



岡山大学
OKAYAMA UNIVERSITY



千葉県がんセンター
CHIBA CANCER CENTER



千葉大学
CHIBA UNIVERSITY



山梨大学
UNIVERSITY OF YAMANASHI



国立研究開発法人
国立がん研究センター
National Cancer Center Japan



近畿大学
KINDAI UNIVERSITY



埼玉医科大学
Saitama Medical University



信州大学
SHINSHU UNIVERSITY



UTokyo

PRESS RELEASE

岡山大学記者クラブ、文部科学記者会、科学記者会、千葉県政記者クラブ、千葉民放放送テレビ記者クラブ、山梨県政記者会、厚生労働記者会、厚生日比谷クラブ、大阪科学・大学記者クラブ、東大阪市政記者クラブ、河南記者クラブ、埼玉県政記者クラブ、長野市政記者クラブ、松本市政記者クラブ、地方新聞記者会、大学記者会（東京大学）御中

令和7年1月20日

岡山大学

千葉県がんセンター

千葉大学

山梨大学

国立がん研究センター

近畿大学

埼玉医科大学

信州大学

東京大学

報道解禁：テレビ、ラジオ、インターネット令和7年1月23日（木）午前1時

新聞 令和7年1月23日（木）朝刊から

がん細胞が自らの異常なミトコンドリアで免疫系を乗っ取り、 生き残りをはかっている

◆発表のポイント

- ・がん免疫療法は多くの種類のがんで使われている治療法ですが、効果が全くないこともあります。その理由はまだよくわかっています。
- ・ミトコンドリアは細胞の中でエネルギーを作る役割を持つ小さな器官ですが、がん細胞ではこのミトコンドリアがよく異常を起こすことが知られています。
- ・私たちは、そのような異常なミトコンドリアが周りの免疫細胞に移っていき、正常な免疫細胞の働きを邪魔し、その結果、がん免疫療法の効果が弱まることを発見しました。

2018年にノーベル賞を受賞した「免疫チェックポイント阻害薬」などのがん免疫療法は、新しいがん治療の一つとして注目されています。この治療では、薬ががん細胞の周りにいる免疫細胞に働きかけて、それによって活性化した免疫細胞ががん細胞を攻撃し、効果を発揮します。非常に良い効果が出る場合もありますが、半分以上のケースでは効果がなく、その理由はまだよくわかっています。

ミトコンドリアは細胞の中でエネルギーを作る小さな器官で、独自のDNA（mtDNA）を持っています。がん細胞では、このmtDNAに変異などの異常があり、また、がん細胞の周りの免疫細胞にもミトコンドリアの異常があることが知られています。

岡山大学学術研究院医歯薬学域（医）の富樫庸介教授による研究チームは、千葉県がんセンターをはじめ、千葉大学、山梨大学、国立がん研究センター、近畿大学、埼玉医科大学、信州大学、東京大学の研究チームとの共同研究により、がん細胞の周りにいる免疫細胞にもがん細胞と同じ mtDNA 変異があることを発見し、それががん細胞からミトコンドリアが免疫細胞に移ってきた結果であることを、世界で初めて明らかにしました。この異常なミトコンドリアが原因で免疫細胞の働きが悪くなり、そのためにはがん免疫療法が効きにくくなることも証明しました。本研究結果は、1月23日（木）午前1時（日本時間）に「Nature」誌に掲載されます。この発見は、がん細胞が生き残るために新しい仕組みを解明したもので、今後は新しい治療法の開発や、がん免疫療法が効くかどうかを見分けるマーカーとして活用できる可能性があります。



PRESS RELEASE

◆研究者からのひとこと

呼吸器内科医として薬が非常に効く人もいれば、まったく効かない人もいて、その違いに疑問を感じたのが私の研究の原点です。本研究は 2020 年頃に着想し、最初はミトコンドリアについて素人同然でしたが、大学院生含めて色々な方々にご協力いただきながら結果をまとめ、無事公表にまでこぎつけました。研究費を含めてサポートいただいた多くの方々にこの場を借りて深く御礼申し上げます。



