原著

局所温熱療法のためのマグネトリポソームの発熱特性

新海政重¹⁾ 松井正顕²⁾ 小林 猛¹⁾*

1)名古屋大学工学部生物機能工学科
 2)名古屋大学工学部材料機能工学科

キーワード:局所温熱療法、磁性微粒子、強磁性体インプラント、医用材料

I.目

的

本研究では磁性微粒子を使った誘導加温法をと りあげ、微粒子磁性体の特性およびこれを使った ハイパーサーミアにおけるシュミレーションをに ついて検討した.従来、磁性体を使った誘導加温 法では体内に磁性針を埋め込み、針を発熱させて いる¹¹が、伝導伝熱による加熱のため、ある部分 を均一に加熱するためには、針の間隔を詰めて多 数埋め込まねばならず、身体に対する侵襲の度合 は大きくなる.また埋め込んだ位置がずれるとい う問題も報告されている²¹.また、この治療法の 欠点は患部が正確にわかっていなければならない ことである.誘導加温法の発熱体としては、理想

1994年2月28日受付 1994年3月24日採用 *連絡先:小林 猛 的には微粒子状で癌組織に特異的かつ均一に分散 するような素材がよい. そこで我々は酸化鉄超微 粒子を発熱体として用いることとした.酸化鉄微 粒子を用いるアイディアは Gilchrist ら³により提 案されているが, ハイパーサーミアに関する初期 の研究であり、Fe₂O₃ 粉を癌組織に注入するだけ で,磁性粉を注入する位置の把握と磁性粉を癌組 織周辺にとどめて置くアイディアがなかった. 我々はマグネタイト微粒子をリン脂質で被覆し分 散性を与え,これに癌細胞に対する特異性を与え るため抗体を固定化した4). この磁性微粒子は磁 気共鳴イメージング(MRI)を用いた癌の診断に も適用できると考えられ、診断・治療の統合が期 待できる. そこで本研究ではこの磁性微粒子の発 熱特性について検討した。また、このような方法 を実際の温熱療法に応用するためには、発熱体の

周囲の温度プロファイルを正確に推定し,制御す る方法の確立が重要である.そこでそのための方 策として非定常熱伝導方程式を用いたシミュレー ションを行い,温度上昇の推算も合わせて検討し た.

Ⅱ.実験材料及び方法

1. 試 薬

フォスファチジルコリン (PC) は卵黄レシチン (和光純薬製) を既存の方法⁵により精製して用い た.フォスファチジルエタノールアミン (PE) は 東京化成製を用いた.他の試薬は和光純薬製を用 いた.

マグネタイト及びマグネトリポソームの 調製

発熱体となる磁性微粒子には我々の開発した方 法。により調製したマグネタイトにリン脂質二重 膜を被覆し、マグネタイトを核としたリポソーム であるマグネトリポソーム⁴⁾を用いた.FeSO4 溶 液に NaNO2 溶液を加え、次いで濃アンモニア水 を激しく攪拌しながら加えた後、40℃ で 30 分間 熟成した.この際.亜硝酸の濃度を変えることで 容易に粒径を変化できる⁶. 得られたマグネタイ トの沈澱を25cm³のアンモニア水溶液(1.4%) で2回洗浄後、100℃に加熱し、ラウリン酸を加 えた.5分間よく混練した後、20cm³の水を加え 凝集物を分散させ、磁性コロイドとした、マグネ タイトに被覆するリン脂質膜は PC 20mg 及び PE 10mg (2 cm³のクロロホルム溶液) をナス型フラ スコに入れ、ロータリーエバポレーターにより溶 媒を除き,ナス型フラスコ内壁に作成した.作成 したリン脂質膜から溶媒を完全に除去するため減 圧デシケータ中に一晩放置した膜に,磁性コロイ ド (4 cm³, 正味マグネタイト 80mg) を加え, 15℃で膜を膨潤させた. 膨潤させた膜と磁性コ ロイドに10倍濃度の生理食塩水 (PBS) を加え塩 濃度(0.15 M NaCl)を調整した後,直ちに超音 波処理を施し(30W, 40分, 5℃), マグネトリ

ポソームを得た.続いて,1000×g,15分間の 遠心分離を行い,凝集物を沈降除去し,さらに 5000×g,50分間の遠心分離を行ってマグネト リポソームを回収し,マグネタイト不含リポソー ムを除去した.沈降回収したマグネトリポソーム は PBS に分散し,4℃で保存した.このマグネ トリポソームに,癌細胞に特異性を有するモノク ローナル抗体を共有結合法で固定化することによ り,目的とする癌組織にのみマグネトリポソーム を送り込むことが可能となるが,マグネタイトの 発熱特性には無関係であるので,本研究ではこの 操作は行っていない.

