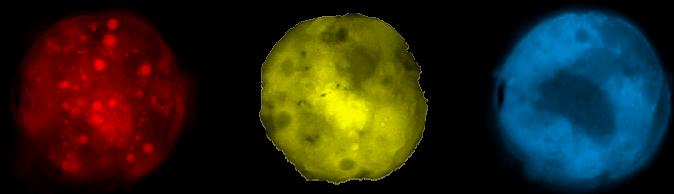
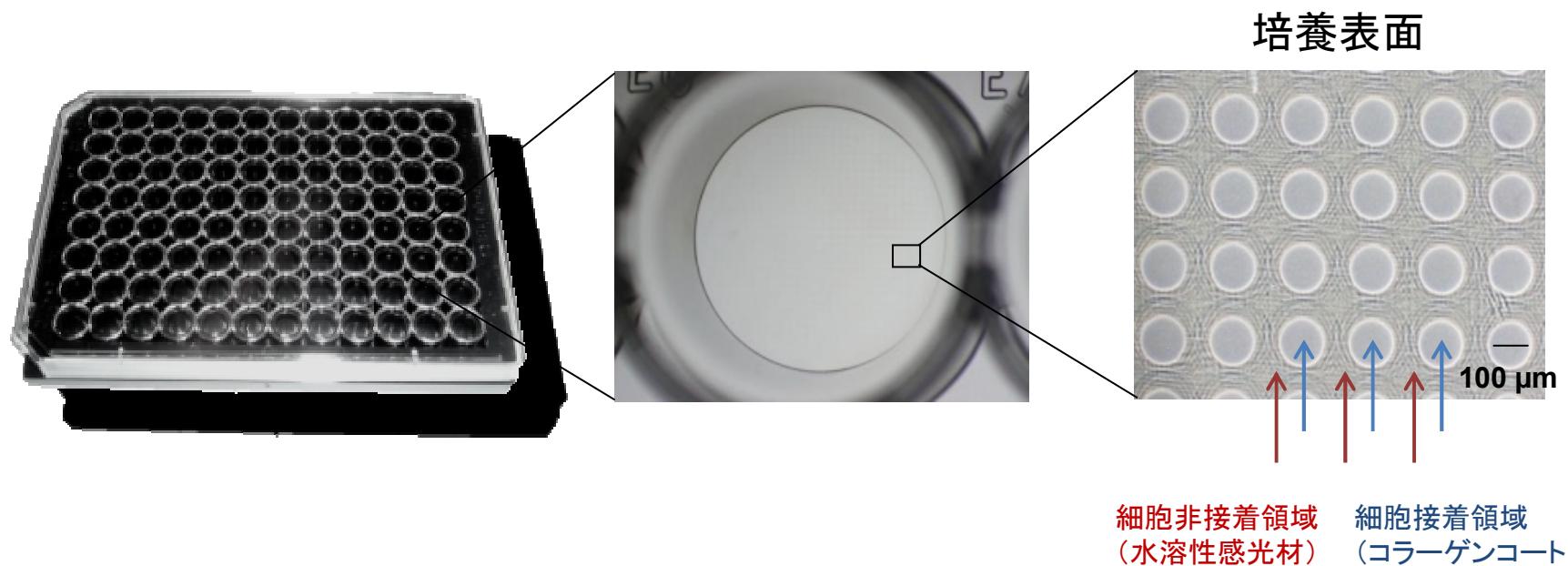