富樫教授

■発表内容

<現状>

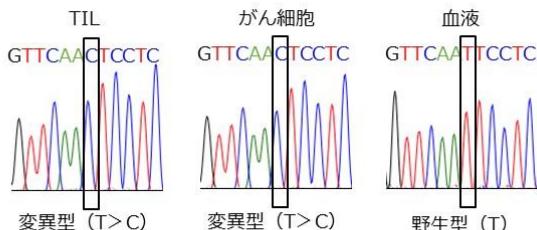
免疫チェックポイント阻害薬などのがん免疫療法は、新しいがん治療の一つとして注目されています。この治療では、薬ががん細胞の周りにいる免疫細胞、特に T リンパ球と呼ばれる細胞 (TIL) に働きかけ、活性化した TIL ががん細胞を攻撃することで効果を発揮します。非常に効いて長期間がんが治ったように見える場合もありますが、実際には半数以上のケースで効果がないと言われています。ミトコンドリアは細胞の中でエネルギーを作る小さな器官で、独自の mtDNA を持っています。がん細胞では、このミトコンドリアに異常があり、TIL でもミトコンドリアが損傷を受け、その結果、がん免疫療法が効きにくくなることが知られていましたが、その詳しい理由はわからっていました。

<研究成果の内容>

研究チームは、TIL のミトコンドリアの損傷原因を解明するために、mtDNA の配列を調べたところ、約 40% の症例でがん細胞と同じ変異が見つかりました (図 1A)。そこで、がん細胞から TIL へのミトコンドリアの移動を疑い、がん細胞のミトコンドリアを赤、TIL のミトコンドリアを緑に色付けして観察したところ、がん細胞から TIL にミトコンドリアが移動し、入れ替わるものがあることがわかりました (図 1B)。その結果、がん細胞の mtDNA 変異が TIL にも現れるようになりました。その原因として、活性酸素 (ROS) が関与していると考え、ROS を取り除く薬を使うと、ミトコンドリアの入れ替わりが抑えられました。また、変異した TIL ではエネルギーを作る機能が低下し、その働きも弱くなりました。T 細胞のミトコンドリアが損傷したマウスでは、がん免疫療法が効きにくくなり、特にいったん免疫チェックポイント阻害薬で治療した後に、腫瘍が再びできやすくなることが示されました (図 2)。さらに、腫瘍で mtDNA 変異が見つかる患者さんでは、がん免疫療法の効果が長続きせず、生存率も悪化することがわかりました (図 3A)。これらの結果から、がん細胞が異常なミトコンドリアを TIL に送り込み乗っ取ってしまうことで TIL の働きを妨げ、免疫システムから逃れようとしていることが明らかになり、このことががん免疫療法の効果を弱める一因となっていることがわかりました (図 3B)。

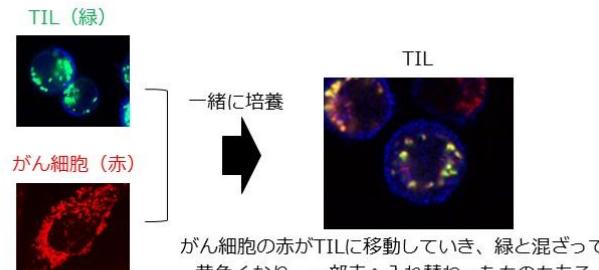
PRESS RELEASE

図1A



TILとがん細胞で共通のmtDNA変異が見つかった

B



青：免疫細胞の表面に出ている分子

図2

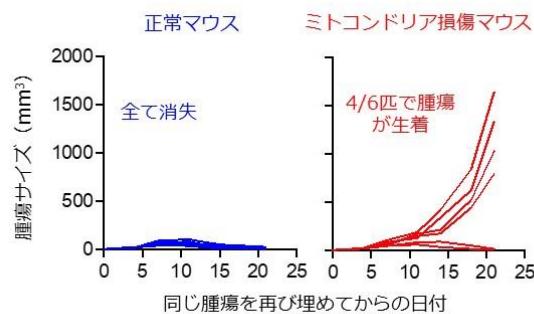
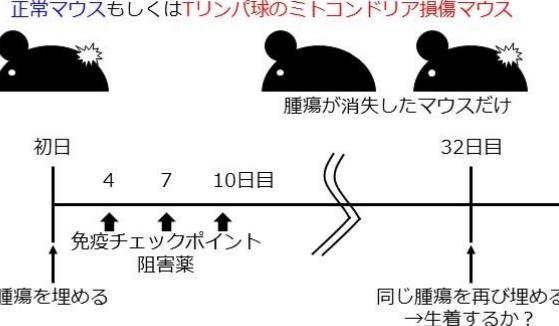
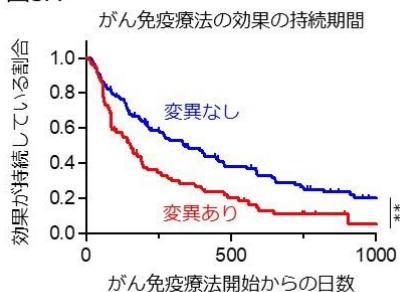
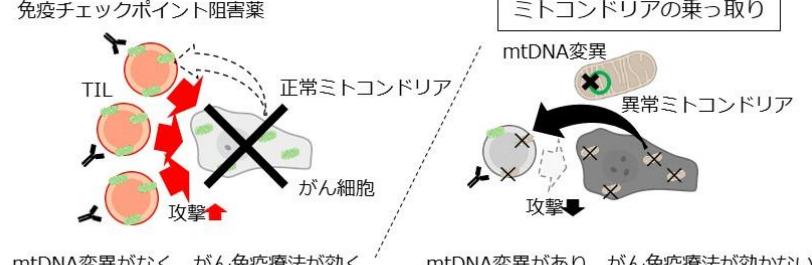


