República Federativa do Brasil
Ministério da Economia
Instituto Nacional da Propriedade Industrial

(21) BR 102020002917-7 A2

(22) Data do Depósito: 11/02/2020

(43) Data da Publicação Nacional: 24/08/2021

(54) **Título:** COMPLEXO DE PLATINA(II)-AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL

(51) **Int. Cl.:** A61K 31/282; A61P 35/00.

(71) **Depositante(es):** UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO; UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.

(72) **Inventor(es):** MONICA FREIRE BELIAN; WAGNER EDUARDO DA SILVA; TERESINHA GONCALVES DA SILVA; JACIANA DOS SANTOS AGUIAR; REOBE FELIPE DA SILVA.

(57) **Resumo:** COMPLEXO DE PLATINA(II)-AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL. A presente invenção trata-se de um composto de coordenação de platina (II), contendo em sua estrutura o ligante aminoetiletanolamina, apresentando este composto alta atividade antitumoral comprovada através de modelo animal, camundongos machos (*Mus musculus*) da linhagem Swiss com aproximadamente 60 dias de vida, com células tumorais implantadas na região subaxilar do tipo Carcinoma de Ehrlich; foi de 77%. A referida invenção apresentou menor toxicidade quando comparado a padrões do mercado farmacológico, como a cisplatina (CDDP), uma vez que a referida invenção se enquadrou na categoria 2, segundo análise toxicológica do protocolo OECD 423.

“COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE
ANTITUMORAL”

Campo da invenção

[001] A presente invenção trata-se de um composto de coordenação de platina (II), contendo em sua estrutura o ligante aminoetiletanolamina, apresentando este composto alta atividade antitumoral comprovada através de modelo animal, camundongos machos (*Mus musculus*) da linhagem *Swiss* com aproximadamente 60 dias de vida, com células tumorais implantadas na região subaxilar do tipo Carcinoma de *Ehrlich*; foi de 77%. A referida invenção apresentou menor toxicidade quando comparado a padrões do mercado farmacológico, como a cisplatina (CDDP) categoria 1, uma vez que a referida invenção se enquadrou na categoria 2, segundo análise toxicológica do protocolo OECD 423.

Fundamentos da invenção

[002] A descoberta da atividade antitumoral da cisplatina, *cis*-[Pt(Cl)₂(NH₃)₂] ou *cis*-diclorodiaminoplatina II, por Barnett Rosenberg e colaboradores, na década de 60, e a sua entrada no cenário oncológico, no ano de 1978, representa até hoje um dos mais importantes fenômenos acontecidos relacionados a fármacos quimioterápicos. (*Alderden, R. A.; Hall, M. D.; Hambley, T. W., The Discovery and Development of Cisplatin, Journal of Chemical Education, 83, No. 5 (2006), 728-734*).

[003] Atualmente, apenas três complexos de platina (II) são aprovados em todo o mundo para o tratamento do câncer: a cisplatina, altamente eficaz no tratamento de diversos tumores sólidos, como de câncer de pulmão, de cabeça, de pescoço, de ovários e testículos, com taxas de até 100% de cura quando o tumor é descoberto em fases iniciais; a carboplatina, empregada na mesma linhagem de cânceres que a cisplatina e com atividade similar; e a oxaliplatina, que é utilizada no tratamento de cânceres de cólon, com elevada atuação. Apesar da utilização desses fármacos, uma problemática persiste quanto à sua utilização, que são os efeitos colaterais. Com isso, a busca racional por

novos complexos de platina (II), que apresentem atividade antitumoral e menores efeitos colaterais, tem sido estudada nas últimas décadas.

[004] Os fármacos de platina (II) apresentam mecanismos de ação similares, onde após a captação celular ocorre o transporte do fármaco para o núcleo da célula por meio de três possíveis artifícios: difusão passiva ou facilitada, proteína de homeostase de cobre ou pelos transportadores de cátions orgânicos (OCTs). Em seguida, o complexo de platina (II) sofre reações de substituição nucleofílica até formar complexo com o nDNA (DNA nuclear) na cromatina. Esta ligação pode ser monofuncional, apenas em um ponto do material genético; intrafita, que ocorre por dois pontos de uma mesma fita do DNA; interfita, em um ponto de cada fita do nDNA; ou intermolecular, que é ligado em um ponto ao DNA e à outra biomolécula presente na cromatina. (*Jung, Y., Lippard, S. J., Direct Cellular responses to platinum-induced DNA damage, Chemical Reviews, 107, No 5, (2007) 1387-1407*).

