がんのオージェ治療および光線力学療法の併用を 可能にする二機能性薬剤の開発に関する研究

 $2\ 0\ 2\ 3$ 

尾上 遼太郎

# 第1章

# オージェ治療を目的とした

# 放射性ヨウ素標識 BODIPY 結合ヘキストの開発

#### 背景

<sup>125</sup>I, <sup>111</sup>In, <sup>67</sup>Ga, および <sup>99m</sup>Tc 等の放射性核種から放出されるオージェ電子は,約25 keV 程度の低エネルギーの電子であるが,飛程がナノメートルオーダー(< 500 nm)と短 いことから,β線より高い線エネルギー付与を示す<sup>1</sup>.また,α線と同様に DNA 分子を 電離・励起し,DNA 二重鎖切断の発生および細胞死の誘導を引き起こすため,核医学 治療に応用することができる<sup>25</sup>.オージェ電子は飛程が短く,治療効果を得るためには オージェ電子放出核種を核 DNA の近傍に集積させる必要がある一方で<sup>6</sup>,α線やβ線と 比較して非標的組織以外への被ばくを抑えることが可能であり,従来の放射線治療で問 題となる副作用を軽減することができる.現在までにオージェ電子を利用した核医学治 療(オージェ治療)用の薬剤として,5-[<sup>125</sup>I]Iodo-2' -deoxyuridine<sup>7.8</sup>をはじめとする核酸誘 導体や,[<sup>111</sup>In]In-DOTATOC-NLS<sup>9</sup>および[<sup>111</sup>In]In-NLS-Trastuzumab<sup>10,11</sup>などの核局在化シ グナル(Nuclear localization signal: NLS)を有するペプチドや抗体が開発されている.α線 またはβ線を放出する放射性医薬品については,臨床応用されている薬剤が存在する一 方で<sup>12,13</sup>,オージェ電子を放出する放射性医薬品については,オージェ電子放出核種を 核 DNA へ選択的に集積させることが困難であるため,臨床応用されている薬剤はなく, 有用なオージェ治療用薬剤の開発が期待されている.

ここで、DNA 標的分子として、生細胞の核染色に用いられる青色蛍光色素のヘキストの1つである Hoechst33258<sup>14</sup>に着目した.ヘキストはアデニンやチミンに富む領域である DNA の副溝に結合するため、オージェ電子による DNA 損傷を最大化可能な核局在化タグとして機能することが予想される.これまでに代表的なオージェ電子放出核種である<sup>125</sup>Iを導入したヘキスト誘導体が開発されており、その DNA 切断能については報告されているが<sup>6,15</sup>、がん細胞を用いた *in vitro* での研究は限られており、治療効果は不明である.所属分野では以前、放射性ヨウ素標識剤として、*N*-ヒドロキシスクシンイ

ミド(*N*-Hydroxysuccinimide: NHS)エステルを用いた<sup>123/125</sup>I標識 BODIPY ([<sup>123/125</sup>I]BODIPY-NHS)を報告している<sup>16</sup>. この BODIPY 誘導体は一般的に用いられるヨウ素標識剤とは 異なり、トリブチルスズ前駆体を用いることなく容易に放射標識することができる.し かし、[<sup>123</sup>I]BODIPY-NHS で標識した抗体を用いた予備的なイメージング研究を除いて、 生物学的研究は行われていない.また、Hoechst33258 と BODIPY を結合させて合成し た蛍光色素は、DNA への結合能を損なうことなく、核選択的なイメージングプローブ として使用できることが報告されている<sup>17</sup>.本研究では、核への選択的な集積を可能に する新規オージェ治療用薬剤の開発を目的として、Hoechst33258 と[<sup>125</sup>I]BODIPY-NHS を 結合させた[<sup>125</sup>I]BODIPY-Hoechst ([<sup>125</sup>I]BH)を新たに設計・合成した(Figure 1-1).オージェ 電子は直接的な DNA 損傷だけでなく、水分子の励起によって生じる活性酸素種 (Reactive oxygen species: ROS)による間接的な DNA 損傷によっても細胞死を引き起こす ため、DNA を標的としない放射性医薬品であっても治療効果を示す可能性がある<sup>4</sup>. 直 接的な DNA 損傷が細胞毒性にどのように影響するかを検討するために、対照化合物と してへキストを含まない[<sup>125</sup>I]BODIPY ([<sup>125</sup>I]BD)を設計・合成し、生細胞における核内移 行、細胞毒性、および DNA 損傷を評価した.



Figure 1-1. Chemical structures of [<sup>125</sup>I]BH and [<sup>125</sup>I]BD

#### 1.1. 実験方法

#### 試薬・機器

試薬は、ナカライテスク株式会社、東京化成工業、富士フイルム和光純薬株式会社か ら購入した. 中圧分取液体クロマトグラフィー装置には、山善株式会社製自動設定中圧 分取液体クロマトグラフシステム(EPCLC-W-Prep 2XY;送液ポンプ(ミキサー内蔵): No. 580D, 検出器(波長固定型): prep UV-254W, フラクションコレクター: FR-260)を使用し, HI-FLASH COLUMN (充填材: シリカゲル SiOH, ポアーサイズ: 60 Å, 粒子径: 40 μm, カラムサイズ: M/L/2L)および INJECT COLUMN (充填材:シリカゲル SiOH, ポアーサイ ズ: 60 Å, 粒子径: 40 µm, カラムサイズ: M/L)を装着した. 核磁気共鳴分光(Nuclear magnetic resonance: NMR)には、日本電子株式会社製 JEOL JNM-ECS400 を用い、 Tetramethylsilane を内部標準物質として測定した. エレクトロスプレーイオン化質量分 析(Electrospray ionization mass spectrometry: ESI-MS)には,株式会社島津製作所製 LCMS-2020 EV を用いて測定した. [<sup>125</sup>I]NaI はパーキンエルマー社より購入した. 高速液体ク ロマトグラフィー(High performance liquid chromatography: HPLC)には、株式会社島津製 作所製 LC-20AD を使用し、検出器として紫外スペクトル検出器 SPD-20A と日立アロカ メディカル株式会社製シンチレーションサーベイメーターTCS172 あるいはユニバーサ ル技研株式会社製 HPLC 用放射線検出器 US-3000T を使用した. 逆相 HPLC 用カラムに は、ナカライテスク株式会社製 COSMOSIL 5C<sub>18</sub>-AR-II 4.6 I.D. × 150 mm を使用した. 放 射能の測定には, パーキンエルマー社製 Wallac WIZARD2470 および ALOKA 社製キュ リーメーター(IGC-7)を用いて測定した. 蛍光染色画像は,株式会社キーエンス製 BZ-9000 を用いて観察した. 吸光度はバイオラッド社製のマイクロプレートリーダー (iMark<sup>™</sup>)を用いて測定した. 有意差検定には, GraphPad Software 社製の GraphPad Prism version 6 ソフトウェアを使用した.

#### BODIPY-Hoechst 誘導体の合成

4-(6-(4-Methylpiperazin-1-yl)-1*H*,3'*H*-[2,5'-bibenzo[*d*]imidazol]-2'-yl)phenol (Hoechst33258)<sup>18</sup>, 2,5-Dioxopyrrolidin-1-yl 4-(5,5-difluoro-2-iodo-1,3,7,9-tetramethyl-5*H*- $4\lambda^4$ ,5 $\lambda^4$ -dipyrrolo[1,2-*c*:2',1'-*f*][1,3,2]diazaborinin-10-yl)benzoate (I-BODIPY-NHS)<sup>16</sup>, および 2,5-Dioxopyrrolidin-1-yl 4-(5,5-difluoro-1,3,7,9-tetramethyl-5*H*- $4\lambda^4$ ,5 $\lambda^4$ -dipyrrolo[1,2-*c*:2',1'-*f*][1,3,2]diazaborinin-10-yl)benzoate (BODIPY-NHS)<sup>19</sup>は既報のスキームに従い合成した.

# *tert*-Butyl (4-(4-(6-(4-methylpiperazin-1-yl)-1*H*,3*H*'-[2,5'-bibenzo[*d*]imidazole]-2'yl)phenoxy)butyl)carbamate (1, Boc-aminobutyl-Hoechst)

Hoechst33258 (48.8 mg, 115 µmol)および炭酸カリウム(43.5 mg, 315 µmol)を *N,N-ジメ* チルホルムアミド(*N,N*-Dimethylformamide: DMF) (1 mL)に溶解し, *tert*-Butyl (4bromobutyl)carbamate (86.2 mg, 342 µmol)を添加して 60 °C で一晩攪拌した. クロロホル ム(15 mL×3)で分液抽出し, 有機層を飽和食塩水で洗浄した後, 無水硫酸ナトリウムで 脱水し, 溶媒を減圧留去した. 残渣をシリカゲルクロマトグラフィー(クロロホルム:メ タノール = 4:1)で精製し, 化合物 1 を収量 12.6 mg (18.4%)で得た. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CD<sub>3</sub>OD)  $\delta$  8.31-8.22 (m, 1H), 8.04 (d, *J* = 8.4 Hz, 2H), 7.97-7.89 (m, 1H), 7.61 (d, *J* = 8.0 Hz, 1H), 7.51 (d, *J* = 8.4 Hz, 1H), 7.21-7.12 (m, 1H), 7.07 (d, *J* = 9.2 Hz, 2H), 7.04-7.00 (m, 1H), 4.08-4.05 (t, *J* = 6.0 Hz, 2H), 3.30-3.26 (m, 4H), 3.14-3.10 (t, *J* = 7.2 Hz, 2H), 2.86-2.71 (m, 4H), 2.46 (s, 3H), 1.84-1.80 (m, 2H), 1.68-1.64 (m, 2H), 1.44 (s, 9H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C<sub>34</sub>H<sub>42</sub>N<sub>7</sub>O<sub>3</sub><sup>+</sup>, 596.3344 [M + H]<sup>+</sup>: found 596.3340.

