# 先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業　AMEDの取り組み

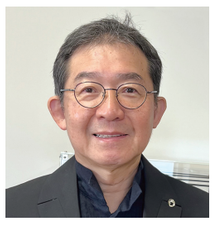
## 13課題で企業導出　5年計画の最終年度迎え順調な成果

先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業は、我が国の先端的なバイオ医薬品や治療法の国際競争力を強化するため、2019年度から5か年の計画で国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）が実施する委託事業である。この事業では、遺伝子導入技術（遺伝子治療、免疫細胞療法）、遺伝子発現制御技術（ゲノム編集、核酸医薬）、バイオ医薬品（抗体、糖鎖等修飾ペプチド、中分子、ワクチンなど）の高機能化や、ドラッグ・デリバリー・システム、効果・安全性評価、イメージング等の周辺等の基盤技術を開発するとともに、それら要素技術の組み合わせ、最適化によるバイオ創薬等に関する強固な技術基盤を形成し、事業完了までの企業導出達成を目指す。現在までに、プログラムスーパーバイザー（PS）・プログラムオフィサー（PO）等の指示の下、同事業を円滑に運営するスキームを確立し、13課題の導出を達成した。今回の特集では、PS、POと文部科学省、AMEDの事業担当者に同事業の5年間の総括とともに、今後の発展性のビジョン・期待を寄稿していただいた。次頁以降では課題採択者の実績と今後の展望をまとめて紹介する。

（新年特集「先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業」5～8面）

## 採択課題を臨床試験に導く　実用化への課題解決に注力

### 今後が楽しみ



**宮田敏男**　プログラムスーパーバイザー　東北大学大学院医学系研究科教授

近年の実用化研究を加速する政策の下、低分子医薬品に関しては、アカデミアからでもヒット化合物探索から始まって構造最適化、GMP合成／製剤化、非臨床GLP試験を経て、医師主導治験に至るまで実施することが可能になり、開発実績やノウハウを着実に蓄積できつつあります。これに対し、バイオ医薬品はまだまだノウハウや経験の蓄積がありません。革新的なバイオ医薬品を創出するためには、単に要素技術やコンセプトを発見するだけでなく、複数の要素技術の組み合わせ、アカデミア、バイオCRO、製薬企業（バイオベンチャー）間でのオープンイノベーションの「場」を提供して経験やノウハウをつないだりするなど、多くの課題を抽出して、皆で解決しなければいけません。そうでなければ、学術的に画期的な成果を出したとしても、生産技術上の課題、知的財産上の課題、薬事法上の課題がネックとなり、バイオ医薬品は生まれません。

日本医療研究開発機構（AMED）では、令和元年度より「先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業」を5年間実施しています。抗体・ペプチド医薬、核酸医薬、細胞医療、遺伝子治療、ゲノム編集、ワクチン、デリバリーシステムなど、バイオ医薬品に関わる30件の多様な研究開発テーマを採択しました。企業導出が目標とされ、必要な支援（知財、契約、非臨床試験、薬事などの助言）を行う体制を整備した結果、令和5年12月4日現在で導出認定課題は13件（全58件）と予想以上の成果を創出できました。

特に注力した点は、採択課題の非臨床試験、さらには臨床試験へのステージアップのための取り組みでした。採択された多くの課題は探索的段階であり、研究室レベルでのコンセプト段階です。実用化につなげるためには、安全性、薬物動態などの基本的な医薬品情報を確保し、それぞれのモダリティに適した疾患を見いだし非臨床薬理試験（動物試験）で確認する必要があります。このためには、非臨床試験に必要な医薬品を合成確保することに加えて、適切な安全性、薬物動態、薬理試験を実施する必要がありました。さらに、臨床試験へのステージアップのために、臨床現場の先生方との連携強化も図りました。バイオ医薬品の実用化には長い開発期間と多額の開発資金も必要です。本事業など公的資金のみで全てを賄うことは難しく、外部資金、特にVCなどの投資も積極的に活用することが不可欠です。本事業の目標とは異なりますが、結果として期間内に本事業から新規スタートアップ企業も数件立ち上がりました。これらプロジェクトの今後の進展がとても楽しみです。

## アカデミア発の医薬品　一日も早く患者のもとに

### プログラムオフィサー４氏　５年間の総括と期待

**金田安史**　大阪大学理事・副学長

### 研究者の意識が変わった　成果導出への努力が研究の深化生む

AMEDの先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業も今年度が最終年度となりました。私は開始時より本事業のPOとして加わっています。

様々な画期的な研究成果が実り、企業導出も確実になされるようになりました。私の担当課題でも予想を上回る進捗がみられたものもあります。2022年1月の科学新聞では、その要因の1つが、支援班によるきめ細かで粘り強い研究者の指導であること、もう1つは、基礎研究の成果を導出に結び付けるため分担研究者を選抜してチーム編成を行うなど、予算面においても柔軟な対応がなされたことであると記載しました。