# Cell-able上で形成したヒト肝細胞スフェロイドを用いた 肝毒性予測

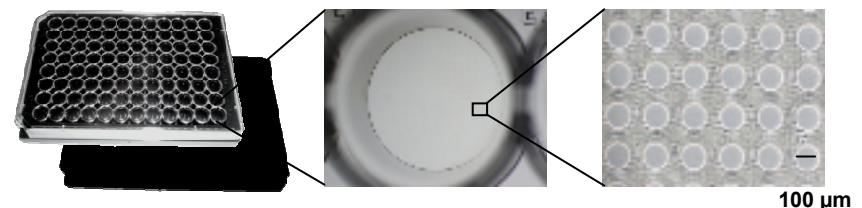


東洋合成工業株式会社

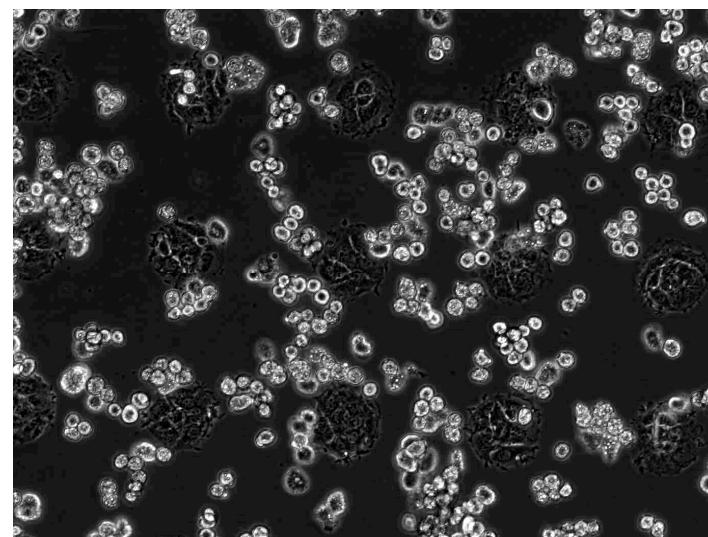
# Cell-able® 外觀と培養表面



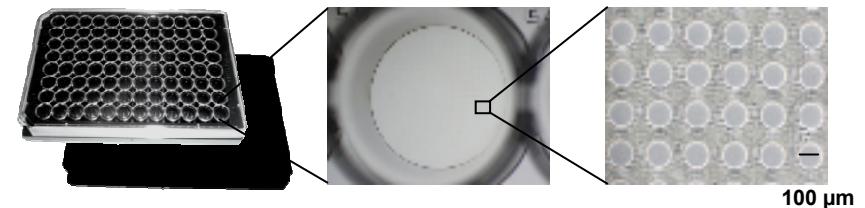
# Cell-able® 外観と培養表面



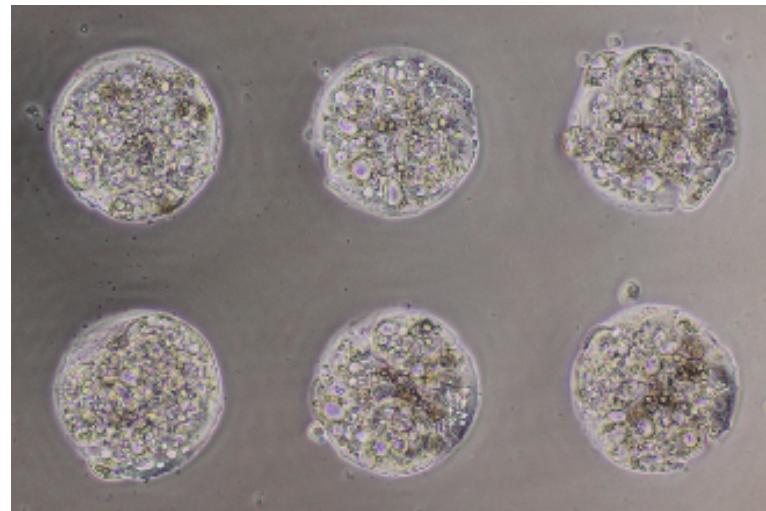
ラット初代肝細胞播種から48時間の動画



