

(19)日本国特許庁(JP)

## (12)特許公報(B2)

(11)特許番号

特許第7263313号  
(P7263313)

(45)発行日 令和5年4月24日(2023.4.24)

(24)登録日 令和5年4月14日(2023.4.14)

(51)国際特許分類

F I

A 6 1 K	31/58	(2006.01)	A 6 1 K	31/58	
A 6 1 K	31/427	(2006.01)	A 6 1 K	31/427	
A 6 1 P	43/00	(2006.01)	A 6 1 P	43/00	1 2 1
A 6 1 P	31/10	(2006.01)	A 6 1 P	31/10	
A 6 1 P	11/00	(2006.01)	A 6 1 P	11/00	

請求項の数 12 (全31頁)

(21)出願番号 特願2020-504267(P2020-504267)

(86)(22)出願日 平成30年4月4日(2018.4.4)

(65)公表番号 特表2020-513037(P2020-513037  
A)

(43)公表日 令和2年4月30日(2020.4.30)

(86)国際出願番号 PCT/US2018/026088

(87)国際公開番号 WO2018/191077

(87)国際公開日 平成30年10月18日(2018.10.18)

審査請求日 令和3年4月1日(2021.4.1)

(31)優先権主張番号 62/483,647

(32)優先日 平成29年4月10日(2017.4.10)

(33)優先権主張国・地域又は機関  
米国(US)

前置審査

(73)特許権者 519363018

サイネクス、インコーポレーテッド  
アメリカ合衆国、ニュー・ジャージー・  
07302、ジャージー・シティ、エバ  
ートラスト・プラザ・1、サーティーン  
ス・フロアー

(74)代理人 100114188

弁理士 小野 誠

(74)代理人 100119253

弁理士 金山 賢教

(74)代理人 100124855

弁理士 坪倉 道明

(74)代理人 100129713

弁理士 重森 一輝

(74)代理人 100137213

最終頁に続く

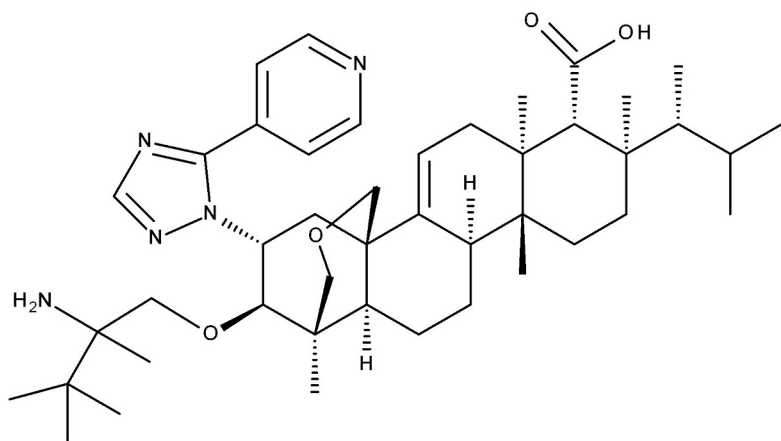
(54)【発明の名称】 併用される抗真菌剤

(57)【特許請求の範囲】

【請求項1】

アスペルギルス感染の治療又は予防を必要とする対象におけるアスペルギルス感染の治療方法又は予防方法において使用するための医薬組み合わせであって、(a)下記式(I)の化合物：

【化1】



(II)

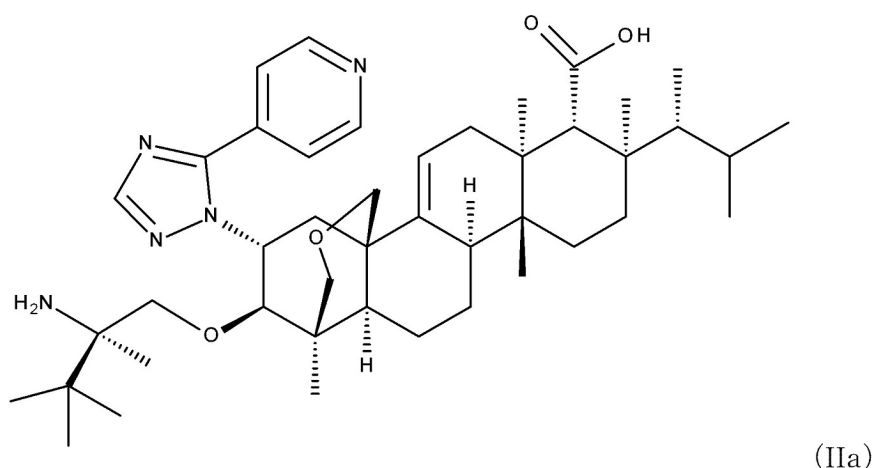
[それは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [[2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル]オキシ] - 8 - [(1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。]又は当該化合物の薬学的に許容される塩である第1の治療剤；及び

(b) イサブコナゾールである第2の治療剤を含む前記医薬組み合わせ。

【請求項2】

前記第1の治療剤が、下記式(IIa)の化合物：

【化2】



[それは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [[(2R) - 2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル]オキシ] - 8 - [(1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。]又は当該化合物の薬学的に許容される塩である、請求項1に記載の医薬組み合わせ。

【請求項3】

請求項1又は2に記載の医薬組み合わせであって、アスペルギルス感染の治療を必要とする対象において該医薬組み合わせが当該治療に有効となる量の第1の治療剤及び第2の治療剤を含む、前記医薬組み合わせ。

【請求項4】

請求項1又は2に記載の医薬組み合わせであって、アスペルギルス感染の予防を必要とする対象において該医薬組み合わせが当該予防に有効となる量の第1の治療剤及び第2の治療剤を含む、前記医薬組み合わせ。

【請求項5】

請求項1又は2に記載の医薬組み合わせであって、浸潤性肺アスペルギルス症の治療を必要とする対象において該医薬組み合わせが当該治療に有効となる量の第1の治療剤及び第2の治療剤を含む、前記医薬組み合わせ。

【請求項6】

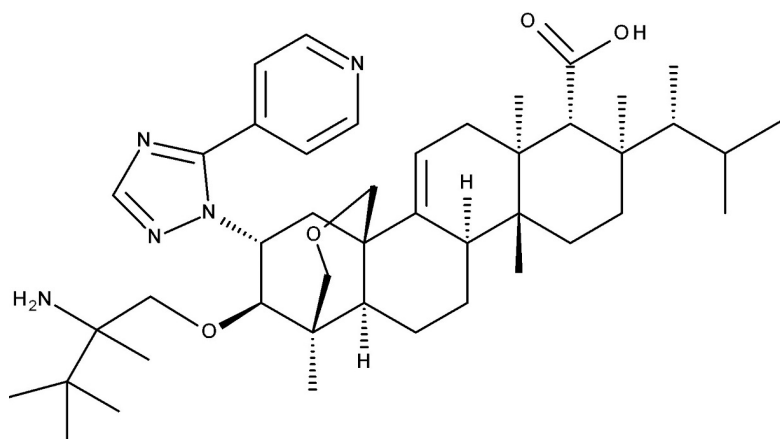
請求項1又は2に記載の医薬組み合わせであって、浸潤性肺アスペルギルス症の予防を必要とする対象において該医薬組み合わせが当該予防に有効となる量の第1の治療剤及び第2の治療剤を含む、前記医薬組み合わせ。

## 【請求項 7】

浸潤性肺アスペルギルス症の治療を必要とする対象での該治療の方法において使用するための医薬組み合わせであって、該方法が、

(a) 下記式 (II) の化合物：

## 【化 3】



(II)

[それは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [[2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル]オキシ] - 8 - [(1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。]又はその薬学的に許容される塩である第1の治療剤；及び

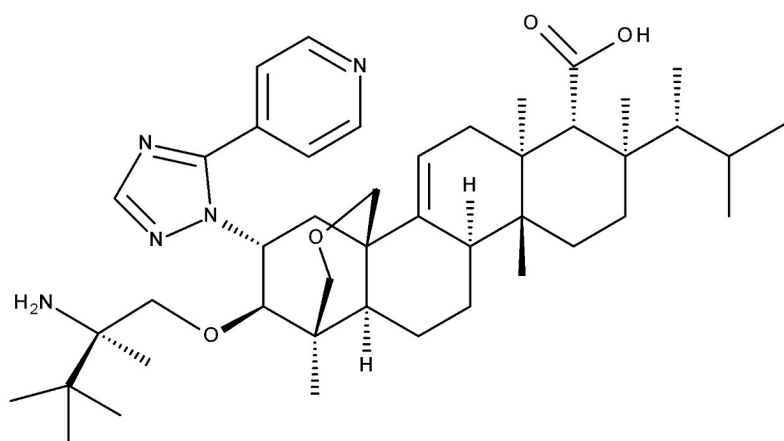
(b) イサブコナゾールである第2の治療剤

の医薬組み合わせを対象に投与することを含む、前記医薬組み合わせ。

## 【請求項 8】

前記第1の治療剤が、下記式 (IIa) の化合物：

## 【化 4】



(IIa)

[それは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [[(2R) - 2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル]オキシ] - 8 - [(1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。]又はその薬学的に許容される塩である第1の治療剤；及び

10

20

30

40

50

ル - 4 H - 1 , 4 a - プロパノ - 2 H - フェナントロ [ 1 , 2 - c ] ピラン - 7 - カルボン酸である。] 又は当該化合物の薬学的に許容される塩である、請求項 7 に記載の使用のための医薬組み合わせ。

【請求項 9】

前記第 1 の治療剤を前記第 2 の治療剤と順次に投与する、請求項 7 又は 8 に記載の使用のための医薬組み合わせ。

【請求項 10】

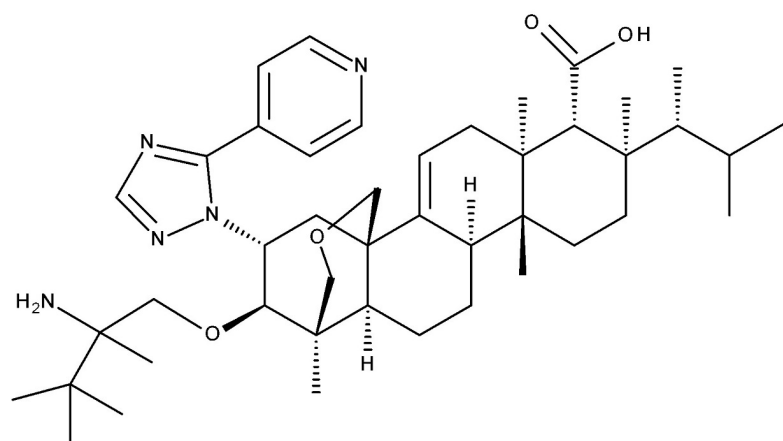
前記第 1 の治療剤を前記第 2 の治療剤と同時に投与する、請求項 7 又は 8 に記載の使用のための医薬組み合わせ。

【請求項 11】

アスペルギルスに感染した対象においてアスペルギルス属種の細胞壁由来のガラクトマンナンレベルを低下させる方法に使用するための医薬組み合わせであって、

( a ) 下記式 ( I I ) の化合物：

【化 5】



(II)

[ それは、( 1 S , 4 a R , 6 a S , 7 R , 8 R , 10 a R , 10 b R , 12 a R , 14 R , 15 R ) - 15 - [ [ 2 - アミノ - 2 , 3 , 3 - トリメチルブチル ] オキシ ] - 8 - [ ( 1 R ) - 1 , 2 - ジメチルプロピル ] - 14 - [ 5 - ( 4 - ピリジニル ) - 1 H - 1 , 2 , 4 - トリアゾール - 1 - イル ] - 1 , 6 , 6 a , 7 , 8 , 9 , 10 , 10 a , 10 b , 11 , 12 , 12 a - ドデカヒドロ - 1 , 6 a , 8 , 10 a - テトラメチル - 4 H - 1 , 4 a - プロパノ - 2 H - フェナントロ [ 1 , 2 - c ] ピラン - 7 - カルボン酸である。] 又は当該化合物の薬学的に許容される塩である第 1 の治療剤；及び

