



**ESPAÑA** 



① Número de publicación: 2 642 170

51 Int. Cl.:

G01N 33/53 (2006.01) G01N 33/48 (2006.01) A61K 31/4412 (2006.01) C12N 15/09 (2006.01)

A61K 31/513 (2006.01)
A61K 39/395 (2006.01)
A61K 45/00 (2006.01)
A61P 1/16 (2006.01)
A61P 43/00 (2006.01)
C12Q 1/68 (2006.01)

(12)

### TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

86 Fecha de presentación y número de la solicitud internacional: 15.05.2012 PCT/JP2012/062423

(87) Fecha y número de publicación internacional: 22.11.2012 WO12157647

96 Fecha de presentación y número de la solicitud europea: 15.05.2012 E 12785253 (1)

(97) Fecha y número de publicación de la concesión europea: 28.06.2017 EP 2711704

(54) Título: Método para seleccionar la quimioterapia para un paciente con cáncer gástrico utilizando combinación de fármacos de tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico e inhibidor de EGFR

(30) Prioridad:

16.05.2011 JP 2011109599

Fecha de publicación y mención en BOPI de la traducción de la patente: **15.11.2017** 

(73) Titular/es:

TAIHO PHARMACEUTICAL CO., LTD. (100.0%) 1-27 Kandanishiki-cho Chiyoda-ku, Tokyo 1018444, JP

(72) Inventor/es:

KOBUNAI, TAKASHI; SAITO, HITOSHI y TAKECHI, TEIJI

(74) Agente/Representante:

LEHMANN NOVO, María Isabel

#### **Observaciones:**

Véase nota informativa (Remarks, Remarques o Bemerkungen) en el folleto original publicado por la Oficina Europea de Patentes

#### **DESCRIPCIÓN**

Método para seleccionar la quimioterapia para un paciente con cáncer gástrico utilizando combinación de fármacos de tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico e inhibidor de EGFR

Campo técnico

La presente invención se refiere a un método para predecir un efecto terapéutico de la quimioterapia que utiliza al menos una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico; un agente antitumoral para administrar a un paciente que se prevé que probablemente responda de forma suficiente a la quimioterapia con la combinación de fármacos; un método para el tratamiento del cáncer gástrico; y el uso de un agente antitumoral.

Técnica anterior

- Los agentes antitumorales, tales como 5-fluorouracilo, cisplatino, irinotecan, docetaxel, una combinación de fármacos que contiene tegafur y uracilo (nombre del producto: UFT®), una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico (nombre el producto: TS-1®, de aquí en adelante, una preparación que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en una relación molar de 1:0,4:1 puede denominarse TS-1), se aplican clínicamente en la quimioterapia para el cáncer gástrico avanzado.
- Mientras tanto, en relación con la quimioterapia posoperatoria adyuvante para el cáncer gástrico para prevenir la recidiva o metástasis después de la resección del tejido tumoral de cáncer gástrico, un estudio de fase III de ACTS-GC con más de 1000 pacientes mostró que la administración de TS-1 prolonga significativamente el tiempo de supervivencia, tanto de la supervivencia general, como de la supervivencia sin recidiva en comparación con el grupo que solo se sometió a cirugía y no exhibió problemas de seguridad. Por lo tanto, la administración de TS-1 actualmente se reconoce como una terapia estándar en Japón (Documentación que no constituye patente 1).

Aunque la quimioterapia posoperatoria adyuvante para el cáncer gástrico se ha desarrollado intensamente, según se describió anteriormente, su efecto terapéutico no es satisfactorio. Además, dado que la eficacia de la quimioterapia posoperatoria adyuvante depende en gran medida de factores genéticos de los pacientes, existe el problema de que no se sabe si la quimioterapia posoperatoria adyuvante será eficaz hasta que realmente se administra un agente antitumoral.

Lista de citas

25

Documentación que no constituye patente

DNP 1: N. Engl. J. Med. 2007; 357 (18): 1810-20.

Compendio de la invención

30 Problema técnico

Un objeto de la presente invención es proporcionar una quimioterapia que exhiba un efecto de prolongación de la vida elevado en pacientes con cáncer gástrico y que tenga menos efectos secundarios.

Solución del problema

Los presentes inventores llevaron a cabo una investigación exhaustiva sobre la quimioterapia para pacientes con cáncer gástrico y hallaron que se puede determinar mediante el uso del nivel de expresión del receptor del factor de crecimiento epidérmico (de aquí en adelante denominado EGFR) como indicador, si una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico debería utilizarse en combinación con un inhibidor de EGFR. La presente invención se ha concebido en función de este hallazgo. Aunque se ha informado que el EGFR está asociado con el efecto terapéutico de una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico (p. ej., Oncology, 2008, 74 (1-2), 76-83), se desconoce que el nivel de expresión de EGFR se puede utilizar como indicador cuando se utiliza una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en combinación con un inhibidor de EGFR.

Específicamente, la presente invención se define en las reivindicaciones.

Efectos beneficiosos de la invención

45 El método de predicción de la presente invención permite la selección de la quimioterapia con un efecto de prolongación de la vida superior en pacientes con cáncer gástrico. Más específicamente, la presente invención posibilita proporcionar poliquimioterapia con un efecto de prolongación de la vida elevado en la que se utiliza una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico y un inhibidor de EGFR, para

pacientes que obtienen un efecto de prolongación de la vida relativamente bajo en la quimioterapia para el cáncer gástrico que utiliza solo una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico.

Además, los pacientes con cáncer gástrico que responden a la quimioterapia con solo una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en mayor medida que con poliquimioterapia con una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico y un inhibidor de EGFR, pueden omitir el inhibidor de EGFR innecesario y reducir así la carga en los pacientes. La presente invención también ofrece una ventaja en relación con los gastos de la atención sanitaria.

Breve descripción de los dibujos

5

15

25

30

35

40

45

La figura 1 muestra la puntuación de EGFR en IHC y la cantidad de pacientes.

La figura 2 muestra la puntuación de EGFR en IHC y el nivel de expresión de ARNm de EGFR (EGFR/ACTB, valor transformado por log2).

La figura 3 muestra las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier en un grupo con expresión de EGFR elevada y un grupo con expresión de EGFR baja.

La figura 4 es una imagen de la variedad de cáncer gástrico SC-4 mediante el método IHC (células positivas para EGFR (flechas), × 400).

La figura 5 es una gráfica que muestra el cambio en el volumen tumoral por día obtenido utilizando la variedad de cáncer gástrico SC-4.

La figura 6 es una gráfica de VTR el día 15, el último día de determinación del efecto, con los resultados de la prueba IUT según el procedimiento IUT.

La figura 7 es una imagen de la variedad de cáncer gástrico SC-2 mediante el método IHC (células positivas para EGFR (flechas), × 400).

La figura 8 es una gráfica que muestra el cambio en el volumen tumoral por día obtenido utilizando la variedad de cáncer gástrico SC-2.