そのことは今も同じ思いですが、さらに感じるのは、成果の導出の意義についての研究者の意識が変わったように思えることです。導出するという目標に向かって研究を進めることが、研究の幅も広げ、そこから出てくる課題の深掘りによって研究自体が進むという感触を持たれた研究者が増えているように感じるのです。これこそが今後、このような医薬品開発を進め日本の健康医療に関与するというAMEDが掲げる大目標達成を確実にする最も大きな要因となり、本事業の最大の成果ではないかと思っています。

また企業に導出した成果は、あとは企業任せになるので、どのように医療貢献ができていくのかは不明です。企業をコントロールすることはできませんが、治療薬として実際の臨床でどの程度役立っているのかどうかも知りたいところです。できる限り革新的な成果を導出することで、将来の健康医療への貢献を実現できるのではないでしょうか。そのためにも研究者の導出への意識が変わってきていることは大変心強く、POとして携わらせていただいた意義があったのだと感じております。

研究者の方々のご研究のますますの発展を祈念しております。

**大滝義博**　㈱バイオフロンティアパートナーズ代表取締役社長

### アカデミア発創薬エンジン　構築進め成果を世界に発信

バイオ創薬の分野で、日本は創薬標的となる分子を発見するなど世界に対して一定の貢献を続けてきました。しかしながら、それを受けての実用化が欧米の製薬企業により成し遂げられる等、開発の面で後れを取る例も出てきました。その結果、多額の研究費を注いでも社会実装に至る成果が見えないではないかとの指摘もされました。

ただし、そもそも基礎研究を担っている研究者で、自ら医薬品候補物質の探索から、非臨床試験、臨床治験、そして、承認申請までの過程を熟知している方は限られており、一気通貫で社会実装までを達成することには無理があったと言えます。特に創薬分野においてはアカデミアの研究成果を、ある時点で承認申請を目指す企業に引き継ぐ必要があります。そのため、アカデミアの研究者にも医薬品開発の過程を充分に理解していただき、企業導出につながる質の高いデータを蓄積していただくことが重要となります。

そこで、創薬の過程を熟知している製薬企業在籍者や出身者に参加していただいて支援班を構築、研究者に寄り添って伴走支援する仕組みを取り入れることにより、迅速、かつ確実に企業導出に至る医薬品候補を創出できるアカデミア発の創薬のためのエンジンができるのではないか、加えて、各研究者の有する技術シーズを他の研究者の要素技術と組み合わせることにより、境界領域の新規医薬品開発や知財強化につなげ差別化できるのではないかと考え開始したのが先端バイオ事業なのです。

その結果、58件の企業導出に成功し大きな成果を上げることができました。先端バイオ事業の後継事業では、さらに企業と連携を密にして、研究・開発・製販までを一気通貫で管理・支援できるアカデミア発創薬エンジンのブラッシュアップに努め、世界に発信できるバイオ医薬品を一つでも多く導出できることを期待しています。

## バイオ医薬の新しい産学連携に期待

**堀内　正**　慶應義塾大学病院臨床研究推進センター訪問教授

AMED「革新的バイオ医薬品創出基盤技術開発事業」（革新バイオ）の後継事業である「先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業」（先端バイオ）は、令和元年にスタートし、今年度（令和5年度）が最終年度になります。現時点で、事業の目標である「6割の先生の課題が企業導出」を達成しつつあり大きな成果をあげております。成果をあげた具体的な要因は、hands-onで各課題の進捗管理・支援を担う「支援班」の設置です。革新バイオにも同じような組織がありましたが、先端バイオでは東北大学、東京医科歯科大学、慶應義塾大学が参加し、その機能を大幅に拡大しました。この支援班のメンバーに加えて、4人のPO・AMEDスタッフが宮田PSの指導の下で一体となり、進捗管理・知財戦略・企業導出戦略等の質の高い支援を行い、大きな成果をあげることができたと考えております。

今回の先端バイオ事業では多くの企業導出に成功しましたが、まだ、患者様の手にはほとんど届いていません。先端バイオの後継事業にあっては、ぜひアカデミアが開発企業と一体となり、非臨床、臨床、製販まで展開できる事業になり、アカデミア発のバイオ医薬が一日でも早く患者様のもとに届くことを期待します。

バイオ医薬品の開発は低分子医薬に比べてはるかに複雑です。特に原薬製造・製剤化はバイオ医薬のどのモダリティーでも数億から数十億の多額の開発費が必要です。このハードルを越えるためには、新しい形の産学連携が形成されること、すなわち、国からの支援と、産業界との連携が十分なアカデミア発バイオベンチャーの育成が急務です。近い将来、バイオ医薬開発のためのアカデミア、バイオベンチャー、製薬企業が一体となった日本版エコシステムが醸成されることを熱望します。