( b ) イサブコナゾールである第 2 の治療剤を含む前記医薬組み合わせ。

【請求項 12】

前記第 1 の治療剤が、下記式 ( I I a ) の化合物：

10

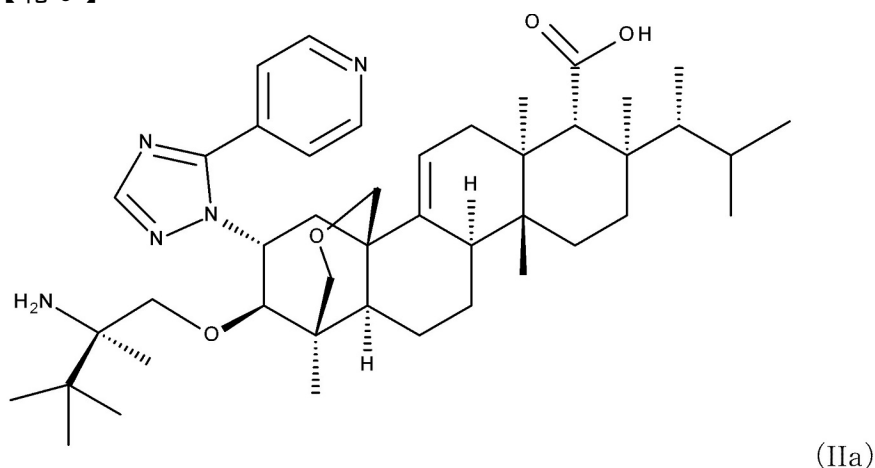
20

30

40

50

## 【化 6】



[それは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [ [(2R) - 2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル] オキシ] - 8 - [ (1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [ 5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。] 又は当該化合物の薬学的に許容される塩である、請求項 11 に記載の医薬組み合わせ。

## 【発明の詳細な説明】

## 【技術分野】

## 【0001】

本発明は、真菌疾患を治療するためのアゾール類、ポリエン類、リポペプチド類及びアリルアミド類などの他の抗真菌剤と組み合わせたエンフマファンギン誘導体トリテルペノイド抗真菌化合物の使用に関するものである。詳細には、本発明は、カビによって引き起こされる感染の治療及び／又は予防のための、カビに対して活性を有するカビ活性剤などの他の抗真菌剤、例えばポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール、及びアムホテリシン B（これらに限定されるものではない）と組み合わせた、(1, 3) - D - グルカン合成の阻害剤であるエンフマファンギン誘導体トリテルペノイド類（又はその薬学的に許容される塩）の抗真菌剤組み合わせに関するものである。

## 【背景技術】

## 【0002】

カビによって生じる真菌感染は、主要な保健上の問題であり、関連する死亡率は高い。

## 【0003】

いくつかのカビ、例えばアスペルギルス (*Aspergillus*) 属種、接合菌、フサリウム (*Fusarium*) 属種、及びスケドスポリウム (*Scedosporium*) 属種が、全身真菌感染を引き起こし得る。これらのうち、アスペルギルス (*Aspergillus*) 属種が最も一般的であり、症例の約 85% を占める。浸潤性肺アスペルギルス症は、免疫不全患者にとっては生命にかかわる感染であり、病原体（アスペルギルス (*Aspergillus*) 属種）に対する活性を有する抗真菌剤が使えるにも拘わらず死亡率が高い（範囲 20 ~ 40%）。浸潤性アスペルギルス症に対する第 1 の推奨の治療選択肢は、カビ活性アゾール系抗真菌剤（例えば、ポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、及びイトラコナゾール）である。アムホテリシン B 製剤は、かなりの腎臓毒性のため第 2 の選択肢である。カビ活性抗真菌剤が使えるにも拘わらず、治療成績は至適ではなく、高頻度の治療不首尾である場合が多く、死亡に至ることが多い。

## 【0004】

10

20

30

40

50

さらに、アゾール抵抗性アスペルギルス (*Aspergillus*) 属種が発生しており、それがさらに患者の治療選択肢を制限している。異なる及びより効果的な治療アプローチが必要であり、併用療法が重要な役割を果たし得る。併用療法は、有効であるためには、一緒に投与した場合、単独療法と比較して、抗真菌効力を高め、毒性を低減させ、より早く治癒させ、抵抗性の発生を予防若しくは回避し、及び/又はより広いスペクトルの抗真菌活性を提供し得る相乗的相互作用を示す抗真菌剤を含むべきである。しかしながら、併用療法は、拮抗的相互作用があると有害でもあり得て、抗真菌効力が低下し、毒性が高くなり得る。

#### 【0005】

エンフマファンギンは、ジュニペラス・コムニス (*Juniperus communis*) の生存葉関連のホルモネマ (*Hormonema*) 属種の発酵で産生されるヘミアセタールトリテルペングリコシドである (米国特許第 5,756,472 号; Pelaez et al., *Systematic and Applied Microbiology*, 23:333-343, 2000; Schwartz et al., *JACS*, 122:4882-4886, 2000; Schwartz, R.E., *Expert Opinion on Therapeutic Patents*, 11(11):1761-1772, 2001)。エンフマファンギンは、イン・ビトロで抗真菌活性を有するいくつかのトリテルペングリコシドの一つである。エンフマファンギン及び他の抗真菌トリテルペノイドグリコシド類の抗真菌作用機序は、(1,3)-D-グルカンシンターゼに対する特異的作用による真菌細胞壁グルカン合成の阻害であることが確認された (Onishi et al., *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 44:368-377, 2000; Pelaez et al., *Systematic and Applied Microbiology*, 23:333-343, 2000)。(1,3)-D-グルカンシンターゼは、多くの病原性真菌に存在することで、広い抗真菌スペクトルを与えることから、現在もなお抗真菌薬作用の魅力的な標的であり;さらに、哺乳動物で対応するものがなく、結果的に、これらの化合物は、機序に基づく毒性をほとんど持たない。本発明に関連するエンフマファンギンのトリテルペノイド化合物誘導体は、他のグルカンシンターゼ阻害剤 (例えば、リボペプチド剤、例えばエキノカンジン類) に対して抵抗性である真菌単離物に対して活性を示しており、それはエンフマファンギン誘導体の生物及び分子標的が他のグルカンシンターゼ阻害剤の標的と異なることを示している。

#### 【0006】

各種エンフマファンギン誘導体は、例えば国際特許公開番号 WO 2007/126900 及び WO 2007/127012 に開示されている。

#### 【先行技術文献】

##### 【特許文献】

##### 【0007】

【文献】米国特許第 5,756,472 号

WO 2007/126900

WO 2007/127012

##### 【非特許文献】

##### 【0008】

【文献】Pelaez et al., *Systematic and Applied Microbiology*, 23:333-343, 2000  
Schwartz et al., *JACS*, 122:4882-4886, 2000  
Schwartz, R.E., *Expert Opinion on Therapeutic Patents*, 11(11):1761-1772, 2001  
Onishi et al., *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*, 44:368-377, 2000

Pelaez et al., Systematic and Applied Microbiology, 23:333-343, 2000

【発明の概要】

【発明が解決しようとする課題】

【0009】

過去の研究によって、アスペルギルス (Aspergillus) 属種感染の治療に関して、併用での他の抗真菌剤の効力が評価されているが、最終的に、転帰の改善は示さなかった (Marr K, et al., Ann Intern Med. 2015; 162:81-89)。使用可能な抗真菌剤の併用療法によるこれらの準最適の転帰は、長期使用 (長期使用は多くの場合、カビ感染の治療に必要な) を制限する経口製剤 (例えば、エキノカンジン類及びアムホテリシン B に関して) が使えないこと、及び特にアゾール類 (アスペルギルス (Aspergillus) 感染に対する経口及び IV 投与に利用可能な唯一の薬剤) に対する抵抗性の発生に関係するものであり得る。カビ感染治療に現在使用可能な抗真菌剤の他の制限には、アゾール類の薬物-薬物相互作用の高リスク、及びアムホテリシン B 関連の腎臓毒性などがある。カビ感染の治療に必要な、真菌感染についての治癒及び生存転帰を改善し、長期併用療法に好適である抗真菌剤組み合わせが、当業界において必要とされている。アムホテリシン B 及びアゾール類の使用を減らすことで (例えば、1 日用量の低減又は治療期間の短縮によって)、関連する毒性のリスクを低下させ得る組み合わせで使用される安全かつ効果的な抗真菌剤も必要とされている。

【課題を解決するための手段】

【0010】

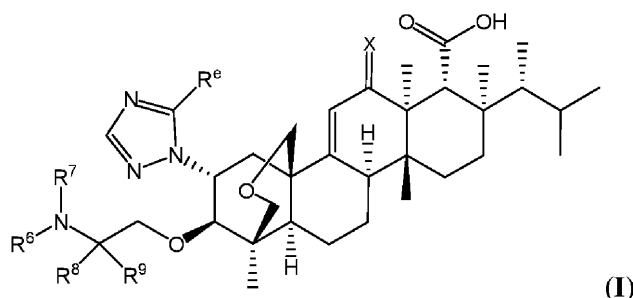
本発明は、カビ感染の治療及び / 又は予防のための、他のカビ活性抗真菌剤と併用されるエンフマファンギン誘導体に関するものである。エンフマファンギン誘導体及びその薬学的に許容される塩は、(1, 3) - D - グルカンシンターゼの阻害において有用であり、アスペルギルス (Aspergillus)、ケカビ、フサリウム、及びスケドスポリウム (Scedosporium) 属種など (これらに限定されるものではない) の各種病原体の 1 以上によって生じるカビ感染の予防又は治療において他のカビ活性剤との併用に有用である。少なくとも、エンフマファンギン誘導体がアゾール抵抗性アスペルギルス (Aspergillus) 属種に対して活性であり、静注及び経口の両方で投与可能であり、薬剤-薬剤相互作用のリスクが非常に低く、本明細書に記載のそれらの併用が他の抗真菌化合物及び組み合わせの限界を克服するものであることから、本発明は上記のものなどの当業界におけるニーズを扱うものである。

【0011】

本発明は、

(a) 下記式 (I) の化合物又はその薬学的に許容される塩：

【化 1】



【0012】

[式中、

X は O 又は H、H であり；

R<sup>e</sup> は、C(O)NR<sup>f</sup>R<sup>g</sup> 又は 1 個若しくは 2 個の窒素原子を含む 6 員環ヘテロアリアル基であり、前記ヘテロアリアル基は、環炭素上でフルオロ若しくはクロロによって、

又は環窒素上で酸素によってモノ置換されていても良く；

R f、R g、R 6 及び R 7 はそれぞれ独立に、水素又は C 1 - C 3 アルキルであり；

R 8 は、C 1 - C 4 アルキル、C 3 - C 4 シクロアルキル又は C 4 - C 5 シクロアルキル - アルキルであり；

R 9 はメチル又はエチルであり；

R 8 及び R 9 が一体となって、1 個の酸素原子を含む 6 員飽和環を形成していても良い。】；及び

(b) 第 2 の抗真菌剤、例えばカビに対して活性を有するカビ活性剤、例えば抗真菌アゾール化合物又はポリエン、例えばアムホテリシン B

の組み合わせを提供する。

10

【0013】

本発明は、第 2 の抗真菌剤と組み合わせて式 (I) の化合物を用いる、患者における真菌感染の治療又は予防方法も提供する。

【図面の簡単な説明】

【0014】

【図 1】抗真菌剤で処理していない (対照)、又は次に SCY - 078 単独で、イサブコナゾール単独で、若しくは SCY - 078 とイサブコナゾールの組み合わせで処理した、アスペルギルス・フミガツス (*Aspergillus fumigatus*) 単離物を接種したニュージーランドホワイトウサギの試験からの累積生存確率を示すグラフである。

【図 2】図 1 で言及した試験からの肺梗塞スコアを示すグラフである。

20

【図 3】図 1 で言及した試験からのウサギからの血清中で検出されたガラクトマンナン抗原レベルを示すグラフである。

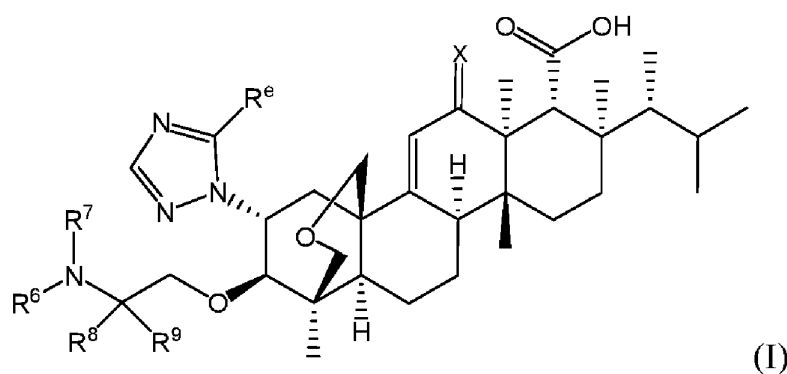
【発明を実施するための形態】

【0015】

本発明は、

(a) 下記式 (I) の化合物又はその薬学的に許容される塩；

【化 2】



30

【0016】

[ 式中、

40

X は O 又は H、H であり；

Re は、C (O) NR f R g 又は 1 個若しくは 2 個の窒素原子を含む 6 員環ヘテロアリアル基であり、前記ヘテロアリアル基は、環炭素上でフルオロ若しくはクロロによって、又は環窒素上で酸素によってモノ置換されていても良く；

