- 1 人工材料 (無機):生体活性材料機能
- 2
- 3 京都大学大学院エネルギー科学研究科エネルギー基礎科学専攻
- 4 薮塚 武史
- 5 Takeshi YABUTSUKA
- 6
- 7 著者連絡先
- 8 京都大学大学院エネルギー科学研究科エネルギー基礎科学専攻
- 9 (〒606-8501 京都市左京区吉田本町)
- 10 E-mail. yabutsuka.takeshi.5m@kyoto-u.ac.jp
- 11



14 1 セラミックス科学を基調とした硬組織修復材料開発の動向

15 世界的に進行する高齢化に伴い,骨粗鬆症等による骨折や骨欠損の件数
16 が増加している。また,先天的な骨の形成不全や,手術の際の骨欠損の問
17 題も依然として存在し,硬組織修復材料の需要は今後ますます増加すると
18 考えられる。

19 セラミックス系硬組織修復材料は、骨と結合せずに生体内で安定に存在

20 する「生体不活性セラミックス」(アルミナ,部分安定化ジルコニアなど),

21 骨と直接結合し一体化する「生体活性セラミックス」(Bioglass[®], 焼結水酸
22 アパタイトなど), 生体内で吸収されて骨と置換される「生体吸収性セラ
23 ミックス」(β-リン酸三カルシウム, リン酸八カルシウムなど)に大きく分
24 類される。

25 セラミックス科学を基調とした硬組織修復材料開発における近年の大き な変化の一つとして、これまで開発が進められてきた新規な生体吸収性セ 26 27ラミックスならびに有機-無機複合材料が、相次いで製品化に至っている 28 点である。例えば、アパタイト-コラーゲン複合材料からなるスポンジ状人 工骨¹⁾が 2013 年に整形外科向け製品として上市され, 2019 年には歯科口腔 29 外科向けの製品も上市された。また、ケイ素含有炭酸カルシウムを添加し 30 た β-リン酸三カルシウムーポリ乳酸複合材料 2)は、綿形状の吸収性人工骨 31 充填材として 2015 年に米国で製品化されたのち,日本市場向け製品が 2021 32 年に整形外科向けに上市され、2022年には口腔外科・形成外科向け製品が 33 34 上市された。さらには、炭酸カルシウムをテンプレートとして合成された 炭酸アパタイトの骨補填剤³⁾が歯科用インプラントとして国内初の適用を 35 受け,2018年に上市された。近年では、リン酸人カルシウム-コラーゲン 36 37 複合材料 4が歯科・口腔外科向けの骨再生誘導材として 2022 年に上市され 38 た。

39 大荷重負荷に耐える必要のある骨欠損部の修復については、現状でもチ
40 タン、チタン合金をはじめとする金属の貢献度が大きく、近年、生体活性
41 セラミックスの開発の過程で培われてきた知見を基調とした、金属の骨結
42 合能を向上させるための表面改質技術が製品化に至っている。例えば 2016
43 年には、銀を添加して抗菌性を高めた水酸アパタイトをステムに溶射した
44 人工股関節 ⁵⁾が製造販売の承認取得に至っており、使用可能となった。2018
45 年には、チタンの焼結多孔体に NaOH 処理および加熱処理を施して生体活

46 性チタン酸塩の層を形成した脊椎固定スペーサー⁶が薬事承認を取得し,

47 2020 年より全国の医療施設で使用可能となった。さらに 2022 年には、レ

48 ーザーによる 3D 積層造形により作製した下顎形状適合 3D 形状チタンプレ

49 ートに, 混酸加熱処理により生体活性チタニア層を形成した体内固定プレ
 50 ート⁷が薬事承認を受け、上市された。

51 さらには、基材表面に生体活性セラミックス被膜を形成する材料設計で
52 はなく、材料表面および内部での骨配向性を骨組織のコラーゲンとアパタ
53 イトの力学的な異方性に着目して制御し、骨癒合を獲得する 3D 造形チタ
54 ン合金多孔体⁸⁾も、脊椎固定スペーサーとして 2021 年に上市された。