**津本浩平**　東京大学大学院工学系研究科教授

### 優れた事業運営　今後のモデルに

本邦の次世代バイオ創薬を牽引する先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業も最終年度になりました。本事業は、優れた基礎的研究成果はもとより、技術等の「企業への導出」を大きな目標として参りました。そのために、経験豊富な研究者・技術者から構成される支援班体制を構築しております。本プロジェクトのすべての課題は、支援班、PS・POとの緊密な連携のもと、研究開発が進められ、確実に成果を蓄積してきました。結果として、当初目標を上回る導出数となりました。このように、本事業においては、今後の基盤技術開発事業推進のモデルとなる優れた運営が展開されていると思います。

バイオ医薬品開発においては、低分子医薬品と同様あるいはそれ以上に、新たな要素技術を提案するとともに磨きをかけること、探索からデザイン、生産、開発と一気通貫にシステム化すること、の双方を常に意識する必要があります。しかも、低分子医薬とは異なり、バイオ医薬はいまだ発展途上であり、システム化そのものが研究対象になっています。それは、一研究グループだけで対応できるものではありません。本事業では支援班の指導の下、ビジュアライゼーションが図られています。企業導出され、活用されていく中でシステム化を通じて磨きをかける成果も出ています。

今後は、アカデミア研究により蓄積される知の価値化への要請がますます高まることでしょう。バイオ医薬品開発研究は、核酸医薬、細胞医薬も含めたモダリティ創薬の発展が本格化することで、新しい時代を迎えています。本事業が先導する潮流が、今後さらに発展するものと確信しております。

## 事業担当者メッセージ　関係者の協力仰ぎ今後も努力

**丈達泰史**　日本医療研究開発機構　創薬事業部 部長

### 日本のアカデミア発　グローバルなバイオ医薬品創出目指す

国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）は、医療分野の研究開発およびその環境整備の中核的な役割を担う機関として設立され、９年目（第２期の４年目）を迎えています。創薬事業部が担当する事業は17を数え、かなり複雑な状況で並行して、また連携しながら走っているところです。

その中の一つとして、先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業は、アカデミア発のバイオ医薬品の革新的なシーズや基盤技術の知的財産化を図り企業導出することを目的として、革新的なバイオ医薬品創出に必要な要素技術の開発を、2019年より推進して参りました。これまでに、既に支援を終了した課題も含めまして、合計30の研究開発課題を支援してきました。本事業は今年度で事業の最終年度となりますが、ＰＳ・ＰＯによる指導や助言、支援班によるサポートもあり、既に13課題で企業導出を達成するなど（2023年12月４日時点）、順調に成果を上げております。

一方で、専門家からは、「ＡＭＥＤが支援して画期的な新薬に結びついた事例が少なすぎるのではないか」との意見も出されているため、第３期に向けた創薬支援のあり方についてはしっかり議論する必要があると考えており、必要な改善を行っていく所存です。その結果、ＡＭＥＤはこれからも医療分野における基礎から実用化までの一貫した研究開発を推進し、日本発の革新的バイオ医薬品を最短で実用化して患者の皆さんに届けられるよう、関係者の皆さまのご協力を仰ぎながら、研究者と一体となって事業を推進して参ります。今後とも、ご支援をよろしくお願い致します。

**釜井宏行**　文部科学省研究振興局ライフサイエンス課長

### 新事業では早期から企業連携　社会実装確度の向上目指す

謹んで新春のお慶びを申し上げます。

令和元年度に開始した先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業は、今年度が最終年度となりました。年々拡大するバイオ医薬品の世界市場に対し、我が国発のバイオ医薬品等の創出は喫緊の課題となっています。

本事業は、抗体やペプチド、核酸、遺伝子治療、細胞治療といったバイオ・中分子医薬品について、アカデミアの優れた技術シーズを医薬品創出につなげることを目的としてきました。上記バイオ医薬品等の高機能化につながる個別の要素技術の開発や要素技術の組み合わせの開発を支援し、これらの技術を社会実装に向けて企業に導出する支援を進めてきました。当初は27課題を採択し、５年以内に採択課題の半数である13課題以上で企業導出を行うことを目指して開始しましたが、プログラムスーパーバイザーおよびプログラムオフィサーのご指導の下、その目標を達成することができました。本事業に関係する皆様のご尽力に改めて深く御礼を申し上げます。

