Ⅳ 10年先を見据えた核医学治療の現状と将来展望



1. ¹⁷⁷Lu-DOTATATEと ¹⁷⁷Lu-PSMAの今後の展開

☆ 京都大学大学院医学研究科放射線医学講座(画像診断学・核医学)

「theranostics」が臨床や研究で注目されるようになって、すでに久しい (theranosticsを用いた診断と治療の概念を図1に示す)。放射性医薬品を用いるtheranosticsは、radio-theranosticsと呼ばれることもあるが、核医学の世界では放射性医薬品を使うことが診断と治療の前提にあるため、「theranostics」とほぼ同義と言って良い。「theranostics」という造語が2000年頃に登場する前から甲状腺がんに対する 131 I を投与した画像診断および内照射治療が行われており、核医学の領域では「theranostics」、核医学の領域では「theranostics」を受り領域では「theranostics」という造語が2000年頃に

anostics」は以前より概念として存在していたと考えられるが、神経内分泌腫瘍 (neuroendocrine tumor: NET) および前立腺がんへの臨床応用により広く知られるようになった。ともすれば大きなお金が動く治療の側面に関心が集まりがちだが、「theranostics」では治療群を層別化するための診断の部分もきわめて重要と考えられるため、本稿では、NETおよび前立腺がんに対するtheranosticsの現状と将来予測について、診断・治療を併せて解説する。

ア線 68Ga 177Lu 標的 細胞膜 標的

図1 Theranostics を用いた画像診断と治療の模式図まず、標的に親和性を有するガリウム (⁶⁸ Ga) 標識製剤を検査薬として投与する (左)。 ⁶⁸ Ga はポジトロ

ン放出核種であり、放出された陽電子は近傍の電子と衝突して2本の γ 線 (消滅放射線)を出す。これをPET装置でとらえることにより、PET画像が得られる。標的の発現が確認された腫瘍細胞に対しては、治療薬としてルテチウム (177Lu) 標識製剤を投与する (右)。標的に結合すると、177Luから β 線が放出されるため、殺細胞効果が期待できる。治療用の核種としてアクチニウム (225 Ac) などの α 線放出核種を利用し、さらなる殺細胞効果を期待する研究が進んでいる。

ソマトスタチン受容体を 標的とした診断と治療の 現状と将来展望

NET の特徴の一つとして、細胞膜に ソマトスタチン受容体を発現している点 が挙げられる。このソマトスタチン受容 体に親和性を有し、生体内で安定な化 合物オクトレオタイドに対して、 キレー トを介して放射性核種で標識した放射 性医薬品が開発されている。本邦では, 2015年に¹¹¹In-Pentetreotide (オクトレ オスキャン) が核医学診断薬として承認 され、2024年現在、保険診療として行わ れている。オクトレオスキャンは1994年 にヨーロッパや米国ですでに承認を受け たSPECT製剤であり、本邦でも2000年 頃に治験が行われていたが、さまざまな 事情で承認に至っていなかった。筆者 の勤める京都大学では、ソマトスタチン 受容体を標的とした PET 製剤を投与し た PET/CT 検査が、オクトレオスキャ ンを投与して SPECT を撮像するよりも 鮮明な画像が得られ、診断精度や確信 度が高まるという情報を得ていたことも あり、院内合成による 68 Ga-DOTATOC 検査を臨床研究として開始した。その 後、2015年にオクトレオスキャンが承認 され、本邦でも保険診療として多くの病 院でソマトスタチン受容体イメージング が施行されるようになった。2024年現 在. 欧米でのソマトスタチン受容体イ メージングは、68 Ga-DOTATATEや ⁶⁸Ga-DOTATOCを投与しPET/CTを