La figura 9 es una gráfica de VTR el día 15, el último día de determinación del efecto, con los resultados de la prueba IUT según el procedimiento IUT.

Descripción de las realizaciones

(i) Método de predicción de la presente invención

El método de predicción de la presente invención predice si un paciente con cáncer gástrico responderá de forma suficiente a la quimioterapia con una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico, en función del nivel de expresión de EGFR del paciente.

El EGFR, que se utiliza como indicador en la presente invención, es una proteína receptora de tirosina cinasa transmembranaria y se conoce por controlar la proliferación o crecimiento celular al transmitir señales de factor de crecimiento epidérmico. La secuencia de bases y la secuencia de aminoácidos del EGFR humano están registradas en Genbank con los números de acceso NM005228 and NP005219, respectivamente. La información de estas secuencias se puede utilizar en la presente invención. La secuencia de bases y la secuencia de aminoácidos del EGFR humano en la presente invención se representan preferiblemente con el n.º de ident. de sec.: 1 y el n.º de ident. de sec.: 2, respectivamente y estas secuencias se pueden utilizar.

Los pacientes diana de la presente invención son pacientes con cáncer gástrico. En la presente invención, «cáncer gástrico» incluye no solo cáncer gástrico primario, sino también cáncer gástrico recidivante a nivel local y cáncer gástrico metastásico que se ha extendido a otro tejido (p. ej., ganglio linfático). El cáncer gástrico es preferiblemente cáncer gástrico primario. Los pacientes con cáncer gástrico incluyen no solo pacientes que tienen tejido tumoral de cáncer gástrico, sino también pacientes que se han sometido a resección de tejido tumoral de cáncer gástrico.

En la presente invención, se entiende por «combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico» una combinación de fármacos que contiene tres agentes farmacéuticos, es decir, tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico. El «tegafur» (nombre genérico, nombre químico: 5-fluoro-1-(2-tetrahidrofuril)-2,4-(1H,3H)-pirimidindiona) es un compuesto conocido y un fármaco que se activa *in vivo* para liberar 5-fluorouracilo, que es una sustancia responsable de actividad antitumoral. El tegafur se puede producir según un método conocido, tal como el método descrito en JP49-010510B.

El «gimeracilo» (nombre genérico, nombre químico: 2,4-dihidroxi-5-cloropiridina) es también un compuesto conocido. Aunque el gimeracilo por sí solo no exhibe actividad antitumoral, puede inhibir la desactivación metabólica de 5-fluorouracilo *in vivo* y potenciar de esta forma el efecto antitumoral.

El «oteracilo potásico» (nombre genérico, nombre químico: 1,2,3,4-tetrahidro-2,4-dioxo-1,3,5-triazina-6-carboxilato monopotásico) es también un compuesto conocido. Aunque el oteracilo potásico por sí solo no exhibe actividad antitumoral, se distribuye principalmente en el tracto gastrointestinal, donde inhibe la activación del 5-fluorouracilo y evita de esta forma trastornos del tracto gastrointestinal.

10

15

20

25

30

55

La proporción de cada ingrediente activo en la «combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico» en la presente invención no está particularmente limitada, siempre que se logre el objetivo de cada ingrediente activo. Por ejemplo, la proporción de cada ingrediente activo puede estar dentro del mismo intervalo que en la combinación de fármacos conocida descrita en JP2614164B. La proporción es habitualmente tal que, por mol de tegafur, el gimeracilo se utiliza en una proporción de alrededor de 0,1 a alrededor de 5 moles, y preferiblemente alrededor de 0,2 a alrededor de 1,5 moles, y el oteracilo potásico se utiliza en una proporción de alrededor de 0,1 a alrededor de 5 moles, y preferiblemente alrededor de 0,2 a alrededor de 2 moles. Se prefiere particularmente que la relación molar entre tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico sea 1:0,4:1. Una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en una relación molar de 1:0,4:1 se encuentra disponible con el nombre "TS-1" (nombre del producto, Taiho Pharmaceutical Co., Ltd.).

El «inhibidor de EGFR» de la presente invención no está particularmente limitado, siempre que sea un fármaco que inhibe la expresión o actividad de EGFR. El inhibidor de EGFR puede ser un compuesto de bajo peso molecular que se dirige a EGFR, tal como gefitinib y erlotinib; un anticuerpo anti-EGFR tal como cetuximab y panitumumab; un oligonucleótido no codificante para EGFR; un aptámero para EGFR; o similares. De estos, se prefiere los anticuerpos anti-EGFR y, particularmente, se prefiere cetuximab.

El «cetuximab» es un anticuerpo monoclonal quimérico de humano/ratón que reconoce específicamente el EGFR y se conoce por inhibir la activación y dimerización de EGFR y exhibir así un efecto inhibidor del crecimiento tumoral en el cáncer colorrectal, cáncer de vías respiratorias y digestivas altas, cáncer pulmonar de células no pequeñas, cáncer gástrico, etc. El cetuximab se puede producir mediante un método conocido, tal como el método descrito en JP06-051689B.

La combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico y el inhibidor de EGFR se puede proporcionar como una combinación de fármacos (preparación que contiene una pluralidad de ingredientes activos) al formular el tegafur, gimeracilo, oteracilo potásico y el inhibidor de EGFR en una forma de dosificación unitaria (tipo de formulación unitaria); o se puede proporcionar como preparaciones de ingrediente activo simples al formular los ingredientes activos en una pluralidad de formas de dosificación (tipo de formulación múltiple). De estos, se prefiere un tipo de formulación múltiple en la que el tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se formulan como una combinación de fármacos y el inhibidor de EGFR se fórmula como una preparación de ingrediente activo simple.

La forma de dosificación de los agentes antitumorales no está limitada particularmente y puede seleccionarse de forma adecuada dependiendo del propósito del tratamiento. Los ejemplos específicos de estos incluyen preparaciones orales (tales como comprimidos, comprimidos recubiertos, polvos, gránulos, cápsulas y fluidos), inyecciones, supositorios, parches y ungüentos. De estas, se prefiere una preparación oral como la forma de dosificación de la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico. Cada agente antitumoral se puede preparar mediante un método comúnmente conocido, utilizando uno o más vehículos farmacológicamente aceptables de acuerdo con cada forma de dosificación. Los ejemplos de vehículos incluyen aquellos ampliamente utilizados en fármacos comunes, tales como excipientes, aglutinantes, desintegrantes, lubricantes, diluyentes, agentes solubilizantes, agentes de suspensión, agentes de ajuste de la tonicidad, agentes de ajuste del pH, tampones, estabilizadores, colorantes, agentes edulcorante y agentes saborizantes.

En la presente invención, se entiende por «quimioterapia con una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico» una quimioterapia en la que al menos se administra la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico; e incluye no solo quimioterapia en la que se utiliza solo la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico, sino también quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con otro agente antitumoral.