# Cell-able® 外觀と培養表面

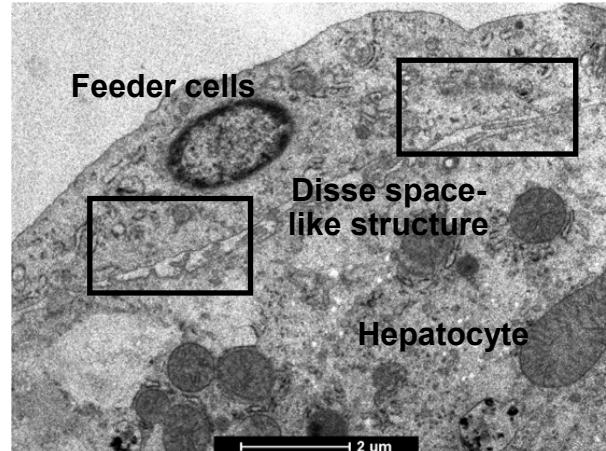


ヒト初代肝細胞播種5日目



通常の培養操作で、直径約100μm, 厚み20~40μmの3Dスフェロイドを形成

# Cell-able®上で培養した初代肝細胞の形態と 肝特異的機能維持

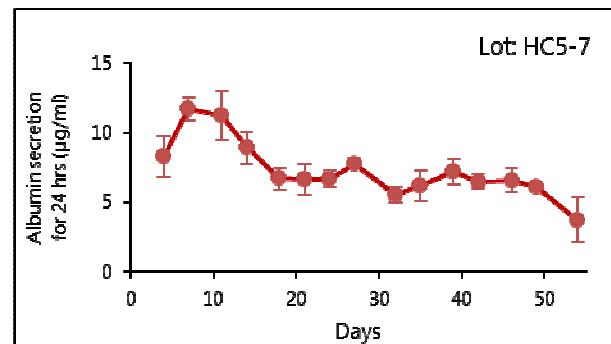


ラット初代肝細胞スフェロイド 断面TEM写真

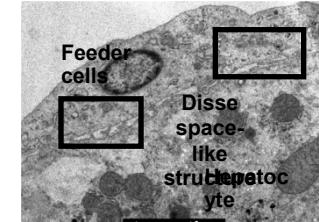
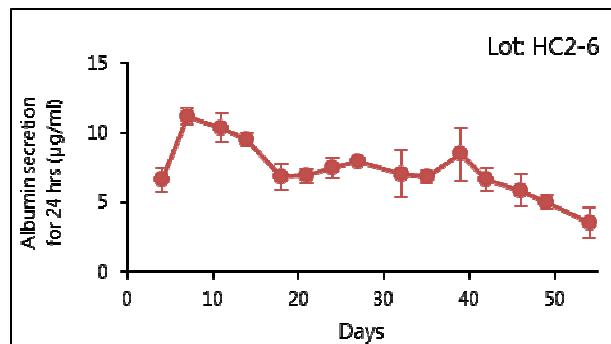
# Cell-able®上で培養した初代肝細胞の形態と 肝特異的機能維持

