特集 3

# 消化器癌転移病変の特性

福井医科大学第2外科

谷川 允彦 下松谷 匠 高橋 康嗣 堀内 哲也 北角 泰人 増田 靖彦 村岡 隆介

癌の転移形成プロセスは段階を追って進む一連の事象の積み重ねであることから,その研究領域は多岐にわたるが大きく分けると癌細胞固有を対象にした検討と細胞外マトリックスの分解・生体防御反応・増殖因子などを含めた癌の微小環境を検討対象としたものに二分できる。本研究は前者に位置づけられるもので,胃癌・大腸癌の原発・転移巣別に制癌剤感受性,In vitro 増殖能,DNA ploidy,In vivo 増殖能(Tpot)を指標に転移巣を構成する腫瘍細胞の特性を検討して以下の結論を得た。(1)原発巣をモザイクに構成する細胞群の一部の,中でも増殖活性の高い細胞群(多くは aneuploid)が転移巣形成に関係する。(2)転移形成の早期はことに増殖能が高く,制癌剤感受性も高い傾向にある。したがって手術療法後の微小転移巣に対する感受性薬剤による積極的・強力な化学療法の意義は大きいものと考えられる。

Key words: tumor heterogeneity, chemosensitivity, tumor growth potential

#### はじめに

近年の治療法の進歩にかかわらず、癌の治療を困難なものにしている一大原因は転移という事象であることは異論のないところである。転移病巣を構成する腫瘍細胞の生物学的な特性を部分的にでも明確にすることができれば転移のメカニズム追究の一助となり、ひいては転移をコントロールするという癌治療の究極の目標に寄与する可能性が高い。われわれはかねてから原発巣と対比した転移巣の特性を5種類のパラメーターを用いて検討してきた「122」。ここに、それらの成績を報告して転移形成細胞の特徴を見い出し、その臨床での対応策を考察したい。そしてまた、現在国際的に精力的に行われている癌転移に関する研究成果を概括することを通して本研究の結果を位置づけてみたいと思う。

1. 原発巣・転移巣別の In vitro 増殖能と制癌剤感受性

われわれ消化器外科医が取り扱う固形腫瘍は腫瘍細胞と間質細胞とからなり,通常の組織培養法では線維

芽細胞などの間質細胞の増殖が優勢で腫瘍細胞を選択的に培養することは容易でなかった。1977年 Hamburger らにより導入された二層軟寒天培養法はヒト新鮮腫瘍細胞を選択的に培養可能にしたという意味では画期的な成果といえる。本研究でも基本的にそれを利用しているが、腫瘍コロニーの形成数を指標にしたコロニー法とわれわれが1982年に開発したシンチレーション法³³の2種類の方法により原発・転移巣別の制癌剤感受性および in vitro 増殖能を比較検討した。

悪性腫瘍患者12症例の比較的大きな原発巣の2か所の制癌剤感受性を比較したとき、それらが一致しなかった頻度は52%であった。これは、同一の腫瘍内でもその径が大きい場合は制癌剤感受性からみると1/2は異なることを意味している。一方、同一患者の原発巣と転移巣の間を23症例で比較したところその不一致率は35%であり、また同一患者内での異所性転移巣の間の比較では27%の不一致率であった。ちなみに、同一の腫瘍細胞浮遊液を用いて行った2回の感受性試験の不一致率(換言すれば感受性試験法そのものが持つ非再現性)は10%であり、52、35、27%といった値はそれに比べて明らかに高く、このことはヒト腫瘍の制癌剤感受性における不均一性 Heterogeneity を示していると解釈できる。

