

(19) 日本国特許庁(JP)

(12) 公表特許公報(A)

(11) 特許出願公表番号

特表2018-502089

(P2018-502089A)

(43) 公表日 平成30年1月25日(2018.1.25)

(51) Int.Cl.	F 1	テーマコード (参考)
A 6 1 K 45/06 (2006.01)	A 6 1 K 45/06	4 B 0 6 5
A 6 1 P 35/00 (2006.01)	A 6 1 P 35/00	4 C 0 8 4
A 6 1 P 43/00 (2006.01)	A 6 1 P 43/00	4 C 0 8 6
A 6 1 P 35/04 (2006.01)	A 6 1 P 43/00	1 1 1
A 6 1 P 35/02 (2006.01)	A 6 1 P 35/04	1 2 1

審査請求 未請求 予備審査請求 未請求 (全 42 頁) 最終頁に続く

(21) 出願番号	特願2017-533856 (P2017-533856)	(71) 出願人	500287639 ミレニアム ファーマシューティカルズ, インコーポレイテッド M I L L E N N I U M P H A R M A C E U T I C A L S, I N C. アメリカ合衆国 マサチューセッツ O 2 1 3 9, ケンブリッジ, ランズダウン ストリート 4 0
(86) (22) 出願日	平成27年12月22日 (2015.12.22)	(74) 代理人	100078282 弁理士 山本 秀策
(85) 翻訳文提出日	平成29年7月6日 (2017.7.6)	(74) 代理人	100181674 弁理士 飯田 貴敏
(86) 國際出願番号	PCT/US2015/067459	(74) 代理人	100181641 弁理士 石川 大輔
(87) 國際公開番号	W02016/106357		
(87) 國際公開日	平成28年6月30日 (2016.6.30)		
(31) 優先権主張番号	62/096,020		
(32) 優先日	平成26年12月23日 (2014.12.23)		
(33) 優先権主張國	米国(US)		

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 R a f 阻害剤及びA U R O R A キナーゼ阻害剤の組み合わせ

(57) 【要約】

本開示は、癌の治療方法に関する。具体的には、本開示は、R a f 阻害剤をA u r o r a キナーゼ阻害剤と組み合わせて投与することによる癌の治療方法を提供する。本開示は、癌を患っている対象の治療方法に関し、本方法は、対象に、R a f キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩、及びA u r o r a キナーゼまたはその薬学的に許容される塩を投与することを含み、該R a f キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。一部の[実施形態では、癌は固形腫瘍である。

【選択図】図 1

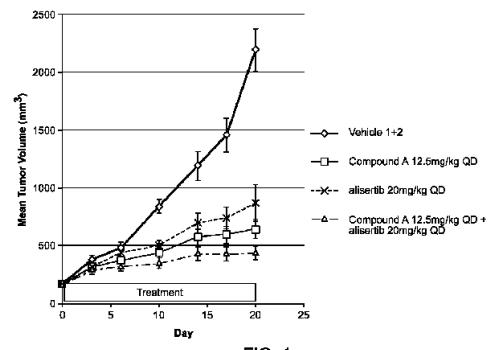


FIG. 1

【特許請求の範囲】**【請求項 1】**

癌を患っている対象の治療方法であって、前記対象に、

(i) R a f キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩と、

(i i) A u r o r a キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩と、を投与することを含み、前記 R a f キナーゼ阻害剤及び A u r o r a キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩の量が、それらの組み合わせが前記癌の前記治療において治療的に有効であるものである、前記方法。

【請求項 2】

前記癌が固体腫瘍である、請求項 1 に記載の方法。 10

【請求項 3】

前記癌が血液悪性腫瘍である、請求項 1 に記載の方法。

【請求項 4】

前記癌が再発性である、請求項 1 ~ 3 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 5】

前記癌が難治性である、請求項 1 ~ 3 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 6】

前記腫瘍が切除不能である、請求項 2 に記載の方法。

【請求項 7】

前記癌が以前に治療されたことがない、請求項 1 ~ 3 、または 6 のいずれか 1 項に記載の方法。 20

【請求項 8】

前記癌が転移性である、請求項 1 ~ 7 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 9】

前記癌が局所進行性である、請求項 1 ~ 2 、 4 ~ 6 、または 7 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 10】

前記癌が B - R a f 変異陽性癌である、請求項 1 ~ 9 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 11】

前記癌が N R A S 変異陽性癌である、請求項 1 ~ 9 のいずれか 1 項に記載の方法。 30

【請求項 12】

前記癌が、皮膚癌、眼癌、消化管癌、甲状腺癌、乳癌、卵巣癌、中枢神経系癌、喉頭癌、子宮頸癌、リンパ系癌、泌尿生殖器癌、骨癌、胆道癌、子宮内膜癌、肝臓癌、及び結腸癌から選択される、請求項 1 ~ 2 または 4 ~ 1 1 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 13】

前記癌が皮膚癌である、請求項 1 2 に記載の方法。

【請求項 14】

前記皮膚癌が黒色腫である、請求項 1 3 の記載の方法。

【請求項 15】

前記黒色腫が B - R a f 突然変異型黒色腫である、請求項 1 4 に記載の方法。 40

【請求項 16】

前記黒色腫が N R A S 突然変異型黒色腫である、請求項 1 4 に記載の方法。

【請求項 17】

前記癌が消化管癌である、請求項 1 2 に記載の方法。

【請求項 18】

前記消化管癌が胃癌である、請求項 1 7 に記載の方法。

【請求項 19】

前記癌が結腸癌である、請求項 1 2 に記載の方法。

【請求項 20】

前記血液悪性腫瘍が、急性骨髓性白血病(A M L)及び慢性リンパ球性白血病(C L L) 50

) から選択される、請求項 3 に記載の方法。

【請求項 2 1】

前記中枢神経系癌が脳腫瘍である、請求項 1 2 に記載の方法。

【請求項 2 2】

前記 R a f キナーゼ阻害剤が、B - R a f 及び C - R a f キナーゼを阻害する、請求項 1 ~ 2 1 のいずれか 1 項に記載の方法。

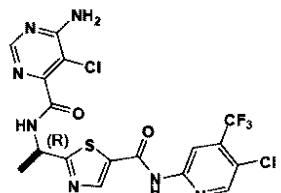
【請求項 2 3】

前記 R a f キナーゼ阻害剤が、野生型 B - R a f 及び V 6 0 0 E B - R a f キナーゼを阻害する、請求項 1 ~ 2 2 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 2 4】

前記 R a f キナーゼ阻害剤が、化合物 A :

【化 4】



(A)

10

20

またはその薬学的に許容される塩である、請求項 1 ~ 2 3 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 2 5】

前記 R a f キナーゼ阻害剤が化合物 A である、請求項 1 ~ 2 4 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 2 6】

前記 Aurora キナーゼ阻害剤が、アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩である、請求項 1 ~ 2 5 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 2 7】

前記 Aurora キナーゼ阻害剤がアリセルチブナトリウムである、請求項 1 ~ 2 6 のいずれか 1 項に記載の方法。

30

【請求項 2 8】

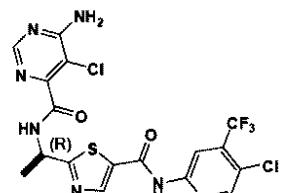
前記 R a f キナーゼ阻害剤が非晶質である、請求項 1 ~ 2 7 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 2 9】

癌を患っている対象の治療方法であって、前記対象に、

(i) 化合物 A

【化 5】



(A)

40

またはその薬学的に許容される塩と、

(i i) アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩と、を投与することを含み、前記化合物 A 及びアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩の量が、それらの組み合わせが前記癌の前記治療において治療的に有効であるものである、前記方法。

【請求項 3 0】

50

化合物 A またはその薬学的に許容される塩が、投薬当たり最大 600 mg の量で投与される、請求項 29 に記載の方法。

【請求項 31】

化合物 A が、各投与間に 6 日間の休止期間を伴って週に 1 回 (QW) 投与される、請求項 29 または 30 に記載の方法。

【請求項 32】

化合物 A またはその薬学的に許容される塩が、投薬当たり最大約 200 mg の量で投与される、請求項 29 ~ 31 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 33】

化合物 A またはその薬学的に許容される塩が、投薬当たり約 100 mg ~ 約 200 mg の量で投与される、請求項 29 ~ 32 のいずれか 1 項に記載の方法。 10

【請求項 34】

前記アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩が、1 日 2 回で与えられる投薬当たり約 30 mg ~ 約 50 mg の量で投与される、請求項 29 ~ 33 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 35】

化合物 A またはその薬学的に許容される塩が、28 日周期の 1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24、及び 26 日目に投与される、請求項 29、または 32 ~ 34 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 36】

アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩が、28 日周期の 3 週間、3 日投与され、4 日休止される、請求項 29 ~ 35 のいずれか 1 項に記載の方法。 20

【請求項 37】

アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩が、28 日周期の 1、2、3、8、9、10、15、16、及び 17 日目に投与される、請求項 29 ~ 36 のいずれか 1 項に記載の方法。

【請求項 38】

化合物 A またはその薬学的に許容される塩が、28 日周期の 1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24、及び 26 日目に、投薬当たり約 100 mg ~ 約 200 mg の量で投与され、アリセルチブが、28 日周期の 1、2、3、8、9、10、15、16、及び 17 日目に、投薬当たり約 30 mg ~ 約 50 mg の量で 1 日 2 回投与される、請求項 29 に記載の方法。 30

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

関連出願

本開示は、参照により本明細書に組み込まれる、2014 年 12 月 23 日出願の米国仮特許出願第 62 / 096,020 号からの優先権を主張する。

【0002】

配列表

本出願は、電子的に読み取り可能な形式で本明細書と共に提出される配列表を含む。電子配列表ファイルは 2015 年 12 月 22 日に作成され、名称は「sequence listing .txt」であり、サイズは 21 kb である。sequence listing .txt 電子ファイル中の配列表の内容全体が、この参照により本明細書に参照に組み込まれる。 40

【0003】

本開示は、癌の治療方法に関する。具体的には、本開示は、Raf 阻害剤を Aurora キナーゼ阻害剤と組み合わせて投与することによる癌の治療方法を提供する。

【背景技術】

【0004】

50

2012年、癌症例は世界中で推定1410万件あった。この数字は、2035年までに2400万件に増加すると予測されている。癌は、依然として米国における2番目に一般的な死因であり、死亡件数のほぼ1/4を占める。2014年には、米国において、新たに診断される癌症例は推定1,665,540件となり、癌による死亡は585,720件となる。医学の進歩により癌生存率は改善されてきたが、新規かつより有効な治療が継続的に必要とされている。

【0005】

癌は、無制御な細胞再生を特徴とする。無制御な細胞再生は、細胞分裂、分化、及びアポトーシス細胞死を制御する正常なプロセスの脱調節に起因する。有糸分裂は、一連の複雑な事象が2つの娘細胞への染色体分離の忠実度を確実にする細胞周期における一段階である。有糸分裂の進行は、有糸分裂キナーゼによって媒介されるタンパク質分解及びリン酸化事象によって大部分が調節される。Auroraキナーゼファミリーメンバー（例えば、Aurora A、Aurora B）は、中心体分離、紡錘体動態、紡錘体集合チェックポイント、染色体整列／分裂、及び細胞質分裂の調整を通して有糸分裂の進行を調節する。Auroraキナーゼの過剰発現及び／または増幅は、結腸及び乳房の腫瘍型を含むいくつかの腫瘍型における腫瘍形成と関連付けられている。更に、腫瘍細胞におけるAuroraキナーゼ阻害は有糸分裂停止及びアポトーシスをもたらし、これらのキナーゼが癌療法のための重要な標的であることを示唆する。

10

【0006】

タンパク質キナーゼも、細胞再生プロセスにおいて重要な役割を担う。かかるキナーゼの部分的かつ非限定的なリストには、ab1、ATK、bcr-ab1、B1k、Brk、Btk、c-kit、c-met、c-src、CDK1、CDK2、CDK4、CDK6、cRaf1、CSF1R、CSK、EGFR、Erbb2、Erbb3、Erbb4、ERK、Fak、fes、FGFR1、FGFR2、FGFR3、FGFR4、FGFR5、Fgr、FLK4、flt-1、Fps、Frk、Fyn、Hck、IGF-1R、INS-R、Jak、KDR、Lck、Lyn、MEK、p38、PDGFR、PIK、PKC、PYK2、ros、tie1、tie2、TRK、Yes、及びZap70が含まれる。哺乳動物生物学において、かかるタンパク質キナーゼは、分裂促進因子活性化タンパク質キナーゼ（MAPK）シグナル伝達経路を含む。

20

【0007】

MAPKシグナル伝達経路は、細胞外シグナルを核へと中継して、遺伝子発現及び主要な細胞機能を調節するキナーゼカスケードで構成される。Ras/Raf/MEK/ERKシグナル伝達経路によって制御される遺伝子発現は、増殖、分化、アポトーシス、及び血管新生を含む基本的な細胞プロセスを調節する。Ras/Raf/MEK/ERKシグナル伝達のこれらの幅広い役割が、様々な型の癌において異常に活性化される。この経路内の遺伝子における突然変異は、構成的活性化タンパク質につながり、細胞増殖及びアポトーシスへの抵抗性の増加をもたらし得る。

30

【0008】

Raf（セリン／トレオニンタンパク質キナーゼ）は、3つのRafアイソフォームメンバー（B-Raf、C-Raf（Raf-1）、及びA-Raf）を提供する3つの遺伝子で構成される遺伝子ファミリーによってコードされる。これらのタンパク質の各々は、カルボキシ末端にて高度に保存されたアミノ末端調節領域及び触媒ドメインを共有する。各アイソフォームがRas/Raf/MEK/ERK経路において役割を担うが、B-RafがMEKの主な活性化因子であることが示されている。B-Rafは、Ras:GTPによって細胞内細胞膜に集められ、ここでB-Rafが活性化される。かわって、B-RafはMEK1/2の活性化に関与し、MEK1/2はERK1/ERK2を活性化する。B-Raf遺伝子における突然変異により、B-Rafは、上流シグナルとは無関係にシグナル伝達することが可能となる。結果として、突然変異B-Rafタンパク質（V600Eなど）は、MEK及びERKの過剰な下流シグナル伝達を引き起こす。これが、過剰な細胞増殖及び生存ならびに腫瘍形成につながる。突然変異B-Rafによるシグ

40

50

ナル伝達カスケードの過剰活性化は、複数の悪性腫瘍に関連付けられてきた。B-Raf特異的阻害剤（ベムラフェニブなど）は実際に、突然変異B-Raf V600Eを発現する黒色腫の治療として有望であるが、耐性疾患の台頭への懸念が増大している。

【0009】

したがって、より有効な治療レジメンが開発され得るならば有益であろう。B-Raf V600E突然変異よりも多くのRafタンパク質のアイソフォームを阻害する活性なRaf阻害剤との組み合わせは、癌の治療に有用であり得、更には特定の抗癌剤への耐性を克服する可能性があり得る。具体的には、Raf阻害剤のAuroraキナーゼ阻害剤との組み合わせが、特に有効である可能性がある。Raf阻害剤のAuroraキナーゼ阻害剤との組み合わせは、相加的、または更には相乗的な治療効果を有し得る。このため、併用療法を含む新たな治療レジメンが必要とされている。10

【発明の概要】

【課題を解決するための手段】

【0010】

本開示は、癌を患っている対象の治療方法に関し、本方法は、対象に、Rafキナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩、及びAuroraキナーゼまたはその薬学的に許容される塩を投与することを含み、該Rafキナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。一部の実施形態では、癌は固形腫瘍癌である。一部の実施形態では、癌は血液悪性腫瘍である。一部の実施形態では、癌はB-Raf変異陽性癌である。一部の実施形態では、癌はNRAS変異陽性癌である。一部の実施形態では、癌は、皮膚癌、眼癌、消化管癌、甲状腺癌、乳癌、卵巣癌、中枢神経系癌、喉頭癌、子宮頸癌、リンパ系癌、泌尿生殖器癌、骨癌、胆道癌、子宮内膜癌、肝臓癌、及び結腸癌から選択される。一部の実施形態では、Rafキナーゼ阻害剤は、化合物Aまたはその薬学的に許容される塩である。一部の実施形態では、Auroraキナーゼ阻害剤は、アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩である。一部の実施形態では、Auroraキナーゼ阻害剤はアリセルチブナトリウムである。20

【0011】

本開示は、癌を患っている対象の治療方法に関し、本方法は、対象に、化合物Aまたはその薬学的に許容される塩、及びアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩を投与することを含み、該化合物A及びアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。一部の実施形態では、化合物Aまたはその薬学的に許容される塩は、投薬当たり最大600mgの量で、各投与間に6日間の休止期間を伴って週に1回(QW)投与され、アリセルチブまたはその薬学的に許容される塩は、1日2回与えられる投薬当たり約30mg～約50mgの量で、28日周期の1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24、及び26日目に投与される。30

【図面の簡単な説明】

【0012】

【図1】SK-MEL-2黒色腫異種移植辺モデル(NRAS突然変異型)における単独投与及びアリセルチブとの併用投与による12.5mg/kg QDでの化合物Aについての経時的な平均腫瘍体積を示すグラフである。40

