

(19) **KG** (11) **293** (13) **C2**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО  
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(51)<sup>7</sup> **A61K 31/12, 31/215**

## (12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту Кыргызской Республики

(21) 960463.1

(22) 01.08.1996

(31) 08/015, 179

(32) 09.02.1993

(33) US

(86) PCT/US 94/01232 (02.02.1994)

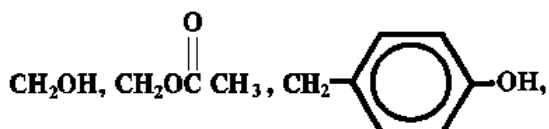
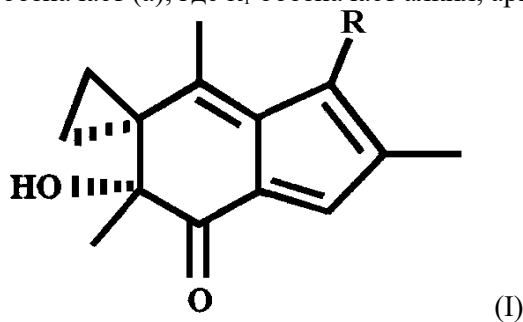
(46) 29.12.2000, Бюл. №4

(71)(73) ДЗЕ РИДЖЕНТС ОФ ДЗЕ ЮНИВЕРСИТИ ОФ КАЛИФОРНИЯ (US)

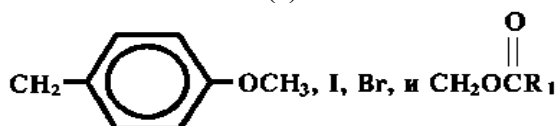
(72) Майкл Дж. Келнер, Тревор С. Мак-Моррис, Раймонд Титл (US) (56) WO 9104254 A2, 18.04.1991 SU 677290 A, 07.05.1988

(54) **Применение аналогов ацилфульвена и фармацевтическая композиция на их основе**

(57) Способ ингибирования роста опухолевых клеток у субъекта, предусматривающий контактирование опухоли с терапевтическим количеством аналога ацилфульвена, имеющего структуру (I), причем этот аналог способен ингибировать рост опухолевых клеток без чрезмерной токсичности для субъекта. В формуле R обозначает (a), где R<sub>1</sub> обозначает алкил, арил, NH<sub>2</sub>, NHR или NR<sub>2</sub> (I)



(a)



2 с., 8 з.п. ф-лы, 13 пр., 12 табл., 11 ил.

Эта работа финансируется частично грантом для исследовательских работ CA-37641 от Национальных институтов здравоохранения. Правительство США имеет права на это изобретение.

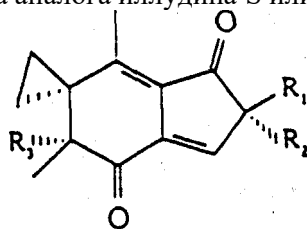
Многочисленные химиотерапевтические агенты обладают лечебной способностью в случаях некоторых гематологических злокачественных заболеваний и прогрессирующих быстро пролиферирующих твердых опухолях. Лечебная химиотерапия стала более успешной при обнаружении новых не перекрестие резистентных агентов и более эффективном использовании существующих агентов. Воздействия, которые увеличивают эффективность общепринятых средств, включают в себя более эффективные курсы введения многочисленных лекарственных средств, максимальное снижение токсичности лекарственных средств и расширенное применение вспомогательных лекарственных средств, хирургическое вмешательство и лучевую терапию.

Несмотря на последние достижения, больные со многими видами злокачественных заболеваний остаются под значительным риском рецидивов и смертельного исхода. После рецидива у некоторых больных может начаться ремиссия уже при начальном курсе лечения. Однако, часто необходимы более высокие дозы начального химиотерапевтического средства или применение дополнительных средств, что свидетельствует о развитии, по меньшей мере, частичной устойчивости к лекарствам. Недавнее исследование показывает, что устойчивость может развиваться одновременно к нескольким средствам, в том числе к таким, которые больной не получал. Развитие опухолей устойчивых к многочисленным лекарственным средствам (mdr) может зависеть от массы опухоли и является основной причиной безуспешного лечения. Для преодоления этой устойчивости к лекарственным средствам применяют химиотерапию высокими дозами с облучением и аллогенной или аутогенной пересадкой костного мозга или без них. Химиотерапию высокими дозами можно проводить исходными лекарственными средствами или в измененном виде с применением дополнительных средств. Возможность такого подхода была продемонстрирована на гематопозитических и твердых опухолях. Разработка новых лекарственных средств, не перекрестно резистентных с фенотипами mdr необходима для повышения лечебных возможностей существующих схем лечения и для облегчения лечебных воздействий на ранее прошедших лечение больных.

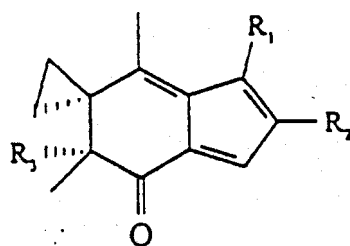
Недавно противоопухолевая активность *in vitro* нового класса природных продуктов, названных иллудинами, была исследована Kelner, M. et al., Cancer Res. 47 : 3186 (1987), включенной здесь в качестве ссылки. Иллудин S и иллудин M являются двумя известными типами существующих иллудинов. Иллудины имеют химическую структуру, полностью отличающуюся от других химиотерапевтических агентов. Соединения иллудина были ранее очищены и представлены для их оценки в Отделение лечения рака Национального института рака (NCI DCT), согласно программе скрининга лекарственных средств *in vivo*, но они имели низкий терапевтический индекс в других системах экспериментальных опухолей в соответствии с исследованиями NCI. Очень высокая токсичность иллудинов препятствовала их применению в лечении опухолей человека.

Таким образом, существует потребность в химиотерапевтических средствах, токсичных в отношении опухолей и, особенно в отношении mdr опухолей и имеющих приемлемый терапевтический индекс, чтобы быть эффективными при лечении *in vivo*. Данное изобретение удовлетворяет эту потребность и обеспечивает относительные преимущества.

Способ ингибирования роста опухолевых клеток у субъекта заключается в воздействии на опухоль терапевтического количества аналога иллудина S или иллудина M, имеющего структуру:



или



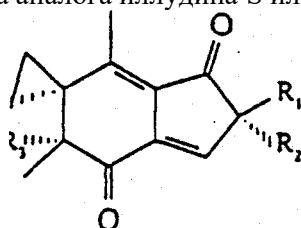
где аналог способен ингибировать рост опухолевых клеток без чрезмерной токсичности для субъекта. В формулах  $R_1$  обозначает алкил или водород;

$R_2$  обозначает алкил; и

$R_3$  обозначает спирт или эфир.

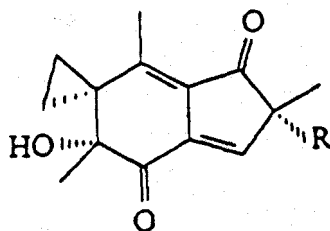
Фиг. 1 показывает чувствительность клеток карциномы молочной железы и клеток миелоидного лейкоза по сравнению с другими опухолями к иллудину S. Фиг. 2 показывает активные сайты иллудина S. Фиг. 3 показывает ЯМР-спектр, демонстрирующий присутствие промежуточного продукта короткого действия в кислоте. Сигнал А исходит от водорода на двойной связи в 5-членном кольце (иллудин М). Сигнал В исходит от атома водорода на короткоживущем промежуточном продукте и является результатом раскрытия циклопропанового кольца (но перед тем, как реагирует двойная связь). Сигналы, указанные как С, исходят от продукта, образующегося при реакции двойной связи. Со временем сигнальные пики от иллудина М будут исчезать и пики по положению С будут становиться преобладающими сигналами. Сигнал В будет исчезать одновременно с сигналом А, подтверждая, что это короткоживущий промежуточный продукт, образующийся из иллудина М. Фиг. 4 показывает действие иллудина S на рост опухоли Molt-4 в бестимусных (лишенных зубной железы) мышах (Balb/c). Фиг. 5 показывает действие дегидроиллудина М на рост опухоли. Фиг. 6 показывает ответную реакцию ксенотрансплантата HL-60 / MR I на дегидроиллудин М. Фиг. 7 показывает поглощение иллудина S с помощью относительно чувствительных HL-60 клеток и устойчивых В-клеток. Фиг. 8 показывает, что быстрое внутриклеточное накопление иллудина S HL-60 клетками насыщается при высоких концентрациях. Фиг. 9 показывает анализ начального поглощения иллудина S HL-60 клетками при различных концентрациях, согласующийся с константами насыщения Михаэлиса-Ментона. Фиг. 10 показывает действие 6-гидроксиметилацилфульвена и других обычных противораковых агентов на легочную аденокарциному MV-522 человека. Фиг. 11 показывает действие различных доз 6-гидроксиметилацилфульвена на легочную аденокарциному MV-522 человека.

Способ ингибирования роста опухолевых клеток у субъекта заключается в воздействии на опухоль терапевтического количества аналога иллудина S или иллудина М, имеющего структуру:

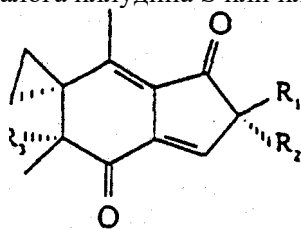


где аналог способен ингибировать рост опухолевых клеток без чрезмерной токсичности для субъекта и где  $R_1$  обозначает алкил, алкоксил или водород;  $R_2$  обозначает алкил, и  $R_3$  обозначает спирт или эфир.

Аналог может быть любым соединением, имеющим указанную структуру. Двумя примерами эффективных аналогов являются:

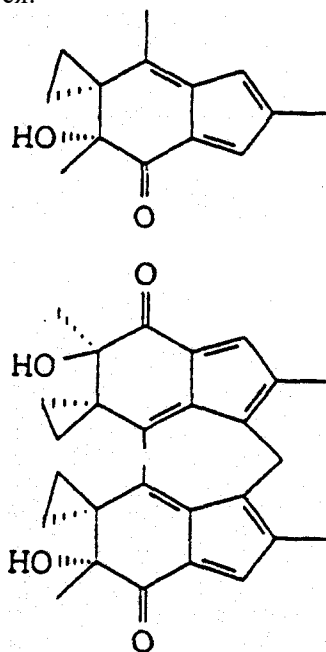


Способ ингибирования роста опухолевых клеток, заключается также в воздействии на опухоль терапевтического количества аналога иллудина S или иллудина М, имеющего структуру:

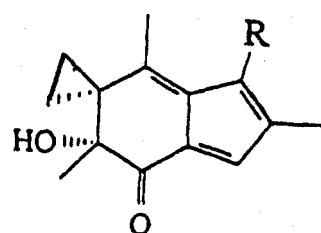


где аналог способен ингибировать рост опухолевых клеток без чрезмерной токсичности для индивидуума и где  $R_1$  обозначает алкил или водород;  $R_2$  обозначает алкил и  $R_3$  обозначает спирт или эфир.

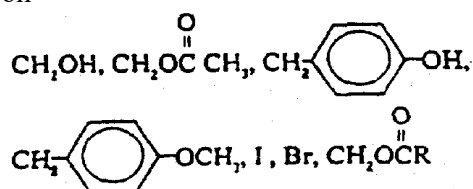
Аналог может быть любым соединением, имеющим указанную структуру. Двумя примерами эффективных аналогов являются:



Аналог может также представлять собой аналог ацилфульвена, имеющий структуру:



где R представляет собой



где  $R_1$  - алкил, арил,  $NH_2$ ,  $NHR$  или  $NR_2$ .

Под "ингибированием" подразумевают либо уменьшение скорости роста опухолевых клеток по сравнению со скоростью, которая наблюдалась бы без обработки, либо уменьшение клеточной массы опухоли в размере. Ингибирование также включает полную регрессию (обратное развитие) опухоли. Таким образом, аналоги могут быть либо цитостатическими, либо цитотоксическими для опухолевых клеток.

Субъектом может быть любое животное, имеющее опухоль. Аналоги эффективны на опухолях человека *in vivo*, а также на линиях опухолевых клеток человека *in vitro*.

На опухоль можно воздействовать аналогом любым эффективным способом, многие из которых хорошо известны в данной области. Путь введения в субъект может включать внутривенный, пероральный, внутривнутрибрюшинный, а также метод пероральной и назальной ингаляции.