胃癌症例におけるコロニー形成能を原発巣・転移巣

<sup>\*</sup>第36回日消外会総会シンポ I・消化器癌転移のメカ

<sup>&</sup>lt;1990年11月19日受理>別刷請求先:谷川 允彦 〒910-11 福井県吉田郡松岡町下合月23 福井医科大 学第2外科

Table 1 Clonogenic ability of human fresh tumors

1. Gastric cancers	
Primary $(n=33)$	60± 83 ¬
Metastasis (n=31)	$\frac{60 \pm 83}{106 \pm 200}$ ] p < 0.01
2. Corresponding specimens	
(n = 15)	
Primary	53± 89 ¬ 0 1 2 - 1 0 05
Metastasis	$\frac{53 \pm 89}{118 \pm 204}  \boxed{0.1 > p > 0.05}$

Table 2 DNA synthesis ability of human fresh tumors

	. 0.05
Metastasis	$6689 \pm 13788$ $^{-1}$
Primary	$2232 \pm 3100$ $6689 \pm 13788$
<ol><li>Corresponding Spe</li></ol>	ecimen (n = 17)
Metastasis	$14554 \pm 20243 \stackrel{\text{J}}{}$
Primary	$2781 \pm 4692 \\ 14554 \pm 20243$
2. Gastric Cancer (n=	= 33)
Metastasis	$7177 \pm 14060$ $^{-1}$
Primary	$2055 \pm 3384 \ 7177 \pm 14060$
1. Total Cases (n=80	)

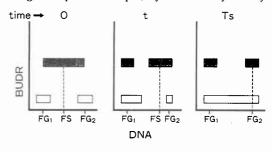
\* p < 0.05

の別に比較した結果を Table 1 に示した。ここにおい ては腫瘍細胞 5×105個当たりのコロニー形成数を もってコロニー形成能の指標にした。転移巣を構成す る癌細胞のコロニー形成能が原発巣のそれに比べて有 意に高く(p<0.01), この傾向は胃癌15症例での対応 する原発巣と転移巣の間の比較でもやはり転移巣のコ ロニー形成能が高いことが示された。 新鮮癌細胞の DNA 合成能は前述のシンチレーション法における<sup>3</sup>H サイミディンの摂取能測定により評価できるが、胃 癌・大腸癌80症例からの腫瘍標本について、ついで胃 癌33標本の、そして胃癌・大腸癌17症例における対応 する原発巣・転移巣の³H 摂取能をそれぞれ比較したと ころ, すべての比較検討結果はやはり転移巣構成細胞 の DNA 合成能が原発巣より有意に高いことを示して いる(Table 2). このように、コロニー形成能、DNA 合成能を指標にした以上の検討結果は転移構成癌細胞 の方が原発巣より In vitro 増殖能が有意に高いことを 明らかにしている.

2. ヒト生体内における腫瘍の増殖能 Tpot の測定と原発・転移巣間の相違

Fig. 1 にヒト生体内における腫瘍の増殖能 Tpot の 算出方法を示したが、手術直前の数時間前に Bromodeoxyuridine(以下 BrdU)を経静脈的に投与 して t 時間後に手術的に摘出してすぐにアルコール固

Fig. 1 Methods of calculation of in vivo tumor growth potential (Tpot) by use of flowcytometry



$$RM = \frac{FS - FG_1}{FG_2 - FG_1}$$

$$Ts = \frac{0.5}{PM - 0.E} \times t$$

$$Tpot (days) = \frac{Ts}{LI} \times 100 \times \frac{1}{24} \times \frac{1}{cell \ viability}$$

定を行うことにより BrdU により標識された腫瘍細胞群の移動度 Relative Movement をフローサイトグラムで知ることができる。これらから S 期時間 Ts が求まり、同時に自動測定できる Labeling Index (LI)の値を含めて表の下段に示す式によって Tpot が算出できるわけである。

