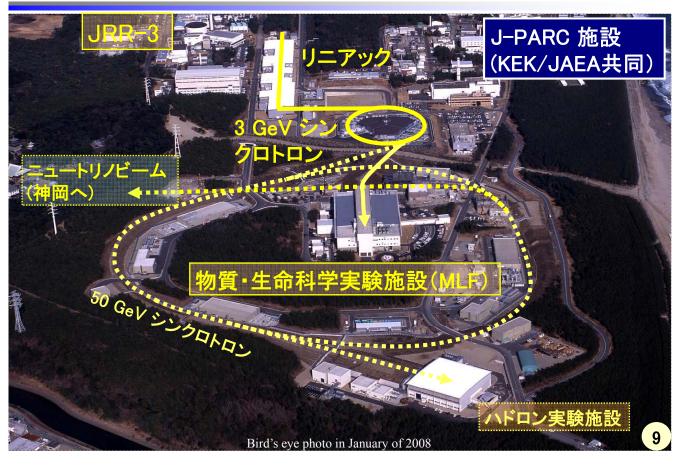
タンパク質表面(灰色)に張り付いた水和水(赤色)が ネットワークを形成し、かご状にタンパク質を取り囲む

Ę



次世代を担う中性子実験施設 J-PARC/MLF







MLFに設置された茨城県生命物質構造解析装置





J-PARC/MLF No.3ポート

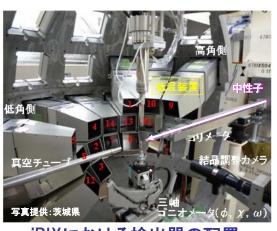
タンパク質等の機能・化学反応に 寄与する水素・水和構造の解明



立体構造に基づく効果的な創薬研究



14台の検出器を装備したiBIXの本体



iBIXにおける検出器の配置



細胞・組織を観察する



イオンビームで肺組織の中のアスベストを観る

-アスベストの種類を細胞レベルの元素分布画像から特定-

「静かな爆弾」アスベスト

- ◆アスベスト肺の潜伏期間は15~20年
- サアスベストの吸入量と発病の関係が不明

発症機構の解明、早期診断法の確立が求められている



アスベストの吸入 によって発症した アスベスト肺



従来法

外科的手術が必要

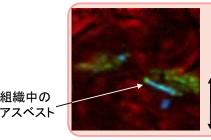
- ・数グラムの組織採取
- ・化学処理して観察



マイクロPIXE法

気管支鏡で採取可能

- ・数ミリグラムの組織を採取
- ・組織内の元素分布を観測



緑: ケイ素 青: マグネシウム 水色: ケイ素 +マグネシウム 赤: リン(組織形状)

12



小さながんを見つける新しいRI薬剤の開発



がん診断用PET検査

12-1

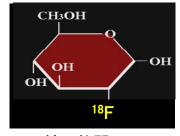
Positron(陽電子) Emission Tomography



PET装置

がん診断用PET薬剤

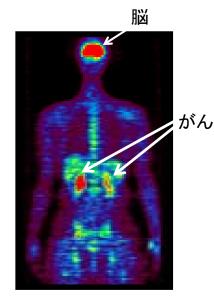
フルオロデオキシグルコース (FDG)



糖の仲間

活発に活動する細胞に集まる

 $18F \longrightarrow 18O + e^+$





小さながんを見つける新しいRI薬剤の開発



褐色細胞腫:副腎などに発生 ―微小ながん病巣を見つけることが困難-

12-2





⁷⁶Brを製造

 $H^{+76}Se \rightarrow ^{76}Br+n$

陽子線

RI集制を製造



実験動物用PET装置



メタブロモベンジルグアニジン (MBBG)

NH

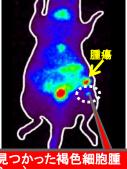
N NH₂

⁷⁶Br

ノルアドレナリンと同じ挙動 神経内分泌がん細胞に集まる

 $^{76}\text{Br} \rightarrow ^{76}\text{Se} + \text{e}^+$





PET画像診断で初めて見つかった褐色細胞腫 (直径2mm)