来年度からは、本事業を発展的に展開する意味合いも込めてスマートバイオ創薬等研究支援事業を開始する予定です。新事業では、早期から企業連携を推奨することで、新薬開発で求められる要件とのギャップを埋め、社会実装確度の向上を目指します。そのため、要素技術の組み合わせの開発に加え、疾患研究に基づいたバイオ医薬品等の創薬シーズの研究開発も支援対象とします。また、現行事業で知財戦略の策定から導出先企業との交渉に至るまでのきめ細やかなサポートを担っていただいた支援班を新たに採択し、支援体制のさらなる強化を図ります。さらに、若手研究者を対象とした応募枠を設置し若手研究者の育成にもつなげます。

文部科学省におきましては、関係者のご協力を頂きながら、我が国発の革新的な高機能バイオ医薬品等の創出を目指して引き続き努めて参りますので、どうぞよろしくお願いいたします。

# 先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業 13課題で企業導出成功

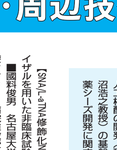
## 実績と展望「成果を患者に届けたい」

## 【2－2】個別要素技術に関する研究開発課題（モダリティ・周辺技術）

【核酸医薬への用途を目指した新型天然アミノ核酸の開発】
■名古屋工業大学研究科化学生命工学専攻教授　核酸医薬開発には、RNAに対した人工核酸が不可欽です。我々は、天然のテミン酸を原料とする新たな人工核酸（SNA、L-naTNA）の開発に成功しました。我々のA工核酸は、柔軟な非標識性を持つという、従来の核酸化学の常識を覆した物性を持つだけでなく、骨格構造が天然型に近いため、生体内で高いA酵素耐性を有しています。本プロジェクトの成果を活かして、今後は社会実装を目指して研究をさらに進める予定です。

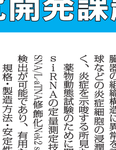
【SNA-L-naTNA修飾化siRNAに関するカニクイザルを用いた非臨床試験】
■国立研究開発法人国立がん研究センター・研究開発センター　我々は厚がんに対する核酸医薬であるsiRNA（siRNA）を標的にした創薬を目指して、研究を進めている。今回、SNA-L-naTNA修飾化siRNAのカニクイザル腹腔内投与毒性試験において、切除標本の病理組織学的検査を行った。SNA-L-naTNA修飾化siRNAの平均投与量は、肝臓、腎臓、精巣に蓄積なとの異常はなく、平均投与量は重量に差を認めなかった。肺：肺胞構造や肺胞・肺小葉構造に異常はなく、各臓器の組織構造に異常を認めなかった。球状なこの炎症細胞の浸潤や、線維芽細胞の増生もなく、炎症を伴う病変は認められなかった。

【SNA-L-naTNA修飾化siRNAを用いた非臨床試験センター・病院長教授　我々は厚がんに対する核酸医薬であるsiRNA（siRNA）を標的にした創薬を目指して、研究を進めている。今回、SNA-L-naTNA修飾化siRNAのカニクイザル腹腔内投与毒性試験において、切除標本の病理組織学的検査を行った。SNA-L-naTNA修飾化siRNAの平均投与量は、肝臓、腎臓、精巣に蓄積なとの異常はなく、平均投与量は重量に差を認めなかった。肺：肺胞構造や肺胞・肺小葉構造に異常はなく、各臓器の組織構造に異常を認めなかった。球状なこの炎症細胞の浸潤や、線維芽細胞の増生もなく、炎症を伴う病変は認められなかった。



核酸医薬への応用を目指した非環式型人工核酸の開発、研究開発代表者：浅沼浩之教授の基盤技術を活用した創薬シーズ開発に関する研究

【ヒトPcsk2 mRNA siRNAを用いたカニクイザルを用いた非臨床試験】
■国立研究開発法人国立がん研究センター・病院長教授　我々は厚がんに対する核酸医薬であるsiRNA（siRNA）を標的にした創薬を目指して、研究を進めている。今回、ヒトPcsk2 mRNA siRNAのカニクイザル腹腔内投与毒性試験において、切除標本の病理組織学的検査を行った。ヒトPcsk2 mRNA siRNAの平均投与量は、肝臓、腎臓、精巣に蓄積なとの異常はなく、平均投与量は重量に差を認めなかった。肺：肺胞構造や肺胞・肺小葉構造に異常はなく、各臓器の組織構造に異常を認めなかった。球状なこの炎症細胞の浸潤や、線維芽細胞の増生もなく、炎症を伴う病変は認められなかった。