[005] Após a formação do complexo Pt-nDNA há o reconhecimento da falha no material genético por proteínas de reparos a danos, estas ativam os mecanismos de reparação, que podem ser: Reparo por Excisão de Nucleotídeos, onde a lesão é removida do DNA como parte de um resíduo de 12 a 13 oligonucleotídeos; Reparo de Emparelhamento, que reconhece e corrige principalmente, os erros da nDNA polimerase durante o processo de replicação do nDNA; e, Recombinação de nDNA (RR), mecanismo de recombinação entre segmentos de nDNA com extensa identidade. O conhecimento dos mecanismos de reparo que envolve nDNA danificado pela platina fornece pistas essenciais para compreender as respostas celulares aos fármacos anticancerígenos baseados em metais e para melhorar a eficácia de terapias (*Wheate, N. J., Walker, S., Craig, G. E., Oun R., The status of platinum anticancer drugs in the clinic and clinical trials, Dalton Trans., 39 (2010) 8113-8127*), (*Eastman, A., The Mechanism of Action of Cisplatin: From Adducts to Apoptosis. In: Bernhard, L. (Ed.). Cisplatin: Chemistry and Biochemistry of a Leading Anticancer Drug. Zürich: Verlag Helvetica Chimica Acta, 1999*) e (*Schaaper, R. M., Base selection, proofreading, and mismatch repair during DNA replication in Escherichia coli, J Biol Chem., 268, No. 32 (1993) 23762-23768*).

[006] Compostos de platina (II) que apresentem ligantes que possibilite melhor absorção, maior seletividade, maior atividade e menores efeitos colaterais, consistem em

uma estratégia para o desenvolvimento de fármacos platínicos. Desta forma, dependendo da estrutura do ligante e propriedades anfífilicas que este confere ao complexo pode haver uma maior facilitação no processo de entrada do fármaco no meio intracelular, o que aumenta a probabilidade de interação com o nDNA em comparação aos compostos que não apresentem ligantes com essa característica.

[007] Apesar das vantagens dos metalofármacos baseados em platina utilizados no tratamento do câncer, na maioria das vezes, muitos efeitos colaterais danosos aos pacientes são observados durante o tratamento. Dos compostos utilizados atualmente, a cisplatina é a que apresenta maior quantidade de efeitos colaterais. O uso da cisplatina causa muito desconforto aos pacientes já que o metal presente pode reagir tanto com células malignas quanto com células saudáveis. Alguns efeitos colaterais comuns são neurotoxicidade, ou complicações neurológicas; nefrotoxicidade, ou complicações no néfrons, acarretando em disfunções renais; mielossupressão, ou seja, supressão de produção de células sanguíneas pela medula; ototoxicidade, complicações auditivas; alopecia, ou quedas de cabelo; náuseas e enjôos constantes (ALMEIDA, M. V. et al., *Synthesis and Characterization of Platinum(II) Complexes from Trifluoromethyl Phenylenediamine, Picoline and N-Benzyl Ethylenediamine Derivatives. Journal of the Brazilian Society of Chemistry*, 17 (7) (2006) 1266-1273) (MA, J. et al., *The glycosylated platinum(IV) prodrugs demonstrated significant therapeutic efficacy in cancer cells and minimized side-effects. Dalton Transactions*, 2016, DOI: 10.1039/C6DT02207C).

[008] Outro problema resultado do tratamento com os fármacos antineoplásicos já comercializados é que alguns tipos de células tumorais desenvolveram mecanismo de resistência cruzada, intrínseca ou adquirida, ao tratamento. Isto faz com que o composto seja fracamente absorvido pela célula maligna, aumentando a toxicidade do mesmo no organismo (WILSON, J. J.; LIPPARD, S. J. *Synthetic Methods for the Preparation of Platinum Anticancer Complexes. Chemical Review* 144 (8) (2014) 4470–4495).