Se entiende por «quimioterapia en la que una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con un inhibidor de EGFR» una quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico y el inhibidor de EGFR se administran en combinación y, más preferiblemente, quimioterapia en la que se administran en combinación la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en una relación molar de 1:0,4:1 y cetuximab. Estos fármacos se pueden administrar de forma simultánea o en diferentes fechas o momentos, siempre que se pueda obtener el efecto logrado por el uso combinado.

El régimen de administración en la «quimioterapia en la que se utiliza solo una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico» de la presente invención se selecciona de forma adecuada según las condiciones tales como la edad, sexo, estadio de la enfermedad, presencia o ausencia de metástasis y antecedentes de tratamiento del paciente. Los ejemplos de estos incluyen los siguientes regímenes de administración. La combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico (relación molar entre tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico = 1:0,4:1) se administra a diario durante 4 semanas en una cantidad de 80 mg/m² (en términos de tegafur, por área superficial del cuerpo)/día y posteriormente no se administra durante 2 semanas. Estas 6 semanas se consideran como un ciclo y este ciclo se repite una o muchas veces.

5

25

30

35

40

45

50

55

El régimen de administración en la «quimioterapia en la que se utiliza una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en combinación con un inhibidor de EGFR» de la presente invención se selecciona de forma adecuada según las condiciones tales como la edad, sexo, estadio de la enfermedad, presencia o ausencia de metástasis y antecedentes de tratamiento del paciente. Los ejemplos de estos incluyen los siguientes regímenes de administración. La combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico (relación molar entre tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico = 1:0,4:1) se administra a diario durante 4 semanas en una cantidad de 80 mg/m² (en términos de tegafur, por área superficial del cuerpo)/día y posteriormente no se administra durante 2 semanas; el cetuximab se administra semanalmente en una cantidad de 250 mg/m² (por área superficial del cuerpo) (un total de 6 veces). Estas 6 semanas se consideran como un ciclo y este ciclo se repite una o muchas veces (sin embargo, la dosis de cetuximab el primer día de cada ciclo es de 400 mg/m² (por área superficial del cuerpo)).

La quimioterapia de la presente invención puede ser quimioterapia preoperatoria adyuvante en la que el tumor se extrae después de que se lleva a cabo la quimioterapia, o quimioterapia posoperatoria adyuvante en la que la poliquimioterapia se lleva a cabo después de la extracción del tumor.

En la presente invención, el «efecto terapéutico» se puede evaluar mediante un efecto de encogimiento del tumor, un efecto de prolongación del tiempo de supervivencia, etc. El tiempo de supervivencia se puede representar por la mediana de supervivencia total o la supervivencia libre de evolución; o similares. Se entiende que «responde de forma suficiente a la quimioterapia en la que una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con un inhibidor de EGFR» indica una condición en la que el paciente responde a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con el inhibidor de EGFR en una medida mayor que con la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza sola. Se entiende que «responde de forma suficiente a la quimioterapia en la que una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con un inhibidor de EGFR» indica una condición en la que el paciente responde en mayor medida a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con el inhibidor de EGFR que a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza sola.

El método de predicción de la presente invención comprende las etapas (1) a (3) descritas a continuación.

La etapa (1) es la etapa de medir el nivel de expresión de EGFR contenido en una muestra biológica obtenida de un paciente.

La muestra biológica no está limitada particularmente, siempre que se obtenga de un paciente con cáncer y contenga células cancerosas. Los ejemplos de estas incluyen fluido corporal (tales como sangre y orina), tejido, extractos de este, y cultivos del tejido obtenido. El método para obtener la muestra biológica se puede seleccionar de forma adecuada de acuerdo con el tipo de muestra biológica.

El nivel de expresión de EGFR puede ser el nivel de expresión de ARNm o el nivel de expresión de proteína. Desde el punto de vista de la conveniencia para la medición, etc., se utiliza el nivel de expresión de proteína en la invención.

El método de medición de la presente descripción no está limitado particularmente, siempre que se pueda cuantificar la cantidad de ARNm o proteína, y se puede utilizar un método de medición conocido. Los ejemplos de métodos para medir la cantidad de ARNm incluyen el método de PCR (siglas en inglés para «reacción en cadena de la polimerasa»), el método RT-PCR (siglas en inglés para «reacción en cadena de la polimerasa por transcriptasa inversa»), el método de transferencia northern, el método de hibridación *in situ* fluorescente (método FISH, por sus siglas en inglés), el método de micromatriz y similares. Los ejemplos de métodos para medir la cantidad de proteína incluyen el método de transferencia western, el método de tinción inmunohistoquímica (método IHC, por sus siglas en inglés) y similares. Desde estos, desde el punto de vista de la conveniencia, se utiliza el método IHC en la invención. El método IHC es un método de medición utilizado comúnmente que puede evaluar la cantidad de proteína utilizando un anticuerpo anti-EGFR y proporciona una puntuación en una escala de 4 puntos, es decir, de 0 a 3+, en función de la intensidad de tinción de las células tumorales y el porcentaje de células positivas (Cancer, 2001, 92 (5): 1331-46; Lung Cancer, 2010, 68 (3): 375-82).

La muestra biológica se prepara al someterla a un proceso adecuado para cada uno de los métodos de medición indicados anteriormente. Como reactivo utilizado para la medición que comprende uno o más cebadores, sondas o anticuerpos puede utilizarse el reactivo descrito más adelante de la presente invención.

La etapa (2) es la etapa de comparar el nivel de expresión de EGFR obtenido en la etapa (1) con un valor de corte predeterminado correspondiente.

Los valores de corte se pueden determinar a partir de niveles de expresión de EGFR medidos previamente mediante el uso de diversas técnicas de análisis estadístico. Los ejemplos de dichos valores de corte incluyen los siguientes valores.

- 1. Valor promedio o mediana de niveles de expresión de EGFR en pacientes con cáncer gástrico;
- 2. Valor determinado en función del análisis de eficacia diagnóstica (ROC, por sus siglas en inglés) de manera que la suma de la sensibilidad y especificidad es máxima a partir de relevancia entre los niveles de expresión de EGFR de pacientes con cáncer gástrico y el efecto terapéutico predeterminado. El análisis ROC, que se utiliza con frecuencia para el diagnóstico en laboratorio clínico, es una técnica de análisis que determina un valor umbral en el que la suma de la sensibilidad y especificidad es máxima.
- Más específicamente, según se describe detalladamente en los Ejemplos descritos más adelante, cuando el nivel de expresión de la proteína EGFR se mide mediante, por ejemplo, el método IHC, como en la presente invención, el valor de corte de EGFR es 1+, en función del método de cálculo de los valores de corte descrito anteriormente.

La etapa (3) es una etapa donde se predice que es probable que el paciente responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con un inhibidor de EGFR, cuando la comparación en la etapa (2) revela que el nivel de expresión de EGFR es mayor que el valor de corte, o donde se predice que es probable que el paciente responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza sola, cuando la comparación en la etapa (2) revela que el nivel de expresión de EGFR no es mayor que el valor de corte.