R f、R g、R 6 及び R 7 はそれぞれ独立に、水素又は C 1 - C 3 アルキルであり；

R 8 は、C 1 - C 4 アルキル、C 3 - C 4 シクロアルキル又は C 4 - C 5 シクロアルキル - アルキルであり；

R 9 はメチル又はエチルであり；

R 8 及び R 9 が一体となって、1 個の酸素原子を含む 6 員飽和環を形成していても良い。】；及び

50



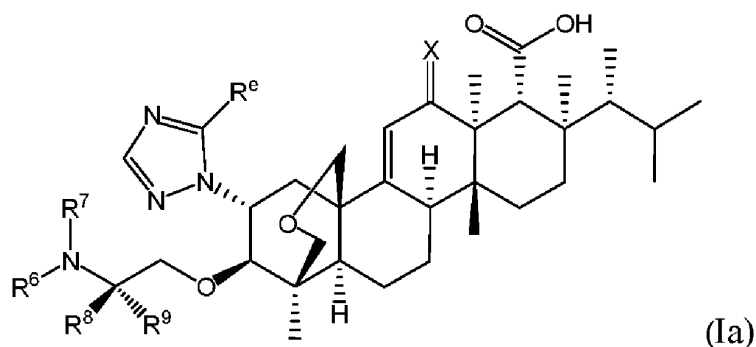
(b) 第2の抗真菌剤、例えばカビに対して活性を有するカビ活性剤、例えば抗真菌アゾール化合物又はポリエン、例えばアムホテリシンBの組み合わせを提供する。

【0017】

本発明は、

(a) 下記式(Ia)の化合物又はその薬学的に許容される塩：

【化3】



10

【0018】

[式中、置換基は式(I)で提供の通りである。]；及び

20

(b) 第2の抗真菌剤、例えばカビに対して活性を有するカビ活性剤、例えば抗真菌アゾール化合物又はポリエン、例えばアムホテリシンBの組み合わせも提供する。

【0019】

実施形態1において：XはH、Hであり、他の置換基は式(I)で提供の通りである。

【0020】

実施形態2において：Reは、環炭素でフルオロ若しくはクロロによって、又は環窒素で酸素によってモノ置換されていても良いピリジル又はピリミジルであり、他の置換基は実施形態1又は式(I)で提供の通りである。

【0021】

30

実施形態3において：Reは4-ピリジルであり、他の置換基は実施形態1又は式(I)で提供の通りである。

【0022】

実施形態4において：ReはC(O)NH<sub>2</sub>又はC(O)NH(C<sub>1</sub>-C<sub>3</sub>アルキル)であり、他の置換基は実施形態1又は式(I)で提供の通りである。

【0023】

実施形態5において：R<sub>8</sub>はC<sub>1</sub>-C<sub>4</sub>アルキルであり、R<sub>9</sub>はメチルであり、他の置換基は実施形態1、2、3若しくは4、又は式(I)で提供の通りである。

【0024】

実施形態6において：R<sub>8</sub>はt-ブチルであり、R<sub>9</sub>はメチルであり、他の置換基は実施形態1、2、3若しくは4又は式(I)で提供の通りである。

40

【0025】

実施形態7において：R<sub>6</sub>及びR<sub>7</sub>はそれぞれ独立に、水素又はメチルであり、他の置換基は実施形態1、2、3、4、5若しくは6又は式(I)で提供の通りである。

【0026】

実施形態1 において：XはH、Hであり、他の置換基は式(Ia)で提供の通りである。

【0027】

実施形態2 において：Reは、環炭素でフルオロ若しくはクロロによって又は環窒素で酸素によってモノ置換されていても良いピリジル又はピリミジルであり、他の置換基は

50

実施形態 1 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

【 0 0 2 8 】

実施形態 3 において： R e は 4 - ピリジルであり、他の置換基は実施形態 1 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

【 0 0 2 9 】

実施形態 4 において： R e は C ( O ) N H 2 又は C ( O ) N H ( C 1 - C 3 アルキル ) であり、他の置換基は実施形態 1 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

【 0 0 3 0 】

実施形態 5 において： R 8 は C 1 - C 4 アルキルであり、R 9 はメチルであり、他の置換基は実施形態 1 、 2 、 3 若しくは 4 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

10

【 0 0 3 1 】

実施形態 6 において： R 8 は t - ブチルであり、R 9 はメチルであり、他の置換基は実施形態 1 、 2 、 3 若しくは 4 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

【 0 0 3 2 】

実施形態 7 において： R 6 及び R 7 はそれぞれ独立に水素又はメチルであり、他の置換基は実施形態 1 、 2 、 3 、 4 、 5 若しくは 6 又は式 ( I a ) で提供の通りである。

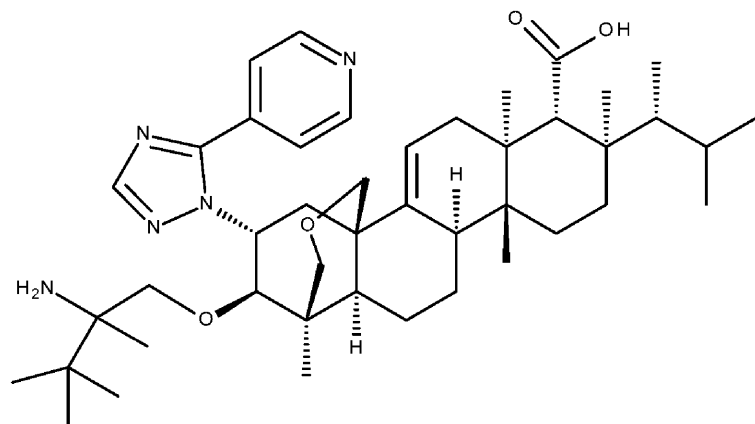
【 0 0 3 3 】

好ましい実施形態において、本発明は、

( a ) 式 ( I I ) の化合物：

20

【 化 4 】



30

(II)

【 0 0 3 4 】

[ これは、( 1 S , 4 a R , 6 a S , 7 R , 8 R , 1 0 a R , 1 0 b R , 1 2 a R , 1 4 R , 1 5 R ) - 1 5 - [ [ 2 - アミノ - 2 , 3 , 3 - トリメチルブチル ] オキシ ] - 8 - [ ( 1 R ) - 1 , 2 - ジメチルプロピル ] - 1 4 - [ 5 - ( 4 - ピリジニル ) - 1 H - 1 , 2 , 4 - トリアゾール - 1 - イル ] - 1 , 6 , 6 a , 7 , 8 , 9 , 1 0 , 1 0 a , 1 0 b , 1 1 , 1 2 , 1 2 a - ドデカヒドロ - 1 , 6 a , 8 , 1 0 a - テトラメチル - 4 H - 1 , 4 a - プロパノ - 2 H - フェナントロ [ 1 , 2 - c ] ピラン - 7 - カルボン酸である。 ] 又はその薬学的に許容される塩；及び

40

( b ) ポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール及びアムホテリシン B から選択される第 2 の抗真菌剤の組み合わせを提供する。

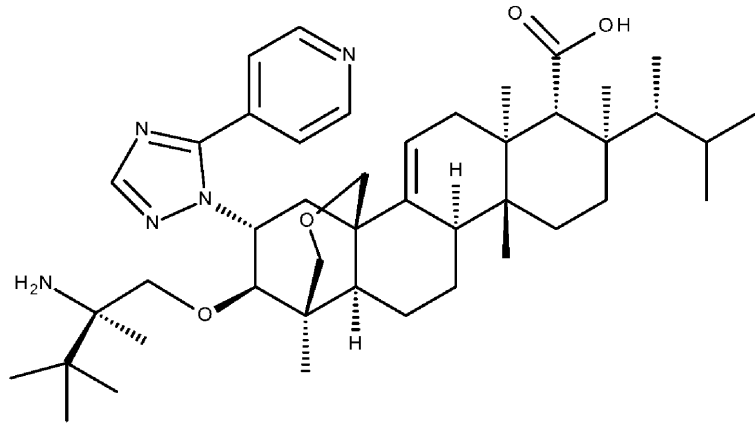
【 0 0 3 5 】

他の好ましい実施形態において、本発明は、

( a ) 式 ( I I a ) の化合物 ( 本明細書において、 S C Y - 0 7 8 と称される ) ；

50

## 【化 5】



(IIa)

## 【 0 0 3 6 】

[これは、(1S, 4aR, 6aS, 7R, 8R, 10aR, 10bR, 12aR, 14R, 15R) - 15 - [[ (2R) - 2 - アミノ - 2, 3, 3 - トリメチルブチル] オキシ] - 8 - [ (1R) - 1, 2 - ジメチルプロピル] - 14 - [ 5 - (4 - ピリジニル) - 1H - 1, 2, 4 - トリアゾール - 1 - イル] - 1, 6, 6a, 7, 8, 9, 10, 10a, 10b, 11, 12, 12a - ドデカヒドロ - 1, 6a, 8, 10a - テトラメチル - 4H - 1, 4a - プロパノ - 2H - フェナントロ[1, 2 - c]ピラン - 7 - カルボン酸である。] 又はその薬学的に許容される塩；

(b) ポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール及びアムホテリシンBから選択される第2の抗真菌剤の組み合わせを提供する。

## 【 0 0 3 7 】

他の好ましい実施形態において、本発明は、式(II)の化合物のクエン酸塩、及びポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール及びアムホテリシンBから選択される第2の抗真菌剤の組み合わせを提供する。

## 【 0 0 3 8 】

他の好ましい実施形態において、本発明は、式(IIa)の化合物のクエン酸塩、及びポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール及びアムホテリシンBから選択される第2の抗真菌剤の組み合わせを提供する。

## 【 0 0 3 9 】

本発明の他の実施形態には、下記のものなどがある。

## 【 0 0 4 0 】

(aa) 式(I)、(Ia)、(II)若しくは(IIa)の化合物又はその薬学的に許容される塩、及び担体、補助剤若しくは媒体を含む組成物；及び第2の治療剤の組み合わせ。

## 【 0 0 4 1 】

(bb) 式(I)、(Ia)、(II)若しくは(IIa)の化合物又はその薬学的に許容される塩、及び薬学的に許容される担体、補助剤若しくは媒体を含む医薬組成物；及び第2の治療剤の組み合わせ。

## 【 0 0 4 2 】

(cc) 第2の治療剤がアゾール、ポリエン、プリン若しくはピリミジンヌクレオチド阻害剤、オロトミド、Gwt1阻害剤、ニューモカンジン若しくはエキノカンジン誘導体、タンパク質伸長因子阻害剤、キチン阻害剤、マンナン阻害剤、殺菌/透過性誘発(BPI)タンパク質産生物、又は免疫調節剤である、(bb)の組み合わせ。

## 【 0 0 4 3 】

( d d ) 第 2 の治療剤がイトラコナゾール、ケトコナゾール、ミコナゾール、フルコナゾール、ポリコナゾール、ボサコナゾール、アムホテリシン B、フルシトシン、アニデュラファンギン、ミカファンギン、又はカスポファンギンである、( c c ) の組み合わせ。

【 0 0 4 4 】

( e e ) 式 ( I )、( I a )、( I I ) 若しくは ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩；及び第 2 の治療剤である医薬組み合わせであって、前記化合物 ( 又はその薬学的に許容される塩 ) 及び第 2 の治療剤が、真菌感染及び / 又は細菌感染の治療又は予防に有効な組み合わせとする量で用いられている医薬組み合わせ。

【 0 0 4 5 】

( f f ) 第 2 の治療剤がアゾール、ポリエン、プリン若しくはピリミジンヌクレオチド阻害剤、オロトミド、G w t 1 阻害剤、ニューモカンジン若しくはエキノカンジン誘導体、タンパク質伸長因子阻害剤、キチン阻害剤、マンナン阻害剤、殺菌 / 透過性誘発 ( B P I ) タンパク質産生物、又は免疫調節剤である、( e e ) の組み合わせ。