ヒト初代肝細胞アルブミン産生能経時変化

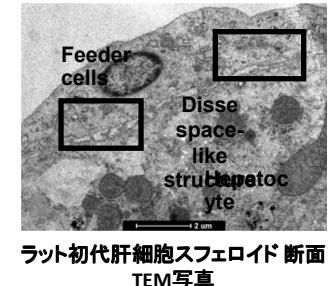
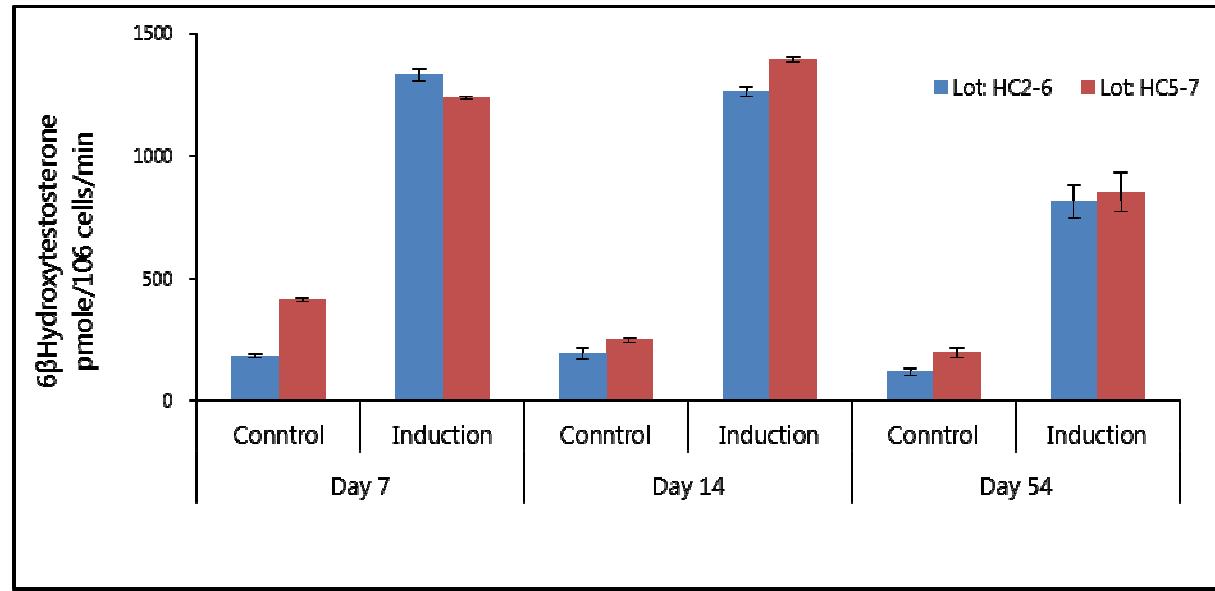
接着ロット



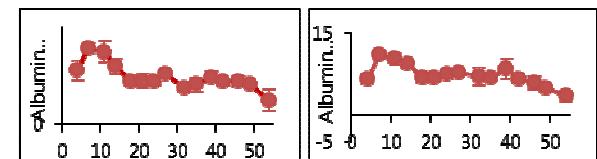
非接着ロット



# Cell-able®上で培養した初代肝細胞の形態と 肝特異的機能維持



アルブミン産生能経時変化

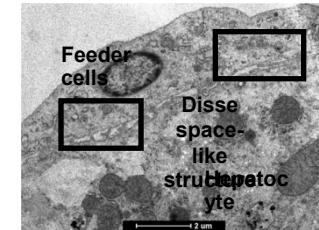
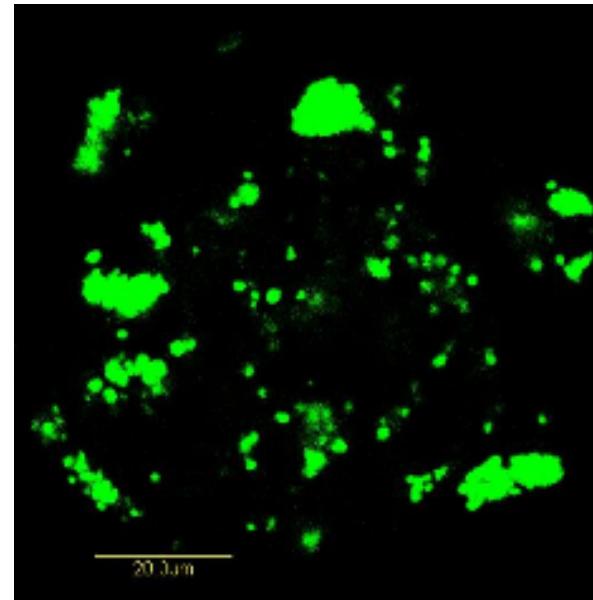