12



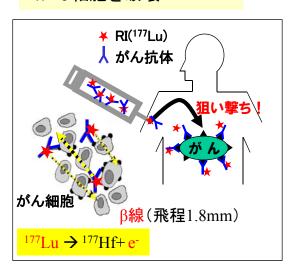
原子・分子レベルで加工する



がん治療用RI薬剤を創る

RI-DDS (ドラックデリバリーシステム)

- ・がん細胞にRIを送り込む
- ・RIからの放射線を照射
- ・がん細胞を破壊



JRR-3







中性子線 ¹⁷⁷Luを製造

 $n+^{176}Yb \rightarrow ^{177}Lu+e^{-}$

RI-DDS薬剤を製造 177Luをがん抗体に結合

パーキットリンパ腫移植マウス治療実験

¹⁷⁷Lu抗体 投与







がん消失(完治)

未投与





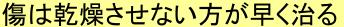
(死亡)

13

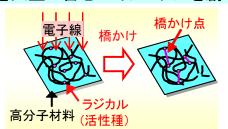


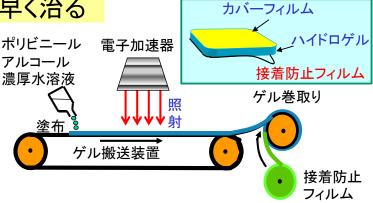
傷を素早く治すバンソウコウを創る



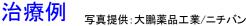


水を大量に含むハイドロゲルを創る ポリビニール













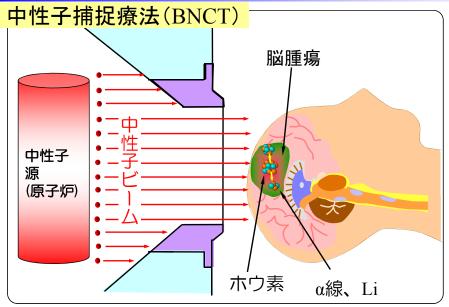
熱湯によるやけど ビューゲル使用 疼痛改善

7日目 皮膚再生 14

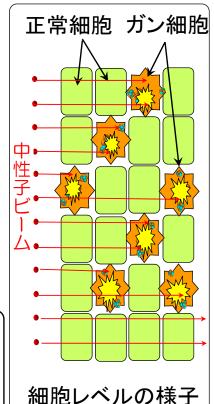


がん等を治療する





- ① ガン細胞に集まる放射薬剤を投与
- ② 患部に中性子を照射
- ③ 中性子とホウ素との核反応で放出された α 線とLiがガン細胞だけを破壊



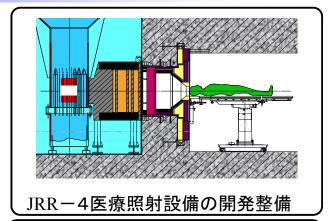


JRR-4を用いたBNCTのための臨床研究





JRR-4建家外観





施療室



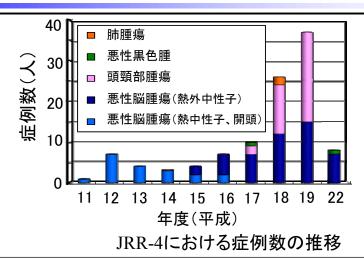
照射室





JRR-4における臨床研究実績





JRR-4で臨床研究を実施している大学:

・筑波大学 脳神経外科・香川小児病院 脳神経外科・徳島大学 脳神経外科

・京都大学原子炉実験所

· 大阪医科大学 脳神経外科 (村立東海病院)

・川崎医科大学 放射線科・大阪大学 口腔外科・東京大学 脳神経外科



イオンビームでがんを治療する



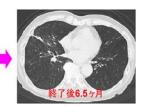


- ・表面の線量が少ない
- ・粒子が停止する付近で最も線量が大きい
- 体の奥にあるがんにエネルギーを集中できる



がん病巣 X線 100 重粒子線(炭素) 相対線量(%) 陽子線 γ線 中性子線 電子線 からだの表面からの深さ(cm)