Предпочтительный путь введения зависит от субъекта и от типа опухоли.

Заявители обнаружили, что могут быть получены аналоги иллудина S и M, которые менее токсичны, чем иллудин S и M, но являются более эффективными химиотерапевтическими средствами *in vivo*. Как отмечалось выше, иллудин S и M имеют низкий терапевтический индекс вследствие чрезвычайной токсичности и, следовательно, не могут быть применены терапевтически для человека. Заявители обнаружили, что различные модификации иллудина S и M ингибируют нуклеофилы при реакциях с соединением. Это приводит к менее легкому раскрытию циклопро-

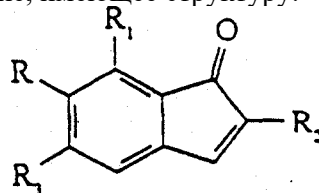
панового кольца и уменьшает токсичность соединения *in vivo*, что дает высокий терапевтический индекс. Заявители также обнаружили, что аналог ацилфульвена, 6-гидроксиметил-ацилфульвен, значительно более эффективен и менее токсичен, чем известные ранее аналоги иллудина S и M.

Различные перечисленные R-группы определяются областью, не влияющей на жизненно-важные функциональные группы иллудинов или их аналогов и, следовательно, могут быть разнообразными заместителями. Таким образом, заявители предлагают широкий состав различных R-групп, например, алкил, который включает в себя любую функциональную группу, присоединенную к алкильной группе (т.е. алкилфульвен или сама функциональная группа). R-группы включают нитро галоген, алкилгалогенид, спирт, пероксид, эндопероксид, первичный, вторичный или третичный амин, простой эфир, сложный эфир, сульфогидрил, тиоалкил, тиоэфир, дитиоэфир, дисульфид, карбоновую кислоту, енамин, имин или оксим.

Терапевтически эффективное количество аналога варьирует в зависимости от субъекта. Однако, было обнаружено, что можно вводить относительно высокие дозы благодаря пониженной токсичности по сравнению с иллудином S и M. Терапевтическое количество между 30 и 112000 мкг на кг веса тела особенно эффективно для внутривенного введения, тогда как 300 - 112000 мкг на кг веса тела эффективно при внутрибрюшинном введении. Специалисту в этой области понятно, что количество может варьировать в зависимости от способа введения. Кроме того, количество может варьировать, если аналог соединен с токсином.

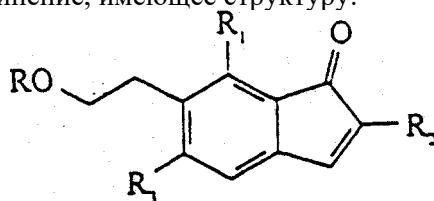
Аналоги могут быть присоединены к реагенту с образованием комплекса, который связан с опухолеспецифическим антигеном. Такие способы хорошо известны в этой области и в них может применяться линкер, который служит для соединения реагента с аналогом. Такое присоединение может включать любую химическую связь, например, ковалентную связь. Таким реагентом может быть любой реагент, специфически связывающийся с опухолеспецифическим антигеном на опухолевой клетке или в зоне опухолевой клетки. Обычно таким реагентом является антитело, поликлональное или моноклональное. Эти комплексы затем могут применяться в терапии. Способы данного изобретения могут практиковаться на любых опухолевых клетках, но особенно эффективны против опухолевых клеток миелоида (спинного или костного мозга), эпидермоида, Т-клеточной лейкемии и карциномы легких, яичников и молочной железы.

Предложено также соединение, имеющее структуру:



где R обозначает метил, R<sub>1</sub>, R<sub>2</sub> и R<sub>3</sub> обозначают метил или алкил.

Предложено также соединение, имеющее структуру:



где R обозначает H или метил; и R<sub>1</sub>, R<sub>2</sub> и R<sub>3</sub> обозначают метил или алкил.

#### Пример 1

##### Синтез дегидроиллудина M

Смесь иллудина M (200 мг) и дихромата пиридина (1 г) в сухом дихлорметане (60 мл) перемешивают при комнатной температуре в колбе, снабженной резиновой перегородкой (мембраной) для поддержания атмосферы аргона. Спустя 20 часов реакционную смесь разбавляют диэтиловым эфиром (20 мл) и фильтруют через короткую колонку силикагеля. Затем колонку элюируют диэтиловым эфиром и объединенный фильтрат концентрируют, получая остаток, который хроматографируют на силикагеле со смесью гексан-этилацетат (10:1) в качестве элюента.

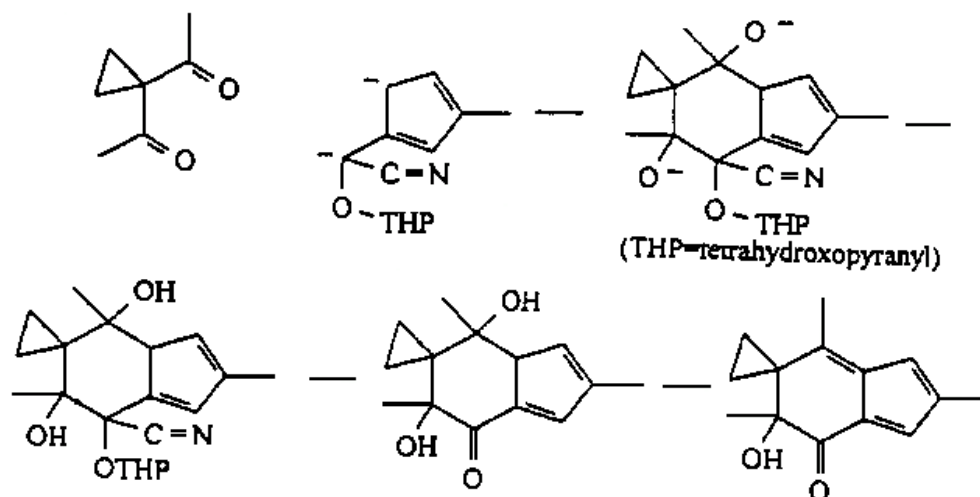
Целевое соединение получают в ранних фракциях при хроматографии. Выход составляет 140 мг белых кристаллов, плавящихся при 64-65°C. Данные ЯМР-спектра согласуются с данным соединением.

#### Пример 2

##### Синтез фульвена

Иллудин S (50 мг) растворяют в воде (2 мл) и к раствору добавляют 3н соляную кислоту (2 мл). Полученный раствор вскоре становится мутным (в пределах 30 минут) и образуется желтый осадок. Смесь помещают в холодильник на ночь, затем ее экстрагируют хлороформом (10 мл). Желтый раствор в хлороформе сушат ( $\text{MgSO}_4$ ) и растворитель удаляют при пониженном давлении, оставляя оранжево-желтую смолу. Этот материал хроматографируют на силикагеле с применением смеси гексан: этилацетат (6:1) в качестве элюента, получая фульвен (20 мг) и бисфульвен (10 мг). Данные ЯМР-спектра согласуются с данными соединения.

Альтернативно, общий синтез фульвена может быть осуществлен следующим способом:



Взаимодействие известного 1,1-диацетилциклопропана с дианионовым производным циклопентадиена дает диол, который при мягкой кислотной обработке дает диолкетон. Селективное удаление третичной гидроксильной группы дает целевой фульвен.

Пример 3.

Исследования *in vitro*

Для оценки цитотоксического действия различные концентрации иллудинов добавляют к культурам клеток и выдерживают клетки в течение 48 часов, затем определяют рост клеток жизне-способность с помощью исключения трипана синего. В качестве альтернативы исследованию с помощью 48-часового непрерывного экспонирования клетки высевает в жидкую культуру на 96-луночные планшеты, обрабатывают различными концентрациями иллудинов в течение 2 часов, проводят импульсное мечение [ $^3\text{H}$ ] - тимидином в течение 1-2 часов и harvestируют клетки на стеклянных фильтрах. Фильтровальную бумагу добавляют во флаконы, содержащие сцинтилляционную жидкость, и оставшуюся на них радиоактивность определяют в бета (сцинтилляционном) счетчике.

При скрининге чувствительности других линий клеток твердых опухолей к иллудину S было замечено, что линия клеток молочной железы (MCF-7) была заметно чувствительной (фиг. 1). Было обнаружено также, что другая линия клеток молочной железы, поддерживаемая в нашей лаборатории (MDA-231) также заметно чувствительна к иллудину S (фиг. 1).

Исследования с дегидроиллудином М показали, что этот аналог также обнаруживает избирательную токсичность в отношении клеток миелоидной лейкемии и линий клеток карциномы молочной железы MCF-7 и MDA-231 (таблица 1).

Таблица 1

Тканеспецифическая цитотоксичность иллудина S и дегидроиллудина M, как показано при ингибировании тимидина после двух часов обработки токсинами (N-3).

Соединение	Иллудин	IC <sub>50</sub> (нМ/л)
		Дегидроиллудин M
HL-60, миелоид	7±1	246±19
8392, В-клетка	236±31	> 38 000
8402, Т-клетка	669 ±196	> 38 000
242, меланома	607 ± 70	> 38 000
547, яичник	607 ±110	> 38 000
SL-2, мышинные (с тимусом)	142 ±15	5235 ±277
MCF-7, молочная железа	58 ±5	653±65
MDA-231, молочная железа	2.0 ± 0.2	112±17

Поскольку прежние исследования показали, что СЕМ *mdr* варианты не были устойчивы к иллудину S, несколько других типов *mdr*-клеток исследовали на чувствительность к иллудину S и дегидроиллудину M. Эти дочерние *mdr* клеточные линии показали увеличение в 200 - 800 раз устойчивости к многочисленным общепринятым химиотерапевтическим средствам, однако обнаружили минимальную устойчивость (или не обнаружили устойчивости) к иллудину S или дегидроиллудину M (таблица 2). Таким образом, *mdr*-клетки, связанные или не связанные с белком *gp*-170, были все еще чувствительны к токсичности иллудина. Эти исследования показывают, что новая иллудиновая структура сообщает относительно перекрестную устойчивость резистентным ко множеству лекарственных средств линиям кроветворных клеток. Производное иллудинов, дегидроиллудин M, несколько менее токсичнее, чем родительское соединение иллудина, но результаты (таблица 2) свидетельствуют о том, что в различных *mdr*-клеточных линиях нет перекрестной устойчивости к этому соединению.

Исследовали действие иллудина S и дегидроиллудина M на клеточные линии L 1210, мышинные линии клеток костного мозга GFU-gm и C 1498 (клеточная линия AML). Иллудин S был наиболее сильным средством, когда-либо испытанным в этом тесте, и обнаружил наибольшее дифференциальное действие, когда-либо замеченное, между размерами зон линий L 1210, AML клеток лейкоза и GFU-gm (таблица 3). Производное дегидроиллудин M, менее токсичное, было явно более избирательным в отношении линии AML. Оно ингибировало образование колоний AML при концентрациях, когда оно уже не действовало на клетки CFU-gm (таблица 4).