【図2】SK-MEL-2黒色腫異種移植辺モデル(NRAS突然変異型)における単独投与及びアリセルチブとの併用投与による50.0mg/kg BIWでの化合物Aについての経時的な平均腫瘍体積を示すグラフである。

【図3】A375黒色腫異種移植辺モデル(B-Raf突然変異型)における単独投与及びアリセルチブとの併用投与による12.5mg/kg QDでの化合物Aについての経時的な平均腫瘍体積を示すグラフである。

【図4】A375黒色腫異種移植辺モデル(B-Raf突然変異型)における単独投与及びアリセルチブとの併用投与による50mg/kg BIWでの化合物Aについての経時

10

20

30

40

50

的な平均腫瘍体積を示すグラフである。

【発明を実施するための形態】

【0013】

本開示は、癌の治療のための新たな併用療法を提供する。具体的には、本開示は、癌を患っている対象の治療方法を提供し、本方法は、対象に、(i)活性剤としてRaf阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第1の組成物と、(ii)活性剤としてAuroraキナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第2の組成物とを投与することを含み、該活性剤の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。

【0014】

本明細書で使用される用語は、別途示されない限り、以下の定義された意味が与えられる。

【0015】

本明細書で使用される場合、「Rafキナーゼ」という用語は、セリン/トレオニンタンパク質キナーゼのファミリーのうちのいずれか1つを指す。本ファミリーは、3つのアイソフォームメンバー(B-Raf、C-Raf(Raf-1)、及びA-Raf)で構成される。Rafタンパク質キナーゼは、細胞外シグナルを核へと中継して、遺伝子発現及び主要な細胞機能を調節するキナーゼカスケードで構成されるMAPKシグナル伝達経路に関与する。文脈によって別途示されない限り、「Rafキナーゼ」という用語は、非限定的に含む任意の種からの任意のRafキナーゼタンパク質を指すことを意図される。一態様では、RafキナーゼはヒトRafキナーゼである。

【0016】

「Raf阻害剤」または「Rafの阻害剤」という用語は、変異形態を含むセリン/トレオニンタンパク質キナーゼRafの1つ以上のアイソフォームメンバー(B-Raf、C-Raf(Raf-1)、及び/またはA-Raf)と相互作用することができる化合物を表すように使用される。Raf変異形態には、B-Raf V600E、B-Raf V600D、B-Raf V600K、B-Raf V600E+T5291、及び/またはB-Raf V600E+G468Aが含まれる。

【0017】

一部の実施形態では、Rafキナーゼは、少なくとも約50%、少なくとも約75%、少なくとも約90%、少なくとも約95%、少なくとも約98%、または少なくとも約99%阻害される。一部の実施形態では、Rafキナーゼ活性を50%低減するのに求められるRafキナーゼ阻害剤の濃度は、約1μM未満、約500nM未満、約100nM未満、約50nM未満、約25nM未満、約10nM未満、約5nM未満、または約1nM未満である。

【0018】

一部の実施形態では、かかる阻害剤は、1つ以上のRafアイソフォームに選択的であり、これは即ち、Raf阻害剤が、B-Raf(野生型)、突然変異型B-Raf、A-Raf、及びC-Rafに選択的であるということである。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600E、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600E、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600D、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。

【0019】

一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600K、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600E、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf(野生型)、B-Raf V600D、及びC-Rafに

10

20

30

40

50

選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、B - R a f (野生型)、B - R a f V 6 0 0 K、及びC - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 E に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 D に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 K に選択的である。

【0020】

「汎 R a f 阻害剤」という用語は、R a f タンパク質の B - R a f アイソフォーム以外のものも阻害する R a f 阻害剤である。

【0021】

本明細書で使用される場合、「A u r o r a キナーゼ」という用語は、有糸分裂の進行に関する関連するセリン / トレオニンキナーゼのファミリーのいずれか 1 つを指す。細胞分裂において役割を担う様々な細胞タンパク質は、A u r o r a キナーゼ酵素によるリン酸化のための基質であり、ヒストン H 3、p 5 3、C E N P - A、ミオシン I I 調節鎖、タンパク質ホスファターゼ - 1、T P X - 2、I N C E N P、スルビピン、トポイソメラーゼ I I アルファ、ビメンチン、M B D - 3、M g c R a c G A P、デスマシン、A j u b a、X I E g 5 (アフリカツメガエル中)、N d c 1 0 p (出芽酵母中)、及びD - T A C C (ショウジョウバエ中) を含むが、これらに限定されない。A u r o r a キナーゼ酵素自体も、例えば T h r 2 8 8 での自己リン酸化のための基質である。文脈によって別途示されない限り、「A u r o r a キナーゼ」という用語は、A u r o r a A、A u r o r a B、及びA u r o r a C を含むがこれらに限定されない、任意の種からの任意のA u r o r a キナーゼタンパク質を指すことを意図される。一態様では、A u r o r a キナーゼは、A u r o r a A または B である。一態様では、A u r o r a キナーゼは、ヒトA u r o r a キナーゼである。

【0022】

「A u r o r a キナーゼ阻害剤」または「A u r o r a キナーゼの阻害剤」という用語は、A u r o r a キナーゼと相互作用し、その酵素活性を阻害することができる化合物を表すように使用される。キナーゼ酵素活性を阻害するとは、A u r o r a キナーゼが基質ペプチドまたはタンパク質をリン酸化する能力を低減することを意味する。一部の実施形態では、かかるA u r o r a キナーゼ活性の低減は、少なくとも約 5 0 %、少なくとも約 7 5 %、少なくとも約 9 0 %、少なくとも約 9 5 %、または少なくとも約 9 9 % である。一部の実施形態では、A u r o r a キナーゼ酵素活性を低減するのに求められるA u r o r a キナーゼ阻害剤は、約 1 μ M 未満、約 5 0 0 n M 未満、約 1 0 0 n M 未満、または約 5 0 n M 未満である。

【0023】

一部の実施形態では、かかる阻害剤は選択的である。即ち、A u r o r a キナーゼ阻害剤は、A u r o r a キナーゼが、別の無関係の生物学的效果、例えば、異なるキナーゼの酵素活性の低減を産出するのに求められる阻害剤の濃度を下回る濃度にて基質ペプチドまたはタンパク質をリン酸化する能力を低減する。一部の実施形態では、A u r o r a キナーゼ阻害剤は、別のキナーゼの酵素活性も低減する。一部の実施形態では、A u r o r a キナーゼ阻害剤は、癌に関する別のキナーゼの酵素活性を低減する。

【0024】

「約」という用語は、本明細書において、約、その領域内、大まかに、またはおよそを意味するために使用される。「約」という用語が数値範囲と共に使用されるとき、これは、説明される数値の上下にその境界を拡張させることによって、その範囲を修正する。一般的に、「約」という用語は、本明細書において、1 0 % の変動で、明記される値を超える、及びそれ未満の数値を修飾するために使用される。

【0025】

本明細書で使用される場合、「を含む (c o m p r i s e s)」という用語は、「を含む (i n c l u d e s)」が、これに限定されない」を意味する。

10

20

30

40

50

【0026】

本明細書で使用される場合、「治療」、「治療する」、及び「治療すること」という用語は、対象が患っている癌に対する全範囲の介入、例えば、癌の1つ以上の症状を緩和、遅延、阻止、または反転するため、及び癌が実際に排除されない場合でも癌の進行を遅延させるための組み合わせの投与を含むことが意味される。治療は、例えば、症状の重症度、症状の数、または再発の頻度における減少、例えば、腫瘍成長の阻害、腫瘍成長の停止、または既に存在している腫瘍の退縮を含み得る。

【0027】

併用療法に言及するために本明細書で使用される「治療有効量」という用語は、組み合わせた効果が所望の生物学的または医学的応答を引き出す、即ち、標的の癌細胞を破壊するか、あるいは対象における癌の進行を遅延または停止させるように、共に摂取される薬剤の組み合わせの量を意味する。例えば、併用療法に言及するために本明細書で使用される「治療有効量」は、治療周期中の同じ日または異なる日に連続的または同時に共に投与されるときに有益な組み合わせた効果を有する、Raf阻害剤の量及びAuroraキナーゼ阻害剤の量であり得る。一部の実施形態では、組み合わせた効果は相加的である。一部の実施形態では、組み合わせた効果は相乗的である。更に、当業者であれば、治療有効量を用いた併用療法の場合、上の例のように、阻害剤の量及び/またはAuroraキナーゼ阻害剤の量は、個々に治療的に有効である場合もそうでない場合もあることを認識することになる。

10

【0028】

薬剤の細胞に対する効果に関する「細胞毒性効果」は、細胞の殺滅を意味する。「細胞毒性効果」は、細胞増殖の阻害を意味する。「細胞毒性剤」は、細胞に対して細胞毒性または細胞増殖抑制効果を有することにより、細胞集団内の細胞を、それぞれ、枯渇させると、またはその成長を阻害する薬剤を意味する。

20

【0029】

「対象」という用語は、本明細書で使用される場合、哺乳動物を意味し、「哺乳動物」にはヒトが含まれるが、これに限定されない。一部の実施形態では、対象は、本開示の方法に従う治療の開始前に、薬剤、例えば、Raf阻害剤またはAuroraキナーゼ阻害剤によって治療を受けている。一部の実施形態では、対象は、癌の発症またはその再発を経験する危険にある。

30

【0030】

別途明記しない限り、本明細書に示される構造は、1つ以上の同位体濃縮原子の存在だけが異なる化合物を含むことを意味する。例えば、重水素もしくはトリチウムによる水素原子の置換、または¹³Cもしくは¹⁴C濃縮炭素による炭素原子の置換を除く、本発明の構造を有する化合物は、本開示の範囲内である。

【0031】

本明細書に記載のある特定の化合物が互変異性形態で存在してもよく、全てのかかる化合物の互変異性形態が本開示の範囲内であることは、当業者には明らかとなる。別途明記しない限り、本明細書に示される構造は、その構造の全ての立体化学形態、即ち、各不斉中心についてのR及びS配置を含むことも意味する。したがって、本化合物の単一の立体化学異性体、ならびに光学異性体及びジアステレオマーの混合物が本発明の範囲内である。

40

【0032】

Rafキナーゼの活性を阻害することができる化合物が、本開示の方法において使用され得る。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf、突然変異型B-Raf、A-Raf、及びC-Rafを阻害する。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf、B-Raf V600E、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf、B-Raf V600E、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、Raf阻害剤は、B-Raf、B-Raf V600D、A-Raf、及びC-Rafに選択的である。一部の実施形態では、R

50

a f 阻害剤は、B - R a f、B - R a f V 6 0 0 K、及びC - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、B - R a f、B - R a f V 6 0 0 E、及びC - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、B - R a f、B - R a f V 6 0 0 D、及びC - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、B - R a f、B - R a f V 6 0 0 K、及びC - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 E に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 D に選択的である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、突然変異型 B - R a f V 6 0 0 K に選択的である。

【0033】

10

具体的には、R a f 阻害剤には、本明細書に記載の化合物、ならびに例えば、WO 2 0 0 6 / 0 6 5 7 0 3、WO 2 0 1 0 / 0 6 4 7 2 2、WO 2 0 1 1 / 1 1 7 3 8 1、WO 2 0 1 1 / 0 9 0 7 3 8、WO 2 0 1 1 / 1 6 1 2 1 6、WO 2 0 1 1 / 0 9 7 5 2 6、WO 2 0 1 1 / 0 2 5 9 2 7、WO 2 0 1 1 / 0 2 3 7 7 3、WO 2 0 1 1 / 1 4 7 7 6 4、WO 2 0 1 1 / 0 7 9 1 3 3、及びWO 2 0 1 1 / 0 6 3 1 5 9 に開示の化合物が含まれる。R a f 阻害剤には、ベムラフィニブ(vemurafinib)、ダプラフェニブ、及びエンコラチニブ(encoratiniib)が含まれる。これらの化合物のいずれかの溶媒和及び水和形態も、本開示の方法における使用に好適である。これらの化合物のいずれかの薬学的に許容される塩、及びかかる塩の溶媒和及び水和形態も、本開示の方法における使用に好適である。これらのR a f 阻害剤は、上記の参考文献中で詳細に説明されている合成方法を含む、有機合成分野の当業者には周知のある数の方法で調製することができる。

20

【0034】

一部の実施形態では、R a f 阻害剤は低分子量化合物である。一部の実施形態では、R a f 阻害剤は汎R a f 阻害剤である。具体的には、汎R a f 阻害剤には、化合物A、ならびに例えば、WO 2 0 0 9 / 0 0 6 3 8 9、WO 2 0 0 6 / 0 6 5 7 0、及びU S 2 0 1 3 / 0 2 5 2 9 7 7 (D P - 4 9 7 8)に開示の化合物が含まれる。

【0035】

30

R a f 阻害剤は、R a f キナーゼに結合するかつ／または阻害するその能力についてインピトロまたはインピボでアッセイすることができる。インピトロアッセイとしては、化合物がR a f キナーゼの酵素活性を阻害する能力を定量化するための方法としてR a f キナーゼによるM E Kのリン酸化を測定するための生化学F R E Tアッセイが含まれる。化合物も、R a f キナーゼ活性によって媒介される細胞または生理機能に影響するその能力についてアッセイすることができる。例えば、インピトロアッセイは、癌細胞における蛍光体-E R Kの量を定量化する。これらの活性の各々についてのアッセイは、当該技術分野で既知である。

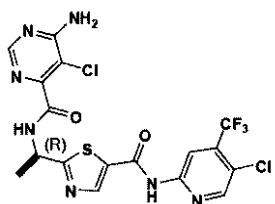
【0036】

一部の実施形態では、R a f 阻害剤は、(R)-2-(1-(6-アミノ-5-クロロピリミジン-4-カルボキサミド)エチル)-N-(5-クロロ-4-(トリフルオロメチル)ピリジン-2-イル)チアゾール-5-カルボキサミド(化合物A)またはその薬学的に許容される塩である。

40

【0037】

【化1】



(化合物A)

10

化合物Aは、WO 2009/006389に記載されている。

【0038】

Auroraキナーゼの酵素活性を阻害することができる化合物が、本開示の方法において使用され得る。具体的には、Auroraキナーゼ阻害剤には、本明細書に記載の化合物、ならびに例えば、WO 05/111039、US 2005/0256102、US 2007/0185087、WO 08/021038、US 2008/0045501、WO 08/063525、US 2008/0167292、WO 07/1113212、EP 1644376、US 2005/0032839、WO 05/005427、WO 06/070192、WO 06/070198、WO 06/070202、WO 06/070195、WO 06/003440、WO 05/002576、WO 05/002552、WO 04/071507、WO 04/058781、WO 06/055528、WO 06/055561、WO 05/118544、WO 05/013996、WO 06/036266、US 2006/0160874、US 2007/0142368、WO 04/043953、WO 07/13220、WO 07/132221、WO 07/132228、WO 04/00833、及びWO 07/056164に開示の化合物が含まれる。これらの化合物のいずれかの溶媒和及び水和形態も、本開示の方法における使用に好適である。これらの化合物のいずれかの薬学的に許容される塩、及びかかる塩の溶媒和及び水和形態も、本開示の方法における使用に好適である。これらのAuroraキナーゼ阻害剤は、上記の参照文献中で詳細に説明されている合成方法を含む、有機合成成分野の当業者には周知のある数の方法で調製することができる。

20

30

40

【0039】

一部の実施形態では、本選択的Aurora Aキナーゼ阻害剤は低分子量化合物である。具体的には、Aurora Aキナーゼの選択的阻害剤には、本明細書に記載の化合物、ならびに例えば、各々全体が参照により本明細書に組み込まれる、US 2008/0045501、US 7,572,784、WO 05/111039、WO 08/021038、US 7,718,648、WO 08/063525、US 2008/0167292、US 8,026,246、WO 10/134965、US 2010/0310651、WO 11/014248、US 2011/0039826、及びUS 2011/0245234に開示の化合物、4-[9-クロロ-7-(2-フルオロ-6-メトキシフェニル)-5H-ピリミド[5,4-d][2]ベンズアゼピン-2-イル]アミノ}-2-メトキシ安息香酸ナトリウム、KW-2449(Kyowa)、ENMD-2076(Entremed)、及びMK-5108(Vertex/Merck)が含まれる。

50

【0040】

Aurora Aキナーゼ阻害剤は、Aurora Aキナーゼに選択的に結合するかつ/または阻害するその能力についてインビトロまたはインビボでアッセイすることができる。インビトロアッセイには、Aurora Aキナーゼが基質タンパク質またはペプチドをリン酸化する能力の選択的な阻害を決定するためのアッセイが含まれる。代替的なインビトロアッセイは、化合物がAurora Aキナーゼに選択的に結合する能力を定