55

56 2 アパタイト核を用いた生体活性硬組織修復材料の機能設計

57 生体内での長期の使用に耐え、衝撃による脆性破壊を起こしにくい高い
58 機械的強度を有し、なおかつ骨と早期に結合し一体化することのできる硬
59 組織修復材料の重要性は極めて大きい.そのため、生体内で長期にわたり
60 安定に存在できる高強度な生体不活性材料に高い骨結合能を付与する技術
61 は、患者の QOL 向上に大きく貢献する重要度の高い基盤技術の一つとして
62 位置づけられる.

高い機械的強度としなやかさが調和した、硬組織修復材料として理想的 63 な力学特性と卓越した骨結合能を両立する生体活性材料機能の基盤技術と 64 65 して、筆者らは結晶性の極めて低いリン酸カルシウム微粒子(アパタイト 66 核)を用いた各種生体不活性インプラント材料への生体活性付与技術の開 発に、近年精力的に取り組んでいる。ヒトの血漿とほぼ等しい無機イオン 67 濃度を有する擬似体液 (simulated body fluid, SBF) ⁹もしくはこれに類似し 68 69 たリン酸カルシウムに対して過飽和な水溶液の pH を上昇させると、結晶 性の極めて低いリン酸カルシウムの微粒子(アパタイト核)が析出する。 70 そこで筆者らは、表面に微細孔を形成させた人工材料の表面および微細孔 71 にアパタイト核を担持させることで(図1), Ti 合金¹⁰, Zr 合金¹¹等の, 72 73 生体活性の発現に長期間を要する金属のアパタイト形成能を大幅に改善す ることのみならず,ステンレス鋼¹²⁾,Co-Cr 合金¹³⁾,イットリア安定化ジ 74 75 ルコニア¹⁴⁾, ポリエーテルエーテルケトン (polyetheretherketone, PEEK) 15)~17), 超高分子量ポリエチレン 18)等の骨と結合しない生体不活性な材料に 76 77 高いアパタイト形成能を付与することにも成功している。本稿では、アパ

78 タイト核による表面改質を施した生体活性材料開発の例として, PEEK へ79 の生体活性付与について概説する。

80

81 3 アパタイト核による表面改質を施した生体活性ポリエーテルエーテル

82 ケトンの開発

スーパーエンジニアリングプラスチックの一種である PEEK は, 優れた 83 機械的強度,骨に近い弾性率,耐衝撃性,耐腐食性,非磁性,X線透過性 84 の,理想的な硬組織修復材料に求められる左記の材料特性すべてを具備す 85 る非金属材料であり、現在では主に整形外科領域において脊椎固定スペー 86 サーとして臨床応用されている。さらに歯科領域では Computer aided 87 88 design/Computer aided manufacture (CAD/CAM) 技術との融合により歯冠修 89 復に利用されており、2023 年には保険適用に至っている。また、PEEK を 90 炭素繊維で補強した炭素繊維強化 PEEK (carbon fiber-reinforced PEEK, CFR-91 PEEK) はより高い機械的強度を有するため、高強度かつ軽量な全非金属高 92 組織修復材料としての応用が期待される.

93 しかし PEEK は生体不活性な材料であり、骨と結合し一体化することが
94 できない。そこで筆者らは、アパタイト核を用いた生体活性処理を PEEK、

95 CFR-PEEK に適用し、微細孔を形成させた PEEK, CFR-PEEK の表面および
 96 微細孔にアパタイト核を担持し、PEEK、CFR-PEEK に高い生体活性を付与
 97 する研究を進めた^{15)~17)}。

98 まず, PEEK, CFR-PEEK 表面に細孔を形成するため, PEEK, CFR-PEEK
99 を硫酸で処理し, 材料表面全体にサブミクロンレベルの微細孔を形成した。
100 次いで, 硫酸処理後の PEEK, CFR-PEEK を酸素プラズマ処理により表面を
101 親水化させたのち, PEEK, CFR-PEEK の微細孔および材料表面近傍にアパ
102 タイト核を析出させ, アパタイト核担持 PEEK を得た(図 2)。

