

(12) 특허협력조약에 의하여 공개된 국제출원

(19) 세계지식재산권기구
국제사무국

(43) 국제공개일
2024년 4월 25일 (25.04.2024)



(10) 국제공개번호
WO 2024/085557 A1

(51) 국제특허분류:

A61K 31/675 (2006.01)

A61P 19/02 (2006.01)

A61P 29/00 (2006.01)

A23L 33/10 (2016.01)

A23K 20/137 (2016.01)

(21) 국제출원번호:

PCT/KR2023/015908

(22) 국제출원일:

2023년 10월 16일 (16.10.2023)

(25) 출원언어:

한국어

(26) 공개언어:

한국어

(30) 우선권정보:

10-2022-0135185 2022년 10월 19일 (19.10.2022) KR

(71) 출원인: 주식회사 카이팜 (KAIPHARM CO., LTD.)

[KR/KR]; 03759 서울특별시 서대문구 북아현로 150, 산학협력관 102,105,106호, Seoul (KR). 이화여자대학교 산학협력단 (EWAH UNIVERSITY-INDUSTRY COLLABORATION FOUNDATION) [KR/KR]; 03760 서울특별시 서대문구 이화여대길 52, Seoul (KR).

(72) 발명자:

김완규 (KIM, Wankyū); 04745 서울특별시 성동구 고산자로 2길 65, 101동 3102호, Seoul (KR). 박세라 (PARK, Sera); 07063 서울특별시 동작구 여의대방로10길 59, Seoul (KR). 이수영 (LEE, Soo Young); 04124 서울특별시 마포구 대흥로24길 24, 105동 802호, Seoul (KR). 김지희 (KIM, Jihee); 13306 경기도 성남시 수정구 태평로 9, 103동 901호, Gyeonggi-do (KR).

(74) 대리인:

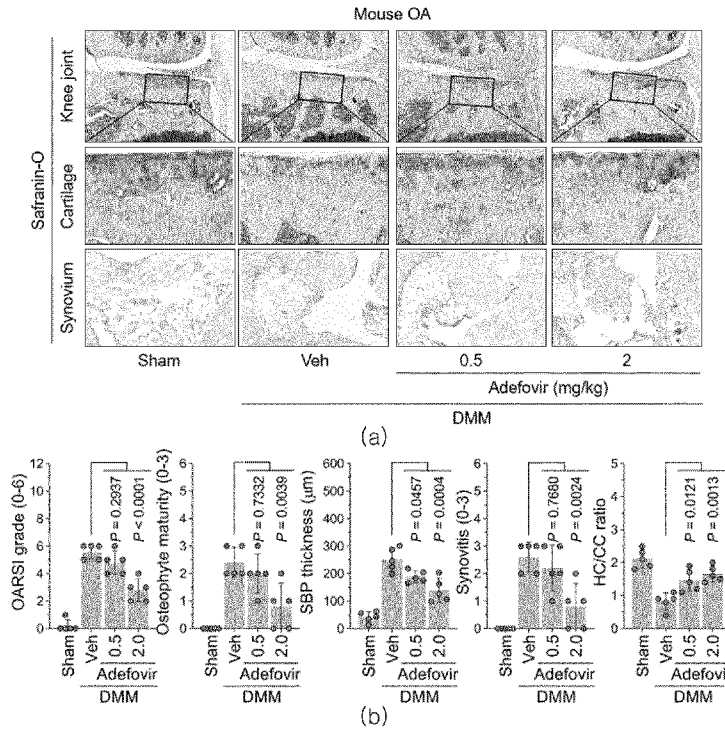
특허법인 비엘티 (BLT PATENT & LAW FIRM); 06239 서울특별시 강남구 테헤란로 8길 33, 3층 (역삼동), Seoul (KR).

(81) 지정국

(별도의 표시가 없는 한, 가능한 모든 종류의 국내 권리의 보호를 위하여): AE, AG, AL, AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CV, CZ, DE, DJ, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, HU, ID, IL, IN, IQ, IR, IS, IT, JM, JO, JP, KE, KG, KH, KN, KP, KW, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LU, LY, MA, MD, MG, MK, MN, MU, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI, NO,

(54) Title: COMPOSITION FOR PREVENTING OR TREATING OSCAR-INDUCED DISEASES, COMPRISING ADEFOVIR AS ACTIVE INGREDIENT

(54) 발명의 명칭: 아데포비어를 유효성분으로 포함하는 오스카 유도 질환의 예방 또는 치료용 조성물



(57) Abstract: The present invention relates to: a composition for preventing or treating OSCAR-induced diseases, comprising comprising adefovir as an active ingredient; and a method for treating OSCAR-induced diseases, comprising a step of administering the composition to a subject with an OSCAR-induced disease. The composition is an OSCAR inhibitor that reduces the mRNA expression of OSCAR, and has been identified to have the effects of alleviating inflammation and promoting the differentiation and regeneration of cartilage cells, and thus can be effectively used in the treatment of OSCAR-induced diseases including metabolic bone diseases.

[다음 쪽 계속]



NZ, OM, PA, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW,
SA, SC, SD, SE, SG, SK, SL, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN,
TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, WS, ZA, ZM, ZW.

- (84) 지정국 (별도의 표시가 없는 한, 가능한 모든 종류의
역내 권리의 보호를 위하여): ARIPO (BW, CV, GH, GM,
KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SC, SD, SL, ST, SZ, TZ,
UG, ZM, ZW), 유라시아 (AM, AZ, BY, KG, KZ, RU, TJ,
TM), 유럽 (AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE,
ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC,
ME, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, RS, SE, SI, SK, SM,
TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW,
KM, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

공개:

— 국제조사보고서와 함께 (조약 제21조(3))

(57) 요약서: 본 발명은 아데포비어 (adefovir)를 유효성분으로 포함하는 오스카 (OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 치료용 조성물 및 상기 조성물을 오스카 유도 질환 대상체에 투여하는 단계를 포함하는, 오스카 유도 질환의 치료 방법에 관한 것으로, 상기 조성물은 OSCAR mRNA 발현을 감소시키는 OSCAR 저해제로서 염증 완화, 연골세포의 분화 및 재생 촉진 효과를 가짐을 확인함으로써, 골 대사성 질환을 포함하는 OSCAR 유도 질환 치료에 유용하게 사용될 수 있다.

명세서

발명의 명칭: 아데포비어를 유효성분으로 포함하는 오스카 유도 질환의 예방 또는 치료용 조성물

기술분야

- [1] 본 발명은 아데포비어 (adefovir)를 유효성분으로 포함하는 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 치료용 조성물에 관한 것이다.

배경기술

- [2] 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR)는 백혈구 수용체 복합체에 속하는 2개의 면역글로불린 도메인을 가지는 세포 표면 수용체이다. 오스카는 파골세포 특이적 발현을 통해 파골세포의 분화를 조절한다. 이러한 파골세포의 분화는 파골세포와 조골세포의 상호작용을 통해서 조절된다. 이 과정 중에 조골세포는 세포 외부에 콜라겐을 분비하고, 분비된 콜라겐이 오스카의 리간드로 기능한다.
- [3] 따라서, 콜라겐과 오스카의 상호 결합을 저해하는 활성을 가지는 물질은 오스카의 활성을 억제할 수 있다. 이러한 물질은 콜라겐-오스카 결합에 의해 유도되는 질환의 억제물질로서 활용될 수 있다.
- [4] 오스카 (OSCAR) 유도 질환으로는, 방광암, 유방암, 담관암종, 결장선암종, 식도암, 두경부암, 신장유도세포암, 직장선암종, 위선암종 및 갑상선암종 등을 포함하는 각종 암, 고혈압, 치주질환, 골대사성질환, 류마티스 관절염, 만성 폐쇄성 폐질환, 폐기종, 폐렴, 결핵, 심혈관질환, 죽상동맥경화증, 당뇨병 등이 알려져 있다.
- [5] 상기 질환에서 OSCAR가 높게 발현되며, OSCAR 수치는 질병의 중증도와 관련이 있음을 나타낸다.
- [6] 한편, 아데포비어는 항바이러스 치료제로 유용하게 사용되며, 아데포비어 디피복실 (adefovir depivoxil)로 제형화될 수 있다. 아데포비어는 화학식 1의 구조식을 가지며, 이의 화합물 명칭은 9-(2-(포스포노메톡시)에틸)아데닌 (PMEA)이다.
- [7] 아데포비어 디피복실은 아데포비어의 낮은 경구 흡수율을 개선하기 위해 개발된 아데포비어의 프로드러그로 아데포비어 디피복실은 화학식 2의 구조식을 가지며, 이의 화합물 명칭은 [2-[비스(피발로일옥시)메톡시포스포닐메톡시]에틸]아데닌 (bis-POM PMEA)이다.
- [8] 아데포비어 디피복실은 뉴클레오티드 역전사효소 저해제로서, B형 간염과 HIV에 뛰어난 치료 효과를 나타내며, 헵세라 (Hepsera)라는 상품명으로 판매중인 물질이다.

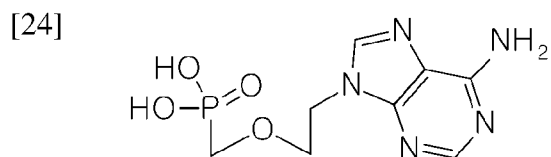
발명의 상세한 설명

기술적 과제

- [9] 본 발명자들은 화합물 활성 데이터 기반 약물 정보 탐색 방법인 인공지능 내지 빅데이터 분석에 기반하여, 오스카를 저해하거나 결합하는 화합물을 예의 연구한 결과, 아데포비어 (adefovir)가 오스카 신호전달을 제어하고, OSCAR mRNA 발현을 감소시키는 OSCAR 저해제로서 염증 완화, 연골세포의 분화 및 재생 촉진을 통해 골 대사성 질환을 포함하는 OSCAR 유도 질환 치료 효과를 확인함으로써 본 발명을 완성하였다.
- [10] 본 발명의 목적은 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 치료용 약학적 조성물을 제공하는 것이다.
- [11] 본 발명의 다른 목적은 상기 약학적 조성물을 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환이 의심되는 대상체에 투여하는 단계를 포함하는 오스카 유도 질환의 치료 방법을 제공하는 것이다.
- [12] 본 발명의 또 다른 목적은 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방, 치료를 위한 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그의 용도를 제공하는 것이다.
- [13] 본 발명의 또 다른 목적은 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 치료제 제조를 위한 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그의 용도를 제공하는 것이다.
- [14] 본 발명의 또 다른 목적은 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 저해제를 제공하는 것이다.
- [15] 본 발명의 또 다른 목적은 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 저해 방법을 제공하는 것이다.
- [16] 본 발명의 또 다른 목적은 아데포비어 (adefovir) 또는 이의 식품학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는, 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 개선용 식품 조성물을 제공하는 것이다.
- [17] 본 발명의 또 다른 목적은 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 개선용 의약품 조성물을 제공하는 것이다.
- [18] 본 발명의 또 다른 목적은 아데포비어 (adefovir) 또는 이의 사료학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는, 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 개선용 사료 첨가제 조성물을 제공하는 것이다.
- 과제 해결 수단**

- [19] 본 발명의 이점 및 특징, 그리고 그것들을 달성하는 방법은 첨부되는 도면과 함께 상세하게 후술되어 있는 실시예들을 참조하면 명확해질 것이다. 그러나, 본 발명은 이하에서 개시되는 실시예들에 제한되는 것이 아니라 서로 다른 다양한 형태로 구현될 수 있으며, 단지 본 실시예들은 본 발명의 개시가 완전하도록 하고, 본 발명이 속하는 기술 분야의 통상의 기술자에게 본 발명의 범주를 완전하게 알려주기 위해 제공되는 것이며, 본 발명은 청구항의 범주에 의해 정의될 뿐이다.
- [20] 본 명세서에서 사용된 용어는 실시예들을 설명하기 위한 것이며 본 발명을 제한하고자 하는 것은 아니다. 본 명세서에서, 단수형은 문구에서 특별히 언급하지 않는 한 복수형도 포함한다. 명세서에서 사용되는 "포함한다 (comprises)" 및/또는 "포함하는 (comprising)"은 언급된 구성요소 외에 하나 이상의 다른 구성요소의 존재 또는 추가를 배제하지 않는다. 명세서 전체에 걸쳐 동일한 도면 부호는 동일한 구성 요소를 지칭하며, "및/또는"은 언급된 구성요소들의 각각 및 하나 이상의 모든 조합을 포함한다. 비록 "제1", "제2" 등이 다양한 구성요소들을 서술하기 위해서 사용되나, 이들 구성요소들은 이들 용어에 의해 제한되지 않음은 물론이다. 이들 용어들은 단지 하나의 구성요소를 다른 구성요소와 구별하기 위하여 사용하는 것이다. 따라서, 이하에서 언급되는 제1 구성요소는 본 발명의 기술적 사상 내에서 제2 구성요소일 수도 있음은 물론이다.
- [21] 다른 정의가 없다면, 본 명세서에서 사용되는 모든 용어(기술 및 과학적 용어를 포함)는 본 발명이 속하는 기술분야의 통상의 기술자에게 공통적으로 이해될 수 있는 의미로 사용될 수 있을 것이다. 또한, 일반적으로 사용되는 사전에 정의되어 있는 용어들은 명백하게 특별히 정의되어 있지 않는 한 이상적으로 또는 과도하게 해석되지 않는다.
- [22] 본 발명은 하기 화학식 1로 표시되는 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 치료용 약학적 조성물을 제공한다.