さらにわれわれは腫瘍細胞の生残率を導入することを見いより Tpot が腫瘍倍加時間によく一致することを見い出している。胃癌・大腸癌など11種類のヒト悪性腫瘍由来のヌードマウス可移植性腫瘍を用いて上記のように算出した Tpot と実際に計測して求めた腫瘍倍加時間とは相関係数0.915ときわめて高い相関性を示した。すなわち、ヌードマウス腫瘍については腫瘍倍加時間は手術摘除する前に BrdU 標識を行うことにより Tpot として算出できるわけである。これが、ヒト腫瘍についてもあてはまるか、最近の症例の中で画像診断で腫瘍倍加時間を計測できた 2 例に適用してみた。大腸癌の脾臓内転移症例において computed tomography (以下 CT) で計測した腫瘍倍加時間 (以下 Td)は22.1日であるのに対して前述のようにして算出したTpot は22.5日ときわめてよく類似した。

また、右上葉肺癌症例では Td 41.5日、Tpot 56日とおおよそ似た数値を示した。このように、Tpot はヒト腫瘍の生体内での増殖能をよく反映していることが裏付けられた。

これを利用して胃癌の原発巣と転移巣の In vivo 増殖能 Tpot を算出すると,8 症例の原発巣の平均は9.0日であるのに対して5 症例で検討できた転移巣のTpot は6.1日であった(Table 3),このように,In vivo

Table 3 In vivo kinetic data of gastric cancer

Diagnosis	No. of Pt.	LI (%)	Ts (h)	Tpot (d)
Gastric Cancer (Primary)	8	9.6±6.0	17.4±2.6	9.0±8.3
(Metastasis)	5	12.8±6.4	23.3 ± 8.7	$6.1 \pm 0.7$

**Table 4** Kinetic data stratified by DNA ploidy pattern

Ploidy	No. of Pt.	LI (%)	Ts (h)	Tpot (d)
Diploid	14	6.7±5.6	16.1±3.6	10.4±8.4
Aneuploid	21	14.0±5.3	$19.0 \pm 7.3$	5.8±2.2

p < 0.01

においても胃癌の転移巣の方が原発巣より増殖能が高い傾向にあることがこの Tpot の検討で明らかにされた。

### 3. 原発巣・転移巣と DNA ploidy の関連

胃癌・大腸癌35症例において Tpot を算出してそれらの DNA ploidy pattern との関連をまず検討してみると, diploid pattern を示す14標本の Tpot は10.4日であるのに対して aneuploid pattern を示す21標本は平均5.8日と aneuploid の腫瘍の増殖能が高い傾向にあることが示された(Table 4).一方,原発巣・転移巣別に DNA ploidy pattern を調べてみると原発巣にdiploid が多く,それに反して転移巣には aneuploid が多い傾向にあり、この傾向は胃癌・大腸癌だけに限定した検討でも同様に示された.

前述の DNA ploidy 別の Tpot の結果を踏まえると、この DNA ploidy の検討も転移巣の増殖能が原発巣より高いことを示している。

## 4. 原発巣・転移巣別の制癌剤感受性

ところで、原発・転移巣の間に制癌剤感受性の相違があるであろうか。胃癌96標本を用いて前記の2種類のIn vitro 感受性試験法で検討した。感受性陽性率は原発巣37標本では21%(42/198)であり、転移巣59標本では25%(94/370)であった。転移巣の方が制癌剤感受性が高い傾向にあるもののその差は有意なものではない(p>0.10)。

胃癌17症例の対応する原発巣と転移巣の間の比較でも前者の陽性率は13%(13/102)、後者のそれは23%(21/93)とやはり転移巣の感受性がより高い傾向にある。しかしこれも現在のところ有意差をもっては示されていない(0.1>p>0.05)。

**Table 5** Wet weight and clonal ability of metastatic lymph nodes

Involved node weight (gram)	n	Colony forming cells per gram of wet node	Colony count
-0.5	11	$34541 \pm 99844$	117 ± 243
0.5-1.0	11	$4325 \pm 9175$	90 ± 99
1.0-1.5	10	$2326 \pm 3245$	$104 \pm 173$
1.5-2.0	6	$396 \pm 401$	94 ± 81
2.0-3.0	7	348 ± 521	63 ± 83
3.0-4.0	2	$142\pm94$	39± 33
4.0 - 5.0	2	$202 \pm 211$	31 ± 21
5.0-	3	$345 \pm 240$	24± 3

