



活躍する三洋化成グループのパフォーマンス・ケミカルス

hemicals

エクソソームを含む細胞外小胞

(EV)の高回収率な精製技術

バイオ・メディカル事業本部 研究部 医薬品研究グループ ユニットチーフ

[お問い合わせ先] バイオ・メディカル事業本部 営業部

近年、高齢化や生活習慣病増 大に起因する医療費の高騰、医 療人材の逼迫、医療制度改革、 さらにはコロナ禍に伴う行動変 容などを背景として、医療業界 は大きな転換期に直面してい る。とりわけ健康寿命と生命寿 命の差を縮めることは喫緊の課 題となっており、疾病の早期発 見や再生医療技術の進化へ大き な期待が向けられている。現在、 これらの分野で非常に高い注目 を集めているのが「細胞外小胞 (Extracellular Vesicles、以下、 EV)」と呼ばれる物質である。

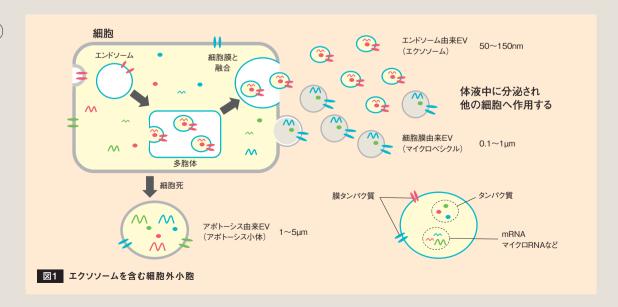
EVの発見は30年以上前にな

るが、当時は細胞が不要な物質 を捨てるただのゴミ箱と位置付 けられ全く注目を集めていな かった。ところが、がんをはじ めとするさまざまな病気、組織 の修復、免疫応答、老化現象な ど多様な生命現象への関与が示 されるやいなや、わずか十数年 で爆発的に研究が加速し、今日 では多くの媒体で特集が組まれ るほどに注目を集めている。

本稿では、当社がこれまで 培ってきた界面制御技術を生か して開発したユニークなEVの 精製技術(バイオセパレーショ ン技術) について紹介する。

細胞外小胞(EV)とは

EVは細胞が分泌する顆粒状 の物質で、その表面は細胞膜由 来の脂質、タンパク質を含み、 内部には核酸(マイクロRNA、 メッセンジャー RNA、DNA な ど) やタンパク質など細胞内の 物質を含んでいる(図1)。そ の産生経路もしくはサイズに よってエクソソーム、マイクロ ベシクル、アポトーシス小体の 3種に分別される。しかし、こ れらの定義や産生経路の特定は 非常に困難であり、しばしば混 乱を招いていたため、2011年



に設立された国際細胞外小胞 学会(International Society for Extracellular Vesicles: ISEV) は一くくりに「Extracellular Vesicles」と呼ぶことを推奨し ている。本稿でもエクソソーム を含む細胞外小胞にEVという 名称を使用する。

細胞から分泌されたEVは体液(血液、髄液、唾液、尿)に乗って体内を循環し、表面または内部の分子を巧みに利用して細胞間のコミュニケーションを行う役割を担うことがわかっている。

体内を循環しているEVを別の細胞が受け取ると、さまざまな反応を経て、疾病の進行や治療効果に関与する。例えば、がん細胞が放出するEVは、がんの転移促進、免疫細胞の抑制、新生血管の誘導などに働くことが示されている。EVは分泌元の細胞の情報を含んでいること

から、体液中のEVを採取して 疾病の情報を解析し、超早期に 病気を発見する新たな診断法が 開発されている (図2)。また、 一部の細胞が放出するEVは腎 機能の改善や、炎症抑制などの 治療効果をもたらすことが報告 されており、治療の難しい神経 変性疾患であるアルツハイマー 型認知症などにも適用が検討さ れている。

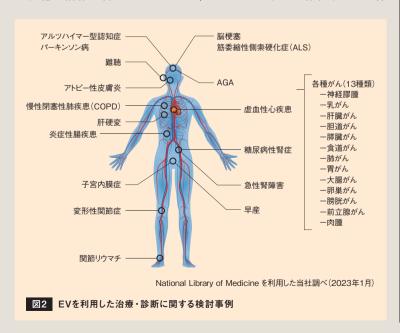
このように国内外のさまざまな研究機関、企業でEVに関する研究が進行しており、医療分野だけでなく、食品や農業などさまざまな分野での可能性も示されている。