25 (ii) Reactivo de la presente descripción

20

35

50

El reactivo es un reactivo para uso en el método de predicción de la presente invención descrito anteriormente, y comprende uno o más cebadores o sondas que hibridan específicamente con el ARNm de EGFR, o uno o más anticuerpos que reconocen específicamente la proteína EGFR.

El cebador o sonda comprende un polinucleótido que tiene una secuencia de bases de no menos de 15 bases y que hibrida específicamente con una secuencia de bases continuas de al menos 15 bases de la secuencia de bases en el n.º de ident. de sec.: 1. Aunque la longitud de secuencia del cebador o sonda no es menor que 15 bases, el cebador o sonda no está particularmente limitado, siempre que hibride específicamente con el ARNm de EGFR.

En la presente memoria, hibridación específica hace referencia a la hibridación que forma un híbrido específico y no forma un híbrido no específico en condiciones rigurosas de hibridación. Las condiciones rigurosas de hibridación se pueden determinar mediante un método habitual, por ejemplo, en función de la temperatura de fusión (Tm) del ácido nucleico en el que se forma el híbrido. Una condición de limpieza específica para mantener las condiciones de hibridación comúnmente es de alrededor de «1 × de SSC, DT al 0,1 %, 37 °C», más estrictamente, de alrededor de «0,5 × de SSC, DT al 0,1 %, 42 °C» y, más estrictamente aún, de alrededor de «0,1 × de SSC, DT al 0,1 %, 65 °C».

El polinucleótido preferiblemente tiene una secuencia de bases que es complementaria a una secuencia de bases continuas de al menos 15 bases de la secuencia de bases que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 1; sin embargo, no se requiere que el polinucleótido sea completamente complementario a la secuencia de bases continuas, siempre que la hibridación específica sea posible. El polinucleótido tiene una identidad de no menos de 70 %, preferiblemente no menos de 80 %, más preferiblemente, no menos de 90 %, más preferiblemente aún, no menos de 95 %, y lo más preferiblemente, no menos de 98 %, con respecto al polinucleótido que comprende una secuencia de bases continuas de al menos 15 bases de la secuencia de bases que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 1, o el polinucleótido complementario a esta. La identidad de la secuencia de bases se puede calcular por medio de una búsqueda de identidad, programa de alineación de secuencias, BLAST, FASTA, ClustalW o similares.

Dichos polinucleótidos se pueden preparar mediante un método habitual, por ejemplo, utilizando un sintetizador de nucleótidos disponible en el mercado, en función de la longitud de bases total de la secuencia de bases que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 1. Los polinucleótidos también se pueden preparar mediante el método PCR, utilizando la longitud de bases total de la secuencia de bases que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 1 como plantilla.

El anticuerpo de la presente descripción no está particularmente limitado, siempre que reconozca un polipéptido que comprende la secuencia de aminoácidos que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 2. El anticuerpo puede ser un anticuerpo monoclonal o un anticuerpo policlonal; o un fragmento de anticuerpo, tal como Fab, F(ab')2, Fab', scFv, diacuerpo, dsFv y un polipéptido que contiene CDR (siglas en inglés para «región de determinación de complementariedad»). El anticuerpo se puede preparar utilizando como inmunógeno un polipéptido que comprende la secuencia de aminoácidos que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 2 o puede ser un anticuerpo con unión a antígeno para un polipéptido que comprende al menos 8 aminoácidos continuos, preferiblemente, al menos 15 aminoácido continuos y, más preferiblemente, al menos 20 aminoácidos continuos, de una secuencia de aminoácidos que constituye un polipéptido que comprende la secuencia de aminoácidos que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 2. Dichos polipéptidos se pueden sintetizar comúnmente mediante un método conocido en función de la secuencia de aminoácidos que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 2 o una secuencia de bases que codifica para la secuencia de aminoácidos que se muestra en el n.º de ident. de sec.: 2. Los ejemplos de dichos métodos incluyen técnicas de síntesis química con un sintetizador de aminoácidos y técnicas de manipulación genética.

El anticuerpo se puede producir mediante un método habitual (p. ej., Current Protocols in Molecular Biology, Edit. Ausubel et al. (1987), Publish. John Wiley & Sons. Sections 11.12-11.13). Por ejemplo, cuando el anticuerpo de la presente invención es un anticuerpo policional, se puede obtener al inmunizar un animal de ensayo con el polipéptido mencionado anteriormente expresado en *E. coli* y purificado mediante un método habitual, o un polipéptido sintetizado para que tenga una secuencia de aminoácidos parcial del polipéptido mencionado anteriormente mediante un método habitual; y obtener el anticuerpo a partir del suero del animal inmunizado mediante un método habitual. Por ejemplo, cuando el anticuerpo de la presente invención es un anticuerpo monoclonal, se puede obtener al inmunizar un animal de ensayo con el polipéptido mencionado anteriormente expresado en *E. coli*, etc. y purificado mediante un método habitual, o un polipéptido sintetizado para que tenga una secuencia de aminoácidos parcial del polipéptido mencionado anteriormente mediante un método habitual; fusionar la célula de bazo obtenida del animal de ensayo y una célula de mieloma para sintetizar una célula de hibridoma; y obtener el anticuerpo a partir de la célula de hibridoma.

#### **Ejemplos**

10

15

20

25

35

40

Los ejemplos a continuación se proporcionan para ilustrar la presente invención más detalladamente. Huelga decir que la presente invención no se limita a estos Ejemplos.

Ejemplo 1

30 Niveles de expresión de EGFR en pacientes con cáncer gástrico

Los pacientes con cáncer gástrico en estadio II a III (1059 pacientes) se dividieron en un grupo que solo se sometió a cirugía y un grupo de tratamiento con TS-1 tras la resección del tejido tumoral de cáncer gástrico. El TS-1 se administró al grupo de tratamiento con TS-1 a diario durante 4 semanas en una cantidad de 80 a 120 mg/día (en términos de tegafur, área superficial del cuerpo menor que 1,25 m²: 80 mg/día; área superficial del cuerpo no menor que 1,25 m² a menor que 1,5 m²: 100 mg/día; área superficial del cuerpo no menor que 1,5 m²: 120 mg/día) y posteriormente no se administró durante 2 semanas. Estas 6 semanas se consideraron como un ciclo. Este ciclo se repitió durante 1 año después de la cirugía.

De 753 pacientes entre todos los pacientes, se prepararon con éxito muestras patológicas embebidas en parafina y fijadas en formalina a partir del tejido tumoral de cáncer gástrico extraído quirúrgicamente. A partir de las muestras patológicas embebidas en parafina, se midieron los niveles de expresión de la proteína EGFR mediante el método IHC y se midieron los niveles de expresión de ARNm de EGFR mediante el método PCR TaqMan. La figura 1 muestra la puntuación de EGFR en IHC y la cantidad de pacientes. La figura 2 muestra la puntuación de EGFR en IHC y el nivel de expresión de ARNm de EGFR (EGFR/ACTB, valor transformado por log2).

