

特別講演⑤

Special Session 5

講演日時：5月9日（木）13:00～14:30
Time & Date: 13:00-14:30, Thursday, May 9, 2013

関節治療を加速する細胞シートによる再生医療の実現

Realization of Cartilage Regeneration by Cell Sheets Accelerating Joint Treatment



東海大学 医学部医学科 外科学系 整形外科学 教授

Professor, Dept. of Orthopaedic Surgery, Surgical Science, Tokai University School of Medicine

佐藤 正人

Masato Sato

関節治療を加速する細胞シートによる 再生医療の実現

厚生労働科学研究費補助金 再生医療実用化研究事業
事業内容: URL: <http://cellsheets.med.u-tokai.ac.jp/>

BIO tech 2013
【特別講演-5】再生医療の挑戦 ~3次元細胞組織構築へ~



東海大学 医学部 外科学系 整形外科学

佐藤 正人

DEPARTMENT OF ORTHOPAEDIC SURGERY
TOKAI UNIVERSITY SCHOOL OF MEDICINE



軟骨を作るのはやさしいの？



本日の講演内容

1. 関節軟骨は特別な軟骨
2. 变形性関節症とどう向き合うか
3. 軟骨再生医療の現状
4. 細胞シートによる軟骨再生医療
 - ・自己細胞によるヒト幹細胞臨床研究
 - ・同種細胞シートの可能性

Cell sheet - by



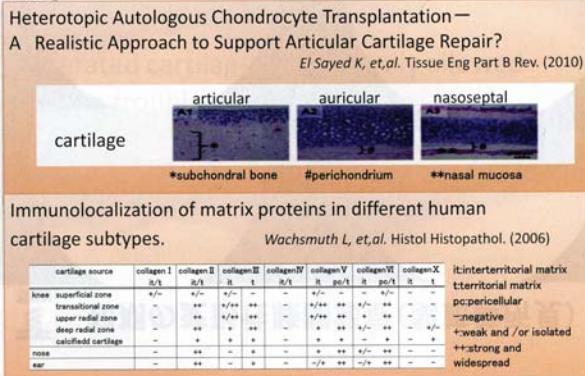
関節軟骨の機能

- ・潤滑機能
摩擦係数が0.005～0.03
(スケートの1/10～1/100)
- ・優れた粘弾性

ショックアブソーバーとしての役割



軟骨の差異（関節・耳介・鼻）



変形性膝関節症



関節軟骨の再生は難しいです

- 耳や鼻の形を司る軟骨（弾性軟骨）は簡単に作れますですが、関節の軟骨は難しいです。
- 関節軟骨は荷重に耐え、優れた潤滑性を発揮しなければなりません。そのため、組織学的に硝子軟骨という特殊な軟骨でできています。

介護が必要となった主な原因（要支援+要介護）の構成割合



要支援に限れば「関節疾患」が最多

<厚生労働省「国民生活基礎調査の概況」／平成22年>

-99-

我々が取り組むべき問題

ロコモティブシンドロームの予防の重要性が認知されれば、個々人の行動変容が期待でき、国民全体として運動器の健康が保たれ、介護が必要となる国民の割合を減少させることができ期待できる。
その端緒として、まずロコモティブシンドロームという言葉・概念の認知度を高める必要がある…

2000年「健康日本21」：運動不足による健康づくり対策
2004年「健康フロンティア戦略」：骨・筋肉・皮膚などの動きを司る器官・組織の総称
2006年「健康づくりのための運動指針」：生活習慣病予防のために策定
2007年「新健康フロンティア戦略」：介護予防として運動器疾患対策の推進
2013年「第2次健康日本21」：ロコモティブシンドロームの認知度を高める

変形性関節症の克服と予防対策が急務

平成24年2月25日 土曜日 晴天 気温 7度 湿度 74% 気圧 1013hPa

メタボに匹敵する健康の大敵

ロコモと変形性膝関節症

加齢に伴い運動器（骨・関節・筋肉・皮膚など体の動きを司る器官・組織の総称）の衰えを感じることは誰にでもあるが、それが重きりや要介護の大きな原因になっていることは知らない人も多いだろう。ロコモティブシンドローム（運動器疾患群、以下ロコモ）と、その代表的疾患のひとつ変形性膝関節症（OA）の予防・治療について専門家に聞いた。

健康寿命	平均寿命
男性 70.42	79.44
女性 73.62	85.90

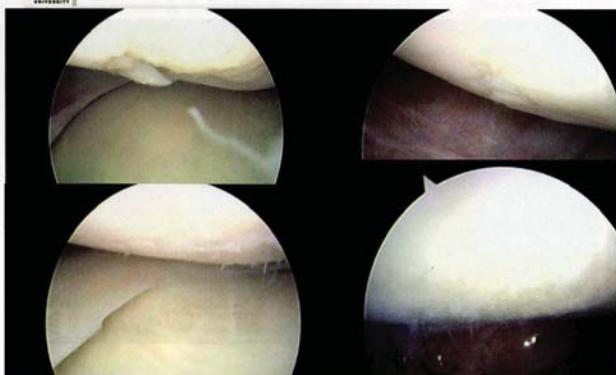
岩本幸英先生

岩本幸英先生は、日本整形外科学会会員、日本骨科学会会員、日本膝学会会員、日本骨盤学会会員、日本腰痛学会会員、日本整形外科学会認定専門医、日本骨科学会認定専門医、日本膝学会認定専門医、日本骨盤学会認定専門医、日本腰痛学会認定専門医。2010年東洋医学研究会受賞。2012年日本整形外科学会受賞。2013年日本骨科学会受賞。2014年日本腰痛学会受賞。2015年日本骨盤学会受賞。2016年日本整形外科学会受賞。2017年日本骨科学会受賞。2018年日本腰痛学会受賞。2019年日本骨盤学会受賞。2020年日本整形外科学会受賞。2021年日本骨科学会受賞。2022年日本腰痛学会受賞。2023年日本骨盤学会受賞。2024年日本整形外科学会受賞。