一方で、EVを医療現場で利用するためには、適切な投与量設計や副作用の有無などの臨床成績、対応する法律整備、市場に供給可能な生産方法やコストなど、乗り越えなければならない壁がいくつか存在する¹⁾。特

に、EVを体液や培養液などから高効率に高精製度で取り出すバイオセパレーション技術は、多くの研究で非常に手技的で煩雑な方法で行われており、たかだか10mL程度をバイオセパレーションするのに数日要するなど、産業応用のボトルネックになっている。

EVのバイオ セパレーション

バイオセパレーションは生体 由来試料より細胞・タンパク 質・核酸などの生体物質を選択 的に分離する技術を指し、診断 においては疾患の検査感度に直 結し、治療においては薬効、副 作用に影響する創薬のコアとも 呼べる重要技術である。現在、 EVのバイオセパレーション方 法としては超遠心分離機を利用 した手法がゴールドスタンダー ドとされている。一般的な超遠 心分離のイメージは目標物が分 離機の底にたまって回収できる イメージであろうが、この方法 でEVを高純度で得る場合は、 カクテルのように密度勾配をつ くった液体中に試料を投入し、 遠心分離後の特定の高さに現れ る層を吸い出して回収するとい う非常に繊細な手技が必要にな る。この複雑かつ長時間の操作 で回収率は20%に満たないと いうのがEV特有の難しさであ り、EVの実用化においてバイ オセパレーションが壁といわれ るゆえんである。上記の課題解



原理		処理時間·工数	性能的特徵
超遠心法	遠心力を用いてEVを一定の分画に分離して回収する方法。ペレットダウン法や密度勾配遠心法などがある。	1~3日	EV研究のゴールドスタンダードになっている。回収効率や精製度は高くなく、手技による影響も大きい。容器以外に接触する素材がないので、試薬などの影響を考慮しなくてよい。
フィルター法	限外ろ過フィルターなどを用いて夾雑物とEVを 分離する方法	30~120分	操作は簡単で、手技的な要素も少ない。フィルターを組み合わせることで細かくサイズを分けることができるが、膜状にEVが吸着してロスが大きく、精製度も高くなりにくい。
沈殿法	EVを含む生体試料にポリマー溶液を加えて、 EVを沈殿させることで濃縮分離する方法	30~120分	操作は簡単で、短時間にEVを得ることができる。ただし、EVと一緒に 沈殿してくる夾雑物もあり、精製度は高くなりにくい。また最終精製物 に試薬が混入する。
アフィニティ法	抗体などを結合させた固定化担体へEVを結合させ、夾雑物を洗い流した後に結合を外して回収する方法	数時間	親和性を利用して夾雑物と分離するため、一般に精製度は高い。固定化担体を操作して分離するため、スケールアップが難しい。また、EVを結合させる方式によっては最終精製物に試薬が混入する。

図3 EVのバイオセパレーション方法

決に対するニーズは大きく、超遠心法に比較して簡易な操作でバイオセパレーションできる研究試薬が上市されているので、大別してまとめた(図3)。

しかしながら、これら製品のほとんどは操作性を改善させる一方で収率や精製度が犠牲になるものも多い。また、アフィニティ法などEV親和性を持たせた固定化担体へEVを吸着させた固定化担体から剝がすために化学試薬を用いるものもあり、創薬を対象とした場合、化学試薬を除去する必要があるなど一長一短

であるのが現状である。

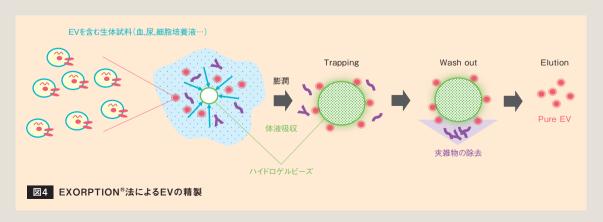
新規なバイオ セパレーション方法 『EXORPTION®法』

当社は、国立大学法人徳島大学大学院医歯薬学研究部保健学域生体機能解析学分野 冨永辰也教授、および同大学院社会産業理工学研究部理工学域右手浩一教授らの研究グループと共同で、ハイドロゲルビーズを用いてさまざまな体液からEVを高効率・高収率・高精製度に回収する新規なバイオセパレーション方法『EXORPTION®法』