[23] [화학식 1]



- [25] 본 발명은 오스카 유도 질환의 치료에 사용하기 위한 상기 화학식 1로 표시되는 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 제공한다.
- [26] 본 발명은 오스카 유도 질환의 치료제 제조를 위한 상기 화학식 1로 표시되는 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그의 용도를 제공한다.

- [27] 본 발명의 아데포비어의 화합물 명칭은 9-(2-(포스포노메톡시)에틸)아데닌 (PMEA)으로 ((2-(6-아미노-9H-퓨린-9-일)에톡시)메틸포스포산으로도 지칭된다.
- [28] 본 발명의 약제학적으로 허용가능한 염으로는 유리산 (free acid)에 의해 형성된 산부가염이 유용하다. 산부가염은 통상의 방법, 예를 들면 화합물을 과량의 산 수용액에 용해시키고, 이 염을 메탄올, 에탄올, 아세톤 또는 아세토니트릴과 같은 수혼화성 유기 용매를 사용하여 침전시켜서 제조한다. 동일한 물량의 화합물 및 물 중의 산 또는 알코올(예, 글리콜 모노메틸에테르)을 가열하고 이어서 상기 혼합물을 증발시켜서 건조시키거나, 또는 석출된 염을 흡인 여과시킬 수 있다.
- [29] 이 때, 유리산으로는 유기산과 무기산을 사용할 수 있으며, 무기산으로는 염산, 인산, 황산, 질산, 주석산 등을 사용할 수 있고 유기산으로는 메탄술폰산, p-톨루엔술폰산, 아세트산, 트리플루오로아세트산, 시트르산, 말레인산(maleic acid), 숙신산, 옥살산, 벤조산, 타르타르산, 푸마르산, 만데르산, 프로피온산(propionic acid), 구연산(citric acid), 젖산(lactic acid), 글리콜산(glycollic acid), 글루콘산(gluconic acid), 갈락투론산, 글루탐산, 글루타르산(glutaric acid), 글루쿠론산(glucuronic acid), 아스파르트산, 아스코르빈산, 카본산, 바닐릭산 및 히드로 아이오딕산 등을 사용할 수 있다.
- [30] 또한, 염기를 사용하여 약학적으로 허용 가능한 금속염을 만들 수 있다. 알칼리 금속 또는 알칼리토 금속염은, 예를 들면 화합물을 과량의 알칼리 금속 수산화물 또는 알칼리토 금속 수산화물 용액 중에 용해하고, 비 용해 화합물염을 여과한 후 여액을 증발, 건조시켜 얻는다. 이때, 금속염으로서는 특히 나트륨, 칼륨 또는 칼슘염을 제조하는 것이 제약상 적합하며, 또한 이에 대응하는 은염은 알칼리 금속 또는 알칼리토 금속염을 적당한 은염(예, 질산은)과 반응시켜 얻는다.
- [31] 본 발명의 화합물의 약제학적으로 허용가능한 염은, 달리 지시되지 않는 한, 본 발명의 화합물에 존재할 수 있는 산성 또는 염기성기의 염을 포함한다. 예를 들면, 약제학적으로 허용 가능한 염으로는 히드록시기의 나트륨, 칼슘 및 칼륨염이 포함되며, 아미노기의 기타 약학적으로 허용 가능한 염으로는 하이드로브로마이드, 황산염, 수소 황산염, 인산염, 수소 인산염, 이수소 인산염, 아세테이트, 숙시네이트, 시트레이트, 타르트레이트, 락테이트, 만델레이트, 메탄설포네이트(메실레이트) 및 p-톨루엔설포네이트(토실레이트) 염이 있으며, 당업계에서 알려진 염의 제조 방법이나 제조과정을 통하여 제조될 수 있다.
- [32] 본 발명의 프로드러그(prodrug)는 생체 내에서 모 약제(parent drug)로 변형되는 물질을 의미한다. 프로드러그는 모 약제보다 투여하기 쉽기 때문에 종종 사용된다. 예를 들어, 이들은 경구 투여에 의해 생활성을 얻을 수 있음에 반하여, 모 약제는 그렇지 못할 수 있다. 프로드러그는 또한 모 약제보다 제약 조성물에서 향상된 용해도를 가질 수도 있다. 예를 들어, 프로드러그는 수용해도가 유동성에 해로운 세포막을 가로지르는 전달을 촉진하기 위해 에스테르(프로드러그)로서 투여되지만, 일단 수용해도가 유리한 세포 내부에 있을 때에는 물질대사에 의해 활성체인 카르복실산으로 가수분해되는 화합물일 수 있다. 프로드러그의 또 다

른 예는 펩티드가 활성 부위를 드러내도록 물질대사에 의해 변환되는 산기에 결합되어 있는 짧은 펩티드(폴리아미노 산)일 수 있다.

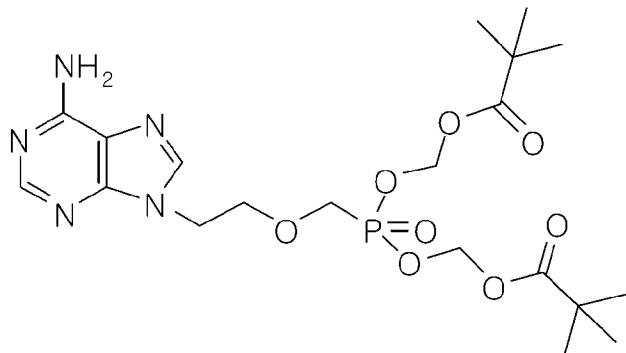
- [33] 본 발명의 아데포비어는 뉴클레오사이드의 활성, 생체이용성, 안정성을 증가시키거나, 성질을 변형시키기 위해 프로드러그로 투여될 수 있다. 일반적으로, 뉴클레오사이드의 하이드록시, 모노, 디 또는 트리포스페이트의 알킬화, 아실화 또는 다른 친유성 변형이 뉴클레오사이드의 안정성을 증가시킬 것이다. 하이드록실 또는 포스페이트 부위 상에서 하나 이상의 수소를 대체할 수 있는 치환체 그룹의 예로 알킬, 아릴, 스테로이드, 슈가를 포함한 탄수화물, 1,2-디아실글리세롤 및 알콜이 있다. 다수의 예가 문헌 [R. Jones and N. Bischofberger, *Antiviral Research*, 27 (1995) 1-17]에 개시되어 있으며, 이들은 목적하는 효과를 달성하기 위해 개시된 뉴클레오사이드와 함께 사용될 수 있다. 뉴클레오사이드의 5'-OH 또는 비사이클릭 뉴클레오사이드 유사체의 하이드록실에 공유적으로 도입될 수 있는 적합한 친유성 치환체를 기술하고 있는 미국 특허의 예로 미국 특허 제 5,149,794 호 등이 있으나, 이에 제한되지 않는다.

- [34] 아데포비어는 항바이러스 치료제로 유용하게 사용되며, 아데포비어 디피복실(adeфовir depivoxil)로 제형화될 수 있다.

- [35] 아데포비어 디피복실은 아데포비어의 낮은 경구 흡수율을 개선하기 위해 개발된 아데포비어의 프로드러그로 아데포비어 디피복실은 하기 화학식 2의 구조식을 가지며, 이의 화합물 명칭은 [2-[비스(피발로일옥시)메톡시포스포닐메톡시]에틸]아데닌 (bis-POM PMEА)이다.

- [36] [화학식 2]

- [37]



- [38] 아데포비어 디피복실은 뉴클레오티드 역전사효소 저해제로서, B형 간염과 HIV에 뛰어난 치료 효과를 나타내며, 헵세라 (Hepsera)라는 상품명으로 판매중인 물질이다.

- [39] 상기한 바와 같이, 아데포비어 디피복실은 만성 B형 간염 치료에 사용되는 뉴클레오티드 유사체인 아데포비어의 에스테르 전구약물 (프로드러그)이다. 아데포비어 디피복실은 간 세포로 흡수되어 세포 내 에스테라제에 의해 아데포비어로 절단된다. 아데포비어는 이후 아데닐산 키나아제 (adenylate kinase)에 의해 먼저 인산화되고, 그 다음 뉴클레오사이드 디포스페이트 키나아제 (nucleoside diphosphate kinase)에 의해 아데포비어 이인산 (adeфовir diphosphate)으로 인산

화된다. 아데포비어 이인산 (adefovir diphosphate)은 데옥시아데노신 삼인산 (deoxyadenosine triphosphate (dATP))의 유사체이며, 바이러스 DNA 중합효소에 결합하고 성장하는 DNA 가닥에 결합하기 위해 dATP와 경쟁하는 것으로 알려져 있다. 본 발명의 아데포비어의 프로드로그는 상기 화학식 2로 표시되는 아데포비어 디피복실 (adefovir depivoxil)일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.

- [40] 본 발명의 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR) 유도 질환은 암, 고혈압, 골대사성질환, 만성 염증성 폐질환, 심혈관질환, 죽상동맥경화증 또는 당뇨병일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.
- [41] 본 발명의 골대사성질환은 골다공증, 관절염, 치주질환, 골절 또는 파제트병일 수 있으며, 상기 관절염은 골관절염 또는 류마티스관절염일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.
- [42] 본 발명의 골 대사성 질환은 조골세포 및 파골세포의 불균형으로 인해 유발되는 골 관련 질환을 의미한다. 상기 골 대사성 질환의 예로는 과도한 파골세포의 골 흡수에 의한 골다공증 (osteoporosis), 관절염 (arthritis), 치주질환 (periodontal disease), 골절 또는 파제트병 (Paget disease) 등과 같은 병리학적 골 질환으로 골 파괴를 촉진하는 질환이 포함되나, 이에 제한되지 않는다.
- [43] 상기 골다공증은 뼈의 양이 감소하고 질적인 변화로 인해 뼈의 강도가 약해져서 골절이 일어날 가능성이 높은 상태를 의미한다. 뼈는 인체 내 여러 기관들을 보호하고, 칼슘과 같은 체내에 필요한 물질들을 보관하는 저장소로서 기능하며, 뼈 조직에 존재하는 뼈를 분해하는 파골세포 및 뼈를 생성하는 조골세포 간의 균형에 이어 항상성이 유지된다. 골다공증의 경우에는 두 세포 활성이 균형이 깨지게 되면서 파골세포에 의한 지나친 뼈의 파괴가 일어나 발병 및 진행된다.
- [44] 상기 관절염은 하나 이상의 관절 부위에 염증을 수반하는 관절 질환을 의미한다. 상기 관절염의 일반적인 형태는 관절을 보호하고 있는 연골의 점진적인 손상이나 퇴행성 변화로 인해 관절을 이루는 뼈와 인대에 손상이 일어나서 염증과 통증이 생기는 골관절염 (osteoarthritis)이다. 본 발명의 관절염은 관절 부위에 뼈 손실을 수반하는 질환으로, 그 종류가 특별히 제한되지 않지만, 골관절염 또는 류마티스관절염일 수 있다.
- [45] 본 발명의 골관절염은 퇴행성관절염이라고도 불리우며, 연골의 손상 혹은 퇴행성 변화로 인해 관절을 이루는 뼈와 연골 및 인대 등에 손상이 일어나고, 염증과 통증이 생기는 만성 질환이다. 골관절염은 손가락, 무릎, 엉덩이, 허리, 목 등 체내 거의 모든 관절에서 발병된다. 골관절염의 주요 증상은 반복적인 통증과 관절의 강직감, 기동력 감소 및 기능상실이다. 임상적 경과는 보통 서서히 진행되며, 어느 정도 병이 진행되면서 관절연골의 소실과 변성에 의해 관절면이 불규칙해지면 통증 정도가 심해지고, 점진적인 운동장애로 인해 일상생활에 큰 지장을 초래하게 되고, 관절의 변형도 야기된다.
- [46] OSCAR 수용체 하류에서 TRAIL 및 OPG의 조절에 따른 연골세포 사멸이 조절되는데, 충격 및 노화로 인한 콜라겐의 분해가 세포외 기질에서 연골세포 표면의

OSCAR를 활성화하여 연골세포의 세포 사멸을 유도할 수 있다. 즉, 연골퇴행 조절에서 연골세포의 세포막 표면 수용체인 OSCAR가 중요한 역할을 하므로, 이는 OSCAR에 의해 골관절염이 발병할 수 있음을 말한다.