# Cell-able®上で培養した初代肝細胞の形態と 肝特異的機能維持

## 排泄トランスポーター機能

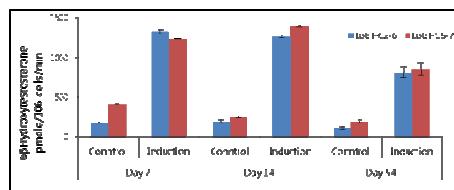
CDFDAは肝細胞に取り込まれた後、蛍光物質であるCDFに加水分解され、ABCCトランスポーターによって胆汁管へ排泄されます。図は、Cell-able®で培養14日目のヒト初代肝細胞スフェロイドにCDFDA添加10分後の共焦点レーザー顕微鏡写真。

CDFDA; Carboxydichlorofluorescein diacetate  
CDF; Carboxydichlorofluorescein

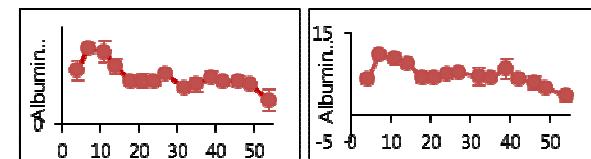


ラット初代肝細胞スフェロイド断面  
TEM写真

## CYP3A4 活性（基礎活性と誘導活性）



## アルブミン産生能経時変化



## Cell-able®の特徴

- 簡単な操作で、スフェロイド培養が可能  
⇒均一サイズ、同じ数のスフェロイドが形成
- アッセイの再現性が良好
- 肝特異的機能を保持した状態で長期間培養可能
- 肝細胞以外の細胞でもスフェロイドを形成  
例)ガン細胞株144例でスフェロイド形成を確認  
【Data from EurofinsPanlabs, Inc. (米国)】
- がん細胞を使ってよりin vivoに近い薬剤感受性試験が可能

➤ Cell-able®3次元培養ヒト肝細胞を用いた応用例

薬物性肝毒性(Drug induced liver injury, DILI)  
の予測

# 凍結ヒト初代肝細胞

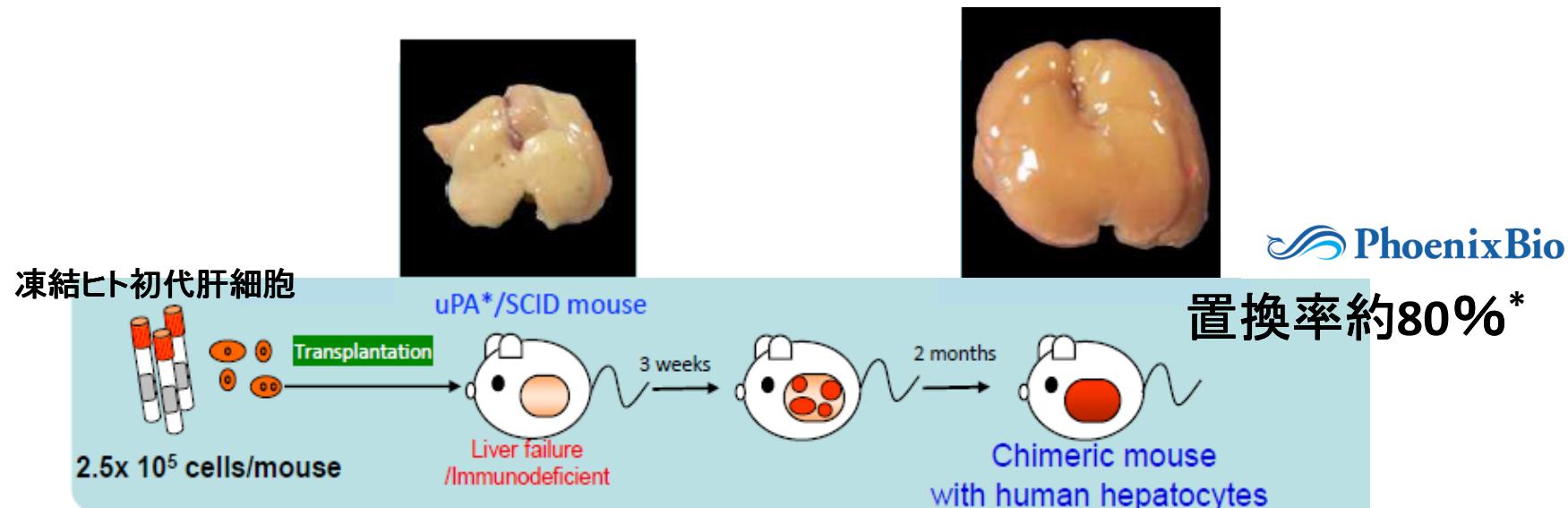
- **In vitro**試験に使用する場合の問題点
  - 量が限られている
  - 高価である
  - 凍結融解によるダメージ
  - 安定した培養が難しい



