

研究成果を臨床現場に

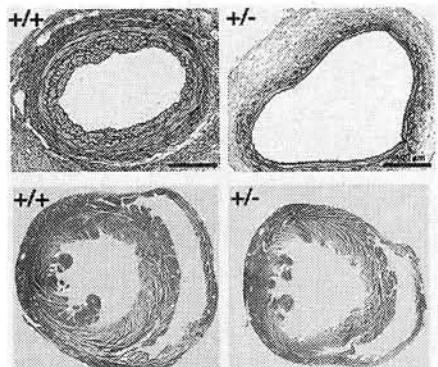
「再生医療」の実現を目指す信州大学医学研究科・臓器発生制御医学講座（松本市）の新しい教授に、東大医学部・循環器内科助手の新藤隆行氏（三八）が就任した。研究の成果を臨床の現場にフィードバックできる「トランスレーショナル・リサーチ」を目指す新藤教授に、信州で研究に取り組む抱負を聞いた。

「ヒト胚（はい）性幹（せん）がある。再生の詳しいメカニズムを解明する必要がある」。新藤教授はそう強調する。同教授はこれまで、循環器内科の医師として診

細胞（ES細胞）など、カニズムを解明するなど、しつかりした学問的な基盤に根差した研究を

常に治療を念頭に置く

察に当たる傍り、高血圧、動脈硬化、心筋梗塞（二）



動脈を傷つけると通常のマウスは壁が厚くなる（左上）が、KL F5遺伝子が働かない欠損マウスでは反応が見られない（右上）。動脈硬化を起こす物質を心臓に加えると通常型は心筋細胞が肥大したが（左下）、欠損マウスではその反応が低い（新藤隆行教授提供）

これまで作り出す物質で、血管を拡張する働きがある「アドレノメデュリン」が、

モデル動物を使って、詳しい発症のメカニズムを調べてきた。
「病気は本来の姿から逸脱した状態だが、そのメカニズムを詳しく調べることで新しい現象が見いだされ、生命科学の深い理解にもつながる」。こうした「疾患生命科学」という観点で研究に取り組んでいるという。

KL F5には、細胞を増殖させる遺伝子「PDGF-A」の機能を高める働きがある。血管が傷つくなどしてKL F5の働きが高まると、PDGF-Aを介して心臓や血管の細胞を増殖させ、動脈硬化やがんを引き起こすのだ。

一方、心臓や血管などの全身のさまざまな細胞が

うそく）といった「循環器病」について、病気の

【じんどう・たかゆき】

一九六六年東京都生まれ。専門は循環器病学、発生・再生医学。東京大学医学部を卒業後、虎の門病院、東大医学部第三内科、同循環器内科助手などを経て、今年八月から信州大学医学研究科・臓器発生制御医学講座教授。二〇〇二年日本循環器学会YIA優秀賞、日本高血圧学会YIA最優秀賞などを受賞。

FIAを介して心臓や血管の細胞を増殖させ、動脈硬化やがんを引き起こすのだ。

一方、心臓や血管などの全身のさまざまな細胞が