マグネタイトの平均粒径は電子顕微鏡観察 (H-800,日立製作所(株),日立)により,磁性 コロイド及びマグネトリポソームの平均粒径は動 的光散乱法(DLS-700,大塚電子(株),枚方) により測定した.

3. 発熱実験

本研究により作成された機能性磁性微粒子(マ グネトリポソーム)の交番磁場中での発熱特性を 調べるため、マグネタイトの粒径による発熱量の 変化を調べる実験を行った.磁性コロイド(水溶 液)あるいはマグネトリポソーム (PBS 溶液) 1 cm³ (正味マグネタイト濃度 5 mg/cm³) をプラス チック試験管(内径0.8cm)に入れ、断熱材を被 覆して行った.この時、微粒子の溶液がコイルの 中心になるように設置し、温度測定用プラチネル 熱電対(直径0.1mm)(Engelhard 社(New Jersey, USA) 製)を接点がサンプルの中心になるように 挿入した. このように設置したサンプルを交番磁 場中で加熱し,初期温度上昇量から発熱量を計算 した. 交番磁場の出力はトランジスタインバータ (富士電波工機,大阪)を用い(周波数 240kHz, 最大出力 1.8kW)", コイルは最大中心磁場 22.8kA/m (286 Oe) (直径 8 cmの銅製中空水冷 コイル,巻数7)のものを用いた.なお,今回調 製したマグネタイトは平均粒径が5,10,35お よび70 nm のものであるが、70 nm のマグネタ

イトは磁性コロイドにすることができなかったため,この粒径のマグネタイトの発熱量は測定できなかった.

4. 各種マグネタイトの磁化測定

各粒径のマグネタイトの磁化を測定し、得られ た磁化曲線からヒステリシス損を計算し、マグネ タイトの熱発生量を推算した.本研究で用いる磁 性微粒子は液体中でミクロに分散しているため. 磁化測定においても同様な状態を保つ必要がある と考えられる. そこで, 内径1.5mm, 長さ20mm のガラス管に、5mg/cm³になるように磁性微粒 子を分散させたワセリン0.028cm³を詰めて, 試 料振動型マグネトメーター (VSM-5、東英工業 (株)、東京)を用いて測定を行なった. 平均粒径 70 nm のマグネタイトは液体中に分散する磁性コ ロイドにすることはできず, 前記の発熱実験を行 うことができなかったが、参考のため測定した. また、比較のため市販の乾燥粉体マグネタイト (戸田工業(株)、東京)についても同様な処理を 施し,測定を行った.

5. 発熱シミュレーション

マグネトリポソームの発熱量,組織の代謝によ る発熱量及び血流を考慮した非定常熱伝導方程式 は次式で表される⁸.

$$\begin{aligned}
\rho_t C_t \frac{\partial T(r, t)}{\partial t} = Q_b(r, t) + Q_m(r, t) + \Delta (k_t \Delta T) \\
-w_b C_b(T - T_b)
\end{aligned}$$
(1)

ただし, T(r, t):組織の温度 (\mathbb{C}), ρ_t :組織の

 Table 1
 Values for tissues in hyperthermia

simulation	
$P_{\rm t} = 1000$	kg/m ³
$c_t = 3852$	J/kg/℃
с _ь =4185	J/kg/℃
$Q_{m} = 1000$	W/m^3
$k_t = 0.48$	W/m/°C
$w_{b} = 0.17$ (Fat)	kg/m ³ /s
0.28 (Skin)	
0.48 (Muscle)	
8.6 (Brain)	
$T_{b} = 37.0$	C



37°C BOUNDARY CONDITION ON PERIMETER

Fig. 1 Concentric spherical tumor perfusion model. Magnetoliposomes are assumed to be adsorbed to IR and HPP since there is no blood flow in NC and there is no targeting ability to normal tissue.