ここで、転移巣形成早期とそれの増大の間の腫瘍細胞の増殖能と制癌剤感受性を検討してみた。胃癌・大腸癌のリンパ節転移巣52標本を湿重量0.5g以下、0.5~1.0g, 1.0~1.5g, …と0.5g 増加単位で単位重量当たりのコロニー形成能と制癌剤感受性陽性率を調べたところ、転移巣が小さいほどコロニー形成能(すなわち In vitro 増殖能)が高く、重量的に増大するとともにそれが低下する傾向があることが明らかになった(Table 5). 一方、制癌剤感受性もやはり転移巣が小さなものほど高い傾向が示されたが、これも推計学的に有意差をもっては示されていない。

# 5. DNA histogram によるヒト腫瘍の多クローン 構成の証明

癌研究に用いられる動物腫瘍の中でも代表的な B16 黒色腫をヌードマウスに移植継代を繰り返すことによ りそれぞれの世代の腫瘍の DNA 量と DNA ploidy pattern をフローサイトメトリーで解析した。Fig. 2に初代、11代、20代目のそれぞれの DNA histogram を 示したが、左端のマウス正常脾細胞の約2倍のDNA 量の monoploidy pattern が初代から20代まで全く変 わらず継続することが明らかになった。一方、ヒト新 鮮胃癌を B16黒色腫と同じようにヌードマウスに移 植・継代を繰り返して各世代の DNA histogram を In vivo および In vitro 増殖能とともに追跡した。Fig. 3 には7代以上を追跡できた6例の内で特徴的な変化を 示した胃癌リンパ節転移巣からの結果を示している. 移植4代目までは手術的に採取した新鮮腫瘍に変わら ない DNA 量と ploidy pattern を呈していたが、 5 代 目に至って突如 DNA index 1.62の新しい stem line が登場するとともに、Td の短縮・DNA 合成能の著増 という In vitro, In vivo ともに腫瘍増殖能が突然に上

Fig. 2 DNA histogram of B16 melanoma serially transplanted into nudemice

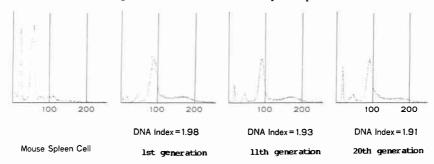
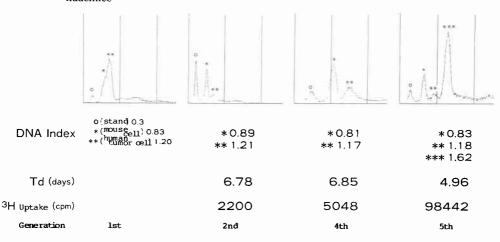


Fig. 3 DNA histogram of human gastric cancer serially transplanted into nudemice



昇した. これは移植初代の腫瘍に潜在していた増殖能の高いクローンが顕在化したものと考えられ転移形成にかかわる細胞の特性を想起させて興味深い.

### 考 察

5種類のバラメーターを用いた本研究の検討結果が 転移に関連して明らかにした事柄は以下のように総括 することができる。すなわち heterogeneic な原発巣の 構成細胞群の一部の、中でも増殖活性の高い細胞群(多 くは aneuploid)が転移巣の形成に関係しており、転移 巣形成の早期は増殖活性が高く、制癌剤感受性も高い 傾向にあるということである。

癌細胞の転移は細胞の増殖,移動,定着などの一連 の現象でありそれに関連する形質は多様な要素からな る複合的なものである。分子生物学的アプローチも積 極的に導入された最近の癌転移の研究をまず概括して みたい。