- [47] 상기 류마티스 관절염의 가용성 OSCAR 수치는 상기 질환의 중증도 및 심혈관 질환 위험도와도 관련이 있다. 단핵구에서 OSCAR-콜라겐 신호전달은 염증 촉진 역할을 하며, 류마티스 관절염의 발병기전에 기여할 수 있다.
- [48] 상기 치주질환은 세균에 의해 야기되는 치아지지 조직의 염증상태를 말하며, 치은염 및 치주염으로 분리할 수 있다. 발병원인은 불량한 구강 위생상태로 인한 구강 세균이 치면 세균막을 형성하는 데 있다. 치면 세균막이란 침에 있는 끈끈한 물질을 접착제로 이용하여 세균이 치아 표면에 달라붙은 후 증식한 세균덩어리를 말한다. 치면 세균막은 그냥 방치해 두면, 염증이 생겨 가끔 잇몸에서 피가 나고, 구취가 나는 경우가 있으며 이러한 증상을 치은염이라고 한다. 치은염이 더 진행되면, 치아와 잇몸 사이의 벌어진 틈이 더 깊어져서 치주낭이 생기고, 여기에 치주질환을 일으키는 세균들이 번식하여 치주염이 발생된다.
- [49] 상기 골절은 뼈나 골단판 또는 관절면의 연속성이 비정상적으로 끊어진 상태로, 뼈의 깨짐을 일컫는다. 골절을 유발하는 원인으로는 교통사고 등의 외상, 산업장애에서 일어나는 안전사고, 골다공증, 골암, 대사이상증 등의 질병으로 인한 뼈의 변화 및 스포츠나 하중으로 인한 반복적인 뼈에 대한 스트레스 등이 있다. 또한, 골절 상태는 골절선에 근거하여, 균열 골절, 그린스틱 (greenstick) 골절, 횡상 골절, 사상 골절, 나선상 골절, 분절 골절, 분쇄골절, 견열 골절, 압박 골절, 함몰 골절 등으로 분류될 수 있다.
- [50] 상기 파제트병은 골 재형성이 과도하게 항진되어 광범위한 부위의 골격계가 침범되는 국소성 골질환을 의미한다. 파제트병의 병리학적인 기전은 뼈를 청소하는 기능을 가진 파골 세포에 의한 골 흡수의 과다한 증가와 이에 따른 보상작용으로 뼈를 만드는 기능을 가진 조골 세포에 의한 새로운 골 형성의 증가가 결합된 것으로 알려져 있으며, 또한, 골 파제트병에서 새롭게 형성된 뼈는 구조적으로 무질서하고 뼈 변형과 골절에 매우 취약한 상태로 알려져 있다.
- [51] 상기와 같은 골 대사성 질환의 예방 또는 치료에 있어서, 본 발명의 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물은 오스카 저해 활성을 가지며, 연골 세포의 분화를 촉진시키고, 연골 퇴행 후에도 연골 재생 활성을 나타내므로, 상기 질환들에 대해 예방 또는 치료 효과를 가져올 수 있다.
- [52] 본 발명의 암은 방광암, 유방암, 담관암종, 결장선암종, 식도암, 두경부암, 신장 유도세포암, 직장선암종, 위선암종 또는 갑상선암종일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다. 오스카 (OSCAR)는 상기와 같은 여러 암 유형에서 억제 면역 미세 환경과 관련된 강화된 전이로 악성 종양을 촉진시킬 수 있다. OSCAR가 높은 그룹이 통계적으로 유의하게 전이 상태가 더 높았다. OSCAR의 높은 발현은 억제 면역

미세환경과 함께 고려시 바이오마커 역할을 하는 많은 암종에 대해 안종은 예후와 크게 연관이 되어 있다.

[53] 이에, 상기와 같은 암의 예방 또는 치료에 있어서, 본 발명의 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물은 오스카 저해 활성을 가지므로, 상기 암종들에 대해 예방 또는 치료 효과를 가져올 수 있다.

[54] 본 발명의 고혈압은 혈압의 비정상적인 상승 상태를 말하며, 구체적인 임상으로는 안정시에 측정한 최고혈압(수축기 혈압)이 성인의 경우 150~160 mmHg 이상, 최저혈압(이완기 혈압)이 90~95 mmHg 이상인 경우를 고혈압으로 취급한다. 상기 고혈압 모델에서는 고혈압이 아닌 대조군 모델보다 오스카(OSCAR)가 증가된다. 따라서, 상기와 같은 고혈압의 예방 또는 치료에 있어서, 본 발명의 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물은 오스카 저해 활성을 가지므로, 상기 고혈압에 대해 예방 또는 치료 효과를 가져올 수 있다.

[55] 본 발명의 만성 염증성 폐질환은 만성 폐쇄성 폐질환(COPD), 폐기종, 폐렴 또는 결핵일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다. 오스카(OSCAR)는 인간 CCR2⁺ 염증성 단핵구에서 TNF- α 의 방출을 활성화하는 Surfactant Protein D에 대한 수용체이다. OSCAR:SP-D 상호작용은 폐의 만성 염증성 질환과 SP-D의 조직 축적, 염증성 단핵구의 침윤 및 TNF- α 의 방출과 관련된 여러 질환에서 잠재적 치료 타겟이 될 수 있다. 혈청 SP-D 수치는 중증 만성 폐쇄성 폐질환(COPD) 환자의 폐 기능 또는 건강 상태와 관련이 있고, 폐기종, 폐렴구균성 폐질환 및 결핵과 같은 만성과 감염성 폐질환에 대한 감수성과 관련이 있다.

[56] 따라서, 상기와 같은 만성 염증성 폐질환의 예방 또는 치료에 있어서, 본 발명의 아테포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물은 오스카 저해 활성을 가지므로, 상기 만성 염증성 폐질환에 대해 예방 또는 치료 효과를 가져올 수 있다.

[57] 상기 죽상동맥경화증은 지질 선조 또는 죽상동맥경화성 플라크를 형성하는 동맥 혈관 벽 내의 지질 축적으로 인한 동맥 혈관의 기능 장애를 의미한다. 결과적으로 플라크 형성으로 인한 동맥 혈관운동 기능 감소, 내강 협착 및 심지어 혈전은 동맥에 의해 공급되는 조직 및 장기의 혈액 공급에 영향을 미침으로써, 조직 및 장기의 국소 또는 전체 허혈을 초래한다.

[58] 상기 당뇨병은 인슐린의 비정상적인 작용으로 인한 대사성 질환으로, 혈중 포도당의 농도가 높아지는 고혈당을 특징으로 하며, 고혈당으로 인해 여러 증상 및 징후를 일으키고 소변에서 포도당을 배출한다.

[59] 오스카는 인간 내피 세포에서 산화된 저밀도 지단백질에 의해 조절되는 새로운 수용체이다. 특히, 산화된 저밀도 지단백질(oxLDL)은 내피 세포의 활성화, 염증, 증식, 단핵구 주화성, 세포자멸사 및 변경된 유전자 발현을 촉진하므로 초기 죽상동맥경화증과 관련이 있다. 생체 내 변형 LDL은 OSCAR 발현을 증가시킨다.

당뇨병 환자의 생체 내 변형 LDL은 인간 내피 세포에서 OSCAR mRNA 발현을 증가시킨다.

[60] 따라서, 상기와 같은 오스카 유도 질환의 예방 또는 치료에 있어서, 본 발명의 아데포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물은 오스카 저해 활성을 가지므로, 상기 질환들에 대해 예방 또는 치료 효과를 가져올 수 있다.

[61] 본 발명의 약학적 조성물은 연골퇴행마커의 mRNA 발현을 감소시킬 수 있다. 상기 연골퇴행마커는 메탈로프로테나아제(matrix metalloproteinases, MMP)-3, MMP-13 및 ADAMTS-5 등이 있으며, 이들은 연골세포의 세포외기질(extracellular matrix, ECM)을 분해하는 기능을 한다. MMP-3는 콜라겐 타입 II, III, IV, IX 및 X, 프로테오글리칸(proteoglycans), 파이브로넥틴(fibronectin), 라미닌(laminin) 및 엘라스틴(elastin)을 분해하는 기능을 한다. 또한, MMP-1, MMP-7 및 MMP-9과 같은 다른 MMP를 활성화시키기도 한다. 따라서 MMP-3는 연결조직의 재구성에 있어 가장 주요한 인자로 여겨지고 있다. MMP-9은 콜라겐 타입 IV 및 V 과 다른 세포외 기질을 분해하며 MMP-12는 엘라스틴을 분해하는 기능을 한다. MMP-13는 인간에서 콜라게나제(collagenase) 3로 알려진 콜라겐 분해효소로서, 태아의 발달단계에서는 콜라겐 매트릭스의 재구성을 위해 필요하기 때문에 주로 골격에서 많이 발현된다. 병적인 상황에서 매우 고발현되는 것이 관찰되었는데, 암종(carcinoma), 류마티스 관절염 및 골관절염에서 이러한 현상이 일어난다.

[62] 본 발명의 일 실시예에서, 상기 연골퇴행마커로는 MMP3 또는 MMP13일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.

[63] 기존 퇴행성관절염은 관절이 퇴행하는 기전에 대한 연구가 주로 진행되어 왔다. 그에 따라 퇴행기전을 유도하는 주요 인자는 잘 알려져 있으며, 기존 치료전략 역시 퇴행유도인자를 억제함으로써 질병의 진행을 늦추는데 초점이 맞춰져 있다. 그러나, 이러한 전략은 연골을 재생하는 근본적인 치료효과를 낼 수 없다.

[64] 이에, 본 발명의 약학적 조성물은 연골재생마커의 mRNA 발현을 증가시키기도 확인하였다. 상기 연골재생마커로는 COL2A1 또는 SOX9일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다. 상기 SOX9 (SRY(sex determining reiong Y)-box9)은 기존에 연골 세포에서 연골의 매트릭스를 구성하는 콜라겐 유형 2 (collagen type 2)와 아그리칸 (Aggrecan) 등의 연골기질을 형성하는데 있어 가장 중요하다고 잘 알려진 마스터 전사인자이다.

[65] 상기 약학적 조성물은 연골 세포의 생존율을 증가시킬 수 있다. 본 발명의 구체적인 일 실시예에서, 연골 세포를 배양한 후 염증성 사이토카인 IL-1 β 를 처리하여 염증 반응 및 연골세포 사멸 신호체계를 활성화하였고, 아데포비어를 연골 세포에 처리하고 추가 배양한 후, CCK-8 분석을 통해 세포 생존을 확인한 결과 아데포비어 5 내지 10 μ M 농도에서 유의하게 연골 세포가 회복되고 생존함을 확인하였다.

- [66] 상기 약학적 조성물은 연골 세포의 분화를 증가시키며, 연골 조직의 재생을 증가시킬 수 있다. 본 발명의 구체적인 일 실시예에서, DMM 수술로 골관절염을 유도한 동물 모델의 무릎강 내에 아테포비어 물질을 주사한 결과, 이미 일어난 골관절염이 회복되고 연골이 재생되는 효과를 확인하였다.
- [67] 또한, 상기 약학적 조성물은 연골 퇴행 후에도 연골 재생 효과를 가질 수 있다. 본 발명의 구체적인 일 실시예에서, DMM 수술로 골관절염을 유도한 동물 모델에 바로 관절내 주사하지 않고, 총 8주의 기간 중 후반부 4주차부터 관절내 주사하는 경우에도, 연골이 재생되는 효과를 확인하였다.
- [68] 본 발명의 조성물은 국부 투여(local administration), 국소 투여 (topical administration) 및 주사로 구성된 군으로부터 선택된 어느 하나의 방법으로 투여될 수 있으며, 상기 주사에 의한 투여는 관절 내 주사에 의한 것일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.
- [69] 본 발명의 예방은 본 발명의 약학적 조성물의 투여로 오스카 유도 질환의 발생을 저해 또는 지연시키는 모든 행위를 의미한다.
- [70] 본 발명의 치료는 본 발명의 약학적 조성물을 오스카 유도 질환의 치료가 요구되는 대상체에 투여하여, 오스카 유도 질환의 치료가 수행되도록 하는 모든 행위를 의미한다.
- [71] 본 발명의 약학적 조성물은 약학적 조성물의 제조에 통상적으로 사용하는 적절한 담체 (자연적 또는 비자연적 담체), 부형제 또는 희석제를 추가로 포함하는 OSCAR 유도 질환의 치료용 약학적 조성물의 형태로 제조될 수 있다. 구체적으로, 상기 약학적 조성물은 통상의 방법에 따라 투여할 수 있는 멸균 주사용액의 형태로 제형화하여 사용될 수 있다.
- [72] 본 발명에서, 상기 약학적 조성물에 포함될 수 있는 담체, 부형제 및 희석제로는 락토오스, 덱스트로스, 수크로스, 솔비톨, 만니톨, 자일리톨, 에리스리톨, 말티톨, 전분, 아카시아 고무, 알지네이트, 젤라틴, 칼슘 포스페이트, 칼슘 실리케이트, 셀룰로오스, 메틸 셀룰로오스, 미정질 셀룰로오스, 폴리비닐 피롤리돈, 물, 메틸히드록시벤조에이트, 프로픽히드록시벤조에이트, 탈크, 마그네슘 스테아레이트, 광물유, 콜라겐 등을 들 수 있다.
- [73] 제제화할 경우에는 보통 사용하는 충진제, 증량제, 결합제, 습윤제, 붕해제, 계면활성제 등의 희석제 또는 부형제를 사용하여 조제될 수 있다. 특히, 멸균된 수용액, 비수성용제, 현탁제, 유제, 동결 건조 제제, 좌제, 연고제 (예를 들어, 치수이장제 등) 등이 포함될 수 있다. 비수성용제, 현탁제로는 프로필렌글리콜, 폴리에틸렌글리콜, 올리브 오일과 같은 식물성 기름, 에틸올레이트와 같은 주사 가능한 에스테르 등이 사용될 수 있다. 좌제의 기제로는 위템솔 (witepsol), 마크로골, 트윈 (tween) 61, 카카오지, 라우린지, 글리세로제라틴 등이 사용될 수 있다.
- [74] 경구투여를 위한 고형 제제로는 정제, 환제, 산제, 과립제, 캡슐제 등을 포함하나, 이에 한정되는 것은 아니다. 이러한 고형 제제는 상기 유효성분 외에 적어도 하나 이상의 부형제, 예를 들면, 전분, 칼슘 카보네이트, 수크로오스, 락토오스,

젤라틴 등을 섞어 조제될 수 있다. 또한, 단순한 부형제 이외에 마그네슘 스테아레이트, 탈크 같은 윤활제들도 사용될 수 있다. 경구를 위한 액상물, 리퀴드 파라핀 이외에 여러 가지 부형제, 예를 들면 습윤제, 감미제, 방향제, 보존제 등을 첨가하여 조제될 수 있다.

