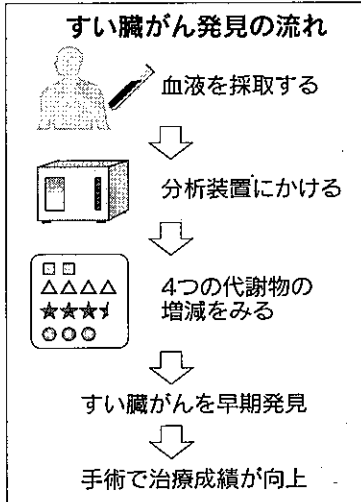


早期発見へ検査技術

すい臓がん

神戸大学の吉田優・准教授は、すい臓がんの早期発見につながる検査技術を開発した。患者から採血し、血液中に微量に含まれる脂肪や糖などの代謝物を手がかりにがんを見つける。研究では、手術ができる初期のすい臓がんを約8割の確率で発見できた。早期発見によって患部の切除が可能になれば、ほかの主要ながんに比べて低い生存率を高めることができる。



実用化に向けて島津製作所と共同研究を開始した。通常の血液検査並みの費用で検査できるようにするのが目標だ。

すい臓がんは年間3万人が発症し、3万人が死亡する。乳がんや胃がん、大腸がんなど、早期発見で克服が可能になるがん

神戸大、島津と研究 血液で判別 8割発見

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

が増えるなか、すい臓がんは難治がんの代表とされる。コンピュータ断層撮影装置（CT）や磁気共鳴画像装置（MRI）、超音波といった画像診断では早期に見つけるのが難しく、自覚症状

もほとんどない。約8割の患者は切除不可能な進行状態で見つかる。吉田准教授は血液中に含まれる代謝物を分析する「メタボロミクス」という手法を駆使し、すい臓がんの早期発見法を開発した。すい臓がん患者と健康者、合計200人弱から血液を採取、血液中に含まれる代謝物を比較した。すい臓がんの患者は4つの代謝物の量が健康者と大きく異なっていることを突きとめた。この4代謝物を手がかりにすい臓がんを見つけていくことができるかどうかの検証実験をした。手術でも約80%の確率で見つけられることがわかった。慢性すい炎と誤って診断する確率も20%ほどに抑えることができた。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

新分析法 日本がリード

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。

診断されて5年生存率 (単位: %)		
男性	すい臓	7.1
	肺	25.0
	胃	64.2
	大腸	70.3
	前立腺	93.8
女性	すい臓	6.9
	肺	41.0
	胃	61.5
	大腸	67.9
	乳房	89.1

※国立がん研究センターがん対策情報センター調べ

「CEA」が腫瘍マーカーになるが、すい臓がんと判別できる確率は50%前後で、30〜40%の確率で慢性すい炎と誤っていた。今後、島津との共同研究では、1滴の血液から確実に判別できるように検査技術を確認する。

すい臓がんの新しい検査法開発で神戸大の吉田准教授が採用した新しい分析技術「メタボロミクス」は、体内の遺伝子やたんばく質を網羅的に調べた場合に比べて解析対象が少なく、日本が先行するバイオ技術とされており、欧米各国からの遅れが目立つ生命科学分野で巻き返しを狙う際の、有力な手段になるかもしれない。