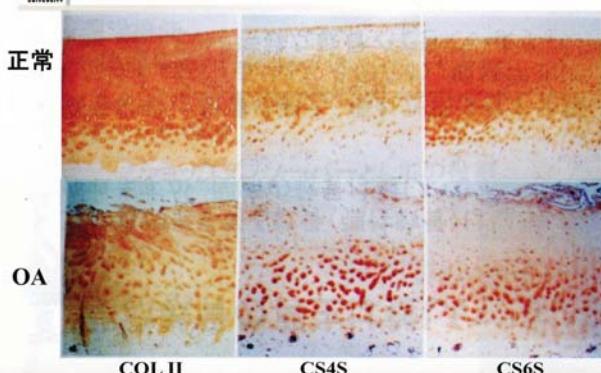
ロコモは、

口コモの予防・改善を

初期の変形性膝関節症（関節鏡所見）



関節軟骨のマトリックス

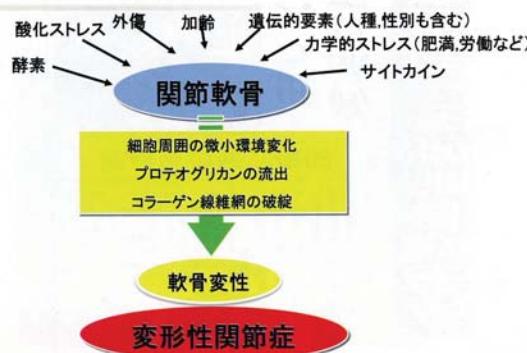


-100-

Ulcerated cartilage is universally allowed to be a troublesome disease.

潰瘍化した軟骨は全く厄介な病気と言わざるを得ない

変形性関節症の発症機序



薬局, 2007; Vol 58(4): 858-865

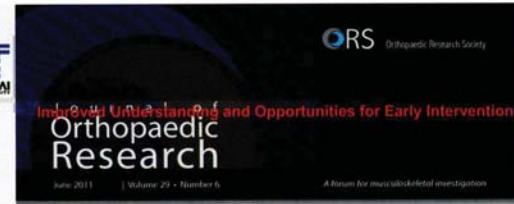
-101-

関節軟骨に関する問題点

- ・変形性関節症の進行は防止できない。
- ・根本的な治療はない。
- ・適切な評価方法がない。
- ・簡便なバイオマーカーがない。

正しく診断できないから治せない。
早期診断、早期治療ができない。
医者に行っても治らない。

↓
患者は民間療法やサプリメントへ向かう。



OA発症のリスク

- ・靭帯損傷の方のOA発症率は正常の方より約10倍
- ・1321人のうち10%がOA発症
- ・膝靭帯損傷のOA発症率は約20%
- ・膝の関節包損傷の方がOAを発症するリスクが約10倍

靭帯損傷or関節包損傷：10倍

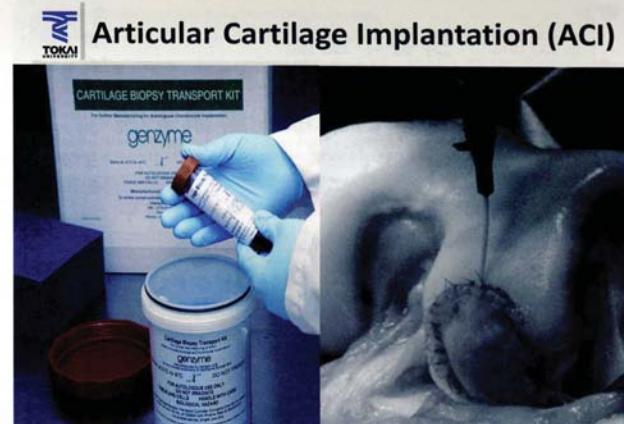
関節内骨折：20倍

再生医療の主な分野と普及の見通し

皮膚	やけど・床ずれ	2003年～2004年
軟骨	関節炎・損傷など	2004～2005年
骨	人工関節・骨折の補助	2008～2010年
中枢神経	なし	2010～2012年
角膜	なし	2008年

再生医療の研究機関

高品質で
低コスト
技術移転めざす



各国で承認されている主な細胞・組織加工製品

	皮膚	軟骨	その他
● ジエイス(2007)	ジャック(2012)		
Epicel(2007) Dermagraft(2001) Dermagraft-TC(2007) Aprigraf(1998) OrCel(2001)	Carticel(1997)	Provence(前立腺がん, 2010) Laviv(しわ取り, 2011) GINTUIT(歯肉治療, 2012)	
BioSeed-S EpiDex	ChondroCelect(2009) ChondroTransplant Chondrosphere BioSeed-C CaReS(2002) MACI Hyalograft-C		
Holoderm(2002) Kaloderm(2005)	Chondron(2001) Article(2002) Cartistem(2012)	Adipocel(瘢痕治療, 2007) Heartcelgram-AMI (心筋梗塞, 2011)	

各社ホームページ等をもとに作成。()内は承認年

第二世代の細胞・組織加工製品(軟骨)