103 得られたアパタイト核担持 PEEK, アパタイト核担持 CFR-PEEK の生体
104 活性をスクリーニングするため、アパタイト形成能を SBF 浸漬試験により
105 評価したところ, SBF 中で1日以内にアパタイトの鱗片状結晶による材料
106 表面の被覆が認められ、高いアパタイト形成能が付与されたことが示され
107 た(図3)。この結果は, アパタイト核を用いた表面改質が, これまで生体
108 不活性であるとされてきた基材へのアパタイト形成能付与にきわめて有効
109 であることを示しており,本手法が基材の種類選択性に富むことを示唆し

110 ている。

111 正本,高岡らは,筆者との共同研究により,上述のアパタイト核担持 PEEK,
112 アパタイト核担持 CFR-PEEK を日本白色家兎の脛骨に埋入し,材料表面に
113 おける骨結合能を調べた^{19),20)}。放射線学的評価,組織学的評価,力学試験
114 の結果,アパタイト核担持インプラントは極めて良好な骨結合能を示すこ
115 とわかった(図4)。この結果より,アパタイト核を用いた表面改質技術は,
116 SBF 中でのアパタイト形成能の大幅な向上だけでなく,生体内における骨

- 117 結合能も大幅に向上させることが in vivo 実験で実証された。
- 118

119 4 おわりに

120 本稿では、近年における生体関連セラミックス科学を基調とした硬組織 修復材料開発の動向と、筆者らのグループが取り組んでいるアパタイト核 121 122 を用いた表面改質による生体活性材料機能の創製について概説した。本稿 123 で紹介したアパタイト核を用いた表面改質は、従来は魅力的な力学的性質 124 を有しながら骨結合能に乏しく、適用範囲が限定的であった各種材料に生 体活性を付与することにより、硬組織修復材料としての新たな展開をもた 125 らすと考えられる。今後、優れたアパタイト形成能を有するアパタイト核 126 を様々なマテリアル機能と融合する技術をさらに発展させることで、次世 127 代型の新たな人工臓器材料設計に貢献していくことが期待される。 128

129

130 謝辞

131 本稿で紹介した研究の一部は、日本学術振興会科学研究費補助金
132 (16K16401, 19H92442, 22H01791, 23K23059),京都大学創立 125 周年記
133 念事業「くすのき・125」、生体医歯工学共同研究拠点、ゼロエミッション
134 エネルギー研究拠点の支援により実施された。

- 135
- 136 本稿の著者に規定された COI はない。
- 137

138 文 献

- 139 1) 菊池正紀: 複合体人工骨材料. 人工臓器 40:81-3,2011.
- 140 2) 春日敏宏, 西川靖俊:人工材料(無機):骨補填材. 人工臟器 45:192-
- 141 5, 2016