[009] A patente BR 11 2016 029024 0 A2 descreve a obtenção de conjugados ligados e composições de texafirina com platina (IV), e a atividade citotóxica destes compostos. Nesta patente é descrito que os compostos propostos apresentam boa atividade citotóxica. A presente invenção apresenta diferenças significativas, quanto a estratégia sintética e estruturas propostas, além de apresentar ensaios *in vivo*.

[0010] A patente BR 10 2015 011819 8 A2 descreve a obtenção e atividade citotóxica de um complexo binuclear de platina II, a qual apresentou percentuais de inibição tumoral obtidos, após realização de ensaios *in vitro*, frente às linhagens de células de (i) leucemia promielocítica aguda, (ii) carcinoma mucoepidermóide de pulmão humano e (iii) adenocarcinoma de cólon humano foram: 79,1; 94,6 e 70,2%; respectivamente. A presente invenção difere da referida patente quanto à estrutura química, número de núcleos de platina (II) e funcionalidade dos ligantes na estrutura do complexo.

[0011] Na patente US5426203A são apresentados complexos de platina (II) com ligantes malonatos e suas atividades antitumorais. A presente invenção apresenta diferenças estruturais e vantagens quanto à toxicidade.

[0012] A patente BR 102016000688-0 A2 descreve a obtenção de complexos de platina (II) binucleares e suas atividades antitumorais. A referida patente apresentou atividade antitumoral, em ensaios *in vitro*, contra carcinoma de pulmão e de laringe humano. A presente invenção apresenta diferenças quanto à estrutura dos ligantes utilizados no processo de síntese e do complexo final obtido. Outra diferença marcante é a toxicidade apresentada pelo composto da presente invenção.

[0013] Na patente BR 11 2017 003467 0 A2 é descrito um novo complexo de platina (IV) com eficácia antitumoral. A invenção divulga ainda um processo para a preparação do referido complexo e uma composição farmacêutica para a terapia de doenças tumorais contendo o referido complexo. A presente invenção apresenta diferenças significativas da referida patente, desde o íon utilizado que no nosso caso foi o íon Pt(II) e o ligante utilizado, quanto o mecanismo de atuação do candidato à fármaco.

[0014] Todas as patentes, com tema complexos de platina(II), desenvolvidas pelo nosso grupo, apresentam diferenças estruturais, não sendo caracterizando como similares e derivados, assim como, apresentam diferenças quanto a estratégia, atividade biológica e mecanismos de atuação.

Descrição da invenção

[0015] O procedimento de síntese adotado para a obtenção da presente invenção, tendo o complexo de platina (II) codificado como RWM, foi satisfatório uma vez que a rota

sintética adotada apresentou bons rendimentos reacionais (>90%) e reprodutibilidade. O complexo RWM foi submetido a algumas técnicas de caracterização espectroscópica, tais como: espectroscopia de absorção eletrônica, espectroscopia de infravermelho e ressonância magnética nuclear de ^1H , ^{13}C e ^{195}Pt ; todas as técnicas confirmaram a formação do já referido composto, como mostrado na Figura 1.

[0016] Legenda da Figura 1:

[0017] Figura 1. Fórmula estrutural do quimioterápico sintetizado e apresentado como a presente invenção, a qual foi codificada como **RWM**.

[0018] Os ligantes, (i) ligante podante (aminoetiletanolamina) e (ii) ligantes monodentados (ânions cloreto completando a esfera de coordenação do íon Pt(II)).