【細胞膜に直接導入できる膜透過性オリゴ核酸分子の開発】
■同志社大学生命医科学部教授　ゲノム編集とは、遺伝子変異を遺伝性疾患などの原因遺伝子を切断することで、遺伝子変異を修正する技術が注目されている。この技術を臨床応用するためには、目的の変異の新たに発生するリスクが少なく、これまでゲノム編集技術の臨床応用の問題となっていた、遺伝子変異の治療に対して、ゲノム編集技術が応用されることが期待されています。しかし、ゲノム編集技術を臨床応用するためには、目的の変異の新たに発生するリスクが少なく、これまでゲノム編集技術の臨床応用の問題となっていた、遺伝子変異の治療に対して、ゲノム編集技術が応用されることが期待されています。

【細胞膜に直接導入できる膜透過性オリゴ核酸分子の開発】
■同志社大学生命医科学部教授　従来のオリゴ核酸医薬の細胞の脱出効率の低さや細胞毒性などの問題が存在する。この問題を踏まえ、我々はコスルフィドユニットを組み合わせ、細胞膜へ直接導入できる膜透過性オリゴ核酸（MPOO）を開発して、エンドリソームからの

# 先端的バイオ創薬等基盤技術開発事業　実績と展望

## 【２－１】大型・複合型研究開発課題（要素技術の組み合わせ等）

【完全ヒト抗体×ファージライブラリによる組織特異的移行性抗体ＡｃｃｕｍＢｏｄｙの開発と次世代複合バイオロジクスへの応用】

■伊東祐二　鹿児島大学大学院理工学研究科理学専攻教授

抗体医薬品は、医薬品として主役の座を確立したが、いまだ治療困難な多くの難治性疾患あるいは希少疾患が存在し、これらに対する新たな次世代の治療薬が求められている。本研究では、「送達分子としての抗体＋活性を担う分子」の組み合わせからなる複合バイオロジクスによる次世代抗体医薬開発を、鳥取大学の香月康宏教授、東京薬科大学の冨塚一磨教授とともに目指した。

我々は、多発性硬化症、筋ジストロフィー、炎症性腸疾患を標的疾患と定め、標的臓器、脳・筋・腸に特異的に移行するＡｃｃｕｍＢｏｄｙ®を単離した。加えて、抗体と薬剤を連結する特異的な修飾技術を開発し、これらの技術の組み合わせによる高機能性抗体医薬品の創出を行った。

これらの複合バイオロジクスでは、標的臓器への特異的な移行・濃縮がみられ、それに伴う高い治療効果と副作用の低減が期待できる。他の疾患の治療薬への応用を含め、日本発の次世代抗体医薬品として、数年内での実用化を進めていきたい。

### デリバリーと安全性を融合した新世代核酸医薬プラットフォームの構築（研究開発代表者：小比賀聡教授）

【デリバリーと安全性を融合した新世代核酸医薬プラットフォームの構築】

■小比賀聡　大阪大学大学院薬学研究科教授

核酸医薬の研究開発においては「デリバリー技術の整備」と「安全性の確保」が極めて重要である。本研究では、ヒトでの安全性を最大限確保し、かつ、肝臓以外の組織でも有効性を示すアンチセンス核酸を創製するためのプラットフォーム技術構築を目的とし、大阪大、名古屋大、医薬健栄研、国立衛研の強固な連携のもと、コンジュゲート技術、人工核酸技術および毒性低減・評価技術の開発を行っている。これまでに約1000種類のリガンド―アンチセンス核酸コンジュゲート体を合成し、特定組織にて活性を有意に向上させる5種類のリガンド分子を見いだした。さらに11種類の人工核酸を開発し、それらの有効性や安全性を検証した。またヒト肝キメラマウスを用いた安全性評価系により、通常の非臨床試験では検出できない肝毒性を予測できることも見いだした。現在これらの成果を駆使し、熊本大、九州大、大阪大の研究グループとともに、難治性疾患の治療応用に向けた研究を推進している。

【ＨＴＬＶ―１由来bifunctional RNA、ＨＢＺに対する感染細胞指向性人工核酸の開発】

■安永純一朗　熊本大学大学院生命科学研究部血液・膠原病・感染症内科学講座准教授

ヒトＴ細胞白血病ウイルス１型（ＨＴＬＶ―１）が原因となり発症する成人Ｔ細胞白血病（ＡＴＬ）は、造血器腫瘍の中で最も悪性度が高い疾患です。現在日本に約80万人のＨＴＬＶ―１感染者が存在していると推定されており、ＨＴＬＶ―１を標的とした新しいＡＴＬ治療法、発症予防法の確立が急務です。我々はウイルス遺伝子であるHTLV-1 bZIP factor（ＨＢＺ）がＨＴＬＶ―１の病原性に重要な役割を果たしていることを報告してきました。ＨＢＺは全てのＡＴＬ患者で発現しているため、格好の治療標的ですが、ＡＴＬ細胞への核酸導入が非常に困難であることが、核酸医薬を開発する上での障壁となっています。現在、「デリバリーと安全性を融合した新世代核酸医薬プラットフォームの構築」の基盤技術を用いて、ＡＴＬ細胞に抗ＨＢＺ活性を有する人工核酸を効率よくデリバリーする方法の開発を行っています。ＨＢＺを特異的に阻害する治療戦略は、予後不良のＡＴＬに対する新規治療となるだけでなく、感染細胞を標的とする抗ウイルス療法の開発にもつながると考えています。