A continuación, en función de las puntuaciones de EGFR en IHC (0, 1+, 2+, 3+), se definió 1+ como el valor de corte. Los pacientes con la puntuación (0, 1+) se clasificaron como un grupo de expresión de EGFR baja (526 pacientes) y los pacientes con la puntuación (2+, 3+) se clasificaron como un grupo de expresión de EGFR elevada (227 pacientes). El análisis de supervivencia se llevó a cabo utilizando la supervivencia total en cada grupo. La figura 3 muestra las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier en el grupo con expresión de EGFR elevada y el grupo con expresión de EGFR baja.

Una prueba de rango logarítmico que se llevó a cabo para la supervivencia total en el grupo con expresión de EGFR elevada y el grupo con expresión de EGFR baja relevó que el valor p fue significativo, es decir, 0,0142. En el análisis a una variable utilizando un modelo de riesgos de Cox, la relación de riesgo entre el grupo con expresión de EGFR elevada y el grupo con expresión de EGFR baja fue de 1,37, lo que indica que el grupo de expresión de EGFR baja.

El EGFR también fue un factor de pronóstico malo independiente en el análisis a múltiples variables ajustado para el sexo, edad, estadio y clasificación TNM (siglas para «tumor, nodos, metástasis»). Independientemente del grupo de expresión de EGFR elevada o el grupo de expresión de EGFR baja, tanto la supervivencia total como la

supervivencia libre de recidiva se prolongaron significativamente en el grupo de tratamiento con TS-1 en comparación con aquellos en el grupo que solo se sometió a cirugía.

Los resultados anteriores demostraron que, aunque la quimioterapia utilizando TS-1 es clínicamente útil para pacientes con cáncer gástrico independientemente de la expresión de EGFR, la quimioterapia exhibe un efecto terapéutico altamente superior, en particular, en pacientes con cáncer gástrico con niveles de expresión de EGFR bajos.

#### Ejemplo 2

5

A continuación, se llevó a cabo un ensayo de eficacia *in vivo* en una variedad de cáncer gástrico humano implantado subcutáneamente en ratones lampiños para verificar la utilidad de la nueva poliquimioterapia para el cáncer gástrico.

Los tumores de SC-4 derivados de cáncer gástrico humano se implantaron subcutáneamente en ratones lampiños mediante un método habitual. El TS-1 se administró por vía oral a diario desde el día 1 al día 14 en tres dosis diferentes a una relación común de 1,2 a partir de 10 mg/kg/día (10, 8,3 y 6,9). El cetuximab se administró por vía intraperitoneal a una dosis de 20 mg/kg el día 1, día 4, día 8 y día 11. Además, ambos fármacos se utilizaron en combinación a las mismas dosis, vías de administración y regímenes de administración que cuando cada fármaco se utilizó solo. Se midieron a diario el eje mayor y el eje menor de cada tumor con un compás vernier digital para calcular el volumen del tumor. Al mismo tiempo, se midió el peso corporal como indicador de efectos secundarios. Se calculó la relación de reducción entre el volumen del tumor de cada grupo tratado con fármaco y el volumen del tumor del grupo testigo no tratado con fármaco (volumen de tumor relativo, VTR) y se consideró como la eficacia *in vivo*.

El nivel de expresión de EGFR en la variedad SC-4 derivada de cáncer gástrico humano se midió mediante el método PCR TaqMan. La medición confirmó que el valor fue de 1,66 (EGFR/ACTB, valor transformado por log2) y que SC-4 es una variedad con expresión de EGFR muy elevada que corresponde a una puntuación de IHC no menor que 2+. Además, el nivel de expresión de la proteína EGFR en SC-4 se midió mediante el método de tinción inmunohistoquímica (método IHC). La medición utilizando el método IHC se llevó a cabo al retirar la parafina de secciones delgadas embebidas en parafina fijadas en Carnoy de SC-4, bloquear la peroxidasa endógena con Dako Real Peroxidase-Blocking Solution, llevar a cabo una reacción con anticuerpo primario (anticuerpo monoclonal de ratón anti-EGFR humano (clon n.º 2-18C9; producido por Dako)), llevar a cabo una reacción con un anticuerpo secundario utilizando un reactivo polimérico (polímero etiquetado con HRP; producido por Dako) y desarrollar color con un sustrato cromógeno (tetraclorhidrato de 3 3'-diaminobencidina + cromógeno; producido por Dako). La figura 4 muestra los resultados. El método IHC también confirmó que SC-4 es una variedad con expresión de EGFR muy elevada que corresponde a una puntuación de IHC no menor que 2+.

El efecto inhibidor del crecimiento tumoral fue de 39 % en la administración de TS-1 solo a 10 mg/kg/día y 21 % en la administración de cetuximab solo. Por otro lado, se confirmó que el uso combinado de estos fármacos potencia el efecto inhibidor del crecimiento tumoral, es decir, 48 %. La eficacia de cada fármaco solo y la eficacia del uso combinado se evaluaron estadísticamente de acuerdo con el procedimiento de ensayo intersección-unión (IUT, por sus siglas en inglés) y se confirmó la significancia del uso combinado. De forma similar, la significancia del efecto del uso combinado de TS-1 a 6,9 mg/kg/día y cetuximab a 20 mg/kg/día también se confirmó mediante el procedimiento IUT: 28 % en la administración de TS-1 a 6,9 mg/kg/día y 36 % en el uso combinado con cetuximab a 20 mg/kg/día. El examen de los efectos secundarios utilizando el peso corporal como indicador exhibió que la reducción del peso corporal en el grupo con la combinación de cetuximab y TS-1 estuvo por debajo del 16%, que está dentro del intervalo admisible. La figura 5 es una gráfica que muestra el cambio en el volumen tumoral por día. La figura 6 es una gráfica de VTR el día 15, el último día de determinación del efecto, con los resultados de la prueba IUT según el procedimiento IUT.

### Ejemplo 3

35

40

A continuación, se llevó a cabo un ensayo de eficacia *in vivo* en la variedad de cáncer gástrico humano SC-2 implantado subcutáneamente en ratones lampiños para verificar la reproducibilidad de los resultados obtenidos utilizando la variedad de cáncer gástrico SC-4. Los tumores de SC-2 derivados de cáncer gástrico humano se implantaron subcutáneamente en ratones lampiños mediante un método habitual. El TS-1 se administró por vía oral a diario desde el día 1 al día 14 en tres dosis diferentes a una relación común de 1,2 a partir de 10 mg/kg/día (10, 8,3 y 6,9). El cetuximab se administró por vía intraperitoneal a una dosis de 20 mg/kg el día 1, día 4, día 8 y día 11. Además, ambos fármacos se utilizaron en combinación a las mismas dosis, vías de administración y regímenes de administración que cuando cada fármaco se utilizó solo. Se midieron a diario el eje mayor y el eje menor de cada tumor con un compás vernier digital para calcular el volumen del tumor. Al mismo tiempo, se midió el peso corporal como indicador de efectos secundarios. Se calculó la relación de reducción entre el volumen del tumor de cada grupo tratado con fármaco y el volumen del tumor del grupo testigo no tratado con fármaco (volumen de tumor relativo, VTR) y se consideró como la eficacia *in vivo*.

