

'99 춘계학술 발표회 논문집
한국원자력학회

다단계 표적치료를 위한 ^{188}Re -Biotin 칠레이트의 생물학적 거동

Biological Behavior of ^{188}Re -Biotin Chelate for Multistep Therapy with The Avidin-Biotin System

원자력병원
서울시 노원구 공릉동 215-4
최태현, 안순혁, 최창운, 우광선, 정위섭, 임수정, 임상무

요약

방사면역치료를 위해 바이오틴화된 항체와 streptavidin 그리고 방사표지된 바이오틴을 사용하는 암종에 대한 3단계 표적 방법에 대한 기초연구를 수행한 실험이다. 3단계 전표적법은 방사면역치료시 정상조직에 주어질 수 있는 불필요한 피폭을 최소화시킬 수 있는 방법이다. 방사치료에 적합한 핵종인 ^{188}Re 는 제네레이터에서 필요시에 간편하게 얻을 수 있는 핵종이다. 우리는 이러한 방사치료핵종과 칠레이션할 수 있는 biotin 합성물을 avidin/biotin 전 표적 방법에 사용하고자 제조하였다. ^{188}Re 를 칠레이션할 수 있는 MAG₂GABA-Biocytin (MGB)은 높은 수율로 표지 되었고, 표지화합물의 생물학적 평가를 실시하였다. 체외 실험에서 표지화합물은 높은 안정성을 보였다. 정상 마우스에서 ^{188}Re -MGB은 2시간이내에 간 담도를 통해 체외로 배출되었고, 암종 모델에서의 집적도는 낮게 나타났으나, 실험절차상의 개선과 더불어 전 표적 방사면역치료에 중요한 역할을 할 것으로 기대된다.

Abstract

The purpose of this study was to test the three-step targeting of tumors in mice using biotinylated antibody, streptavidin and radiolabeled biotin for radioimmunotherapy (RAIT). Three-step pretargetting can potentially decreases harmful radiation to normal tissues in radioimmunotherapy. ^{188}Re from $^{188}\text{W}-^{188}\text{Re}$ generator, is recently introduced in therapeutic nuclear medicine and made it possible to use whenever needed. We studied biotin-chelates MGB for use in the avidin/biotin pretargetting system. Chelates that hold radiometals with high stability under physiological conditions are essential to avoid excessive radiation damage to non-target cells. We synthesized MAG₂GABA-Biocytin (MGB), labeled with ^{188}Re and evaluated biological behavior of ^{188}Re -MGB. biotinyl MAG₂GABA bind the therapeutic radiometal ^{188}Re with excellent in vitro stability and have the required physiological properties for pretargetted therapy. In normal mice, ^{188}Re -MGB was excreted via hepatobiliary pathway, %ID/g of GI tract was 52.1 at 120min. In Raji cells tumor bearing nude mice, liver and colon were higher than those of normal mouse. Tumor uptake at 120min was 0.05%ID/g. ^{188}Re -MGB may have a role in pretargetted radioimmunotherapy.

