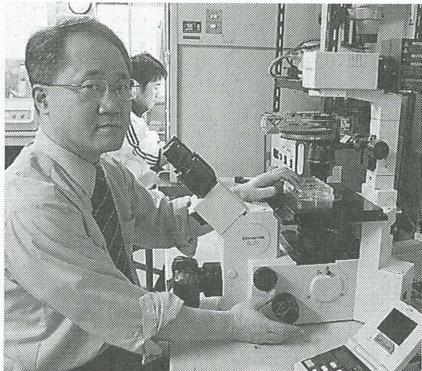


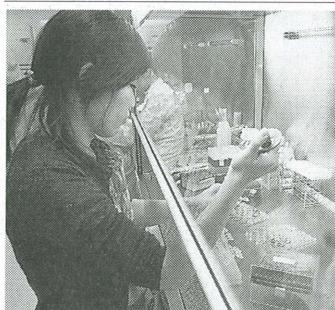
再生医療 信大が挑む



研究室で顕微鏡の前に座る佐々木
克典教授＝信大医学部の研究棟で



心臓に注入するため骨髄細胞を取る=信
大医学部付属病院で、池田宇一教授提供



クリンベンチで培養液を吸い出す研究者=信大医学部付属病院の先端心臓血管病センターで

を顕微鏡でのぞいてみると、透明な細胞の塊。その一つひとつが「ヒビク」と拍動している。ES細胞からつくり出した人の心臓の筋細胞といふ。「いつか心臓のものを作りたいんですよ」と98年、米国の学者がES細胞を初めてつくり出した。「これだ」と直感した。ES細胞の研究に取りかかり、信太らは、年に03年、米国の企業から人のES細胞を輸入して、ES細胞を初めてつくり出した。これが、なったという。

赤い培養液の中の白い
もやのように見えるもの

ーしを取り出して見せてくれた。

京東教授は、三ヶ月の研究で、細胞を培養する方法を確立した。この方法は、細胞を培養するための装置から、一つのシャワーといふ装置から、細胞を培養する方法まで、すべてが発明されたのである。

信大医学部の研究棟の一室。臓器工学の佐々木克典教授はインキ「バ」を発明して、移植医療に貢献した。

臓器工学・佐々木克典教授

記者のページ



病気やけがで失われた機能を補う再生医療の研究が国内外で進んでいる。これまで肝臓移植などの分野で多くの実績を上げてきた信州大学医学部も積極的に取り組んでいる。生命倫理などの問題も横たわるが、国立大の法人化に伴い、再生医療を大学の特色の柱にしたいという期待は強い。最先端の医療に挑む現場をのぞいた。

(古賀大吉)

臓器そのもの作りたい

し、増殖、分化の研究を
続けてきた。
ES細胞は、放ってお
けば骨や神経など様々な
組織に勝手に分化してし

傷した部分にES細胞からつくり出した心筋細胞を移植するには、純度の高い心筋細胞の塊が必要だ。ES細胞の増殖、分

で初めて成功。動物実験のレベルでは糖尿病に効果的なインスリンをつくり出す胰臓の細胞や、旺腎の細胞もつくり上げる。

肝へ効く
コントロールすれば、自由に臓器が手に入るところになる。研究はいがらの道だけど、逆にやりがいがあります」と語る。

胞などもともと
を使って血管
の出そうとい
はい性幹細
分裂した受精
力が高く、つ
ため「万能細
胞」を材料に
題が残る。
たが、課題も多い。
S細胞をそのまま人体
移植すれば無制御に増
殖が化する恐れがあり
るほか、相続の問題もあ
る。またES細胞をつくる
には受精卵を壊さな
ればならず、倫理的な話
題も残る。

骨髓細胞で狭心症治療

信大医学部附属病院の先端心臓血管病センターの池田宇一教授は先月12日、記者会見に臨んだ。記者の質問から採録したところによると、池田教授は「手術する患心の骨筋膜筋」を発表した。この発表は、これまでの手術で「一つの到達点を示すものが二つあった」と述べた。

から血管になると思われ
る幹細胞だけを分離。血
管がつまつて血流が悪く
なっている部分に注入し
られた。これまで患者に割
りあわせた。これが原因で
作用がないという。
池田教授は自ら医科大
にいたころ、閉塞性動脈

から血管にならと思われる幹細胞だけを分離。血管がつまつて血流が悪くなっている部分に注入し、作用などはないといふ。池田教授は自治医科博士にいたる、閉塞性動脈硬化症

硬化症（ASO）やバー
ジャー病という難病で各
々に手足の血管が細くな
り、最終的には切断を全
儀なされた患者たちに多く接してきた。当時、
効果的と言われていたのが遺伝子治療。しかし研究が進んでいた米国企業が特許を持っていてなかなか進められなかったという。「技術はあるのに生かされない」。別の治療法を探していたところ、成人の骨髄細胞に血管になる幹細胞が含まれることを日本での研究者が発見。
その後、関西医大、久留米大と共に、患者の腸から幹細胞を取り出し、骨髄細胞に注入する手術療法が生まれた。患者は症状が劇的に改善し、「足の切斷を免れた」という。
03年には厚労省の「高度先進医療」に承認され、再生医療での保険適用が初めて認められた。信大に移ったのは04年。もっと患者の体に負担をかけない治療法にするため、胸を開ことなくカテーテルや注射でも患部の血管再生ができるよう研究を進めている。
企業と連携し、事業化の可能性も出てきた。
「これからは再生医療の時代」。昔前には血管をつくり出すことなんて考えられなかつた。次は心臓や肝臓の細胞もつくら出したい」と話す。