# $\frac{4-(5,5-\text{Difluoro-2-iodo-1,3,7,9-tetramethyl-5}H-4\lambda^4,5\lambda^4-\text{dipyrrolo}[1,2-c:2',1'-f][1,3,2]\text{diazaborinin-10-yl}-N-(4-(4-(6-(4-\text{methylpiperazin-1-yl})-1H,3'H-[2,5'-bibenzo[d]imidazol]-2'-yl)phenoxy)butyl)benzamide ($ **2**, BH)

化合物 1 (12.6 mg, 21.2 μmol)をジクロロメタン(1.5 mL)に溶解し、トリフルオロ酢酸 (Trifluoroacetic acid: TFA) (1 mL)を添加して、室温で 1 時間攪拌した.反応溶媒を減圧留 去した後、残渣を DMF (1.5 mL)に溶解し、I-BODIPY-NHS (12.5 mg, 21.1 μmol)および *N,N*-ジイソプロピルエチルアミン(*N,N*-Diisopropylethylamine: DIPEA) (31 μL, 178 μmol)を加 えて、室温で 7 時間攪拌した.クロロホルム(15 mL×3)で分液抽出し、有機層を飽和食 塩水で洗浄した後、無水硫酸ナトリウムで脱水し、溶媒を減圧留去した.残渣をシリカ ゲルクロマトグラフィー(クロロホルム:メタノール = 4:1)で精製し、化合物 2 を収量 4.3 mg (20.9%)で得た.<sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CD<sub>3</sub>OD) δ 8.36-8.28 (m, 1H), 8.09 (d, *J* = 8.4 Hz, 2H), 8.01-7.96 (m, 1H), 7.89 (d, *J* = 8.0 Hz, 2H), 7.82 (d, *J* = 8.4 Hz, 1H), 7.71 (d, *J* = 9.2 Hz, 1H), 7.40 (d, *J* = 7.6 Hz, 2H), 7.37-7.34 (m, 1H), 7.32-7.29 (m, 1H), 7.18 (d, *J* = 9.2 Hz, 2H), 6.11 (s, 1H), 4.26-4.20 (m, 2H), 3.55-3.49 (m, 2H), 3.29-3.28 (m, 4H), 3.24-3.18 (m, 4H), 3.02 (s, 3H), 2.48 (s, 3H), 2.45 (s, 3H), 1.98-1.87 (m, 4H), 1.36 (s, 3H), 1.33 (s, 3H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C49H<sub>50</sub>BF<sub>2</sub>IN<sub>5</sub>O<sub>2</sub><sup>+</sup>, 972.3118 [M + H]<sup>+</sup>: found 972.3110.

# 

yl)phenoxy)butyl)benzamide (3, BH 標識前駆体)

化合物 1 (26.6 mg, 44.7 µmol)をジクロロメタン(2 mL)に溶解し, TFA (1.5 mL)を添加し て,室温で 1 時間攪拌した.反応溶媒を減圧留去した後,残渣を DMF (2 mL)に溶解し, BODIPY-NHS (20 mg, 43 µmol)および DIPEA (63 µL, 362 µmol)を加えて, 50 °C で 6 時間 攪拌した.クロロホルム(15 mL × 3)で分液抽出し,有機層を飽和食塩水で洗浄した後, 無水硫酸ナトリウムで脱水し,溶媒を減圧留去した.残渣をシリカゲルクロマトグラフ ィー(クロロホルム:メタノール = 4:1)で精製し,化合物 3 を収量 7.6 mg (20.9%)で得た. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CD<sub>3</sub>OD) δ 8.30-8.25 (m, 1H), 8.06 (d, *J* = 8.8 Hz, 2H), 7.99-7.96 (m, 1H), 7.93 (d, *J* = 8.0 Hz, 2H), 7.72-7.65 (m, 1H), 7.52 (d, *J* = 8.8 Hz, 1H), 7.42 (d, *J* = 8.0 Hz, 2H), 7.19-7.15 (m, 1H), 7.12 (d, *J* = 8.8 Hz, 2H), 7.07 (d, *J* = 8.0 Hz, 1H), 5.99 (s, 2H), 4.22-4.14 (m, 2H), 3.57-3.47 (m, 2H), 3.29-3.23 (m, 4H), 2.84-2.73 (m, 4H), 2.45 (s, 3H), 2.44 (s, 6H), 1.98-1.84 (m, 4H), 1.35 (s, 6H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C<sub>49</sub>H<sub>51</sub>BF<sub>2</sub>N<sub>9</sub>O<sub>2</sub><sup>+</sup>, 846.4221 [M + H]<sup>+</sup>: found 846.4229.

# $\frac{4-(5,5-\text{Difluoro-2-iodo-1,3,7,9-tetramethyl-5}H-4\lambda^4,5\lambda^4-\text{dipyrrolo}[1,2-c:2',1'-f][1,3,2]\text{diazaborinin-10-yl}-N-(4-hydroxybutyl)\text{benzamide (4, BD)}}{}$

I-BODIPY-NHS (38.7 mg, 65.4 µmol)をジクロロメタン(10 mL)に溶解し, 4-Aminobutanol (6.1 µL, 65.7 µmol)および DIPEA (93.5 µL, 537 µmol)を添加し, 室温で一晩攪拌した. クロロホルム(20 mL×3)で分液抽出し, 有機層を飽和食塩水で洗浄した後, 無水硫酸ナトリウムで脱水し, 溶媒を減圧留去した. 残渣をシリカゲルクロマトグラフィー(酢酸エチル:ヘキサン = 5:1)で精製し, 化合物 4 を収量 33 mg (89.2%)で得た. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CDCl<sub>3</sub>)  $\delta$  7.88 (d, J = 8.0 Hz, 2H), 7.30 (d, J = 8.0 Hz, 2H), 6.65 (br s, 1H), 5.98 (s, 1H), 3.70 (t, J = 6.0 Hz, 2H), 3.49 (q, J = 6.4 Hz, 2H), 2.57 (s, 3H), 2.50 (s, 3H), 1.88-1.62 (m, 4H), 1.30 (s, 3H), 1.29 (s, 3H). HRMS (ESI) m/z calcd for C<sub>24</sub>H<sub>28</sub>BF<sub>2</sub>IN<sub>3</sub>O<sub>2</sub><sup>+</sup>, 566.1282 [M + H]<sup>+</sup>: found 566.1280.

 $4-(5,5-Difluoro-1,3,7,9-tetramethyl-5H-4\lambda^4,5\lambda^4-dipyrrolo[1,2-c:2',1'-f][1,3,2]diazaborinin-10$ yl)-N-(4-hydroxybutyl)benzamide (5, BD 標識前駆体) BODIPY-NHS (115.4 mg, 248 µmol)をジクロロメタン(10 mL)に溶解し、4-Aminobutanol (23 µL, 248 µmol)および DIPEA (353 µL, 2027 µmol)を添加し、室温で一晩攪拌した. クロロホルム(20 mL×3)で分液抽出し、有機層を飽和食塩水で洗浄した後、無水硫酸ナトリウムで脱水し、溶媒を減圧留去した. 残渣をシリカゲルクロマトグラフィー(酢酸エチル:ヘキサン = 5:1)で精製し、化合物 5 を収量 89.6 mg (82.3%)で得た. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CDCl<sub>3</sub>) δ 7.86 (d, *J* = 8.0 Hz, 2H), 7.32 (d, *J* = 8.4 Hz, 2H), 6.54 (br s, 1H), 5.92 (s, 2H), 3.70 (t, *J* = 5.6 Hz, 2H), 3.49 (q, *J* = 6.4 Hz, 2H), 2.49 (s, 6H), 1.77-1.62 (m, 4H), 1.29 (s, 6H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C<sub>24</sub>H<sub>29</sub>BF2N<sub>3</sub>O<sub>2</sub><sup>+</sup>, 440.2315 [M + H]<sup>+</sup>: found 440.2317.

#### [<sup>125</sup>I]BH および[<sup>125</sup>I]BD の合成

対応する前駆体を含む 1%酢酸含有メタノール溶液(1 mg/mL, 25 µL), *N*-Chlorosuccinimide のメタノール溶液(0.5 mg/mL, 20 µL),および[<sup>125</sup>I]NaI 溶液(1.85–7.4 MBq,比放射能 629 GBq/mg)を加えて,室温で 30 分攪拌した.反応溶液に 50 µL の超純水,100 µL の飽和亜硫酸水素ナトリウム水溶液,200 µL の飽和炭酸水素ナトリウム水溶液を順次添加し,酢酸エチル(400 µL×3)で分液抽出した.有機層を無水硫酸ナトリウムで脱水した後,窒素ガスで溶媒を除去した.残渣を逆相 HPLC (0.1% TFA 含有 MeCN/H<sub>2</sub>O)を用いて精製し,目的とする<sup>125</sup>I 標識体を含む画分を窒素ガスで乾固した.放射性ヨウ素標識化合物の同定は,Cosmosil 5C<sub>18</sub>-AR-IIカラムを使用し,1mL/min の流速下,対応する非標識体との共溶出によって確認した.