 $(J/kg/\mathbb{C}), Q_t$:マグネトリポソームにより発熱 量 (W/m³), Q_t :代謝による発熱量 (W/m³), k_t :組織の熱伝導度 (W/m/\mathbb{C}), W_b :単位体積当 りの血流量 (kg/m³/s), t:時間 (s), T_b :血液 の温度 (\mathbb{C}) である.右辺第一項でマグネトリポ ソームによる発熱を考慮し,第四項により血液に よって奪われる熱量を考慮した.

ここでは、Table 1 に示す条件⁹によりこの式 を Crank-Nicolson の陰解法¹⁰⁾を用いて数値的に 解き,任意の時刻における生体内温度分布を求め た.本法は針状のインプラントと異なり,発熱部 は癌組織のみ均一に発熱させることができると考 えられる.よって今回は簡単化のため Fig.1 す に示す球状の一次元モデルッとした. このモデル は腫瘍周りの血流状態を示すモデルであり、腫瘍 部の血流を壊死部分(Necrotic core; NC)(血流 なし), その周りの中灌流部 (Intermediate perfusion region; IR)(正常組織の2分の1の血流)及 び高灌流部 (Highly perfused periphery; HPP) (正常組織と同等の血流量)と,同心円上に分布 すると仮定した. また, マグネトリポソームは IR 及び HPP のみに吸着すると仮定した.血流値 に関してはヒト脳組織部の血流値 (8.6kg/m³/s), ヒト筋肉部 (0.48kg/m³), ヒト皮膚部 (0.28kg/ m³/s)及びヒト脂肪部(0.17kg/m³/s)を基本に し、0.2~10kg/m³/s で計算した^{9),11)}.

Ⅲ.結果および考察

1. マグネトリポソームの交番磁場中での発熱 上記のような方法を実現するため,先ず発熱体 となる磁性微粒子の作成を行なった.磁性微粒子 には我々が開発した調製法によるマグネタイトを 用いた.マグネタイトは一般に生体に対する毒性 がないことが知られている.このマグネタイトを ラウリン酸により蒸留水中に分散させて磁性コロ イド調製した.磁性コロイドは蒸留水中でのみ安 定に分散し,血液など塩を含む溶液中では凝集す る.そこで,これにリン脂質二重膜を被覆するこ とで分散安定性を付加したマグネトリポソームを 調製した.磁性コロイドおよびマグネトリポソー ムノ構造を電子顕微鏡観察により調べたところ, ラウリン酸で被覆されたマグネタイト微粒子が数十 個凝集して核となって構成されていることが判った.

ハイパーサーミアに適したマグネトリポソーム を作成するためにはその評価基準となる値が必要 である.そこで、マグネトリポソームの発熱量を よ交番磁場発生装置(トランジスタインバータ) を用い、核となるマグネタイトの粒径を変えて実 測した.また、動じに磁性コロイドについても同 様に発熱量を測定した.Fig.2は磁界22.8kA/m (2860e)で測定した磁性コロイドの発熱挙動で ある.発熱量は核となるマグネタイト粒子の粒径 により変化し、粒径が大きいほど高い発熱量を示 した.また、Table 2の様に核となるマグネタイ トの粒径が 10nm あるいは35nmの時、磁性コ ロイドの平均粒径はそれぞれ78.3nm 及び 78.9nmと、核となるマグネタイトの粒径に依存 しないが、発熱量はそれぞれ69.1 W/g 及び





core magentite — size ¹⁾ [nm]	colloidal magnetite ²⁾		magnetoliposome ²⁾	
	average size [nm]	heat evolution rate ³⁾ [W/g]	average size [nm]	heat evolution rate ³⁾ [W/g]
5	60.2	21.3	142	_
10	78.3	69.2	94.1	76.9
35	78.9	135	89.4	124

Table 2 Average size and heat evolution rate of colloidal magnetite and magnetoliposome

Average sizes were measured by 1) electron microscope observation or 2) DLS analysis 3) 22.8kA/m (286 Oe) of magnetic fields was applied to the colloidal magnetite and the magnetoliposomes.