10

【 0 0 4 6 】

( g g ) 第 2 の治療剤がイトラコナゾール、ケトコナゾール、ミコナゾール、フルコナゾール、ポリコナゾール、ボサコナゾール、アムホテリシン B、フルシトシン、アニデュラファンギン、ミカファンギン、又はカスポファンギンである、( f f ) の組み合わせ。

【 0 0 4 7 】

( h h ) 処置を必要とする対象者におけるカビ感染の治療又は予防方法であって、当該対象者に対して、式 ( I )、( I a )、( I I ) 若しくは ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩である第 1 の治療剤；及び真菌感染及び / 又は細胞感染に対して有効である第 2 の治療剤の組み合わせを投与することを含む方法。

20

【 0 0 4 8 】

( i i ) 第 2 の治療剤がアゾール、ポリエン、プリン若しくはピリミジンヌクレオチド阻害剤、オロトミド、G w t 1 阻害剤、ニューモカンジン若しくはエキノカンジン誘導体、タンパク質伸長因子阻害剤、キチン阻害剤、マンナン阻害剤、殺菌 / 透過性誘発 ( B P I ) タンパク質産生物、又は免疫調節剤である ( h h ) の方法、

( j j ) 第 2 の治療剤がイトラコナゾール、ケトコナゾール、ミコナゾール、フルコナゾール、ポリコナゾール、ボサコナゾール、アムホテリシン B、フルシトシン、アニデュラファンギン、ミカファンギン、又はカスポファンギンである、( h h ) の方法。

30

【 0 0 4 9 】

( k k ) 前記第 1 の治療剤を、第 2 の治療剤と順次又は同時に投与する、( h h ) の方法。

【 0 0 5 0 】

( l l ) 前記治療剤を静脈、経口及び / 又は局所投与する、( h h ) の方法。

【 0 0 5 1 】

( m m ) 前記カビ感染がアスペルギロシス ( A s p e r g i l l o s i s ) 属種によって引き起こされる、( h h ) の方法。

【 0 0 5 2 】

( n n ) 処置を必要とする対象者での浸潤性肺アスペルギルス症の治療又は予防方法であって、当該対象者に対して、式 ( I )、( I a )、( I I ) 若しくは ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩である第 1 の治療剤；及び真菌感染及び / 又は細菌感染に対して有効である第 2 の治療剤の組み合わせを投与することを含む方法。

40

【 0 0 5 3 】

( o o ) 第 2 の治療剤がアゾール、ポリエン、プリン若しくはピリミジンヌクレオチド阻害剤、オロトミド、G w t 1 阻害剤、ニューモカンジン若しくはエキノカンジン誘導体、タンパク質伸長因子阻害剤、キチン阻害剤、マンナン阻害剤、殺菌 / 透過性誘発 ( B P I ) タンパク質産生物、又は免疫調節剤である、( n n ) の方法。

【 0 0 5 4 】

( p p ) 第 2 の治療剤がイトラコナゾール、ケトコナゾール、ミコナゾール、フルコナ

50

ゾール、ポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、アムホテリシン B、フルシトシン、アニデュラファンギン、ミカファンギン、又はカスポファンギンである、( n n ) の方法。

【 0 0 5 5 】

( q q ) 前記第 1 の治療剤を第 2 の治療剤と順次又は同時に投与する、( n n ) の方法

。

【 0 0 5 6 】

( r r ) 前記治療剤を静脈、経口及び / 又は局所投与する、( n n ) の方法。

【 0 0 5 7 】

( s s ) 処置を必要とする対象者での真菌及び / 又はカビ感染の治療方法であって、当該対象者に対して、治療上有効量の式 ( I )、( I a )、( I I ) 若しくは ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩、及び担体、補助剤若しくは媒体；及び第 2 の抗真菌剤 ( 当該組み合わせは相乗的である ) を投与することを含む方法。

10

【 0 0 5 8 】

本発明は、処置を必要とするガラクトマンナン ( アスペルギルス ( *Aspergillus* ) 属種の細胞壁の成分 ) のレベルを低下させる方法であって、当該対象者に対して、式 ( I )、( I a )、( I I ) 若しくは ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩である第 1 の治療剤；及び真菌感染及び / 又は細菌感染に対して有効である第 2 の治療剤の組み合わせを投与することを含む方法に関するものでもある。ある種の実施形態において、第 1 の治療剤は、式 ( I I ) の化合物又はその薬学的に許容される塩であり；第 2 の治療剤はポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール、又はアムホテリシン B である。さらなる実施形態において、第 1 の治療剤は式 ( I I a ) の化合物又はその薬学的に許容される塩であり；第 2 の治療剤はポリコナゾール、イサブコナゾール、ボサコナゾール、イトラコナゾール、又はアムホテリシン B である。対象者におけるガラクトマンナンレベルは、例えば、対象者から採取した血液検体からの血清若しくは結晶中のガラクトマンナンを測定することで、又は気管支肺胞洗浄によって測定することができる。

20

【 0 0 5 9 】

本発明は、処置を必要とする対象者でのカビ感染の治療若しくは予防で使用される、そのための医薬として使用される、若しくはそのための医薬製造で使用される；又は処置を必要とする対象者での浸潤性肺アスペルギルス症の治療若しくは予防で使用される、そのための医薬として使用される、若しくはそのための医薬製造で使用されるいずれかの前記組み合わせも含む。

30

【 0 0 6 0 】

上記実施形態における化合物の説明において、示された置換は、当該置換基が、定義と適合する安定な化合物を提供する程度までしか含まれるものではない。

【 0 0 6 1 】

式 ( I )、( I a )、( I I ) 及び ( I I a ) の化合物、及びそれらの薬学的に許容される塩及び / 又は水和物型は、酵母並びに他の真菌、例えばアクレモニウム、アブシディア ( 例えば、アブシディア・コリムビフェラ ( *Absidia corymbifera* ) )、アルテルナリア、アスペルギルス ( *Aspergillus* ) ( 例えば、アスペルギルス・クラバツス ( *Aspergillus clavatus* )、アスペルギルス・フラバス ( *Aspergillus flavus* )、アスペルギルス・フミガツス ( *Aspergillus fumigatus* )、アスペルギルス・ニヅランズ ( *Aspergillus nidulans* )、アスペルギルス・ニガー ( *Aspergillus niger* )、アスペルギルス・テレウス ( *Aspergillus terreus* )、及びアスペルギルス・ベルシコロル ( *Aspergillus versicolor* )、ピボラリス、プラストミセス ( 例えば、プラストミセス・デルマチチディス ( *Blasatomyces dermatitidis* ) )、プラストスキゾミセス ( *Blastoschizomyces* ) ( 例えば、プラストスキゾミセス・カピタツス ( *Blas*

40

50

*stoschizomyces capitatus*)), カンジダ (例えば、カンジダ・アルビカンス (*Candida albicans*), カンジダ・グラブラタ (*Candida glabrata*)) (トルロブシス・グラブラタ (*Torulopsis glabrata*)), カンジダ・ギリエルモンジ (*Candida guilliermondii*), カンジダ・ケフィル (*Candida kefyri*), カンジダ・クルセイ (*Candida krusei*), カンジダ・ルシタニアエ (*Candida lusitaniae*), カンジダ・パラプシロシス (*Candida parapsilosis*), カンジダ・シュードトロピカリス (*Candida pseudotropicalis*), カンジダ・ステラトイデア (*Candida stellatoidea*), カンジダ・トロピカリス (*Candida tropicalis*), カンジダ・ウチリス (*Candida utilis*), カンジダ・リポリチカ (*Candida lipolytica*), カンジダ・ファミタ (*Candida famata*) 及びカンジダ・ルゴサ (*Candida rugosa*)), クラドスポリウム (例えば、クラドスポリウム・カリオニイ (*Cladosporium carrionii*) 及びクラドスポリウム・トリクロイデス (*Cladosporium trichloides*), コクシジオイデス (例えば、コクシジオイデス・イミティス (*Coccidioides immitis*)), クリプトコッカス (例えば、クリプトコッカス・ネオフォルマンズ (*Cryptococcus neoformans*)), カーブラリア、クニングハメラ (例えば、クニングハメラ・エレガンス (*Cunninghamella elegans*)), 皮膚糸状菌、エクソフィアラ (例えば、エクソフィアラ・デルマチチディス (*Exophiala dermatitidis*) 及びエクソフィアラ・スピニフェラ (*Exophiala spinifera*), 表皮菌 (例えば、エピデルモフィトン・フロッコスム (*Epidermophyton floccosum*)), フォンセセア (例えば、フォンセセア・ペドロソイ (*Fonsecaea pedrosoi*)), フサリウム (例えば、フサリウム・ソラニ (*Fusarium solani*)), ゲオトリカム (例えば、ゲオトリカム・カンジダム (*Geotrichum candidum*) 及びゲオトリカム・クラバツム (*Geotrichum clavatum*)), ヒストプラズマ (例えば、ヒストプラズマ・カプスラタム変種カプスラタム (*Histoplasma capsulatum* var. *capsulatum*), マラセジア (例えば、マラセジア・フルフル (*Malassezia furfur*)), 小孢子菌 (例えば、ミクロスポラム・カニス (*Microsporum canis*) 及びミクロスポラム・ジブセウム (*Microsporum gypseum*)), ケカビ、パラコクシディオイデス (例えば、パラコクシディオイデス・ブラジリエンシス (*Paracoccidioides brasiliensis*)), ペニシリウム (例えば、ペニシリウム・マルネフェイ (*Penicillium marneffeii*)), フィアロフォラ、ピチロスポルム・オバレ (*Pityrosporum ovale*), ニューモシステイス (例えば、ニューモシステイス・カリニ (*Pneumocystis carinii*)), シューダレシェリア (例えば、シューダレシェリア・ボイジ (*Pseudallescheria boydii*)), リゾプス (例えば、リゾプス・ミクロスポルム変種リゾポジフォルミス (*Rhizopus microsporus* var. *rhizopodiformis*) 及びリゾプス・オリザエ (*Rhizopus oryzae*)), サッカロミセス (例えば、サッカロミセス・セレビシアエ (*Saccharomyces cerevisiae*)), スケドスポリウム (*Scedosporium*) (例えば、スケドスポリウム・アピオスペルム (*Scedosporium apiospermum*)), スコプラリオブシス、スポロトリックス (例えば、スポロトリックス・シェンキ (*Sporothrix schenckii*)), トリコデルマ、白癬菌 (例えば、トリコフィトン・メンタグロフィテス (*Trichophyton mentagrophytes*) 及びトリコフィトン・ルブラム (*Trichophyton rubrum*)), 及びトリコスボロン (例えば、トリコスボロン・アサヒイ (*Trichosporon asahii*), トリコスボロン・ベイゲリイ (*Trichosporon*

10

20

30

40

50

beigelii) 及びトリコスポロン・クタネウム (*Trichosporon cutaneum*) の 1 以上に対する抗菌 (例えば抗真菌) 活性を有する。当該化合物は、全身ヒト病原性カビ感染を引き起こす生物に対して有用であるだけでなく、トリコデルマ属種及び他のカンジダ属種などの表在性真菌感染を引き起こす生物に対しても有用である。その化合物は、アスペルギルス・フラバス (*Aspergillus flavus*)、アスペルギルス・フミガツス (*Aspergillus fumigatus*)、カンジダ・アルビカンス (*Candida albicans*)、カンジダ・パラプシロシス (*Candida parapsilosis*)、クリプトコッカス・ネオフォルマンス (*Cryptococcus neoformans*)、サッカロミセス・セレビスシアエ (*Saccharomyces cerevisiae*)、及びトリコフィトン・メンタグロフィテス (*Trichophyton mentagrophytes*) に対して特に有効である。

10

#### 【0062】

抗真菌活性を考慮すると、式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型は、皮膚、眼球、毛髪、爪、口腔粘膜、消化管、気管支、肺、心内膜、脳、髄膜、泌尿器、子宮腔部、口腔、眼、全身、腎臓、気管支、心臓、外耳道、骨、鼻腔、副鼻腔、脾臓、肝臓、皮下組織、リンパ管、胃腸、関節、筋肉、腱、肺の間質性形質細胞、血液などでの表在性、皮膚及び全身のカビ感染の 1 以上の治療及び/又は予防に有用である。

