

## GS02-7 膵臓がんに対する TUG1 を標的としたアンチセンスオリゴの抗腫瘍効果

○田崎 慶彦<sup>1,2</sup>, 勝島 啓祐<sup>1</sup>, 片岡 一則<sup>3</sup>, 木村 和哲<sup>2</sup>, 近藤 豊<sup>1</sup>

<sup>1</sup>名大院医 腫瘍生物学, <sup>2</sup>名市大院医 臨床薬剤学, <sup>3</sup>川崎市産業振興財団 ナノ医療イノベーションセ

膵臓がんは、5年生存率が5%以下の非常に予後が悪いがんである。5-フルオロウラシル(5-FU)をキードラッグとした化学療法をFirst lineで選択するが、治療効果に乏しいのが現状である。したがって膵臓がんに対する有効な治療薬の開発は喫緊の課題である。長鎖非翻訳RNA(lncRNA)はタンパク質やDNA、RNAと相互作用することが知られているが、その制御異常はがんの増殖、転移、浸潤に関わる。我々はこれまでlncRNA TUG1に対するアンチセンスオリゴ(*TUG1-ASO*)の抗腫瘍効果について解析を進めてきた。今回、膵臓がんに対する*TUG1-ASO*の抗腫瘍効果について検討した。膵臓がん細胞株であるBxPC3をマウスの皮下に移植したモデルマウスを作成し、*TUG1-ASO*を内包した腫瘍特異的に集積するミセル(*TUG1-DDS*)を投与による抗腫瘍効果を検討した。その結果、*TUG1-DDS*を投与することで、腫瘍増殖の有意な抑制が認められた。さらに我々は、*TUG1*の発現に相関して発現変動するmiRNA-X(miR-X)を同定し、5-FUを分解する酵素であるdihydropyrimidine dehydrogenase(DPYD)がmiR-Xの標的遺伝子であることを見出した。実際に膵臓がん細胞に対する*TUG1-ASO*と5-FUの共処理は、5-FU単独処理と比較し有意に強い細胞増殖の抑制を認めた。*TUG1*を標的とした治療は、膵臓がんに対する新規治療薬として有用であり、さらに既存の化学療法との併用は治療効果のさらなる改善が期待できる。