[0019] Os dados gerais, bem como da caracterização espectroscópica (Absorção eletrônica, FTIR e RMN de ^1H , ^{13}C e ^{195}Pt), obtidos para o composto de coordenação, o qual foi utilizado como quimioterápico, encontram-se descritos abaixo:

[0020] Código: RWM

[0021] Absorção Eletrônica (nm): $\lambda = 206$ (MLCT/LMCT), 300 (d $\rightarrow$ d); IR cm^{-1} (KBr): ν 1056 (CO), 1276 e 1353 (CN), 2873 e 2923 (CH), 3128 e 3247 (NH), 3440 (OH). RMN ^1H (δ , ppm, D_2O): 2,53-3,37 (m); 3,76-3,96 (m); 5,15-5,45 (s); 6,18-6,28 (s). RMN ^{13}C (δ , ppm, D_2O): 57,61; 57,39; 54,59; 53,94; 55,00; 53,59; 44,89 e 45,02. RMN ^{195}Pt (δ , ppm, D_2O): -2411.

[0022] Os percentuais de inibição tumoral, para os ensaios *in vivo*, foram calculados segundo Equação, $\text{TWI}\% = [(C - T) / C] \times 100$, onde, C é a média das massas dos tumores nos animais do grupo controle, e T é a média das massas dos tumores do grupo tratado; possuindo cada grupo o número de 10 (dez) animais, e sendo as cobaias portadoras do carcinoma de *Erlich*; para a qual tomaram-se as massas médias dos tumores extraídos do grupos: tratado e controle. Toda a experimentação animal e procedimentos foram aprovados pelo Comitê de Ética e uso de animais da UFPE, sob a licença nº 23076.030363/2017-48.

[0023] O composto RWM apresentou um percentual de inibição tumoral em torno de 77%, mediante tratamento das cobaias com uma dose (intraperitoneal) contida na faixa de 0,1 a 20,0 mg Kg⁻¹, incluindo-se os limites.

Exemplos de concretizações da invenção

[0024] Ao ser comparado aos resultados do padrão quimioterápico disponível no mercado (CDDP), em ensaios *in vivo*, a presente invenção apresentou atividade antitumoral superior. Os resultados para as atividades antitumorais estão sumarizados na Tabela 1.

[0025] Tabela 1. Resultados obtidos nos ensaios de atividade antitumoral da cisplatina e do complexo sintetizado, codificado como (RWM), frente ao carcinoma de *Erlich*.

Produtos teste	% de inibição
RSF01	77,0
Controle (-) NaCl 10%	0,0
CDDP	58,0

REIVINDICAÇÕES

1. “COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL”, **caracterizado por** se tratar de um complexo mononuclear de platina II, contendo em sua estrutura os ligantes aminoetiletanolamina e cloretos completando a esfera de coordenação do íon platina com estado de oxidação (2+) e número de coordenação 4, apresentando este composto atividade antitumoral, constituindo assim, em promissor fármaco a ser aplicado na terapêutica do câncer.
2. “COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL”, conforme reivindicação 1, **caracterizado por** apresentar estrutura do quimioterápico sintetizado, codificado como RWM, conforme figura 1 do relatório descritivo
3. “COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL”, conforme reivindicações 1 e 2, **caracterizado pela** atividade antineoplásica mediante sua administração, via intraperitoneal, em uma faixa de 0,1 a 20,0 mg Kg⁻¹, incluindo-se os limites
4. “COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL”, conforme reivindicações 1, 2 e 3, **caracterizado por** apresentar alta solubilidade em água, podendo ser utilizado via oral, intraperitonal e intravenoso.

DESENHOS

Figura 1.

RESUMO**“COMPLEXO DE PLATINA(II)–AMINOÁLCOOL COM POTENCIAL ATIVIDADE ANTITUMORAL”**

A presente invenção trata-se de um composto de coordenação de platina (II), contendo em sua estrutura o ligante aminoetiletanolamina, apresentando este composto alta atividade antitumoral comprovada através de modelo animal, camundongos machos (*Mus musculus*) da linhagem *Swiss* com aproximadamente 60 dias de vida, com células tumorais implantadas na região subaxilar do tipo Carcinoma de *Ehrlich*; foi de 77%. A referida invenção apresentou menor toxicidade quando comparado a padrões do mercado farmacológico, como a cisplatina (CDDP), uma vez que a referida invenção se enquadrou na categoria 2, segundo análise toxicológica do protocolo OECD 423.