#### 細胞培養

ヒト子宮頸がん細胞株の HeLa 細胞(JCRB,日本)を,1%非必須アミノ酸,10%ウシ胎 児血清,および 1%ペニシリン-ストレプトマイシン抗生物質溶液を添加した Eagle's Minimum Essential Media 中で,37 ℃,5% CO<sub>2</sub>加湿雰囲気下で培養した.

#### 核取り込み評価

HeLa 細胞を 1 ウェルあたり 1.0 × 10<sup>6</sup> 個の密度で 6 ウェルプレートに播種し,一晩接 着させた. HeLa 細胞に 18.5 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を含むアッセイ培地(25 mM 4-(2-ヒドロキシエチル)-1-ピペラジンエタンスルホン酸および 0.2%ウシ血清アルブミ ンを含む Dulbecco's Modified Eagle's Medium (DMEM))を 2 mL 添加して 37 ℃ で 2–6 時 間インキュベートした. その後, セルスクレーパーで細胞を剥がして 2 mL チューブに 回収し、2100 g、4 °C で 3 分間遠心分離した.上清を回収し、リン酸緩衝生理食塩水 (Phosphate buffered saline: PBS)を 2 mL 加えて同様の条件で再度遠心分離した.上清を回 収した後、沈殿物の放射能量を測定した(細胞画分). 沈殿物に 2 mL の細胞溶解バッフ アー(10 mM Tris(hydroxymethyl)aminomethane, 1.5 mM 塩化マグネシウム、140 mM 塩化 ナトリウム、および 0.1% IGEPAL<sup>®</sup> CA-630)を加えて懸濁させ、10 分間氷上でインキュ ベートした. 細胞溶解液を、1300g、4 °C で 2 分間遠心分離し、上清を回収した後、沈 殿物の放射能量を測定した(核画分). 有意差検定は、two-way ANOVA による分散分析お よび Sidak 法による多重比較により行った.

#### <u>3-(4,5-Dimethylthiazol-2-yl)-2,5-diphenyltetrazolium bromide (MTT)アッセイ</u>

HeLa 細胞を1ウェルあたり 1.0×10<sup>4</sup> 個の密度で 96 ウェルプレートに播種し, 一晩接 着させた. HeLa 細胞に 0–37 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD, 0–2280 nM の非標識 BH ま たは BD を含むアッセイ培地(0.5%エタノールを含む DMEM 培地)を 100 µL 添加し, 37 ℃ で 2 時間インキュベートした. 続いて MTT 溶液を各ウェルに加えて, さらに 4 時 間インキュベートした. MTT を含む培地を回収し, PBS で洗浄後 0.04 M 塩酸を含むイ ソプロパノールで MTT ホルマザンを完全に溶解させ, マイクロプレートリーダーで 570 nm の吸光度を測定した. 有意差検定は, two-way ANOVA による分散分析および Sidak 法による多重比較により行った.

#### <u>γ-H2AX アッセイ</u>

HeLa 細胞を 1 ウェルあたり 1.0 × 10<sup>4</sup> 個の密度で 16 ウェルチェンバースライドに播 種し,一晩接着させた. HeLa 細胞に 0–37 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を含むアッセイ 培地(0.5%エタノールを含む DMEM 培地)を 100 µL 添加し, 37 °C で 2 時間インキュベ ートした. PBS で細胞を洗浄し, 4%ホルムアルデヒドを加え 5 分間静置して細胞を固 定した. PBS で細胞を洗浄し, 1% Triton<sup>TM</sup> X-100 を含む PBS 溶液を加え 10 分静置して 膜透過処理した. PBS で細胞を洗浄し, 抗 γ-H2AX の一次抗体を含む溶液を加え 1 時間 インキュベートした. PBS で細胞を洗浄し, フルオレセインイソチオシアネートで標識 された二次抗体を含む溶液を加え 1 時間インキュベートした. PBS で細胞を洗浄し, 1 µg/mL の 4',6-Diamidino-2-phenylindole (DAPI)溶液を加え 15 分インキュベートした. 蛍 光顕微鏡で細胞を観察し, およそ 200 個の核を捉えた画像を撮影した. γ-H2AX 病巣は BZ-II 解析アプリケーションで分析し,核の単位面積あたりの病巣の蛍光輝度(病巣にお ける蛍光の平均輝度 × 病巣面積を, 核面積で割った値)を測定することによって定量化 した. 有意差検定は, two-way ANOVA による分散分析および Tukey 法による多重比較 により行った.

#### 1.2. 結果と考察

#### 非標識体 BH/BD および[125I]BH/[125I]BD の合成

Hoechst33258<sup>18</sup>, I-BODIPY-NHS<sup>16</sup>, および BODIPY-NHS<sup>19</sup>は既報の報告に従い合成し た. アミノブチルリンカーを介した Hoechst33258 と I-BODIPY-NHS との縮合により BH を合成した.また, I-BODIPY-NHS とアミノブチルリンカーとの縮合により BD を合成 した.pre-BH および pre-BD は, I-BODIPY-NHS の代わりに BODIPY-NHS を用いて BH および BD と同様のスキームで合成した(Scheme 1-1). [<sup>125</sup>I]BH および[<sup>125</sup>I]BD の合成は, 標識前駆体として pre-BH および pre-BD を用いた放射性ヨウ素化反応によって行い, 逆 相 HPLC で精製することで, [<sup>125</sup>I]BH および[<sup>125</sup>I]BD をそれぞれ放射化学的収率 20 およ び 47%, 放射化学的純度 95%以上で得た(Scheme 1-2).



Scheme 1-1. Synthetic scheme of BH (2), pre-BH (3), BD (4), and pre-BD (5)



Scheme 1-2. Radiosynthesis of [<sup>125</sup>I]BH and [<sup>125</sup>I]BD

#### 核取り込み評価

HeLa 細胞に[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を添加し、2,4、および6時間インキュベート後の細胞内と核の取り込み率を評価した(Figure 1-2). [<sup>125</sup>I]BH および[<sup>125</sup>I]BD はいずれも経時的な細胞取り込み率の増加を示した.6時間のインキュベート後、[<sup>125</sup>I]BH および [<sup>125</sup>I]BD の細胞内取り込み率はそれぞれ17.3および14.5%であり、[<sup>125</sup>I]BH は[<sup>125</sup>I]BD と比較して有意に高い取り込みを示した.[<sup>125</sup>I]BH は[<sup>125</sup>I]BD よりも脂溶性が高いため、 [<sup>125</sup>I]BH は受動拡散によって HeLa 細胞により多く集積する可能性が考えられた. [<sup>125</sup>I]BH および[<sup>125</sup>I]BD の核取り込み率は、2時間から6時間のインキュベートの間に、 それぞれ1.15から1.43%および0.51から0.57%とわずかに増加した.[<sup>125</sup>I]BD と比較し て、[<sup>125</sup>I]BH は核内への迅速かつ高い集積を示し、放射能は6時間まで保持されていた. また、すべてのタイムポイントで、[<sup>125</sup>I]BH は[<sup>125</sup>I]BD よりも核画分への有意に高い取り 込みを示した.これらの結果は、[<sup>125</sup>I]BH のヘキスト部分が DNA への結合を促進した ことを示している.以前の研究で Nakamura らは、ヘキストタグ付きフルオレセインが、 ヘキスト認識モチーフである AATT 配列を含む hpDNA に結合することを報告しており <sup>17</sup>、[<sup>123</sup>I]BH も同様の様式で DNA に結合していると考えられた.



**Figure 1-2.** (A) Internalized and (B) nuclear fractions of [<sup>125</sup>I]BH and [<sup>125</sup>I]BD in HeLa cells. Data are presented as the mean  $\pm$  SD (n = 3). \* and \*\* indicate P < 0.05 and P < 0.001, respectively.

#### <u>MTT アッセイ</u>

0-37 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を HeLa 細胞に添加し,6時間インキュベート後の 細胞の生存率を MTT アッセイによって評価した(Figure 1-3A). [<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞 では,放射能量依存的な細胞生存率の低下が認められ,最大放射能量の 37 kBq では生 存率が 50%まで低下した.一方で,[<sup>125</sup>I]BD を添加した細胞の生存率は 90%までしか低 下しなかった. 18.5 および 37 kBq の放射能量において,[<sup>125</sup>I]BD と比較して,[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞で有意な生存率の低下が認められた.次いで,[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD の 放射能量と同等の濃度の非放射性 BH または BD を用いた MTT アッセイを行うことで, 化合物自体の細胞毒性を評価した(Figure 1-3B). その結果,濃度の増加に関わらず,BH または BD を添加した細胞で認められた細胞毒性は認められなかった.これらの結果から, [<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞で認められた細胞毒性は、オージェ電子の放出によって引き起 こされる細胞死に起因することが示唆された. 既報のオージェ治療用薬剤である<sup>99m</sup>Tc 標識ドキソルビシン複合体を用いた HeLa 細胞の生存率評価では,18.5 kBq の標識体を 添加した細胞の生存率がわずか 80%までしか低下していない<sup>20</sup>. したがって,放射性核 種の違いはあるものの,[<sup>125</sup>I]BH は既存化合物と比べて低い放射能量においても優れた 細胞毒性を示すことが明らかとなった.