企業名	国	製品名	スキャホールド	適応	承認状況
Fidia Advanced Biopolymer*	伊	Hyalograft®-C	ヒアルロン酸	外傷性軟骨欠損症、離断性骨軟骨炎	1999年承認(施設)
BioTissue Technology	独	BIOSEED®-C	Polyglactin Poly-p-dioxanone	外傷性または変性による軟骨欠損	2001年承認(施設)
Arthro Kinetics AG	独	CaReS®	コラーゲン	外傷性軟骨欠損症、離断性骨軟骨炎	承認(施設)
J-TEC	日本	ジャック®	アテロコラーゲン	外傷性軟骨欠損症、離断性骨軟骨炎	2012年製造販売承認

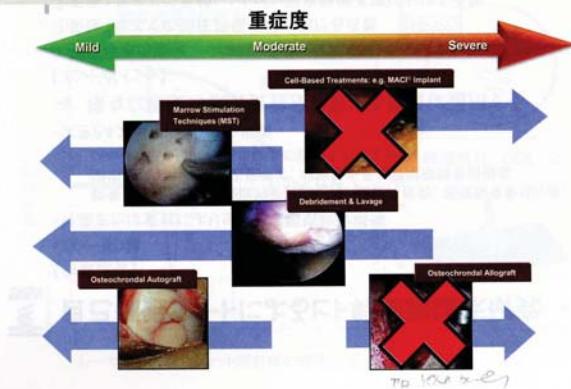
*2009年、米国Anika Therapeuticsに吸収合併



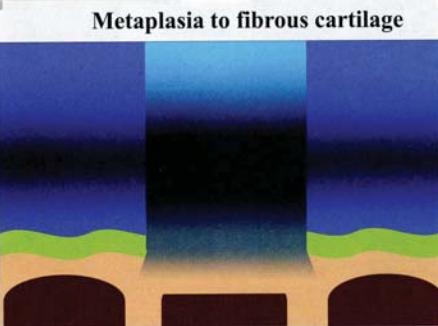
(各社HPからの情報)



軟骨欠損に対する治療法



軟骨全層欠損（骨軟骨損傷）



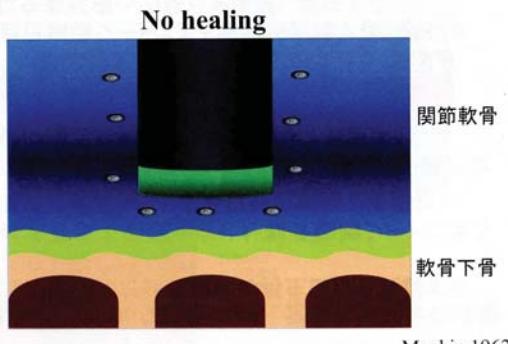
関節軟骨

軟骨下骨

Gospodarowicz 1976



軟骨部分欠損（軟骨内損傷）



Mankin 1962

細胞シートによる関節軟骨修復・再生



-103-



日本オリジナルな技術により、変形性関節症の治療にまで踏込んだ関節軟骨の再生医療を実現する

Evidence 1 共培養法で活性化させた軟骨細胞シートによる

関節軟骨再生(上皮系以外の組織で世界初)

Evidence 2 変形性関節症で混在する軟骨全層欠損と部分欠損の両方で有効性を動物実験で実証済

On going

ヒト幹細胞指針に則った臨床研究で
初めて変形軟骨にも適用し現在実施中

Goal 1 自己細胞シートによる臨床研究終了後、速やかに先進医療への移行を申請し実施する。

Goal 2 同種細胞シートによる臨床研究をヒト幹細胞指針に則り申請し実施する。



厚生労働省第1003号

東海大学医学部
医学部長 今井 審 殿

平成23年10月5日



ヒト幹細胞臨床研究実施計画について

平成23年3月3日付で申請のあった下記の臨床研究について、実施して差し支えない。

なお、臨床研究の中止、終了などに伴う厚生労働大臣への報告については、

ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関する指針(平成22厚生労働省告示第380号)の定めるところによるほか、定期的に中間報告書を提出するようお願いする。

記

課題名：細胞シートによる関節治療を目指した臨床研究

研究責任者：佐藤 正人

(東海大学医学部・外科学系整形外科学・准教授)



自己細胞シートによるヒト幹細胞臨床研究

【対象患者】

- 20~60歳

- 外傷または変性により生じた膝関節軟骨損傷

軟骨損傷を合併した観血的整復固定術、韌帯再建術、高位脛骨切り術、関節鏡視下手術の適応患者で、関節鏡所見で膝関節軟骨損傷部Outerbridge分類Grade III以上の症例を対象とする。

- 大きさ4.2cm²以下の軟骨損傷

→ 様々な程度の軟骨変性度を有する患者に適用する

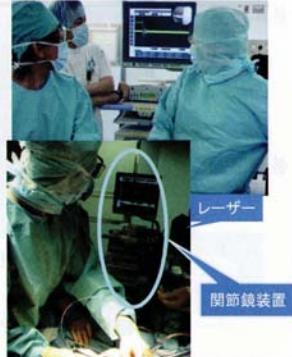
【エンドポイント】

- ①有害事象の頻度
- ②術後1年までの臨床評価基準における点数
- ③術後1年までの単純レントゲン写真評価基準における点数
- ④術後1年までのMRI評価基準における点数
- ⑤術後1年時の光音響法検査による粘弾性評価(関節鏡)
- ⑥術後1年時の組織学的評価点数(関節鏡視下生検サンプル)