#### 【0063】

20

従って、式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型は、1 以上の各種感染疾患、例えば皮膚糸状菌症 (例えば、白癬症、白癬感染又は白癬感染症)、水虫、爪周囲炎、癬風、紅色陰癬、間擦疹、真菌性おむつ皮膚炎、カンジダ外陰炎、カンジダ性亀頭炎、外耳道炎、カンジダ症 (皮膚及び皮膚粘膜)、慢性粘膜カンジダ症 (*chronic mucocandidiasis*) (例えば、鰐口瘡及び膈カンジダ症)、クリプトコッカス症、ジオトリクム症、砂毛症、アスペルギロシス (*Aspergilliosis*)、ペニシリウム症、フサリウム症、接合菌症、スポロトリクム症、クロモミコーシス、コクシジオイデス症、ヒストプラズマ症、プラストミセス症、パラコクシジオイデス症、シュードアレシェリア症 (*pseudallescheriosis*)、菌腫、真菌性角膜炎、耳真菌症、ニューモシスチス症、及び真菌血症の予防及び治療に有用である。当該化合物は、全身及び局所真菌感染を予防するための予防薬として用いることもできる。予防薬としての使用は、例えば、免疫不全患者 (例えば、AIDS 患者、がん療法を受ける患者又は移植患者) での感染の予防における選択的腸除染法の一部として適切であり得る。抗生物質治療中の真菌過剰増殖の防止も、一部の疾患症候群又は医原性状態において望ましい可能性がある。

30

#### 【0064】

式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型は、米国特許第 8,188,085 号 (その内容は、参照によって全体が本明細書肉見込まれる。) で開示の合成方法に従って作ることができる。

#### 【0065】

40

式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるアゾール類の例には、ポリコナゾール、イサブコナゾール、イトラコナゾール、ケトコナゾール、ミコナゾール、ラブコナゾール、デトコナゾール、クロトリマゾール、及びボサコナゾールなどがあるが、これらに限定されるものではない。式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるポリエン類の例には、アムホテリシン B、ナイスタチン、それらのリポソーム型及び脂質型、例えば *Abelcet* (登録商標)、*AmBisome* (登録商標)、及び *Amphocil* (登録商標) などがあるが、これらに限定されるものではない。式 (I)、(Ia)、(II) 及び (IIa) の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水

50

和物型と組み合わせて用いることができるプリン又はピリミジンヌクレオチド阻害剤の例には、フルシトシン又はポリキシン類 (polyxins)、例えばニッコーマイシン類、特にニッコーマイシンZ又はニッコーマイシンXなどがあるが、これらに限定されるものではない。キチン阻害剤が、式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて使用可能な別の種類の治療剤である。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができる伸長因子阻害剤の例には、ソルダリン及びその類縁体などがあるが、それらに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるオロトミド類の例には、F901318などがあるが、それに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるGwt1阻害剤の例には、APX001などがあるが、それに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるニューモカンジン又はエキノカンジン誘導体の例には、シロファンギン、アニデュラファンギン、ミカファンギン、及びカスポファンギンなどがあるが、それに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができるマンナン阻害剤の例には、プレダマイシンなどがあるが、それに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができる殺菌/透過性誘発(BPI)タンパク質産生物の例には、XMP・97及びXMP・127などがあるが、それらに限定されるものではない。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型と組み合わせて用いることができる免疫調節剤の例には、インターフェロン類(例えば、IL-1、IL-2、IL-3及びIL-8)、ディフェンシン類、タクロリムス及びG-CSF(顆粒球コロニー刺激因子)などがあるが、それらに限定されるものではない。

#### 【0066】

本明細書で使用される場合、「アルキル」という用語は、指定範囲の炭素原子数を有する直鎖若しくは分岐アルキル基を指す。従って、例えば、「C1-6アルキル」(又は「C1-C6アルキル」)は、ヘキシルアルキル及びペンチルアルキル異性体並びにn-、イソ-、sec-及びt-ブチル、n-及びイソプロピル、エチル及びメチルの全てを指す。別の例として、「C1-4アルキル」は、n-、イソ-、sec-及びt-ブチル、n-及びイソプロピル、エチル及びメチルを指す。

#### 【0067】

「シクロアルキル」という用語は、指定範囲の炭素原子数を有するアルカンの環を指す。従って、例えば、「C3-4シクロアルキル」(又は「C3-C4シクロアルキル」)は、シクロプロピル及びシクロブチルを指す。

#### 【0068】

本明細書で使用される「シクロアルキル-アルキル」(又は等価に「アルキル-シクロアルキル」という用語は、上記のアルキル部分を含み、上記シクロアルキル部分も含む系を指す。「シクロアルキル-アルキル」(又は「アルキル-シクロアルキル」)への結合は、シクロアルキル部分又はアルキル部分を介したものであることができる。「シクロアルキル-アルキル」系中の炭素原子の指定数は、アルキル部分及びシクロアルキル部分の両方における炭素原子の総数を指す。C4-C5シクロアルキル-アルキルの例には、メチルシクロプロピル、ジメチルシクロプロピル、メチルシクロブチル、エチルシクロプロピル、シクロプロピルメチル、シクロプロピルエチル及びシクロブチルメチルなどがあるが、これらに限定されるものではない。

#### 【0069】



「ハロゲン」（又は「ハロ」）という用語は、フッ素、塩素、臭素及びヨウ素を指す（或いは、フルオロ、クロロ、プロモ及びヨードと称される）。

【0070】

本明細書で使用される「又は」という用語は、適切な場合、組み合わせることができる選択肢を指す。

【0071】

逆の意味が明瞭に言及されていない限り、本明細書で引用されている全ての範囲は包括的である。例えば、「1～4個のヘテロ原子」を含むと記載されている複素環は、その環が1、2、3若しくは4個のヘテロ原子を含むことができることを意味している。やはり理解すべき点として、本明細書で引用の範囲は、その範囲内の下位範囲の全てをその範囲に包含する。従って、例えば、「1～4個のヘテロ原子」を含むと記載されている複素環は、その態様として、2～4個のヘテロ原子、3若しくは4個のヘテロ原子、1～3個のヘテロ原子、2若しくは3個のヘテロ原子、1若しくは2個のヘテロ原子、1個のヘテロ原子、2個のヘテロ原子などを含む複素環を包含するものである。

10

【0072】

本明細書で定義の各種シクロアルキル及び複素環／ヘテロアリール環及び環系のいずれも、安定な化合物となるのであれば、いずれかの環原子（即ち、いずれかの炭素原子又はいずれかのヘテロ原子）で化合物の残りの部分に結合していることができる。好適な5員若しくは6員ヘテロ芳香環には、ピリジル、ピラジニル、ピリミジル、ピリダジニル及びトリアゾリルなどがあるが、これらに限定されるものではない。

20

【0073】

「安定な」化合物は、製造・単離が可能であり、構造及び特性が変わらないか、本明細書に記載の目的に関して化合物の使用を可能とするだけの期間にわたって未変化のままとすることができる化合物である（例えば、対象者への治療的又は予防的投与）。化合物についての言及は、安定な水和物などの当該化合物の安定な錯体も含むものである。

【0074】

置換基及び置換基パターンの選択の結果として、式（I）、（Ia）、（II）及び（IIa）の化合物のある種のものは、不斉中心を有することができ、立体異性体の混合物として、又は個々のジアステレオマー若しくはエナンチオマーとして生じ得る。別段の断りがない限り、これら化合物（並びにその薬学的に許容される塩及び／又は水和物型）の全ての異性体型が、単離状態であるか混合物であるかを問わず、本発明の範囲に含まれる。本発明の範囲に含まれるものには、描かれている化合物（及びその薬学的に許容される塩及び／又は水和物型）の互変異型もある。

30

【0075】

いずれかの可変要素が、いずれかの構成要素又は式（I）、（Ia）、（II）若しくは（IIa）で複数ある場合、各場合でのその定義は、あらゆる他の場合でのその定義から独立である。さらに、置換基及び／又は可変要素の組み合わせは、そのような組み合わせによって安定な化合物となる場合に限って許容される。

【0076】

「置換された」という用語は、そのような単一及び複数置換（同一部位での複数置換を含む）が化学的に許容される程度まで、記載の置換基によるモノ置換及び多置換を含む。

40

【0077】

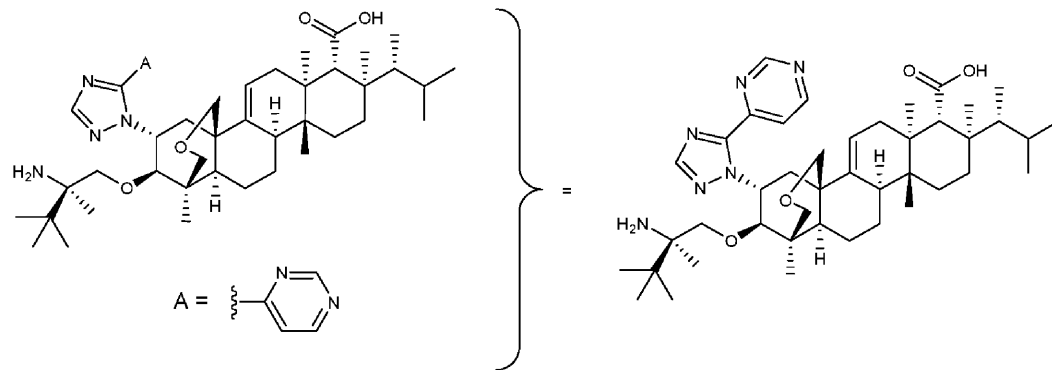
逆の意味に明瞭に記載されていない限り、記載の置換基による置換は、そのような環置換が化学的に許容され、安定な化合物を生じる場合に、環（例えば、アリール、シクロアルキル、ヘテロアリール、又は複素環）中のいかなる原子上でも許容される。

【0078】

本発明において、波線によって終わる結合は、置換基又は部分構造の結合箇所を表すのに用いられる。この使用は、下記の例によって説明される。

50

## 【化 6】



10

## 【0079】

式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型は、抗真菌化合物についてのスクリーニングアッセイの準備及び実行でも有用である。例えば、当該化合物は、さらなる抗真菌化合物を確認するための優れたスクリーニング手段である突然変異体を単離する上で有用である。

## 【0080】

式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物は、適宜に「薬学的に許容される塩」又は水和物の形態で投与することができる。しかしながら、他の塩は、当該化合物又はその薬学的に許容される塩の製造において有用であり得る。例えば、化合物が塩基性アミン基を含む場合、それらはトリフルオロ酢酸塩として簡便に単離することができる(例えば、HPLC精製に従って)。トリフルオロ酢酸塩の薬学的に許容される塩などの他の塩への変換は、当業界で公知の多くの標準的方法によって行うことができる。例えば、適切なイオン交換樹脂を用いて、所望の塩を発生させることができる。或いは、トリフルオロ酢酸塩の親遊離アミンへの変換は、当業界で公知の標準的な方法によって行うことができる(例えば、NaHCO<sub>3</sub>などの適切な無機塩基による中和)。次に、他の所望のアミン塩は、従来法で、遊離塩基を好適な有機若しくは無機酸と反応させることで製造することができる。代表的な薬学的に許容される四級アンモニウム塩には、塩酸塩、硫酸塩、リン酸塩、炭酸塩、酢酸塩、酒石酸塩、クエン酸塩、リンゴ酸塩、コハク酸塩、乳酸塩、ステアリン酸塩、フマル酸塩、馬尿酸塩、マレイン酸塩、グルコン酸塩、アスコルビン酸塩、アジピン酸塩、グルセプト酸塩、グルタミン酸塩、グルクロン酸塩(glucuronate)、プロピオン酸塩、安息香酸塩、メシル酸塩、トシル酸塩、オレイン酸塩、ラクチン酸塩、ラウリル硫酸塩、ベシル酸塩、カプリル酸塩、イセチオン酸塩、ゲンチジン酸塩、マロン酸塩、ナブシル酸塩、エジシル酸塩、パモ酸塩、キシナホ酸塩、ナパジシル酸塩、臭化水素酸塩、硝酸塩、シュウ酸塩、ケイ皮酸塩、マンデル酸塩、ウンデシレン酸塩及びカンシル酸塩などがある。式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)の化合物の多くが、酸性のカルボン酸部分を有しており、その場合、その好適な薬学的に許容される塩には、アルカリ金属塩、例えばナトリウム塩若しくはカリウム塩；アルカリ土類金属塩、例えばカルシウム塩若しくはマグネシウム塩；及び好適な有機配位子とともに形成される塩、例えば四級アンモニウム塩などがあり得る。