【筋線維芽細胞特異的に発現する分子を標的とした新規線維化治療法の創出】

■仲矢道雄　九州大学薬学研究院准教授

線維化とは、筋線維芽細胞という細胞群によってコラーゲンなどの細胞外マトリックスタンパク質が組織に過剰に産生された状態です。線維化は先進国の全死亡原因の約45％に関与しますが、これまで決定的な線維化治療薬は存在しません。

そのようななか我々は、線維化した肝臓の筋線維芽細胞に特異的に発現し、かつ筋線維芽細胞によるコラーゲン等の線維化関連因子の産生を促進するタンパク質を新たに同定しました。そこで我々はこの線維化促進タンパク質を標的としたアンチセンス核酸（ＡＳＯ）を細胞レベルでスクリーニングし、効果的に発現抑制するＡＳＯを同定しました。現在は、非アルコール性脂肪性肝炎により肝臓の線維化を呈するマウスにこのＡＳＯを投与し、線維化の程度が軽減するかを検討しています。ＡＳＯ投与による線維化促進タンパク質の発現抑制が見えてきていることから、今後、さらに条件検討を重ね、革新的線維化治療法の創成を目指したいと考えています。

【難治性がんに対するＡｒｌ４ｃを標的としたアンチセンス核酸医薬の研究開発】

■松本真司　大阪大学大学院医学系研究科分子病態生化学准教授

核酸医薬は任意の遺伝子の発現をＲＮＡレベルで特異的に制御できるという特徴から次世代のがん治療薬として期待されています。しかし、患部組織への到達性や生体安全性の課題もあり、これまで世界的にも抗がん剤としての核酸医薬は実用化されていません。

本研究課題では、我々が独自に同定したがん関連遺伝子、Ａｒｌ４ｃ（Ar-like protein 4c）を標的とするギャップマーアンチセンス核酸の開発に取り組んできました。有効性と安全性を高める新たな修飾核酸技術と配列最適化を行い、数十種類におよぶ候補核酸の詳細な評価を行いました。その結果、ｉｎ　ｖｉｖｏの腫瘍モデルにおいて既存の核酸配列を上回る発現抑制効果と生体安全性を両立したＡｒｌ４ｃを標的とする新規アンチセンス核酸を同定することができました。腫瘍組織へのデリバリー技術や、有効性を高める核酸の細胞内動態制御技術のさらなる研究開発によって、核酸医薬ががんの治療薬として実用化され、治療成績の向上に貢献することが期待されます。

【αシヌクレイン抑制アンチセンス核酸による多系統萎縮症の治療研究開発】

■望月秀樹　大阪大学大学院医学系研究科神経内科学教授

多系統萎縮症は難治性神経変性疾患の一つで、国内で約1万2千人が罹患していると推定されています。パーキンソニズム、小脳症状、自律神経障害による症状が出現し、比較的早く進行する疾患ですが、根本的な治療法がないため、治療法開発は高いニーズを持っています。多系統萎縮症患者の脳内では、αシヌクレインというタンパクを主要構成分とする凝集体が蓄積し広がることが知られており、神経障害の重要な要因の一つと考えられています。従って、αシヌクレインを抑制する核酸医薬は疾患の進行を抑制する治療薬として期待されます。我々の研究課題は、多系統萎縮症を標的疾患とし、αシヌクレイン抑制核酸の開発を行うというものです。多系統萎縮症様の特性を示す疾患マウスモデルなどを用いて、小比賀研の新世代核酸医薬プラットフォームから提供される改良型αシヌクレイン抑制核酸の開発を行っています。

【超汎用性即納型Ｔ細胞製剤の開発】

■河本宏　京都大学医生物学研究所所長・教授

本課題では、誰にでも投与できるＴ細胞製剤の開発に取り組んでいます。現行のＴ細胞療法では患者のＴ細胞を材料にしていますが、そのような「自家」Ｔ細胞製剤は、細胞数が限られる、高価、時間がかかる、品質がばらつくなどの問題がありました。この問題を解決するために、私たちは多能性幹細胞（ＥＳ／ｉＰＳ細胞）から「他家」Ｔ細胞を量産する技術を開発してきました。しかし、他家細胞の場合、ＨＬＡ型（白血球の血液型）が一致しないと、患者のＴ細胞によって拒絶されます。ＨＬＡを欠失させたらＴ細胞による拒絶は防げますが、今度はＮＫ細胞による拒絶が起こります。本課題では、ＨＬＡ欠失細胞に対する拒絶反応を抑える技術の開発を主軸に、腫瘍浸潤Ｔ細胞を効率良く再生する方法等の開発を進めてきました。研究は順調に進み、これらの技術開発に成功しました。本課題で開発した技術は、ベンチャー会社や大手事業会社への導出が複数件で進行中です。