50

量化する。選択的阻害剤結合は、結合前の阻害剤を放射性標識し、阻害剤 / Aurora A キナーゼ複合体を単離し、結合した放射性標識の量を決定することによって測定し得る。あるいは、選択的阻害剤結合は、新たな阻害剤を既知の放射性リガンドに結合した Aurora A キナーゼと共にインキュベートする競合実験を行うことによって決定してもよい。化合物も、Aurora A キナーゼ活性によって媒介される細胞または生理機能に影響するその能力についてアッセイすることができる。Aurora B キナーゼと比較した Aurora A キナーゼへの選択性を評定するために、阻害剤を、Aurora A キナーゼについて上に記載したものと類似のアッセイを使用して、Aurora B キナーゼに特異的に結合するかつ / または阻害するその能力についてインピトロ及びインピボでアッセイすることもできる。阻害剤は、pHisH3 の免疫蛍光検出によって、Aurora B キナーゼの阻害が存在しない中で Aurora A キナーゼを阻害するその能力について、インピトロ及びインピボでアッセイすることができる。(Proc. Natl. Acad. Sci. (2007) 104, 4106)。これらの活性の各々についてのアッセイは、当該技術分野で既知である。

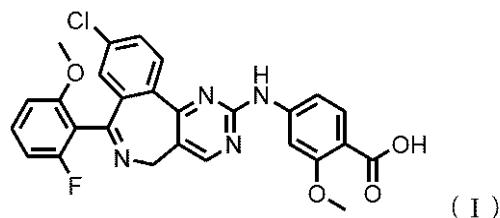
10

【0041】

一部の実施形態では、Aurora A キナーゼ阻害剤は、4 - { [9 - クロロ - 7 - (2 - フルオロ - 6 - メトキシフェニル) - 5H - ピリミド [5 , 4 - d] [2] ベンズアゼピン - 2 - イル] アミノ } - 2 - メトキシ安息香酸 (式 (I) の (アリセルチブ (MLN8237)) 、またはその薬学的に許容される塩である。

20

【化2】

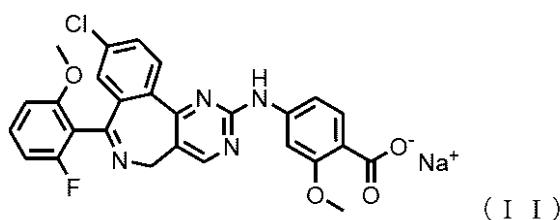


【0042】

一部の実施形態では、式 (I) の薬学的に許容される塩は、式 (II) の 4 - { [9 - クロロ - 7 - (2 - フルオロ - 6 - メトキシフェニル) - 5H - ピリミド [5 , 4 - d] [2] ベンズアゼピン - 2 - イル] アミノ } - 2 - メトキシ安息香酸ナトリウム、またはその血漿形態である。

30

【化3】



40

【0043】

一部の実施形態では、式 (II) の化合物は、4 - { [9 - クロロ - 7 - (2 - フルオロ - 6 - メトキシフェニル) - 5H - ピリミド [5 , 4 - d] [2] ベンズアゼピン - 2 - イル] アミノ } - 2 - メトキシ安息香酸ナトリウムである。一部の実施形態では、式 (II) の化合物は、4 - { [9 - クロロ - 7 - (2 - フルオロ - 6 - メトキシフェニル) - 5H - ピリミド [5 , 4 - d] [2] ベンズアゼピン - 2 - イル] アミノ } - 2 - メトキシ安息香酸ナトリウム - 水和物である。一部の実施形態では、式 (II) の化合物は、各々全体が参照により本明細書に組み込まれる、US2008/0167292、US8,026,246、及びUS2011/0245234に記載の4 - { [9 - クロロ - 7 - (2 - フルオロ - 6 - メトキシフェニル) - 5H - ピリミド [5 , 4 - d] [2]

50

ベンズアゼピン - 2 - イル] アミノ } - 2 - メトキシ安息香酸ナトリウム多形形態 2 である。

【 0 0 4 4 】

一部の実施形態では、R a f 阻害剤及びA u r o r a キナーゼ阻害剤と接触させた細胞の成長は、接触させていない細胞の成長と比較して少なくとも約 5 0 % 遅延する。一部の実施形態では、接触させた細胞の細胞増殖は、接触させていない細胞と比較して少なくとも約 7 5 %、少なくとも約 9 0 %、または少なくとも約 9 5 % 阻害される。一部の実施形態では、「細胞増殖を阻害する」という語句は、接触させていない細胞と比較した、接触させた細胞の数の低減を含む。このため、R a f 阻害剤、及び接触させた細胞において細胞増殖を阻害するA u r o r a キナーゼの阻害剤は、接触させた細胞に、増殖遅延、増殖停止、プログラム細胞死（即ち、アポトーシス）、または壞死細胞死を受けさせ得る。

10

【 0 0 4 5 】

別の態様では、本開示は、i) R a f 阻害剤、及びii) A u r o r a キナーゼ阻害剤を含む薬学的組成物を提供する。本開示は、癌の治療のための新たな併用療法を提供する。具体的には、本開示は、癌を患っている対象の治療方法を提供し、本方法は、対象に、(i) 活性剤としてR a f 阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第 1 の組成物と、(ii) 活性剤としてA u r o r a キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第 2 の組成物とを投与することを含み、該活性剤の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。

20

【 0 0 4 6 】

一部の実施形態では、癌は固形腫瘍癌である。一部の実施形態では、癌は血液悪性腫瘍である。一部の実施形態では、癌は再発性である。一態様では、再発癌は、癌が検出されなかった期間の後で再来した癌である。

【 0 0 4 7 】

一部の実施形態では、癌は難治性である。一態様では、難治性癌は癌治療に応答せず、これは抵抗性癌としても知られる。一部の実施形態では、腫瘍は切除不能である。一態様では、切除不能な腫瘍は、手術によって除去することができない。一部の実施形態では、癌は以前に治療されたことがない。一部の実施形態では、癌は局所進行性である。一態様では、「局所進行性」とは、多少広範囲に及ぶが未だ 1 つのエリアに限定されている癌を指す。一部の場合には、「局所進行性」は、手術のみで除去することを困難にする、広がってはいないが付近の臓器または組織を侵している小型腫瘍を指し得る。一部の実施形態では、癌は転移性である。一態様では、転移性癌は、それが始まった身体部分（原発部位）から他の身体部分に広がった癌である。

30

【 0 0 4 8 】

一部の実施形態では、癌はB R A F 变異陽性癌である。本明細書で使用される場合、「B R A F 」または「B - R a f 」は、G e n P e p t 受託番号N P _ 0 0 4 3 2 4、配列番号 3 をコードする、G e n B a n k 受託番号N M _ 0 0 4 3 3 3、配列番号 1 (オープンリーディングフレームは配列番号 2、配列番号 1 のスクレオチド 6 2 ~ 2 3 6 2) に指定されるm R N A 配列と関する遺伝子である、B - R a f 癌原遺伝子、セリン / トレオニンキナーゼを指す。B - R a f の他の名称としては、r a f B 1 及びヌーナン症候群 7 (N S 7) が挙げられる。B - R a f は、セリン / トレオニンキナーゼとして機能し、M A P キナーゼ / E R K シグナル伝達経路の調節に役割を担い、染色体 7 q に見出すことができる。

40

【 0 0 4 9 】

一部の実施形態では、癌はB - R a f 变異陽性癌である。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異は、V 6 0 0 E、V 6 0 0 D、またはV 6 0 0 K 突然変異が挙げられるが、これらに限定されない。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異はV 6 0 0 E である。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異はV 6 0 0 D である。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異はV 6 0 0 K である。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異はV 6 0 0 E + T 5 2 9 1 である。一部の実施形態では、B - R a f 突然変異はV 6 0 0 E + G

50

468Aである。「V600E突然変異」は、600のアミノ酸位置でのバリンのグルタミン酸による置換を意味する。T529Iは、トレオニンからイソロイシンへのB-Rafゲートキーパー突然変異であり、G468Aは、エクソン11におけるG1403CでのB-Raf2次突然変異である。「V600K突然変異」は、600のアミノ酸位置でのバリンのリジンによる置換を意味する。「V600D突然変異」は、600のアミノ酸位置でのバリンのアスパラギン酸による置換を意味する。V600K突然変異は、バリン(V)からリジン(K)への、B-Rafにおける600位でのアミノ酸置換をもたらす。V600K突然変異は、バリン(V)からリジン(K)へのB-Rafにおける600位でのアミノ酸置換をもたらす。

【0050】

10

一部の実施形態では、癌はNRAS変異陽性癌である。本明細書で使用される場合、「NRAS」または「N-Ras」は、GenPept受託番号NP_002515、配列番号6をコードする、GenBank受託番号NM_002524、配列番号4(オープシリーディングフレームは配列番号5、配列番号7のスクレオチド255～824)に指定されるmRNA配列と関する遺伝子である、神経芽細胞腫RASウイルス性(v-ras)癌遺伝子相同体を指す。N-Rasの他の名称としては、リンパ球増殖性症候群IV型(ALPS4)、NRAS1、及びヌーナン症候群6(NS6)が挙げられる。N-Rasは、GTPアーゼ活性を有する癌遺伝子として機能し、染色体1p上に見出され得る。N-Rasは、細胞骨格を通したそのシグナル伝達機能、及び細胞接着に対する作用を実行する、細胞膜、ならびにRaf及びRhoAなどの様々なエフェクタータンパク質と相互作用する(Fotiadou et al.(2007) Mol. Biol. 27:6742-6755)。

20

【0051】

一部の実施形態では、癌はNRAS変異陽性癌である。一態様では、NRAS突然変異は、Q61R突然変異である。

【0052】

30

本開示は、癌を患っている対象の治療方法を提供する。一部の実施形態では、癌は、皮膚癌、眼癌、消化管癌、甲状腺癌、乳癌、卵巣癌、中枢神経系癌、喉頭癌、子宮頸癌、リンパ系癌、泌尿生殖器癌、骨癌、胆道癌、子宮内膜癌、肝臓癌、肺癌、前立腺癌、及び結腸癌から選択される。一部の実施形態では、癌は、非小細胞肺癌(NSCLC)ではない。一部の実施形態では、癌は、皮膚癌、眼癌、消化管癌、甲状腺癌、乳癌、卵巣癌、脳腫瘍、喉頭癌、子宮頸癌、リンパ系癌、泌尿生殖器癌、骨癌、胆道癌、子宮内膜癌、肝臓癌、肺癌、前立腺癌、及び結腸癌から選択される。

【0053】

一部の実施形態では、癌は血液悪性腫瘍である。一部の実施形態では、血液悪性腫瘍は、急性骨髓性白血病(AML)、慢性骨髓性白血病(CML)、慢性リンパ芽球性白血病(CLL)、及び骨髄異形成症候群から選択される。

【0054】

40

一部の実施形態では、癌は、癌甲状腺癌、卵巣癌、黒色腫、急性骨髓性白血病(AML)、及び結腸癌から選択される。一部の実施形態では、癌は、黒色腫または結腸癌である。

【0055】

一部の実施形態では、癌は皮膚癌である。一部の実施形態では、皮膚癌は黒色腫である。一部の実施形態では、黒色腫はB-Raf突然変異型黒色腫である。一部の実施形態では、黒色腫はNRAS突然変異型黒色腫である。

【0056】

50

一部の実施形態では、癌は消化管癌である。本明細書で使用される場合、「消化管癌」は、食道、胃(stomach)(胃(gastric)癌としても知られる)、胆管系、膵臓、小腸、大腸、直腸、及び肛門の癌を含む。一部の実施形態では、消化管癌は、食道の腺癌、胃食道接合部の腺癌、または胃の腺癌である。一部の実施形態では、消化管癌

は胃癌である。一部の実施形態では、癌は結腸癌である。結腸癌は、結腸直腸（C R C）、腸、または直腸癌としても知られる。

【0057】

一部の実施形態では、癌は中枢神経系癌である。一部の実施形態では、中枢神経系癌は脳腫瘍である。

【0058】

一部の実施形態では、甲状腺癌は甲状腺癌腫である。

【0059】

一部の実施形態では、泌尿生殖器癌は膀胱癌である。

【0060】

Raf阻害剤及びAuroraキナーゼ阻害剤は、それらが癌の治療において相乗効果を提供するような方法で投与される。投与は、投与が所望の治療効果、即ち相乗効果を提供することを条件に、任意の好適な手段によることができる。一部の実施形態では、Raf阻害剤及びAuroraキナーゼ阻害剤は、療法の同じ周期中、例えば、療法の1周期中、例えば、3または4週間の間に投与され、Rafキナーゼ阻害剤及びAuroraキナーゼ阻害剤の両方が対象に投与される。

10

【0061】

一部の実施形態では、Raf阻害剤及びAuroraキナーゼ阻害剤は、対象に周期的に投与される。周期的療法は、一定期間の第1の薬剤（例えば、第1の予防薬または治療薬）の投与、及びそれに続く一定期間の第2の薬剤及び／または第3の薬剤（例えば、第2及び／または第3の予防薬または治療薬）の投与、及びこの連続投与の繰り返しを伴う。周期的療法は、療法のうちの1つ以上への抵抗性の発達を低減し、療法のうちの1つの副作用を回避もしくは低減し、かつ／または治療の有効性を改善し得る。

20

【0062】

一部の実施形態では、薬剤が投与される治療期間の後は特定の期間の無治療期間が続き、この間、治療薬は対象に投与されない。この無治療時間の後は、同じかまたは異なる期間に渡る同じかまたは異なる頻度の後続の治療及び無治療期間が続き得る。一部の実施形態では、治療及び無治療期間は交互に行われる。周期的療法における治療の期間は、対象が完全寛解または部分寛解を達成するまで継続してもよく、この達成時に治療を停止し得ることが理解される。あるいは、周期的療法における治療の期間は、対象が完全寛解または部分寛解を達成するまで継続してもよく、この達成時に治療の期間を特定の数の周期に渡って継続してもよい。一部の実施形態では、治療の期間は、対象の応答とは無関係に特定の数の周期であり得る。一部の他の実施形態では、治療の期間は、対象が再発を起こすまで継続してもよい。

30

【0063】

Raf阻害剤の量または好適な用量は、治療される状態の重症度の性質、特定の阻害剤、投与経路、ならびに個々の対象の年齢、体重、全体的な健康、及び応答を含む、ある数の因子に依る。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、B-Raf、C-Raf、A-Raf、及び／またはB-Raf V600Eの阻害を達成するレベルである。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、B-Raf、C-Raf、及び／またはB-Raf V600Eの阻害を達成するレベルである。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、腫瘍退縮、または疾患進行、無進行生存、もしくは全生存の他の標準的な測定によって測定した場合に治療応答を達成するレベルである。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、治療応答を達成し、なおかつ治療薬の投与と関連付けられるいずれの副作用も最低限に抑えるレベルである。

40

【0064】

Rafキナーゼの阻害剤の好適な1日用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、単剤としての最大耐量の約10%～約100%の範囲であり得る。一部の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約15%～約100%である。一部の一部の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約25%～約90%である。一

50

部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約30%～約80%である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約40%～約75%である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約45%～約60%である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約10%、約15%、約20%、約25%、約30%、約35%、約40%、約45%、約50%、約55%、約60%、約65%、約70%、約75%、約80%、約85%、約90%、約95%、約100%、約105%、または約110%である。

【0065】

Raf阻害剤の好適な用量は昼夜を問わず何時にも摂取され得ることが理解される。一部の実施形態では、好適な用量のRaf阻害剤の選択的阻害剤は、朝に摂取される。一部の他の実施形態では、好適な用量のRaf阻害剤は、晩に摂取される。一部の他の実施形態では、好適な用量のRaf阻害剤は、朝晩両方に摂取される。好適な用量のRaf阻害剤は食物と一緒にまたは別に摂取してもよいことが理解される。一部の実施形態では、好適な用量のRaf阻害剤は、食事と一緒に摂取される。一部の実施形態では、好適な用量のRaf阻害剤は、空腹時に摂取される。

10

【0066】

本開示は、癌を患っている対象の治療方法を提供し、本方法は、対象に、(i)活性剤として化合物Aまたはその薬学的に許容される塩を含む第1の組成物と、(ii)活性剤としてアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩を含む第2の組成物とを投与することを含み、該活性剤の量は、それらの組み合わせが癌の治療において治療的に有効であるものである。一部の実施形態では、化合物Aは、各投与間に6日間の休止期間を伴って週に1回(QW)投与される。Raf阻害剤、例えば、化合物Aの好適な週間用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、週に1回(QW)、最大約1500mgから変動し得る。QWは、各投与間に6日間の休止期間を伴う投薬を意味する。一部の実施形態では、化合物Aは、単回投薬として投与される。一部の実施形態では、化合物Aは、分割投薬として投与される。一部の実施形態では、化合物Aは、同日の分割投薬として投与される。一部の実施形態では、化合物Aは、複数回投薬で投与される。各投与間に6日間の休止期間を伴って週に1回の投薬当たり最大約1000mgからの好適な週間用量。化合物Aの他の好適な週間用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、週に1回、投薬当たり約200mg～約1000mgの範囲であり得る。一部の実施形態では、化合物Aの好適な週間用量は、投薬当たり最大600mgである。化合物Aの他の好適な週間用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、約400mg～約1000mgの範囲であり得る。一部の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約400mg～約900mgである。一部の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約500mg～約900mgである。一部の他の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約400mg～約600mgである。一部の他の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約200mg～約500mgである。一部の他の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約200mg～約300mgである。一部の実施形態では、好適な週間用量は、週に1回、投薬当たり約200mg、300mg、約400mg、約500mg、約600mg、約700mg、約800mg、または約900mgである。