を開発した。

当社はこれまで尿や血液などの体液を効率よく処理する技術を開発してきた。体外診断用医薬品の事業では夾雑物の多い体液から目的生体分子を取り出すバイオセパレーション用磁気ビーズを製品化し、多くのノウハウを蓄積している。これらの経験と界面制御技術を駆使することで、従来のバイオセパレーション方法の課題を解決するユニークな原理を『EXORPTION®法』として具現化することに成功した。

『EXORPTION®法』による



EVの精製について概略を図4 に示した。本方法は血液、尿、 細胞培養液などの生体由来試料 とハイドロゲルビーズを接触さ せるところから始まる。ビーズ は生体由来試料を吸収するよう 設計しており、30分程度で ビーズが膨潤する。微視的に見 るとビーズ表面は網目のように なっており、吸収の過程で液体 が網目を抜けてビーズ内に移動 することで①低分子夾雑物、② EV、③高分子夾雑物の分離が起 こる。低分子夾雑物は網目の中 を通り抜けビーズ中に吸収され る。EVはビーズ表面がEV親 和成分で覆われているため網目 に捕捉される。高分子夾雑物は ビーズ表面と強く相互作用しな いため、次の洗浄工程にて洗い 流される。特に高分子夾雑物は 検体のpHによって立体構造(コ ンホメーション) やゼータ電位 が変化するため、検体の個体差

によって精製度が変化すること があるが、本方法はビーズが バッファー効果を有しており、 検体は一定のpHに収束するた め、精製度のバラつきが少な い。

次工程でビーズに吸着した EVを遊離液によって脱離する ことで最終生成物が得られる。 実質ビーズの膨潤とEVの遊離 でバイオセパレーションが完了 するので、スケールによらず 90分という短時間で精製が可 能となっている。

プロセス上の特長は以上になるが、本方法の最大の特長は検体あたりのEV回収量にあり、ゴールドスタンダードの超遠心法と比較して10倍以上の回収率を示す(図5)。この特長は体液中に極微量に含まれるEVを高感度に検出することに貢献するが、それだけでなく、創薬においても治療に用いるEVを大

量に得るために有用な技術となる。また、一部のアフィニティ精製法と異なり、最終生成物に試薬由来の化学物質を含まないことやEVの脂質二重膜構造の破壊がない点なども創薬においては大きなメリットとなる。

今後の展開

当社のバイオセパレーション 法『EXORPTION®法』は従来 にないユニークな原理を使っ て、EVの高効率・高回収・高 精製を達成しており、EVの社 会実装に貢献できる技術と考え る。現在、疾病の早期発見や再 生医療での実装に向けた開発の 主体はアカデミアであり、まず はアカデミアの開発支援のため に本技術を研究試薬として実装 していく。

本稿で示した通り、EVの研究が進めば、これまでにない画期的な病気の診断・治療法の開発が期待できる。当社は『EXORPTION®法』を通じてEV研究のさらなる発展に貢献していきたい。

参考文献

1) エクソソームを含む細胞外小胞 (EV) を利用した治療用製剤に関する報告書 令和5年1月17日 独立行政法人医薬 品医療機器総合機構 科学委員会



CKD患者尿を用いて超遠心法、EXORPTION®法および市販のキットでバイオセパレーションをした。 超遠心法は密度勾配遠心法、市販のキットは各社推奨プロトコルにて実施。 FV回収量はCD9/CD63両陽性をFLISAで定量(CD9/CD63 Exasome FLISA Kit. Human

EV回収量はCD9/CD63両陽性をELISAで定量(CD9/CD63 Exosome ELISA Kit, Human [Cat. No. EXH0102E])

図5 EVの回収量(CD9/CD63 ELISA算出)

当社製品をお取り扱いいただく際は、当社営業までお問い合わせください。 また必ず「安全データシート」(SDS)を事前にお読みください。 使用される用途における適性および安全性は、使用者の責任においてご判断ください。