

※イラストはイメージです。



Special Interview

大槻 周平 講師
大阪医科大学[整形外科学教室]

おおつき・しゅうへい 1998年大阪医科大学卒業。2001年高槻赤十字病院、06年米スクリプス研究所、清仁会ジミズ病院部長などを経て、11年大阪医科大学整形外科助教、18年より現職。

「実は膝の半月板は、20年前ぐらいの医学書で『切除しても構わない』と書かれていますが、重視されていませんたほど、重視されてしまいますね」。大槻は振り返る。膝関節でクッショングのような役割を果たす半月板は、神経や血管がほとんど通っていない軟骨状の組織だ。

「膝の痛みに悩む高齢者の多くが変形性膝関節症と診断されるでしょう。半月板の損傷や磨耗などによって、骨同士が接触してしまうようなケースが多いのです」。大槻は半月板の機能を研究する必要性に気付いた。もちろん断裂などを起こした半月板に対する治療法はある。断裂した部分を除去するか、縫合する外科手術だ。多くは下肢全体のバランスを矯正する手術と組み合わせる。

超高齢化社会の今、スポーツなどを楽しみたいと考えるシニアは多い。「しかし、半月板損傷を手術で治療しても、変形性膝関節症になる可能性をゼロにはできないのです」。若年層でも激しいスポーツなどにより半月板を損傷する事故は後を絶たない。ましてやプロの選手であれば



半月板scaffold試作サンプル

ば生活がかかっている。人工関節も半永久的ではなく、スポーツなど激しい動きには耐えられない。

「問題は、半月板は血管などが通つてないこともあります。自己再生能力がほとんどない軟骨状の組織だ。本当に半月板は再生しないのだろうか」。苦しむ患者を前に、大槻は医学の「常識」を打ち破る手を考えはじめた。「半月板はコラーゲン組織で固まりにくいが、決して成長しないわけではありません。修復プロセスを支えるデバイスがあればいいのではないか」。早速、医療素材開発を進めるグンゼに打診した。その成果が「半月板scaffold」だ。グンゼが開発した素材を半月板状の大きさに加工し、患者の膝に挿入すると、自身のコラーゲンが増殖し、このscaffoldを土台として、組織になっていくのだ。

「この手法は細胞培養を必要としないので安全かつ安価ですが、手術後の歩行訓練を試験に入る可能性がある」。この手法は細胞培養を必要とするが、手術後の歩行訓練は、早ければ今年中にも臨床段階で実用化される見込み。scaffoldが「自己」組織に置き換わり、強度が上がるスピードとリハビリテーション中の損傷が起きてはなりません。それでも、リハビリを加速する細胞を移植するような再生医療などからのアプローチもあるが、「日本人の10人に1人といわれる患者が膝の痛みから解放されるために、特別な施設や技術を必要とせず、多くの整形外科医が」のscaffoldを使用できる「シンプルな方法の確立が必要」と大槻は考えている。

多くの患者に自分の膝で歩ける幸せを

大阪医科大学の整形外科学教室、大槻周平講師は、全国に1000万人はいるとされる膝の痛みに悩む患者を救おうと、それまでの常識にとらわれない新しい治療法を開発している。少し前まで存在さえ軽視されていた、半月板をいかにして再生させるかという難題に挑む日々だ。

13

医療フロントライ!

Frontline
Medical Care

学校法人 大阪医科大学

Educational Foundation of Osaka Medical and Pharmaceutical University

www.omp.ac.jp
法人広報室 / TEL: 072-684-6817

過去の連載記事は上記サイトに掲載

大阪医科大学(医学部・看護学部) 〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号 / TEL: 072-683-1221(代表)

大阪薬科大学(薬学部) 〒569-1094 大阪府高槻市奈佐原4丁目20番1号 / TEL: 072-690-1000(代表)

高槻中学校・高等学校 〒569-8505 大阪府高槻市沢良木町2番5号 / TEL: 072-671-0001(代表)