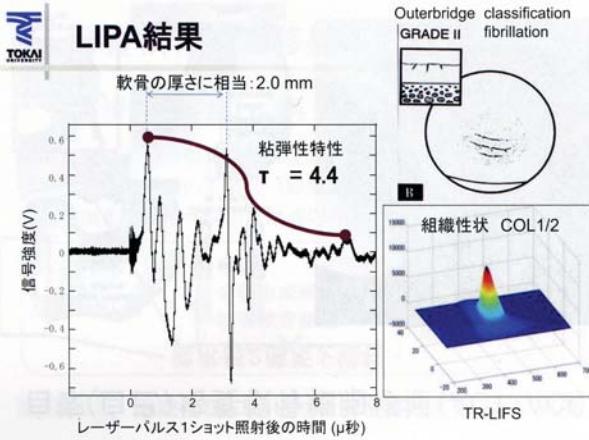


レーザー誘起光音響法(LIPA)による軟骨計測

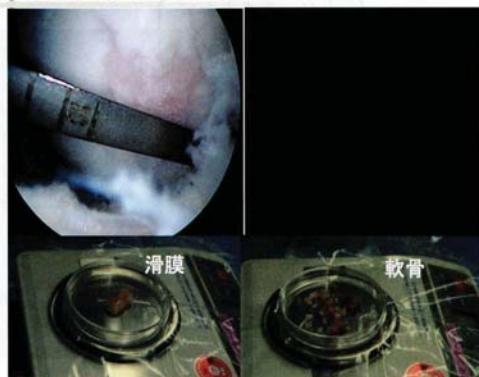
2007年から東海大学で臨床応用



-104-



臨床研究第1例目
関節鏡視下診断と組織採取



CPCモニタリングルーム

リアルタイム多項目モニタリングシステム

入退室管理システム

モニタリング結果記録簿

モニタリング項目

- 部屋圧
- 部屋温度
- 部屋湿度
- 部屋 $0.3 \mu\text{m}$ および $0.5 \mu\text{m}$ 浮遊粉塵数
- 安全キャビネット内 $0.3 \mu\text{m}$ および $0.5 \mu\text{m}$ 浮遊粉塵数
- 培養器内温度、湿度、CO₂ および O₂ 濃度
- 冷蔵庫、冷冻庫内温度

-105-



自家(自己)培養軟骨細胞移植 (ACT/ACI)



培養軟骨細胞移植の問題点

なぜ今までの軟骨再生ではダメなのか？

- 健常部2箇所（軟骨採取部位と骨膜採取部位）に侵襲
- 再生組織の構築の不具合（組織過形成、石灰化、適合性）
- 部分損傷や変形性関節症は適応外

再生軟骨 = { 骨膜
骨髓由来細胞（内生性）
培養軟骨細胞
スキャフォールド } 組織工学的軟骨

多数要素の最適化は困難
至適修復・再生は困難

培養軟骨細胞移植の問題点

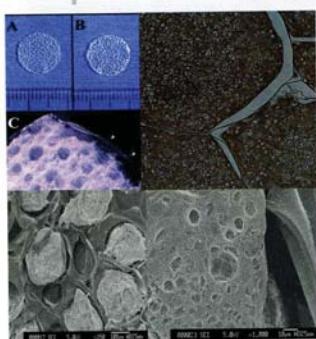
修復機序を考慮した再生医療であるべき

- 健常部2箇所（軟骨採取部位と骨膜採取部位）に侵襲
- 再生組織の構築の不具合（組織過形成、石灰化、適合性）
- 部分損傷や変形性関節症は適応外

再生軟骨 =
 骨塊
 骨髓由来細胞（内在性）
 培養軟骨細胞
 スキャオールド } 組織工学的軟骨

→ 細胞修復に適した環境を提供することが重要

Atelocollagen honeycomb-shaped scaffold with a membrane seal (ACHMS) scaffold



Intervertebral Disc Cell

- J Biomed Mater Res A. 2003; 64:248-54.
- Spine. 2003; 28:548-53.
- Med Biol Eng Comput. 2003; 41:365-71.
- Tissue Engineering. 2005; 11:1234-43.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2006; 75:177-84.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2007; 83:181-88.

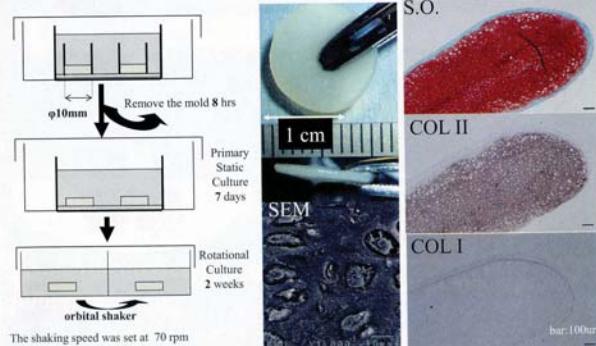
Articular Chondrocyte

- Tissue Engineering. 2005; 11:1234-43.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2006; 75:177-84.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2007; 83:181-88.

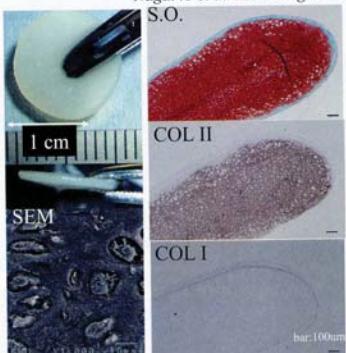
Adipose Tissue-derived Stromal Cell

- Cells Tissues Organs. 2004; 178:2-12.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2006; 76:230-9.
- J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2006; 79:25-34.