서 론

방사성 동위원소를 이용한 치료방법 중에서 면역학적인 기술이 대표적으로 사용되고 있다^{1,2,3,4,5}. 종양특이항원에 대한 항체를 개발하여 치료용 방사성 동위원소를 항체에 직접 표지하거나, 간접적으로 ligands를 항체에 붙인 후 표지 하는 방법들이 임상에서 사용되고 있으나, 원하는 종양으로의 집적되는 것 이외의 다른 정상조직이나 장기로의 비특이적인 분포 때문에 불필요한 피폭이나, 목적하는 만큼의 치료효과를 얻지 못하는 경우가 많다^{6,7}. 이러한 단점들을 보완하기 위하여 *in vitro*에서 항원-항체 반응의 효과를 증폭시킬 수 있는 avidin-biotin system을 *in vivo*에서 의학적 치료법으로 적용하는 연구들이 발표되고 있다^{4,5,8,9,10}. Avidin-biotin system을 이용한 다단계 표적 방법은 대개 두 가지로 구별되어 적용된다. 하나는 2단계 처치방법으로 biotin 표지 항체와 치료용 동위원소가 부착된 avidin을 보내는 방법이고^{11,12,13,14}, 또 다른 방법은 3단계 처치방법으로 biotin 표지항체와 avidin, 그리고 치료용 동위원소가 부착된 biotin을 사용하는 것이다^{15,16,17}. 2단계 방법보다는 3단계 방법이 과정이 복잡하나, 특이적인 치료용 동위원소의 전달방법으로 알려져 있다. 기본적인 3단계 방사면역 치료의 프로토콜은 다음과 같다. 첫 번째 단계로 biotin이 붙은 MoAbs를 주입하고, 항원으로의 집적이 이루어진 만 하루가 경과한 뒤 두 번째 단계로 avidin과 streptavidin(각각 사용 또는 복합사용)을 처치한다. 24 시간 후에 혈액 내 미반응 avidin과 순환하는 avidin-MoAb 결합체가 제거되었다고 예상되는 시기에서 3번째 단계로 치료용 방사성 동위원소가 부착된 biotin을 주입한다. 이러한 방법으로 방사성 동위원소의 종양집적을 극대화시키고 정상조직의 방사능을 감소시킬 수 있다^{17,18,19}.

¹⁸⁸Re은 물리적 반감기가 약 17시간이며, 2,110KeV의 β 선과 155KeV의 γ 선을 방출하기 때문에 치료와 동시에 진단도 가능하다. 또한 ¹⁸⁸W-¹⁸⁸Re generator의 개발로 필요한 때에 즉시 사용할 수 있는 방사성 핵종이다. 이러한 rhenium를 안정하게 착화할 수 있는 NS ligand로 MAG₂GABA-biocytin을 합성하였으며 ¹⁸⁸Re을 착화시키는 biotin-chelate로 제조 방법을 확립하고자 하였다.

재료 및 방법

1. MAG₂GABA-Biocytin과 Monoclonal Antibody biotin conjugate 합성

S-Benzoyl mercaptoacetic acid의 N-hydroxysuccinimidyl ester를 수용액 상태의 glycylglycine과 상온에서 coupling 시켜 MAG₂를 얻었다. 이것을 0°C에서 N-hydroxy succinimide와 DCC를 넣고 반응시켜 carboxyl기를 active ester로 변환시킨 후 재결정으로 정제하여, 유용한 중간체 NHS-MAG₂를 합성하였다. 이 중간체를 γ -aminobutyric acid와 coupling 시키고 재결정으로 정제하여 순수한 MAG₂GABA를 합성하였다. 그리고 얻어진 MAG₂GABA는 또 다시 tetrafluorophenol/DCC system이나 N-hydroxysuccinimide/DCC system을 이용해 carboxy terminal을 active ester 형태로 변형시킬 수 있었다. 이 active ester 형태의 ligand를 biocytin과 합성하여 MAG₂GABA-Biocytin을 얻었다. 각 단계에서 얻어진 product들의 화학구조는 ¹H NMR 및 electron spray ionization MASS로 확인하였다. Lym-1 항체에 biotin을 붙이기 위하여 10mM phosphate buffered saline pH 7.4로 2mg/ml 1ml를 준비하였다. sulfo-NHS-LC-biotin (Pierce Co, USA) 1mg를 D.W. 1ml에 녹인 뒤 75 μ l를 항체가 준비된 시험관에 넣고, 4°C에서 2시간동안 반응시켰다. 반응하지 못한 biotin을 제거하기 위하여, Centricon-30(Amicon Co, USA)을 사용하여 5,000 \times g에서 30분동안 원심 분리를 2회 반복하였다.