20

【0067】

一部の実施形態では、化合物Aは、投薬当たり最大約200mgから投与される。Raf阻害剤、例えば、化合物Aの好適な週間用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、投薬当たり最大約200mgから変動し得る。一部の実施形態では、化合物Aは、単回投薬として投与される。一部の実施形態では、化合物Aは、分割投薬として投与される。一部の実施形態では、化合物Aは、複数回投薬で投与される。化合物Aの他の好適な用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、投薬当たり約50mg～約200mgの範囲であり得る。化合物Aの他の好適な用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、投薬当たり約75mg～約200mgの範囲であり得る。一部の実施形態

30

40

50

では、好適な用量は、投薬当たり約 100 mg ~ 約 200 mg である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、1 日 2 回、約 150 mg ~ 約 200 mg である。一部の実施形態では、好適な用量は、投薬当たり約 20 mg、約 25 mg、約 30 mg、約 35 mg、約 40 mg、約 45 mg、約 50 mg、約 55 mg、約 60 mg、約 65 mg、約 70 mg、約 75 mg、約 80 mg、約 85 mg、約 90 mg、約 95 mg、約 100 mg、約 105 mg、約 110 mg、約 115 mg、約 120 mg、約 125 mg、約 130 mg、約 135 mg、約 140 mg、約 145 mg、約 150 mg、約 155 mg、約 160 mg、約 165 mg、約 170 mg、約 175 mg、約 180 mg、約 185 mg、約 190 mg、約 195 mg、または約 200 mg である。一部の実施形態では、化合物 A の好適な用量は、投薬当たり約 100 mg ~ 約 200 mg である。

10

【0068】

対象に投与される R a f 阻害剤の用量は、投与頻度にも依ることになる。一部の実施形態では、化合物 A は、各投与間に 6 日間の休止期間を伴って週に 1 回 (Q W) 投与される。一部の実施形態では、化合物 A は毎日投与される。一部の実施形態では、化合物 A は隔日で投与される。一部の実施形態では、化合物 A は 28 日周期で投与され、これにおいて化合物 A は、28 日周期の 1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24 及び 26 日目に投与される。

【0069】

所望の治療効果を提供する他の R a f 阻害剤用量または投与頻度が本開示における使用に好適であることが、当業者には容易に明らかとなる。

20

【0070】

Aurora A キナーゼの選択的阻害剤の量または好適な用量は、治療される状態の重症度の性質、特定の阻害剤、投与経路、ならびに個々の対象の年齢、体重、全体的な健康、及び応答を含む、ある数の因子に依る。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、皮膚有糸分裂指数の増加もしくは腫瘍有糸分裂細胞における染色体整列及び紡錘体二極性の減少によって、または癌患者における有効露出量の他の標準的な測定によって測定した場合に、有効露出量を達成するレベルである。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、腫瘍退縮、または疾患進行、無進行生存、もしくは全生存の他の標準的な測定によって測定した場合に治療応答を達成するレベルである。一部の実施形態では、好適な用量レベルは、治療応答を達成し、なおかつ治療薬の投与と関連付けられるいずれの副作用も最低限に抑えるレベルである。

30

【0071】

Aurora A キナーゼの選択的阻害剤の好適な 1 日用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、単剤としての最大耐量の約 10 % ~ 約 100 % の範囲であり得る。一部の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 15 % ~ 約 100 % である。一部の一部の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 25 % ~ 約 90 % である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 30 % ~ 約 80 % である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 40 % ~ 約 75 % である。一部の他の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 45 % ~ 約 60 % である。一部の実施形態では、好適な用量は、単剤としての最大耐量の約 10 %、約 15 %、約 20 %、約 25 %、約 30 %、約 35 %、約 40 %、約 45 %、約 50 %、約 55 %、約 60 %、約 65 %、約 70 %、約 75 %、約 80 %、約 85 %、約 90 %、約 95 %、約 100 %、約 105 %、または約 110 % である。

40

【0072】

Aurora A キナーゼの選択的阻害剤の好適な用量は昼夜を問わず何時にでも摂取され得ることが理解される。一部の実施形態では、好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、朝に摂取される。一部の他の実施形態では、好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、晩に摂取される。一部の他の実施形態では、好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、朝晩両方に摂取される。好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は食物と一緒にまたは別に摂取してもよいこ

50

とが理解される。一部の実施形態では、好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、食事と一緒に摂取される。一部の実施形態では、好適な用量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、空腹時に摂取される。

【0073】

アリセルチブの好適な1日用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、1日当たり約20mg～約120mgの範囲であり得る。アリセルチブの他の好適な1日用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、1日当たり約30mg～約90mgの範囲であり得る。アリセルチブの他の好適な1日用量は、一般に、単回または分割または複数回投薬で、1日当たり約40mg～約80mgの範囲であり得る。一部の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬当たり約10mg～約50mgである。一部の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬当たり約30mg～約50mgである。一部の他の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬当たり約40mg～約50mgである。一部の他の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬当たり約30mg～約40mgである。一部の他の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬当たり約25mg～約40mgである。一部の実施形態では、好適な用量は、1日当たり約20mg、約25mg、約30mg、約35mg、約40mg、約45mg、約50mg、約55mg、約60mg、約65mg、約70mg、約75mg、約80mg、約85mg、約90mg、約95mg、約100mg、約105mg、約110mg、約115mg、または約120mgである。ある特定の他の実施形態では、好適な用量は、1日2回与えられる投薬あたり約10mg、約15mg、約20mg、約25mg、約30mg、約35mg、約40mg、約45mg、約50mg、約55mg、または約60mgである。一部の実施形態では、アリセルチブの好適な用量は、1日2回与えられる投薬あたり約40mgである。一部の実施形態では、アリセルチブの好適な用量は、1日2回与えられる投薬あたり約30mgである。一部の実施形態では、アリセルチブの好適な用量は、1日2回与えられる投薬あたり約35mgである。一部の実施形態では、アリセルチブの好適な用量は、1日2回与えられる投薬あたり約50mgである。

10

20

30

40

50

【0074】

一部の実施形態では、第1の量の Aurora A キナーゼの選択的阻害剤が投与される第1の治療期間の後、同じまたは異なる量の Aurora A キナーゼの同じまたは異なる選択的阻害剤が投与される別の治療期間を続けることができる。第2の治療期間の後は、他の治療期間を続けることができる。治療及び無治療期間の間に、1つ以上の追加の治療薬が対象に投与され得る。

【0075】

一部の実施形態では、Aurora キナーゼ阻害剤は、4週周期（例えば、28日）の3週間、3日投与され、4日休止される。一部の実施形態では、Aurora キナーゼ阻害剤は、28日周期で投与され、これにおいて Aurora A キナーゼ阻害剤は、28日周期の1、2、3、8、9、10、15、16、及び17日目に投与される。一部の実施形態では、Aurora キナーゼ阻害剤は、28日周期で1日2回投与され、これにおいて Aurora A キナーゼ阻害剤は、28日周期の1、2、3、8、9、10、15、16、及び17日目に投与される。一部の実施形態では、アリセルチブは、28日周期で1日2回投与され、これにおいて Aurora A キナーゼ阻害剤は、28日周期の1、2、3、8、9、10、15、16、及び17日目に投与される。

【0076】

Raf 阻害剤及び Aurora A キナーゼ阻害剤の投与は、投与が所望の治療効果を提供することを条件に、同じ日または異なる日であることができる。本開示の一部の実施形態では、Raf 阻害剤及び Aurora A キナーゼ阻害剤の投与は同じ日となる。本開示の一部の実施形態では、Raf 阻害剤及び Aurora A キナーゼ阻害剤の投与は同じ日及び／または異なる日となり、例えば、化合物 A が28日周期の1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24、及び26日目に投与され、アリセルチブが

28日周期の1、2、3、8、9、10、15、16、及び17日目に投与される。代替的な治療周期が、それらが所望の結果を生む限り、本開示に包含される。

【0077】

Auroera A キナーゼ阻害剤は、単一の剤形または別個の剤形で R a f 阻害剤と共に投与してもよい。別個の剤形として投与する場合、R a f 阻害剤は、本開示の Aurora A キナーゼ阻害剤の投与前、投与時、または投与後に投与し得る。

【0078】

一部の実施形態では、有益な量の本治療薬の投与は、1日2回で与えられる投薬当たり約30～約50mgの量（アリセルチブの量として測定）で28日の治療周期中の1、2、3、8、9、10、15、16、及び17日目に行われるアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩の投与と組み合わせた、投薬当たり約100mg～約200mgの量（化合物Aの測定量）で28日の治療周期中の1、3、5、8、10、12、15、17、19、22、24、及び26日目に行われる化合物Aの投与を包含する。一部の実施形態では、治療薬の有益な量は相乗的量である。一部の実施形態では、治療薬の有益な量は相加的量である。10

【0079】

一部の実施形態では、癌を患っている対象の治療方法は、ある量の化合物Aとある量のアリセルチブまたはその薬学的に許容される塩との治療有効量の組み合わせを該対象に投与することを含む。これらの癌対象としては、B - R a f 突然変異を伴う黒色腫対象、ベムラフェニブまたは他のB - R a f 阻害剤に失敗した黒色腫対象、N - R a s 突然B - R a f 野生型を伴う黒色腫患者、B - R a f V 6 0 0 E 突然変異B - R a f 野生型を伴う結腸直腸癌対象、B - R a f V 6 0 0 E 突然変異B - R a f 野生型を伴う卵巣癌対象、B - R a f V 6 0 0 E 突然変異B - R a f 野生型を伴う肺癌対象、N - R a s 突然変異B - R a f 野生型を伴うAML対象、N - R a s 突然変異B - R a f 野生型を伴う肝臓癌対象、B - R a f V 6 0 0 E またはN - R a s 突然変異B - R a f 野生型を伴う甲状腺癌対象、B - R a f 野生型を伴う膵臓癌、B - R a f 野生型を伴う胆道癌対象が挙げられるが、これらに限定されない。20

【0080】

本開示は、癌を患っている対象における治療への応答期間の延長方法を提供し、本方法は、対象に、(i)活性剤としてR a f 阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第1の組成物と、(ii)活性剤としてAurora A キナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第2の組成物とを投与することを含み、該活性剤の量は、それらの組み合わせが応答期間の延長に有効であるものである。30

【0081】

R a f 阻害剤は、当業者に既知の任意の方法によって投与することができる。例えば、R a f 阻害剤は、一部の実施形態では本明細書に記載のものなどのR a f 阻害剤及び薬学的に許容される担体の薬学的組成物として、第1の組成物の形態で投与することができる。一部の実施形態では、第1の組成物は、2014年3月26日出願の米国仮特許出願第61/970,595号及びWO 2015/148828に記載のような固体分散体押出成形物である。一部の実施形態では、第1の組成物は、ビニルピロリジノン-酢酸ビニルコポリマー及び1つ以上の薬学的に許容可能な賦形剤を含む固体分散体押出成形物である。一部の実施形態では、コポリマーは、コポビドン(copovidone)、例えば、K o l l i d o n(登録商標)V A 6 4である。一部の実施形態では、第1の組成物は非晶質である。40

【0082】

Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、当業者に既知の任意の方法によって投与することができる。例えば、Aurora A キナーゼの選択的阻害剤は、第2の組成物の形態、一部の実施形態では本明細書に記載のものなどのAurora A キナーゼの選択的阻害剤及び薬学的に許容される担体の薬学的組成物で投与することができる。一態様では、薬学的組成物は、経口投与に好適である。一部の実施形態では、薬学的組成物は、50

腸溶性コーティングをされた錠剤などの経口投与用の錠剤である。かかる錠剤は、全体が参照により本明細書に組み込まれる U S 2 0 1 0 / 0 3 1 0 6 5 1 に記載されている。一部の他の実施形態では、薬学的組成物は、経口投与用の液体剤形である。かかる液体剤形は、参照により本明細書に組み込まれる U S 2 0 1 1 / 0 0 3 9 8 2 6 に記載されている。一部の実施形態では、これらの組成物は、任意選択で、1つ以上の追加の治療薬を更に含む。

【 0 0 8 3 】

R a f 阻害剤またはA u r o r a キナーゼ阻害剤の薬学的に許容される塩がこれらの組成物において利用される場合、塩は、好ましくは無機または有機の酸または塩基に由来する。好適な塩の概説については、例えば、B e r g e et al , J . P h a r m . S c i . 6 6 : 1 - 1 9 (1 9 7 7) 、及びR e m i n g t o n : T h e S c i e n c e and P r a c t i c e o f P h a r m a c y , 2 0 t h E d . , e d . A . G e n n a r o , L i p p i n c o t t W i l l i a m s & W i l k i n s , 2 0 0 0 を参照されたい。10

【 0 0 8 4 】

好適な酸付加塩の非限定な例としては、以下、酢酸塩、アジピン酸塩、アルギン酸塩、アスパラギン酸塩、安息香酸塩、ベンゼンスルホン酸塩、重硫酸塩、酪酸塩、クエン酸塩、ショウノウ酸塩、ショウノウスルホン酸塩、シクロヘキサンプロピオン酸塩、ジグルコン酸塩、ドデシル硫酸塩、エタンスルホン酸塩、フマル酸塩、ルコヘプトン酸塩、グリセロリン酸塩、ヘミ硫酸塩、ヘプタン酸塩、ヘキサン酸塩、塩酸塩、臭化水素酸塩、ヨウ化水素酸塩、2 - ヒドロキシエタンスルホン酸塩、乳酸塩、マレイン酸塩、メタンスルホン酸塩、2 - ナフタレンスルホン酸塩、ニコチン酸塩、シュウ酸塩、バモ酸塩、ペクチン酸塩、過硫酸塩、3 - フェニル - プロピオン酸塩、ピクリン酸塩、ピバル酸塩、プロピオン酸塩、コハク酸塩、酒石酸塩、チオシアノ酸塩、トシリ酸塩、及びウンデカン酸塩が挙げられる。20

【 0 0 8 5 】

好適な塩基付加塩としては、アンモニウム塩、ナトリウム塩及びカリウム塩などのアルカリ金属塩、カルシウム塩及びマグネシウム塩などのアルカリ土類金属塩、ジシクロヘキシルアミン、N - メチル - D - グルカミン、t - ブチルアミン、エチレンジアミン、エタノールアミン、及びコリンなどの有機塩基を有する塩、アルギニン、リシンなどのアミノ酸を有する塩などが挙げられるが、これらに限定されない。30

【 0 0 8 6 】

また、塩基性窒素含有基は、例えば、メチル、エチル、プロピル、及びブチル塩化物、臭化物、及びヨウ化物などの低級ハロゲン化アルキル；例えば、ジメチル、ジエチル、ジブチル、及びジアミル硫酸塩などの硫酸ジアルキル；例えば、デシル、ラウリル、ミリスチル、及びステアリル塩化物、臭化物、及びヨウ化物などの長鎖ハロゲン化物；例えば、ベンジル及びフェネチル臭化物などのハロゲン化アラルキル、ならびにその他のものなどの薬剤を用いて、四級化してもよい。それにより、水または油溶性または分散性生成物が得られる。

【 0 0 8 7 】

「薬学的に許容される担体」という用語は、レシピエント対象に適合する物質を指す。一態様では、対象は哺乳動物である。一態様では、対象はヒトである。一態様では、物質は、薬剤の活性を終結させずに、活性剤を標的部位に送達するのに好適である。担体に関する毒性または有害作用は、もしあるとすれば、好ましくは、活性薬剤の意図される使用に対して妥当なリスク対効果比に見合うものである。40

【 0 0 8 8 】

「担体」、「アジュvant」、または「ビヒクル」という用語は、本明細書で互換的に使用され、所望される特定の剤形に好適である、ありとあらゆる溶媒、希釈剤、及び他の液体ビヒクル、分散または懸濁補助剤、表面活性剤、等張剤、増粘剤または乳化剤、保存剤、固形結合剤、滑沢剤、ならびに同様物を含む。R e m i n g t o n : T h e S c i

10

20

30

40

50

ence and Practice of Pharmacy, 20th Ed., ed. A. Gennaro, Lippincott Williams & Wilkins, 2000は、薬学的に許容される組成物の製剤化において使用される様々な担体、及びその既知の調製技法を開示している。一切の望ましくない生物学的効果を產生すること、あるいは薬学的に許容される組成物の任意の他の構成要素（複数可）と有害な様式で相互作用することなどによって、任意の従来の担体培地が本開示の化合物と適合しない場合を除いて、その使用は、本開示の範囲内にあると企図される。薬学的に許容される担体としての働き得る物質のいくつかの例は、イオン交換体と、アルミナと、ステアリン酸アルミニウムと、レシチンと、ヒト血清アルブミンなどの血清タンパク質と、リン酸水素二ナトリウム、リン酸水素カリウム、炭酸ナトリウム、重炭酸ナトリウム、炭酸カリウム、重炭酸カリウム、水酸化マグネシウム及び水酸化アルミニウム、グリシン、ソルビン酸塩、またはソルビン酸カリウムなどの緩衝剤物質と、飽和植物脂肪酸、水、発熱物質を含有しない水、塩、または硫酸プロタミン、リン酸水素二ナトリウム、リン酸水素カリウム、塩化ナトリウム、及び亜鉛塩などの電解質、コロイドシリカ、3ケイ酸マグネシウム、ポリビニルピロリドン、ポリアクリル酸塩、ワックス、ポリエチレン・ポリオキシプロピレン・プロックポリマー、羊毛脂、ラクトース、グルコース、スクロースなどの糖と、コーンスター・チ及びジャガイモデンプンなどのデンプン、ナトリウムカルボキシメチルセルロース、エチルセルロース、及び酢酸セルロースなどのセルロース及びその誘導体、トラガント末の部分グリセリド混合物と、麦芽と、ゼラチンと、タルクと、カカオバター及び坐剤ワックスなどの賦形剤と、ピーナッツ油、綿実油、ベニバナ油、ゴマ油、オリーブ油、コーン油、及びダイズ油などの油と、プロピレングリコール及びポリエチレングリコールなどのグリコールと、オレイン酸エチル及びラウリン酸エチルなどのエステルと、寒天と、アルギン酸と、等張生理食塩水と、リンゲル液と、エタノール、イソプロピルアルコール、ヘキサデシルアルコール、及びグリセロールなどのアルコールと、シクロデキストリンと、ラウリル硫酸ナトリウム及びステアリン酸マグネシウムなどの滑沢剤と、鉱物油及びワセリンなどの石油炭化水素と、を含むが、これらに限定されない。着色剤、放出剤、コーティング剤、甘味剤、香味剤及び芳香剤、保存剤、ならびに酸化防止剤もまた、製剤者の判断に従って、組成物中に存在し得る。