Chondrocyte Plate Scaffold-free Tissue Engineered Cartilage



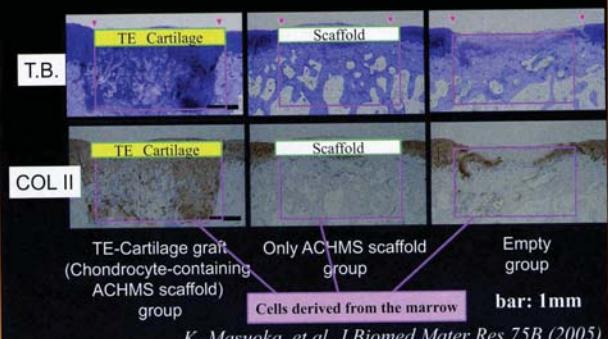
Nagai, T et al Tissue Eng. 2008



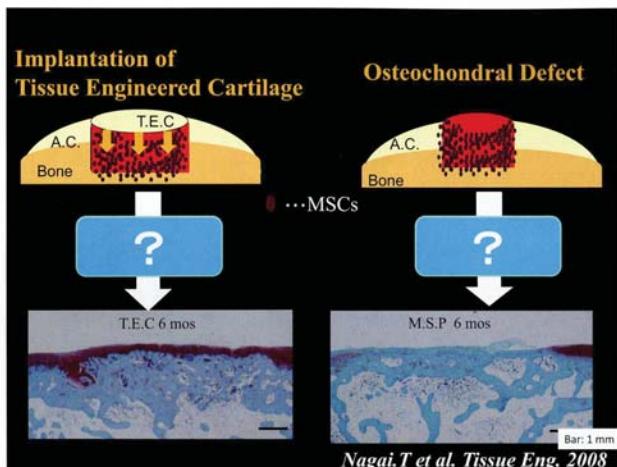
The shaking speed was set at 70 rpm.

-107-

The reparative tissue 12 weeks after surgery

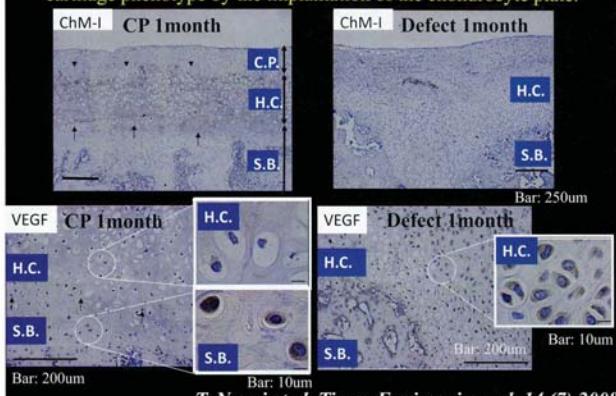


K. Masuoka, et al. J Biomed Mater Res 75B (2005)



Nagai, T et al. Tissue Eng. 2008

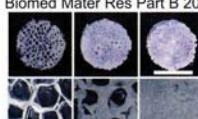
Host MSC-derived hypertrophic chondrocytes were altered to acquire the cartilage phenotype by the implantation of the chondrocyte plate.



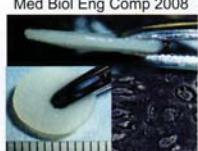
T. Nagai et al. Tissue Engineering vol. 14 (7) 2008

どの組織工学的軟骨でも同じ結果！ (軟骨全層欠損に対する動物実験での治療効果に関して)

TE Cartilage with Scaffold
J Biomed Mater Res Part B 2005
J Biomed Mater Res Part B 2006
J Biomed Mater Res Part B 2007



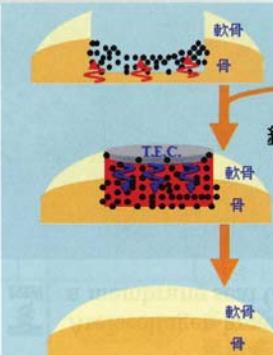
TE Cartilage without Scaffold
Tissue Eng Part A 2008-a
Tissue Eng Part A 2008-b
Med Biol Eng Comp 2008



Layered Chondrocyte Sheet

BBRC 2006
Eur Cells Mater 2007
BMC Biotechnol 2009
CBC Press LLC 2010
Biomaterials 2012-a
Biomaterials 2012-b
JTERM 2012 in press

関節軟骨全層欠損の修復・再生機序



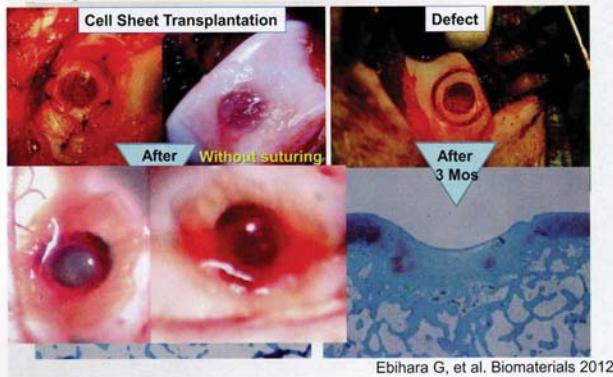
• 骨髓由来MSCの動員が可能
(欠損が小さいければ自然治癒する)
T.E.C. 組織工学的軟骨(TEC)
(層層化細胞シートでも可能)

組織工学的軟骨(TEC)の役割

- 周囲組織との高い適合性
- 骨髓由来MSCの効率的なトラップ
- 軟骨分化の促進
- イニシエーターとして成長因子供給源として

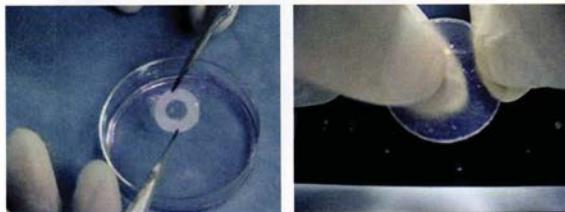
良好な組織の修復・再生
・表層のTECの存在とMSCの動員が重要
・欠損部全てをTECで充填する必要なし