El nivel de expresión de EGFR en la variedad SC-2 derivada de cáncer gástrico humano se midió mediante el método PCR TaqMan. La medición confirmó que el valor fue de 0,93 (EGFR/ACTB, valor transformado por log2) y que SC-2 es una variedad con expresión de EGFR muy elevada que corresponde a una puntuación de IHC no menor que 2+. Además, como en el Ejemplo 2, se midió el nivel de expresión de la proteína EGFR mediante el método IHC. La medición confirmó que SC-2 es una variedad con expresión de EGFR muy elevada que corresponde a una puntuación de IHC no menor que 2+ (Figura 7).

El efecto inhibidor del crecimiento tumoral fue de 25 % en la administración de TS-1 solo a 10 mg/kg/día y 20 % en la administración de cetuximab solo. Por otro lado, se confirmó que el uso combinado de estos fármacos potencia el efecto inhibidor del crecimiento tumoral, es decir, 36 %. La eficacia de cada fármaco solo y la eficacia del uso combinado se evaluaron estadísticamente de acuerdo con el procedimiento de ensayo intersección-unión (IUT, por sus siglas en inglés) y se confirmó la significancia del uso combinado. El examen de los efectos secundarios utilizando el peso corporal como indicador exhibió que la reducción del peso corporal en el grupo con la combinación de cetuximab y TS-1 estuvo por debajo del 8 %, que está dentro del intervalo admisible. La figura 8 es una gráfica que muestra el cambio en el volumen tumoral por día. La figura 9 es una gráfica de VTR el día 15, el último día de determinación del efecto, con los resultados de la prueba IUT según el procedimiento IUT.

Se confirmó un efecto significativo del uso combinado en SC-2 y SC-4 con expresión de EGFR muy elevada. Esto indica que la quimioterapia utilizando TS-1 en combinación con cetuximab es útil para pacientes con cáncer gástrico con niveles de expresión de EGFR elevados.

Los resultados anteriores hallaron que EGFR es un factor de pronóstico malo en la quimioterapia con una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico para pacientes con cáncer gástrico. Además, se confirmó un efecto significativo del uso combinado de cetuximab y TS-1 en las variedades de cáncer gástrico con expresión de EGFR muy elevado, lo que indica que es posible ofrecer terapia individualizada para el cáncer gástrico que utiliza EGFR como biomarcador y que comprenden una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico.

25

5

10

15

### **LISTADO DE SECUENCIAS**

<110>	TAIHO	PHARM	ACEUT	ICAL	CO.,	LTD

20

<120> Método para seleccionar un abordaje de tratamiento contra un tipo de cáncer gástrico con expresión elevada de EGFR utilizando un fármaco que comprende tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico.

5	<130> P12-069	
	<140> EP 12 785 253.1 < 141> 2012-05-15	
	<150> JP 2011-109599 < 151> 2011-05-16	
10	<160> 2	
	<170> PatentIn versión 3.4	
15	<210> 1 < 211> 5616 < 212> ADN < 213> Homo sapiens	
	<220> < 221> CDS < 222> (247)(3879)	
	<400> 1 ccccggcgca gcgcggccgc agcagcctcc gcccccgca cggtgtgagc gcccgacgcg	60
	geogaggegg ceggagtece gagetageee eggeggeege egeegeeeag aceggaegae	120
	aggecacete gteggegtee gecegagtee eegeetegee gecaaegeea caaceaeege	180
	gcacggcccc ctgactccgt ccagtattga tcgggagagc cggagcgagc tcttcgggga	240
	gcageg atg ega eee tee ggg aeg gee ggg gea geg ete etg geg etg Met Arg Pro Ser Gly Thr Ala Gly Ala Ala Leu Leu Ala Leu 1 5 10	288
	ctg gct gcg ctc tgc ccg gcg agt cgg gct ctg gag gaa aag aaa gtt Leu Ala Ala Leu Cys Pro Ala Ser Arg Ala Leu Glu Glu Lys Lys Val 15 20 25 30	336
	tgc caa ggc acg agt aac aag ctc acg cag ttg ggc act ttt gaa gat Cys Gln Gly Thr Ser Asn Lys Leu Thr Gln Leu Gly Thr Phe Glu Asp 35 40 45	384
	cat ttt ctc agc ctc cag agg atg ttc aat aac tgt gag gtg gtc ctt His Phe Leu Ser Leu Gln Arg Met Phe Asn Asn Cys Glu Val Val Leu 50 55 60	432
	ggg aat ttg gaa att acc tat gtg cag agg aat tat gat ctt tcc ttc Gly Asn Leu Glu Ile Thr Tyr Val Gln Arg Asn Tyr Asp Leu Ser Phe 65 70 75	480
	tta aag acc atc cag gag gtg gct ggt tat gtc ctc att gcc ctc aac Leu Lys Thr Ile Gln Glu Val Ala Gly Tyr Val Leu Ile Ala Leu Asn	528

aca gtg ( Thr Val ( 95		Ile												576
atg tac f Met Tyr !	-				-		-	-					-	624
gca aat a Ala Asn 1			_	_		_		_	_			_	-	672
atc ctg of Ile Leu 1		_				_				_	_	_		720
gtg gag a Val Glu : 160	-	-			-		-	-	-	-			-	768
aac atg ( Asn Met : 175		Asp												816
gat cca a					_	_			_					864
tgc cag a	_					_	_	_	_	_			_	912
tgc cgt ( Cys Arg (				_	_		_			_	_	-	_	960
ggc tgc a Gly Cys ! 240					_	-	_	_	_	_	_			1008
cga gac ( Arg Asp ( 255		Thr	_	_	_		_				_			1056
aac ccc a														1104
ttt ggt o														1152
gat cac (		tac	gtc	cga										1200
	ggc teg Gly Ser 305		Val	Arg	Ala 310	Cys	GIĀ	Ата	Asp	315	-1-	Gru	Met	
	Gly Ser 305 gac ggc	Cys	cgc	aag	310 tgt	aag	aag	tgc	gaa	315 ggg	cct	tgc	cgc	1248

		-	_					ttc Phe			-				-	1344
	_				_	_		gca Ala 375				_				1392
				_	-		_	gaa Glu	_	_		_			_	1440
-	-					_	_	att Ile	-	-			-			1488
_	-			_				cta Leu	_			_				1536
_				_				gca Ala	-	-	-	_				1584
								gag Glu 455								1632
						_	_	tat Tyr	_							1680
	_						_	aaa Lys					_		-	1728
	-		_	-	_	_		ggc Gly	_	-	_		_	_	-	1776
								gag Glu								1824
		_	_	-			-	tgc Cys 535		-	_	_			-	1872
gag Glu								gag								1920
	GIY	545	Pro	Arg	Glu	Pne	550	GLU	Asn	ser	GLu	555	116	GIII	Cys	
	cca	545 gag	tgc	ctg	cct	cag	550 gcc	atg Met	aac	atc	acc	555 tgc	aca	gga	cgg	1968
His gga	cca Pro 560	545 gag Glu gac	tgc Cys aac	ctg Leu tgt	cct Pro	cag Gln 565 cag	550 gcc Ala tgt	atg	aac Asn cac	atc Ile tac	acc Thr 570	555 tgc Cys	aca Thr ggc	gga Gly ccc	cgg Arg	1968 2016