### 安全な遺伝子治療を目指した万能塩基編集ツールの創出（研究開発代表者：濡木理教授）

【安全な遺伝子治療を目指した万能塩基編集ツールの創出】

■濡木理　東京大学大学院理学系研究科教授

我々は、クラス２ＣＲＩＳＰＲエフェクターであるＣａｓ12ファミリーの先祖トランスポゾン、ＴｎｐＢ３、および進化中間体であるＣａｓ12ｍ（Nat. Struct. Mol. Biol., 2023）およびＣａｓ12ｆ（Mo. Cell, 2021）のＣｒｙｏ―ＥＭ構造を決定した。これらの構造から、Ｃａｓ12ｆは非対称二量体を形成することで、Ｃａｓ12ｍは単純なＲＥＣ２挿入によって、ガイドＲＮＡ・ターゲットＤＮＡのＰＡＭ遠位端を認識することでＤＮＡ配列特異性が向上し、免疫機能を獲得したというＣａｓ12ファミリーの自然進化が明らかになった（Nature, 2023）。Ｃａｓ12ファミリーの中でも、ＡｓＣａｓ12ｆは非常にコンパクト（アミノ酸422個）であり、我々は、Deep Mutational Scanning（人工進化）と構造情報に基づいた設計を組み合わせて、２つのＡｓＣａｓ12ｆ活性向上変異体（ｅｎＡｓＣａｓ12ｆ）の創出に成功した。驚くべきことに、ｅｎＡｓＣａｓ12ｆは、ヒト細胞においてＳｐＣａｓ９およびＡｓＣａｓ12ａと同等のゲノム編集活性を示した。さらに、単一のＡＡＶベクターにパートナー遺伝子をパッケージ化したｅｎＡｓＣａｓ12ｆは、マウスにおいて効率的なノックイン／ノックアウト活性と転写活性化を示し、筋ジストロフィー、トランスサイレチンアミロイドーシス、血友病の遺伝子治療への有効性を示した（Cell, 2023）。

【心筋症の塩基編集治療に関する研究開発】

■魚崎英毅　自治医科大学分子病態治療研究センター再生医学研究部准教授

心臓の中で血液を送り出す原動力となっているのは心筋細胞です。その中で、まさに力を生み出すのが筋原線維と呼ばれます。筋原線維は多数のタンパクにより形作られており、遺伝子異常によりその機能が損なわれると、心筋症と呼ばれる病気になります。この病気は子供の突然死の原因となり、また、薬物治療がないため、心移植によってのみ助けることができます。私たちはこの病気に対して新しい治療法を開発するために、令和３年より濡木班に参加し、ゲノムを切らずに書き換える研究を行ってきました。また、私たちはｉＰＳ細胞を用いた研究も得意にしております。こちらの研究では、ジストロフィンが発現していないデュシェンヌ型筋ジストロフィーのモデル細胞を作り出し、問題のあるエクソンを削ることでジストロフィンを再発現させることができることを示しました。

【種々の点変異に対応するユニバーサル塩基編集技術の開発】

■大森司　自治医科大学医学部教授

ゲノム編集を利用した遺伝子治療は、種々の遺伝性疾患に応用されてきています。遺伝性疾患の原因は染色体ＤＮＡの点変異が多く、これを修復することは究極の個別化医療とも言えます。Ｃａｓタンパク質に脱アミノ化酵素を結合させ、点変異をＡからＧ、またはＣからＴに書き換える技術が塩基編集です。私たちは、血友病Ｂ患者ｉＰＳ患者から樹立したｉＰＳ細胞の点変異を塩基編集で修復し、ＡＡＶベクターの投与によってこの点変異を有する血友病Ｂマウスの凝固因子を上昇させることに成功しました。さらに、本研究では、一つのアプローチで多くの患者に治療効果が期待できるユニバーサルな塩基編集治療技術を開発しています。実際に種々の血友病変異を保有する細胞株を樹立し、本技術によって凝固因子活性が上昇することを見いだしています。今後は、疾患モデルマウスでの治療効果を検証していきます。