- [75] 비경구 투여를 위한 제제는 멸균된 수용액, 비수성 용제, 현탁제, 유제, 동결건조 제제 및 과제를 포함한다. 비수성 용제 및 현탁제로는 프로필렌글리콜, 폴리에틸렌글리콜, 올리브 오일과 같은 식물성 오일, 에틸올레이트와 같은 주사 가능한 에스테르 등이 사용될 수 있다. 좌제의 기제로는 위텟솔, 마크로솔, 트윈 61, 카카오지, 라우린지, 글리세로젤라틴 등이 사용될 수 있다.
- [76] 본 발명의 약학적 조성물에 포함된 아데포비어의 함량은 특별히 이에 제한되지 않으나, 최종 조성물 총 중량을 기준으로 0.0001 내지 50 중량%, 보다 바람직하게는 0.01 내지 20 중량%의 함량으로 포함될 수 있다.
- [77] 본 발명의 약학적 조성물은 약제학적으로 유효한 양으로 투여될 수 있는데, 본 발명의 약제학적으로 유효한 양은 의학적인 치료 또는 예방에 적용 가능한 합리적인 수혜/위험 비율로 질환을 치료 또는 예방하기에 충분한 양을 의미하며, 유효 용량 수준은 질환의 중증도, 약물의 활성, 환자의 연령, 체중, 건강, 성별, 환자의 약물에 대한 민감도, 사용된 본 발명의 조성물의 투여 시간, 투여 경로 및 배출 비율 치료기간, 사용된 본 발명의 조성물과 배합 또는 동시 사용되는 약물을 포함한 요소 및 기타 의학 분야에 잘 알려진 요소에 따라 결정될 수 있다.
- [78] 본 발명의 약학적 조성물은 단독으로 투여하거나, 공지된 오스카 유도 질환치료용 약학적 조성물과 병용하여 투여될 수 있다. 상기 요소를 모두 고려하여 부작용 없이 최소한의 양으로 최대의 효과를 얻을 수 있는 양을 투여하는 것이 중요하다.
- [79] 본 발명의 약학적 조성물의 적합한 투여량은 제제화 방법, 투여 방식, 환자의 연령, 체중, 성, 병적 상태, 음식, 투여시간, 투여 경로, 배설 속도 및 반응 감응성과 같은 요인들에 따라 다르며, 당업자에 의하여 적절하게 선택될 수 있다.
- [80] 본 발명의 약학적 조성물의 투여빈도는 특별히 이에 제한되지 않으나, 1일 1회 투여하거나 또는 용량을 분할하여 수회 투여할 수 있다.
- [81] 본 발명의 투여 대상은 인간, 원숭이, 소, 말, 돼지, 양, 닭, 고양이, 개, 마우스, 토끼 등을 포함하지만, 특별히 이에 제한되지 않는다.
- [82] 또한, 본 발명은 아데포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는 약학적 조성물을 오스카 유도 질환이 의심되는 대상체에 투여하는 단계를 포함하는 오스카 유도 질환의 치료 방법을 제공한다.
- [83] 본 발명의 치료 방법은 상기 약학적 조성물을 약학적 유효량으로 오스카 유도 질환 의심 대상체 내에 투여하는 것을 포함한다. 상기 대상체는 개, 소, 말, 토끼, 마우스, 랫트, 닭 또는 인간을 포함하는 포유류 전체를 의미하나, 상기 예에 의해 본 발명의 포유류가 제한되는 것은 아니다.

- [84] 상기 약학적 조성물은 비경구, 피하, 복강 내, 폐 내, 관절강 내 및 비강 내로 투여될 수 있고, 국부적 치료를 위해, 필요하다면 병변 내 투여를 포함하는 적합한 방법에 의하여 투여될 수 있다. 본 발명의 상기 약학적 조성물의 바람직한 투여량은 대상체의 상태 및 체중, 질병의 정도, 약물형태, 투여경로 및 기간에 따라 다르지만, 당업자에 의해 적절하게 선택될 수 있다.
- [85] 본 발명의 다른 양태는 오스카 유도 질환 치료제를 제조하기 위한 방법으로 상기 화학식 1로 표시되는 아데포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 사용할 수 있다.
- [86] 또한, 본 발명은 아데포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 오스카 저해제를 제공한다.
- [87] 본 발명의 오스카 저해제는 연골퇴행마커를 저해하고, 연골재생마커를 촉진하며, 염증 완화, 연골세포의 분화 및 재생을 촉진하고, 연골퇴행을 완화시킬 수 있다. 상기 오스카 저해제는 오스카 유도 질환을 예방 또는 치료할 수 있다. 상기 오스카 유도 질환으로는 암, 고혈압, 골대사성질환, 만성 염증성 폐질환, 심혈관질환, 죽상동맥경화증 또는 당뇨병일 수 있으나, 이에 제한되지 않는다.
- [88] 또한, 본 발명은 아데포비어 또는 이의 식품학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는, 오스카 유도 질환 예방 또는 개선용 식품 조성물을 제공한다.
- [89] 본 발명의 아데포비어를 식품 첨가물로 사용할 경우, 그대로 첨가하거나 다른 식품 또는 성분과 함께 사용할 수 있고, 통상적인 방법에 따라 적절하게 사용할 수 있다. 유효 성분의 혼합량은 사용 목적에 따라 적절하게 결정할 수 있다.
- [90] 본 발명의 식품의 종류에는 특별한 제한은 없다. 상기 아데포비어를 첨가할 수 있는 식품의 예로는 육류, 소세지, 빵, 초코렛, 캔디류, 스낵류, 과자류, 피자, 라면, 기타 면류, 껌류, 아이스크림류를 포함한 낙농제품, 각종 스프, 음료수, 차, 드링크제, 알코올 음료 및 비타민 복합제 등이 있고, 통상적인 의미에서의 식품을 모두 포함할 수 있으며, 동물을 위한 사료로 이용되는 식품을 포함한다.
- [91] 상기 외에 본 발명의 식품 조성물은 여러 가지 영양제, 비타민, 전해질, 풍미제, 착색제, 펙트산 및 그의 염, 알긴산 및 그의 염, 유기산, 보호성 콜로이드 증점제, pH 조절제, 안정화제, 방부제, 글리세린, 알코올, 탄산음료에 사용되는 탄산화제 등을 함유할 수 있다. 그밖에 천연 과일주스, 과일주스 음료 및 야채 음료의 제조를 위한 과육을 함유할 수 있다. 또한, 상기 식품은 공지의 제조방법에 따라 정제, 과립, 분말, 캡슐, 액상의 용액 및 환 등의 제형으로도 제조될 수 있다. 본 발명의 아데포비어를 유효성분으로 포함하는 것 이외에는 다른 성분에는 특별한 제한이 없으며, 통상의 여러가지 향미제 또는 천연 탄수화물 등을 추가 성분으로 포함할 수 있다.
- [92] 또한, 본 발명은 아데포비어, 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 오스카 유도 질환 예방 또는 개선용 의약품 조성물을 제공한다.

- [93] 본 발명의 의약품은 사람이나 동물의 질병을 진단, 치료, 개선, 경감, 처치 또는 예방할 목적으로 사용되는 물품들 중 의약품보다 작용이 경미한 물품들을 의미하는 것으로, 약사법에 따르면 의약품이란 의약품의 용도로 사용되는 물품을 제외한 것으로, 사람이나 동물의 질병 치료나 예방에 쓰이는 섬유 또는 제품, 인체에 대한 작용이 경미하거나 직접 사용하지 않으며, 기구 또는 기계가 아닌 것과 이와 유사한 것 등이 이에 포함된다.
- [94] 본 발명의 아데포비어를 오스카 유도 질환의 예방 또는 개선을 목적으로 의약품 조성물에 첨가할 경우, 상기 아데포비어를 그대로 첨가하거나 다른 의약품 성분과 함께 사용할 수 있고, 통상적인 방법에 따라 적절하게 사용할 수 있다. 유효 성분의 혼합량은 사용 목적에 따라 적합하게 결정할 수 있다.
- [95] 또한, 본 발명은 아데포비어 또는 이의 사료학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는 오스카 유도 질환의 예방 또는 개선용 사료 첨가제 조성물을 제공한다.
- [96] 본 발명의 사료 첨가제는 영양적 또는 특정 목적을 위하여 동물을 대상으로 하는 사료에 미량으로 첨가되는 물질을 총칭하는 것으로, 본 발명에서는 오스카 유도 질환의 예방 또는 개선을 목적으로 첨가되는 물질을 의미한다. 여기서, 동물이란 가축 및 애완동물을 포함하는 개념이다.
- [97] 본 발명의 사료 첨가제에는 품질 저하를 방지하기 위해 첨가되는 결착제, 유화제, 보존제 등을 추가로 포함할 수 있고, 효용 증대를 위하여 첨가되는 아미노산제, 비타민제, 효소제, 생균제, 향미제, 비단백태 질소화합물, 규산염제, 완충제, 착색제, 추출제, 올리고당 등을 추가로 포함할 수 있으며, 그 외에도 사료 혼합제 등을 추가로 포함할 수 있으며, 이에 제한되지 않는다.

발명의 효과

- [98] 본 발명은 아데포비어 (adefovir)를 유효성분으로 포함하는 오스카 (OSCAR) 유도 질환의 예방 또는 치료용 조성물에 관한 것으로, 상기 조성물은 OSCAR mRNA 발현을 감소시키는 OSCAR 저해제로서 염증 완화, 연골세포의 분화 및 재생 촉진을 통해 골 대사성 질환을 포함하는 OSCAR 유도 질환 치료에 유용하게 사용될 수 있다.

도면의 간단한 설명

- [99] 도 1은 인공지능을 활용한 약물 가상탐색 기술 모식도를 나타낸 도이다.
- [100] 도 2는 오스카 (OSCAR)와 화합물 간의 결합 실험 모식도를 나타낸 도이다.
- [101] 도 3은 OSCAR 저해 유효물질인 Top 1 내지 5의 효과를 OSCAR mRNA 발현으로 정량한 결과를 나타낸 도이다.
- [102] 도 4는 일차 연골세포에서 아데포비어 (adefovir)의 OSCAR 신호전달 제어 및 염증반응 신호전달 조절 효과를 나타낸 도이다.
- [103] 도 5는 골수 유래 중간엽 줄기세포에서 아데포비어의 연골세포 분화를 촉진하는 것을 나타낸 도이다.

[104] 도 6은 세포사멸 활성화 모델에서 아데포비어의 연골세포 사멸 억제 효과를 나타낸 도이다.

[105] 도 7은 골관절염이 유발된 마우스 무릎에 아데포비어를 관절강 주사한 후 골관절염 완화 효과를 나타낸 도이다.

발명의 실시를 위한 형태

[106] 이하, 본 발명의 내용을 하기의 실시예 및 실험예를 통해 더욱 상세히 설명하고자 한다. 다만, 본 발명의 권리범위가 하기 실시예 및 실험예에만 한정되는 것은 아니고, 이와 등가의 기술적 사상의 변형까지를 포함한다.

[107] 실시예 1. 오스카 (OSCAR)-콜라겐 결합 제어 물질 탐색

[108] 오스카 (osteoclast-associated Ig-like receptor; OSCAR)를 저해하거나, 오스카에 결합할 것으로 예상되는 화합물을 찾고자 약물 가상탐색방법 (structurally similar Bioactive compounds Enrichment by Assay Repositioning; sBEAR)을 이용하였다. 상기 sBEAR 알고리즘은 대규모 화합물 활성 데이터 (1억 포인트 이상)를 활용하여, 주어진 타겟의 리간드로부터 유사 활성 패턴을 보이는 새로운 화합물을 예측하는 방법이다 (도 1).

