第1回 日本臨床試験研究会学術集会

シンポジウム 1 ● PGx の進歩

UGT1A1 遺伝子検査キットの開発

はじめに

イリノテカン塩酸塩水和物(以下イリノテカン) はカンプトテシンの誘導体で、日本で開発された抗 がん剤である。現在世界中で高い評価を受けており, とくに欧米では大腸がんの化学療法においては不可 欠な薬剤となっている。イリノテカンは DNA の複 製に関与するトポイソメラーゼIの作用を抑制する ことにより強い抗腫瘍作用を示し、「切れ味がシャー プ」という言葉で形容されるほどよく効く。その一 方で、白血球減少や下痢などの重篤な副作用を引き 起こすことがあり、ときとして致死的な経過をたど ることが問題視されてきた。イリノテカンの代謝(図 1) には、UDP グルクロン酸転移酵素 (uridine diphosphate glucuronosyltransferase, UGT) の分子種 の一つである UGT1A1 が関与しており, UGT の活 性低下の原因となっている遺伝子多型をもつ患者に おいては重篤副作用の発現率が高いことが明らかに なってきた^{1,2)}。そこでわれわれは、イリノテカンの 代謝と重篤副作用発現に深く関与するとされてい る UGT1A1*28 (*28), UGT1A1*6 (*6) および UGT1A1*27(*27)を判定するキットを開発し体外 診断用医薬品として申請した。その後に承認された キット「インベーダー® UGT1A1 アッセイ」は、*27 が除かれ*28と*6を判定するものとなった。

1 UGT1A1 遺伝子多型

UGT1A1 遺伝子多型のうち、*28 はプロモーター領域にある通常 6 回の TA 繰り返し配列(TATA box)が 2 塩基(TA)挿入により 7 回の繰り返しとなる多型であり、酵素蛋白質の発現量が30~80%減少する $^{3,4)}$ (図 2)。*6 はエキソン 1 に存在する遺伝子多型であり(211G>A)、酵素蛋白質のアミノ酸置換(Gly71Arg)が生じ、酵素蛋白質あたりの UGT活性が約 50%低下する $^{5,6)}$ (図 2)。

*28 は出現頻度に差はあるがアフリカ人・アジア人・コーカシアンなど多くの民族に分布している。一方*6 は、日本人を含めた東アジア人にのみ存在することがわかっている⁷⁾(図2)。また*28 と*6 は異なるアレル上に存在するためにそれぞれが別個にUGT 活性の低下に関与している。

2 遺伝子多型検出法

「インベーダー® UGT1A1 アッセイ」(図3) は全血から抽出したゲノム DNA を試料として、インベーダー法により UGT1A1 遺伝子多型*28,*6 を検出するキットである。インベーダー法は、DNA の特殊な三重鎖構造を特異的に認識して切断するエンドヌクレアーゼの一種であるクリベースの性質を利用した遺伝子多型の検出方法で、米国 Third Wave Technologies (現 Hologic) 社が開発した方法である。試薬構成は、ワイルド型と遺伝子多型それぞれの標的

Atsuo Mori: Sekisui Medical Co., Ltd., Tsukuba Research Institute, Research & Development Division; Kazuo Kotani: Sekisui Medical Co., Ltd., Marketing Department, Diagnostic Reagents Division

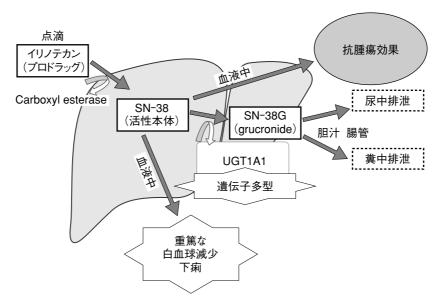


図 1 イリノテカンの代謝経路と副作用発現

Polymorphisms	Area	Nucleotide change	Amino acid change	Reduction of UGT1A1 expression
UGT1A1*28	Promoter	$(TA)_6 \rightarrow (TA)_7$	_	30-80%
UGT1A1*6	Exon 1	211G→A	Gly71Arg	50%

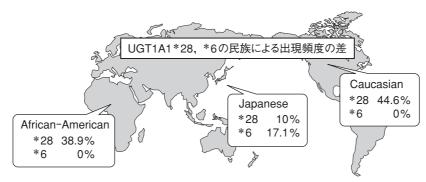


図 2 イリノテカンの副作用に関与する UGT1A1 遺伝子多型

塩基を特異的に認識するプローブ類と、それぞれの標的塩基に依存した 2 種類の蛍光シグナルを発するように設計されたプローブ類が入った混液と、クリベースが入った酵素液の 2 種類からなっている。測定試料となるゲノム DNA がプローブ混液・酵素液と混ざり、63℃で反応した後に発する 2 種類の蛍光シグナルを測定し、それらの値の比を本アッセイ用の公式を使ってコンピューターで計算することにより、遺伝子型(ワイルド型、ヘテロ接合体、ホモ接合体)の判定を行う。本品は*6 のような SNP だ

けでなく独自の工夫により*28のような繰り返し配列の検出も可能である。本法は、遺伝子増幅反応を必要としないホモジニアスな等温反応であるため、簡便かつ正確性が高いという特長をもっている。

3 UGT1A1 遺伝子多型を判定する意義

UGT 活性の低下は塩酸イリノテカンの重篤な副作用,とくに好中球減少の発現率を高くすることが知られている。UGT1A1遺伝子多型の検査結果はそれのみで副作用の発現リスクがすべて判定されるも