Таблица 2

Чувствительность различных *mdr* линий к иллудину

Пригодная <i>mdr</i> -клеточная линия		Иллудин S	Дегидроиллудин M
Варианты СЕМ Родитель		8.3 ± 2.6	нт
VM-1		16.2 ± 6.4	нт
AraC		14	нт
VLB100 ( <i>gp</i> -170+)		3.7 ± 0.7	нт
Дох ( <i>gp</i> -170+)		14	
MDA-231 (молочная железа)	Родитель 3-1 железа ( <i>gp</i> -170+)	0.85 ± 0.23	54 ± 7
		0.89 ± 0.38	58 ± 11
MCF-7 wt (молочная железа)	Родитель ADR (GSH-трансфераза)	0.88 ±0.11	92 ± 15
		3.7 ±0.4	68 ± 15
HL-60	Родитель ADR ( <i>gp</i> -150+)	3.1 ±1.1	163 ± 11
		1.9 ±0.8	191 ± 44

Вариант KB	Родитель	$0.58 \pm 0.12$	$125 \pm 14$
	C-I (gp-170+)	$0.69 \pm 0.15$	$80 \pm 18$
	VBL (gp-170+)	$0.69 \pm 0.11$	$78 \pm 19$
L 1210	Родитель	$0.42 \pm 0.08$	$62 \pm 8$
	DDPt (цисплат.)	$0.46 \pm 0.12$	$119 \pm 39$
	BCNU	$0.58 \pm 0.08$	$100 \pm 31$
	PAM (мелфалан)	$0.62 \pm 0.15$	$73 \pm 31$
	CRA (пиклофос.)	$0.46 \pm 0.12$	$38 \pm 15$

Таблица 3

## Ингибирование роста иллудином S

Концентрация иллудина (мкг/ч. Петри)	Зона ингибирования		
	L 1210	GO	Ободоч. кишка 38
2.50	500	240	30
1.25	400	70	0
0.63	320	30	0

Таблица 4

## Действие иллудинов на образование колоний

Соединение	Разбавление	Размер зоны		
		L1210	CFU-GM	C 1498 (AML)
Иллудин S	1/1000	850	400	>1000
	1/4000	600	200	800
	1/16000	550	0	550
	1/64000	300	0	250
Дегидро-иллудин M	1/25	400	200	>1000
	1/125	200	100	750
	1/125 (повтор)	300	50	700
	1/625	100	0	400

## Пример 4

## Структурно-функциональные исследования

Структурно-функциональные исследования осуществляют путем синтеза производных иллудина и испытания их токсичности *in vitro* для клеток лейкемии HL-60 (таблица 5). Это исследование определило три критических сайта для токсичности иллудина. Они включают в себя циклопропановое кольцо (сайт A), сайт ненасыщенной связи альфа/бета (сайт B) и кетоногруппу (сайт C) (фиг. 2). Изменение в любом из этих сайтов приводит к уменьшению токсичности до 4 log. В противоположность этому, некольцевая первичная гидроксильная группа не участвует в токсичности (фиг. 2, сайт D). Различные большие химические группы могут быть присоединены к этому сайту без изменения токсичности. Многие производные с заметным уменьшением в токсичности (по сравнению с иллудином S или M) все еще являются более сильными, чем обычные химиотерапевтические средства, такие как BCNU или цис-платина (таблица 5).

Таблица 5



IC<sub>50</sub> для различных производных иллудина по сравнению с другими средствами в клетках HL-60

Соединение	нМ
Иллудин S или M	10
Дегидроиллудин S или M	100000
Ацилфульвен	500
Дегидроиллудин M (дикетон)	246
Изоиллудин M	3800
Птахилозид	7700
Птерозин C	12500
2,5,6,7 - тетраметиленденон	475
Иллудинтозилат	38
Ингибитор ДНК - полимеразы : Афидоколин	2100
Алкилирующий агент "BCNU"	23300
Сшивающий агент: цис-платина	550 ±14
Алкилирующий агент: MNNG	15000
Ингибитор синтеза белка: Рибин	0.2

#### Пример 5

##### Структурно-функциональные исследования : химические

Иллудин M легко превращается в стабильные ароматические соединения (при обработке разбавленной HCl), которые более чем в 1000 раз менее токсичны в исследованиях, проводимых на культуре клеток. Образование связи хлор-углерод, раскрытие циклопропанового кольца и выделение третичного гидроксила (в виде воды) являются синхронными. Полученный промежуточный продукт можно обнаружить ЯМР-спектроскопией реакционной смеси (фиг. 3). Однако этот промежуточный продукт является очень реакционноспособным и быстро превращается в фенол в результате разрушения вторым нуклеофилом, т.е. водой. Поэтому при кислотных условиях иллудин M является явно бифункциональным.

Описанные выше исследования показывают, что токсичность иллудинов связана с легкостью удаления третичного гидроксила и раскрытия циклопропанового кольца. Было обнаружено, что токсичность иллудина зависит от объединенных эффектов циклопропановой группы (сайт A, фиг. 2), двух двойных связей (конъюгированный диен) (сайт B) и кетона (сайт C). Было высказано предположение, что окисление вторичной гидроксильной группы в пятичленном кольце до кетона может изменить силу или избирательность молекулы путем дальнейшей делокализации электрона внутри молекулы. Новая кетонная группа действует как "электронный сток", так что электроны циклопропановых C-C связей делокализуются по направлению к кетону скорее, чем к атому углерода, несущему третичный гидроксил. Это означает, что начальный карбокатион, образующий разрывы связи углерод-кислород (кислород третичного гидроксила) не так стабилен, как в случае иллудина M. Поэтому разрыв связи углерод-кислород менее выгоден и реакционная способность уменьшается. Это производное кетона, названное дегидроиллудин M, было синтезировано и проявило меньшую токсичность для клеток HL-60 *in vitro*, чем иллудин S или M (таблица 4). Как обсуждалось выше, токсичность дегидроиллудина M, по-видимому, относительно избирательна для миелоидных клеток и клеток карциномы молочной железы *in vitro* (фиг. 1, таблица 1).

В соответствии с высказанной выше гипотезой находятся результаты кинетики реакции иллудина M и дегидроиллудина M с разбавленной HCl. В разбавленной HCl иллудин M подвергается псевдореакции первого порядка ( $k = 4.7 \times 10^{-3} \text{ мин}^{-1}$ ,  $t_{1/2} = 148 \text{ минут}$ ). Дегидроиллудин M также показал кинетику первого порядка, но эта реакция была значительно более медленной ( $k = 2 \times 10^{-4} \text{ мин}^{-1}$ ,  $t_{1/2} = 2765 \text{ минут}$ ). В реакции с дегидроиллудином M ЯМР-спектроскопией не смогли обнаружить промежуточного продукта. Предположительно, он образуется слишком медленно и является слишком короткоживущим, чтобы его можно было бы детектировать. Более низкая реакционная способность, обнаруженная дегидроиллудином M, предполагает, что он более изби-

рателен в его реакции с нуклеофилом и, следовательно, имеет более низкую токсичность по сравнению с иллудином М.

Также изучают взаимодействие иллудинов с встречающимся в природе нуклеофилом, глутатионом. При широком диапазоне pH, от 3 до 9, глутатион самопроизвольно реагирует с иллудином М, иллудином S или дегидроиллудином М, образуя продукты, аналогичные продуктам реакции иллудина М и HCl. Скорость реакции оптимизируют при pH 6.1-7.0, что свидетельствует о том, что реакция происходит внутри клеток.

Затем исследуют токсичность иллудинов по отношению к клеточной линии карциномы молочной железы MCF-7-wt и ее *mdr* устойчивой дочерней линии MCF/Adr, gp-170 - отрицательная дочерняя клеточная линия устойчива к лекарственным средствам на основе 50-кратного увеличения активности глутатионтрансферазы, что приводит к 200-800-кратному уменьшению в чувствительности к общепринятым химиотерапевтическим средствам. Эта линия также обнаруживает 4.1-кратное уменьшение в содержании глутатиона. Эта дочерняя линия обнаруживает 4.2-кратное уменьшение в чувствительности к иллудину S ( $IC_{50}$  родительской линии 0.88 нмоль/л; дочерней линии 3.70 нмоль/л) по сравнению с 200-800-кратным уменьшением с другими агентами. Кинетические исследования способности иллудинов ингибировать глутатионтрансферазу показывают, что нет прямого ингибирования активности этого фермента. Эти результаты показывают, что в то время как токсичность иллудина обратно коррелировала с содержанием внутриклеточного глутатиона, она не коррелирует с активностью глутатионтрансферазы.

Пример 6.

Исследования на животных

При помощи способов, представленных Leonard, J.E. et al.. Cancer Res. 47: 2899 - 02 (1987) и Dillman, R.O. et al.. Cancer Res. 45 : 5632 : 36 (1985), включенных здесь в виде ссылок, ксенотрансплантаты Molt-4 (Т - клеточная лейкемия человека) были внедрены в 4-недельных бестимусных Balb/c nu/nu мышей. После 3 недельных доз общего облучения тела (600 cGy) мышам инъецируют в бок клетки Molt-4 вместе с облучениями (6000 cGy) питающими клетками HT-1080. Двое животных получают только облученные питающие клетки HT-1080, чтобы убедиться, что эти клетки не индуцируют образование опухолей. Животных наблюдали в отношении развития Molt-4 опухолей и, когда опухоли становятся прощупываемыми (приблизительно 4x4 мм при 5-7 днях), мышей разделяют случайным образом на группы из 5 мышей, как описано ранее. Контрольные мыши получают внутрибрюшинно солевой раствор, а обрабатываемые мыши получают либо 300 мкг/кг иллудина S, либо 30 или 300 мкг/кг дегидроиллудина М внутрибрюшинно (IP) два раза в неделю. У мышей, получаемых иллудин S, наблюдается задержка в росте опухолей (фиг. 4).

В противоположность этому, на "голых мышах", получивших дегидроиллудин М при низкой дозе 30 мкг/кг (это соединение впоследствии было нетоксичным для мышей при 60000 мкг/кг IP дважды в неделю), три из пяти опухолей показывают полную регрессию (обратное развитие), но две опухоли не дают ответной реакции (фиг. 5). Эти две, по-видимому, устойчивые опухоли привлекают и исследуют *in vitro* на устойчивость к иллудину S и дегидроиллудину М. Двое из исследуемых животных наблюдались в течение более 12 недель без регрессии опухолей.

Эти эксперименты повторяют с применением разных источников бестимусных голых мышей. В этих исследованиях наблюдают незначительное действие иллудинов на рост опухолей. Причина такой вариабельности в ответе на ксенотрансплантаты Molt-4, возможно, связана с низкими дозами дегидроиллуина М, изменениями в метаболизме глутатиона у разных животных или с распределением лекарственного средства.

Затем эффективность дегидроиллудина М подвергают скринингу на сингенной модели с применением мышинных клеток SL-2. SL-2 лейкемия / лимфомные клетки инъецируют подкожно и они метастазируют к лимфатическим узлам, селезенке и легким. Эффективность лекарственных средств на этой модели определяют по увеличению продолжительности жизни (ILS). Клетки SL-2 вводят при концентрации 2.5 млн. клеток на животное и обработку откладывают на 7 дней, до тех пор, пока опухоль не становится прощупываемой. Это относительно строгий тест на образовавшихся опухолях и он отличается от обычных скринингов лекарственных средств, в которых обычно используют только 0.5 млн клеток и начинают обработку лекарственными средствами при 3 днях. Дегидроиллудин М обнаружил небольшое действие при 30 мг/кг IP два раза в неделю, ILS 5 %, и 60 мг/кг IP два раза в неделю, ILS 18%. При введении IV (внутривенно) при 0.03 мг/кг два раза в неделю ILS увеличилось до 38 %. Это предполагает, что лекарственное средство метаболировалось печенью и, вероятно, более эффективно при введении внутривенно (I).

В ходе этих экспериментов *in vivo* стало ясно на основании экспериментов *in vitro*, что тканеспецифичность иллуидинов зависит от присутствия активного зависимого от энергии насоса. При исследовании клеток SL-2 и Molt-4 было обнаружено, что у них отсутствует механизм поглощения. Поэтому исследования направили на модели ксенотрансплантатов, использующие клетки миелоидного происхождения (опухолей спинного или костного мозга).

Человеческие клетки HL-60, способные расти в качестве ксенотрансплантатов в голых мышцах без облучения животных, были получены от Dr. Theodore Brighman (NCI). Эти клетки, обозначаемые как HL-60/MRI-клетки, обнаружили наличие зависимого от энергии насоса поглощения, что не было неожиданным, поскольку их родительские клетки обладают таким насосом. Дегидроиллудин М индуцировал зависимым от дозы образом ингибирование опухолей при введении IP (внутрибрюшинно) два раза в неделю (фиг. 6). MTD IP доза для дегидроиллудина М достигает в этих исследованиях при двух дозах в неделю, при внутрибрюшинном введении. Подобная регрессия опухолей наблюдается и при внутривенном введении дегидроиллудина М.

Одновременно снова исследуют действие *in vivo* дегидроиллудина М. Сначала исследуют действие этого соединения на L 1210-клетки. Доза 2.5 мг/кг IP, даваемая ежедневно в течение 5 дней, приводит только к ILS 9 %. Затем дегидроиллудин М вводят при помощи 24-часового вливания (5.0 мг/кг); ILS было 11 %. После того, как стало известно о присутствии зависимого от энергии поглощения в миелоцитах человека, дегидроиллудин М подвергают скринингу на эффективность *in vivo* на модели сингенных мышей AML с применением С 1498 клеток, давая однократную ударную дозу иллуидина S, 2.5 кг/кг IP, приводящую к ILS 35 %. Второе испытание с применением той же самой дозы, вводимой IP один раз в день в течение 5 дней, приводит к ILS 44 %. Поскольку эти животные могут переносить 60 мг/кг IP или 1 мг/кг IV (в хвостовую вену) при режиме дважды в неделю в течение 4 недель без обнаружения потери веса или снижения поглощения пищи/воды, можно, кроме того, оптимизировать как схему доз, так и схему обработки.