【0089】

本発明の薬学的組成物は、数ある中でも、従来の造粒、混合、溶解、カプセル化、凍結乾燥、または乳化プロセスなどの、当該技術分野で既知である方法によって製造することができる。組成物は、顆粒剤、沈殿物、または微粒子、凍結乾燥された、回転乾燥された、もしくは噴霧乾燥された粉末を含む粉末、非晶質粉末、錠剤、カプセル、シロップ剤、坐剤、注射、乳剤、エリキシル剤、懸濁剤、または溶液を含む、様々な形態で産出され得る。製剤は、任意選択で、所望される特定の剤形に好適なように、溶媒、希釈剤、及び他の液体ビヒクル、分散または懸濁補助剤、表面活性剤、pH調整剤、等張剤、増粘剤または乳化剤、安定剤及び保存剤、固形結合剤、滑沢剤、ならびに同様物を含んでもよい。

【0090】

一部の実施形態では、本開示の組成物は、哺乳動物への薬学的投与のために製剤化される。一態様では、ヒトへの薬学的投与のため。本開示のかかる薬学的組成物は、経口的に、非経口的に、吸入噴霧によって、局所的に、直腸的に、経鼻的に、口腔に、膣に、または移植されたりザーバを介して投与され得る。「非経口」という用語は、本明細書で使用される場合、皮下、静脈内、筋肉内、関節内、滑液囊内、胸骨内、髄腔内、肝内、病巣内、及び頭蓋内注射または注入技法を含む。好ましくは、組成物は、経口、静脈内、または皮下投与される。本開示の製剤は、短時間作用性、速放性、または長時間作用性であるように設計されてもよい。また更に、化合物は、全身的な方法よりもむしろ、腫瘍部位での投与（例えば、注射による）などの局所的な方法で投与することができる。

【0091】

経口投与のための液体剤形としては、薬学的に許容される乳剤、マイクロ乳剤、溶液、懸濁剤、シロップ剤、及びエリキシル剤が挙げられるが、これらに限定されない。活性化

10

20

30

40

50

合物に加えて、液体剤形は、例えば、水または他の溶媒などの当該技術分野において一般的に使用される不活性希釈剤、エチルアルコール、イソプロピルアルコール、炭酸エチル、酢酸エチル、ベンジルアルコール、安息香酸ベンジル、プロピレンギリコール、1，3-ブチレンギリコール、シクロデキストリン、ジメチルホルムアミド、油（特に、綿実油、ラッカセイ油、コーン油、胚芽油、オリーブ油、ヒマシ油、及びゴマ油）、グリセロール、テトラヒドロフルフリルアルコール、ポリエチレンギリコール、及び脂肪酸エステルソルビタンなどの可溶化剤及び乳化剤、ならびにこれらの混合物を含有してもよい。不活性希釈剤以外に、経口組成物はまた、湿潤剤、乳化剤及び懸濁剤、甘味剤、香味剤、及び芳香剤などのアジュバントも含むことができる。

【0092】

10

注射可能な調製物、例えば、無菌の注射可能な水性または油性懸濁剤は、好適な分散剤または湿潤剤及び懸濁剤を使用して既知の技術に従って製剤化され得る。無菌の注射可能な調製物はまた、非毒性の非経口的に許容される希釈剤または溶媒中、例えば1，3-ブタジオール中の溶液として、無菌の注射可能な溶液、懸濁剤、または乳剤であり得る。用いてもよい許容可能なビヒクル及び溶媒の中には、水、リングル液、U.S.P.、及び等張食塩水がある。加えて、無菌の固定油が、溶媒または懸濁媒として慣習的に用いられる。この目的のためには、合成モノ-またはジグリセリドを含む、任意のブランドの固定油を用いることができる。更に、オレイン酸などの脂肪酸が、注射剤の調製に使用される。注入可能な製剤は、例えば、細菌保持フィルタに通してろ過することにより、または使用前に無菌水もしくは他の注入可能な無菌培地中に溶解または分散され得る無菌固体組成物の形態で滅菌剤を組み込むことにより、滅菌することができる。非経口投与のために製剤化される組成物は、ボーラス注射または定時ブッシュによって注射してもよく、または継続的注入によって投与してもよい。

20

【0093】

本開示の化合物の効果を長引かせるために、皮下または筋肉内注射からの化合物の吸収を遅らせることが望ましい場合がある。これは、水溶性の低い結晶または非晶質物質の液体懸濁液の使用によって達成し得る。こうして化合物の吸収速度はその溶解速度に依存し、これは今度は結晶の大きさ及び結晶形態に依存し得る。あるいは、非経口投与される化合物形態の遅延吸収は、化合物を油性ビヒクルに溶解または懸濁することによって達成される。注射用デポー形態は、ポリラクチド-ポリグリコリドなどの生分解性ポリマー中で化合物のマイクロカプセルマトリックスを形成することによって作製される。ポリマーに対する化合物の比及び使用される特定のポリマーの性質に応じて、化合物の放出速度を制御することができる。他の生分解性ポリマーの例としては、ポリ（オルトエステル）及びポリ（無水物）が挙げられる。デポー注射製剤はまた、身体組織と適合性であるリポソームまたはマイクロエマルジョン中に化合物を捕捉することによって調製される。

30

【0094】

直腸または膣投与用組成物は、好ましくは、囲温度では固体であるが体温で液体であるために直腸または膣腔内で融解して活性化合物を放出する、ココアバター、ポリエチレンギリコール、または坐薬ワックスなどの好適な非刺激性賦形剤または担体と本開示の化合物を混合することによって調製することができる坐剤である。

40

【0095】

経口投与のための固体剤形としては、カプセル、錠剤、丸剤、粉末、及び顆粒剤が挙げられる。かかる固体剤形において、活性化合物は、クエン酸ナトリウムもしくはリン酸二カルシウムなどの少なくとも1つの不活性な薬学的に許容される賦形剤または担体、ならびに / または a) デンプン、ラクトース、スクロース、グルコース、マンニトール、及びケイ酸などの充填剤もしくは增量剤、b) 例えば、カルボキシメチルセルロース、アルギン酸塩、ゼラチン、ポリビニルピロリドン、スクロース、及びアカシアなどの結合剤、c) グリセロールなどの湿潤剤、d) 寒天、炭酸カルシウム、ジャガイモデンプンもしくはタピオカデンプンなどの崩壊剤、e) パラフィンなどの溶液遅延剤、f) 第四級アンモニウム化合物などの吸収促進剤、g) 例えば、セチルアルコール及びモノステアリン酸グリ

50

セロールなどの湿潤剤、h) カオリン及びベントナイト粘土などの吸収剤、ならびに i) タルク、ステアリン酸カルシウム、ステアリン酸マグネシウム、固体ポリエチレングリコール、ラウリル硫酸ナトリウム、及びこれらの混合物などの滑沢剤と混合される。カプセル、錠剤、及び丸剤の場合、剤形はまた、リン酸塩または炭酸塩などの緩衝剤を含んでもよい。

【0096】

類似した型の固体組成物はまた、ラクトースまたは乳糖、ならびに高分子量のポリエチレングリコール、及び同様物の賦形剤を使用して、軟質及び硬質充填ゼラチンカプセル中の充填剤として用いられ得る。錠剤、糖衣錠、カプセル、丸剤、及び顆粒剤の固体剤形は、薬学的製剤分野において周知の腸溶性コーティング及び他のコーティングなどのコーティング及びシェルを用いて調製され得る。それらは、任意選択で乳白剤を含有してもよく、また腸管のある特定の部分にのみ、またはその部分に選択的に、任意選択で遅延された様式で、活性成分（複数可）を放出する組成物であることもできる。使用することができる埋封組成物の例としては、ポリマー物質及びワックスが挙げられる。類似した型の固体組成物はまた、ラクトースまたは乳糖、ならびに高分子量のポリエチレングリコール、及び同様物の賦形剤を使用して、軟質及び硬質充填ゼラチンカプセル中の充填剤として用いられ得る。

10

【0097】

活性化合物はまた、上述の1つ以上の賦形剤を有するマイクロカプセル化形態であり得る。錠剤、糖衣錠、カプセル、丸剤、及び顆粒剤の固体剤形は、薬学的製剤分野で周知の腸溶性コーティング、放出制御コーティング、及び他のコーティングなどのコーティング及び殻を用いて調製することができる。かかる固体剤形において、活性化合物は、スクロース、ラクトース、またはデンプンなどの少なくとも1つの不活性希釈剤と混合され得る。慣行であるように、かかる剤形はまた、不活性希釈剤以外の追加の物質、例えば、ステアリン酸マグネシウム及び微結晶性セルロースなどの錠剤化滑沢剤及び他の錠剤化補助剤を含み得る。カプセル、錠剤、及び丸剤の場合、剤形はまた、緩衝剤を含んでもよい。それらは、任意選択で乳白剤を含有してもよく、また腸管のある特定の部分にのみ、またはその部分に選択的に、任意選択で遅延された様式で、活性成分（複数可）を放出する組成物であることもできる。使用することができる埋封組成物の例としては、ポリマー物質及びワックスが挙げられる。

20

【0098】

本開示の化合物の局所または経皮投与のための剤形としては、軟膏、ペースト、クリーム、ローション、ゲル、粉末、溶液、噴霧、吸入剤、またはパッチが挙げられる。活性成分は、薬学的に許容される担体及び必要に応じて任意の求められる保存剤または緩衝剤と無菌条件下で混合される。眼科用製剤、点耳薬、及び点眼薬もまた、本開示の範囲内にあることが企図される。更に、本開示は、身体への化合物の制御された送達を提供する更なる利点を有する経皮パッチの使用を企図する。かかり剤形は、適当な培地内に化合物を溶解または分配することによって作製することができる。吸収増強剤を使用して、皮膚を横切る化合物の流動を増加させることもできる。速度は、速度制御膜を提供することによって、またはポリマーマトリックスもしくはゲル中に化合物を分散させることによってのいずれかで、制御することができる。

30

【0099】

本開示の方法における使用のための組成物は、投与の簡便性及び用量の均一性のために単位剤形で製剤化してもよい。「単位剤形」という表現は、本明細書で使用される場合、治療すべき対象にとって適切な薬剤の物理的に別個の単位を指す。しかしながら、本開示の化合物及び組成物の1日の合計使用量は、健全な医学的判断の範囲内で主治医によって決定されることが理解される。非経口投与用の単位剤形は、アンプルまたは多用量容器中にはあってもよい。

40

【0100】

本開示は、キットを含み、本キットは、(i) 活性剤として Ra f 阻害剤またはその薬

50

学的に塩を含む第1の組成物、及び(i i)活性剤としてAuroraキナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第2の組成物、ならびに第2の組成物と組み合わせた第1の組成物を投与するための説明書を含む。

【0101】

本開示は、キットを含み、本キットは、対象における癌を治療するために使用されるとき、(i)活性剤としてRaf阻害剤またはその薬学的に塩を含む第1の組成物、及び(ii)活性剤としてAuroraキナーゼ阻害剤またはその薬学的に許容される塩を含む第2の組成物、ならびに第2の組成物と組み合わせた第1の組成物を投与するための説明書を含む。

【0102】

ベムラフェニブ(Roche)は、B-Raf V600E突然変異を伴う黒色腫患者の治療のために米国食品医薬品局(FDA)によって認可された。より最近では、ダブルフェニブ(B-Raf阻害剤)及びトラメチニブ(MEK阻害剤)が、B-Raf V600E陽性黒色腫を持つ患者のために認可された。両薬物は、第3相試験において化学療法と比較して平均無進行生存期間を顕著に改善した。しかしながら、ベムラフェニブによる場合のように、これらの応答は短命であるとされる(Lancet(2012;380:358-365), New Engl J Med 2012;367:107-114)。多くの他の標的化療法と同様、B-Raf阻害への獲得抵抗性は、この患者集団における長期的な生存利益に対して治療的課題を提示する。

【0103】

B-Raf阻害剤の利益を改善するため、黒色腫細胞を発現している突然変異型B-Rafをベムラフェニブに対して抵抗性にする機序を特定するための研究が続けられている。最近の研究は、MAPK経路の再活性化が、B-Raf阻害に対する抵抗の機序であることを示した。抵抗性機序は、主に、Ras/Raf依存性のいずれかであるバイパス機序を通したERKシグナル伝達の再活性化、例えば、N-Ras活性化(Nazarian et al, Nature. 2010, 468: 973-7)、H-Ras活性化(Su et al, New England Journal of Medicine. 2012, 366: 207-215)、またはC-Raf上方調節(Johannessen et al, Nature. 2010, 468: 968-72、Montagut et al, Cancer Res. 2008, 68: 4853-61)、異常にスプライシングされたB-Raf V600Eの変異型(Poulikkakos et al, Nature. 2011, 480: 387-390、またはRas/Raf依存性(Tp12/COT過剰発現)Johannessen et al, Nature. 2010, 468: 968-72)を伴う。その結果、複数の機序が、B-Raf阻害がB-Raf突然変異型癌におけるMAPKシグナル経路に与える影響を弱力化し得る。B-Raf阻害に対する抵抗性を引き起こし得るB-Rafのゲートキーパー突然変異(T529I)は未だ臨床的に特定されていないが、かかる突然変異は抵抗性を引き起こすことが実験的に実証されている(Whittaker et al, Sci Transl Med. 2010, 2(35):ra41)。最近研究はまた、IGF-1RまたはPDGFRなどのRTKによるMAPK余剰シグナル伝達経路の活性化が、B-Raf阻害に対する獲得抵抗性における役割を担い得ることを示した(Nazarian et al, Nature. 2010, 468: 973-7、Villanueva et al, Cancer Cell. 2010, 18: 683-95、Shie et al, Cancer Res. 2011, 71: 5067-74)。MAPK再活性化がこれらの抵抗性機序の多くに関与することは明らかである。汎Raf阻害剤は、MAPK再活性化を遮断すると予期される。

【0104】

加えて、ベムラフェニブ及びそのクローン類似体N-[3-(5-クロロ-1H-ピロロ[2,3-b]ピリジン-3-カルボニル)-2,4-ジフルオロフェニル]プロパン-1-スルホンアミド(PLX4720、市販の選択的B-Raf阻害剤)を含むB-R

10

20

30

40

50

a f 特異的阻害剤は、B - R a f 野生型背景における他のR a f アイソフォームとの二量化を通した奇異性の経路活性化を誘導することが実証された (Hatzivassiliou G, et al. *Nature*, 2010, 464: 431 - 435、Poulakakis et al., *Nature*, 2010, 464: 427 - 430、Heidorn, et al., *Cell*, 2010, 140: 209 - 221)。ベムラフェニブは、B - R a f 野生型の結合及びB - R a f - C - R a f 二量化の刺激を通してR a f / M E K / E R K 経路を活性化すると考えられる。B - R a f 特異的阻害によるこの奇異性の経路活性化は、ベムラフェニブによる治療を受けた一部の黒色腫患者における皮膚の副作用（扁平上皮細胞癌など）の主な理由であると考えられる。ベムラフェニブは、B - R a f 野生型遺伝的背景を持つ癌患者の治療には認可されておらず、これは、この遺伝的背景におけるその奇異性の経路活性化に起因する。

10

【0105】

化合物Aは、B - R a f 、C - R a f 、及びB - R a f V 6 0 0 E 突然変異を含むR a f タンパク質のアイソフォームを阻害するR a f キナーゼ阻害剤である（実施例1を参照）。その汎R a f 活性に起因して、化合物Aは、共にB - R a f 野生型遺伝的背景を持つN - R a s 突然変異及びK - R a s 突然変異などの上流シグナル伝達によるM A P K 経路活性化を伴う腫瘍細胞に対して活性である。このため、化合物Aは、B - R a f 突然変異（黒色腫、結腸直腸、肺、卵巣、及び甲状腺癌腫など）またはN - R a s 突然変異、B - R a f 野生型（黒色腫、A M L 、C M L 、A L L 、C L L 、肝臓癌など）を伴う癌患者の治療に有望である (Schubbert et al., *Nature Reviews Cancer*, 2007, 7: 295、Pylayeva-Gupta et al., *Nature Reviews Cancer*, 2011, 11: 761)。化合物Aはまた、ベムラフェニブに対する抵抗性を発達させた黒色腫腫瘍細胞に対しても活性である。このため、化合物Aは、A u r o r a キナーゼ阻害剤との組み合わせで、ベムラフェニブまたは他のB - R a f 阻害剤に失敗した皮膚癌患者に対して有効であると考えられる。