分類 体外診断用医薬品 (IVD) 製品名 インベーダー® UGT1A1 アッセイ

使用目的 全血より抽出したゲノム DNA 中の UDP グルク ロン酸転移酵素遺伝子多型 UGT1A1*28, UGT1A1*6 の判定。

臨床的意義

UGT1A1 の遺伝子多型 (UGT1A1*28, UGT1A1* 6 遺伝子多型) を判定することにより、イリノテカンの重篤な副作用発現の可能性を予測し、安全

で効率的な抗がん剤治療を補助する。

2種の蛍光を用いるインベーダー[®] 法により、それぞれの遺伝子のワイルドタイプ、ヘテロ接合、ホモ接合の同定を行う。 原理および 操作法

図 3 インベーダー® UGT1A1 アッセイキットのプロフィール (2008 年 6 月医薬品承認)

遺伝子多型		UGT1A1*28				
		ワイルド型 (TA6/TA6)	ヘテロ接合体 (TA6/TA7)	ホモ接合体 (TA7/TA7)		
ワイルド型 (G/G)		-/-	+/-	+/+ (*28 ホモ)		
UGT1A1*6	ヘテロ接合体 (G/A)	+/-	十/十(複合ヘテロ)	_		
	ホモ接合体 (A/A)	+/+ (*6 ホモ)	_	_		
(一/一) 野生型						
*28. *6. 複合ヘテロ						
	*28	*6^	*28,			

♪ 重篤な副作用発現のハイリスク群

*28

図 4 *28 と*6 の組み合わせによる重篤な副作用発現のハイリスク群の判定(積水メディカ ル・HPより引用)

のではなく、これまで用いられてきた副作用発現予 測のためのデータに、さらなる重要な臨床情報とし て付加されるべきものといえる。したがって本品の 添付文書によると、UGT1A1 遺伝子多型を判定する 意義とは、「*28 と*6 を判定することにより UGT 活性が減少している可能性をもつ患者の識別を補助 することで、塩酸イリノテカンの重篤な副作用を発 現する可能性の高い患者を投与前にあらかじめ予測 し、投与量を調節するなどの適切な治療法を選択す ることで、安全で効率的な抗がん剤治療を可能にす る」こととなっている。

イリノテカンの添付文書にもあるように、具体的

には*28と*6について、どちらか一方をホモ接合体 でもつ、あるいは両方をヘテロ接合体つまり複合へ テロ接合体でもつ場合は、代謝の遅延により重篤副 作用、とくに好中球減少を認めるリスクが高いと考 えられる $^{2)}$ (図 $_{4}$)。

4 本検査の運用

本検査は遺伝学的検査あるいは生殖細胞系列遺伝 子検査に相当するため、検査の運用にあたり「遺伝 学的検査に関するガイドライン」(遺伝医学関連 10 学会,2003年)や,「ファーマコゲノミクス検査の 運用指針」(臨床検査医学会他2学会,2009年)な

どの指針を参照する必要がある。本指針によると、 検査を実施する場合には、事前に被験者に対して文 書を用いた説明を行い、同意を得る必要があると示 されている。そこで弊社では、本検査に関するイン フォームド・コンセント資料(案)をホームページ で公開し、各施設における検査の運用にご活用願い たいと考えている。

まとめ

本検査により、イリノテカンの副作用発現の可能 性を科学的に評価したうえで適正な治療法を選択す ることが可能になった。このような薬剤の副作用予 測だけでなく効果予測の検査も含めた個別化医療 が、今後ますます発展し普及することを期待したい。

文 献

- Ando Y, Saka H, Ando M, et al. Polymorphisms of UDPglucuronosyltransferase gene and irinotecan toxicity: a pharmacogenetic analysis. Cancer Research 2000; 60 (24): 6921-6.
- 2) Minami H, Sai K, Saeki M, et al. Irinotecan pharmacokinetics/pharmacodynamics and UGT1A genetic polymor-

- phisms in Japanese: roles of UGT1A1*6 and *28. Pharmacogenetics and Genomics 2007; 17 (7): 497-504.
- Bosma PJ, Chowdhury JR, Bakker C, et al. The genetic basis of the reduced expression of bilirubin UDP-glucuronosyltransferase 1 in Gilbert's syndrome. N Eng J Med 1995; 333 (18): 1171-5.
- 4) Beulter E, Gelbart T, Demina A. Racial variability in the UDP-glucuronosyltransferase 1 (UGT1A1) promoter: a balanced polymorphism for regulation of bilirubin metabolism? Proc Natl Acad Sci USA 1998; 95 (14): 8170-4.
- 5) Gagne JF, Montminy V, Belanger P, et al. Common Human UGT1A polymorphisms and the altered metabolism of irinotecan active metabolite 7-ethyl-10hydrooxycamptothecin (SN-38). Mol Pharmacol 2002; 62 (3): 608-17.
- 6) Jinno H, Tanaka-Kagawa T, Hanioka N, et al. Glucuronidation of 7-ethyl-10-hydroxycamptothecin (SN-38), an active metabolite of irinotecan (CPT-11), by human UGT1A1 variatnts, G71R, P229Q and Y486D. Drug Metab Dispos 2002; 31 (1): 108-13.
- 7) Kaniwa N, Kuroze K, Jinno H, et al. Racial variability in haplotype frequencies of UGT1A1 and glucuronidation activity of a novel single nucleotide polymorphism 686C> T (P229L) found in an African-American. Drug Metab Dispos 2005; 33 (3): 458-65.