#### Пример 7.

Эксперимент с HL-60/MRI-мышьями с ацилфульвеном и дегидроиллудином М.

30 мышей инъецируют подкожно над плечом 500000 HL-60/MRI-клетками (опухолевые клетки миелоидного лейкоза человека). Обработку начинают на 11-ый день, лучше, чем сразу. Эта задержка в начальной обработке является самым строгим тестом для определения, эффективно ли испытуемое соединение. В результате задерживания обработки, опухолевые клетки становятся прочно внедренными.

Мышей делят на 6 групп по 5 мышей. Одна группа находится под контролем, и эти животные получают плацебо, раствор, применяемый для разведения агента. Другие группы получают следующие соединения и дозы: соединение дегидроиллудина М при 1.0 мг/кг, дегидроиллудин М при 3.0 мг/кг, ацилфульвен при 0.3 мг/кг, ацилфульвен при 1.0 мг/кг, ацилфульвен при 3.0 мг/кг. Все животные получают плацебо или лекарственные средства путем внутривенной инъекции в хвостовую вену. Плацебо или лекарственные средства вводят дважды в неделю.

Результаты суммированы в прилагаемую таблицу 6. Как дегидроиллудин М, так и соединение ацилфульвена являются эффективными при ингибировании роста опухолей и обнаруживают зависимое от дозы ингибирование (чем больше вводят лекарственного средства, тем меньше растут опухоли). Животные, получающие наивысшее количество любого лекарственного средства, демонстрируют доказательства какого-либо неблагоприятного действия, такого как уменьшение приема пищи или воды или статистически значимое снижение веса тела. Эти результаты показывают, что можно вводить более высокие дозы любого из этих лекарственных средств, а также что лекарственное средство можно было бы вводить при более эффективной схеме доз для ежедневного введения.

Сущность: HL-60/MRI эксперимент, внутривенное введение (№ 1)

Общий вес опухоли (мг)					
	11-й день	18-й день	25-й день	32-й день	40-й день
Контроль Без лекарства	99 ± 36	845 ± 282	3299 ± 1080	10162 ± 4123	16747 ± 5061
Дегидроиллу- дин М					
1 мг/кг IV	114 ± 55	883 ± 311	2274 ± 992	6025 ± 1772	11507 ± 3707
3 мг/кг IV	101 ± 40	911 ± 309	2127 ± 1092	2854 ± 1260	4784 ± 2303
Ацилфульвен					
0.3 мг/кг IV	73 ± 38	540 ± 167	1352 ± 520	3204 ± 1147	9501 ± 4605
1 мг/кг	58 ± 32	582 ± 297	964 ± 685	2321 ± 1434	6275 ± 2865
3 мг/кг	38 ± 30	369 ± 250	336 ± 215	437 ± 238	1201 ± 501

#### Пример 8

Общие способы скрининга *in vitro* и исследования поглощения соединений клетками

Согласно предположению по предшествующим примерам и с нашим сосредоточением на механизмах действия иллуидинов и тканевой специфичности другие линии клеток миелоидной лейкемии могут быть скринированы на быстрое поглощение иллуидина (KGI, KGI a, HEL K562, OCI-M1, AML - 193).

Способы для скрининга *in vitro* соединений иллуидина описаны детально в предшествующих примерах. Цитотоксичность новых аналогов для клеточных линий сначала оценивают в 5 log-диапазоне с применением тестов роста или образования колоний на полутвердой среде и определения ингибирования включения тимидина. Ингибирование включения тимидина используют, поскольку более ранние исследования показывают, что включение тимидина преимущественно ингибируется иллуидинами и тесно коррелирует со смертью клеток. Аналоги подвергают скринингу в отношении нормальных предшественников клеток костного мозга и многочисленных клеточных линий, включающих в себя различные лейкозы, В- и Т-клеток, а твердые опухоли (меланому, опухоль яичников).

Тестирование *in vitro* дегидроиллуидина М на различных клеточных линиях, в том числе MDR-линиях, можно также проводить на клеточных линиях; дефектных в отношении репарации ДНК, и на клетках - предшественниках нормального костного мозга. Могут быть получены другие аналоги. Поскольку эти аналоги будут иметь изменения в известных активных сайтах, можно ожидать, что они будут приводить к сходному ингибированию опухолей. Скрининг для этих аналогов может включать в себя применение различных MDR-клеток (чтобы убедиться, что не происходит перекрестная устойчивость) и клеточных линий, дефектных в отношении репарации ДНК.

Тестирование *in vitro* может, также исследовать чувствительность других клеточных линий молочной железы, чтобы определить, не имеют ли они также преимущественной чувствительности к иллудину S, дегидроиллудину М и аналогу фульвена.

#### Пример 9

Оценка поглощения иллуидинов опухолевыми клетками

В то время как человеческие миелоидные опухолевые клетки чувствительны к иллуидинам, их нормальные предшественники, гранулоциты/макрофаги, образующие единицы, относительно устойчивы к иллуидинам (1.5-2.0 log), что свидетельствует об отсутствии транспортной системы в некоторых нормальных клетках костного мозга, что обеспечивает терапевтический предел безопасности.

Удельное поглощение иллуидина S исследуют с применением относительно чувствительных HL-60-клеток и устойчивых В-клеток. При 37°C HL-60 миелоидные лейкозные клетки показывают быстрое поглощение иллуидина S, тогда как относительно нечувствительные В-клетки 8392 обнаруживают сравнительно небольшое включение лекарственного средства (фиг. 7). Внутриклеточное накопление иллуидинов в этой В-клеточной линии было медленным и линейным в течение 7 часов ( $\gamma$  - 0.984), когда была достигнута внутриклеточная концентрация, приближающаяся к концентрации в инкубационной смеси. HL-60 клетки, напротив, быстро накапливают токсин, и внутриклеточное накопление достигает плато в пределах одного часа. HL-60 клетки, выдержива-

емые с 10 нМ иллудином S, концентрируют токсин в 19 раз, тогда как В-клетки не концентрируют активно токсин. Быстрое внутриклеточное накопление иллудина S HL-60 клетками насыщается при высоких концентрациях (фиг. 8). В противоположность этому, накопление иллудина S в В-клетках 8392 остается зависимым от концентрации. Анализ начального поглощения иллудина S HL-60 клетками при различных концентрациях показывает, что приток иллудина S соответствует кинетике насыщения Михаэлиса-Ментона (фиг. 9).  $V_{\text{макс}}$  для HL-60 клеток была 27 пиколей/мин/мг белка и  $K_m$  была 4.2 мкМ. Это указывает на то, что HL-60 клетки имеют очень высокую транспортную способность для иллудинов, т.к.  $V_{\text{макс}}$  для иллудинов в 5 раз больше  $V_{\text{макс}}$  для фолата, требующегося для клеток витамина.

Холод (4°C) 1 % азид и блокаторы метаболизма 2-дезоксиглюкоза и антимицин А, блокируют поглощение иллудина S в HL-60 клетки, но оказывают незначительное действие на нечувствительные В-клетки 8392 (таблица 7). Эти исследования свидетельствуют о том, что иллудин S транспортируется в клетки HL-60 и концентрируется в них при помощи зависимой от энергии транспортной системы, тогда как транспорт в нечувствительные В-клетки происходит только в результате диффузии, т.е. пассивного или не требующего энергии транспорта. Клетки MCF-7 опухоли молочной железы также показывают ингибирование поглощения холодом. Обнаружение зависимость от энергии транспортного механизма объясняет, почему клетки миелоида и опухоли молочной железы так чувствительны к иллудинам при коротких периодах экспозиции, а В-клетки не чувствительны.

Таблица 7

Поглощение [ $^3\text{H}$ ] - иллудина S HL-60 миелоидными клетками по сравнению с 8392 В-клетками

Максимальное поглощение в час (пиколи) <sup>a</sup>			
Условия	HL-60	8392	MCF-7
37°C	75 ± 16	5.5 ± 1.4	29 ± 4
4°C	4.3 ± 0.9	3.4 ± 1.0	4.0 ± 2.1
1 % азид	8.7 ± 1.4	4.3 ± 1.3	НТ <sup>b</sup>
2-дезоксиглюкоза и Ан-тимидин А	16.7 ± 3.5	3.6 ± 1.4	НТ

Клетки экспонируют с 100 нг/мл [ $^3\text{H}$ ]-меченым иллудином S в течение 1 часа и собирают, как описано выше. Результаты выражают как среднее ± SE (стандартная ошибка) из 3 экспериментов.

<sup>a</sup>на 10 млн клеток

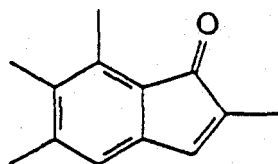
<sup>b</sup>НТ - не тестировали.

Пример 10.

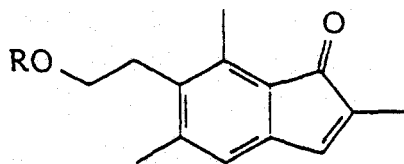
Синтез и структура соединений 2,5,6,7 - тетраметил-1-инденона и дегидроптерозина

Сначала 2,4,5,6 - тетраметил-1,3-инданон синтезируют путем приготовления раствора 1,2,3 - триметилбензола и метилмалонилхлорида в сероуглероде и добавления по каплям трихлорида алюминия в течение двух часов. Смесь кипятят с обратным холодильником в течение еще 2 часов, добавляют измельченный лед и экстрагируют трижды хлороформом. Объединенный экстракт промывают раствором соли, сушат и растворитель удаляют, получая остаток, который очищают хроматографией с применением 1 % этил-ацетата в бензоле. Удаление растворителя и очистка сублимацией дает целевой продукт.

2,5,6,7-тетраметил-1-инденон получают восстановлением 2,4,5,6-тетраметилинданона цинковой пылью при 50°C. Продукт очищают хроматографией с 1 % этилацетатом в бензоле, получая два изомера. Основной изомер обрабатывают 10 % гидроксидом калия, затем очищают сублимацией. Соединение имеет структуру:



Синтез дегидроптерозина 0:3-ацетокси - 6 ( $\beta$  - метоксиэтил-2,5,7-триметил-1-инданон) растворяют в тетрагидрофуране и 10 % гидроксиде калия и кипятят с обратным холодильником в течение 2 часов. Затем раствор экстрагируют трижды эфиром и объединенные экстракты хроматографируют с 2 % этилацетатом в бензоле, получая соединение дегидроптерозин 0. Соединение имеет структуру:



R = H дегидроптерозин В

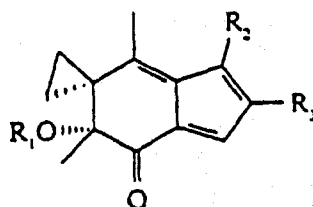
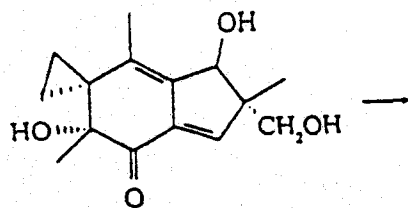
R = CH<sub>3</sub> дегидроптерозин О.

Оба соединения токсичны для клеток *in vitro* и обладают противогрибковыми свойствами.

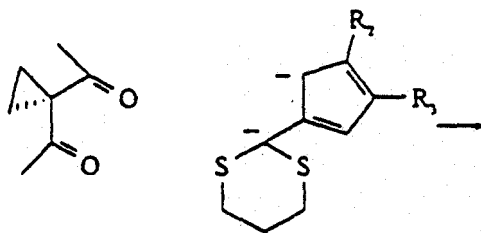
Пример 11.