135.0 W/g と核となるマグネタイトの粒径に依 流損はほとんど無視できる"ので、マグネトリポ 存した.この傾向はマグネトリポソームの場合で も同様であった、これらの結果から、発熱量は核 となるマグネタイトの粒径に依存することが判っ た. そこで、マグネタイト微粒子のヒステリシス 損失を測定し,発熱量との関連を考察した.

磁場中で発熱する原理は大きく二種類あり、一 つは渦電流損、もう一つはヒステリシス損である. しかし、本研究で使用した磁性微粒子では、渦電



Fig. 3 Hysteresis curves for various sizes of the core magnetites. Symbols; **200** : 5nm, **200** : 10nm, **200** : 35nm

and : 70nm

ソームあるいはその核となるマグネタイトの磁化 挙動がわかれば理論的に発熱特性がわかるはずで ある. ヒステリシス損は次式の様に周波数fとヒ ステリシスカーブの内部面積に比例する形で表さ れる。

$$W = f \oint M dH \tag{2}$$



Fig. 4 Heat evolution rates for various sizes of the core magnetite. Heat evolution rate was calculated from hys-

teresis data of each size of the core magnetites on the conditions that 8.0 kA/m (100 Oe) of the magnetic field and 240 kHz of the frequency were applied.

Symbols; \bigcirc : prepared by our method, \bigcirc : commercial grade

ここで、W:ヒステリシス損、f:周波数,M: 磁化,H:磁界の強さである。Fig.3は粒径を変 えて測定したマグネタイト微粒子の磁界 8.0kA/m (100 Oe) でのヒステリシス曲線である が、それらの曲線内部の面積(ヒステリシス損 失) からわかるように発熱量の粒径に対する依存 性があると考えられる. この測定で得られたヒス テリシス曲線を図積分し、磁界 8.0 kA/m (100 Oe), 周波数 240kHz の時の発熱量を計算したと ころ、Fig.4の様になった.この図から判る様に 発熱量はマグネタイトの平均粒径が約 40nm の時 最大となり、粒子径が 40nm を越えると発熱量は 低下した.この理由として磁区の構造が単磁区か ら多磁区に変われることにより保磁力か低下する ためと考えられる. この粒径依存性は市販のマグ ネタイトでも同様であり、40nm までは発熱実験 と同様な傾向を示した.よって、発熱体の投与量



Fig. 5 Effect of heat evolution rate on the magnetic field.

Heat evolution rate was measured with the colloidal magnetite (the core magnetite 35 nm in size) nuder the condition of the frequency 240kHz.

Symblols; igodot: measured, —— : calculated from eq (2)

をできるだけ少量にして大きな発熱を得,かつ, 血中での分散性をよくするための粒径は 40nm が 最適であると思われる.

Fig.5はコイルの磁界の強さを変えて測定した 磁性コロイドの発熱量である.発熱量は次の (3)式で表されるように磁界の強さの1.6乗にほ ぼ比例していた.

$$W_m = 1.47 \times 10^{-5} H^{1.6} \tag{3}$$

ここで W_m :マグネタイト質量当たりの発熱量 (W/g),H:磁界の強さ(A/m)である.また, 係数は周波数 240kHz の時の値であり,今後周波 数に対する発熱量の変化を測定し,その周波数依 存性について確認しなければならない.

2. コンピューターシュミレーション

交番磁場を使った発熱実験より得られた値を用 いて, 癌治療のコンピューターシュミレーション





を二次元非定常熱伝導方程式を用いて行った.全 身加温法では,正常な身体は血流により体温を一 定に保つので加温域においては血流が速くなり, 癌組織においては逆に遅くなるという複雑な現象 がみられる¹²⁾.しかし,今回提案している局所加 温法では,この様な生理機能をあまり考慮しなく てもよく,Fig.1に示した組織によってそれぞれ 一定の血流量として発熱シュミレーションを行っ た.ただし,それでもなお加温に対して最も大き な影響を及ぼす因子は血流値であると言われてお り⁸⁾、本研究においても血流の影響を考慮した.