20

【0106】

本開示は、癌を患っている対象を本明細書に記載の薬学的組成物によって治療するかどうかの決定方法に関し、該方法は、

a) 腫瘍細胞を含む対象試料中の遺伝子突然変異と関連付けられる少なくとも1つ以上のB - R a f またはN - R a s マーカーの少なくとも1つの特徴を測定することと、

30

b) ステップa)で測定した少なくとも1つの特徴が、本薬学的組成物による治療時の結果について参考になるかどうかを特定することと、

c) この参考になる特徴が、腫瘍細胞が本薬学的組成物による治療に好都合な結果を示すB - R a f 及び／またはN - R a s 突然変異状態を持つ少なくとも1つのマーカー遺伝子を含むことを示す場合に、対象を本薬学的組成物によって治療すると決定することと、を含む。

【0107】

本開示は、癌を患っている対象を、対象に本明細書に記載の薬学的組成物を投与することによって治療する方法に関し、該方法は、

a) 腫瘍細胞を含む対象試料中の遺伝子突然変異と関連付けられる少なくとも1つ以上のB - R a f 及び／またはN - R a s マーカーの少なくとも1つの特徴を測定することと、

40

b) ステップa)で測定した少なくとも1つの特徴が、本薬学的組成物による治療時の結果について参考になるかどうかを特定することと、

c) この参考になる特徴が、腫瘍細胞が本薬学的組成物による治療に好都合な結果を示すB - R a f 及び／またはN - R a s 突然変異状態を持つ少なくとも1つのマーカー遺伝子を含むことを示す場合に、対象を本薬学的組成物によって治療すると決定することと、を含む

【0108】

本開示は、癌と診断された対象における薬学的組成物による治療の薬理的有効性の増加

50

した可能性の決定方法に関し、該方法は、対象からの癌（腫瘍）試料からの核酸試料をB-Raf及び／またはN-Ras突然変異試験またはPCRに供することを含み、B-Raf及び／またはN-Ras遺伝子における少なくとも1つの突然変異の存在は、治療の薬理学的有効性の増加した可能性を示す。

【0109】

本開示は、本明細書に記載の薬学的組成物を対象に投与することによる癌を患っている対象の治疗方法に関し、該方法は、対象からの癌（腫瘍）試料からの核酸試料をB-Raf及び／またはN-Ras突然変異試験またはPCRに供することを含み、B-Raf及び／またはN-Ras遺伝子における少なくとも1つの突然変異の存在は、治療の薬理学的有効性の増加した可能性を示す。

10

【0110】

本開示は、癌を有する対象の治疗方法に関し、該方法は、
i) 該対象からの癌試料からの核酸試料を得ることと、
ii) 試料をB-Raf及び／またはN-Ras突然変異試験またはPCRに供することと、
B-Raf及び／またはN-Rasにおける少なくとも1つの突然変異の存在を特定することと、

本明細書に記載の有効量の薬学的組成物を、B-Raf及び／またはN-Ras遺伝子における少なくとも1つの突然変異の存在が特定される試料が由来する対象に投与することと、を含む。

20

【0111】

一部の実施形態では、マーカーにおける突然変異は、核酸、例えば、マーカー遺伝子、例えば、遺伝子型マーカー遺伝子と相關する、DNA、RNA、cDNA、またはタンパク質、例えば、B-RafまたはN-Rasの配列決定によって特定することができる。核酸を配列決定するためのいくつかの配列決定方法が当該技術分野で既知である。核酸プライマーを、可能性のある突然変異部位を含む領域に結合するように設計することができ、あるいは野生型配列ではなく突然変異型配列を補完するように設計することができる。プライマー対は、マーカー遺伝子における可能性のある突然変異を含む領域を括るように設計することができる。プライマーまたはプライマー対は、マーカー遺伝子に対応するDNAの一方または両方の鎖の配列決定に使用することができる。プライマーを、プローブ、例えば、核酸プローブ、例えば、ハイブリダイゼーションプローブと併用して、配列決定の前に目的の領域を増幅し、マーカー遺伝子における突然変異の検出のための配列量をブーストすることができる。配列決定し得る領域の例としては、遺伝子全体、遺伝子の転写産物、及び遺伝子または転写産物の断片、例えば、エクソンもしくは非翻訳領域、または変異部位を含むマーカーの部分のうちの1つ以上が挙げられる。プライマー選択及び配列または組成物分析を対象にする突然変異の例は、National Center for Biotechnology Information (Bethesda, MD) によって管理されている Database of Genotypes and Phenotypes (dbGaP)、及び Wellcome Trust Sanger Institute (Cambridge, UK) によって管理されている Cancer (COSMIC) データベース中の Catalogue of Somatic Mutationsなどの、突然変異情報を収集する公的なデータベースにおいて見出すことができる。

30

【0112】

配列決定方法は当業者に既知である。方法の例としては、Sanger法、SEQUENOM(商標)法、及びNext Generation Sequencing(NGS)法が挙げられる。電気泳動、例えば、キャピラリー電気泳動を使用してプライマー伸長標識化DNA断片を分離することを含むSanger法は、ハイスループット用途に対して自動化することができる。プライマー伸長配列決定は、目的の領域のPCR増幅後にを行うことができる。ソフトウェアが配列ベースコール及び突然変異特定を支援し得る。S

40

50

EQUENOM（商標）MASSARRAY（登録商標）配列決定分析（San Diego, CA）は、目的位の特定の断片の実際の質量を予測質量と比較して突然変異を特定する質量分析法である。NGS技術（「超並列配列決定」及び「第2世代配列決定」とも呼ばれる）は、概して、従来の方法よりもはるかに高いスループットを提供し、様々なアプローチを使用する（Zhang et al. (2011) J. Genet. Genomics 38: 95-109、及びShendure and Han Lee (2008) Nature Biotech. 26: 1135-1145において概説されている）。NGS法は、試料中のマーカーにおける頻度の低い突然変異を特定することができる。一部のNGS法（例えば、GS-FLEX Genome Sequencer（Roche Applied Science, Branford, CTを参照）、Genome分析器（Illumina, Inc. San Diego, CA）、SOLID（商標）分析器（Applied Biosystems, Carlsbad, CA）、Polonator G.007（Dover Systems, Salem, NH）、HELISCOPE（商標）（Helicos Biosciences Corp., Cambridge, MA））は、環状アレイ配列決定を、フローセル及び様々なスキームにおいて空間的に分離されたPCR産物のクローン性増幅を用いてまたは用いずに使用して、配列決定酵素（例えば、ポリメラーゼまたはリガーゼ）によって組み込まれる標識した修飾ヌクレオチドを検出する。1つのNGS法においては、プライマー対をPCR反応で使用して目的の領域を増幅することができる。増幅された領域は、連結した産物にライゲーションすることができる。クローンライブリがPCRまたはライゲーション産物からフローセル中で生成され、これは、ポリメラーゼが、標識された塩基の同一性に応じて、4つのチャネルのうちの1つにおいて撮像される標識された可逆的に末端処理された塩基を加えるときに、シングルエンド配列決定のために更に増幅され（「ブリッジ」または「クラスター」PCR）、その後、次のサイクルのために除去される。ソフトウェアが、突然変異を特定するためのゲノム配列との比較を支援し得る。別のNGS法は、ゲノム中の全遺伝子のエクソンの配列決定に焦点を当てるエクソーム配列決定である。他のNGS法と同じように、エクソンは、捕捉方法または増幅方法によって強化することができる。
10
20

【0113】

一部の実施形態では、DNA、例えば、野生型または突然変異型マーカーに対応するゲノムDNAは、当該技術分野で既知の方法を使用して生体試料においてインサツとインビトロとの両方によって分析することができる。DNAは、試料から直接単離するか、あるいは別の細胞成分、例えば、RNAまたはタンパク質を単離した後で単離し得る。DNA単離用キット、例えば、QIAAMP（登録商標）DNA Micro Kit（QIAGEN, Valencia, CA）が利用可能である。DNAは、かかるキットを使用して増幅することもできる。
30

【0114】

別の実施形態では、マーカーに対応するmRNAは、当該技術分野で既知の方法を使用して生体試料においてインサツとインビトロとの両方によって分析することができる。多くの発現検出本法は単離されたRNAを使用する。インビトロ法については、mRNAの単離に対して選択しない任意のRNA単離技法を腫瘍細胞からのRNAの精製に利用することができる（例えば、Ausubel et al., ed., Current Protocols in Molecular Biology, John Wiley & Sons, New York 1987-1999を参照）。加えて、多数の組織試料を、例えば、Chomczynskiの一段階RNA単離プロセス（1989、米国特許第4,843,155号）などの当業者に周知の技法を使用して容易に処理することができる。RNAは、標準的な手順（例えば、Chomczynski and Sacchi (1987) Anal. Biochem. 162: 156-159を参照）、溶液（例えば、トリゾール、TRI REAGENT（登録商標）（Molecular Research Center, Inc., Cincinnati, OH、米国特許第5,346,994号を参照）、またはキット（例えば、QIAGEN（登録商標）Gro 40
50

up RNEASY(登録商標)単離キット(Vale ncia, CA)またはLEUKOLOCK(商標)Total RNA Isolation System、Ambion division of Applied Biosystems, Austin, TX)を使用して単離することができる。

【0115】

追加のステップを用いてRNA試料からDNAを除去してもよい。細胞融解は非イオン系界面活性剤によって達成され、この後マイクロ遠心分離を続け、核、つまり細胞DNAの大部分を除去することができる。続いて、DNA分析のためにDNAを核から単離し得る。一実施形態では、RNAは、チオシアン酸グアニジン融解、続いてRNAをDNAから分離するためのCsCl遠心分離を使用して、目的の様々な種類の細胞から抽出される(Chirgwin et al. (1979) Biochemistry 18: 5294-99)。Poly(A)+RNAがオリゴ-dTセルロースによる選択によって選択される(Sambrook et al. (1989) Molecular Cloning - A Laboratory Manual (2nd ed.), Cold Spring Harbor Laboratory, Cold Spring Harbor, N.Y.を参照されたい)。あるいは、RNAのDNAからの分離は、有機抽出によって、例えば、ホットフェノールまたはフェノール/クロロホルム/イソアミルアルコールを用いて達成することができる。所望の場合、RNase阻害剤を融解緩衝液に添加してもよい。同様に、ある特定の細胞型については、タンパク質変性/消化ステップをプロトコルに加えることが望ましい場合がある。多くの用途に対しては、転移RNA(tRNA)及びリボソームRNA(rRNA)などの他の細胞RNAに対してmRNAを強化することが望ましい。大部分のmRNAは、その3'末端にてポリ(A)尾部を含む。これにより、それらを親和性クロマトグラフィーによって、例えば、セルロースまたはSEPHADEX.R(商標)培地などの固体支持体にカップリングしたオリゴ(dT)またはポリ(U)を使用して、強化することができるようになる(Ausubel et al. (1994) Current Protocols In Molecular Biology, vol. 2, Current Protocols Publishing, New Yorkを参照されたい)。結合させたら、ポリ(A)+mRNAを、2 mMのEDTA/0.1%のSDSを使用して親和性カラムから溶出させる。

【0116】

例えば、試験対象から試料(例えば、腫瘍生検)を得た後の試料中のマーカーの特徴は、例えば核酸(例えば、RNA、mRNA、ゲノムDNA、またはcDNA)及び/または翻訳されたタンパク質の、例えばマーカーまたは複数のマーカーの特徴を検出または測定するための多種多様な周知の方法のいずれかによって評定することができる。かかる方法の非限定的な例としては、分泌タンパク質、細胞表面タンパク質、細胞質タンパク質、または核タンパク質の検出のための免疫学的方法、タンパク質精製法、タンパク質機能または活性アッセイ、核酸ハイブリダイゼーション法が挙げられ、かつ任意選択で、ミスマッチ、即ち、突然変異または変形領域を短くするための「ミスマッチ切断」ステップ(Myers, et al. (1985) Science 230: 1242)及び結果として得られる短くなった断片からの突然変異または変異の分離及び特定、核酸逆転写法、ならびに核酸增幅法及び增幅産物の分析が挙げられる。これらの方法には、遺伝子アレイ/チップ技術、RT-PCR、例えばGDPによって認可された研究室条件下でのTaqMAN(登録商標)遺伝子発現アッセイ(Applied Biosystems, Foster City, CA)、インサイツハイブリダイゼーション、免疫組織化学、免疫プロット、FISH(蛍光インサイツハイブリダイゼーション)、FACS分析、ノーザンプロット、サザンプロット、INFINIUM(登録商標)DNA分析Bead Chips(Illumina, Inc., San Diego, CA)、定量的PCR、細菌人工染色体アッセイ、一塩基多型(SNP)アレイ(Affymetrix, Santa Clara, CA)、または細胞遺伝学的分析が含まれる。

【0117】

10

20

30

40

50

2つの核酸間で少なくとも1つのヌクレオチドの差異を検出するための技法の例としては、選択的オリゴヌクレオチドハイブリダイゼーション、選択的増幅、または選択的プライマー伸長が挙げられるが、これらに限定されない。例えば、既知の多形ヌクレオチドが中央に配置され(アレルまたは突然変異体特異的プローブ)、続いて完全マッチが見つかる場合にのみハイブリダイゼーションを許可する条件下で標的DNAにハイブリダイズするオリゴヌクレオチドプローブを調製することができる(Saiki et al. (1986) Nature 324: 163)、Saiki et al (1989) Proc. Natl Acad. Sci. USA 86: 6230、及びWallace et al. (1979) Nucl. Acids Res. 6: 3543)。かかるアレル特異的オリゴヌクレオチドハイブリダイゼーション技法は、N-Rasの異なる多型領域または変異領域におけるいくつかのヌクレオチド変化の同時検出に使用することができる。例えば、特定のアレル変異体または突然変異体のヌクレオチド配列を有するオリゴヌクレオチドを、固体支持体、例えば、ハイブリダイゼーション膜に結合させ、この支持体、例えば、膜を、その後、標識された試料核酸とハイブリダイズさせる。このようにして、ハイブリダイゼーションシグナルの分析により、試料核酸のヌクレオチドの同一性を明らかにすることができる。

10

【0118】

別途定義されない限り、本明細書で使用する全ての技術的及び科学的用語は、本開示が属する技術分野の当業者によって一般的に理解されるものと同じ意味を表す。本明細書に記載の方法及び物質と同様もしくは同等の任意の方法及び物質を本開示の実践または試験において使用することもできるが、好ましい方法、デバイス、及び物質を本明細書で説明する。本明細書で触れる全ての出版物は、例えば、本開示と関連して使用され得る出版物において報告される物質及び手順を説明及び開示する目的で、その全体が参照により本明細書に組み込まれる。

20

【実施例】

【0119】

【表A】

定義

ANOVA	分散分析
ΔAUC	曲線下面積の差異
BID	1日2回
BIW	週2回
BWL	体重減少
HPBCD	2-ヒドロキシプロピル-β-シクロデキストリン
IV	静脈内(的に)
MTD	最大耐量
N/A	該当なし
NaHCO ₃	炭酸水素ナトリウム
SEM	標準誤差
SCID	重度複合免疫不全
PEG	ポリエチレングリコール
p.o.	経口(口により、per os)
QD	1日1回
QWまたはQ7D	週に1回
SC	皮下(的に)
TG	治療群
TGI	腫瘍成長阻害
WFI	注入用水

30

40

50

実施例 1 : 精製した R a f キナーゼアイソフォームによるキナーゼ阻害アッセイ

化合物 A のキナーゼ活性を、 WO 2009 / 006389 に記載のように生化学的蛍光共鳴エネルギー移動 (FRET) を使用して決定した。突然変異型 B - R a f V 6 0 0 E 、野生型 B - R a f 、及び野生型 C - R a f キナーゼについての化合物 A の最大半量阻害濃度 (IC₅₀) 値を以下で表 1 に示す。化合物 A は、 B - R a f キナーゼの不活性 D F G - o u t 構成に結合する。

【表 1】

表 1.