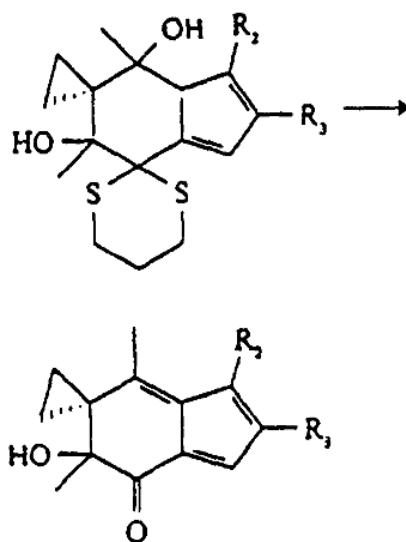
Синтез аналогов ацилфульвена

Многие аналоги ацилфульвена, обладающие ключевыми структурными особенностями, необходимыми для противоопухолевой активности, могут быть получены исходя из иллудина S или общим синтезом из простых предшественников. Иллудин S получают ферментацией *Omphalotus illudens*. Путем растворения этого соединения в воде и добавления разбавленной H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> его превращают в ацил-фульвен (R<sub>1</sub> = H, R<sub>2</sub> = H, R<sub>3</sub> = CH<sub>3</sub>) с выходом 55 %. Большое число аналогов можно получить из ацилфульвена модификацией заместителя R<sub>2</sub>, например, при R<sub>2</sub>, обозначающем гидроксиметил, бром, йод, хлор, фтор, нитрогруппу, п-гидроксibenзил, п-метоксибензил, R<sub>2</sub> может также быть полициклическими или гетероциклическими ароматическими группами.



R<sub>1</sub> группа может быть ацилом или алкилом. Аналоги с различными R<sub>1</sub> группами (и также R<sub>2</sub> группами) могут быть получены посредством общего синтеза, как описано.

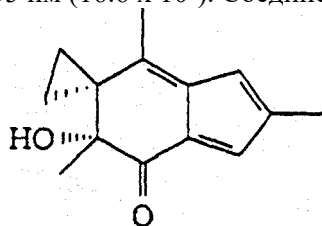




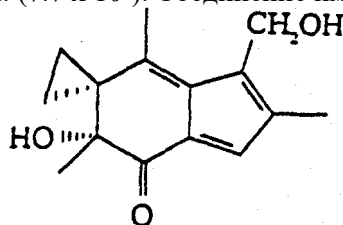
Альдольная конденсация 1,1-диацетилциклопропана с дианионом, полученный из соответствующим образом замещенного цикlopentadiена, дает промежуточный продукт, легко превращаемый в ацилфульвен. Может быть получено широкое разнообразие соединений, т.к.  $R_2$  и  $R_3$  могут быть алкилом, арилом или замещенным алкилом или арилом.

Синтез ацилфульвена. Иллудин S (2 г) (9.2 ммоль) растворяют в 700 мл воды с последующим добавлением 4 М  $H_2SO_4$  (236 мл). Раствор перемешивают в течение ночи и экстрагируют этилацетатом. Органическую фазу промывают насыщенным  $NaHCO_3$ , водой и раствором соли, сушат над  $MgSO_4$  и концентрируют. Хроматография на диоксиде кремния с гексаном и этилацетатом дает 0.82 г. ацилфульвена (50 %).

$^1JMP$   $\delta$ : 0.73 - 1.50 (м, 4H), 1.38 (с, 3H), 2.00 (с, 3H), 2.15 (с, 3H), 3.93 (с, 1H), 6.43 (с, 1H), 7.16 (с, 1H);  $MSm/z$  216 ( $M^+$ ), 202 ( $M^+ - CH_2$ ), 188 ( $M^+ - CH_2CH_2$ ), 173 ( $M^+ - 2CH_2CH_3$ ), 170 ( $M^+ - 2CH_2 - H_2O$ ), УФ 325 нм ( $8.3 \times 10^3$ ), 235 нм ( $16.6 \times 10^3$ ). Соединение имеет структуру:



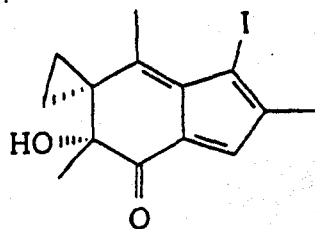
Синтез 6-гидроксиметилфульвена. Ацилфульвен (550 мг, 2.5 ммоль) растворяют в 40 мл TNF и добавляют 30 % формальдегид-водного раствора (40 мл). Затем добавляют 4 н раствор  $H_2SO_4$  (26.4 мл) для доведения конечной концентрации  $H_2SO_4$  до 1 н. Раствор перемешивают в течение ночи и экстрагируют этил-ацетатом. Органическую фазу промывают насыщенным раствором  $NaHCO_3$ , водой и раствором соли и сушат над  $MgSO_4$ . Хроматография на силикагеле с гексаном и этилацетатом дает 400 мг гидроксиметил-фульвена (64 %).  $^1JMP$   $\delta$ : 0.72 - 1.48 (м, 4H), 1.38 (с, 3H), 2.15 (с, 3H), 2.19 (с, 3H), 3.90 (с, 1H), 4.66 (д,  $J=2.1$  Гц, 2H), 7.10 (с, 1H),  $M : m/z$  246 ( $M^+$ ), 228 ( $M^+ - H_2O$ ), 218 ( $M^+ - CH_2CH_2$ ), 186 ( $M^+ - CH_3 - CH_2 - CH_2 - OH$ ), 186 ( $M^+ - H_2O - CH_2 - CH_2 - CH_3$ ). УФ 233 нм: ( $1.0 \times 10^4$ ), 325 нм: ( $7.7 \times 10^3$ ). Соединение имеет структуру:



Иодофульвен. К раствору ацилфульвена (60 мг, 0.28 ммоль) в 15 мл  $CH_2Cl_2$  добавляют трифторацетат серебра (63 мг, 0.29 ммоль). Раствор иода (70.5 мг, 0.28 ммоль) в 8 мл  $CH_2Cl_2$  добавляют по каплям при  $0^\circ C$ . Смесь перемешивают при этой температуре в течение 3 часов, затем фильтруют через целит и элюируют эфиром. Концентрированно фильтрата дает иодофульвен в виде смолы (73 мг, 77 %).

$^1\text{H}$ -ЯМР  $\delta$ : 0.75-1.54 (м, 4H), 1.38 (с, 3H), 2.14 (с, 3H), 2.36 (с, 3H), 3.87 (с, 1H), 7.16 (с, 1H), MS:m/z 342 (M<sup>+</sup>), 314 (M<sup>+</sup> -CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>), 299 (M<sup>+</sup> -CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>-CH<sub>3</sub>), 296 (M<sup>+</sup> -CH<sub>2</sub>-CH<sub>2</sub>-H<sub>2</sub>O), 215 (M<sup>+</sup>-1), 187 (M<sup>+</sup>-1-CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>), 127(1).

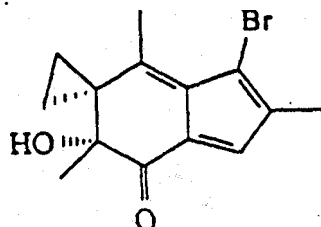
Соединение имеет структуру:



Бромфульвен. Ацилфульвен (60 мг, 0.28 ммоль) растворяют в 9 мл ацетонитрила при 0°C. Добавляли N-бромсукцинимид (50 мг, 0.28 ммоль) и смесь перемешивают при той же температуре в течение 3.5 часов. Для остановки реакции используют воду, а для экстракции продукта используют эфир. Эфирный слой промывают водой и раствором соли и сушат над MgSO<sub>4</sub>. Хроматография дает бромфульвен в виде оранжевых кристаллов (77 мг, 94 %; их перекристаллизовывают из смеси этилацетат-гексан, т.пл. 92-94°C).

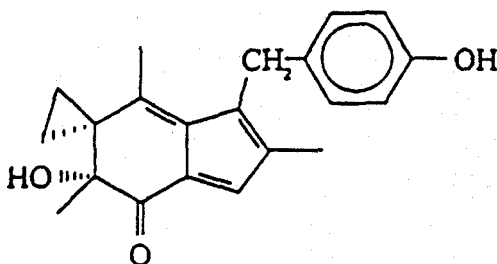
$^1\text{H}$ -ЯМР  $\delta$ : 0.75 - 1.55 (м, 4H), 1.40 (с, 3H), 2.12 (с, 3H), 2.33 (с, 3H), 3.89 (с, 1H), 7.15 (с, 1H), MS:m/z 295 (M<sup>+</sup>), 293 (M<sup>+</sup>-2), 267, 265 (M<sup>+</sup>-CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>), 252, 250 (M<sup>+</sup>-CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>-CH<sub>3</sub>), 249, 247 (M<sup>+</sup>-CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>-H<sub>2</sub>O), 215 (фульвен-1).

Соединение имеет структуру:



п-Гидроксibenзилфульвен. Фенол (40 мг, 0.4 ммоль) добавляют к раствору гидроксиметилфульвена (70 мг, 0.28 ммоль) в сухом CH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> (25 мл). Смесь охлаждают до -78°C и добавляют по каплям эфират трифторида бора (0.3 мл, 2.7 ммоль). Реакционную смесь перемешивают при той же температуре в течение 1 часа и добавляют воду для остановки реакции. Органический слой промывают H<sub>2</sub>O, NaHCO<sub>3</sub> и раствором соли и сушат над MgSO<sub>4</sub>. Хроматография на силикагеле со смесью гексан-этилацетат дает 90 мг (98 %) красных кристаллов (т.пл. 143 -144°C).

$^1\text{H}$ -ЯМР  $\delta$ : 0.59 - 1.43 (м, 4H), 1.36 (с, 3H), 1.76 (с, 3H), 2.07 (с, 3H), 3.95 (с, 1H), 3.97 (д, J = 7.2 Гц, 2H), 4.83 (с, 1H), 6.74 (д, J = 8.4 Гц, 2H), 6.91 (д, J = 8.4 Гц, 2H), 7.22 (с, 1H) MS:m/z 322 (M<sup>+</sup>), 294 (M<sup>+</sup> -2CH<sub>2</sub>), 279 (M<sup>+</sup> -2 CH<sub>2</sub>-CH<sub>3</sub>), 251 (M<sup>+</sup> - 2CH<sub>2</sub>-CH<sub>3</sub>-CO), 215, 107. УФ 288 нм (1.2 x 10<sup>4</sup>, с точками перегиба при 243 и 262 нм), 325 (7.1 x 10<sup>3</sup>), 410 нм (2.6 x 10<sup>3</sup>). Соединение имеет структуру:

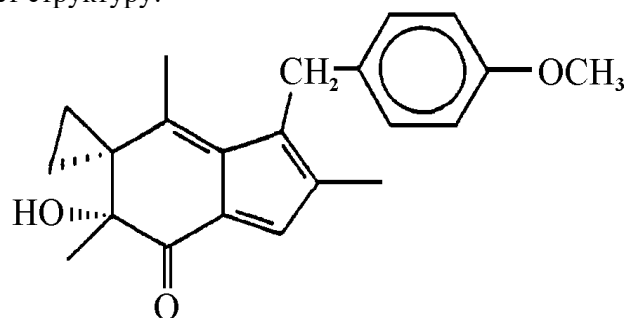


п-Метоксибензилфульвен. Анизол (0.04 мл, 0.37 ммоль) добавляют к раствору гидроксиметилфульвена (10 мг, 0.04 ммоль) в сухом CH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> (5 мл). Смесь охлаждают до -78°C и добавляют по каплям эфират трихлорида бора (0.04 мл, 0.36 ммоль). Реакцию перемешивают при той же температуре в течение 1 часа и добавляют воду для остановки реакции. Органический слой промывают H<sub>2</sub>O, насыщенным NaHCO<sub>3</sub> и соевым раствором и сушат над MgSO<sub>4</sub>. Концентрирование раствора дает остаток, который сушат в вакууме, получая продукт с количественным выходом (14 мг),  $^1\text{H}$ -ЯМР  $\delta$ : 0.59 -1.40 (м, 4H), 1.36 (с, 3H), 1.76 (с, 3H), 2.07 (с, 3H), 3.78 (с, 3H), 3.95 (с, 1H), 3.99 (д, J = 16, 12 Гц, 2H), 6.81 (д, J = 8.8 Гц, 2H), 6.96 (д, J = 8.3 Гц, 2H), 7.22 (с, 1H), MSm/z = 336



(M<sup>+</sup>), 308 (M + CH<sub>2</sub>CH<sub>2</sub>), 215, 121 ((CH<sub>3</sub>- Ph - OCH<sub>3</sub>)<sup>+</sup>). УФ 410 нм (2.7 × 10<sup>3</sup>), 325 нм (7.0 × 10<sup>3</sup>), 267 нм (1.0 × 10<sup>4</sup>), 245 нм (перегиб), 226 нм (1.9 × 10<sup>4</sup>), 203 нм (1.4 × 10<sup>4</sup>).