Fig. 6 は血流量を変えて行った, 中灌流部 (HPP) 中間部組織の温度上昇シュミレーション の結果である。加熱条件は半径3cmの癌組織の IR 部及び HPP 部で1 m³当り 100kW の発熱があ ると仮定して行った.この発熱量は発熱実験より, 癌組織1cm³の粒径35nmのマグネタイトが 0.74mg吸着し、磁界の強さ 22.8kA/m (286 Oe)、 周波数 240kHz の出力で加熱したことに相当する. 温度上昇はマグネタイトによる発熱と血流による 冷却とのバランスによって,ある温度まで達する とほぼ一定となる. このシミュレーションでは, 血流量が5.0kg/m³/sの時,組織温度は約30分 後,42℃ 程度でほぼ一定となった.このような マグネトリポソームによる発熱と血流による冷却 のバランスを保ように出力の制御を行うことによ って, 癌組織は致死温度となりつつ正常組織の温 度を過度に上昇させないことも可能となる. 例え ば、血流量が2.0kg/m³/sより低い組織(筋肉部 など)では発熱量が冷却量を大きく上回り、20~ 40 分後には 50℃ 以上に達する. 過度の加熱は正 常組織の損傷につながるため、磁界の強さ、周波 数を下げ、発熱を低下させるか、または交番磁場 の照射制御をするなどシミュレーションによる適 切な加熱方策の確立が必要である. 2.0~ 5.0kg/m³/s 程度までの血流量を持つ腫瘍では, このバランスが大体保たれており、腫瘍全体を 42~46℃程度に保つことができる.しかし,

5.0kg/m³/s より高い血流量の組織(脳組織な ど)では、血流による放熱が激しく、20分以内 に温度は一定となり、42℃以上に加熱することは できない.この場合、さらに高い磁界の強さ、周 波数、あるいはマグネタイト吸着量を必要とする.

半径方向の温度分布のシミュレーションを Fig. 6 と同じ発熱条件で行った(Fig.7). このシミュ レーションは血流量を 2.0kg/m^3 /s と仮定した時 の加熱開始 40 分後の状態である.マグネトリポ ソームが吸着すると仮定した癌組織の IR 及び HPP 領域で 42~46℃ 程度に加温され,NC 領域 においても血流がないため冷却されず,伝導伝熱 によって 44~46℃ に加温されている.正常組織 では癌組織辺縁以外はほとんど昇温しておらず, 本法が局所加温法として成立することを示唆して いる.

Fig. 6 に示したシミュレーションの条件では 42℃以上に加熱することができなかった







Fig. 8 Illustration of temperature distribution along the radius. It was assumed that 200 kw/m³-tissue of heat evolution rate was applied to IR and HPP region and the blood flow rate was 8.0 kg/m³/s.

5.0kg/m³/s 以上の血流量を持つ組織で, どの程 度の発熱量を必要とするかを見積もったところ, 組織1m³当り 200kW の発熱量であった.この発 熱量は, 粒径 35nm のマグネタイトが癌組織 1 cm³あたり1.4mg吸着し,磁界の強さ 22.8kA/m (2860e),周波数 240kHz の出力で加熱したこと に相当する.Fig.8 はこの条件で行った半径方向 の温度分布のシミュレーションであるが, 癌組織 が大体一様に加温されている.

我々はこれまで, in vitro 実験系において癌細胞にこのマグネトリポソームが特異的に取り込ま れることを確認している.この取り込み実験は, 本報で報告したマグネトリポソームにヒトグリ オーマ細胞に特異的に吸着する抗体を固定化した ものを使い,これを含む培地中で細胞を培養する ことによって行った.その結果,吸着及び取り込 み量はマグネタイト量換算で細胞1個当り2.5pg であった.生体内の細胞密度は約5×10⁸ cells/cm³-組織であるから,組織1cm³当りに吸着 するマグネトリポソーム量は約1.3mgと見積もら れる.今回行ったシミュレーションでは,半径 3 cmで,血流量が5.0kg/m³/s までの癌組織を 42℃以上に保つための必要マグネタイト量は 0.74mgである.よって,このマグネトリポソー ム吸着量で癌組織を十分加温可能であり,むしろ 磁界の強さか,周波数など出力を低く制御する必 要がある.また,この取り込み量は,Fig.8で示 したシミュレーション結果のように,血流量が 8.0kg/m³/s までの癌組織を42℃以上に加温す ることが可能なマグネトリポソーム量に匹敵する.