腫瘍細胞の主要組織適合抗原の発現と転移能との検

討や、着床組織における NK 活性や活性化マクロ ファージなどと転移形成との関連などは転移のメカニ ズムの一部を生体防御反応にたいする抵抗性に関連づ けるものである。また、転移の第一歩は増殖した癌細 胞による浸潤であり細胞外マトリックスの破壊を伴 う. これら細胞外マトリックスの分解酵素にはプラス ミノーゲンアクティベーターやタイプIVコラゲナーゼ などがあり、これら癌細胞に見い出されている酵素活 性がその浸潤性や転移能と一部腫瘍で相関しているこ とが示されている。また、タイプIVコラゲナーゼやコ ラゲナーゼなどの総称であるメタロプロテイナーゼの 特異的阻害物質 TIMP が最近見つかり, これを用いて 癌細胞の基底膜透過性を下げ、転移を抑制させるとい う動物実験の報告が最近相次いでいるのが現状であ る。そのほか転移形成と細胞間接着因子カドヘリンな どとの関連を追究する検討もある。

加えて, 転移形成メカニズムに言及する場合, 癌の

1991年 4 月 155(1105)

転移先の臓器選択性はきわめて重要な生物反応であ る. 原発巣から遊離した癌細胞の転移先の決定に関し ては古くから2つの仮説が唱えられてきた。1つは "anatomical-mechanical"説と呼ばれ、癌細胞が脈管 に乗って運ばれ最初に出会った臓器の毛細脈管で機械 的にトラップされてその臓器に定着するというもので あり, 多くの臨床像を説明するが, 中にはこうした解 剖学的位置関係だけでは説明できない例も少なくな い。例えば、乳癌における骨転移や悪性黒色腫での肝 転移・脳転移などである。 これらを説明するべくもう 1 つの仮説として今から101年前の1889年 Paget は "seed and soil"説を唱えた。この説は個々の臓器の微 小環境(soil)は癌細胞(seed)の定着・浸潤・生存お よび増殖に影響を与え, seed と soil の両者の固有の性 質が適合して初めて転移巣が形成されるとするもので ある. そして、最近の研究結果は着床先の臓器由来の 増殖因子(増殖阻止因子)や血中の増殖因子など種々 の腫瘍増殖因子の存在が明確にされてきており、これ らの転移形成への関与が転移メカニズム研究の一方の 重要課題とされてきている.

以上の研究対象が癌細胞(seed)そのものというより微小環境(soil)に重点をおいたものであるのに対して、本研究はあくまでも転移形成癌細胞を対象にしたものである。

その転移癌細胞を対象にした最近の研究成果はどうであろうか。われわれは1984年にヒト新鮮固形腫瘍が制癌剤感受性において不均一な細胞集団であることを明確にしたが、癌が転移性に関しても不均一な性格の細胞集団からなり、その中で"転移形質"とでも呼ぶべき形質を有する細胞によって転移が形成されることが明らかになり、それら形質に関する研究が広く行われるようになっている。そしてそれは関連遺伝子を追究する分子生物学のレベルで行われてきた。

癌細胞の特有な自律増殖能に関係した癌遺伝子の研究の結果、現在までのところ K-ras、fos、N-myc、c-myc、sis、erbB-2、myb などの癌遺伝子や癌抑制遺伝子などが悪性化に関連している可能性が示唆されている。しかしこれら遺伝子の増幅や強い発現それ自身だけで癌細胞の転移形質の有無を判定することには無理があることも次第に明らかにされてきたり。転移のブロセス自体が段階を追って進む一連の事象の積み重ねであり、癌転移を決定する種々の局面があることを考えれば、それはむしろ当然のことかもしれない。