Соединение имеет структуру:



#### Пример 12

Исследование аналогов ацилфульвена на культуре клеток *in vitro*

Исследование *in vitro* с применением опытов на клеточных культурах показывает, что аналоги 6-гидрокси-метилацилфульвен, бромацилфульвен и иодацилфульвен заметно токсичны для опухолевых клеток-мишеней HL-60 и MV-522 как при 2, так и при 48 часах экспозиции (таблицы 8 и 9). Отношение относительной токсичности (2-часовая токсичность / 48-часовая токсичность) предполагает, что эти аналоги более эффективны *in vivo*, чем родительское соединение иллудин S или аналоги, описанные в исходной патентной заявке.

#### Пример 13

Исследования *in vivo*

На основании описанных результатов скрининга *in vitro* один из аналогов, 6-гидроксиметилацилфульвен, был выбран для исследований *in vivo* для определения, действительно ли этот аналог более сильнодействующий, чем ацилфульвен. Ксенотрансплантатом были опять клетки карциномы легких человека MV-522, т.к. они представляют собой модель, не реагирующую на общепринятые противораковые агенты, и которая путем образования метастаз (не ограничиваются 43 местной опухолевой инвазией). В качестве фармацевтического контроля были выбраны обычные противораковые средства цис-платина, таксол, митомицин С, адриамицин, а также иллудин S. Была включена в опыт также контрольная группа, которая получала только растворитель, используемый для растворения лекарственных средств, смесь 40 % диметилсульфоксида и обычного солевого раствора (40 % DMSO/NS). Аналог 6-гидрокси-метилацилфульвен действительно индуцировал регрессию опухоли в животных. Истинная регрессия (обратное развитие) опухолей под влиянием противоракового средства никогда не отмечается на этой модели. Общепринятые противораковые средства и иллудин S не ингибируют рост опухолей (фиг. 10). Животные получают только 9 доз 6-гидроксиметилацилфульвена. Не были обнаружены токсические побочные действия в этих животных, такие как уменьшение активности, прироста веса, приема пищи или приема воды. Не было значительного увеличения в продолжительности жизни животных, обработанных цис-платиной, таксолом, митомицином С и адриамицином, по сравнению с животными, обработанными DMSO/NS (контроль). Иллудин действительно вызывает преждевременную смерть (вследствие токсичности этого лекарственного средства) (таблица 10). Животные, получавшие 6-гидрокси-метилацилфульвен, живут значительно дольше, чем контрольные животные (обработанные DMSO/NS), животные, обработанные цисплатиной, таксолом, митомицином С и адриамицином ( $p < 0.001$  для всех групп) (таблица 10).

Таблица 8

2-часовая цитотоксичность новых аналогов (определенная по ингибированию включения тимидина по сравнению с исходными аналогами и иллудином S)

	2-часовые величины IC <sub>50</sub> (наноли/л)		
	HL-60 Cells клетки	8392 Cells клетки	MV-522
Иллудин S	10±1	236 ± 22	19±6
Дегидроиллудин М	377±81	61.335 ±9.810	1.826 ±378
Ацилфульвен	998 ± 244	66.435 ± 13.006	727 ± 180
6-гидроксиметилацилфульвен	150 ±11	7.359 ± 2.096	114±28
ацетатный аналог 6-НМАF	3.333 ± 192	47.455 ± 2.951	1.066 ±87

бромацилфульвен	803 ± 88	17.175 ± 890	4.180 ± 424
иодацилфульвен	2.602 ± 345	10.331 ± 497	956 ± 152
п-гидроксibenзилфульвен	264 ± 38	95.236 ± 11.984	1.180 ± 180
п-метоксибензилфульвен	1.964 ± 84	35.714 ± 7.292	2.045 ± 208

Таблица 9

48-часовая цитотоксичность новых аналогов по сравнению с исходными аналогами и родительским соединением иллудином S

	48-часовые величины IC <sub>50</sub> (наноли/л)		
	HL-60 Cells клет-	8392 Cells клетки	MV-522
Иллудин	3±1	8±2	4±1
Дегидроиллудин M	296 ± 66	269 ± 100	313 ± 23
Ацилфульвен	364 ± 74	833 ± 152	349 ± 23
6-гидроксиметилацилфульвен	4±1	76 ± 4	73 ± 8
ацетатный аналог 6-НМАF	806 ± 30	4.434 ± 163	486 ± 42
бромацилфульвен	412 ± 21	1.186 ± 138	356 ± 61
иодацилфульвен	290 ± 12	1.696 ± 183	556 ± 47
п-гидроксibenзилфульвен	382 ± 39	11.078 ± 388	615 ± 56
п-метоксибензилфульвен	1.051 ± 104	7.143 ± 244	1.548 ± 214

Таблица 10

Эффективность аналога 6-гидроксиметилацилфульвена по сравнению с другими средствами в модели метастатической опухоли легких, аденокарциномы MV-522 легких человека (первый эксперимент)

Лекарственное средство	Продолжительность жизни
контроли DMSO/NSIP 3 х/неделю	100 ± 7%
цис-платина 3.2 мг/кг IP 1 х/неделю	102 ± 8%
таксол 4.0 мг/кг IP 5х/неделю	100 ± 10%
митомидин С 2.4 мг/кг IP 1 х/неделю	111 ± 2%
адриамицин 2.6 мг/кг IP 1 х/неделю	98 ± 12 %
иллудин S 2.5 мг/кг IP 3х/неделю	< 26 %
[5/5 умерли уже при 3 дозах]	
6-гидроксиметилацилфульвен 10 мг/кг IP 3х/неделю	233 ± 18%

Этот эксперимент повторяют с различными дозами аналога 6-гидрокси-метилацилфульвена для определения, существует ли зависимость ответной реакции от дозы. В качестве фармацевтического контроля опять включают таксол и низкую дозу иллудина S (таблица 11). Также опять включают контрольную группу, получающую только фармацевтический растворитель (40 % DMSO/NS). Регрессию опухолей опять отмечают при 10 мг/кг, а ингибирование роста опухоли отмечают при 1 и 5 мг/кг. Таксол и низкая доза иллудина S опять не ингибируют рост опухолей (фиг. 11). В этом втором эксперименте также не было заметного увеличения в продолжительности жизни животных, обработанных таксолом или иллудином S, по сравнению с контролем (40 % DMSO/NS). Животные, получавшие 10 мг/кг 6-гидроксиметил-ацилфульвена и 5 мг/кг 6-гидроксиметилацилфульвена, живут значительно дольше, чем контрольные животные (обработанные DMSO/NS) или обработанные таксолом или иллудином S животные. Величина вероятности (или значимости) для обработанных 10 мг/кг 6-гидроксиметилацилфульвена по сравнению с контрольными или обработанными таксолом и иллудином S животными была менее 0.001 в каждом случае ( $p < 0.001$ ). Величина вероятности для обработанных 5 мг/кг 6-гидроксиметилацилфульвена животных по сравнению с контрольными и обработанными таксолом и иллудином S животными была менее 0.001 в каждом случае ( $p < 0.001$ ). Обработанные 1 мг/кг 6-гидроксиметилацилфульвена животные также жили значительно дольше, чем контрольная группа ( $p < 0.01$ ).

Таблица 11

Эффективность аналога 6-гидроксиметилацилфульвена по сравнению с другими средствами в модели метастатической опухоли легких, аденокарциномы MV-522 легких человека (второй эксперимент)

Лекарственное средство	Продолжительность жизни
контроль DMSO/NSIP 3х/неделю	100 ±16% (100 % по определению)
таксол 4.0 мг/кг IP 5х/неделю	120 ±10% (незначимая разница)
иллудин S 0.25 мг/кг IP 3х/неделю	104 ±20%
6-гидроксиметилацилфульвен 10 мг/кг IP 3х/неделю	232 ± 20 %
6-гидроксиметилацилфульвен 5 мг/кг IP 3х/неделю	154 ±13%
6-гидроксиметилацилфульвен 1 мг/кг IP 3х/неделю	135 ±10%

Эксперимент повторяют третий раз (таблица 12). Количество вводимого внутривенно (bδ) таксола увеличивают для демонстрации максимальной дозы и добавляют подкожно введенную дозу, чтобы показать, что этот путь введения может быть более эффективным. Испытывают опять также адриамицин и митомицин С. В этот эксперимент включают два новых производных ацилфульвена (иодацилфульвен и п-гидроксibenзил-фульвен). Дикетонный аналог включают для демонстрации заметного улучшения 6-гидроксиметилацилфульвена. 6-гидроксиметилацилфульвен заметно увеличивает продолжительность жизни по сравнению с контролем и обработанными другими агентами животными. Величина вероятности (или значимости) для 6-гидроксиметилацилфульвена по сравнению с контрольной группой, обработанной митомицином С группой, обработанной адриамицином группой и обеими обработанными таксолом группами менее 0.0005 ( $p < 0.0005$ ). Это чрезвычайно значительный эффект. Важно отметить, что на основании длительности жизни двух животных, можно думать, что, возможно, они могли бы быть излеченными. Хотя дикетон также заметно увеличивает продолжительность жизни по сравнению с контролем ( $p < 0.002$ ) и обработанными другими лекарственными средствами животными, он не так эффективен, как 6-гидроксиметилацилфульвен. Следует заметить, что продолжительность жизни обработанных высокой дозой таксола животных (6 мг/кг IP) не только уменьшается по сравнению с обработанными 4 мг/кг таксола животными, но она была теперь меньше, чем продолжительность жизни необработанных или контрольных животных. Другие новые аналоги, бромацил-фульвен и п-гидроксibenзил-фульвен также эффективны в этой модели.

Таблица 12

Эффективность аналога 6-гидроксиметилацилфульвена по сравнению с другими средствами в модели метастатической опухоли легких, аденокарциномы MV-522 легких человека (третий эксперимент)

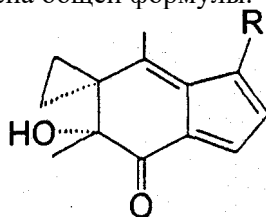
Лекарственные средства	Продолжительность жизни
1	2
контроль DMSO/NS bδ 3х/неделю	100 ± 29%
таксол 6.0 мг/кг вб 5х/неделю	93 ± 22 %
таксол 20.0 мг/кг вб 5х/неделю	113 ± 22%
митомин С 2.4 мг/кг вб 1х/неделю	149 ± 12%
адриамицин 2.6 мг/кг вб 1х/неделю	105 ± 25%
дикетон 30 мг/кг вб 3х/неделю (включенная в список исходная заявка)	163 ± 6%
иодацилфульвен 20 мг/кг вб 3х/неделю	120 ±34%

1	2
п-гидроксibenзилфульвен 15 мг/кг вб 3х/неделю	125 ±16%
п-гидроксibenзилфульвен 20 мг/кг вб 3х/неделю	126 ±22%
6-гидроксиметилацилфульвен 10 мг/кг вб 3х/неделю (2 животных были живы, возможно, излечены?)	204 %

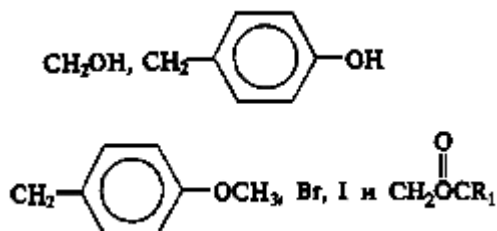
Хотя изобретение описано со ссылкой на предпочтительный в настоящее время вариант, следует учесть, что могут быть сделаны различные модификации без отхода от сущности и характера данного изобретения. В соответствии с этим изобретение ограничивается только следующей далее формулой изобретения.

#### Формула изобретения

1. Средство для ингибирования роста опухоли у субъекта, отличающееся тем, что представляет собой аналог ацилфульвена общей формулы:



в которой R выбран из группы, состоящей из



где R<sub>1</sub> представляет собой алкил, арил, NH<sub>2</sub>, NH(алкил) или N(алкил)<sub>2</sub>.