**Figure 1-3.** HeLa cell viability after treatment with (A) [<sup>125</sup>I]BH or [<sup>125</sup>I]BD, and with (B) nonradioactive BH or BD compared with untreated cells (set as 100%). Data are presented as the mean  $\pm$  SD (n = 3). \* and \*\* indicate P < 0.01 and P < 0.001, respectively.

#### <u>γ-H2AX アッセイ</u>

一般に、核内に移行した放射性化合物から放出されるオージェ電子による細胞生存率 の低下は、DNA 損傷によって引き起こされる. DNA 損傷に伴い DNA 二重鎖切断が生 じると、ヒストン H2A の 139 番目のセリン残基がホスホイノシチド 3-キナーゼによっ て急速にリン酸化され, γ-H2AX 病巣が形成される<sup>21</sup>. したがって, γ-H2AX 病巣の検 出は DNA 損傷の評価における一般的な手法である. [<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD によって引 き起こされる DNA 損傷を検出するために、0-37 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を HeLa 細胞に添加して2時間インキュベートした後,γ-H2AX 病巣の形成を蛍光免疫染色によ って観察した(Figure 1-4A). 37 kBq の[<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を添加した細胞の核では, 未処理の細胞と比較してより多くのγ-H2AX病巣が観察されたことから、放射性化合物 の添加によってDNA二重鎖切断が生じることが示された. 蛍光画像解析により γ-H2AX 発現を定量化した結果, [<sup>125</sup>I]BH または[<sup>125</sup>I]BD を添加した細胞における γ-H2AX 発現 は放射能量依存的な増加を示した(Figure 1-4B). 3.7 kBq 以上の放射能量の[<sup>125</sup>I]BH を添 加した細胞における y-H2AX 発現は、未処理の細胞と比較して有意な増加を示した一方 で、「<sup>125</sup>I]BD を添加した細胞では有意な γ-H2AX 発現の増加は認められなかった.また、 3.7 kBq 以上の[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞における γ-H2AX 発現は, 同様の放射能量の [<sup>125</sup>I]BD を添加した場合と比較して有意に高い値を示した.この結果は,MTT アッセイ において[125]]BH または[125]]BD 間で有意な生存率の低下が認められた放射能量と一致 する.以上より,核内への高い集積を示した[125]BHは,[125]BDと比較してより多くの DNA 二重鎖切断を引き起こすことが可能であり、DNA 二重鎖切断の頻度は MTT アッ セイで認められた細胞毒性と相関することが示唆された.

13



**Figure 1-4.** (**A**) Fluorescence images of untreated HeLa cells (control), cells exposed to 37 kBq of [<sup>125</sup>I]BH, or [<sup>125</sup>I]BD.  $\gamma$ -H2AX was stained with green fluorescence and the nucleus was stained with DAPI (blue). Insert scale bar: 100 µm. (**B**) Quantification of  $\gamma$ -H2AX foci (integrated density/nucleus area) in HeLa cells exposed to [<sup>125</sup>I]BH and [<sup>125</sup>I]BD. Data are presented as the mean  $\pm$  SE (n = 3). \* indicates P < 0.001.

#### 1.3. 小括

本章では、核への選択的な集積を可能にする新規オージェ治療用薬剤を開発すること を目的として、放射性ヨウ素標識 BODIPY 結合ヘキストの[<sup>125</sup>I]BH を新たに設計・合成 し、HeLa 細胞に対する生物学的効果の観点から、オージェ治療用薬剤としての有用性 を評価し、以下に述べる結果を得た.

- Hoechst33258 および放射性ヨウ素標識 BODIPY で構成される[<sup>125</sup>I]BH,および対照 化合物としてヘキストを含まない[<sup>125</sup>I]BD を設計・合成した.
- (2) [<sup>125</sup>I]BH は[<sup>125</sup>I]BD と比較して核への高い取り込み率を示し、ヘキストが核局在化タ グとして機能することが示された.
- (3) [<sup>125</sup>I]BH はオージェ電子による DNA 損傷によって, [<sup>125</sup>I]BD と比較して顕著な細胞 毒性を引き起こした.

以上の結果より, Hoechst33258の導入が DNA ターゲティングを達成するための有望 なアプローチであり, [<sup>125</sup>I]BH がオージェ治療用薬剤として機能する可能性が示唆され た.

# 第2章

# オージェ治療および光線力学療法を可能にする

# BODIPY 結合ヘキストの開発

#### 背景

光線力学療法(Photodynamic therapy: PDT)は非侵襲的かつ標的部位特異的ながん治療 モダリティとして注目を集めており、微小浸潤肺がん、閉塞性肺がんおよび閉塞性食道 がんに加えて、光線角化症や加齢黄斑変性の治療のために、アメリカ食品医薬局に承認 されている<sup>22-24</sup>. PDT は、光照射により活性化される光増感剤、基底状態の酸素分子、 および可視光を含む 3 つの要素で構成される. PDT によって引き起こされる細胞傷害 には 2 つの経路が存在する<sup>25</sup>. 1 つは、光照射によって励起した光増感剤が、細胞膜や 細胞質内の機能性タンパクと直接反応し、プロトンまたは電子の移動によりラジカルカ チオンまたはアニオンを生成させた後、これらのラジカルが酸素と反応することで、 ROS が発生する経路である. もう 1 つは、光活性化した光増感剤がその励起状態のエ ネルギーを分子状酸素に移動させることで、ROS の一種である一重項酸素が生じる経 路であり、これらの経路によってアポトーシスおよびネクローシスが誘導される. 前者 と後者の細胞傷害の寄与の割合は、光増感剤の濃度や細胞内に溶存する酸素の量により 変化するが、一般的には後者による寄与が大きいことが報告されている<sup>26</sup>.

現在臨床で使用されている光増感剤の多くは、ポルフィリンを母核とする誘導体である<sup>27,28</sup>. これらは、低いモル吸光係数、複雑な分子構造、高い暗毒性などの欠点を有することから、他の蛍光団を母核とする光増感剤の開発が行われている<sup>29</sup>. なかでもBODIPY 色素は、高いモル吸光係数、化学修飾の容易さ、および高い光安定性などの利点を有し、光増感剤として好ましい性質を示すことから、PDTへの適用について検討されている<sup>30-33</sup>. 一般に BODIPY は高い蛍光量子収率を示す一方で、一重項酸素量子収率は非常に低く、光増感剤としての利用は制限される. これは、励起された BODIPY が、励起一重項状態から基底状態へと遷移し、蛍光としてエネルギーを放出する一方で、分子状酸素へのエネルギー移動が可能な励起三重項状態へ遷移しないことに起因する. この問題に対処するため、BODIPY コアの近傍にヨウ素や臭素などのハロゲン原子を導入

し,重原子効果によって励起三重項状態への遷移を促進させる手法が広く用いられている. これにより BODIPY を光増感剤として利用することが可能となる<sup>34</sup>.

第1章で合成した BH は BODIPY コアの2位にヨウ素原子を有することから光増感 剤として機能し, PDT による光毒性を示す可能性がある.また近年,光増感剤が核に集 積する場合,治療効果の向上が認められており<sup>35</sup>,オージェ治療用薬剤としての性質が 光増感剤の開発における利点となる可能性がある.本研究では,重原子効果による PDT における光毒性の増強を企図して<sup>36</sup>, BH の BODIPY コアの6位にヨウ素を導入するこ とで2つのヨウ素原子を有する BH-2,およびその<sup>125</sup>I 標識体である[<sup>125</sup>I]BH-2 を新たに 設計・合成した(Figure 2-1). [<sup>125</sup>I]BH-2/BH-2 および[<sup>125</sup>I]BH/BH について,核局在性,オ ージェ電子による細胞毒性,DNA 損傷,光化学的性質,および光増感作用により誘発 される細胞毒性を検討することで,オージェ治療用薬剤および光増感剤としての有用性 を評価した.



Figure 2-1. Chemical structures of [<sup>125</sup>I]BH-2 and [<sup>125</sup>I]BH.

#### 2.1. 実験方法

#### 試薬・機器

第1章と同じ試薬・機器を使用した.光化学的パラメーターは島津製作所製のUV-1800 および RF-6000 を用いて測定した.光源はウシオ電機株式会社製の 525 nm Green color illuminator を使用した.一重項酸素量子収率の測定および光照射後の MTT アッセイで は、Tecan 社製のマイクロプレートリーダー(Infinite® M200 PRO)を用いて吸光度を測定 した.

#### <u>BH-2 の合成</u>

BODIPY-NHS<sup>19</sup>は既報のスキームに従い合成した. Boc-aminobutyl-Hoechst および BH は Scheme 1-1 に従い合成した.