**PXB-cells™**に着目

# PXB-cells™

- 移植したヒト初代肝細胞が、約1,000倍に増加\*
- ヒト初代肝細胞に近い遺伝子発現、代謝活性を保持\*
- 価格は凍結ヒト初代肝細胞の1/2～1/3程度
- 凍結していないため、長期間安定した培養が可能
- Cell-able®プレートに播種して輸送可能



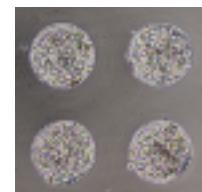
\*石田雄二, 山崎ちひろ, 立野知世 (2013) 「ヒト肝細胞キメラマウス由来新鮮ヒト肝細胞“PXB-cells”」細胞 45, 338-341

# Cell-able®上で培養したヒト肝細胞スフェロイドを用いた イメージングによるDILI試験

凍結ヒト初代肝細胞

キメラマウス由来  
新鮮ヒト肝細胞  
(PXB-cells™)

Cell-able® 3T3 swiss albino と共に培養



18 薬物を2週間暴露後  
蛍光染色；核

GSH

ミトコンドリア膜電位

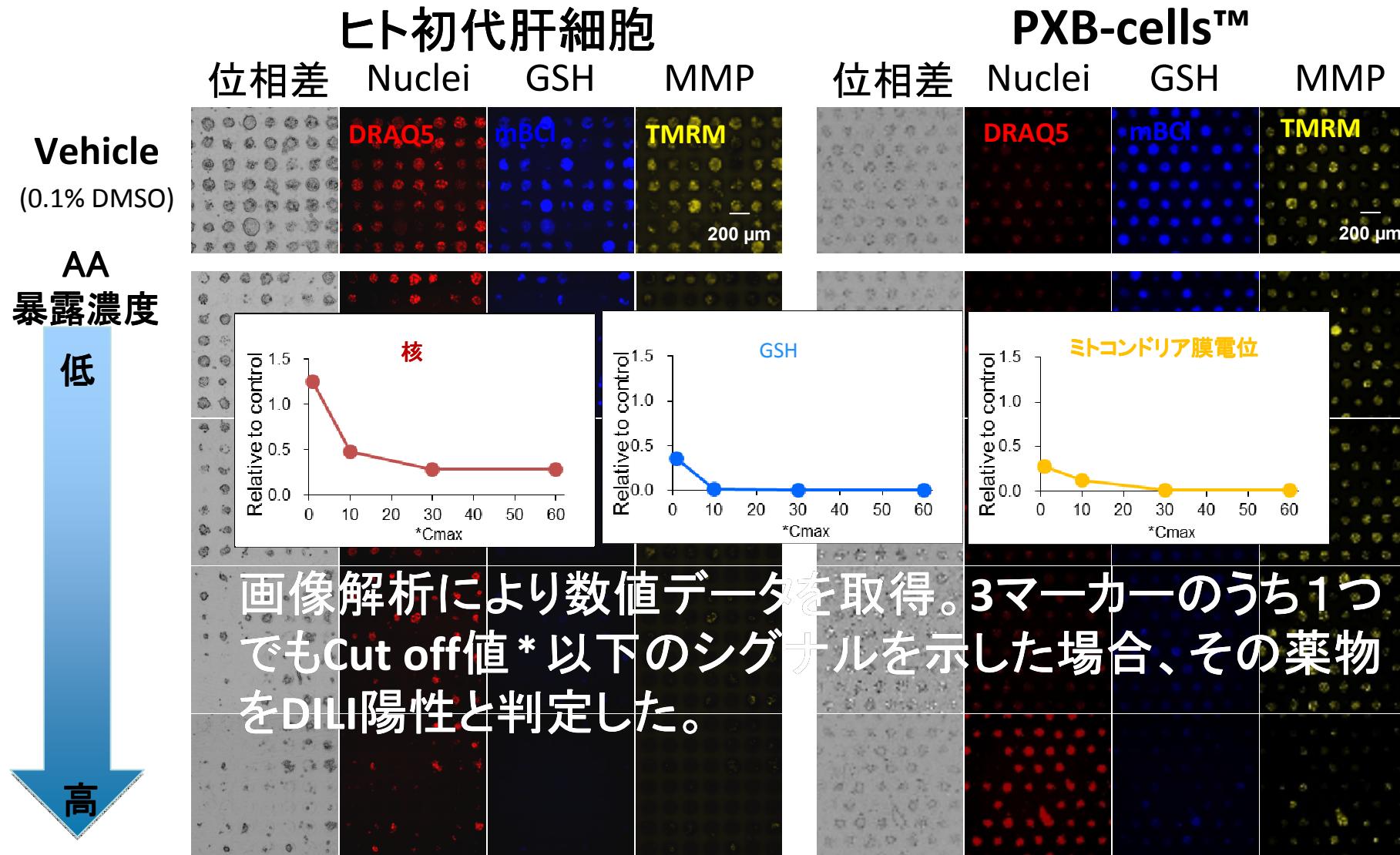


ImageXpress Micro  
High content screening assay system

© TOYO GOSEI

# Acetaminophen

The cells were exposed to acetaminophen for 14 days.



# 薬物のDILI 判定基準

LTKB\*を参考に判定基準を決定

|                  | DILI Severity score |     |     |
|------------------|---------------------|-----|-----|
| Status/<br>label | 2,3                 | 4,5 | 6-8 |
| NM               | N                   |     |     |
| AR               | +/-                 |     |     |
| WP               | +/-                 | P   | P   |
| D                | P                   |     |     |
| BW               | P                   |     |     |
| WD               | P                   |     |     |

- **Drugs of no concern for DILI ; N**
- **Drugs of less concern for DILI ; +/-**
- **Drugs of most concern for DILI; P**

LTKBに記載が無い薬物については、2008年Xuらの論文の Clinical DILIの判定に従った

## \* Liver Toxicity Knowledge Base

FDAで承認されている、薬物がDILIを引き起こす度合いを示す指標の知識基盤

<http://www.fda.gov/ScienceResearch/BioinformaticsTools/LiverToxicityKnowledgeBase/ucm226811.htm>