20

30

40

## 【0081】

本発明は、その範囲内に、式(I)、(Ia)、(II)及び(IIa)のプロドラッグの使用を含む。概して、そのようなプロドラッグは、イン・ビボで必要な化合物に容易に変換可能である当該化合物の官能性誘導体であろう。従って、本発明の治療方法において、「投与する」という用語は、具体的に開示されている化合物又は患者への投与後にイン・ビボでその特定の化合物に変換される化合物で記載されている各種状態の治療を包含する。好適なプロドラッグ誘導体の選択及び製造のための従来の手順が、例えば、Design of プロドラッグs, ed. H. Bundgaard, Elsevier, 1985(参照によって全体が本明細書に組み込まれる)に記載されてい

50

る。式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)及び(ⅠⅠa)の化合物の代謝物には、化合物の生物環境への導入時に産生される活性化学種などがある。

【0082】

「投与」という用語及びその変形形態(例えば、化合物「を投与する」)は、化合物又はその化合物のプロドラッグを、治療を必要とする対象者に提供することを意味する。

【0083】

式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)及び(ⅠⅠa)の化合物若しくはその薬学的に許容される塩又はその水和物若しくはプロドラッグが第2の活性剤(例えば、真菌及び/又は細菌感染の治療に有用な他の抗真菌剤及び/又は抗菌剤)と組み合わせて提供される場合、「投与」及びその変形形態はそれぞれ、当該化合物(又はその塩、水和物若しくはプロドラッグ)及び他の活性剤の同時及び順次提供を含むものと理解される。

10

【0084】

本明細書で使用される場合、「組成物」という用語は、特定の成分を含む製造物、並びに特定成分を組み合わせることで直接又は間接に得られる製造物を包含するものである。

【0085】

「薬学的に許容される」は、医薬組成物の成分が互いに適合し、被投与者に対して有害ではないものでなければならないことを意味する。

【0086】

本明細書で使用される「対象者」(或いは、本明細書においては、「患者」と称される)という用語は、治療、観察若しくは実験の対象であった動物、好ましくは哺乳動物、最も好ましくはヒトを指す。

20

【0087】

「相乗的」という用語は、障害を予防、管理若しくは治療する上での、第2の活性抗真菌剤と組み合わせて提供される、効果が個々の療法薬の相加的效果より良好又は有益又は顕著である式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)若しくは(ⅠⅠa)の化合物又はその薬学的に許容される塩又はその水和物若しくはプロドラッグの効果を指す。療法薬の組み合わせの相乗効果によって、1以上の個々の療法薬の使用用量を低下させ、及び/又は障害を持つ対象者への療法薬の投与回数を減らすことができると考えられる。療法薬の用量を低くし、及び/又は療法薬の投与回数を減らすことができることで、障害の予防若しくは治療におけるその療法薬の効力を低下させることなく、対象者への療法薬の投与に関連する毒性が下がる。さらに、相乗効果は、障害の予防若しくは治療における薬剤の効力改善を生じさせ得るものである。最後に、療法薬の組み合わせの相乗効果によって、いずれかの療法薬単独の使用に関連する有害若しくは望ましくない副作用の回避又は低減が可能となり得る。

30

【0088】

本明細書で使用される「有効量」という用語は、研究者、獣医、医師その他の臨床関係者が追求している組織、系、動物若しくはヒトにおける生理応答又は医学的応答を誘発する有効成分又は医薬剤の量を意味する。1実施形態において、「有効量」は、治療対象の疾患若しくは障害の症状を軽減する治療上有効量であることができる。別の実施形態において、「有効量」は、予防対象の疾患若しくは状態の症状を予防する上で、又は発生確率を低下させる上で予防的に有効な量であることができる。その用語は、(1,3)-D-グルカンシンターゼを阻害することで、求める応答を誘発する上で十分なエンフマファンギン誘導体の阻害上有効量を指すこともできる。その用語は、カビ増殖を阻害するのに十分な、第2の抗真菌剤、例えばカビ活性剤の量を指すこともできる。その用語は、併用投与した場合に、カビの増殖を阻害することで、求めている応答を誘発するのに十分であるエンフマファンギン誘導体及び第2の薬剤の量(例えば、治療上有効量、予防上有効量、又は阻害上有効量)を指すこともできる。エンフマファンギン誘導体及び第2の抗真菌剤を塩の形態で投与する場合、これら化合物の量についての言及は、化合物の遊離酸型若しくは遊離塩基型についてのものである。

40

【0089】

50

真菌感染の予防又は治療を目的として、式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)若しくは(ⅠⅠa)の化合物(任意に、塩又は水和物の形態で)である第1の抗真菌剤及び第2の抗真菌剤を含む併用療法薬は、活性剤とその薬剤の作用部位との接触を生じさせる形で投与することができる。第1薬剤及び第2薬剤は、医薬品と組み合わせての使用に使える従来の方法で、単独治療剤として、又は併用治療剤として投与することができる。それらは単独で投与することができるが、代表的な実務によれば、選択される投与経路及び標準的な薬学的実務に基づいて選択される医薬担体とともに投与することができる。それらは、所期の目的に適したいずれか許容される投与経路を介して、抗真菌法の一部期間又は全期間にわたり、同時又は順次に投与することができる。例えば、第1薬剤及び第2薬剤は静脈、経口若しくは局所投与することができ；又は一方を静脈投与し、他方を経口投与することができ；又は一方を経口投与し、他方を局所投与し；又は治療若しくは予防される真菌感染に適切であると考えられる投与経路のいずれかの組み合わせで投与することができる。例えば、侵襲性アスペルギロシス(Aspergillosis)の場合、好ましい投与経路は、静脈及び/又は経口となり；皮膚真菌感染に関して、抗真菌化合物は両方とも局所的に、又は一方を経口的及び他方を局所的に投与することができ；眼球真菌感染に関して、抗真菌剤は、両方とも局所的に、又は一方を静脈若しくは経口的に、そして他方を局所的に投与することができる。例えば、式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)及び(ⅠⅠa)の化合物、及びそれらの医薬的塩及び/又は水和物型及び第2の抗真菌剤を、有効量の当該化合物及び従来の無毒性の薬学的に許容される担体、補助剤及び媒体を含む医薬組成物の単位用量の形態で、次の経路の1以上：経口、非経口(皮下注射、静脈、筋肉、胸骨内注射又は注入技術など)、吸入(例えば、鼻若しくは口腔吸入スプレー、定量吸入器からのエアロゾル、及び乾燥粉末吸入器)、ネブライザーにより、眼球、局所、経皮、又は直腸投与によって投与することができる、経口投与に適した液体製剤(例えば、懸濁液、シロップ、エリシキル剤など)は、当業界で公知の技術に従って製造することができ、水、グリコール類、オイル類、アルコール類などの通常の媒体を用いることができる。経口投与に適した固体製剤(例えば、粉剤、丸薬、カプセル及び錠剤)は、当業界で公知の技術に従って製造することができ、デンプン、糖類、カオリン、潤滑剤、結合剤、崩壊剤などの固体賦形剤を用いることができる。非経口組成物は、当業界で公知の技術に従って製造することができ、代表的には、担体としての無菌水及び任意に他の成分、例えば溶解助剤を用いる。注射溶液は、当業界で公知の方法に従って製造することができ、担体は生理食塩水、グルコース溶液又は生理食塩水とグルコースの混合物を含む溶液を含む。

#### 【0090】

医薬組成物に製造での使用に好適な方法及び当該組成物での使用に好適な成分についてのさらなる説明が、Remington's Pharmaceutical Sciences, 20th edition, A. R. Gennaro編、Mack Publishing Co., 2000にある。

#### 【0091】

式(Ⅰ)、(Ⅰa)、(ⅠⅠ)及び(ⅠⅠa)の化合物、及びその薬学的に許容される塩及び/又は水和物型は、例えば、0.001~1000mg/kg哺乳動物(例えば、ヒト)体重/日の用量範囲で、単一用量で又は分割用量で、例えば経口若しくは静注で投与することができる。用量範囲の1例は、単一用量で又は分割用量で、経口又は静注で0.01~500mg/kg体重/日である。用量範囲の別の例は、単一用量で又は分割用量で、経口又は静注で0.1~100mg/kg体重/日である。経口投与の場合、組成物は、治療される患者への用量の症候的調節のため、例えば1.0~1000mgの有効成分、特に1、5、10、15、20、25、50、75、100、150、200、250、300、400、500、600、750、及び1000mgの有効成分を含む錠剤若しくはカプセルの形態で提供することができる。特定の患者についての具体的な用量レベル及び投与回数は変動し得るものであり、使用される具体的な化合物の活性、その化合物の代謝安定性及び作用の長さ、年齢、体重、全体的健康、性別、食事、投与の形態及び時刻、排泄速度、薬剤併用、特定の状態の重度、及び療法を受ける宿主などの多様

10

20

30

40

50

な要素によって決まる。

【0092】

アゾール類又はアムホテリシンB化合物及びその薬学的に許容される塩及び／又は水和物型など（これらに限定されるものではない）の第2の抗真菌剤は、例えば、0.001～1000mg/kg哺乳動物（例えば、ヒト）体重／日の用量範囲で、単一用量で又は分割用量で、より好ましくは0.01～100mg/kgの用量範囲で（例えば経口若しくは静注で）投与することができる。用量範囲の1例は、単一用量で又は分割用量で、経口又は静注で1～100mg/kg体重／日である。用量範囲の別の例は、単一用量で又は分割用量で、経口又は静注で2～20mg/kg体重／日の範囲で投与されるポリコナゾールなどがある。用量範囲の別の例は、単一用量で又は分割用量で、静注で0.2～10mg/kg体重／日の範囲で投与されるアムホテリシンBなどがある。経口投与の場合、組成物は、治療される患者への用量の症候的調節のため、例えば1.0～500mgの有効成分、特に50、75、100、150、200、250、300、375、400、及び500mgの有効成分を含む（例えば）錠剤、懸濁液、液剤又はカプセルの形態で提供することができる。特定の患者についての具体的な用量レベル及び投与回数は変動し得るものであり、使用される具体的な化合物の活性、その化合物の代謝安定性及び作用の長さ、年齢、体重、全体的健康、性別、食事、投与形態及び時刻、排泄速度、薬剤併用、特定の状態の重度、及び療法を受ける宿主などの多様な要素によって決まる。静脈投与の場合、組成物は、例えば1.0～500mgの有効成分を含む（例えば）液剤、懸濁液その他の許容される医薬形態の形態で提供することができる。局所投与の場合、第2の抗真菌剤は、例えば0.001～900mgの有効成分／製品1gを含む（例えば）クリーム、液剤、軟膏、泡剤、粉剤、ラッカー、乳濁液その他の薬学的に許容される形態として提供することができる。

10

20

【0093】

化合物の抗真菌活性は、当業界で公知の各種アッセイによって、例えば、微量液体希釈アッセイでの線維状カビ及び皮膚糸状菌に対するグルカン合成阻害活性（IC50）、最小阻害濃度（MIC）及び最小有効濃度（MEC）、又はマウス若しくはウサギモデルでのイン・ビボ抗アスペルギルス（*Aspergillus*）活性によって示すことができる。米国特許第8,188,085号の実施例中で提供の式（I）の化合物は、<0.03～32µg/mLの範囲でアスペルギルス・フミガツス（*Aspergillus fumigatus*）に対するMECを与えることが認められた。

30

【0094】

実施例

下記の実施例は、本発明及びその実施を説明することのみを目的とするものである。

【0095】

これら実施例は、本発明の範囲又は精神に対する制限と解釈すべきではない。

【0096】

併用試験

異なる薬剤間の相互作用は、相乗的、無関係又は拮抗的として多様に記述される。イン・ビトロ薬剤相互作用の評価は通常、「無相互作用」理論に基づくものであり、それは、併用薬剤が互いに相互作用しないことから、無関係であると考えられると仮定するものである。薬剤併用の観察される効果が「無相互作用」理論から予見されたものより高い場合、相乗効果があると言われる。他方、観察される効果が予見されるのものより低い場合は、拮抗作用があると言われる。

40

【0097】

ヒトにおいて侵襲性疾患を生じさせるカビで最も頻度のものであるアスペルギルス・フミガツス（*Aspergillus fumigatus*）に対するいくつかの抗真菌剤とエンフマファンギン誘導体の代表的化合物（SCY-078）の間の相互作用の種類を確認するために、チェッカーボード法を用いた。試験では、化合物のクエン酸塩を用いた。