2. MAG₂GABA-Biocytin의 ¹⁸⁸Re 표지

MAG₂GABA-Biocytin(50 μg)을 sodium potassium tartrate (56mg)와 stannous tartrate를 2mg에서 0.12mg으로 사용농도를 변화시키며, ¹⁸⁸Re perrhenate (370 MBq)를 넣어 100°C에서 15분간 반응시켜 표지 하였다. 표지된 ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin을 37°C 혈청에서 안정성을 HPLC를 사용하여 확인하였다. Reverse phase C18 컬럼에 용출액으로 20% methanol의 10mM PBS에서 50% methanol까지의 구배농도 (1ml/min)를 사용하였다. 반응이 끝난 후 방사화학적 순도를 확인하기 위하여 Sep-Pak C18 cartridge를 ethanol을 사용하여 활성화시킨 후, 0.001N HCl로 씻어내었다. 반응 액을 컬럼에 검적한 후 다시 0.001N HCl로 용출하며 시험관에 받아내어, 반응하지 않은 ¹⁸⁸Re의 방사능을 측정하였다. 50%ethanol로 용출한 것을 시험관으로 받아 방사능을 측정한 후, 용출을 다 마친 Sep-Pak cartridge의 방사능을 측정하여 방사콜로이드의 방사능을 측정하였다. ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin을 avidin과 실온에서 10분간 반응시킨 후, HPLC TSK size exclusion column으로 결합능력을 관찰하였다.

3. Biodistribution

정상 마우스에서의 ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin의 거동을 관찰하기 위하여, ICR 마우스 4마리를 한 그룹으로 ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin을 한 마리당 3.7 MBq/100 μl 씩 꼬리정맥에 주사한 후 5분, 15분, 30분, 1시간, 2시간에 장기를 격출하여 카마카운터로 방사능을 측정하여 단위 조직당의 방사능을 측정하였다. 다단계 표적 방법의 생체내 적용을 위해 Lym-1 항체의 항원을 가지고 있는 human lymphoma인 Raji cell을 Balb/c nude mice(n=3)의 왼쪽 허벅지에 1×10⁷개를 주입하여, 2주 뒤에 종양크기가 1cm정도 성장한 것을 확인하였다. Biotin이 붙은 Lym-1 (40 μg)을 정맥주사하고, 약 48시간 경과 후 streptavidin (50 μg)을 주입하였다. 약 24시간 후에 ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin (0.5 μg)을 주입하고, 2시간 후에 각 장기를 격출하여 방사능을 측정하였다.

결과

S-benzoylmercaptoacetyl NHS ester로 시작하여 합성된 최종 산물인 MAG₂GABA-Biocytin이 약 41.5%의 수율로 합성되었다. m.p.=194-196°C 1H-NMR (DMSO-d6), δ 8.49 (t, 1H), 8.12(t,1H), 8.0(d, J=7.73Hz, 1H), 7.95-7.56(m, 5H), 6.38, 6.33(s, 2H), 4.29(m, 1H), 4.13(m, 1H), 3.89(s, 2H), 3.77(d, J=5.63Hz, 2H), 3.67(d, J=5.86Hz, 2H), 3.10(m, 1H), 3.05(q, J=6.7Hz, 2H), 3.00(q, J=6.6Hz), 2.83(dd, J=12.4, 5.11Hz, 1H), 2.57(d, J=12.4Hz, 1H), 2.12(t, J=7.50Hz, 2H), 2.04(t, J=7.4Hz, 2H), 1.2-1.6(m, 14H). MASS (ESI) m/z 750,57(M⁺⁺). Lym-1을 NHS-LC-biotin을 사용하여 1.6mg/ml의 biotin 표지항체를 얻었다. Rhenium 표지시 stannous ion의 사용 정도에 따라 수율의 변화가 나타나는 것은 0.25mg 이하를 사용시 현격하게 나타나며(table 1) 1mg이상의 양을 사용하여 안정된 표지수율을 얻

Table 1 Radiochemical purity of ¹⁸⁸Re-MAG₂GABA-Biocytin

Concentration of stannous ion	0.5mg	0.25mg	0.12mg
Purity (%)	95%	90%	50%

수 있게 사용하였다. C18 Sep-Pak cartridge를 이용한 방사화학순도 실험에서는 98%를 보였다. Sep-Pak을 이용하여 표지 수율을 확인하는 방법은 정제과정도 함께 이루어 질 수 있어 효과적일 것으로 기대된다.