# 各試験結果の比較

| ID                | 判定<br>LTKB+<br>Clinical DILI | Xu, 2008, 1-d,<br>Matrigel, 100x<br>Cmax | Khetani, 2013,<br>16-d, co-culture,<br>1-100x Cmax | Human hepatocyte, 14-d,<br>co-culture Cell-able®,<br>1-30x Cmax |             | PXB-cells™, 14-d,<br>co-culture Cell-able®,<br>1-60x Cmax |          |
|-------------------|------------------------------|--|--|---|-------------|---|----------|
| Aspirin           | Negative                     | Negative                                 | Negative   | Negative  |             | Negative  |          |
| Lidocaine         | Negative                     | Negative                                 | Positive   | Negative  |             | Negative  |          |
| Prednisone        | Negative                     | Negative                                 | Negative   | Negative  |             | Negative  |          |
| Bupropion HCl     | +/-                          | Negative                                 | NA   | Negative  |             | Negative  |          |
| Cyclophosphamide  | +/-                          | Negative                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP    | Positive  | GSH, MMP |
| Imipramine HCl    | +/-                          | Negative                                 | Positive   | Negative  |             | Negative  |          |
| Propranolol HCl   | +/-                          | Negative                                 | Negative   | Negative  |             | Negative  |          |
| Nifedipine        | +/-                          | Negative                                 | Negative   | Negative  |             | Negative  |          |
| Acetaminophen     | Positive                     | Positive                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |
| Benzbromarone     | Positive                     | Positive                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |
| Ciprofloxacin HCl | Positive                     | Negative                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP    | Positive  | GSH, MMP |
| Clomipramine HCl  | Positive                     | Negative                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP    | Negative  |          |
| Diclofenac Na     | Positive                     | Positive                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |
| Estrone           | Positive                     | Negative                                 | Negative   | Negative  |             | Negative  |          |
| Isoniazid         | Positive                     | Negative                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP    | Positive  | GSH      |
| Phenacetin        | Positive                     | Positive                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |
| Troglitazone      | Positive                     | Positive                                 | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |
| Ketoconazol       | Positive                     | NA                                       | Positive   | Positive  | GSH, MMP, N | Positive  | GSH, MMP |

1) Xu et al. (2008) Cellular Imaging Predictions of Clinical Drug-Induced Liver Injury. *Toxicological Sciences* 105, 97-105

2) Khetani et al. (2013) The Use of Micropatterned Co-cultures to Detect Compounds that Cause Drug induced Liver Injury in Humans. *Toxicological Sciences* 132, 107-17

# 薬物によって引き起こされる肝毒性(DILI)予測系 特異性と感度

Cell-ble®で行った2つのDILI予測試験は、感度、特異性とも2008年Xuら<sup>1)</sup>、2013年Khetaniら<sup>2)</sup>の報告と同等以上であった

|      | Cell-able®       |            | Xu, 2008 <sup>1)</sup> | Khetani,<br>2013 <sup>2)</sup> |
|------|------------------|------------|------------------------|--------------------------------|
|      | Human hepatocyte | PXB-cells™ | Human hepatocyte       | Human hepatocyte               |
| 特異性* | 100%             | 100%       | 100%                   | 67%                            |
| 感度** | 90%              | 80%        | 56%                    | 90%                            |

\*特異性; DILI陰性薬物を陰性と判定した割合

\*\*感度; DILI陽性薬物を陽性と判定した割合

1) Xu et al. (2008) Cellular Imaging Predictions of Clinical Drug-Induced Liver Injury. *Toxicological Sciences* 105, 97-105

2) Khetani et al. (2013) The Use of Micropatterned Co-cultures to Detect Compounds that Cause Drug induced Liver Injury in Humans. *Toxicological Sciences* 132, 107-17

# Cell-able® × PXB-cells™ × ImageXpress for DILI

- ✓ 少ない細胞数（従来法の1/3）  
Cell-able®384 plateなら1/8の細胞数でOK
- ✓ 1well 多項目測定(multiplex)
- ✓ 良好な特異性・感度
- ✓ PXB-cells™により初代肝細胞の希少性からくる問題点などを解決

## 謝辞

国立成育医療研究センター  
絵野沢 伸 先生

モレキュラーデバイスジャパン株式会社  
鈴木 真帆海 様

株式会社フェニックスバイオ  
松見 達也 様  
石田 雄二 様