

文部科学省科学研究費 新学術領域研究「コホート・生体試料支援プラットフォーム」
・がん早期診断マーカー精度検証支援 第3回公募（膵臓がん・血清または
血漿）公募要領 210711

【目的】膵臓がんは主要な部位別がんで最も5年相対生存率が低いがんであり（2009～2011年診断例、男性8.9%、女性8.1% [地域がん登録による]）、部位別がん死亡数（2019年）の順位も男性で4位、女性では3位と高い（人口動態統計）。そのため早期診断が望まれるが、集団検診に適した検査方法は実用化されていない（参照：国立がん研究センター「最新がん統計」https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/stat/summary.html）。

そこで今回は、血液試料（血清または血漿）による膵臓がんの早期診断を試みる研究グループに、膵臓がんと臨床診断される以前に採血され凍結保存された試料（および対照となる試料）を提供し、早期診断マーカー候補の精度の検証を支援する。ただし本プラットフォームの趣旨から、対象は文部科学省の科学研究費（以下「科研費」）を取得している研究グループとする。

【支援内容】本研究支援では採用者に対し、日本多施設共同コホート研究（以下「J-MICC研究」）のベースライン調査での採血後、2年未満以内に膵臓がんと診断された新発症例 約45例および非がんコントロール（以下「対照」）約45例の試料を提供する。

予定症例の詳細 ベースライン調査時の採血後、2年未満を経過した膵臓がん罹患症例。
診断までの期間は、**半年未満が30例、半年以上1年未満4例、1年以上1年半未満8例、1年半以上2年未満5例**（実際に提供される試料では若干異なる場合があります）。採血時点で、がんの既往歴（調査票による）を持つ者は除外している。

対照の詳細 症例1例につき、以下の変数をマッチした対照1例を選択する。1)性、2)採血時年齢（同一5歳階級：35～39、40～44...、65～69歳）、3)調査地区、4)採血年（同一年）。採血時点で、がんの既往歴（調査票による）を持つ者は除外する。採血後2年経過期間中、がん（膵臓がん以外も含む）を発症していない症例。

付帯情報 症例・対照の別、性、年齢（採血時）、診断年月、採血年月、採血から診断までの期間、がんの部位（例「膵頭部」）、組織型、がんの進展度（手術前および手術後。上皮内、当該臓器限局、所属リンパ節転移、隣接臓器浸潤、遠隔転移、不明）、採血から血液試料凍結までの時間。

ただし客観的な測定のため、原則として上記の付帯情報はマーカー候補測定後に課題採用者へ提供する（必要不可欠な場合には応相談）。測定条件設定などのために必要な場合には、最低数（2-3例程度）の対照検体について、対照であることを測定前に採用者に連絡する。

血液試料（血清・血漿）の詳細 血液試料は1本が300 μ lに分注されているため、1度融

解し、各採択課題の必要量に応じて分注後、再凍結する必要がある。このため、融解凍結の影響が大きいマーカーは検討困難。決まった容器（チューブ、プレートなど）がある場合には、採用者が J-MICC 研究中央事務局に容器を送付し、事務局で当該容器に分注する。容器に指定がない場合には、同事務局で用意した汎用マイクロチューブに分注する。

【支援応募条件】本支援に応募する研究者は以下の条件を満たす者とする。

- (1) 応募者が科研費を取得していること（研究代表者、研究分担者ともに可）。
- (2) ヒト膵臓癌症例 10 例以上とヒト非がんコントロール 10 例以上を用いて、当該マーカーの感度（がん症例で陽性となる割合）、特異度（非がんコントロールで陰性となる割合）が確認されていること。
- (3) 本支援による研究は J-MICC 研究との共同研究として実施し、共同研究の条件（下記）に合意できること。

【支援条件】

- (1) J-MICC 研究中央事務局員、「がん早期診断マーカー精度検証支援」審査委員など、J-MICC 研究関係者が応募および検証支援に際して知り得た秘密は厳守する。
- (2) 本支援による成果を論文発表する際、J-MICC 研究側の著者を 5 名含めること。
- (3) 膵臓癌症例・対照 1 例あたりの血液試料量は、採択課題全体（3 課題程度を予定）の合計で 300 μ l 以内とする。必要量が少ない方が採択の可能性が高くなる。
- (4) 客観的な測定のため、膵臓癌症例と対照の区別は原則として知らせない状態で、課題が採択された研究グループに試料を渡す。測定条件設定などのために必要な場合には、最低数（2-3 例程度）の対照検体について、対照であることを測定前に採用者に連絡する。
- (5) 課題採用者は、所属研究機関で必要な倫理審査を受ける（J-MICC 研究側では倫理審査済）。
- (6) 課題採用者は、当該マーカーの測定値を中央事務局に提出し、中央事務局が感度・特異度を算出、課題採用者に報告する。同時に上記「付帯情報」に記載の情報を課題採用者に提供する。ただしデータの解析は、課題採用者が J-MICC 研究参加機関にて実施するか、J-MICC 研究参加機関の研究者が実施する。
- (7) (6) で中央事務局に提出された当該マーカーの測定値は課題採用者に帰属し、J-MICC 研究側では研究終了後に処分する。
- (8) 本支援に係る費用の課題採用者からの徴収は行わない。
- (9) J-MICC 研究側は、本支援に関連して生じた知財に関する権利を一切主張しない。

【応募方法】本プラットフォームのウェブサイト

(<http://cohort.umin.jp/form/A-6-3.html>) のフォーム（「がん早期診断マーカー精度検証支援」用）に必要事項を入力する。

当該マーカーの詳細については、課題審査に差し支えないと思われる範囲であれば記載しないことも可能。ただし当該マーカーの感度（がん症例で陽性となる割合、何例中何例が陽性であったかを明記）、特異度（非がんコントロールで陰性となる割合、何例中何例が陰性であったかを明記）は必ず記載のこと。また他の参考資料を J-MICC 研究中央事務局（下

記) に送付しても良い。

なお J-MICC 研究中央事務局から、課題審査に必要な追加情報の提出を求めることがある。

【問い合わせ先】

J-MICC 研究中央事務局

竹内 研時 (J-MICC 研究中央事務局長)、若井 建志 (同主任研究者)

電話 052-744-2132、E-mail: jmicc@med.nagoya-u.ac.jp

【今後のスケジュール (予定)】

応募開始 7月30日

応募締切 9月30日

「がん早期診断マーカー精度検証支援」審査委員による審査 9月30日 ~ 10月31日

採択通知 10月31日 (予定)

血清・血漿試料提供 課題採用者の所属研究機関での倫理審査が終了次第実施。