# 

BODIPY-NHS (56 mg, 0.12 mmol)および *N*-Iodosuccinimide (NIS) (54 mg, 0.24 mmol)を, 12 mL および 5 mL のジクロロメタンにそれぞれ溶解し 0 °C で混合した. その後室温に 戻し 30 分攪拌した. 反応溶媒を減圧留去した後, 残渣をシリカゲルクロマトグラフィ ー(酢酸エチル:ヘキサン = 1:3)で精製し, 化合物 1 を収量 39.7 mg (46%)で得た. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CDCl<sub>3</sub>) δ 8.31 (d, *J* = 8.8 Hz, 2H), 7.49 (d, *J* = 8.4 Hz, 2H), 2.97 (s, 4H), 2.66 (s, 6H), 1.40 (s, 6H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C<sub>24</sub>H<sub>21</sub>BF<sub>2</sub>I<sub>2</sub>N<sub>3</sub>O<sub>4</sub><sup>+</sup>, 717.9682 [M + H]<sup>+</sup>: found 717.9676.

 $\frac{4-(5,5-\text{Difluoro-}2,8-\text{diiodo-}1,3,7,9-\text{tetramethyl-}5H-4\lambda^4,5\lambda^4-\text{dipyrrolo}[1,2-c:2',1'-f][1,3,2]\text{diazaborinin-}10-yl]-N-(4-(4-(6-(4-\text{methylpiperazin-}1-yl)-1H,3'H-[2,5'-bibenzo[d]imidazol]-2'-yl]phenoxy)butyl)benzamide ($ **2**, BH-2)

Boc-aminobutyl-Hoechst (22.3 mg, 37 µmol)をジクロロメタン(1.5 mL)に溶解し, TFA (1 mL)を加え1時間室温で攪拌した.反応溶媒を減圧留去した後,残渣をDMFに溶解し, 化合物1 (39.7 mg 55 µmol)およびトリエチルアミン(30 µL, 215 µmol)を加えて, 50 °C で 一晩攪拌した.クロロホルム(15 mL×3)で分液抽出し, 有機層を飽和食塩水で洗浄した 後, 無水硫酸ナトリウムで脱水し, 溶媒を減圧留去した. 残渣をシリカゲルクロマトグ ラフィー(クロロホルム:メタノール = 4:1)で精製し, 化合物2を収量3.1 mg (7.6%)で得

fz. <sup>1</sup>H NMR (400 MHz, CD<sub>3</sub>OD) δ 8.37-8.30 (m, 1H), 8.10 (d, J = 9.2 Hz, 2H), 8.04-7.94 (m, 1H), 7.87 (d, J = 8.0 Hz, 2H), 7.84-7.81 (m, 1H), 7.73 (d, J = 8.8 Hz, 1H), 7.40 (d, J = 8.4 Hz, 2H), 7.38-7.36 (m, 1H), 7.32-7.29 (m, 1H), 7.21 (d, J = 8.4 Hz, 2H), 4.28-4.20 (m, 2H), 3.57-3.49 (m, 2H), 3.27-3.17 (m, 8H), 3.02 (s, 2H), 2.50 (s, 6H), 1.97-1.85 (m, 4H), 1.34 (s, 6H). HRMS (ESI) *m/z* calcd for C<sub>49</sub>H<sub>49</sub>BF<sub>2</sub>I<sub>2</sub>N<sub>9</sub>O<sub>2</sub><sup>+</sup>, 1098.2159 [M + H]<sup>+</sup>: found 1098.2158.

#### [<sup>125</sup>I]BH-2 の合成

第1章と同様の方法で合成した.

#### [<u>125I]C</u>5の合成

既報の合成スキームに従い合成した 37.

#### 細胞培養

第1章と同様の方法で培養した.

#### 核取り込み評価

第1章と同様の方法で評価した.

#### MTT アッセイ(オージェ治療)

第1章と同様の方法で評価した.有意差検定は,two-way ANOVA による分散分析および Tukey 法による多重比較により行った.

γ-H2AX アッセイ

第1章と同様の方法で評価した.

#### 光化学的パラメーターの測定

吸光スペクトルおよび蛍光スペクトルを UV-1800 および RF-6000 を用いて測定した. 蛍光量子収率(Φ<sub>f</sub>)は以下の式に従って算出した.

 $\Phi_{\rm f} = (F^{\rm s} / F^{\rm ref}) \cdot (n_{\rm s}^2 / n_{\rm ref}^2) \cdot (A^{\rm ref} / A^{\rm s}) \cdot \Phi_{\rm f}^{\rm ref}$ 

 $F, A, および n はそれぞれ, 蛍光ピーク下面積, 525 nm の吸光度, および溶媒の屈折 率を表している. 参照化合物として I-BODIPY-NHS (<math>\Phi_f = 0.11$ , トルエン)<sup>16</sup>を用いた.

#### 一重項酸素量子収率の測定

ー重項酸素量子収率( $\Phi_{\Delta}$ )は、マイクロプレートリーダーを使用して 1,3-Diphenylisobenzofuran (DPBF)の極大吸収波長の 410 nm の吸光度をモニタリングするこ とで測定した.溶媒はメタノールを使用し、96 ウェルプレートに1 ウェルあたり、800  $\mu$ M の DPBF を 50  $\mu$ L (終濃度: 200  $\mu$ M), 10  $\mu$ M の BH-2 または BH を 20  $\mu$ L (終濃度: 1  $\mu$ M), およびメタノールを 130  $\mu$ L それぞれ添加した.参照化合物として 20  $\mu$ M のロー ズベンガルを 20  $\mu$ L, BH-2 または BH の代わりに添加した(終濃度: 2  $\mu$ M). 光を照射す るときを除き、プレートを常にアルミホイルで遮光した.最初に、410 および 525 nm の 吸光度を測定した. その後 525 nm Green color illuminator を用いて 96 ウェルプレートに 出力強度 105 mW/cm<sup>2</sup>の緑色光を 20 秒間当てた後 410 nm の吸光度を測定した.これを 積算照射時間 140 秒まで繰り返した.得られた吸光度を以下の式に当てはめ一重項酸素 量子収率を算出した.

 $\Phi_{\Delta} = (k^{\rm s} / k^{\rm ref}) \cdot (f^{\rm ref} / f^{\rm s}) \cdot \Phi_{\Delta}^{\rm ref}$ 

 $f = 1 - 10^{(-A_{525})}$ 

*k* は DPBF の一次消費速度定数であり、各タイムポイントでの 410 nm の吸光度を最初 に測定した吸光度で除し、その自然対数値を時間ごとにプロットし、得られた検量線の 傾きから求めた. *f* は吸収補正係数であり、525 nm の吸光度を上記の式に当てはめるこ とで算出した.参照化合物としてローズベンガル( $\Phi_{\Delta} = 0.76$ 、メタノール)<sup>38</sup>を用いた.

#### MTT アッセイ(PDT)

HeLa 細胞を 1 ウェルあたり 5.0×10<sup>3</sup> 個の密度で 96 ウェルプレートに播種し, 一晩接 着させた. HeLa 細胞に 0–1600 nM の BH-2 または BH を含むアッセイ培地(0.5%エタノ ールを含む DMEM 培地)を 100 µL 添加し, 37 ℃ で 24 時間インキュベートした. その 後培地を除去し, 100 µL の PBS で培地を置換し 525 nm Green color illuminator を用いて 出力強度 105 mW/cm<sup>2</sup> の緑色光を 6 分間照射した. PBS を除去し, DMEM 培地を添加し た後, 37 ℃ で 24 時間インキュベートした. MTT 溶液を各ウェルに加え, 4 時間インキ ュベートした. MTT を含む培地を除去し, PBS で洗浄後 0.04 M 塩酸を含むイソプロパ ノールで MTT ホルマザンを完全に溶解させ, マイクロプレートリーダーで 570 nm の 吸光度を測定した. 有意差検定は, two-way ANOVA による分散分析および Tukey 法に よる多重比較により行った.

#### 2.2. 結果と考察

#### <u>非標識体 BH-2 および[125I]BH-2 の合成</u>

Boc-aminobutyl-Hoechst および非標識 BH は第 1 章に記載した手順で合成した. BODIPY-NHS に対して 2 等量を超える NIS を用いてヨウ素化することで, 化合物 1 を 合成した. アミノブチルリンカーを介した, Hoechst33258 と化合物 1 との縮合により BH-2 を合成した(Scheme 2-1). [<sup>125</sup>I]BH-2 の合成は, 標識前駆体として BH を用いた放 射性ヨウ素化反応によって行い, 逆相 HPLC で精製することで, [<sup>125</sup>I]BH-2 を放射化学 的収率 13%, 放射化学的純度 95%以上で得た(Scheme 2-2).