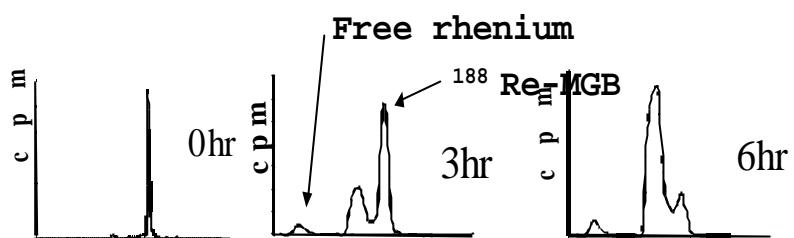


Fig 1 Reverse phase C18 HPLC radiochromatogram of ^{188}Re -MGB in serum

Peptide 분석방법의 대표적인 HPLC 이동상인 methanol 구배농도를 사용하여 혈청에서 ^{188}Re -MAG₂GABA-Biotin의 안정성을 확인하였다 (Fig 1). 주 피크와 다르게 시간 경과에 따라 나타나는 피크는 혈청 상에 존재하는 biotinidase에 의해 표지화합물의 구조상 변화가

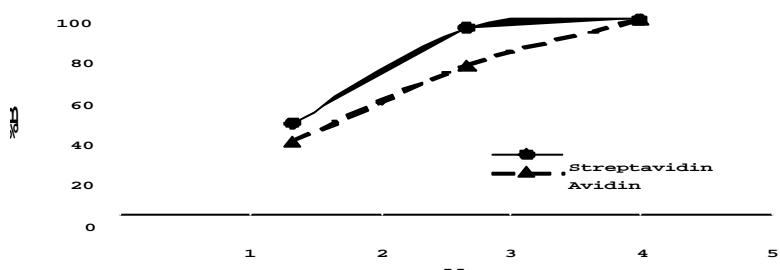


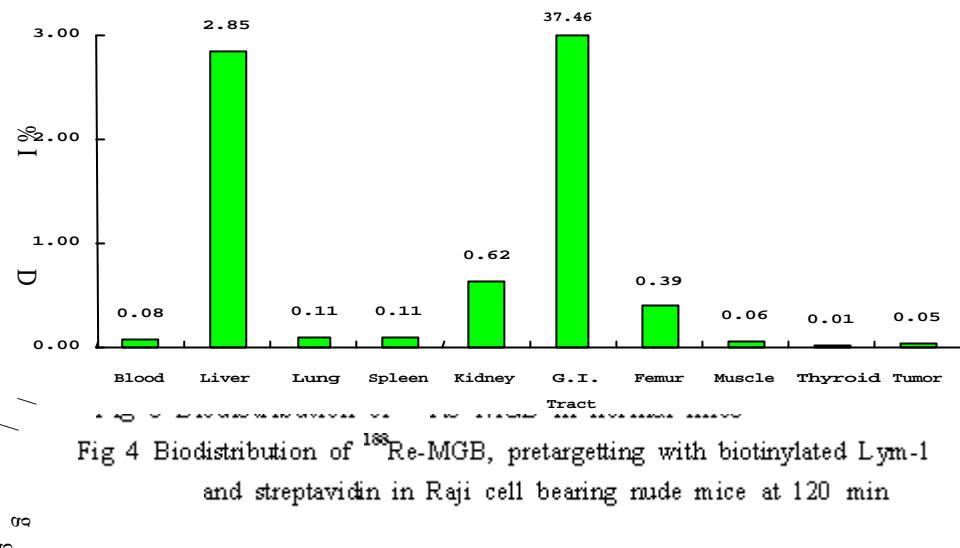
Fig 2 Binding capacity of ^{188}Re -MGB to avidin, streptavidin

이루어진 것으로 생각된다.

표지 반응 후 ^{188}Re -MAG₂GABA-Biotin 0.2mg과 avidin 2mg를 반응 시켜 90% 이상의 결합능력이 있음을 확인하였다 (fig 2).