肺がん: 炭素ビーム 28Gy1回照射、治療1日 写真提供:群馬大学

18



静岡県立静岡がんセンター 日本の粒子線治療施設

陽子線重粒子線(炭素)



重粒子線でがんを治す



重粒子線は、がん遺伝子bcl-2に打ち克つことを発見

『がん遺伝子bcl-2』

○アポトーシス(細胞の自殺)を抑制し、放射線抵抗性を起こす(死ににくい)

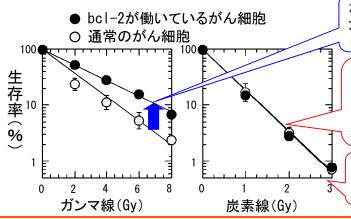
(独)放射線医学総合研究所

○乳がん、大腸がんなど実際のがんの半数近くで働いている

重粒子線では抵抗性が消失することを発見



高崎量子応用研究所 イオン照射研究施設 (TIARA)の照射装置



がん遺伝子bcl-2が働くと ガンマ線では抵抗性を示す (死ににくい)

> 炭素線では bcl-2が働いていても 生存率に差がない

bcl-2による抵抗性が消失

炭素線の致死効果は、 ガンマ線の3倍から5倍

がん遺伝子bcl-2が働いているためガンマ線やX線などの 通常の放射線治療が困難ながんには、重粒子線が有効



がんを治すイオンビームをレーザーで創る

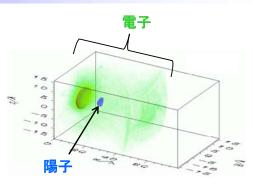


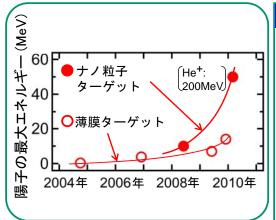
粒子線治療施設をもっと小さくできないか

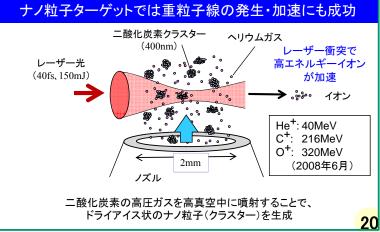
高強度で、極端に短いパルス幅をもつ レーザーの強い電場を利用して陽子を発生・加速









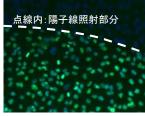




レーザー駆動粒子線加速器



レーザー駆動陽子線照射に よるヒトがん細胞のDNA2本 鎖切断を実証

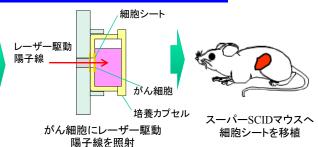


蛍光:DNA2本鎖切断筒所

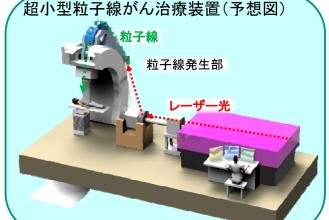
スーパーSCID(重度複合免疫不全)マウスによる レーザー駆動陽子線の臨床実証実験



細胞シート (ヒトがん細胞を培養)



レーザー駆動陽子線のがん増殖抑止効果をマウス生体内で確認。 現在、長期にわたる経過観察を実施中。



- ・「レーザー駆動粒子線加速技術」
- 「粒子線がん治療・診断技術」
- ⇒「小型がん診断・治療器」を実現し、 「全国どこでも切らずに治せるがん治療」 を目指す。



まとめ

原子力機構では量子ビームの優れた「観る」、「創る」、「治す」機能を用いて、生命科学、先端医療に貢献する研究を推進

【観る】

- ・タンパク質の構造解析(中性子、放射光)
- ・肺組織中のアスベストの検出(イオンビーム)
- ・小さながんを見つけるRI薬剤の開発(イオンビーム)

【創る】

- ・がん治療用RI-DDS薬剤を創る(中性子)
- ・傷を素早く治すバンソウコウの開発(電子線)

【治す】

- ・中性子捕捉療法によるがん治療(中性子)
- ・重粒子線がん治療(イオンビーム)
- ・がん治療用粒子線加速器の開発(レーザー)