50

## 【 0 0 9 8 】

チェッカーボード法では、異なる薬剤組み合わせの存在下での真菌細胞の増殖阻害パーセントの測定を行う。増殖阻害パーセントは、細胞のみを含み、薬剤を含まない対照ウェルでの増殖と比較して計算する。アッセイは、96ウェルマイクロプレートで行い、各行及び各列が0から最小阻害濃度（MIC）より若干高い範囲の濃度で薬剤A及び薬剤Bの2倍連続希釈液を含むものとした。各ウェルは、その2薬剤の固有の組み合わせを有していた。次に、各ウェルに接種物を加え、48時間のインキュベーション後に増殖を評価して、増殖が阻害された最初のウェルを確認した。組み合わせた抗真菌剤のMICのチェッカーボードに基づく測定後に、下記等式によって定義されるノンパラメトリック部分阻害濃度（FICI）を用いるさらなる解析を行った。

10

## 【数1】

$$FICI = \left( \frac{\text{組み合わせでの薬剤AのMIC}}{\text{薬剤AのMIC}} \right) + \left( \frac{\text{組み合わせでの薬剤BのMIC}}{\text{薬剤BのMIC}} \right)$$

## 【 0 0 9 9 】

式中、MIC - A及びMIC - Bは、それぞれ、薬剤A及びBのMICである。Oddsの用語によれば（Odds, F. C. 2003. Synergy, antagonism, and what the checkerboard puts between them. J. Antimicrob. Chemother. 52:1）、0.5以下のFICI値は相乗効果と考えられ、4.00より大きいFICI値は拮抗作用と考えられ、及び0.5超～4.0のFICI値は無相互作用と考えられる。

20

## 【 0 1 0 0 】

最初に、各薬剤を、その薬剤が水溶性であるか水不溶性であるかに応じて、それぞれ無菌蒸留水又はDMSOで希釈した。SCY-078は水に不溶であることから、水不溶性製剤を用いた。

30

## 【 0 1 0 1 】

SCY-078の原液を、薬剤プレートで使用するのに望まれる濃度の200倍濃度でDMSO中で調製した。原液の連続希釈をDMSOで行って、11種類の2倍薬剤希釈液を得た。次に、そのSCY-078溶液をRPMI-1640培地で所望濃度の4倍まで希釈することで、DMSOが生物の増殖を制限しないようにし、DMSOの量が全ての希釈液について同じとなるようにした。

## 【 0 1 0 2 】

併用試験を行うには、二つの96ウェルプレートが必要である。マルチチャンネルピペットを用い、最低濃度の第1の薬剤（薬剤A）50μLを、第1のプレート（プレートA）の列1及び第2のプレート（プレートB；行A～D）の列1の各ウェルに加えた。次に、薬剤Aの次に最も高い作業希釈液50μLを列2における各ウェルに加え、全ての列1～11が充填されるまで希釈液の添加を続けた。列12は空のままとした。最低濃度の薬剤B 50μLをプレートBの行Dにおける各ウェルに加えた。薬剤Bの次に最も高い作用希釈液50μLをプレートBの行Cにおける各ウェルに加え、プレートAの行Bからの全ての行が充填されるまで希釈液の添加を続けた。プレートAの行Aは、薬剤Bを含まなかった。行A及び列12にはRPMI 50μLを加えた（ウェルA-12は、無希釈RPMI 100μLを有していた。）。

40

## 【 0 1 0 3 】

上記の後、生物接種物100μLを全てのウェルに加えた。次に、プレートを48時間インキュベートし、インキュベーション後に肉眼で読み取った。

50

## 【 0 1 0 4 】

この試験の目的は、SCY - 078 とボリコナゾール、イサブコナゾール又はアムホテリシン B の組み合わせによって、各薬剤単独の活性の合計を超える組み合わせイン・ビトロ抗真菌活性を生じるか否かを決定することにあった。上記で記載のチェッカーボードアッセイを用いて、組み合わせ MIC 試験を行った。

## 【 0 1 0 5 】

## 材料

試験単離物：次の 6 種類のアスペルギルス ( *Aspergillus* ) の臨床株 ( 4 種類の野生型及び 2 種類の抵抗性型 ) を調べた。

## 【 0 1 0 6 】

## 野生型株

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 0 4 3 8

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 8 3 8 2

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 8 4 0 1

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 8 3 7 8

## 抵抗性株

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 8 3 8 3

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) MRL # 2 8 5 0 0

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) 2 8 5 0 0 は、F 4 6 Y に C Y P 5 1 突然変異を有する。

## 【 0 1 0 7 】

抗真菌剤：次の組み合わせを調べた。

## 【 0 1 0 8 】

SCY - 078 + ボリコナゾール

SCY - 078 + イサブコナゾール

SCY - 078 + アムホテリシン B

A . フミガツス ( *A . fumigatus* ) 株は、Case Western Reserve University School of Medicine , Ohio , United States の Mycology Reference Library ( MRL ) から入手した。SCY - 078 は、Avista Laboratories , North Carolina , United States が製造した。

## 【 0 1 0 9 】

ボリコナゾール、イサブコナゾール、及びアムホテリシン B は、商業的販売業者から入手した。

## 【 0 1 1 0 】

## 方法

個々の抗真菌剤の初期 MIC 測定は、線維性真菌の感受性試験に関する the Clinical and Laboratory Standards Institute ( CLSI ) M 3 8 - A 2 基準に従って行った。

## 【 0 1 1 1 】

組み合わせ MIC 試験を、the Center for Medical Mycology SOP A 1 1 . 3 に従って、チェッカーボード試験法を用いて行った。チェッカーボード組み合わせ試験法は、二つの試験化合物を濃度を変えて組み合わせることで、それらが個々の MIC 値に対して相乗的、拮抗的又は無効であるか否かを確認する微量希釈抗真菌感受性試験の変法である。

## 【 0 1 1 2 】

抗真菌剤を RPMI 培地で連続 2 倍希釈して、それぞれ 1 1 種類の濃度とし、マイクロタイタープレートのウェルで合わせた。各個々の薬剤の連続希釈液からなる二つの行を含めた。全ての組み合わせ試験は二連で行った。個々の薬剤の MIC の組み合わせ薬剤の MIC との比較が、それらの相対的効力を示すものである。

10

20

30

40

50

## 【0113】

この解釈は、the Antimicrobial Agents and Chemotherapy guidelinesに従ったものであり、それはチェッカーボード組み合わせデータの保守的解釈を推奨するものである。

## 【0114】

## 結果

表1は、調べたアゾール感受性及び抵抗性A．フミガツス(A．fumigatus)単離物に対するイサブコナゾールと組み合わせたSCY-078についてのFICIスコア及び解釈を示すものである(試験は二連で行った)。被験感受性単離物に対して、SCY-078及びイサブコナゾールの組み合わせは、調べた四つの単離物で相乗作用を示した。抵抗性CYP51突然変異体A．フミガツス(A．fumigatus)株28500及び抵抗性株28383に対して、イサブコナゾールと組み合わせたSCY-078は、無相互作用を示した。

10

## 【0115】

表2は、調べたアゾール感受性及び抵抗性A．フミガツス(A．fumigatus)単離物に対するボリコナゾールと組み合わせたSCY-078についてのFICIスコア及び解釈を示すものである(試験は二連で行った)。被験感受性単離物に対して、SCY-078及びボリコナゾールの組み合わせは、評価した四種類全ての単離物に対する相乗効果を示した。SCY-078及びボリコナゾールの組み合わせは、抵抗性A．フミガツス(A．fumigatus)単離物に対して試験を行った場合に無相互作用を示した。

20

## 【0116】

表3は、調べたアゾール感受性及び抵抗性A．フミガツス(A．fumigatus)単離物に対するアムホテリシンBと組み合わせたSCY-078についてのFICIスコア及び解釈を示すものである(試験は二連で行った)。SCY-078及びアムホテリシンBの組み合わせは、評価した全ての感受性単離物に対する相乗効果を示した。抵抗性単離物A．フミガツス(A．fumigatus)28383に対して、アムホテリシンBと組み合わせたSCY-078は無相互作用を示した。しかしながら、CYP51突然変異株(A．フミガツス(A．fumigatus)28500)に対しては、アムホテリシンBと組み合わせたSCY-078は、相乗的活性を示した。

30

## 【0117】

表1．A．フミガツス(A．fumigatus)に対するSCY-078及びイサブコナゾールについての単独及び組み合わせでのMIC値( $\mu\text{g}/\text{mL}$ )。MICは48時間で読み取り、各試験は二連で行った。

40

50



【表 1】

MRL	生物	単独での薬剤当たりの MIC		組み合わせでの薬剤当たりの MIC		FICI スコア	解釈
		SCY-078	イサゾナゾール	SCY-078	イサゾナゾール		
20438	<i>A. フミガツス</i>	4	1	0.016	0.5	0.50	相乗的
		4	1	0.016	0.5	0.50	相乗的
28378	<i>A. フミガツス</i>	4	1	0.125	0.125	0.16	相乗的
		4	1	0.125	0.25	0.28	相乗的
28382	<i>A. フミガツス</i>	8	>8	0.016	0.25	0.03	相乗的
		4	1	0.063	0.25	0.27	相乗的
28401	<i>A. フミガツス</i>	4	1	0.25	0.25	0.31	相乗的
		8	1	0.5	0.25	0.31	相乗的
*28383	<i>A. フミガツス</i>	4	>8	0.063	>8	1.02	無相互作用
		4	>8	0.031	4	0.51	無相互作用
*28500	<i>A. フミガツス</i>	4	>8	1	>8	1.25	無相互作用
		4	>8	0.125	>8	1.03	無相互作用

\* アゾール抵抗性株

【0118】

表 2 . *A. フミガツス* (*A. fumigatus*) に対する SCY - 078 及びボリコナゾールについての単独及び組み合わせでの MIC 値 ( $\mu\text{g} / \text{mL}$ )。MIC は 48 時間で読み取り、各試験は二連で行った。

10

20

30

40

50

【表 2】

MRL	生物	単独での MIC		組み合わせでの MIC		FICI スコア		解釈
		SCY-078	ポリコナゾール	SCY-078	ポリコナゾール	SCY-078/ポリコナゾール		
20438	A. フミガツス	8	1	0.125	0.25	0.27	相乗的	
		4	1	0.25	0.25	0.31	相乗的	
28378	A. フミガツス	8	0.5	0.5	0.125	0.31	相乗的	
		4	0.25	0.5	0.016	0.19	相乗的	
28382	A. フミガツス	8	0.5	0.5	0.125	0.31	相乗的	
		8	0.5	0.016	0.25	0.50	相乗的	
28401	A. フミガツス	8	2	0.25	0.5	0.28	相乗的	
		8	2	0.125	0.5	0.27	相乗的	
*28383	A. フミガツス	8	>16	0.031	>16	1.00	無相互作用	
		8	>16	0.031	>16	1.00	無相互作用	
*28500	A. フミガツス	4	>16	1	>16	1.25	無相互作用	
		8	>16	1	>16	1.13	無相互作用	

\* アゾール抵抗性株

【 0 1 1 9 】

表 3 . *A. フミガツス* (*A. fumigatus*) に対する SCY - 0 7 8 及びアムホテリシン B についての単独及び組み合わせでの MIC 値 (  $\mu\text{g} / \text{mL}$  ) 。 MIC は 4 8 時間で読み取り、各試験は二連で行った。

10

20

30

40

50

【表 3】

MRL	生物	単独での MIC		組み合わせでの MIC		FICI スコア		解釈
		SCY-078	アムホテリシン B	SCY-078	アムホテリシン B	SCY-078/アムホテリシン B		
20438	A. フミガツス	4	4	0.016	0.5	0.13	相乗的	
		4	4	0.016	0.5	0.13	相乗的	
28378	A. フミガツス	4	2	0.016	0.5	0.25	相乗的	
		4	2	0.016	0.5	0.25	相乗的	
28382	A. フミガツス	4	4	0.016	1	0.25	相乗的	
		8	4	0.063	0.5	0.13	相乗的	
28401	A. フミガツス	4	4	0.016	1	0.25	相乗的	
		8	4	0.031	0.5	0.13	相乗的	
*28383	A. フミガツス	4	4	0.016	4	1.00	無相互作用	
		4	2	0.125	2	1.03	無相互作用	
*28500	A. フミガツス	4	4	0.016	1	0.25	相乗的	
		4	4	0.125	1	0.28	相乗的	

