

# 論文審査の結果の要旨

氏名 レ バ タオ  
Le Ba Thao

消化管間質腫瘍(GIST)は消化管の間葉系腫瘍の中では最も頻度が高いものであるが、通常の化学療法には抵抗性で、手術不能の患者の生存中央値は12ヶ月から19ヶ月である。大部分のGISTに発現する受容体型チロシンキナーゼKITには、90%位の頻度でgain-of-functionの変異が認められる。また、KITの変異が無いGISTでは受容体型チロシンキナーゼPDGFレセプター $\alpha$ (PDGFR $\alpha$ )にgain-of-functionの変異がある。これらの変異を持ったチロシンキナーゼは校正的に活性化されており、GISTの増殖に必須である。分子標的治療薬imatinibがGISTの抗腫瘍薬として用いられて著効を示す事が知られている。しかし、imatinib耐性細胞の出現が問題となっている。本研究では、imatinib耐性GISTの薬剤耐性の分子機構を明らかにする事を目的として解析を行った。GIST細胞株GIST-T1を用いて*in vitro*で耐性株を確立し、耐性獲得機構を検討した。この細胞株におけるKIT、PDGFRA、PKCq、JAK2などには変異は認められなかった。しかし、発現アレイ解析を行った結果、Cas-Lの過剰発現が認められた。Cas-Lは接着部位のドッキング蛋白質として知られており、近年ではがん細胞の転移への関与が報告されている。imatinib耐性とCas-L発現の関係を明らかにするために、siRNAを用いてCas-Lのノックダウンを行ったところ、imatinib感受性が回復したことから、Cas-L過剰発現がimatinib耐性に関与している事を初めて明らかにした。

本研究は、GISTにおける分子標的薬imatinib耐性機構の検討からCas-Lの役割を初めて明らかにして、耐性克服への新たな方向性を示したものであり、薬剤耐性獲得の分子機構の理解に重要な貢献をするものであると考えられる。したがって、博士(生命科学)の学位を授与できると認める。