142 3) 石川邦夫: 驚異の人工骨補填材: 炭酸アパタイト.人工臓器 47:189-95,
143 2018

- 144 4) 鈴木 治,井樋栄二:人工骨材料(リン酸八カルシウム材料).人工臓
 145 器 51:160-4,2022
- 1465) 河野俊介,馬渡正明,宮本比呂志,他:抗菌人工股関節「商標:AG-147PROTEX[®]」(製造販売元:京セラ株式会社).人工臓器 46: 26-9, 2017
- 148 6) 藤林俊介,寺内俊太郎,田中孝明:生体活性チタン多孔体脊椎固定スペ
 149 ーサーの開発と臨床応用.バイオマテリアル 41:14-7,2023
- 150 7) Le PTM, Shintani SA, Takadama H, et al: Bioactivation Treatment with Mixed
 151 Acid and Heat on Titanium Implants Fabricated by Selective Laser Melting
 152 Enhances Preosteoblast Cell Differentiation. Nanomaterials 11, 987, 2021.
- 153 8) 松垣あいら,中野貴由:配向化骨誘導型人工骨臓器研究の最前線.人工
 154 臓器 50:190-4,2021
- 155 9) Kokubo T, Takadam H: How useful is SBF in predicting in vivo bone
 156 bioactivity?. Biomaterials 27: 2907-15, 2006
- 10) Yabutsuka T, Kidokoro Y, Takai S: Improvement of hydroxyapatite formation
 ability of titanium-based alloys by combination of acid etching and apatite
 nuclei precipitation. IET Nanobiotechnol 14: 688-94, 2020
- 160 11) Wu Y, Takai S, Yabutsuka T. Development of Rapid Bioactivity-Expressed
 161 Zr-50Ti Alloys by Surface Treatment with Modified Simulated Body Fluid.
 162 Int J Mol Sci 14: 701, 2024
- 163 12) Yabutsuka T, Karashima R, Takai S, et al: Effect of Doubled Sandblasting
 164 Process and Basic Simulated Body Fluid Treatment on Fabrication of
 165 Bioactive Stainless Steels. Materials 11: 1334, 2018.
- 166 13) Yabutsuka T, Mizutani H, Takai S, et al: Fabrication of Bioactive Co-Cr-Mo167 W Alloy by Using Doubled Sandblasting Process and Apatite Nuclei
 168 Treatment. Trans Mat Res Soc Japan 43: 143-7, 2018
- 169 14) Zamin H, Yabutsuka T, Takai S, et al: Role of Magnesium and the Effect of
 170 Surface Roughness on the Hydroxyapatite-Forming Ability of Zirconia
 171 Induced by Biomimetic Aqueous Solution Treatment. Materials 13: 3045, 2020
 172 15) Yabutsuka T, Fukushima K, Hiruta T, et al: Effect of pores formation process
 173 and oxygen plasma treatment to hydroxyapatite formation on bioactive PEEK

- prepared by incorporation of precursor of apatite. Mater Sci Eng C 81: 349-58,
 2017
- 16) Yabutsuka T, Fukushima K, Hiruta T, et al: Fabrication of Bioactive Fiberreinforced PEEK and MXD6 by Incorporation of Precursor of Apatite. J
 Biomed Mater Res B 106: 2254-65, 2018
- 179 17) Yamane Y, Yabutsuka T, Takaoka Y, et al: Surface Modification of Carbon
 180 Fiber-Polyetheretherketone Composite to Impart Bioactivity by Using Apatite
 181 Nuclei. Materials 14: 6691, 2021
- 18) Yabutsuka T, Takai S: Impartation of hydroxyapatite formation ability to ultrahigh molecular weight polyethylene by deposition of apatite nuclei. IET
 Nanobiotechnol 14: 673-9, 2020
- 185 19) Masamoto K, Fujibayashi S, Yabutsuka T, et al: Acta Biomater 91: 48-59,
 2019
- 187 20) Takaoka Y, Fujibayashi S, Yabutsuka T, et al: Synergistic effect of sulfonation
 188 followed by precipitation of amorphous calcium phosphate on the bone189 bonding strength of carbon fiber reinforced polyetheretherketone. Sci Rep 13:
 190 1443, 2023
- 191



- 194 図 1 アパタイト核を用いた表面改質による生体活性硬組織修復材料のマ
- 195 テリアルデザイン



図2 (a) 未処理, (b) 硫酸処理後, (c)酸素プラズマ処理後, (d) アパタイト

核担持処理後における CFR-PEEK 表面の走査型電子顕微鏡写真。



204 図 3 SBF 浸漬 1 日後におけるアパタイト核担持 CFR-PEEK 表面の走査型
 205 電子顕微鏡写真。



図4 未処理 CFR-PEEK およびアパタイト核担持 CFR-PEEK における,日

本白色家兎脛骨埋入4週後および8週後に行った引き剥がし試験結果。材 料-骨界面における接着性を評価。「**」は、Tukey 検定で p<0.01 を示す。