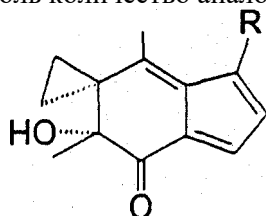
2. Средство по п. 1, отличающееся тем, что предназначено для внутривенного, перорального или внутрибрюшинного введения, или для введения путем ингаляции.

3. Средство по п.1, отличающееся тем, что вводится в количестве около 30-100 мг.

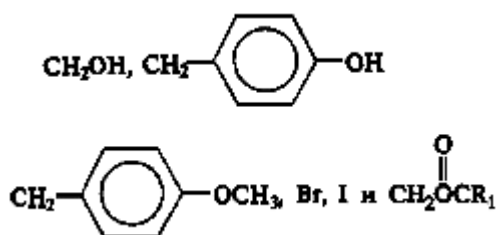
4. Средство по п.1, отличающееся тем, что опухоль является миелоидной опухолью, эпидермоидной опухолью, Т-клеточной лейкемией или карциномой легких, яичников или молочной железы.

5. Средство по п.1, отличающееся тем, что R представляет собой CH<sub>2</sub>OH, п - гидроксibenзил, п-метоксibenзил, ацетоксиметил, I или Br.

6. Фармацевтическая композиция для ингибирования роста опухоли у субъекта, содержащая эффективное ингибирующее опухоль количество аналогов ацилфульвенов формулы:



в которой R выбран из группы, состоящей из



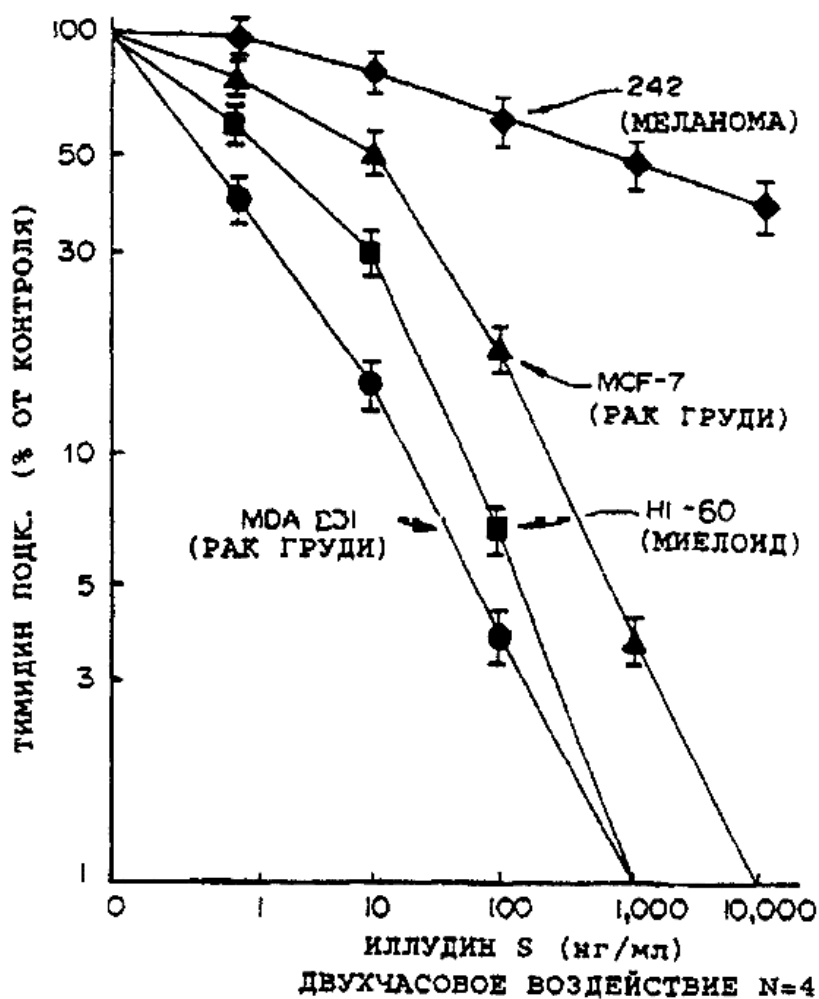
где  $\text{R}_1$  представляет собой алкил, арил,  $\text{NH}_2$ ,  $\text{NH}(\text{алкил})$  или  $\text{N}(\text{алкил})_2$  в сочетании с фармацевтически приемлемым носителем.

7. Фармацевтическая композиция по п. 6, отличающаяся тем, что  $\text{R}$  представляет собой  $\text{CH}_2\text{OH}$ ,  $p$ -гидроксibenзил,  $p$ -метоксибензил, ацетоксиметил,  $\text{I}$  или  $\text{Br}$ .

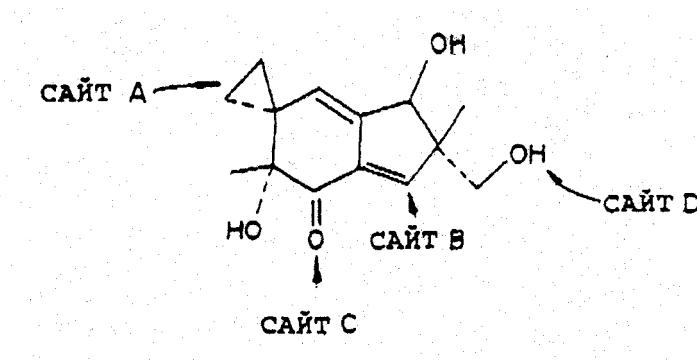
8. Фармацевтическая композиция по п. 6, отличающаяся тем, что предназначена для внутривенного, перорального или внутривнутрибрюшинного введения, или для введения путем ингаляции.

9. Фармацевтическая композиция по п. 6, отличающаяся тем, что содержит около 30-100 мг соединения в сочетании с фармацевтически приемлемым носителем.

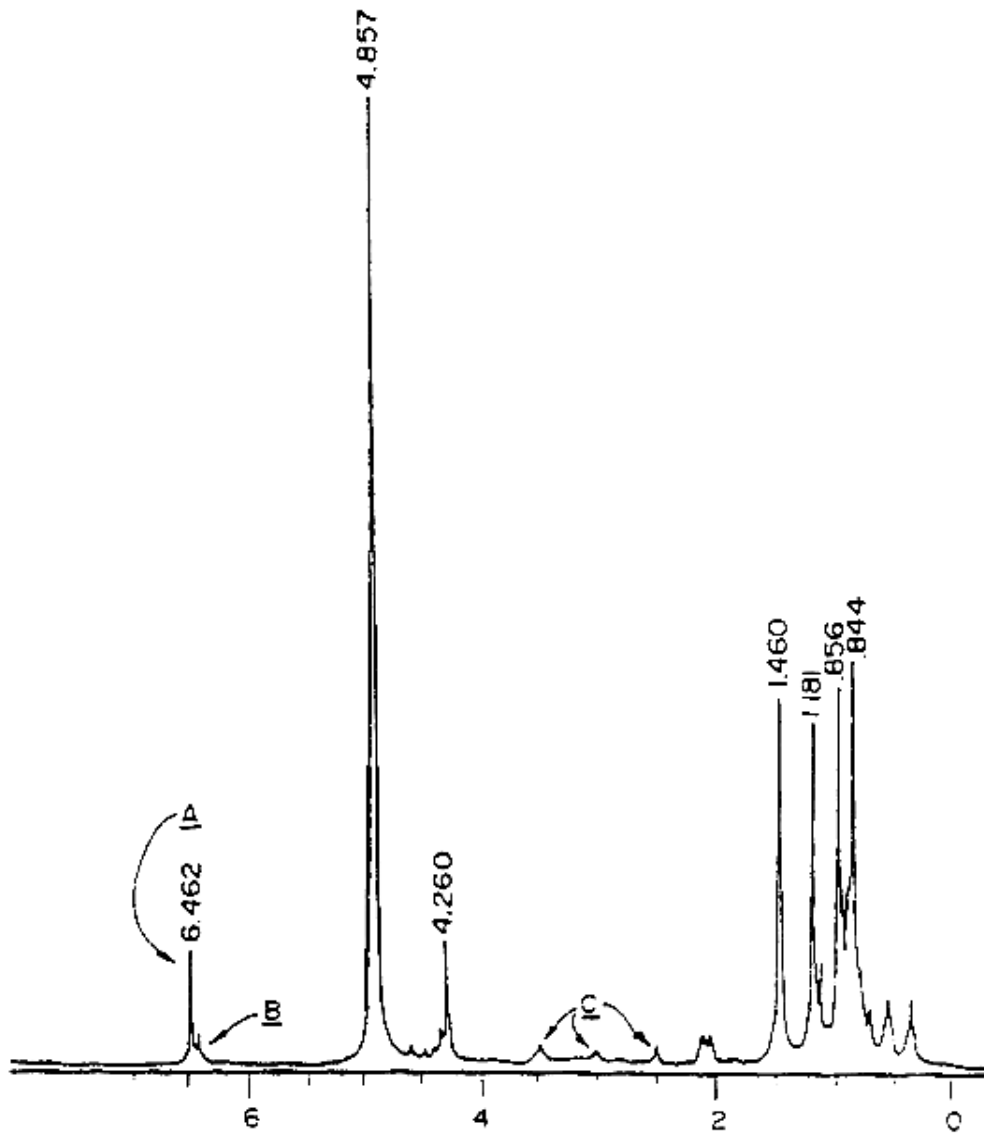
10. Фармацевтическая композиция по п. 6, отличающаяся тем, что опухоль является миелоидной опухолью, эпидермоидной опухолью, Т-клеточной лейкемией или карциномой легкого, яичника или молочной железы.