[109] 즉, 오스카-콜라겐 결합을 제어할 수 있는 오스카 저해제를 탐색하기 위해 화합물 스크리닝을 수행하였다. 먼저, 오스카 리간드로 특정 서열 (GPO-GPX-GFX)의 3차 나선구조를 포함하는 콜라겐을 플레이트 (plate)에 미리 코팅하였다. 이후, 인간 유래 오스카와 세포 내 도메인 Fc region을 융합한 hOSCAR-Fc를 넣어주면, OSCAR와 콜라겐의 결합은 2차 항체 처리 후 optical density 450 (OD 450 nm)에서 효소면역정량법 (enzyme-linked Immunosorbent assay; ELISA)으로 확인하였다. 즉, 값이 클수록 강한 결합을 의미한다.

[110] 이때 hOSCAR-Fc를 OSCAR 저해제 후보와 플레이트 밖에서 사전적으로 결합하게 한 후 플레이트에 넣으면, OSCAR 저해제가 OSCAR와 콜라겐 결합을 경쟁적으로 저해 (competitive inhibition)하면서 hOSCAR-Fc가 콜라겐에 결합하지 못해 씻겨 나가고, OD 450 nm 값도 낮게 측정된다 (도 2).

[111] 상기 스크리닝을 통해 OSCAR와 콜라겐의 결합을 가장 효과적으로 저해하는 유효물질을 확보하였고, 반복 실험을 통해 OSCAR 저해 효과가 우수한 화합물인 아데포비어 (adefovir)를 특정하였고, 본원에서 이를 EK1 (Ewha-Kaipharm 1)로도 명명하였다.

[112] 실시예 2. 실험 재료 준비

[113] 아데포비어 (adefovir)는 Cat# SML0240로, Sigma-Aldrich, St Louis, MO, USA에서 구입하여 사용하였다.

[114] 실시예 3. 연골퇴행 유발 질환 동물모델 제작

[115] **3-1. 내측 반월상 연골판 절제 (destabilization of medial meniscus; DMM)**

[116] 내측 반월상 연골판 절제 수술은 인간의 골관절염 증상을 모사할 수 있는 대표적인 수술 기법으로, 생후 10 내지 12 주령 정도 경과한 C57BL/6J (WT) 수컷 마

우스 무릎의 내측 부분을 절개하여 내측 반월상 연골판을 절제한 후, 다시 8 내지 10주 동안 연골 마모를 유발하는 DMM 수술을 수행하였다. 상기 C57BL/6J 수컷 마우스를 Japan SLC, Inc. (Hamamatsu, Japan)로부터 구입하였다.

[117] **3-2. 아데노 부속 바이러스 관절강 주사 (Intra-articular injection of Adeno-associated virus)**

[118] 아데노바이러스는 면역원성이 낮고, 세포와 조직에 대해 유전자 도입 효율이 매우 높아 유전자 도입의 도구로 널리 사용된다. 아데노바이러스 Ad-Control (1060) 및 Ad-OSCAR (ADV-267721)은 Vector Biolabs (Malvern, PA, USA)에서 구입하였다. 골관절염을 유발하거나 진행시킬 것으로 예상되는 유전자의 아데노바이러스를 관절강 내 주사하는 방법은 마우스에서 대표적으로 사용되는 골관절염 유발 방법이다.

[119] 아데노바이러스 (총 부피 10 μ l에 1×10^9 PFU)를 마우스의 무릎 관절에 3주 동안 1주일에 1회 주사하였다. 아데노바이러스의 첫번째 주사 후 4주 또는 9주 후에 마우스를 희생시켰다.

[120] 즉, 본 발명자들은 adeno-OSCAR를 관절강 내 주사하여 골관절염을 유발하였다.

[121] 상기 실시예 3-1 및 3-2의 2가지 연골 퇴행 유발 동물모델을 이용하였다. 마우스는 12시간 명/암 주기로 30 내지 60 % 범위의 습도와 24 내지 26 °C에서 케이지당 5개 이하의 차단 시설에 수용되었다. 각 실험에는 연령 및 성별이 일치하는 마우스를 사용하여 각 실험군에 무작위로 할당하였다. 모든 동물 실험은 이화여자대학교 동물연구소 동물관리위원회 (IACUC Protocol No: IACUC 21-076)의 승인을 받았고, 국가연구협의회 가이드라인을 준수하였다.

[122] **실시예 4. 조직학 및 면역조직화학**

[123] 실험 종료 시, 마우스의 무릎 관절을 4 °C에서 >24시간 동안 10% 포름알데히드에 고정시키고, 2주 동안 PBS (pH 7.4) 중 0.5 메틸렌디아민테트라아세트산 (Methylenediaminetetraacetic acid (EDTA))에서 2주 동안 탈석회시킨 후 파라핀에 포매하였다. 다음으로, 파라핀 블록을 5 μ m 구간으로 얇게 잘라 헤마톡실린과 에오신, 0.1% 사프라닌-O (s8884, Sigma-Aldrich, St Louis, MO, USA) 및 0.05 % 패스트그린 FCF (f7258, Sigma-Aldrich, St Louis, MO, USA)로 염색하였다.

[124] 관절 연골 파괴는 표준 OA(골관절염) 등급인 OARSI 등급 (0-6)을 이용하여 점수를 매겼으며, 경화증과 관절 연골 파괴는 사프라닌-O 염색을 통해 확인되었으며, OsteoMeasureXP (OsteoMetrics, Inc., Atlanta, GA, USA), Image-pro plus (v4.5, Media Cybernetics, Inc., Rockville, USA), Adobe photoshop (v9.0, San Jose, CA, USA) 및 Olympus DP72 charge-coupled device camera (v2.1, Olympus Corporation, Tokyo, Japan)을 사용하여 측정되었다.

[125] 연골하골판 (the subchondral bone plate (SBP)) 두께를 측정하여 연골하골경화증을 결정하였다. 무릎 관절 절편을 1차 항-OSCAR 항체 (Cat# SC34235, Santa

Cruz Biotechnology, Inc., Dallas, TX, USA and Biorbyt, LLC, St Louis, USA, 1:200 dilution)와 함께 4 °C에서 밤새 인큐베이션하였다.

- [126] 면역 활성을 감지하기 위해 3,3'-diaminobenzidine peroxidase (DAB; horseradish peroxidase) 기질 감지 키트 (Vector Laboratories, Inc., Burlingame, CA, USA)를 사용하고, hematoxylin을 사용하여 대조 염색하였다. MMP3 (Cat# Ab53015, Abcam, Cambridge, MA, USA, 1:50 dilution), MMP13 (Cat# Ab51072, Abcam, 1:25 dilution), Aggrecan (Cat# Ab1031, Abcam 1:100 dilution), COL2A1 (Cat# MAB8887, Sigma-Aldrich, St Louis, MO, USA, 1:50 dilution), ADAMTS5 (Cat# GTX100332, Genetex, Irvine, CA, USA, 1:200 dilution), SOX9 (Cat# ab185230, Abcam 1:50 dilution), TGF β (Cat# 3711s, Cell Signaling Technology, 1:25), p-smad2 (Cat# ab188334, Abcam 1:50 dilution) 및 p-smad3 (Cat# ab52903, Abcam 1:25 dilution)에 대한 항체를 사용하여 추가 면역 염색을 수행하였다.
- [127] 관절 연골 세포 사멸은 TUNEL 분석과 Millipore의 키트 (Apoptosis Detection kit, Lot #2397039, Temecula, CA, USA)를 사용하여 결정되었다. 검체를 형광현미경으로 가시화하여 총 세포수 대비 세포사멸성 관절연골세포의 수를 계수하였다.
- [128] 실시예 5. RNA 분리 및 정량적 실시간 PCR 수행
- [129] TRIzol 시약 (Invitrogen, Carlsbad, CA, USA)을 이용하여 1차 연골세포, 골수대식세포 (BMM) 및 골수중간엽줄기세포 (BMMSC)에서 총 RNA를 분리하거나 RNA Mini Kit (Life Technologies, Carlsbad, CA, USA)를 사용하여 마우스와 인간의 무릎 관절 조직에서 분리하고 역전사하여 상보적인 DNA (cDNA)는 제조업체의 지침에 따라 Superscript cDNA 합성 키트 (Invitrogen)를 사용하였다.
- [130] 실시간 정량 PCR은 Step One Plus 실시간 PCR 기기 (Applied Biosystems, Foster City, CA, USA)에서 KAPA SYBR Green fast qPCR 키트 (Kapa Biosystems, Inc., Wilmington, MA, USA)를 사용하여 수행되었다. 샘플을 3중으로 분석하고, β -하우스키핑 유전자로 사용하여 데이터를 정규화하였다. 프라이머의 전체 목록은 표 1에 나열되어 있다.

[131] [표 1]

[132]

Target gene	Forward	Reverse
OSCAR	AGGGAAACCTCATCCGTTT	TGCTGTGCCAATCACAAGTA
MMP3	TCCTGATGTTGGTGGCTTCAG	TGTCTTGGCAAATCCGGTGTA
MMP13	TGATGGACCTTCTGGTCTTCTGG	CATCCACATGGTTGGGAAGTTCT
COL2A1	CACACTGGTAAGTGGGGCAAGA	GGATTGTGTTGTTTCAGGGTTCTG
SOX9	CACTGGCAGTTACGGCATCAG	CATGTAAGTGAAGGTGGAGTAGAGC
β -Actin	AGATGTGGATCAGCAAGCAG	GCGCAAGTTAGGTTTTGTCA

[133] 실시예 6. 카스파제 분석 (Caspase assay)

- [134] Caspase-3 및 caspase-8 활성은 caspase 비색 분석 키트 (Biovision Research Products, Milpitas, CA, USA)를 사용하여 결정되었다. 관절 연골세포 용해물을 37

°C에서 2시간 동안 caspase-3 (DEVD-pNA) 또는 caspase-8 (IETD-pNA)에 대한 기질과 함께 인큐베이션하였다. 각 카스파제의 활성은 405 nm에서의 흡광도를 측정하여 결정하였다.

[135] **실시예 7. MTT 분석**

[136] 1차 관절 연골세포는 OSC 콜라겐 펩타이드 (2 µg/ml) 및 10 ng/ml의 IL-1β의 존재 하에 48시간 동안 Adefovir로 처리되거나 처리되지 않았다. 이후, 3-(4,5-dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyltetrazolium bromide (MTT)를 각 웰의 배양 배지에 첨가하고, 샘플을 37 °C에서 4시간 동안 인큐베이션하였다. 다음으로, 디메틸 설펝사이드를 실온에서 10분 동안 각 웰에 첨가한 후, 570 nm의 광학 밀도에서 흡광도를 측정하였다.

[137] **실시예 8. 정량화 및 통계 분석**

[138] 모든 데이터는 최소 4번의 독립적인 실험에서 수집되었다. 통계 분석은 두 표본 간의 차이를 분석하기 위해 Student's two-tailed *t*-test를 사용하여 수행되었다. 2개 이상의 샘플에 대한 분석은 일원 분산 분석 (ANOVA) 및 이원 분산 분석 (ANOVA)을 사용하여 수행한 후 유의미한 경우 쌍별 다중 비교를 수행하였다. 순서 등급 시스템을 사용하여 측정된 변수와 두 샘플의 비교를 기반으로 하는 데이터는 Sidak의 다중 비교 테스트를 사용하여 분석되었다.

[139] 다중 비교는 Dunnett의 검정 또는 Tukey의 검정과 일원 분산 분석 ANOVA를 사용하여 수행되었다. 각 실험의 표본 크기는 미리 결정되지 않았다. P-값은 도면에 표시되며, 오차 막대는 모수 데이터의 경우 평균 (S.E.M)의 표준 오차를 나타내고, 비모수 데이터의 경우 계산된 95% 신뢰 구간을 나타낸다. 모든 그래프 및 통계 분석은 GraphPad Prism (v8.4.3, San Diego, CA, USA)을 사용하여 수행되었다.

[140] **실험예 1. 아데포비어 (adefovir)의 연골세포 내 OSCAR 억제 효과 확인**

[141] 관절의 연골조직에는 혈관, 림프관 및 신경이 분포하고 있지 않으므로, 손상에 대한 세포의 이동 및 재생 능력이 제한적이며, 세포외 기질 (extracellular matrix; ECM)과 연골세포의 상호작용 및 연골세포 하류 신호전달 과정에 관하여 확인이 필요하다. 따라서, 연골세포 표면에 발현되고 있는 수용체의 신호전달에 따른 연골세포의 동화 및 이화 작용, 이로부터 조절되는 전사인자와 관련한 실험을 수행하였다. 즉, OSCAR 수용체와 콜라겐의 결합을 억제하는 경쟁적 저해제로서 아데포비어 (adefovir; EK1) 유효물질에 대하여 연골세포 내에서 OSCAR 억제 효과 및 작용점을 규명하기 위해 사전적으로 관절 연골세포에서 아데노 부속 바이러스를 통한 OSCAR 과발현 실험을 수행하였다.