生化学的キナーゼアッセイ	
R a f	IC ₅₀ 値 (nM)
B - R a f 突然変異体 (V 6 0 0 E)	7. 1
B - R a f 野生型	1 0 . 1
C - R a f 野生型	0 . 7

10

【 0 1 2 0 】

実施例 2 : N R A S 突然変異型 S K - M E L - 2 ヒト黒色腫異種移植片モデルにおけるインビボの腫瘍効能

生後 8 週の雌の無胸腺 N C r - n u / n u マウスに、インビボの継代で増殖させた 3 0 ~ 4 0 m g の腫瘍断片を右側腹部に S C 接種した。腫瘍成長をノギスを用いて監視し、腫瘍体積を、式 (0 . 5 × [長さ × 幅²]) を使用して算出した。平均腫瘍体積 (M T V) がおよそ 1 6 7 m m³ (1 0 0 ~ 2 4 5 m m³ の範囲) に達したとき、動物を 1 2 個の治療群 (n = 8 / 群) に無作為に分けた。動物に、腫瘍接種後 1 2 日に開始してビヒクルまたは試験化合物のいずれかを投薬した。治療初日を 0 日目とした。

20

【 0 1 2 1 】

試験化合物

化合物 A を P E G 4 0 0 中で製剤化し、結果として得られた懸濁液を透明な溶液が得られるまで温水槽中で超音波処理した。 1 0 m g / m L の溶液を、 1 0 0 % の P E G 4 0 0 でより低い用量に希釈した。

30

【 0 1 2 2 】

アリセルチブナトリウムを、半体積の W F I 中 2 0 % の H P B C D において製剤化した後、 W F I 中 2 % の重炭酸ナトリウムで最終体積 (W F I 中 1 0 % の H P B C D / 1 % の N a H C O 3) に希釈した。

【 0 1 2 3 】

1 0 0 % の P E G 4 0 0 (ビヒクル 1) 及び W F I 中 1 0 % の H P B C D / 1 % N a H C O 3 (ビヒクル 2) という 2 つのビヒクルを、ビヒクル群のマウスに同時に投与した (0 . 0 5 m L / 1 0 g B W) 。

【 0 1 2 4 】

腫瘍測定 :

腫瘍サイズ及び体重を、治療の初日に開始して週 2 回測定した。動物をその腫瘍が約 2 0 0 0 m m³ に達したときに屠殺し、研究を治療開始後 6 2 日目に終了した。

40

【 0 1 2 5 】

腫瘍成長の阻害を、治療開始後 2 0 日目の T G I パーセント (ビヒクル群の M T V - 治療群の M T V) / ビヒクル群の M T V を算出することによって決定した。治療群及びビヒクルの間の腫瘍成長の統計的比較を、 A U C 対する線形混合効果回帰分析を使用して実施した。

【 0 1 2 6 】

効能を評価するために使用した追加のエンドポイントは、非特異的死亡、完全腫瘍寛解、及び研究終了 (治療開始後 6 2 日目) 前のデータ収集最終日に測定可能な腫瘍が観察さ

50

れなかったとして定義される無腫瘍生存体（TFS）の数であった。完全寛解（CR）は、検出可能でないサイズ（ 32 mm^3 未満）への腫瘍質量の減少として定義した。

【0127】

統計的分析

ビヒクル対照と治療群との間の経時的な腫瘍成長傾向における差異を線形混合効果回帰モデルを使用して評定した。これらのモデルは、各動物を複数の時点での測定したことを考慮に入れる。モデルを比較のために適合させ、対照群及び治療群についての腫瘍体積対時間曲線下面積（AUC）を、モデルから予測した値を使用して算出した。統計的に有意なp値は、2つの群（ビヒクル及び治療）についての経時的な傾向が異なることを示唆する。

10

【0128】

全ての腫瘍体積に、対数10変換の前に1の値を加えた。これらの値を、治療群に渡って比較して、経時的な傾向の差異が統計的に有意であったかどうかを評定した。治療群の対を比較するために、以下の混合効果線形回帰モデルを、最尤法を使用してデータに適合させた。

【数1】

$$Y_{ijk} - Y_{i0k} = Y_{i0k} + \text{治療}_i + \text{日}_j + \text{日}_j^2 + (\text{治療} * \text{日})_{ij} + (\text{治療} * \text{日}^2)_{ij} + e_{ijk} \quad (1)$$

【0129】

式中、 Y_{ijk} は、i番目の治療におけるk番目の動物のj番目の時点での \log_{10} 腫瘍値であり、 Y_{i0k} は、i番目の治療におけるk番目の動物における0日目（基線）の対数10腫瘍値であり、 j 日目は、平均中心時点であり、（ $\text{day } 2_j$ と併せて（ $\text{along with day } 2_j$ ））は、連続型変数として扱われ、 e_{ijk} は、残余誤差である。同じ動物に対する経時的な反復測定を説明するために、空間的べき乗共分散マトリックスを使用した。相互作用項及び $\text{day } 2_j$ ($\text{day } 2_j$) 項を、統計的に有意でなかった場合には除去した。

20

【0130】

尤度比試験を使用して、治療群の所与の対が、統計的に有意な差異を呈したかどうかを評定した。完全モデルの-2対数尤度を、一切の治療項（縮小モデル）を持たないものと比較し、値の差を、カイ二乗試験を使用して試験した。検定の自由度を、完全モデルの自由度と縮小モデルの自由度との間の差異として算出した。

30

【0131】

対数腫瘍値（対数10として解釈され得る $Y_{ijk} - Y_{i0k}$ （0日目からの倍数変化））における予測された差異は、各治療群についての平均AUC値を算出するために上のモデルから取った。次にdAUC値を以下のように算出した。

【数2】

$$dAUC = \frac{\text{平均}(AUC_{ctl}) - \text{平均}(AUC_{trt})}{\text{平均}(AUC_{ctl})} * 100 \quad (2)$$

40

【0132】

これはAUC_{ctl}が正であったと仮定した。AUC_{ctl}が負であった場合には、上式に-1を乗じた。

【0133】

相乗効果分析のため、対数腫瘍値における観察された差異を使用して、各動物についてのAUC値を算出した。治療群の動物を研究から除去した場合には、最後に観察された腫瘍値を全ての後続時点に持ち越した。対照、またはビヒクル群についてのAUCを、上記の対モデルから予測した値を使用して算出した。相乗効果の測定値を以下のように定義した。

50

【数3】

$$Frac_{A_k} = \frac{AUC_{ctl} - AUC_{A_k}}{AUC_{ctl}} \quad (3)$$

$$Frac_{B_k} = \frac{AUC_{ctl} - AUC_{B_k}}{AUC_{ctl}} \quad (4)$$

$$Frac_{AB_k} = \frac{AUC_{ctl} - AUC_{AB_k}}{AUC_{ctl}} \quad (5)$$

$$\text{相乗効果スコア} = (\text{平均}(Frac_A) + \text{平均}(Frac_B) - \text{平均}(Frac_{AB})) * 100 \quad (6)$$

10

【0134】

式中、A k 及び B k は個別治療群における k 番目の動物であり、A B k は組み合わせ治療群における k 番目の動物である。A U C c t l は、対照群についてのモデル予測 A U C であり、変動のない定数として扱った。相乗効果スコアの標準誤差を、A 群、B 群、及び A B 群にかけての二乗標準誤差の合計の平方根として算出した。自由度を、W e l c h - S a t t e r t h w a i t e 方程式を使用して推定した。仮説検定を行って、相乗効果スコアが 0 とは異なったかどうかを決定した。P 値を、相乗効果スコアをその標準誤差で除すことによって算出し、上で算出した自由度を用いて t 分布（両側）に対して試験した。

【0135】

効果を 4 つの異なるカテゴリーに分類した。相乗効果スコアが 0 未満であった場合に相乗的であると見なし、相乗効果スコアが 0 とは統計的に異ならなかった場合に相加的と見なした。相乗効果スコアがゼロを超えるが、組み合わせの平均 A U C が 2 つの単剤治療間の最低平均 A U C よりも低かった場合、その組み合わせは準相加的であった。相乗効果スコアがゼロを超え、かつ組み合わせの平均 A U C が単剤治療のうちの少なくとも 1 つの平均 A U C よりも大きい場合、その組み合わせは拮抗的であった。

20

【0136】

間隔解析は、要求される場合には、別の治療群及び時間間隔と比較した特定の治療群及び時間間隔に関する。所与の群については、時間間隔、及び動物、1 日当たりの腫瘍成長を、

30

【数4】

$$\text{率} = 100 * (10^{\Delta Y / \Delta t} - 1) \quad (7)$$

によって推定し、式中、Y は、目的の間隔にかけての対数 10 腫瘍体積における差異であり、t は、時間間隔の長さである。時点の一方または両方が欠けている場合には、その動物は無視した。次に、動物に渡る平均率を、不等分散を用いる両側不対 t 検定を使用して比較した。検査した複数の比較及びエンドポイントに予め指定された調整はなかった。0 . 0 5 未満の全ての p 値を統計的に有意であるとした。相乗効果分析：p > 0 . 0 5 = 相加的；p < 0 . 0 5 及びスコア < 0 = 相乗的；p < 0 . 0 5 、スコア > 0 、及び組み合わせ成長率が両方の単剤成長速率より低い = 準相加的；p < 0 . 0 5 、スコア > 0 、及び組み合わせ成長率が単剤成長率の少なくとも 1 つより高い = 拮抗的。

40

【0137】

結果

上記の方法において記載したように行ったマウス異種移植片モデルを使用して、化合物 A 及びアリセルチブのインビボの組み合わせ効果を評定した。この研究についての詳細は以下で表 2 に示す。表 2 でアリセルチブについて列挙する用量は遊離化合物の量である。

【表2-1】

表2. 結果の概要

治療								日目の平均					
									腫瘍体積 (mm ³)				
	化合物	用量及び単位	RT	周期 ^a	動物の数	非特異的死亡	退宿(100%)	74日目に腫瘍なし	12	32	TGI (%) 32日目	デルタAUC ^b	AUCについてのP
1	ビヒクル1 ビヒクル2	0 mg/kg/inj 0 mg/kg/inj	PO PO	Q1Dx21(12) Q1Dx21(12)	8	0	0	0	167	2197	NA	NA	NA
2	化合物A ビヒクル2	12.5 mg/kg/inj 0 mg/kg/inj	PO PO	Q1Dx21(12) Q1Dx2(12)	8	0	0	0	165	645	70.7	37.3	0.001未満
3	化合物A ビヒクル2	50 mg/kg/inj 0 mg/kg/inj	PO PO	Q3Dx2/3週 (12) Q1Dx21(12)	8	0	0	0	167	816	62.9	35.6	0.001未満
4	アリセルチブ	20	PO	Q1Dx21(12)	8	0	0	0	167	872	60.3	30.9	0.001未満

【表2-2】

	ビヒクル1 mg/kg/inj 0 mg/kg/inj	PO	Q1Dx21(12)									
7	化合物A アリセルチブ 12.5 mg/kg/inj 20 mg/kg/inj	PO PO	Q1Dx21(12) Q1Dx21(12)	8	0	0	0	167	438	80.1	57.1	0.001未満
8	化合物A アリセルチブ 50 mg/kg/inj 20 mg/kg/inj	PO PO	Q3Dx2/3週 (12) Q1Dx21(12)	8	0	0	0	169	590	73.1	44.7	0.001未満

【0138】

組み合わせ分析の概要を表3に提供する。ビヒクル群と比較したとき、組み合わせ治療群の各々は、SK-MEL-2ヒト黒色腫異種移植片を担持するマウスにおいて顕著な抗腫瘍活性を有した(AUC、p < 0.001)。

【0139】

化合物A(12.5 mg/kg QDまたは50 mg/kg BIW)とアリセルチブ(20 mg/kg QD、TGI = それぞれ80.1%または73.1%)による組み合わせ治療は、単剤療法をよりも腫瘍成長を阻害し、相乗効果分析は、化合物Aとアリセルチブとの相互作用が、化合物AがQDで治療されたときには相加であったが、BIWで治療されたときには準相加的であったことを示した。各群についてのMTVを図1及び2でグラフで表す。

10

20

30

【表3】

表3. 組み合わせ分析

比較	スコア	SEM	P値	評定
化合物A、12.5 mg/kg、PO 、QD	7.5	11.6	0.524	相加
アリセルチブ、20 mg/kg、PO 、QD	19.9	9.2	0.042	準相加
化合物A、50 mg/kg、PO、B IW アリセルチブ、20 mg/kg、PO 、QD	19.9	9.2	0.042	準相加

40

【0140】

実施例3：突然変異型ヒト黒色腫異種移植片モデルにおけるインビボの腫瘍効能

各動物に、腫瘍モデル発達のために3×10⁶のA375腫瘍細胞(0.1mL中、マトリゲルと1:1)を右側腹に接種した。体重及び腫瘍成長を週に2回監視した。腫瘍サ

50

イズを、ノギスを使用し、式 $V = W^2 \times L / 2$ (式中、腫瘍異種移植片について、 V = 体積、 W = 幅、及び L = 長さ) を適用して、0.1 mm の位に測定した。異種移植片を、それらが接種後 11 日で約 195 mm³ の平均サイズに達するまで成長させた。適当なサイズの異種移植片を担持するマウスを 12 個の群のうちの 1 個に無作為に割り当て、ビヒクル (100% の PEG 400 及び / または WF I 中 10% の HPCD + 1% の NaHCO₃)、及び / または試験物品：化合物 A (12.5 または 50 mg / kg)、アリセルチブ (10 または 20 mg / kg)、もしくは化合物 A / アリセルチブの組み合わせのいずれかであるその割り当てられた試験物質による治療を開始した。

【0141】

試験化合物

化合物 A を 100% の PEG 400 中で製剤化した (ビヒクル 1)。化合物 A を調製し、室温 (18 ~ 25) にて保管した。

【0142】

アリセルチブナトリウムを、注入用水 (WF I) 中 10% の HPCD 及び 1% の NaHCO₃ 中で製剤化した (ビヒクル 2)。アリセルチブを調製し、室温 (18 ~ 25) にて保管した。

【0143】

ビヒクル治療群の動物にビヒクル 1 及びビヒクル 2 の両方を与えた。

【0144】

ビヒクルまたは化合物の服用量は、体重 1 kg 当たり 5 mL であった。

【0145】

腫瘍測定

腫瘍サイズ及び体重を、動物のグループ分けの日 (例えば、0 日目) に開始して週に 2 回測定した。動物をその腫瘍が約 2000 mm³ に達したときに屠殺し、研究を治療開始後 38 日目に終了した。

【0146】

腫瘍成長の阻害を、治療開始後 21 日目の TG I パーセント [(ビヒクル群の M_{TV} - 治療群の M_{TV}) / ビヒクル群の M_{TV}] を算出することによって決定した。治療群及びビヒクルの間の腫瘍成長の統計的比較を、AUC に対する線形混合効果回帰分析を使用して実施した。

【0147】

統計的分析

統計的分析を実施例 2 に記載のように実行した。

【0148】

結果

上記の方法において記載したように行ったマウス異種移植片モデルを使用して、化合物 A 及びアリセルチブのインビボの組み合わせ効果を評定した。この研究についての詳細は以下で表 4 に示す。アリセルチブについて列挙する用量は遊離化合物の量である。

【0149】

化合物 A (12.5 mg / kg、QD) 及びアリセルチブの組み合わせ効果は相加的であり、一方で化合物 A (50 mg / kg、BIW) 及びアリセルチブの組み合わせ効果は相乗的であった。

10

20

30

40

【表4-1】

表4. 結果の概要

治療群	用量 ^a (m g /k g)	投与方法/頻度	群当たりの性別/数	種/型	エンドポイント	特筆すべき発見
ビヒクル1 + ビヒクル2	0. 0	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b 平均最大B WL% ^c	N/A 0%
化合物A + ビヒクル2	12. 5	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b ΔAUC ^d 平均最大B WL% ^c	76.4% p<0.001 0%
化合物A + ビヒクル2	50	PO/BIW 1、4、8、 11、15、 及び18日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b ΔAUC ^d 平均最大B WL% ^c	45.3% p<0.001 0%
アリセルチブ + ビヒクル1	10	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b ΔAUC ^d 平均最大B WL% ^c	21.7% p<0.001 0%
アリセルチブ + ビヒクル1	20	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b ΔAUC ^d 平均最大B WL% ^c	40.7% p<0.001 0%
化合物A + アリセルチブ	12. 5	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus)	TGI ^b ΔAUC ^d	87.5% p<0.001

10

20

【表4-2】

	10	PO/QD 1~21日目		無胸腺Balb/cヌード	相乗効果分析 ^e	相加 $p = 0.22$
					平均最大BWL% ^c (10日目)	3.4%
化合物A + アリセルチブ	12.5	PO/QD 1~21日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b	91.1%
		PO/QD 1~21日目			ΔAUC ^d	$p < 0.001$
	20				相乗効果分析 ^e	相加 $p = 0.486$
					平均最大BWL% ^c (21日目)	7.3%
化合物A + アリセルチブ	50	PO/BIW 1、4、8、 11、15、 及び18日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b	77.8%
		PO/QD 1~21日目			ΔAUC ^d	$p < 0.001$
	10				相乗効果分析 ^e	相乗 $p = 0.016$
					平均最大BWL% ^c (10日目)	3.0%
化合物A + アリセルチブ	50	PO/BIW 1、4、8、 11、15、 及び18日目	F/8	マウス (Mus musculus) 無胸腺Balb/cヌード	TGI ^b	92.5%
		PO/QD 1~21日目			ΔAUC ^d	$p < 0.001$
	20				相乗効果分析 ^e	相乗 $p < 0.001$
					平均最大BWL% ^c (21日目)	5.6%
				相乗効果分析 ^e	相加 $p = 0.079$	
					平均最大BWL% ^b (10日目)	2.2%