ミニブタ軟骨全層欠損に対する積層化
軟骨細胞シートの効果



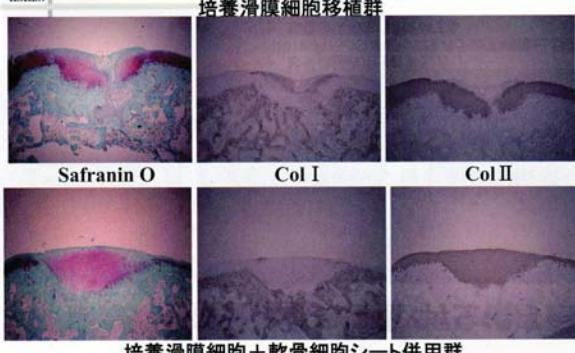
Ebihara G, et al. Biomaterials 2012

軟骨細胞シート



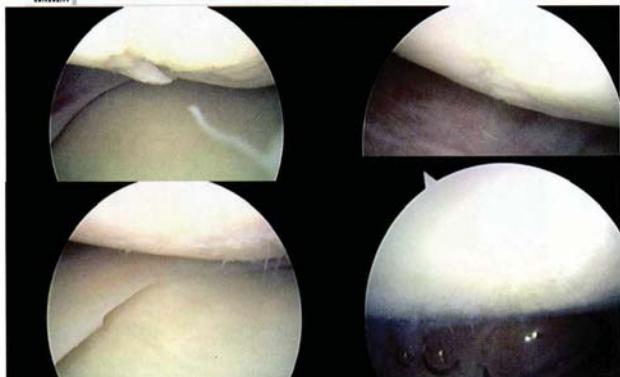
-109-

培養滑膜細胞単独 VS. 軟骨細胞シート併用

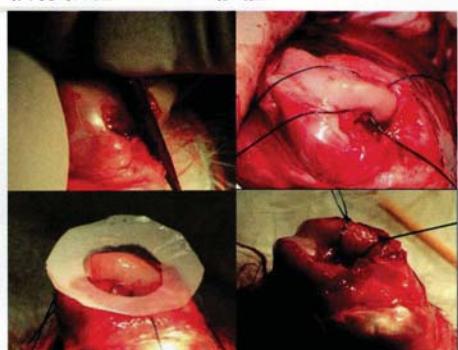


Ito S et al, Biomaterials 2012

初期の変形性膝関節症(関節鏡所見)

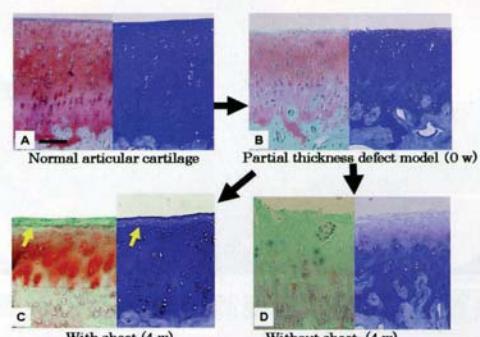


家兔軟骨部分欠損に対する積層化
軟骨細胞シートの移植

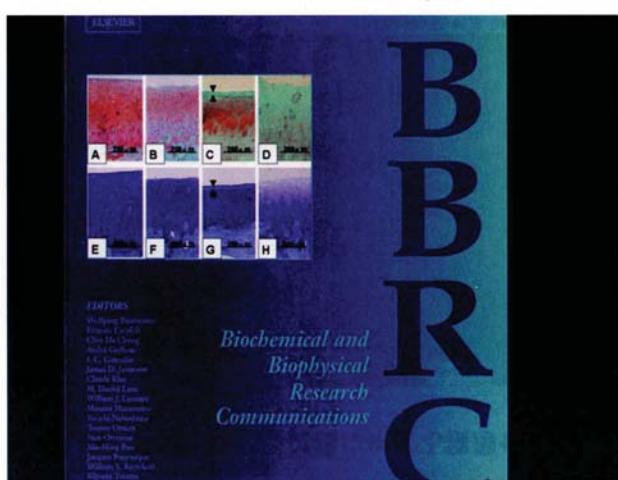


Kaneshiro N et al, BBRC 2006

軟骨部分欠損に対する軟骨細胞シート
の効果



Kaneshiro N et al, Eur Cells and Mater 2007



-110-

関節軟骨部分損傷の修復・再生機序





軟骨細胞シートの有する組織修復効果

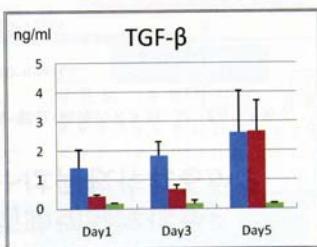
Key Pathway (Relevant factors / Total factors)

- TGF β signaling pathway 13/19
- Integrin-mediated adhesion 8/13

TGF β (ELISA)濃度

- : chondrocyte sheet A
- : chondrocyte sheet B
- : chondrocytes

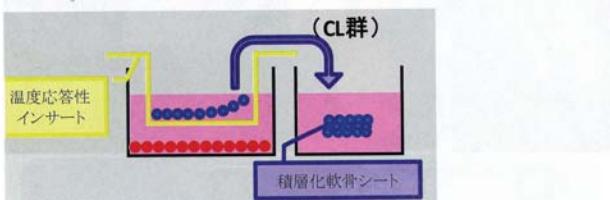
Hamahashi K, et al JTERM 2012 in press



2~5枚以上



積層化軟骨細胞シートの作製方法



温度応答性インサートを用いた滑膜細胞との共培養

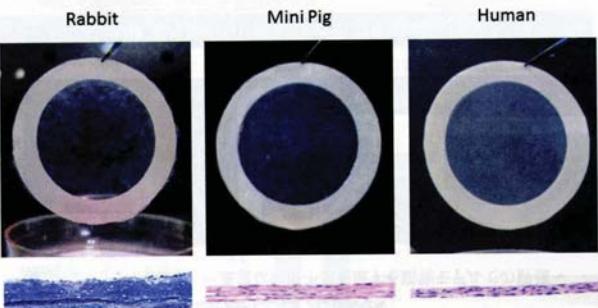
- 増殖活性にばらつきがあるヒト細胞においても、短期間で軟骨細胞シートを回収すること可能