【塩基編集技術最適化による高精度ゲノム編集が可能にするアルツハイマー病予防】

■星野温　京都府立医科大学大学院医学研究科講師

アルツハイマー病の新規治療薬として現在レカネマブが脚光を浴びています。この抗体薬はアミロイドβを取り除くことで病気の進行を抑制しますが、我々はこのアミロイドβが産生されずにアルツハイマー病を予防できる遺伝子多型を新たに同定しました。そしてこの疾患保護的多型を最適化した塩基編集技術にてアルツハイマー病モデルマウスの脳組織にゲノム編集することに成功しました。

またゲノム編集ツール開発にも取り組んでおり、小型で活性の弱いＣａｓ12ｆと呼ばれるＣａｓタンパク質をｃａｓ９と同等にまで活性を高めることに成功しました。ここではＤＭＳと呼ばれる、タンパク質の全１アミノ酸置換ライブラリを用いたスクリーニングに基づくゲノム編集ツールの改変を世界で初めて行いました。このタンパク質工学的手法はいろいろなタンパク質の機能改変に応用可能で、他のゲノム編集ツールや疾患治療に応用可能な酵素の改変等にも取り組んでいます。

【次世代血液脳関門通過性ヘテロ核酸の開発による脳神経細胞種特異的分子標的治療とブレインイメージング】

■横田隆徳　東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科教授

核酸医薬品は次世代医薬品として期待され、近年次々と上市されています。しかし、依然としてデリバリー技術に課題があり、中枢神経疾患に対して実用化された核酸医薬品は髄腔内投与に限られています。我々のグループではこれまで、全身投与で血液脳関門を通過して脳内に移行するヘテロ核酸（ＢＢＢ通過型ＨＤＯ）を新規モダリティとして開発して参りました。

本事業では、ＢＢＢ通過型ＨＤＯを実用レベルに最適化すべく、次世代型ＢＢＢ通過型ＨＤＯの開発を行いました。ＢＢＢ通過メカニズムの解明や核酸分子構造と化学修飾を最適化することでＨＤＯの有効性および安全性を向上させました。さらに、ＨＤＯに神経やグリア細胞の受容体を標的としたリガンドを付与することで、脳内の特定の細胞へＨＤＯを送達し、遺伝子制御するデリバリー技術の開発を行いました。脳の分子イメージングによる画像診断と治療を同時に行う「セラノスティクス」の開発も行いました。

## 【３】次世代ワクチンの基盤技術開発課題

【気道感染ウイルスに対する次世代型ナノゲル噴霧ワクチンに関する研究開発】

■清野宏　千葉大学未来医療教育研究機構卓越教授

ＣＯＶＩＤ―19パンデミックを経験し、粘膜免疫の視点から、ＳＡＲＳ―Ｃｏｖ２の感染を考えると、革新的ｍＲＮＡワクチンにはじまり、現行の注射型ワクチンは、基本的には発症・重症化予防が中心であり、感染阻止効果には限界がある。一方で、鼻咽頭に始まる呼吸器粘膜免疫システムの理解は、ワクチンの経鼻投与により、病原体の侵入阻止と発症・重症化予防両方が可能な二段構えの防御免疫を誘導できることが分かってきた。そこで、本研究計画では、新型コロナウイルスの表面抗原、またはその一部をカチオン化ナノゲル（ｃＣＨＰ）技術と組み合わせて製剤化し、経鼻投与することで、マウス鼻腔上皮細胞への抗原送達を確認した。さらに、鼻腔粘膜での抗原特異的ＩｇＡ抗体および血清ＩｇＧ抗体誘導も認めた。さらに本製剤で誘導した抗体のウイルスに対する中和効果も確認できた。加えて本剤の経鼻ワクチンデリバリー体（ＤＤＳ）としての安全性についても動物試験で確認している。これらの成果を基盤として、臨床応用に向けた開発研究を推進していく。

【脂質ナノ粒子を基盤としたワクチンプラットフォームの構築】

■吉岡靖雄　大阪大学微生物病研究所特任教授（常勤）

脂質ナノ粒子（ＬＮＰ）は、新型コロナウイルスに対するｍＲＮＡワクチン（ｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチン）に適用されるなど、新たなワクチン送達担体として注目されています。一方で、既存のｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチンは、強力にワクチン効果を誘導するものの、発熱・投与局所の腫れ・倦怠感などの副反応が高頻度で観察されており、改良の余地が残されています。そこで本研究では、独自のＬＮＰを用いたｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチン、サブユニットワクチンを最適化したうえで、高病原性インフルエンザウイルスに対象を絞り、パンデミックに対応可能な新規ワクチン開発を図っています。既に、既存のｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチンよりも起炎性の低い新規ｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチンの開発に成功しており、現在、実用化に向けた取り組みも進めています。本研究成果が、ｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチンに「さらなる安全と〝安心〟」を付与し、平時にも適用可能なｍＲＮＡ―ＬＮＰワクチンの開発につながることを期待しています。