[142] **1-1. 1차 연골세포 추출 및 Ad-OSCAR 바이러스 감염**

[143] 1차 연골세포는 생후 4~5일령 정도의 ICR 마우스의 대퇴 하지 및 경골 원판으로부터 세포를 분리하여 준비하였다. 이후, 10% 소 태아 혈청 (fetal bovine serum; FBS), 100 units/ml 페니실린 (penicillin) 및 100 µg/ml 스트렙토마이신 (streptomycin)으로 보충된 DMEM에서 배양하고, 히아루론산의 처리 및 아데노

부속 OSCAR 바이러스의 감염 실험을 통해 관절 연골세포 내에서 OSCAR를 과발현 시켰다.

[144] **1-2. OSCAR 저해 유효물질 5종의 OSCAR 억제 효과 확인**

[145] 상기 실시예 1의 스크리닝 결과로 도출된 상위 5종의 유효물질을 OSCAR가 과발현된 관절 연골세포에 처리하여 OSCAR의 mRNA 발현이 저해된 수준을 관찰하였다 (도 3).

[146] 그 결과, 도 3에서 확인되는 바와 같이, Top 4 물질을 제외한 나머지 4종 (Top 1, 2, 3, 및 5)에서 유의하게 OSCAR mRNA 발현이 억제되는 것을 확인하였다. 이 때, 유효 농도는 각각 5 내지 20 μ M이다. 여기서, Top 2 물질이 아데포비어 (adefovir; EK1)이다.

[147] 이를 통해, 아데포비어가 OSCAR 저해 유효물질로서, OSCAR 억제에 우수한 효과가 있음을 나타낸다.

[148] **실험예 2. 아데포비어의 OSCAR 신호전달 조절**

[149] **2-1. 연골세포 내 OSCAR 신호전달 체계 활성화**

[150] OSCAR의 리간드 콜라겐 (OSCAR-binding Collagen; OSC)으로 사전 코팅된 배양접시에 1차 연골세포를 배양하여 OSCAR 신호전달 체계를 활성화하였다. 이후, 아데포비어 (adefovir), 즉 EK1 물질을 처리하여 연골세포 내 OSCAR 저해제로서 세포 내 작용점 연구를 수행하였다.

[151] 그 결과, 아데포비어 처리를 통해 연골세포 내 OSCAR mRNA 발현이 감소하는 것을 확인하였다 (도 4).

[152] **2-2. 염증활성모델에서 아데포비어의 연골퇴행마커(catabolic marker) 저해**

[153] 마우스의 관절에서 추출한 1차 연골세포에 염증성 사이토카인 IL-1 β (interleukin-1 β) 10 ng/ml을 처리하여 염증반응 신호체계를 활성화한 후, 아데포비어를 처리하였다.

[154] 염증이 활성화되면 세포외 기질 분해효소 (matrix metalloproteinase)의 분비가 증가하는데, 해당 효소는 연골세포를 둘러싸고 있는 세포외 기질을 직접적으로 분해함으로써 연골조직의 점진적인 퇴행을 야기한다. 이와 같이 염증으로 연골퇴행마커 (catabolic marker)인 MMP3 및 MMP13이 활성화된 모델에 아데포비어 물질을 처리하고 연골퇴행마커들의 mRNA 발현 변화를 측정하였다.

[155] 그 결과, 아데포비어가 연골퇴행마커인 MMP3 및 MMP13의 발현량을 유의하게 감소시킴을 확인하였다 (도 4). 이는, 아데포비어가 연골사멸 신호전달을 조절하고 있다는 것을 시사한다.

[156] **2-3. 염증활성모델에서 아데포비어의 연골재생마커(anabolic marker) 촉진**

[157] 상기 실험예 2-2와 동일한 염증 활성 모델에서, 아데포비어를 처리하여 연골의 2형 콜라겐 (COL2A1) 및 연골 재생 유전자 마커 (SOX9)의 mRNA 발현이 증가하는 것을 확인하였다 (도 4).

[158] 염증이 활성화되면 연골재생마커는 발현이 억제되는데, 아데포비어는 유의하게 상기 마커의 발현을 증가시킴을 확인하였다. 이를 통해, 연골 형성 및 발달에

핵심적인 역할을 하는 전사인자 SOX9의 조절이 아데포비어를 통해 이루어짐을 시사한다.

[159] 실험예 3. 아데포비어의 연골세포 분화 촉진

[160] 골수 유래 중간엽 줄기세포 (bone marrow mesenchymal stem cell; BMMSC)에 연골재생인자 (chondrogenic factor)를 2주간 처리하면 중간엽 줄기세포가 하류 연골세포, 조골세포, 지방세포 중 연골세포로 분화하게 된다 (도 5a). 이 때 Ad-OSCAR를 함께 처리하면 연골세포 분화가 저해된다.

[161] Ad-OSCAR 처리로 연골 분화가 억제된 세포에 다시 2주 동안 아데포비어, 즉 EK1 물질을 처리한 결과, 분화능이 회복되고 연골세포로 분화하는 것을 확인하였다 (도 5b).

[162] 이를 통해, 아데포비어는 줄기세포로부터 연골 분화 제어 효과가 있으며, 특히 연골 세포로의 분화 촉진 효과가 있음을 나타낸다.

[163] 실험예 4. 아데포비어의 연골세포의 생존 조절

[164] 아데포비어 물질이 연골세포의 생존 (cell viability)에 영향을 미치는지 확인하기 위해 CCK8 assay를 수행하였다. 먼저, OSCAR 리간드 콜라겐 (OSCAR-binding collagen; OSC)을 사전에 코팅해 둔 플레이트에 1차 연골세포를 배양하여 OSCAR 신호전달 체계를 활성화하였다. 이후, 연골세포를 36시간 동안 배양한 후, 염증성 사이토카인 IL-1 β 를 처리하여 염증 반응 및 연골세포 사멸 신호체계를 활성화하였다.

[165] 그리고 아데포비어, 즉 EK1의 유효농도를 5 μ M, 10 μ M의 2개로 나누어 연골세포에 처리하였다. 추가 48시간 배양 후에 CCK8 assay를 이용하여 세포 생존을 확인하였다. 그 결과, 아데포비어 10 μ M 농도에서 유의하게 연골 세포가 회복되고 생존함을 확인하였다 (도 6).

[166] 이를 통해, 세포사멸 신호체계에서도 아데포비어 물질이 연골세포 재생에 유효함을 시사한다.

[167] 실험예 5. 아데포비어의 골관절염 (osteoarthritis; OA) 치료효과

[168] 5-1. 아데포비어의 골관절염 동물모델에서 연골조직 재생 효과 확인

[169] C57BL/6 마우스에 DMM 수술로 골관절염 (osteoarthritis; OA)을 유도하여 발병하는 동안 아데포비어 물질을 무릎강 내 2가지 농도 즉, 0.5 mg/kg 및 2 mg/kg으로 주사하였다.

[170] 골관절염의 발병 완화를 확인하기 위해, i) 연골 퇴행 정도를 정량하는 지표인 OARSI grade, ii) OA 판단법 중 하나인 골극 형성 (osteophyte formation) 정도, iii) 연골 하골 (subchondral bone plate; SBP)의 두께 측정, iv) 활액막염 (synovitis) 진행도 및 v) 유리 연골 (hyaline cartilage) 대비 석회화 연골 (calcified cartilage)의 비율을 측정하였다.

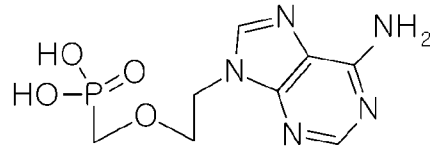
[171] 그 결과, 아데포비어, 즉 EK1 물질을 무릎 관절강 내로 주입하는 경우, DMM 실시 후 비히클 (vehicle; Veh)만을 전달한 양성 대조군 (positive control) 그룹에 대비하여, 골관절염 증상이 현저하게 완화됨을 확인하였다 (도 7).

- [172] 이를 통해, 아테포비어의 무릎 관절강 내 주사를 통해 이미 일어난 골관절염이 회복되고 연골이 재생되는 효과가 있음을 나타낸다.
- [173] **5-2. 연골 퇴행 후 재생 효과 확인**
- [174] 본 발명의 아테포비어, 즉 EK1 물질은 *in vivo* 실험에서 마우스에게 DMM 수술을 일으켜 골관절염 (OA)을 유발한 뒤 바로 관절내 주사 (intra-articular injection; IA injection)하지 않고, 총 8주의 실험기간 중에서 후반부 4주차부터 관절내 주사를 하였다.
- [175] 이는 골관절염 유발 초기단계부터 유효 약물이 주입되어 질병의 예방적 측면보다는, 이미 중간단계 이상 수준으로 골관절염이 유발되어서 어느 정도 연골 퇴행이 진행된 상태에서 약물을 투입하여 질병의 치료적 측면을 확인하기 위한 것이다.
- [176] 그 결과, 아테포비어, 즉 EK1 물질을 후반부 4주차부터 1회 관절내 주사한 경우에도, moderate OA 단계의 골관절염을 역행하는 것을 확인하였다. 이는, 골관절염 유발 전체 기간 동안 약물 주사를 해야하는 다른 골관절염 치료제 유효물질과 대비하여, 후반부 총 4회의 관절내 주사만으로도 연골 재생을 확인한 것이므로, 후기 치료만으로 연골재생이 가능함을 시사한다.
- [177] 본 발명의 아테포비어를 유효성분으로 포함하는 조성물은 OSCAR 신호전달 체계를 조절하고, 구체적으로 상기 조성물은 OSCAR mRNA 발현을 감소시키고 염증 완화, 연골세포의 분화 및 재생 촉진을 통해 골 대사성 질환을 포함하는 OSCAR 유도 질환 치료에 유용하게 사용될 수 있을 것이다.
- [178] 이상, 첨부된 도면을 참조로 하여 본 발명의 실시예를 설명하였지만, 본 발명이 속하는 기술분야의 통상의 기술자는 본 발명이 그 기술적 사상이나 필수적인 특징을 변경하지 않고서 다른 구체적인 형태로 실시될 수 있다는 것을 이해할 수 있을 것이다. 그러므로, 이상에서 기술한 실시예들은 모든 면에서 예시적인 것이며, 제한적이 아닌 것으로 이해해야만 한다.

청구범위

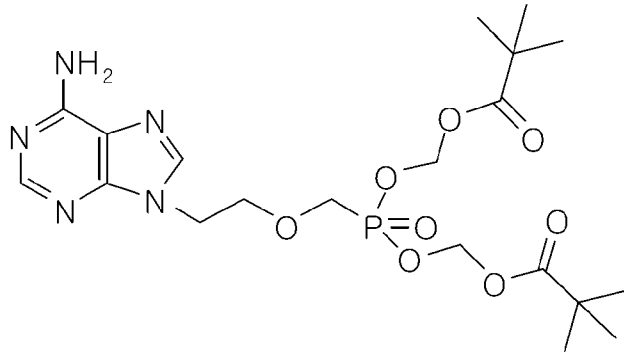
- [청구항 1] 하기 화학식 1로 표시되는 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용 가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 골관절염의 예방 또는 치료용 약학적 조성물.

[화학식 1]



- [청구항 2] 제1항에 있어서,
상기 프로드러그는 하기 화학식 2로 표시되는 아데포비어 디피복실 (adefovir dipivoxil)인 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

[화학식 2]



- [청구항 3] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 오스카 (OSCAR) 저해 활성을 가지는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.
- [청구항 4] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 연골퇴행마커의 mRNA 발현을 감소시키는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.
- [청구항 5] 제4항에 있어서,
상기 연골퇴행마커는 MMP3 또는 MMP13인 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.
- [청구항 6] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 연골재생마커의 발현을 증가시키는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.
- [청구항 7] 제6항에 있어서,
상기 연골재생마커는 COL2A1 또는 SOX9인 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.
- [청구항 8] 제1항에 있어서,

상기 조성물은 연골 세포의 생존율을 증가시키는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

[청구항 9] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 연골 세포의 분화를 증가시키는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

[청구항 10] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 연골 조직의 재생을 증가시키는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

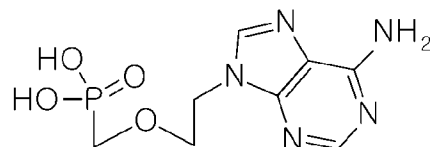
[청구항 11] 제1항에 있어서,
상기 조성물은 국부 투여 (local administration), 국소 투여 (topical administration) 및 주사로 구성된 군으로부터 선택된 어느 하나의 방법으로 투여되는 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

[청구항 12] 제11항에 있어서,
상기 주사에 의한 투여는 관절 내 주사에 의한 것을 특징으로 하는, 약학적 조성물.

[청구항 13] 제1항의 조성물을 골관절염이 의심되는 인간을 제외한 대상체에 투여하는 단계를 포함하는, 골관절염의 치료 방법.

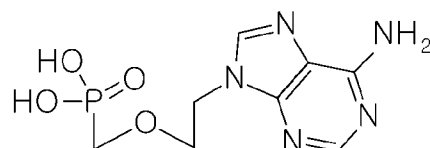
[청구항 14] 하기 화학식 1로 표시되는 아데포비어 (adefovir) 또는 이의 식품학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는, 골관절염의 예방 또는 개선용 식품 조성물.