^a 各ビヒクルまたは化合物の服用量は、体重1kg当たり5mLであった。^b TGI値は治療開始後21日目に算出した。^c 0日目~21日目の最大平均BWLパーセント^d ΔAUC=統計的分析は線形混合効果回帰モデルによって行った。0.05未満のp値を有意とした。^e 治療開始後21日目に算出した。

【0150】

実施例4：マークーの測定方法

B-Raf PCRに基づくアッセイ（供給業者：Qiagen、カタログ番号：870801）

B-Raf RGQ PCR Kit v2は、ARMS（登録商標）及びScorpiions（登録商標）という2つの技術を組み合わせて、リアルタイムPCRアッセイにおいて突然変異を検出する。このアッセイは、B-Raf V600突然変異V600E(GAG)及びV600E複合体(GAA)、V600D(GAT)、V600K(AAG)、V600R(AGG)を検出する。このキットは、V600E(GAG)及びV600E複合体(GAA)の存在を検出するが、それら同士を区別はしない。

ARMS

【0151】

特定の突然変異配列を、突然変異型DNAと一致するように設計されたアレル特異的プライマーによって選択的に増幅する。

【0152】

10

20

30

40

50

S c o r p i o n s

増幅の検出は S c o r p i o n s を使用して行う。S c o r p i o n s は、蛍光標識したプローブに共有結合する P C R プライマー（即ち、F A M（商標）またはH E X（商標））、及び消光剤である。プローブをアンプリコンに結合させる P C R 中、フルオロフォア及び消光剤は分離した状態となり、これが蛍光シグナルの増加をもたらす。

【 0 1 5 3 】

手順

B - R a f R G Q P C R K i t v 2 は、二段階の手順を含む。第1のステップでは、対照アッセイを行って、試料中の増幅可能な全 B - R a f D N A を評定する。第2のステップでは、突然変異及び対照アッセイを行って、突然変異型 D N A の存否を決定する。
10

・対照アッセイ

F A Mで標識した対照アッセイを使用して、試料中の増幅可能な全 B - R a f D N A を評定する。対照アッセイは、B - R a f 遺伝子のエクソン3の領域を増幅する。プライマー及び S c o r p i o n プローブは、いずれの既知の B - R a f 多形性とも無関係に増幅するように設計される。

・突然変異アッセイ

各突然変異アッセイは、野生型 D N A と特異的突然変異型 D N A とを区別するために、F A Mで標識した S c o r p i o n プローブ及び A R M S プライマーを含む。

【 0 1 5 4 】

データ分析： C t 法

S c o r p i o n s リアルタイムアッセイは、反応開始時に存在する標的分子の目安として、バックグラウンドシグナルを超える蛍光シグナルを検出するのに必要な P C R 周期の数を使用する。シグナルがバックグラウンド蛍光を超えて検出される点を「周期閾値」(C t) と呼ぶ。
20

【 0 1 5 5 】

試料の C t 値は、同じ試料からの突然変異アッセイ C t と対照アッセイ C t との間の差異として算出される。試料は、それらがそのアッセイに対するカットオフ C t 値を下回る C t を付与する場合に、突然変異陽性として分類される。この値を上回ると、試料は本キットによって検出することができる突然変異のパーセンテージを下回る（アッセイの限界を超える）か、あるいは試料は突然変異陰性である。
30

【 0 1 5 6 】

A R M S プライマーを使用する際には、多少の非効率的なプライミングが生じ得、これが、突然変異を含まない D N A からの極めて遅い背景 C t を付与する。バックグラウンド増幅から算出した全ての C t 値は、カットオフ C t 値を上回り、試料は突然変異陰性と分類される。
40

【 0 1 5 7 】

各試料について、 C t 値を以下のように算出することで、突然変異及び対照 C t 値が同じ使用に由来することを確実にする。

$$C_t = \{ \text{試料突然変異 } C_t \} - \{ \text{試料対照 } C_t \}$$

試料対照 C t は 27 ~ 33 の範囲であり得る。

試料突然変異 C t は 15 ~ 40 の範囲であり得る。

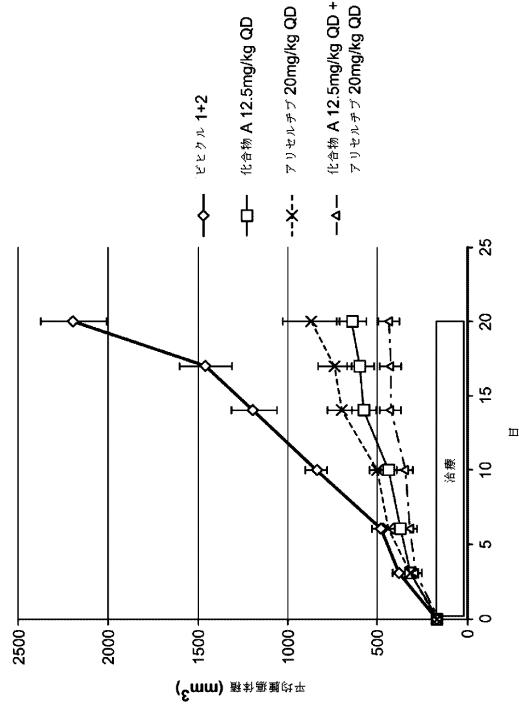
突然変異コールに許容される C t は、6 未満または 7 である。

【 0 1 5 8 】

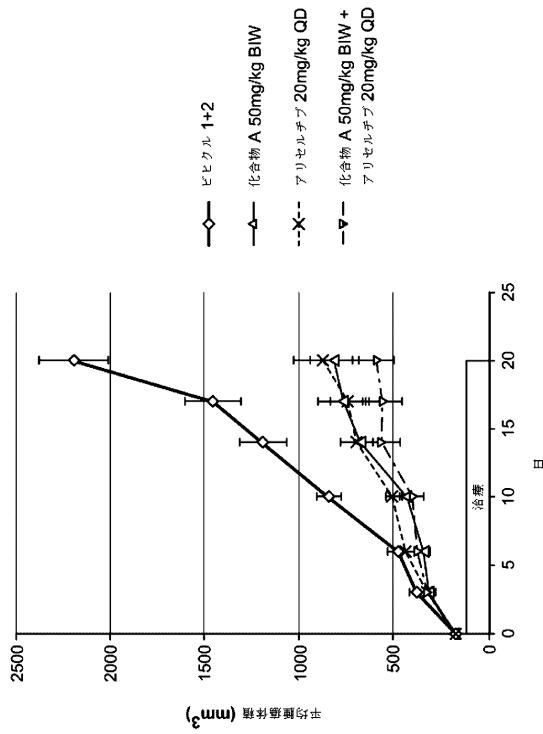
N - R a s 突然変異の測定方法は、B - R a f について上に記載した方法と同様である。N - R a s Q 6 1 突然変異の検出のための Q i a g e n N - R a s アッセイは以下のを含む。

Q 6 1 K (1 8 1 C > A)
Q 6 1 R (1 8 2 A > G)

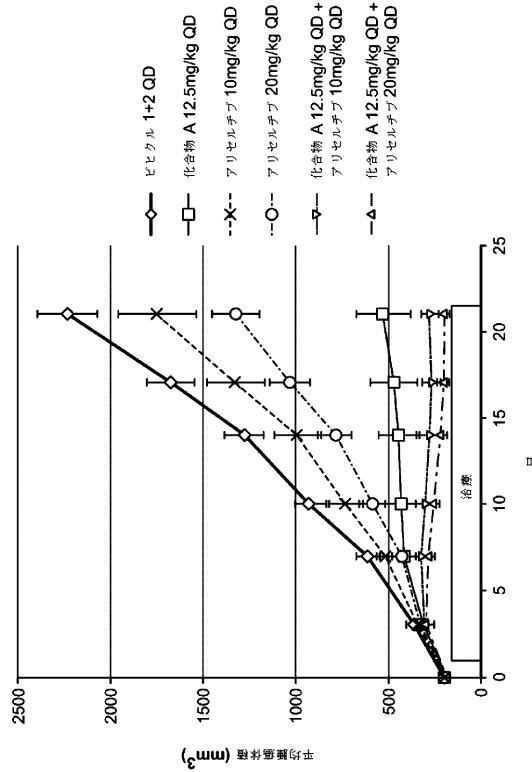
【図1】



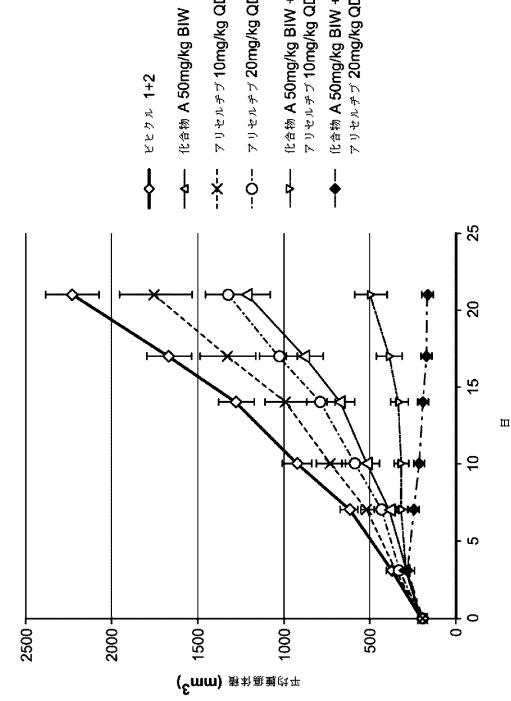
【図2】



【図3】



【図4】



【配列表】

2018502089000001.app

【国際調査報告】

INTERNATIONAL SEARCH REPORT		International application No. PCT/US2015/067459																					
A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER IPC(8) - A61K 9/14 (2016.01) CPC - A61K 9/146 (2016.02) According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC																							
B. FIELDS SEARCHED Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) IPC(8) - A61K 9/14, 9/20; C12Q 1/68 (2016.01) CPC - A61K 9/146, 9/2027, 9/2054, 9/2866 (2016.02)																							
Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched USPC - 514/1.1, 183, 277 (keyword delimited)																							
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) Patbase, Google Patents, PubChem, Google. Search terms used: raf kinase, B-Raf, raf-1, A-raf, aurora kinase, administer, dose, mg/day, weekly																							
C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Category*</th> <th style="text-align: left;">Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages</th> <th style="text-align: left;">Relevant to claim No.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>US 2014/0194442 A1 (SOLCA et al) 10 July 2014 (10.07.2014) entire document</td> <td>1-7, 20</td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td>US 2009/0036419 A1 (CHEN et al) 05 February 2009 (05.02.2009) entire document</td> <td>29-31, 38</td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td>US 2013/0303519 A1 (MILLENNIUM PHARMACEUTICALS, INC. et al) 14 November 2013 (14.11.2013) entire document</td> <td>29-31, 38</td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td>WO 2014/018725 A1 (NOVARTIS AG et al) 30 January 2014 (30.01.2014) entire document</td> <td>30, 38</td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td>US 2013/0245039 A1 (HOFFMAN LA ROCHE INC et al) 19 September 2013 (19.09.2013) entire document</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Y</td> <td>US 2006/0128624 A1 (CHEUNG et al) 15 June 2006 (15.06.2006) entire document</td> <td>38</td> </tr> </tbody> </table>			Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.	X	US 2014/0194442 A1 (SOLCA et al) 10 July 2014 (10.07.2014) entire document	1-7, 20	Y	US 2009/0036419 A1 (CHEN et al) 05 February 2009 (05.02.2009) entire document	29-31, 38	Y	US 2013/0303519 A1 (MILLENNIUM PHARMACEUTICALS, INC. et al) 14 November 2013 (14.11.2013) entire document	29-31, 38	Y	WO 2014/018725 A1 (NOVARTIS AG et al) 30 January 2014 (30.01.2014) entire document	30, 38	Y	US 2013/0245039 A1 (HOFFMAN LA ROCHE INC et al) 19 September 2013 (19.09.2013) entire document	31	Y	US 2006/0128624 A1 (CHEUNG et al) 15 June 2006 (15.06.2006) entire document	38
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.																					
X	US 2014/0194442 A1 (SOLCA et al) 10 July 2014 (10.07.2014) entire document	1-7, 20																					
Y	US 2009/0036419 A1 (CHEN et al) 05 February 2009 (05.02.2009) entire document	29-31, 38																					
Y	US 2013/0303519 A1 (MILLENNIUM PHARMACEUTICALS, INC. et al) 14 November 2013 (14.11.2013) entire document	29-31, 38																					
Y	WO 2014/018725 A1 (NOVARTIS AG et al) 30 January 2014 (30.01.2014) entire document	30, 38																					
Y	US 2013/0245039 A1 (HOFFMAN LA ROCHE INC et al) 19 September 2013 (19.09.2013) entire document	31																					
Y	US 2006/0128624 A1 (CHEUNG et al) 15 June 2006 (15.06.2006) entire document	38																					
<input type="checkbox"/> Further documents are listed in the continuation of Box C. <input type="checkbox"/> See patent family annex.																							
* Special categories of cited documents: "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance "E" earlier application or patent but published on or after the international filing date "L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed																							
"T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art "&" document member of the same patent family																							
Date of the actual completion of the international search 23 March 2016	Date of mailing of the international search report 01 APR 2016																						
Name and mailing address of the ISA/ Mail Stop PCT, Attn: ISA/US, Commissioner for Patents P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 Facsimile No. 571-273-8300	Authorized officer Blaine R. Copenheaver <small>PCT Helpdesk: 571-272-4300 PCT OSP: 571-272-7774</small>																						

INTERNATIONAL SEARCH REPORT		International application No.
		PCT/US2015/067459
Box No. II Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 2 of first sheet)		
This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:		
<p>1. <input type="checkbox"/> Claims Nos.: because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Claims Nos.: because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:</p> <p>3. <input checked="" type="checkbox"/> Claims Nos.: 8-19, 21-28, 32-37 because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).</p>		
Box No. III Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 3 of first sheet)		
This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:		
<p>1. <input type="checkbox"/> As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> As all searchable claims could be searched without effort justifying additional fees, this Authority did not invite payment of additional fees.</p> <p>3. <input type="checkbox"/> As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:</p> <p>4. <input type="checkbox"/> No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:</p>		
Remark on Protest	<input type="checkbox"/> The additional search fees were accompanied by the applicant's protest and, where applicable, the payment of a protest fee. <input type="checkbox"/> The additional search fees were accompanied by the applicant's protest but the applicable protest fee was not paid within the time limit specified in the invitation. <input type="checkbox"/> No protest accompanied the payment of additional search fees.	

フロントページの続き

(51) Int.Cl.	F I	テーマコード(参考)
A 6 1 P 17/00 (2006.01)	A 6 1 P 35/02	
A 6 1 K 31/506 (2006.01)	A 6 1 P 17/00	
A 6 1 K 31/55 (2006.01)	A 6 1 K 31/506	
A 6 1 K 45/00 (2006.01)	A 6 1 K 31/55	
C 1 2 N 9/99 (2006.01)	A 6 1 K 45/00	
C 1 2 N 5/09 (2010.01)	C 1 2 N 9/99 Z N A	
	C 1 2 N 5/09	

(81)指定国 AP(BW,GH,GM,KE,LR,LS,MW,MZ,NA,RW,SD,SL,ST,SZ,TZ,UG,ZM,ZW),EA(AM,AZ,BY,KG,KZ,RU,TJ,TM),EP(AL,AT,BE,BG,CH,CY,CZ,DE,DK,EE,ES,FI,FR,GB,GR,HR,HU,IE,IS,IT,LT,LU,LV,MC,MK,MT,NL,NO,PL,PT,R0,RS,SE,SI,SK,SM,TR),OA(BF,BJ,CF,CG,CI,CM,GA,GN,GQ,GW,KM,ML,MR,NE,SN,TD,TG),AE,AG,AL,AM,AO,AT,AU,AZ,BA,BB,BG,BH,BN,BR,BW,BY,BZ,CA,CH,CL,CN,CO,CR,CU,CZ,DE,DK,DM,D0,DZ,EC,EE,EG,ES,FI,GB,GD,GE,GH,GM,GT,HN,HR,HU,ID,IL,IN,IR,IS,JP,KE,KG,KN,KP,KR,KZ,LA,LC,LK,LR,LS,LU,LY,MA,MD,ME,MG,MK,MN,MW,MX,MY,MZ,NA,NG,NI,NO,NZ,OM,PA,PE,PG,PH,PL,PT,QA,RO,RS,RU,RW,SA,SC,SD,SE,SG,SK,SL,SM,ST,SV,SY,TH,TJ,TM,TN,TR,TT,TZ,UA,UG,US

(74)代理人 230113332

弁護士 山本 健策

(72)発明者 ボゾン , ヴィヴィアーナ

アメリカ合衆国 マサチューセッツ 0 2 4 6 5 , ウエスト ニュートン , ピックウィック
ロード 9 9

(72)発明者 ガルビン , キャサリン エム .

アメリカ合衆国 マサチューセッツ 0 2 4 5 9 , ニュートン , グリーンローン アベニュー
5 2

F ターム(参考) 4B065 AA93X AC20 CA44

4C084 AA19 AA20 NA05 ZA891 ZB261 ZB262 ZB271 ZC201 ZC202 ZC751

4C086 AA01 AA02 BC82 CB11 GA07 GA08 GA10 GA13 GA16 MA02

MA04 NA05 ZA89 ZB26 ZB27 ZC20 ZC75