\* アゾール抵抗性株

【 0 1 2 0 】

これらのデータは、SCY - 0 7 8 及びボリコナゾール、イサブコナゾール、及びアムホテリシン B の組み合わせが、調べた野生型アスペルギルス・フミガツス (Aspergillus fumigatus) 単離物の全てに対する相乗活性を示したことを示している。SCY - 0 7 8 並びにボリコナゾール、イサブコナゾール及びアムホテリシン B のそれぞれの組み合わせが、調べたアゾール抵抗性アスペルギルス・フミガツス (Aspergillus fumigatus) 単離物に対して相乗活性又は無相互作用を示した。重要な点として、これらの組み合わせで示された拮抗作用は全くなかった。

【 0 1 2 1 】

10

20

30

40

50

# イン・ピボ試験

SCY-078のイサブコナゾールとの組み合わせの効力を評価するために試験を行った。イサブコナゾールは、アスペルギルス (*Aspergillus*) 属種に対する活性を有する第2世代抗真菌トリアゾールである。上記で記載のように、浸潤性肺アスペルギルス症は、免疫抑制患者 - 特にはがん治療のための骨髄毒性化学療法の結果としての重度及び長期好中球減少のある患者、並びに臓器移植後の拒絶予防又は同種骨髄移植後の移植片対宿主病 (GVHD) の治療のための免疫抑制薬投与を受けている患者での生命にかかわる感染である。関連する免疫抑制群でのSCY-078及びアゾールの併用療法の効果をさらに示すため、このイン・ピボ評価には好中球減少症ウサギモデルを選択した。

## 【0122】

### 方法

本試験では、体重2.5~3.5kgのニュージーランドホワイトウサギ (Covance Research Products, Inc., Denver, PA) を用いた。血管アクセスは、シラスティックトンネル型中心静脈カテーテルの外科的留置によって確立した。シトシンアラビノシド (Cytosar-U) 525mg/m<sup>2</sup>を、第1日~第5日に、及び第8、9、13及び14日に静脈投与して、重度且つ持続的な好中球減少症 (好中球濃度<好中球100/μL) を生じさせた。メチルプレドニゾロン (Solu-Medrol (登録商標), Pfizer, NY) 5mg/kgを、第1日~第3日に投与して、マクロファージ活性を阻害した。抗生物質 (セフトジジム 75mg/kg、1日2回静脈投与; ゲンタマイシン 5mg/kg、2日に1回静脈投与; バンコマイシン 15mg/kg、1日1回静脈投与) を、好中球減少症中の日和見細菌感染の予防に用いた。

## 【0123】

接種物: 肺アスペルギロシス (*Aspergillosis*) の致死性症例の患者から得たNIHアスペルギルス・フミガツス (*Aspergillus fumigatus*) 単離物4215 (ATCC番号MYA-1163) を、本試験では用いた。A. フミガツス (*A. fumigatus*) 単離物を、ポテトデキストロース寒天斜面培地 (Remel Inc, Baltimore, MD) で二次培養し、37℃で24時間インキュベートし、次に室温で5日間維持してから使用に供した。第2日 (即ち、シトシンアラビノシドの最初の用量から1日後) に、直接肉眼観察下で、接種物 (2.5×10<sup>8</sup> A. フミガツス (*A. fumigatus*) 分生子) を、声帯を越えて気管に投与した。

## 【0124】

抗真菌療法: 表4に示したように、下記の6治療群について調べた: 2.5mg/kg/日のSCY-078投与を受ける群 (SCY2.5); 7.5mg/kg/日のSCY-078投与を受ける群 (SCY7.5); 40mg/kg/日のイサブコナゾール投与を受ける群 (ISA40); 2.5mg/kg/日のSCY-078及び40mg/kg/日のイサブコナゾール投与を受ける群 (SCY2.5+ISA40); 7.5mg/kg/日のSCY-078及び40mg/kg/日のイサブコナゾール投与を受ける群 (SCY7.5+ISA40); 及び未治療対照群 (UC)。各群には、ウサギ6匹を含めた。抗真菌剤に投与を行う場合、それらは、1日1回静注投与した。SCY-078のクエン酸塩を用いた。抗真菌療法を受ける群では、そのような投与を、気管内接種から24時間後に開始し、1日1回で12日間続けた。治療群中の生存ウサギを、抗真菌剤の最終投与から24時間後に殺した。未治療群の動物で第8日を過ぎて生存したものはなかった。

## 【0125】

評価: 生存率、肺梗塞、及びガラクトマンナン抗原血症 (アスペルギルス (*Aspergillus*) 感染の血清学的マーカー) を、治療応答の指標として評価した。死亡又は殺後、肺を秤量し、肺アスペルギロシス (*Aspergillosis*) に代表的な出血性梗塞の病変の存在について、2名の盲検観察者によって調べた。血清ガラクトマンナン濃度の測定のため、2日に1回、各ウサギから採血を行った。血清ガラクトマンナン濃

10

20

30

40

50

度は、P l a t e l i a（登録商標）アスペルギルス（A s p e r g i l l u s）酵素イムノアッセイ（E I A）（B i o - R a d、M a r n e s - l a - C o q u e t t e , D F r a n c e）1段階免疫酵素サンドイッチマイクロプレートアッセイ法によって求めた。酵素免疫アッセイデータは、経時的にプロットした血清G M I（ガラクトマンナン指数）として表した。

【 0 1 2 6 】

表 4 . 治療群

【表 4】

群番号	治療群	用量 (mg/kg/日)	動物数
1	未治療対照(UC)	0	6
2	SCY2.5	2.5	6
3	SCY7.5	7.5	6
4	ISA40	40	6
5	SCY2.5+ISA40	2.5 及び 40	6
6	SCY7.5+ISA40	7.5 及び 40	6
合計			36

10

20

【 0 1 2 7 】

#### 結果

生存率は、S C Y - 0 7 8 のみの投与を受けた動物（S C Y 7 . 5 又は S C Y 2 . 5）又はイサブコナゾールのみの投与を受けた動物（I S A 4 0）と比較した、S C Y 7 . 5 + I S A 4 0 又は S C Y 2 . 5 + I S A 4 0 で処理した動物で有意に上昇した（図 1）。

【 0 1 2 8 】

具体的には、S C Y 7 . 5 + I S A 4 0 又は S C Y 2 . 5 + I S A 4 0 投与を受けたウサギでは、所定の 殺日（第 1 3 日）まで生存率は 8 3 %（各群 6 匹中 5 匹）であったが、I S A 4 0 のみの投与を受けた動物の生存率は 3 2 % であり（6 匹中 2 匹）；S C Y 2 . 5 のみの投与を受けた動物の生存率は 1 6 % であり（6 匹中 1 匹）；S C Y 7 . 5 のみ投与を受けた動物及び未治療対照には第 1 3 日まで生存した動物はなかった。肺損傷のマーカー（肺梗塞スコア）は、同様の応答パターンを示した（図 2）。血清ガラクトマンナン抗原血症は、単一薬剤で治療した動物と比較して、S C Y 7 . 5 + I S A 4 0 又は S C Y 2 . 5 + I S A 4 0 で治療した動物において顕著に減少した（図 3）。S C Y - 0 7 8 及びイサブコナゾールの組み合わせは、いずれかの薬剤単独より、ガラクトマンナンレベルの低下において有効であった。さらに、S C Y - 0 7 8 及びイサブコナゾールの組み合わせは、いずれかの薬剤単独より、ガラクトマンナン抗原血症に低下が早かった。

30

【 0 1 2 9 】

この試験によってさらに、S C Y - 0 7 8 のアゾールとの組み合わせが、このモデルでの S C Y - 0 7 8 又はアゾール単独の場合と比較して、浸潤性肺アスペルギルス症の治療においてより有効であり、相乗効果を示すことが明らかになった。

40

【 0 1 3 0 】

本発明の好ましい実施形態を参照して、本発明を特に示し、説明してきたが、本開示を考慮して、添付の特許請求の範囲によって包含される本発明の範囲を逸脱しない限り、形式及び詳細における各種変更を行うことができることは、当業者によって理解されるであろう。

50

【図面】

【図 1】

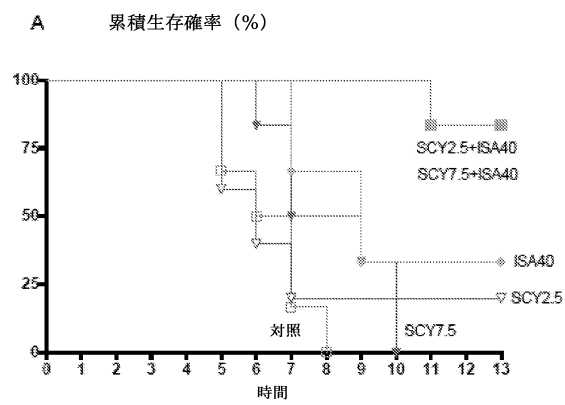


FIG. 1

【図 2】

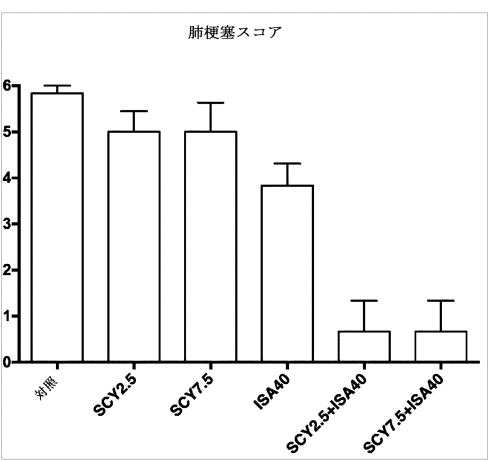


FIG. 2

【図 3】

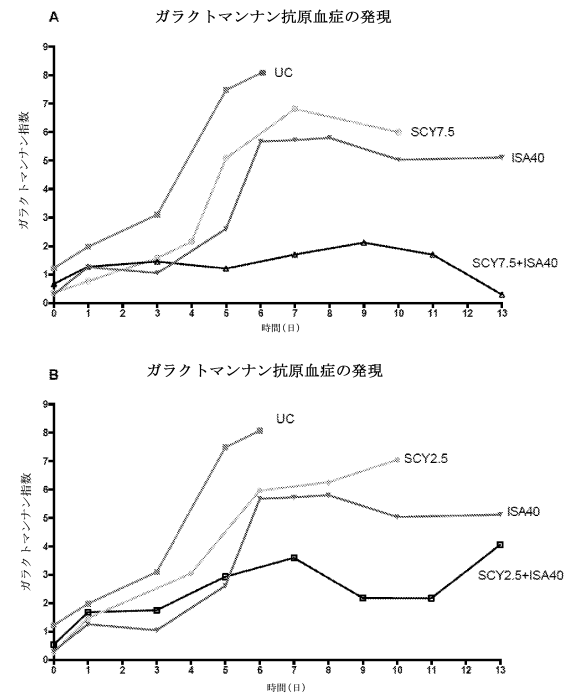


FIG. 3

10

20

30

40

50

## フロントページの続き

弁理士 安藤 健司  
(74)代理人 100143823  
弁理士 市川 英彦  
(74)代理人 100183519  
弁理士 櫻田 芳恵  
(74)代理人 100196483  
弁理士 川崎 洋祐  
(74)代理人 100160749  
弁理士 飯野 陽一  
(74)代理人 100160255  
弁理士 市川 祐輔  
(74)代理人 100146318  
弁理士 岩瀬 吉和  
(74)代理人 100127812  
弁理士 城山 康文  
(72)発明者 アングロ・ゴンザレス, デイビット・エー  
アメリカ合衆国、フロリダ・33647、タンパ、ソラーノ・ヴィラ・ドライブ・8706  
審査官 小川 知宏  
(56)参考文献 特表2011-530593(JP, A)  
Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 2013年, 57, 1065-1068  
Journal of Antimicrobual Chemotherapy, 2016年, 71, 3135-3147  
Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 2013年, 57, 4656-4663  
Journal of Infectious Diseases, 2003年, 187, 1834-1843  
Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 2013年, 57, 5778-5780  
(58)調査した分野 (Int.Cl., DB名)  
A 61 K 31 / 58  
A 61 K 31 / 427  
A 61 P 43 / 00  
A 61 P 31 / 10  
A 61 P 11 / 00  
C A p l u s / R E G I S T R Y / M E D L I N E / E M B A S E / B I O S I S ( S T  
N )