[화학식 1]



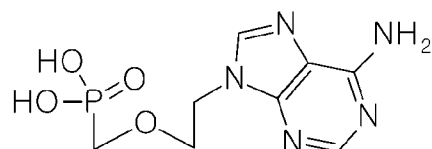
[청구항 15] 하기 화학식 1로 표시되는 아데포비어 (adefovir), 이의 약제학적으로 허용가능한 염 또는 프로드러그를 유효성분으로 포함하는, 골관절염의 예방 또는 개선용 의약품 조성물.

[화학식 1]



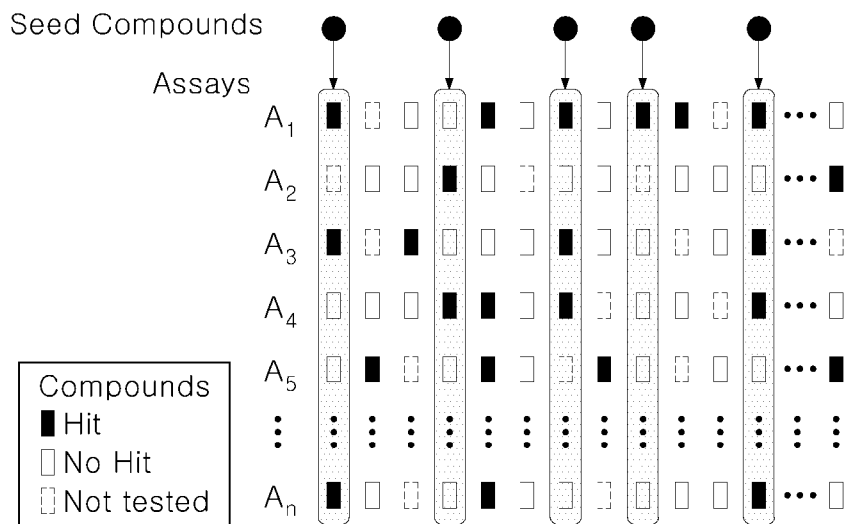
[청구항 16] 하기 화학식 1로 표시되는 아데포비어 (adefovir) 또는 이의 사료학적으로 허용가능한 염을 유효성분으로 포함하는, 골관절염의 예방 또는 개선용 사료 첨가제 조성물.

[화학식 1]

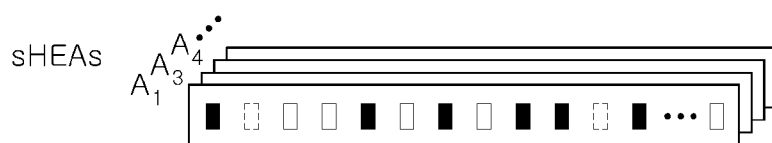


[도 1]

i) Query seed compounds for bioassay profile



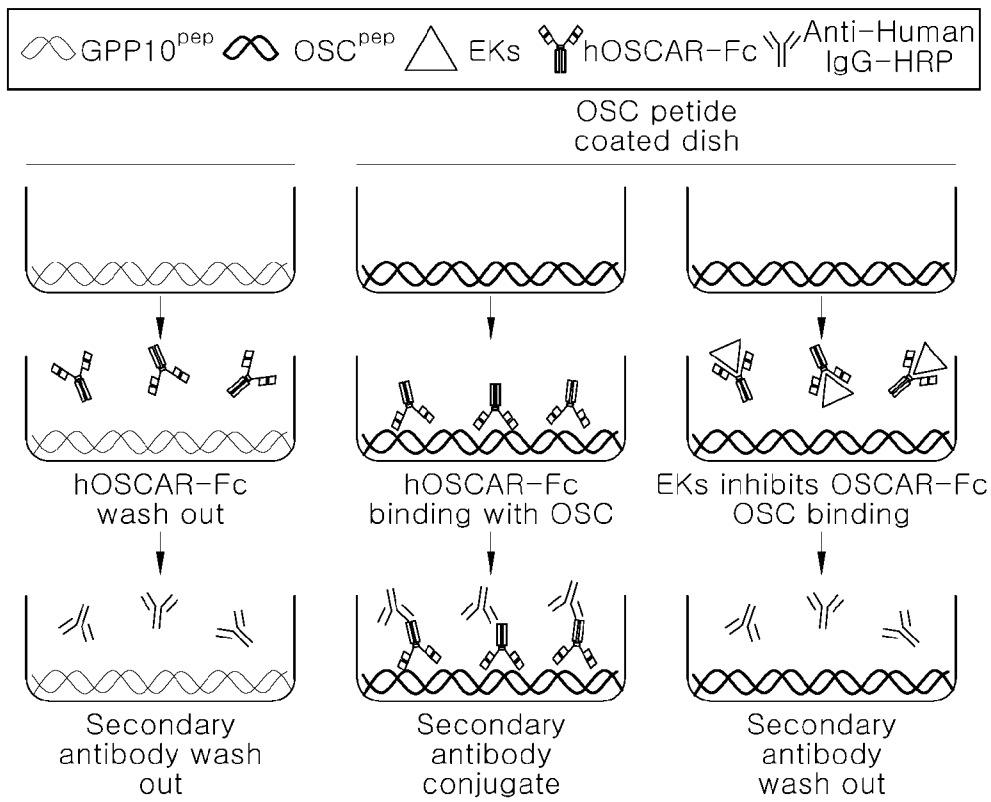
ii) Calculate structurally similar Hit Enrichment Score (sHES) and define the bioassays with high sHEA score as the structurally similar Hit Enrichment Assays (sHEAs)



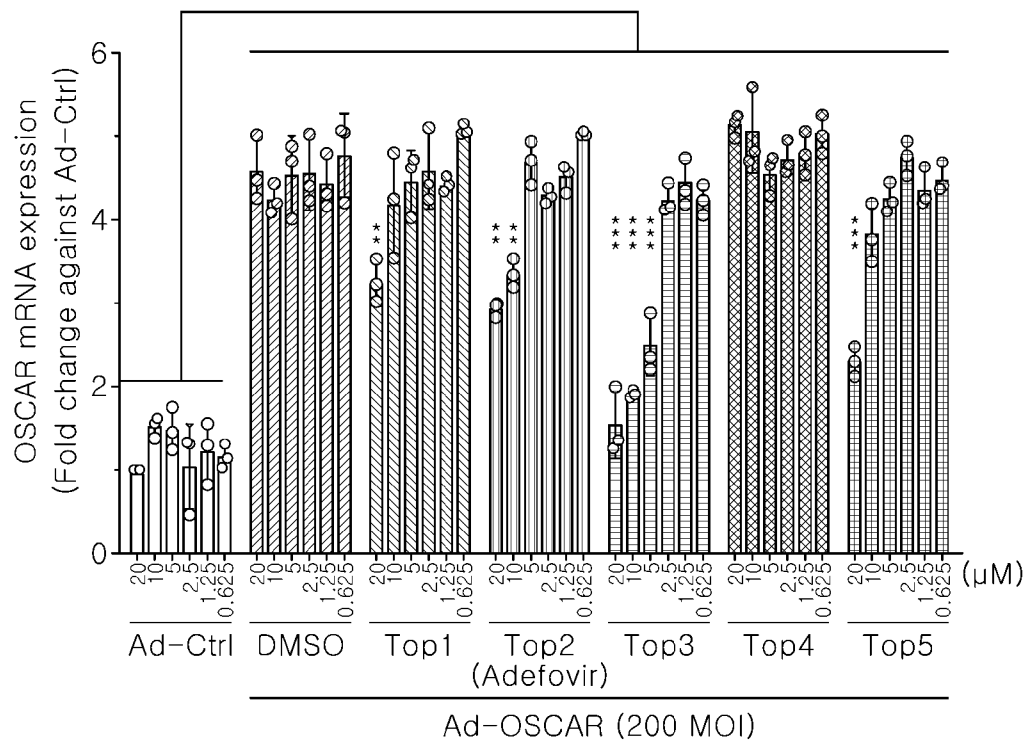
iii) Sum HES of all HEAs and each compound get a sBEAR score



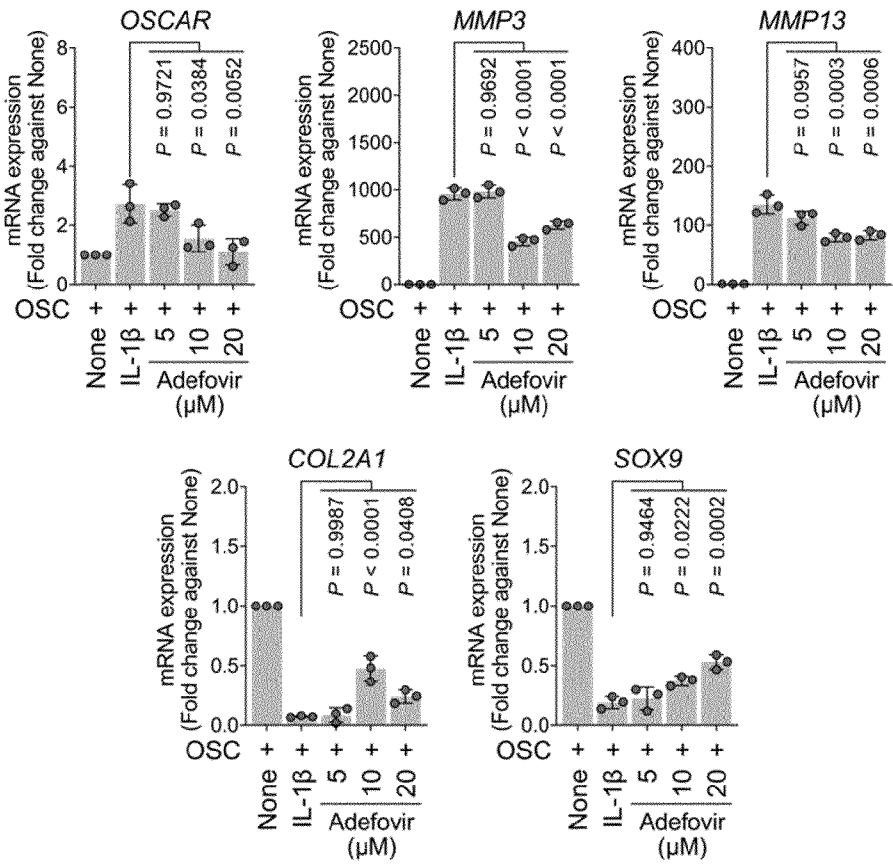
[도2]



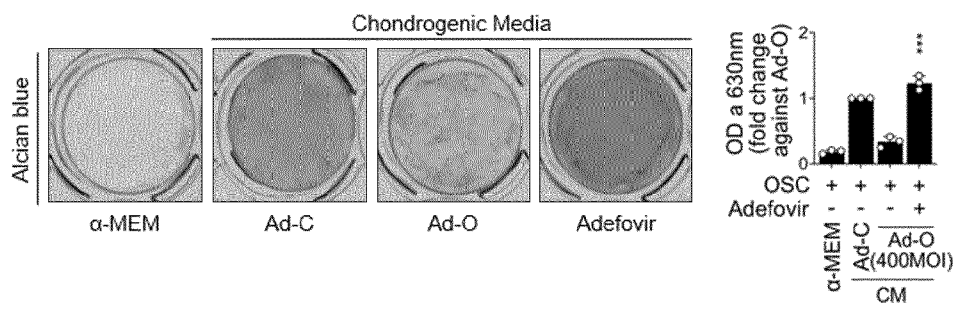
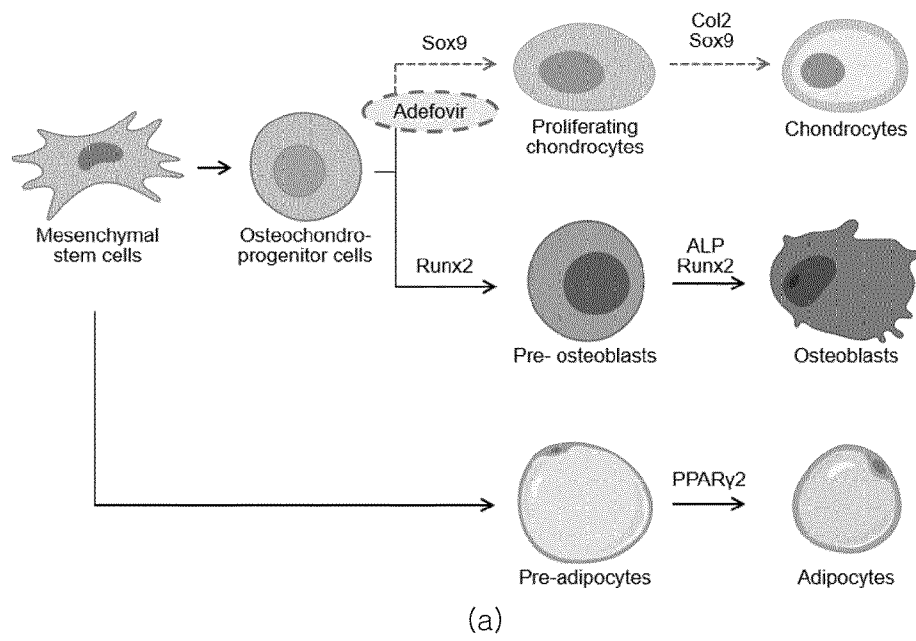
[도3]