정상 마우스에서 ^{188}Re -MAG₂GABA-Biotin의 장기별 분포(%ID/g)는 신장의 경우 5분, 15분, 30분에 각각 5.14, 1.52, 0.72이였다. 간에서는 5분, 15분, 30분, 60분, 120분에 7.97, 7.49, 3, 3.6, 0.28이였다. 소장은 15분은 8.6, 30분은 10.3으로 증가하여, 간 담도와 소장을 통해서 많은 양이 배설되는 것을 확인하였다 (fig 3).

Avidin-biotin 3단계법을 실험동물에 적용시키는 초기 실험에서 바이오틴 부착항체와 avidin 그리고 ^{188}Re -MAG₂GABA-Biotin의 세 가지 단계를 수행한 결과, Raji cell 종양으로의 집적도가 긴 시간을 필요로 하는 직접표지에 의한 종양집적도와 동일시간을 놓고 보았을 때와 유사하게 나타났으나 (fig 4), liver, lung, spleen, kidney 등의 주요장기에서의 %ID/g은 직접표지 24시간에서의 %ID/g보다 훨씬 낮아²⁰ 정상 조직에 대한 피폭 감소 효과는 를 것으로 기대되었다. 대부분의 방사능이 간담도 및 소장에서 검출되어 정상 마우스의 체내 분포와 유사하게 나타내었다.



결 론

MAG₂GABA-Biotin을 합성하여 치료용 방사성 동위원소인 ^{188}Re 과 안정적으로 착화 물을 제조하였고, 방사면역치료에 필요한 avidin-biotin의 affinity를 최대한 유지하였다. 실험동물 모델에서는 짧은 시간 내에 간담도를 통해 배출되어, avidin에 의해 표적되지 않은 불필요한 표지화합물에 의한 피폭을 줄일 수 있을 것으로 생각된다. 하지만, 3단계 표적의 실험동물모델에서 종양으로의 집적도가 높지 않았으나 동일 항원-항체 모델을 사용한 직접표지법의 실험동물 자료에서의 정상조직의 %ID/g을 비교해 볼 때 짧은 시간에서의 빠른 제거율을 보여 불필요한 피폭감소에 우수한 효과를 나타내었다. 실제 적용에 있어서 종양으로의 낮은 집적을 나타내는 문제점은 Avidin-Biotin 체계를 이용한 각 단계마다의 포화정도의 차이와 항원-항체 반응 모델의 개선을 통해 나아질 것이다.

참고문헌

1. H. Sakahara, K. Endo , M. Koizumi, T. Nakashima, M., Kunimatsu, Y. watanabe, et al, Relationship Between In Vitro Binding Activity and In Vivo Tumor Accumulation of Radiolabeled Monoclonal Antibodies, J Nucl Med 29:235-240, 1988.
2. S. Halpern, P. Hagan, P. Garver, J. Koziol, A. Chen, J. Frincke, et al, Stability, characterization, and Kinetics of ^{111}In -labeled Monoclonal Antitumor Antibodies in Normal Animals and Nude Mouse-Human Tumor Models, Cancer Res 43:5347-5355, 1983.
3. G. Rowlinson, D. Snook, A.Busza, A. Epenetos, Antibodiy-guided Localization of Intraperitoneal Tumors following Intraperitoneal or Intravenous Antibody Administration, Cancer Res 47:6528-6531, 1987.
4. T. Lindmo, E. Boven, F. Cuttitta, J. Fedorko, P. Bunn Jr. Determination of the Immunoreactive Fraction of Radiolabeled Monoclonal Antibodies by Linear Extrapolation to Binding at Infinite Antigen Excess, J Immunol Metho 72:77-89, 1984.