Scheme 2-1. Synthetic scheme of BH-2



Scheme 2-2. Radiosynthesis of [125I]BH-2

#### 核取り込み評価

[<sup>125</sup>I]BH-2 のオージェ治療用薬剤としての可能性を検討するために,HeLa 細胞に [<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を添加し,2,4,および6時間インキュベート後の細胞内と核 の取り込み率を評価した(Figure 2-2). [<sup>125</sup>I]BH-2 および[<sup>125</sup>I]BH はいずれも,添加後6時 間まで経時的な細胞内取り込み率の増加を示した.4および6時間インキュベート後の 細胞内取り込み率において,[<sup>125</sup>I]BH は[<sup>125</sup>I]BH-2 と比較して高値を示したが,有意差は 認められなかった.また,核取り込みにおいても,細胞内取り込みと同様に[<sup>125</sup>I]BH-2 お よび[<sup>125</sup>I]BH はいずれも,経時的な取り込み率の増加を示した.4および6時間インキ ュベート後の核取り込み率において,[<sup>125</sup>I]BH-2 は[<sup>125</sup>I]BH と比較して高値を示したが, 細胞内取り込みと同様に化合物間で有意差は認められなかった.すべてのタイムポイン トで,[<sup>125</sup>I]BH-2 は[<sup>125</sup>I]BH と同等の細胞内取り込みおよび核取り込みを示したことか ら,[<sup>125</sup>I]BH-2 のへキスト部分が[<sup>125</sup>I]BH と同様に,核 DNA においてへキスト認識モチ ーフである AATT 配列に結合し,核局在化タグとして機能することが示唆された.



**Figure 2-2.** (A) Internalized and (B) nuclear fractions of  $[^{125}I]BH-2$  and  $[^{125}I]BH$  in HeLa cells. Data are presented as the mean  $\pm$  SD (n = 3).

#### MTT アッセイ(オージェ治療)

オージェ電子の放出により引き起こされる細胞毒性を検討するために、0-18.5 kBqの [<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を HeLa 細胞に添加し, 6 時間インキュベート後の細胞の生存 率を MTT アッセイによって評価した(Figure 2-3A, B). [<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を添加 した細胞のいずれにおいても、放射能量依存的な細胞生存率の低下が認められた.最大 放射能量の 18.5 kBq において、[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞の生存率はそ れぞれ 43 および 60%であった. また, 1.85 から 18.5 kBq の放射能量において, [1251]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞の生存率はそれぞれ未処理の細胞と比較して有意に低 い値を示した.この結果から、[125]BH-2は[125]BHと同等のオージェ電子による細胞毒 性を引き起こすことが示された. [125]BH-2 および[125]BH の細胞毒性について, 既報の オージェ治療用薬剤と比較するために、アクリジンオレンジを母核とする[<sup>125</sup>I]C<sub>5</sub><sup>37</sup>を合 成した後, MTT アッセイにより[125]Csを添加後の HeLa 細胞の生存率を測定した(Figure 2-3C). その結果, 放射能量依存的な細胞生存率の低下が認められ, 最大放射能の 18.5 kBq における細胞生存率は 64%であった. また, 1.85 から 18.5 kBq の放射能量におい て、「125I]C5を添加した細胞の生存率はそれぞれ未処理の細胞と比較して有意に低い値を 示した.この結果から、[<sup>125</sup>I]BH-2および[<sup>125</sup>I]BHは、既報のオージェ治療用薬剤である [<sup>125</sup>I]Csと同等もしくはそれ以上の細胞毒性を引き起こすことが明らかとなった.



**Figure 2-3.** HeLa cell viability after treatment with (A) [<sup>125</sup>I]BH-2, (B) [<sup>125</sup>I]BH, or (C) [<sup>125</sup>I]C<sub>5</sub> compared with untreated cells (set as 100%). Data are presented as the mean  $\pm$  SD (n = 3). \* and \*\* indicate P < 0.05 and P < 0.01, respectively, compared with untreated cells (0 kBq).

#### <u>γ-H2AX アッセイ</u>

[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH によって引き起こされる DNA 損傷を検出するために、0– 18.5 kBq の[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を HeLa 細胞に添加して 2 時間インキュベートした 後,  $\gamma$ -H2AX 病巣の形成を蛍光免疫染色によって分析した. 18.5 kBq の[<sup>125</sup>I]BH-2 または [<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞の核では、未処理の細胞と比較してより多くの  $\gamma$ -H2AX 病巣が 観察されたことから、放射性化合物の添加によって DNA 二重鎖切断が生じることが示 された(Figure 2-4). 蛍光画像解析により  $\gamma$ -H2AX 発現を定量化した結果、[<sup>125</sup>I]BH-2 ま たは[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞において、放射能量依存的な  $\gamma$ -H2AX 発現の増加が認めら れた(Figure 2-5). 1.85 および 18.5 kBq の放射能量において、[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を 添加した細胞における  $\gamma$ -H2AX 発現は、未処理の細胞と比較して有意な増加を示した. また,MTT アッセイにおいても 1.85 kBq 以上の[<sup>125</sup>I]BH-2 または[<sup>125</sup>I]BH を添加した細胞において有意な細胞生存率の低下が認められたことから,DNA 二重鎖切断の頻度と オージェ電子による細胞毒性との間に相関があることが示された.以上の結果から, [<sup>125</sup>I]BH-2 はオージェ治療用薬剤として,[<sup>125</sup>I]BH と同等の性質を示すことが明らかとなった.



**Figure 2-4.** Fluorescence images of (**A**) cells exposed from 0 to 18.5 kBq of [<sup>125</sup>I]BH-2, or (**B**) cells exposed of [<sup>125</sup>I]BH.  $\gamma$ -H2AX was stained with green fluorescence and the nucleus was stained with DAPI (blue). Insert scale bar: 100 µm.



**Figure 2-5.** Quantification of  $\gamma$ -H2AX foci (integrated density/nucleus area) in HeLa cells exposed to (A) [<sup>125</sup>I]BH-2 or (B) [<sup>125</sup>I]BH. Data are presented as the mean  $\pm$  SE (n = 3). \* and \*\* indicate P < 0.05 and P < 0.01, respectively.

#### 光化学的パラメーターおよび一重項酸素量子収率の測定

光増感剤としての性質を評価するために、BH-2 および BH をメタノールに溶解し、 分光パラメーターを測定した(Table 2-1). BH-2 と BH の吸収スペクトルはいずれもヘキ スト由来の 350 nm 付近のピークおよび BODIPY 由来の 500 nm 付近のピークの 2 つの 極大吸収を示した(Figure 2-6). BH-2 および BH の極大吸収波長は 533 および 517 nm, 蛍光波長は 552 および 532 nm であった. この結果から、ヨウ素原子の BODIPY コアへ の導入により深色シフトが生じることが示された. この現象はハロゲンなどの助色団を 蛍光色素に導入した場合に一般的に認められる <sup>33</sup>. また、BH-2 および BH のモル吸光 係数は約 20,000 であった. I-BODIPY-NHS<sup>16</sup>を参照化合物として、BH-2 および BH の蛍 光量子収率を測定したところ、それぞれ 0.04 および 0.06 であった. 一重項酸素生成能 の比較のため参照化合物としてローズベンガル <sup>38</sup>を使用して BH-2 および BH の一重項 酸素量子収率を算出したところ、それぞれ 0.41 および 0.32 であった. 分子内に 2 つの ヨウ素原子を有する BH-2 は、1 つのヨウ素原子を有する BH と比較して低い蛍光量子 収率および 1.3 倍高い一重項酸素量子収率を示したことから、さらなるヨウ素原子の導 入によって項間交差が加速することが示された.

Compound <sup>a</sup>	$\lambda_{abs}{}^a$	$\lambda_{ m em}{}^{ m a}$	$\varepsilon (\mathrm{M}^{\text{-1}}\mathrm{cm}^{\text{-1}})^{\mathrm{a}}$	$\Phi_{\rm f}{}^{\rm b}$	$\Phi_{\Delta}{}^{\mathrm{b}}$
BH-2	533	552	20600	0.04	0.41
ВН	517	532	22000	0.06	0.32

Table 2-1. Photophysical parameters of BH-2 and BH.

<sup>a</sup> In methanol.

<sup>b</sup> Fluorescence quantum yields ( $\Phi_f$ ) and singlet oxygen quantum yields ( $\Phi_{\Delta}$ ) were determined with reference to I-BODIPY-NHS ( $\Phi_f = 0.11$ ) in toluene and Rose Bengal ( $\Phi_{\Delta} = 0.76$ ) in methanol, respectively.



Figure 2-6. Absorption spectra of BH-2 and BH.

#### <u>MTT アッセイ(PDT)</u>

BH-2 および BH の光力学的活性を評価するために,HeLa 細胞に 0–1600 nM の BH-2 および BH を添加し、525 nm の光を照射した後 MTT アッセイにて細胞生存率を測定し た(Figure 2-7A).BH-2 または BH を添加した細胞の生存率は濃度依存的な低下を示し, BH-2 および BH が光増感剤として機能することが示された.最大濃度の 1600 nM にお いて,BH-2 および BH を添加した細胞の生存率はそれぞれ 29 および 50%であり,BH-2 は BH と比較して有意な生存率の低下を引き起こした.BH-2 は BH と比較して優れた 光毒性を示したが,これは一重項酸素量子収率の違いに起因すると考えられる.BH-2 お よび BH の IC<sub>50</sub> 値は,それぞれ 195 および 702 nM であった.Yu らが以前報告した aza-BODIPY を母核とした光増感剤において,最も高い光毒性を示した化合物の IC<sub>50</sub> 値が 76 nM であったことを考慮すると <sup>39</sup>,BH-2 は良好な光力学的活性を有することが明ら かとなった.次いで,BH-2 および BH の暗毒性を評価するために,BH-2 または BH を 添加し,光を照射せずに HeLa 細胞の生存率を測定した(Figure 2-7B). 一般に,重原子の 導入により暗毒性が増加する傾向にあるため<sup>40</sup>,高濃度の BH-2 とインキュベートした 細胞における生存率の低下が予想された.しかし,BH-2 および BH はいずれも最大濃 度の 1600 nM まで顕著な暗毒性を示さなかった.この結果から,BH-2 および BH によ り引き起こされる細胞毒性は光を照射した場合にのみ引き起こされることが明らかと なった.