[도4]

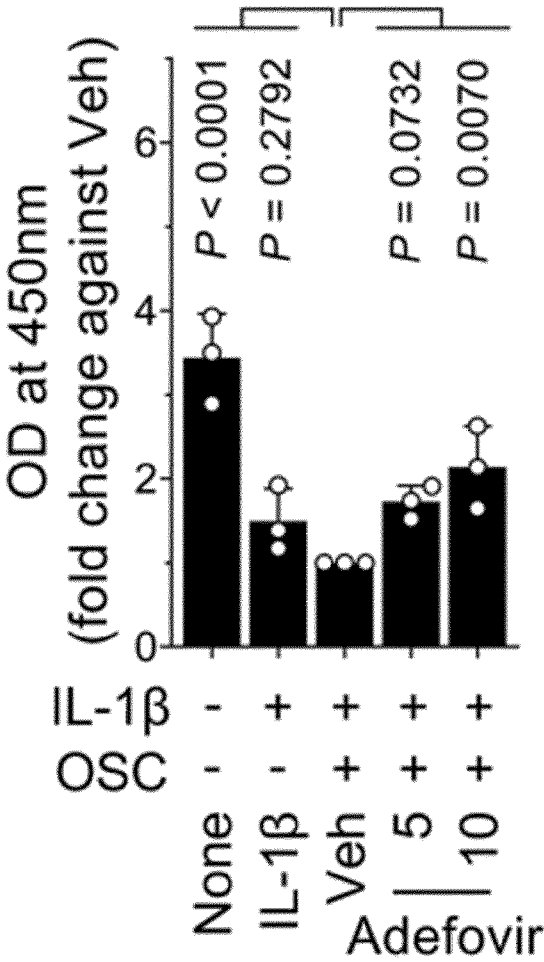


[도5]

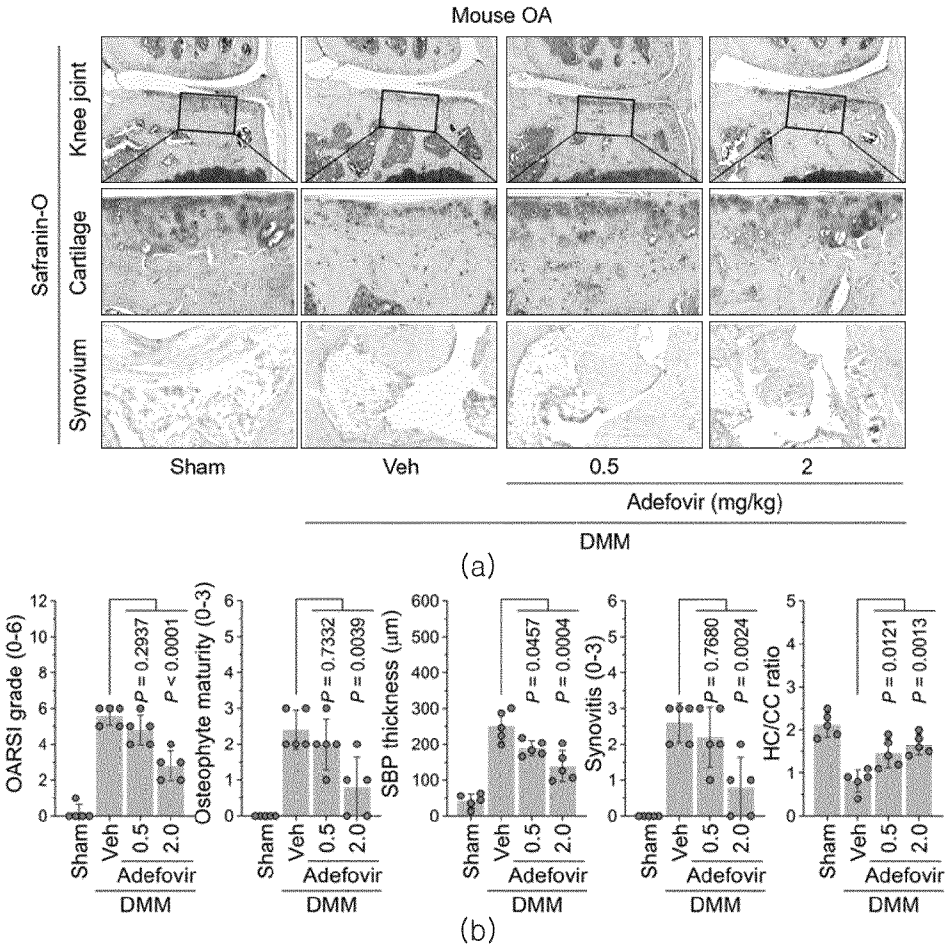


[도6]

Chondrocyte viability



[도7]



INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/KR2023/015908

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER

A61K 31/675(2006.01)i; A61P 19/02(2006.01)i; A61P 29/00(2006.01)i; A23L 33/10(2016.01)i; A23K 20/137(2016.01)i

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)

A61K 31/675(2006.01); A23L 1/30(2006.01); A23L 33/10(2016.01); A61K 31/35(2006.01); A61K 31/501(2006.01);
A61P 29/00(2006.01); A61P 31/18(2006.01)

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Korean utility models and applications for utility models: IPC as above
Japanese utility models and applications for utility models: IPC as above

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used)

eKOMPASS (KIPO internal) & keywords: 아데포비어 디피복실(adeфовir dipivoxil), 프로드러그(prodrug), 골관절염 (osteoarthritis)

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	KR 10-2011-0006424 A (CELLTRION PHARM, INC. et al.) 20 January 2011 (2011-01-20) See claims 1-9.	1-16
A	KR 10-2010-0127180 A (BUKWANG PHARM CO., LTD.) 03 December 2010 (2010-12-03) See claims 1-8.	1-16
A	KR 10-2022-0137433 A (KOREA INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY) 12 October 2022 (2022-10-12) See claims 1-8.	1-16
A	KR 10-2022-0137432 A (KOREA INSTITUTE OF SCIENCE AND TECHNOLOGY) 12 October 2022 (2022-10-12) See claims 1-8.	1-16
A	KR 10-2011-0007978 A (KOREA RESEARCH INSTITUTE OF BIOSCIENCE AND BIOTECHNOLOGY et al.) 25 January 2011 (2011-01-25) See entire document.	1-16



Further documents are listed in the continuation of Box C.



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

“D” document cited by the applicant in the international application

“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

16 January 2024

Date of mailing of the international search report

16 January 2024

Name and mailing address of the ISA/KR

Korean Intellectual Property Office
Government Complex-Daejeon Building 4, 189 Cheongsaro, Seo-gu, Daejeon 35208

Facsimile No. +82-42-481-8578

Authorized officer

Telephone No.

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/KR2023/015908

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
PX	KR 10-2580472 B1 (KAIPHARM CO., LTD. et al.) 20 September 2023 (2023-09-20) See entire document. (※ Published patent of a priority application of the present international application.)	1-16

INTERNATIONAL SEARCH REPORT
Information on patent family members

International application No.

PCT/KR2023/015908

Patent document cited in search report			Publication date (day/month/year)	Patent family member(s)			Publication date (day/month/year)
KR	10-2011-0006424	A	20 January 2011	None			
KR	10-2010-0127180	A	03 December 2010	CN	102917706	A	06 February 2013
				SG	185545	A1	28 December 2012
				US	2013-0059812	A1	07 March 2013
				WO	2011-145808	A2	24 November 2011
				WO	2011-145808	A3	23 February 2012
KR	10-2022-0137433	A	12 October 2022	None			
KR	10-2022-0137432	A	12 October 2022	US	2022-0323377	A1	13 October 2022
KR	10-2011-0007978	A	25 January 2011	EP	2455079	A2	23 May 2012
				EP	2455079	B1	18 March 2015
				JP	2012-533537	A	27 December 2012
				JP	5777011	B2	09 September 2015
				US	2012-0184604	A1	19 July 2012
				US	8865762	B2	21 October 2014
				WO	2011-008052	A2	20 January 2011
				WO	2011-008052	A3	19 May 2011
KR	10-2580472	B1	20 September 2023	None			

A. 발명이 속하는 기술분류(국제특허분류(IPC))

A61K 31/675(2006.01)i; A61P 19/02(2006.01)i; A61P 29/00(2006.01)i; A23L 33/10(2016.01)i; A23K 20/137(2016.01)i

B. 조사된 분야

조사된 최소문헌(국제특허분류를 기재)

A61K 31/675(2006.01); A23L 1/30(2006.01); A23L 33/10(2016.01); A61K 31/35(2006.01); A61K 31/501(2006.01); A61P 29/00(2006.01); A61P 31/18(2006.01)

조사된 기술분야에 속하는 최소문헌 이외의 문헌

한국등록실용신안공보 및 한국공개실용신안공보: 조사된 최소문헌란에 기재된 IPC
일본등록실용신안공보 및 일본공개실용신안공보: 조사된 최소문헌란에 기재된 IPC

국제조사에 이용된 전산 데이터베이스(데이터베이스의 명칭 및 검색어(해당하는 경우))

eKOMPASS(특허청 내부 검색시스템) & 키워드: 아데포비어 디피복실(adefovir depivoxil), 프로드러그(prodrug), 골관절염(osteoarthritis)

C. 관련 문헌

카테고리*	인용문헌명 및 관련 구절(해당하는 경우)의 기재	관련 청구항
A	KR 10-2011-0006424 A (주식회사 셀트리온제약 등) 2011.01.20 청구항 1-9	1-16
A	KR 10-2010-0127180 A (부광약품 주식회사) 2010.12.03 청구항 1-8	1-16
A	KR 10-2022-0137433 A (한국과학기술연구원) 2022.10.12 청구항 1-8	1-16
A	KR 10-2022-0137432 A (한국과학기술연구원) 2022.10.12 청구항 1-8	1-16
A	KR 10-2011-0007978 A (한국생명공학연구원 등) 2011.01.25 전문	1-16
PX	KR 10-2580472 B1 (주식회사 카이팜 등) 2023.09.20 전문 (* 본 국제출원의 우선권 출원의 등록 공보임)	1-16

☐ 추가 문헌이 C(계속)에 기재되어 있습니다.☒ 대응특허에 관한 별지를 참조하십시오.

* 인용된 문헌의 특별 카테고리:

“A” 특별히 관련이 없는 것으로 보이는 일반적인 기술수준을 정의한 문헌

“D” 본 국제출원에서 출원인이 인용한 문헌

“E” 국제출원일보다 빠른 출원일 또는 우선일을 가지나 국제출원일 이후에 공개된 선출원 또는 특허 문헌

“L” 우선권 주장에 의문을 제기하는 문헌 또는 다른 인용문헌의 공개일 또는 다른 특별한 이유(이유를 명시)를 밝히기 위하여 인용된 문헌

“O” 구두 개시, 사용, 전시 또는 기타 수단을 언급하고 있는 문헌

“P” 우선일 이후에 공개되었으나 국제출원일 이전에 공개된 문헌

“T” 국제출원일 또는 우선일 후에 공개된 문헌으로, 출원과 상충하지 않으며 발명의 기초가 되는 원리나 이론을 이해하기 위해 인용된 문헌

“X” 특별한 관련이 있는 문헌. 해당 문헌 하나만으로 청구된 발명의 신규성 또는 진보성이 없는 것으로 본다.

“Y” 특별한 관련이 있는 문헌. 해당 문헌이 하나 이상의 다른 문헌과 조합하는 경우로 그 조합이 당업자에게 자명한 경우 청구된 발명은 진보성이 없는 것으로 본다.

“&” 동일한 대응특허문헌에 속하는 문헌

국제조사의 실제 완료일

2024년01월16일(16.01.2024)

국제조사보고서 발송일

2024년01월16일(16.01.2024)

ISA/KR의 명칭 및 우편주소

대한민국 특허청
(35208) 대전광역시 서구 청사로 189, 4동 (둔산동,
정부대전청사)

팩스 번호 +82-42-481-8578

심사관

허주형

전화번호 +82-42-481-5373

국제조사보고서에서 인용된 특허문헌	공개일	대응특허문헌	공개일
KR 10-2011-0006424 A	2011/01/20	없음	
KR 10-2010-0127180 A	2010/12/03	CN 102917706 A	2013/02/06
		SG 185545 A1	2012/12/28
		US 2013-0059812 A1	2013/03/07
		WO 2011-145808 A2	2011/11/24
		WO 2011-145808 A3	2012/02/23
KR 10-2022-0137433 A	2022/10/12	없음	
KR 10-2022-0137432 A	2022/10/12	US 2022-0323377 A1	2022/10/13
KR 10-2011-0007978 A	2011/01/25	EP 2455079 A2	2012/05/23
		EP 2455079 B1	2015/03/18
		JP 2012-533537 A	2012/12/27
		JP 5777011 B2	2015/09/09
		US 2012-0184604 A1	2012/07/19
		US 8865762 B2	2014/10/21
		WO 2011-008052 A2	2011/01/20
		WO 2011-008052 A3	2011/05/19
KR 10-2580472 B1	2023/09/20	없음	