図3A



B



<社会的な意義>

本研究は、がん細胞が生き残るために新しい仕組みを解明したものです。今後、ミトコンドリアをターゲットにした新しい治療法や、がん免疫療法の効果を判断するためのマーカーとして活用できる可能性が期待されています。

■論文情報

論文名 : Immune evasion through mitochondrial transfer in the tumour microenvironment

掲載紙 : Nature

著者 : Hideki Ikeda, Katsuhige Kawase, Tatsuya Nishi, Tomofumi Watanabe, Keizo Takenaga, Takashi Inozume, Takamasa Ishino, Sho Aki, Jason Lin, Shusuke Kawashima, Joji Nagasaki, Youki Ueda, Shinichiro Suzuki, Hideki Makinoshima, Makiko Itami, Yuki Nakamura, Yasutoshi Tatsumi, Yusuke Suenaga, Takao Morinaga, Akiko Honobe-Tabuchi, Takehiro Ohnuma, Tatsuyoshi Kawamura, Yoshiyasu Umeda, Yasuhiro Nakamura, Yukiko Kiniwa, Eiki Ichihara, Hidetoshi Hayashi, Jun-ichiro Ikeda, Toyoyuki Hanazawa, Shinichi Toyooka, Hiroyuki Mano, Takuji Suzuki, Tsuyoshi Osawa, Masahito Kawazu, Yosuke Togashi



岡山大学
OKAYAMA UNIVERSITY



千葉県がんセンター
CHIBA CANCER CENTER



千葉大学
CHIBA UNIVERSITY



山梨大学
UNIVERSITY OF YAMANASHI



国立研究開発法人
国立がん研究センター
National Cancer Center Japan



近畿大学
KINDAI UNIVERSITY



埼玉医科大学
Saitama Medical University



信州大学
SHINSHU UNIVERSITY



UTokyo

PRESS RELEASE

D O I : 10.1038/s41586-024-08439-0

U R L : <https://www.nature.com/articles/s41586-024-08439-0>

■研究資金

本研究は日本学術振興会（JSPS）海外連携研究 JP 23KK0149 基盤 B JP 24K02549 挑戦的萌芽 JP 22K19459・JP 24K22071

AMED 次世代がん医療加速化研究事業 JP 21cm0106383, JP 23ama221325, JP 23ama221427

革新的がん医療実用化研究事業 JP 22ck0106723, JP 22ck0106775

革新的先端研究開発支援事業 CREST JP 22gm1810002

肝炎等克服実用化研究事業 JP 24fk0210518

科学技術振興機構（JST） No. JPMJFR2049, ACT-X no. JPMJAX2321

国立がん研究センター研究開発費 No. 2023-A-05

千葉県研究助成金、内藤記念科学振興財団、持田記念医学薬学振興財団、MSD 生命科学財団、GSK ジャパン研究助成、高松宮妃癌研究基金、興和生命科学振興財団、加藤記念財団、稻盛財団、アステラス病態代謝研究会、鈴木謙三記念医科学応用財団、SGH 財団、住友財団、テルモ生命科学振興財団、中外創薬科学財団、武田科学振興財団研究助成金、小野薬品がん・免疫・神経研究財団、小林がん学術振興会の支援を受けて実施しました。

また、本論文のオープンアクセス化は、文部科学省「オープンアクセス加速化事業」の取り組みの一環で実施している「インパクトの高い国際的な学術誌への APC 支援」による支援を受けています。

＜お問い合わせ＞

岡山大学学術研究院医歯薬学域（医）

教授 富樫 康介

（電話番号） 086-235-7390

（FAX） 086-235-7392

（メール） ytogashi@okayama-u.ac.jp



岡山大学
OKAYAMA UNIVERSITY

SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
GOALS



岡山大学は持続可能な開発目標（SDGs）を支援しています。