Figure 2-7. HeLa cell viability treated with BH-2 or BH (A) with light irradiation at 525 nm and (B) without light irradiation compared with untreated cells (set as 100%). The cells were incubated with compounds for 24 h. After light irradiation for 6 min, cells were incubated for 24 h in the dark. Data are presented as the mean  $\pm$  SD (n = 6). \* indicates P < 0.01.

#### 2.3. 小括

本章では、オージェ治療および PDT の両治療法へ適用可能な薬剤を開発することを 目的として、分子内に2つのヨウ素原子を有する BODIPY 結合ヘキストの[<sup>125</sup>I]BH-2/BH-2 を新たに設計・合成した.第1章で合成した[<sup>125</sup>I]BH/BH を含めて、光化学的性質およ び HeLa 細胞に対する生物学的効果の観点から、オージェ治療用薬剤および光増感剤と しての有用性を評価し、以下に述べる結果を得た.

- (1) 重原子効果による PDT 治療効果の増強に期待して、[<sup>125</sup>I]BH/BH にさらに 1 原子ヨ ウ素を導入した[<sup>125</sup>I]BH-2/BH-2 を新たに設計・合成した.
- (2) [<sup>125</sup>I]BH-2 は[<sup>125</sup>I]BH と同程度の核への取り込みを示し, BH と同様に分子内のヘキ スト部分が核局在化タグとして機能することが示された.
- (3) [<sup>125</sup>I]BH-2 はオージェ電子による DNA 損傷によって, [<sup>125</sup>I]BH と同等の細胞毒性を 引き起こした.
- (4) BH-2 および BH は濃度依存的な光毒性を示し,光増感剤として機能することが示さ れた.特に BH-2 は BH と比較して顕著な光毒性を示した.

以上の結果より, [<sup>125</sup>I]BH-2/BH-2 および[<sup>125</sup>I]BH/BH はオージェ治療および PDT のい ずれにも応用可能であることが示唆された,特に,BH-2 は BH と比較して光増感剤と しての優れた性質を示した.

## 第3章

# 近赤外光を利用した光線力学療法およびオージェ治療の

# 併用を可能にする NIR-BODIPY 結合へキストの開発

#### 背景

臨床で実施される PDT において,光増感剤の低い腫瘍選択性および近赤外領域にお ける弱い光吸収のために高用量の光増感剤の投与が必要となり,光線過敏症などの副作 用が生じることが問題となっている<sup>41</sup>.この問題を解決するために他のがん治療との併 用療法が検討されており,光増感剤の用量減少を可能にするだけでなく,それぞれの治 療を個別に実施した場合と比べて,治療効果が増強することが報告されている<sup>4245</sup>.し かし,これまでに PDT とオージェ治療を用いた併用療法に関する報告はない.

第1章および第2章にて開発した BH および BH-2 は、約520 nm に吸収極大波長を 持つが、この波長の光は生体透過性が低く、腫瘍の深部に到達することが困難であるこ とから、光増感剤としての生体応用が制限される.そこで、[<sup>125</sup>I]BH/BH および[<sup>125</sup>I]BH-2/BH-2 の吸収波長を生体透過性が高い近赤外領域まで長波長化すべく、BODIPY の3 位および5位に*p*-methoxystyryl基を導入した[<sup>125</sup>I]NBH-1/NBH-1 および[<sup>125</sup>I]NBH-2/NBH-2 を設計・合成し、オージェ治療用薬剤および光増感剤としての有用性、および2つの がん治療の併用による治療効果を評価した.<sup>125</sup>I 標識体を用いた検討において、 [<sup>125</sup>I]NBH-2 と比較して[<sup>125</sup>I]NBH-1 はオージェ治療用薬剤として優れた性質を示し、ま た光力学的活性に関する検討において、NBH-1 は近赤外光で励起可能な光増感剤とし て機能することが明らかとなった. [<sup>125</sup>I]NBH-1/NBH-1 を用いたオージェ治療および PDT の併用により、細胞毒性および腫瘍増殖抑制効果の増強が認められた.以上の結果 より、[<sup>125</sup>I]NBH-1/NBH-1 は近赤外光を利用した PDT およびオージェ治療へ応用可能な 二機能性薬剤として有用であり、2つ治療の併用によって治療効果が増強することが示 唆された.

# 引用文献

- Aghevlian, S.; Boyle, A. J.; Reilly, R. M. Radioimmunotherapy of cancer with high linear energy transfer (LET) radiation delivered by radionuclides emitting α-particles or Auger electrons. *Advanced Drug Delivery Reviews* 2017, 109, 102-118.
- 2. Cornelissen, B.; Katherine., V. Targeting the Nucleus: An Overview of Auger-Electron Radionuclide Therapy. *Current Drug Discovery Technologies* **2010**, 7, 263-279.
- Filosofov, D.; Kurakina, E.; Radchenko, V. Potent candidates for Targeted Auger Therapy: Production and radiochemical considerations. *Nuclear Medicine and Biology* 2021, 94-95, 1-19.
- 4. Ku, A.; Facca, V. J.; Cai, Z.; Reilly, R. M. Auger electrons for cancer therapy a review. *EJNMMI Radiopharmacy and Chemistry* **2019**, 4, 27.
- Bolcaen, J.; Gizawy, M. A.; Terry, S. Y. A.; Paulo, A.; Cornelissen, B.; Korde, A.; Engle, J.; Radchenko, V.; Howell, R. W. Marshalling the Potential of Auger Electron Radiopharmaceutical Therapy. *Journal of Nuclear Medicine* 2023, 64, 1344-1351.
- Balagurumoorthy, P.; Xu, X.; Wang, K.; Adelstein, S. J.; Kassis, A. I. Effect of distance between decaying <sup>125</sup>I and DNA on Auger-electron induced double-strand break yield. *International Journal of Radiation Biology* 2012, 88, 998-1008.
- Kassis, A. I.; Fayad, F.; Kinsey, B. M.; Sastry, K. S. R.; Taube, R. A.; Adelstein, S. J. Radiotoxicity of <sup>125</sup>I in Mammalian Cells. *Radiation Research* 1987, 111, 305-318.
- Sahu, S. K.; Wen, P. Y.; Foulon, C. F.; Nagel, J. S.; Black, P. M.; Adelstein, S. J.; Kassis, A. I. Intrathecal 5-[<sup>125</sup>I]Iodo-2'-Deoxyuridine in a Rat Model of Leptomeningeal Metastases. *Journal of Nuclear Medicine* 1997, 38, 386-390.
- Ginj, M.; Hinni, K.; Tschumi, S.; Schulz, S.; Maecke, H. R. Trifunctional Somatostatin-Based Derivatives Designed for Targeted Radiotherapy Using Auger Electron Emitters. *Journal of Nuclear Medicine* 2005, 46, 2097-2103.
- Costantini, D. L.; Chan, C.; Cai, Z.; Vallis, K. A.; Reilly, R. M. 111In-Labeled Trastuzumab (Herceptin) Modified with Nuclear Localization Sequences (NLS): An Auger Electron-Emitting Radiotherapeutic Agent for HER2/neu-Amplified Breast Cancer. *Journal of Nuclear Medicine* 2007, 48, 1357-1368.
- Costantini, D. L.; Mclarty, K.; Lee, H.; Done, S. J.; Vallis, K. A.; Reilly, R. M. Antitumor Effects and Normal-Tissue Toxicity of <sup>111</sup>In-Nuclear Localization Sequence-Trastuzumab in Athymic Mice Bearing *HER*-Positive Human Breast Cancer Xenografts. *Journal of Nuclear Medicine* 2010, 51, 1084-1091.