Kokubo M et al, Journal Tissue Eng Regener Med 2013 in press

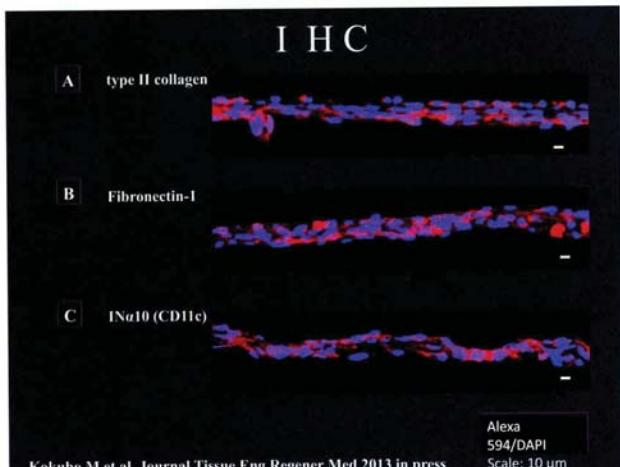
-111-



積層化細胞シート 種差



Kokubo M et al, Journal Tissue Eng Regener Med 2013 in press



Kokubo M et al, Journal Tissue Eng Regener Med 2013 in press



同種細胞ソース

1. 多指症軟骨細胞

優れた増殖性、手術時廃棄組織



1個の多指症手術時切除検体から 積層化細胞シートは何枚作れるか？

成育医療センターのストックリスト(年齢・部位・検体の大きさによりばらつきあり)

P0 : 1.00×10^6 cells	~ 9.00×10^6 cells	
↓		4.5倍(経験値)
P1 : 4.50×10^6 cells	~ 4.05×10^7 cells	
↓		4.5~11.6倍
P2 : 2.03×10^7 cells	~ 4.70×10^8 cells	
↓		
P3 : 9.11×10^7 cells	~ 4.98×10^9 cells	

積層化細胞シート
約745枚分(P2)

P0ストックを起こしてから約3週で
最大49億 cells に増殖(P3予測値)

積層化細胞シート
約7,904枚分(P3)

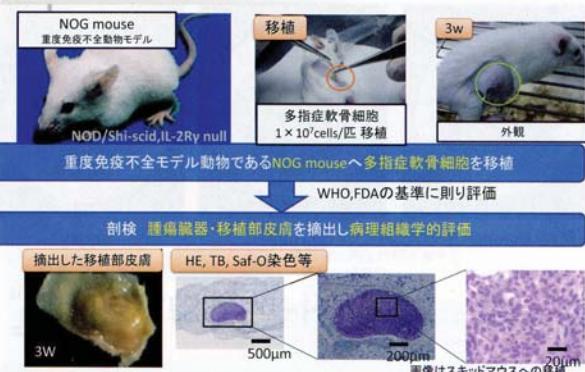
多指症手術時切除検体

国立成育医療研究センターとの共同研究

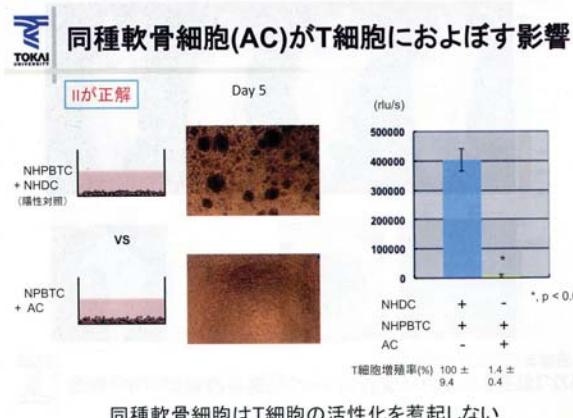
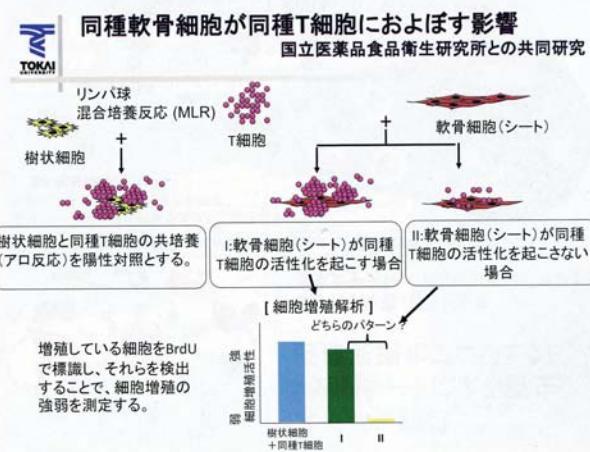
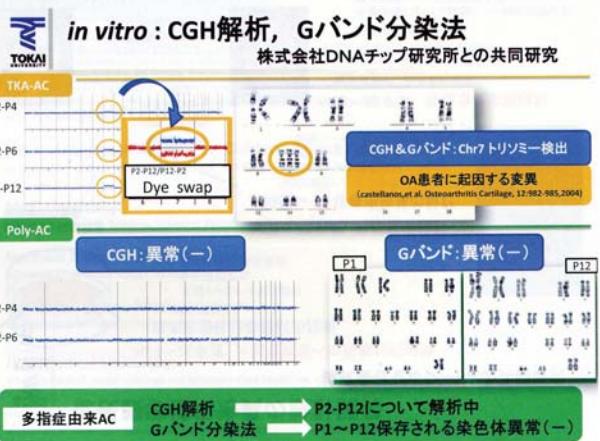