5. W. Bloomer, R. Lipsztein, J. Dalton, Antibody-Mediated Radiotherapy. *Cancer* 55:2229-2233, 1985.
6. R. Begent, P. Keep, A. Green, F. Searle, K. Bagshawe, R. Jewres, et al. Liposomally Entrapped Second Antibody Improves Tumour Imaging with Radiolabelled Antitumour antibody. *The Lancet* 739-741, 1982.
7. D. Hnatowich, W. Layne, R. Childs, D. Lanteigne, M. Davis, Radioactive Labeling of Antibody: A Simple and Efficient Method. *Science* 220:613-615, 1983.
8. Z. Yao, M. Zhang, H. Sakahara, T. Saga, H. Kobayashi, Y. Nakamoto, et al. Increased Streptavidin Uptake in Tumors Pretargeted with Biotinylated Antibody Using a Conjugate of Streptavidin-Fab Fragment. *Nucl Med Biol* 25:557-560, 1998.
9. D. Hnatowich, F. Virzi, M. Rusckowski, Investigations of Avidin and Biotin for Imaging Applications. *J Nucl Med* 28:1294-1302, 1987.
10. A. Kassis, P. Jones, K. Matalka, S. Adelstein, Antibody-Dependent Signal Amplification in Tumor Xenografts after Pretreatment with Biotinylated Monoclonal Antibody and Avidin or Streptavidin. *J Nucl Med* 37:343-352, 1996.
11. G. Paganelli, C. Belloni, P. Magnani, F. Zito, A. Pasini, I. Sassi, et al. Two-step tumour targetting in ovarian cancer patients using biotinylated monoclonal antibodies and radioactive streptavidin. *Eur J Nucl Med* 19:322-329, 1992.
12. C. Sung, W. Osdol, T. Saga, R. Neumann, R. Dedrick, J. Weinstein, Streptavidin Distribution in Metastatic Tumors Pretargeted with a Biotinylated Monoclonal Antibody: Theoretical and Experimental Pharmacokinetics. *Cancer Res* 54:2166-2175, 1994.
13. E. Bos, W. Kuijpers, M. Meesters-Winters, d. Pham, A. Haan, A. Doornmalen, et al. In Vitro Evaluation of DNA-DNA Hybridization as a Two-Step Approach in Radioimmunotherapy of Cancer. *Cancer Res* 34:3479-3486, 1994.
14. T. Saga, J. Weinstein, J. Jeong, T. Heya, J. Lee, N. Le, et al. Two-Step Targeting of Experimental Lung Metastases with Biotinylated Antibody and Radiolabeled Streptavidin. *Cancer Res* 54:2160-2165, 1994.
15. D. Goodwin, C. Meares, M. Osen, Biological Properties of Biotin-Chelate Conjugates for Pretargeted Diagnosis and Therapy with the Avidin/Biotin System. *J Nucl Med* 39:1813-1818, 1998.
16. M. Cremonesi, M. Ferrari, M. Chinol, M. Stabin, C. Grana, G. Prisco, et al. Three-step radioimmunotherapy with yttrium-90 biotin: dosimetry and pharmacokinetics in cancer patients. *Eur J Nucl Med* 26:110-120, 1999.

17. G. Paganelli, P. Magnai, F. Zito, E. Villa, F. Sudati, L. Lopalco, et al. Three-step Monoclonal Antibody Tumor Targeting in Carcinoembryonic Antigen positive Patients. *Cancer Res* 51:5960-5966, 1991.
18. Y. Nakamoto, T. Saga, H. Sakahara, Z. Yao, M. Zhang, N. Sato, et al. Three-step Tumor Imaging with Biotinylated Monoclonal Antibody, Streptavidin and ^{113}In -DTPA-Biotin. *Nucl Med Biol* 25:295-99, 1998.
19. M. Zhang, Z. Yao, H. Sakahara, T. Saga, Y. Nakamoto, N. Sato, et al. Effect of Administration Route and Dose of Streptavidin or Biotin on the Tumor uptake of Radioactivity in Intraperitoneal Tumor with Multistep Targeting. *Nucl Med Biol* 25:2:101-105, 1998.
20. D. Kukis, G. DeNardo, S. DeNardo, G. Miricks, L. Miers, D. Greiner, et al. Effect of the Extent of Chelate Substitution on the Immunoreactivity and Biodistribution of 2IT-BAT-Lym-1 Immunoconjugates. *Cancer Res* 55:878-884, 1995.