- Parker, C.; Lewington, V.; Shore, N.; Kratochwil, C.; Levy, M.; Lindén, O.; Noordzij, W.; Park, J.; Saad, F. Targeted Alpha Therapy, an Emerging Class of Cancer Agents. *JAMA Oncology* 2018, 4, 1765-1772.
- Sgouros, G.; Bodei, L.; Mcdevitt, M. R.; Nedrow, J. R. Radiopharmaceutical therapy in cancer: clinical advances and challenges. *Nature Reviews Drug Discovery* 2020, 19, 589-608.
- 14. Bucevičius, J.; Lukinavičius, G.; Gerasimaitė, R. The Use of Hoechst Dyes for DNA Staining and beyond. *Chemosensors* **2018**, 6, 18.
- Kassis, A. I.; Walicka, M. A. Double-Strand Break Yield Following <sup>125</sup>I Decay Effects of DNA Conformation. *Acta Oncologica* 2000, 39, 721-726.
- Ono, M.; Watanabe, H.; Ikehata, Y.; Ding, N.; Yoshimura, M.; Sano, K.; Saji, H. Radioiodination of BODIPY and its application to a nuclear and optical dual functional labeling agent for proteins and peptides. *Scientific Reports* 2017, 7, 3337.
- Nakamura, A.; Takigawa, K.; Kurishita, Y.; Kuwata, K.; Ishida, M.; Shimoda, Y.; Hamachi, I.; Tsukiji, S. Hoechst tagging: a modular strategy to design synthetic fluorescent probes for live-cell nucleus imaging. *Chemical Communications* 2014, 50, 6149-6152.
- Chandrika, N. T.; Shrestha, S. K.; Ngo, H. X.; Garneau-Tsodikova, S. Synthesis and investigation of novel benzimidazole derivatives as antifungal agents. *Bioorganic & Medicinal Chemistry* 2016, 24, 3680-3686.
- Nepomnyashchii, A. B.; Pistner, A. J.; Bard, A. J.; Rosenthal, J. Synthesis, Photophysics, Electrochemistry and Electrogenerated Chemiluminescence of PEG-Modified BODIPY Dyes in Organic and Aqueous Solutions. *The Journal of Physical Chemistry C* 2013, 117, 5599-5609.
- Imstepf, S.; Pierroz, V.; Raposinho, P.; Felber, M.; Fox, T.; Fernandes, C.; Gasser, G.; Santos, I. R.; Alberto, R. Towards <sup>99m</sup>Tc-based imaging agents with effective doxorubicin mimetics: a molecular and cellular study. *Dalton Transactions* 2016, 45, 13025-13033.
- 21. Kuo, L. J.; Yang, L. X. γ-H2AX A Novel Biomarker for DNA Double-strand Breaks. *in vivo* **2008**, 22, 305-309.
- 22. Gunaydin, G.; Gedik, M. E.; Ayan, S. Photodynamic Therapy—Current Limitations and Novel Approaches. *Frontiers in Chemistry* **2021**, 9, 691697.
- Yanovsky, R. L.; Bartenstein, D. W.; Rogers, G. S.; Isakoff, S. J.; Chen, S. T. Photodynamic therapy for solid tumors: A review of the literature. *Photodermatology, Photoimmunology & Photomedicine* 2019, 35, 295-303.
- Zhu, T. C.; Finlay, J. C. The role of photodynamic therapy (PDT) physics. *Medical Physics* 2008, 35, 3127-3136.
- 25. DeRosa, M. C.; Crutchley, R. J. Photosensitized singlet oxygen and its applications.

Coordination Chemistry Reviews 2002, 233-234, 351-371.

- 26. Allison, R. R.; Sibata, C. H. Oncologic photodynamic therapy photosensitizers: A clinical review. *Photodiagnosis and Photodynamic Therapy* **2010**, *7*, 61-75.
- 27. Schweitzer, V. G. PHOTOFRIN-mediated photodynamic therapy for treatment of early stage oral cavity and laryngeal malignancies. *Lasers in Surgery and Medicine* **2001**, 29, 305-313.
- Yano, S.; Hirohara, S.; Obata, M.; Hagiya, Y.; Ogura, S.; Ikeda, A.; Kataoka, H.; Tanaka, M.; Joh, T. Current states and future views in photodynamic therapy. *Journal of Photochemistry and Photobiology C: Photochemistry Reviews* 2011, 12, 46-67.
- 29. Detty, M. R.; Gibson, S. L.; Wagner, S. J. Current Clinical and Preclinical Photosensitizers for Use in Photodynamic Therapy. *Journal of Medicinal Chemistry* **2004**, 47, 3897-3915.
- 30. Awuah, S. G.; You, Y. Boron dipyrromethene (BODIPY)-based photosensitizers for photodynamic therapy. *RSC Advances* **2012**, *2*, 11169.
- Prieto Montero, R.; Prieto Castañeda, A.; Sola Llano, R.; Agarrabeitia, A. R.; García -Fresnadillo, D.; López - Arbeloa, I.; Villanueva, A.; Ortiz, M. J.; De La Moya, S.; Martínez - Martínez, V. Exploring BODIPY Derivatives as Singlet Oxygen Photosensitizers for PDT. *Photochemistry and Photobiology* 2020, 96, 458-477.
- 32. Yogo, T. Highly Efficient and Photostable Photosensitizer Based on BODIPY Chromophore. *Journal of the American Chemical Society* **2005**, 127, 12162-12163.
- 33. Kamkaew, A.; Lim, S. H.; Lee, H. B.; Kiew, L. V.; Chung, L. Y.; Burgess, K. BODIPY dyes in photodynamic therapy. *Chemical Society Reviews* **2013**, 42, 77-88.
- Chen, K.; Dong, Y.; Zhao, X.; Imran, M.; Tang, G.; Zhao, J.; Liu, Q. Bodipy Derivatives as Triplet Photosensitizers and the Related Intersystem Crossing Mechanisms. *Frontiers in Chemistry* 2019, 7, 821.
- Kang, M.; Zhang, Z.; Xu, W.; Wen, H.; Zhu, W.; Wu, Q.; Wu, H.; Gong, J.; Wang, Z.; Wang, D.; et al. Good Steel Used in the Blade: Well Tailored Type I Photosensitizers with Aggregation Induced Emission Characteristics for Precise Nuclear Targeting Photodynamic Therapy. *Advanced Science* 2021, 8, 2100524.
- Gorbea, M.; Costero, A.M.; Sancenóna, F.; Martínez-Máñeza, R.; Ballesteros-Cillero, R.; Ochando, L.E.; Chulvi, K.; Gotorb, R.; Gilb, S. Halogen-containing BODIPY derivatives for photodynamic therapy. *Dyes and Pigments* **2019**, 160, 198-207.
- Pereira, E.; Do Quental, L.; Palma, E.; Oliveira, M. C.; Mendes, F.; Raposinho, P.; Correia, I.; Lavrado, J.; Di Maria, S.; Belchior, A.; et al. Evaluation of Acridine Orange Derivatives as DNA-Targeted Radiopharmaceuticals for Auger Therapy: Influence of the Radionuclide and Distance to DNA. *Scientific Reports* 2017, 7, 42544.
- Redmond, R. W.; Gamlin, J. N. A Compilation of Singlet Oxygen Yields from Biologically Relevant Molecules. *Photochemistry and Photobiology* 1999, 70, 391-475.

- Yu, Z.; Zhou, J.; Ji, X.; Lin, G.; Xu, S.; Dong, X.; Zhao, W. Discovery of a Monoiodo Aza-BODIPY Near-Infrared Photosensitizer: *in vitro* and *in vivo* Evaluation for Photodynamic Therapy. *Journal of Medicinal Chemistry* 2020, 63, 9950–9964.
- Zou, J.; Yin, Z.; Ding, K.; Tang, Q.; Li, J.; Si, W.; Shao, J.; Zhang, Q.; Huang, W.; Dong, X. BODIPY Derivatives for Photodynamic Therapy: Influence of Configuration versus Heavy Atom Effect. ACS Applied Materials & Interfaces 2017, 9, 32475-32481.
- 41. Zhang, Q.; Li, L. Photodynamic combinational therapy in cancer treatment. *office Journal of the Balkan Union of Oncology* **2018**, 23, 561-567.
- De Freitas, L. M.; Serafim, R. B.; De Sousa, J. F.; Moreira, T. F.; Dos Santos, C. T.; Baviera, A. M.; Valente, V.; Soares, C. P.; Fontana, C. R. Photodynamic therapy combined to cisplatin potentiates cell death responses of cervical cancer cells. *BMC Cancer* 2017, 17, 123.
- 43. Hwang, H. S.; Shin, H.; Han, J.; Na, K. Combination of photodynamic therapy (PDT) and anti-tumor immunity in cancer therapy. *Journal of Pharmaceutical Investigation* **2018**, 4, 143-151.
- 44. Nsole Biteghe, F. A.; Davids, L. M. A combination of photodynamic therapy and chemotherapy displays a differential cytotoxic effect on human metastatic melanoma cells. *Journal of Photochemistry and Photobiology B: Biology* **2017**, 166, 18-27.
- 45. Wang, G. D.; Nguyen, H. T.; Chen, H.; Cox, P. B.; Wang, L.; Nagata, K.; Hao, Z.; Wang, A.; Li, Z.; Xie, J. X-Ray Induced Photodynamic Therapy: A Combination of Radiotherapy and Photodynamic Therapy. *Theranostics* 2016, 6, 2295-2305.

### 謝辞

本研究の終わりに鑑み,終始御懇意なる御指導,御鞭撻を賜りました京都大学大学院 薬学研究科 小野 正博 教授に衷心より深甚なる謝意を表します.

本研究の遂行および本論文の作成において,終始懇切なる御指導と御教示を戴きました,京都大学大学院薬学研究科 渡邊 裕之 講師に厚く御礼申し上げます.

懇切なる御指導を戴きました,飯國 慎平 博士に厚く御礼申し上げます.

本研究の遂行にあたり討論に参加していただきました,京都大学大学院薬学研究科 貝出 翔 博士,垂水 勇太 修士,中島 一磨 修士,赤坂 貴浩 修士,数多 伸紀 修士, 齋藤 浩輔 学士,小原 崇貴 学士,土橋 昌平 学士,白木 香帆 さんをはじめ,病態機 能分析学分野の方々に謹んで御礼申し上げます.

最後に研究に専念できるように支え、応援して戴いた家族、友人に心より感謝申し上 げます.