in vivo: 造腫瘍性否定試験

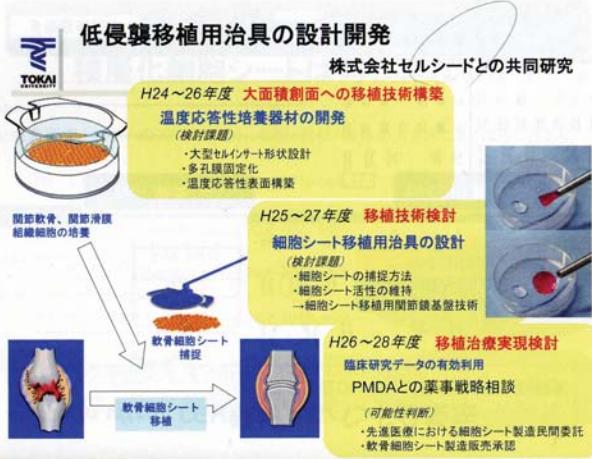
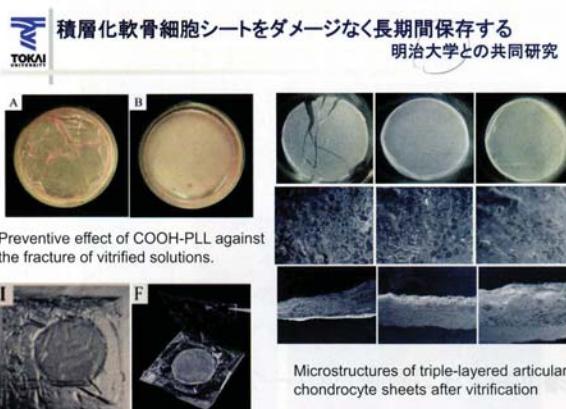
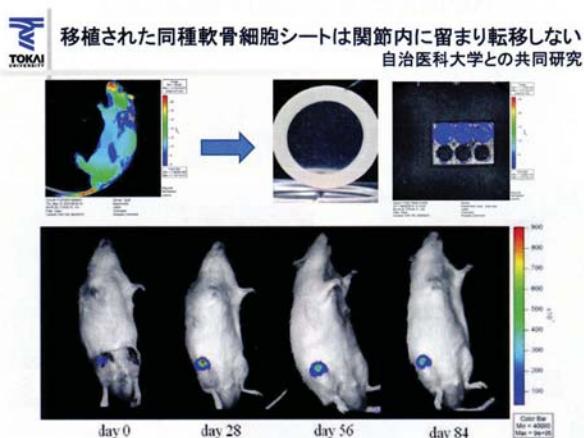
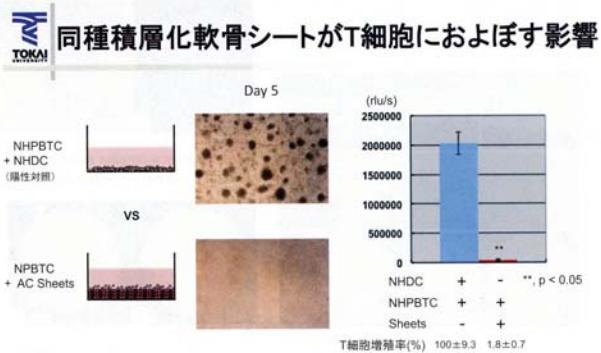
～重度な免疫不全を呈する動物モデルでの評価～



-112-



-113-



Acknowledgements

Tokai University School of Medicine

●Department of Orthopaedic Surgery: Nagatoshi Kaneshiro, Genya Mitani, Toshihiro Nagai, Toshiharu Kutsuna, Naoshi Ohota, Satoshi Ito, Taku Ueki, Kousuke Hamahashi, Tomonori Takagaki, Miyuki Kobayashi, Munetaka Yokoyama, Mami Kokubo, Eri Okada, Tomoko Kawake, Ayako Watanabe, Joji Mochida,
●Research Center for Regenerative Medicine and Cancer Stem Cell: Shunichi Kato
●Department of Clinical Pharmacology: Ayako Mikami, Hiroyuki Kobayashi
●Cell Processing Center: Yoshihiko Nakamura

National Research Institute for Child Health and Development

●Department of Reproductive Biology and Pathology: Hidenori Akutsu, Akihiro Umezawa

Meiji University

●Department of Life Sciences, School of Agriculture: Hiroshi Nagashima, Miki Maehara

National Institute of Health Sciences

●Division of Medical Devices: Reiko Kato

National Defense Medical College

●Department of Medical Engineering: Miya Ishihara

Jichi Medical University

●Department of Anesthesiology and Intensive Care Medicine: Kunihiko Murai, Yuko Takaku, Mamoru Takeuchi

Tokyo Women's Medical University

●Institute of Advanced Biomedical Engineering and Science: Teruo Okano, Masayuki Yamato

ご静聴ありがとうございました

事業内容: URL:<http://cellsheets.med.u-tokai.ac.jp/index.html>

Email: sato-m@is.icc.u-tokai.ac.jp



TOKAI Univ. Hospital, Isehara, JAPAN