ヒト新鮮腫瘍を対象にした本研究においては転移巣

形成細胞の特性を原発巣のそれと比較する形で特に増 殖能を指標に検討した。そして転移巣の増殖活性が In vitro, In vivo ともに原発巣より有意に高いことを明 示することができた。これを支持する報告として、最 近, Chadwick, Lagarde<sup>5)</sup>はチャイニーズハムスター CCL-39肺織維芽細胞をヌードマウスに移植し, 生じた 原発腫瘍と肺転移巣からおのおの培養系を作ったとこ ろ転移巣由来の細胞は自律増殖(血清非存在下での増 殖) できること、逆に自律増殖可能な細胞と自律増殖 不能の細胞とを In vitro で選別したところ、前者のみ が転移性を持つことを示し、転移性と自律増殖性との 間の相関を見い出している。同様にRodeckらのはヒ トのメラノーマについて原発巣由来細胞株と転移巣由 来細胞株とを比較し、後者は自律増殖可能だが前者は 不可能と報告している。 転移巣に伺える高い増殖能は 自律増殖ができるということと同義語ではないものの お互いに関連したものと判断できる.

ここに,近年発見された癌細胞自ら作り出す増殖因子(オートクリン増殖因子)が関与しているとすれば, その転移細胞の選択的な増殖阻止へむけた治療研究が 将来花咲いて行く可能性がある.

本研究において、また転移形成の早い時期ほど増殖活性が高く、制癌剤感受性も高い傾向にあることが示されたが、その制癌剤感受性に関しては期待するほどの高感受性とはいえない。しかし、ここに概括した癌転移研究の今日までの成果を思うとき、外科手術でできるだけ担癌量を減少させ、growth fraction が増加した術後早期に感受性薬剤による積極的な化学療法を施行することが、われわれ臨床外科医が行える唯一理論的な癌転移に対する治療姿勢であることは間違いないと思われる。

# 文 献

- Tanigawa N, Mizuno Y, Hashimura T et al: Comparison of drug sensitivity among tumor cells within a tumor, between primary tumor and metastases, and beween different metastases in the human tumor colony-forming assay. Cancer Res 44: 2309—2312, 1984
- Tanigawa N, Morimoto H: Colony-forming ability in vitro and clonology of colorectal cancer. Jpn J Cancer Res 81: 687—691, 1990
- 3) Tanigawa N, Kern DH, Hikasa Y et al: Rapid assay for evaluating the chemosensitivity of human tumors in soft agar culture. Cancer Res 42: 2159—2164, 1982
- 4) Nicolson GL: Tumor cell instability,

- diversification, and progression to the metastatic phenotype: From oncogene to oncofetal expression. Cancer Res 47: 1473—1487, 1987
- 5) Chadwick DE, Lagarde AE: Coincidental acquisition of growth autonomy and metastatic potential during the malignant transformation
- of factor-dependent CCL39 lung fibroblasts. J Natl Cancer Inst 80: 318-325, 1988
- 6) Rodeck U, Herlyn M, Menssen MD et al: Metastatic but not primary melanoma cell lines grow in vitro independently of exogenous growth factors. Int J Cancer 40: 687—690, 1987

## Specific Character of Metastatic Lesions of Gastrointestinal Cancer

Nobuhiko Tanigawa, Takumi Shimomatsuya, Kohji Takahashi, Tetsuya Horiuchi, Yasuhito Kitakado,
Yasuhiko Masuda and Ryusuke Muraoka
Second Department of Surgery, Fukui Medical University

Processes leading to the metastasis of tumor cells consist of various fundamental cell behaviors such as cell adhesion, cell movement and cell proliferation. In this study we focused on the proliferating ability of metastatic cells as relevant to metastasis. By using fresh gastric and colorectal cancer specimens, the biological characteristics, chemosensitivity, in vitro and in vivo growth potential, and DNA ploidy of primary and metastatic specimens were compared. The results indicate that (1) cells responsible for metastasis formation are mainly aneuploid cells with high proliferating potential and (2) in the early phase of metastasis formation, tumor cells have a very high growth potential and are also chemosensitive. Therefore, postoperative early chemotherapy should be beneficial in terms of prevention of metastasis formation.

Reprint requests: Nobuhiko Tanigawa Second Department of Surgery, Fukui Medical University 23 Matsuoka-cho, Yoshida-gun, Fukui, 910-11 JAPAN