この様に,我々の開発したマグネトリポソーム は局所温熱療法用の発熱体として妥当であると言 える.

今後,NMR などを用いて癌組織に対するマグ ネトリポソーム吸着量と組織周りの発熱量の把握 を行い,各病状に即した加熱方策(交番磁場の周 波数及び磁界の強さなど)を検討したいと考えて いる.

献

文

- Walker A. E. and C. V. Burton: Radiofrequency telethermocoagulation. J. Amer. Med. Ass. 197: 700-704, 1986.
- Stauffer, R. Cetas, T. C. Fletcheretal. T. C.: Observ ations on the use of ferromagnetic implants for inducing hyperthermia, IEEE Trans. Biomed. Eng. BME-31: 76-90, 1984.
- 3) Gilchrist, R. K. Shorey, W. D. Hanselman R. C. et al: Effects of electromagnetic heating on in ternal vis cera: A preliminary to the treatment of human tumors. Ann. of Surg. 161: 890-896, 1968.
- 4)新海政重,鈴木基司,小林 猛ほか:がん特異性 マグネタイト微粒子の調製と温熱療法への利用の 検討.化学工学学会第56年会研究発表公演要旨集, 551,1991.
- Singleton, W. S. Gray, M. S. Brown, M. L. et al.: Chromatographocally homogeneous lecithin from egg phospholipids. J. Am. Oil Chem. Soc. 42: 53-56, 1965.
- 6) Shinkai, M. Honda, H. Kobayashi, T: Preparation of fine magentic particles and application for enzyme immobilization. Biocatlysis 5: 61-69, 1991.
- 7) Matsui, M. Shimizu, T., Kobayashi T.: Research on

hyperthermia implant materials from a point of view of material science. Hyperthermic Oncology '86 in Japan.: 63-64, 1987.

- Strohbehn J. W. and Roemer R. B.: A survey of computer simulations of hyperthermia treatments. IEEE Trans. Biomed. Eng. BEM-31: 136-149, 1984.
- 9) Matloubieh, A. Y. Roemer, P. B. Cetus, T. C.: Numerical sumulation of magnetic induction of tumors with ferromagnetic seed implants. IEEE Trans. Biomed. Eng. BME-31: 227-234, 1984.
- 10) Crank J. and Nicolson P.: A Practical method for

numerical evaluation of solutions of partial differential equations of the heat conduction. Proc. Comb. Phil. Soc. 43: 50-67, 197

- Dickinson R. J.: An ultrasound system for local hyperthermia using scanned focused transducers. IEEE Trans. Biomed. Eng. BME-31: 120-125, 1984.
- 12) Song, C. W. Lokshina, A. Rhee et al J. G.: Implication of blood flow in hyperthermic treatment of tumors. IEEE Trans. Biomed. Eng. BME-31: 9-16, 1984.

Heat Properties of Magnetoliposomes for Local Hyperthermia

Masashige Shinkai¹⁾, Masaaki Matsui²⁾ and Takeshi Kobayashi¹⁾

1) Department of Biotechnology, Faculty of Engineering, Nagoya University

2) Department of Material Science and Engineering, Faculty of Engineering, Nagoya University

Summary:

The magnetoliposomes for hypertermia of cancer were developed. These were prepared by the coating of a phospholipid to the magnetite fine particles. The magnetoliposomes generated heat in the high frequent magnetic field. The heat evolution rates of the magnetoliposomes varied with core magnetite's size. When the magnetite's size was 40nm, the heat evolution rate was highest. Hyperthermia simulation using the magnetoliposomes was performed according to concentric spherical tumor perfusion model with a necrotic core surrounded by intermediately and highly perfused shells of blood. When 45.5 kA/m (572 Oe) of magnetic field and 240 kHz of frequency were applied, 0.74mg/cm³-tissue of the magnetoliposomes were simulated to be necessary for heating tumor tissue of 6 cm in diameter to 42-45°C.

Key words: Local hyperthermia, Magnetic particles, Ferromagnetic implants, Medical materials.