	595	600	605
	3 3 33	cat gtg tgc cac of His Val Cys His I 615	
_		cca ggt ctt gaa g Pro Gly Leu Glu G	
		gcc act ggg atg g Ala Thr Gly Met V 650	
		ggg atc ggc ctc t Gly Ile Gly Leu F 665	
		ctg cgg agg ctg c Leu Arg Arg Leu I 680	
		agt gga gaa gct o Ser Gly Glu Ala E 695	<del>-</del>
		gaa ttc aaa aag a Glu Phe Lys Lys I	
		tat aag gga ctc t Tyr Lys Gly Leu 1 730	
	_	gct atc aag gaa t Ala Ile Lys Glu I 745	
<del>-</del>		atc ctc gat gaa g Ile Leu Asp Glu A 760	
		tgc cgc ctg ctg c Cys Arg Leu Leu c 775	=
		cag ctc atg ccc t Gln Leu Met Pro F	
		gac aat att ggc t Asp Asn Ile Gly 8 810	
		aag ggc atg aac t Lys Gly Met Asn 1 825	
		gca gcc agg aac q Ala Ala Arg Asn V 840	
aca ccg cag cat	gtc aag atc aca	gat ttt ggg ctg g	cc aaa ctg ctg 2832

Thr	Pro	Gln	His '	Val	Lys	Ile	Thr	<b>As</b> p 855	Phe	Gly	Leu	Ala	Lys 860	Leu	Leu	
		-	gag Glu		_			_	_							2880
-		-	gca Ala	-	_					_					_	2928
			tgg Trp	Ser												2976
		_	cca Pro		-				-	-						3024
_			gga Gly 930	-	_			_				_			-	3072
-		-	atc Ile	-	-	_	-		_		-	-	_	_	-	3120
			cgt Arg													3168
			tac Tyr	Leu												3216
_			gac Asp					_	_	Le			_	_	u Āsp	
-	gac Asp	-	gtg Val 1010	Val	-	_	_		ı T		tc at eu Il		ro Gi	_	cag Gln	3309
			agc Ser 1025	Ser			e acq		r A		ct co hr Pi		eu Le	-	agc Ser	3354
	_	_	gca Ala 1040	Thr					r T		tg go al Al		s I		gat Asp	3399
_			ctg Leu 1055	Gln	_	_			e L		_		er Pl		ttg Leu	3444
			agc Ser 1070	Ser					, A				Lu A		agc Ser	3489
	_	_	acc Thr 1085	Phe					G				n G	_	tcc Ser	3534

gtt ccc aaa agg ccc gct ggc tct gtg cag aat cct gtc tat cac Val Pro Lys Arg Pro Ala Gly Ser Val Gln Asn Pro Val Tyr His 1100 1105 1110	3579
aat cag cct ctgaac ccc gcg ccc agcaga gac cca cac tac cagAsn Gln Pro LeuAsn Pro Ala Pro SerArg Asp Pro His Tyr Gln111511201125	3624
gac ccc cac agc act gca gtg ggc aac ccc gag tat ctc aac act Asp Pro His Ser Thr Ala Val Gly Asn Pro Glu Tyr Leu Asn Thr 1130 1135 1140	3669
yal Gln Pro Thr Cys Val Asn Ser Thr Phe Asp Ser Pro Ala His	3714
tgg gcc cag aaa ggc agc cac caa att agc ctg gac aac cct gac Trp Ala Gln Lys Gly Ser His Gln Ile Ser Leu Asp Asn Pro Asp 1160 1165 1170	3759
tac cag cag gac ttc ttt ccc aag gaa gcc aag cca aat ggc atc Tyr Gln Gln Asp Phe Phe Pro Lys Glu Ala Lys Pro Asn Gly Ile 1175 1180 1185	3804
ttt aag ggc tcc aca gct gaa aat gca gaa tac cta agg gtc gcg Phe Lys Gly Ser Thr Ala Glu Asn Ala Glu Tyr Leu Arg Val Ala 1190 1195 1200	3849
cca caa agc agt gaa ttt att gga gca tga ccacggagga tagtatgagc Pro Gln Ser Ser Glu Phe Ile Gly Ala 1205 1210	3899
cctaaaaatc cagactcttt cgatacccag gaccaagcca cagcaggtcc tccatcccaa	3959
cagecatgee egeattaget ettagaecea eagaetggtt ttgeaaegtt tacaeegaet	4019
agccaggaag tacttccacc togggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa	4019 4079
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa	4079
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta	4079 4139
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcett tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379 4439
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379 4439 4499
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379 4439 4499 4559 4619
agccaggaag tacttccacc tcgggcacat tttgggaagt tgcattcctt tgtcttcaaa ctgtgaagca tttacagaaa cgcatccagc aagaatattg tccctttgag cagaaattta tctttcaaag aggtatattt gaaaaaaaaa aaaagtatat gtgaggattt ttattgattg	4079 4139 4199 4259 4319 4379 4439 4499 4559 4619

gcatagatca	gaagactaca	aaaatgaagc	tgctctgaaa	tctcctttag	ccatcacccc	4919
aaccccccaa	aattagtttg	tgttacttat	ggaagatagt	tttctccttt	tacttcactt	4979
caaaagcttt	ttactcaaag	agtatatgtt	ccctccaggt	cagetgeece	caaaccccct	5039
ccttacgctt	tgtcacacaa	aaagtgtctc	tgccttgagt	catctattca	agcacttaca	5099
gctctggcca	caacagggca	ttttacaggt	gcgaatgaca	gtagcattat	gagtagtgtg	5159
gaattcaggt	agtaaatatg	aaactagggt	ttgaaattga	taatgettte	acaacatttg	5219
cagatgtttt	agaaggaaaa	aagttccttc	ctaaaataat	ttctctacaa	ttggaagatt	5279
ggaagattca	gctagttagg	agcccacctt	ttttcctaat	ctgtgtgtgc	cctgtaacct	5339
gactggttaa	cagcagtcct	ttgtaaacag	tgttttaaac	tctcctagtc	aatatccacc	5399
ccatccaatt	tatcaaggaa	gaaatggttc	agaaaatatt	ttcagcctac	agttatgttc	5459
agtcacacac	acatacaaaa	tgttcctttt	gcttttaaag	taatttttga	ctcccagatc	5519
agtcagagcc	cctacagcat	tgttaagaaa	gtatttgatt	tttgtctcaa	tgaaaataaa	5579
actatattca	tttccactct	aaaaaaaaa	aaaaaaa			5616
-210× 2						