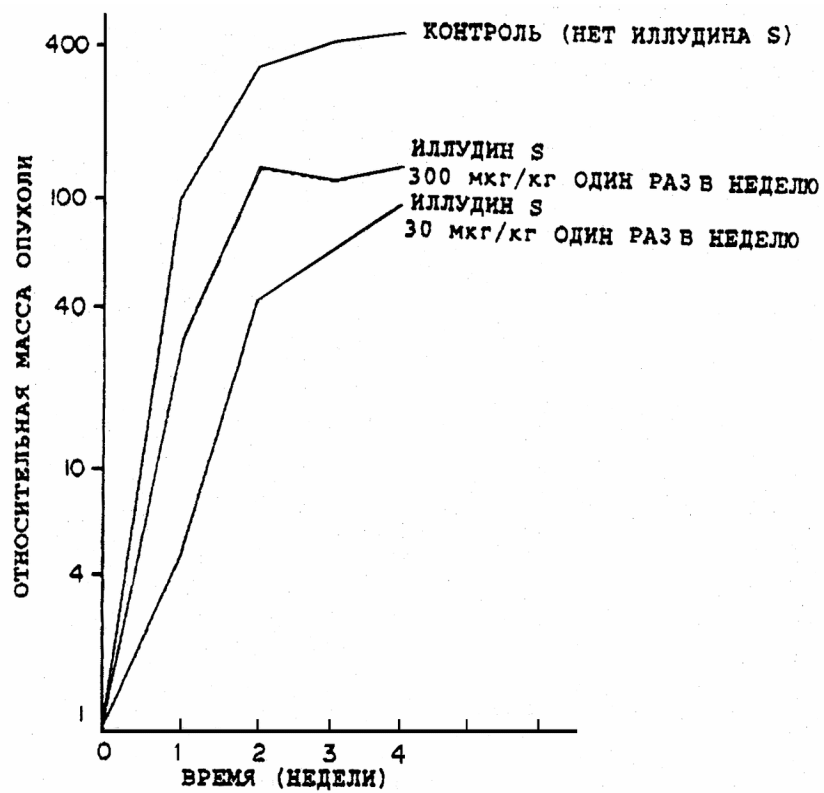
Фиг. 1



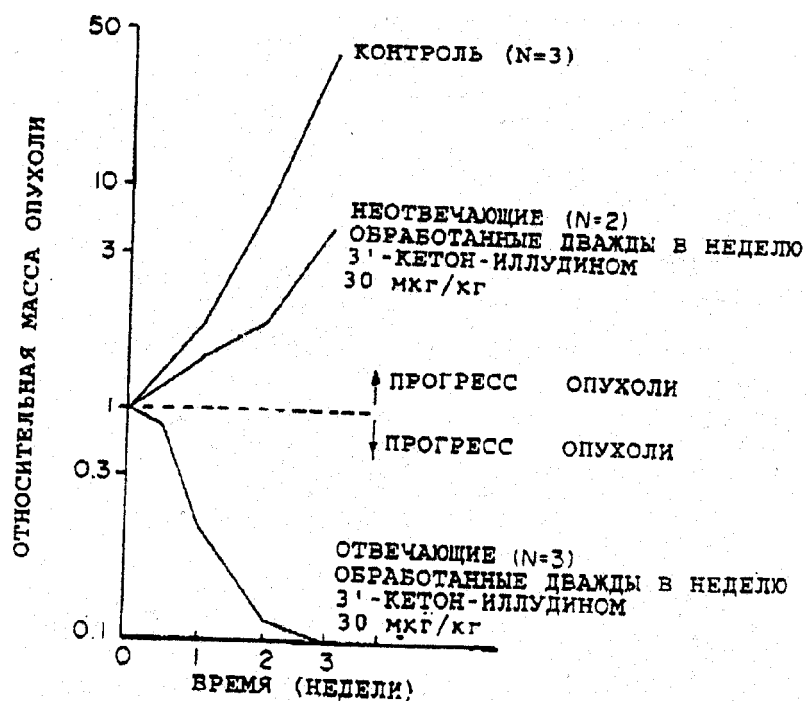
Фиг. 2



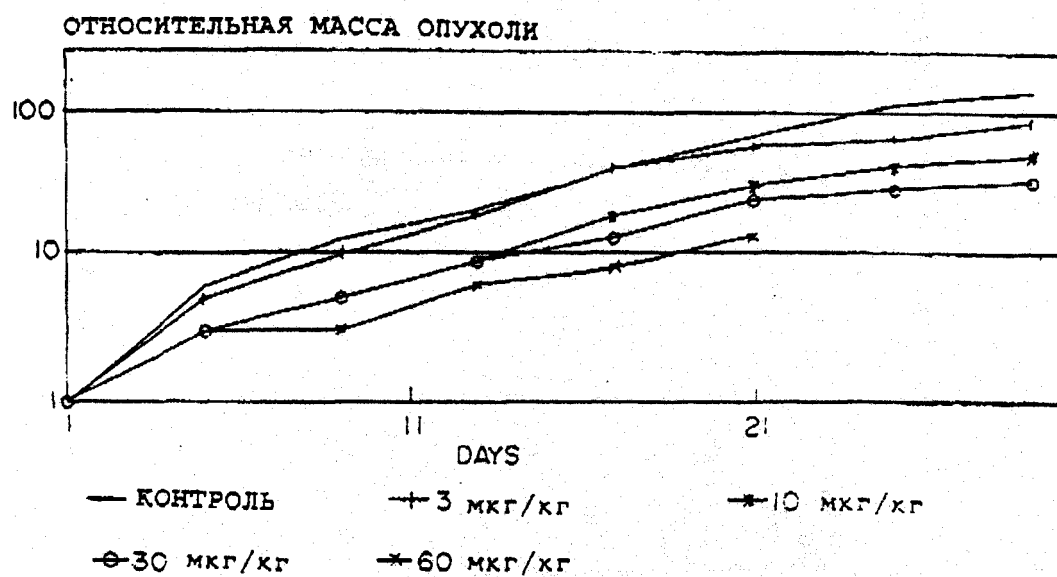
Фиг. 3



Фиг. 4

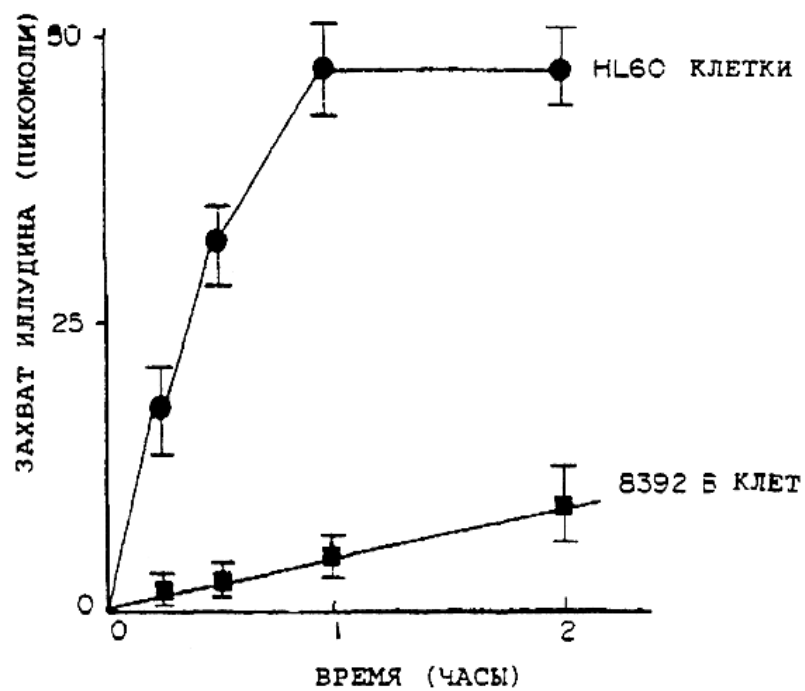


Фиг. 5

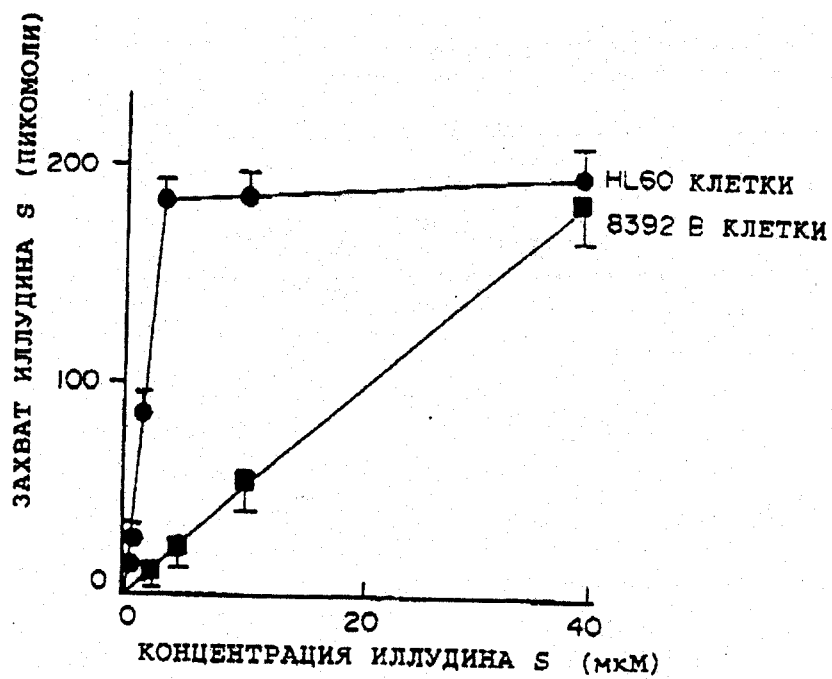


Фиг. 6

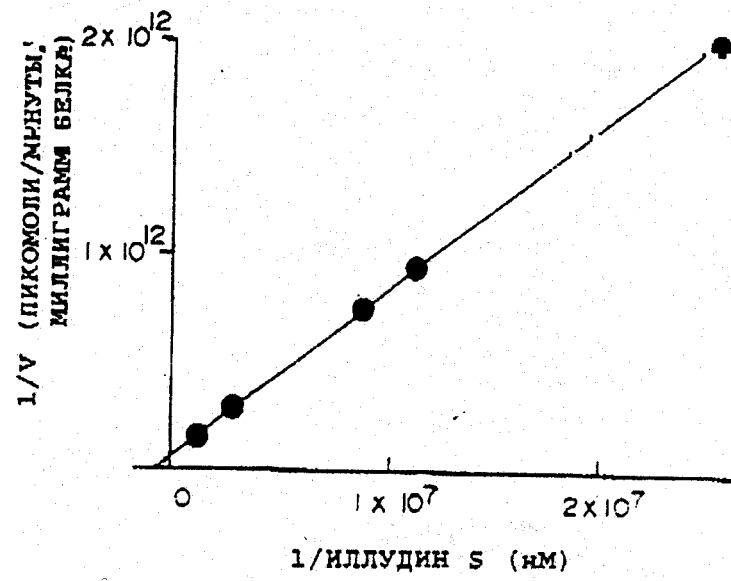




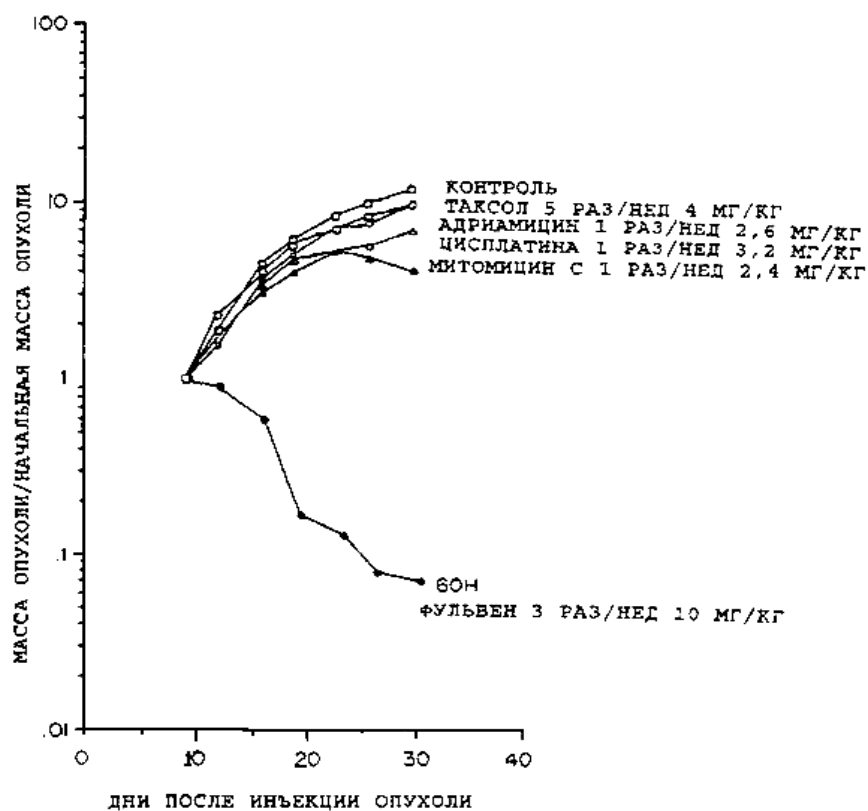
Фиг. 7



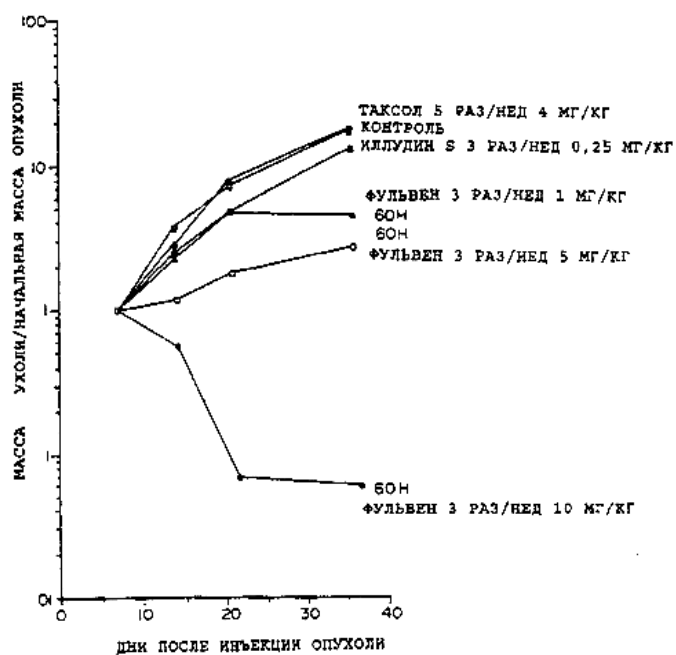
Фиг. 8



Фиг.9



Фиг. 10



Фиг. 11

Составитель описания  
Ответственный за выпуск

Усубакунова З.К.  
Арипов С.К.