<210> 2 < 211> 1210

< 212> PRT

< 213> Homo sapiens

<400> 2

Met Arg Pro Ser Gly Thr Ala Gly Ala Ala Leu Leu Ala Leu Leu Ala 1 5 5 10 10 15

Ala Leu Cys Pro Ala Ser Arg Ala Leu Glu Glu Lys Lys Val Cys Gln 20 25 30

Gly Thr Ser Asn Lys Leu Thr Gln Leu Gly Thr Phe Glu Asp His Phe 35 40 45

Leu Ser Leu Gln Arg Met Phe Asn Asn Cys Glu Val Val Leu Gly Asn 50 55 60

Leu Glu Ile Thr Tyr Val Gln Arg Asn Tyr Asp Leu Ser Phe Leu Lys 65 70 75 80

Thr Ile Gln Glu Val Ala Gly Tyr Val Leu Ile Ala Leu Asn Thr Val 85 90 95

Glu Arg Ile Pro Leu Glu Asn Leu Gln Ile Ile Arg Gly Asn Met Tyr 100 105 110 110

Tyr	Glu	Asn 115	Ser	Tyr	Ala	Leu	<b>Ala</b> 120	Val	Leu	Ser	Asn	Tyr 125	Asp	Ala	Asn
Lys	Thr 130	Gly	Leu	Lys	Glu	Leu 135	Pro	Met	Arg	Asn	Leu 140	Gln	Glu	Ile	Leu
His 145	Gly	Ala	Val	Arg	Phe 150	Ser	Asn	Asn	Pro	Ala 155	Leu	Cys	Asn	Val	Glu 160
Ser	Ile	Gln	Trp	Arg 165	Asp	Ile	Val	Ser	Ser 170	Asp	Phe	Leu	Ser	<b>As</b> n 175	Met
Ser	Met	Asp	Phe 180	Gln	Asn	His	Leu	Gly 185	Ser	Cys	Gln	Lys	Cys 190	Asp	Pro
Ser	Cys	Pro 195	Asn	Gly	Ser	Суз	Trp 200	Gly	Ala	Gly	Glu	Glu 205	Asn	Суз	Gln
Lys	Leu 210	Thr	Lys	Ile	Ile	Cys 215	Ala	Gln	Gln	Суз	Ser 220	Gly	Arg	Cys	Arg
Gly 225	Lys	Ser	Pro	Ser	<b>Asp</b> 230	Суз	Cys	His	Asn	Gln 235	Cys	Ala	Ala	Gly	Cys 240
Thr	Gly	Pro	Arg	Glu 245	Ser	Asp	Суз	Leu	Val 250	Суз	Arg	Lys	Phe	<b>Arg</b> 255	Asp
Glu	Ala	Thr	Cys 260	Lys	Asp	Thr	Cys	Pro 265	Pro	Leu	Met	Leu	Tyr 270	Asn	Pro
Thr	Thr	Tyr 275	Gln	Met	Asp	Val	<b>As</b> n 280	Pro	Glu	Gly	Lys	Tyr 285	Ser	Phe	Gly
Ala	Thr 290	Cys	Val	Lys	Lys	Cys 295	Pro	Arg	Asn	Tyr	Val 300	Val	Thr	Asp	His
Gly 305	Ser	Cys	Val	Arg	Ala 310	Cys	Gly	Ala	Asp	Ser 315	Tyr	Glu	Met	Glu	Glu 320
Asp	Gly	Val	Arg	Lys 325	Сув	Lys	Lys	Сув	Glu 330	Gly	Pro	Сув	Arg	Lys 335	Val
Cys	Asn	Gly	Ile 340	Gly	Ile	Gly	Glu	Phe 345	Lys	Asp	Ser	Leu	Ser 350	Ile	Asn

Ala Thr Asn Ile Lys His Phe Lys Asn Cys Thr Ser Ile Ser Gly Asp 355 360 365

- Leu His Ile Leu Pro Val Ala Phe Arg Gly Asp Ser Phe Thr His Thr 370 380
- Pro Pro Leu Asp Pro Gln Glu Leu Asp Ile Leu Lys Thr Val Lys Glu 385 390 395 400
- Ile Thr Gly Phe Leu Leu Ile Gln Ala Trp Pro Glu Asn Arg Thr Asp
  405 410 415
- Leu His Ala Phe Glu Asn Leu Glu Ile Ile Arg Gly Arg Thr Lys Gln 420 425 430
- His Gly Gln Phe Ser Leu Ala Val Val Ser Leu Asn Ile Thr Ser Leu 435 440 445
- Gly Leu Arg Ser Leu Lys Glu Ile Ser Asp Gly Asp Val Ile Ile Ser 450 460
- Gly Asn Lys Asn Leu Cys Tyr Ala Asn Thr Ile Asn Trp Lys Lys Leu 465 470 475 480
- Phe Gly Thr Ser Gly Gln Lys Thr Lys Ile Ile Ser Asn Arg Gly Glu
  485 490 495
- Asn Ser Cys Lys Ala Thr Gly Gln Val Cys His Ala Leu Cys Ser Pro 500 505 510
- Glu Gly Cys Trp Gly Pro Glu Pro Arg Asp Cys Val Ser Cys Arg Asn 515 520 525
- Val Ser Arg Gly Arg Glu Cys Val Asp Lys Cys Asn Leu Leu Glu Gly 530 540
- Glu Pro Arg Glu Phe Val Glu Asn Ser Glu Cys Ile Gln Cys His Pro 545 550 555 560
- Glu Cys Leu Pro Gln Ala Met Asn Ile Thr Cys Thr Gly Arg Gly Pro 565 570 575
- Asp Asn Cys Ile Gln Cys Ala His Tyr Ile Asp Gly Pro His Cys Val 580 585 590
- Lys Thr Cys Pro Ala Gly Val Met Gly Glu Asn Asn Thr Leu Val Trp 595 600
- Lys Tyr Ala Asp Ala Gly His Val Cys His Leu Cys His Pro Asn Cys 610 620

Thr Tyr Gly Cys Thr Gly Pro Gly Leu Glu Gly Cys Pro Thr Asn Gly Pro Lys Ile Pro Ser Ile Ala Thr Gly Met Val Gly Ala Leu Leu Leu 650 Leu Leu Val Val Ala Leu Gly Ile Gly Leu Phe Met Arg Arg His Ile Val Arg Lys Arg Thr Leu Arg Arg Leu Leu Gln Glu Arg Glu Leu Val Glu Pro Leu Thr Pro Ser Gly Glu Ala Pro Asn Gln Ala Leu Leu Arg Ile Leu Lys Glu Thr Glu Phe Lys Lys Ile Lys Val Leu Gly Ser Gly Ala Phe Gly Thr Val Tyr Lys Gly Leu Trp Ile Pro Glu Gly Glu Lys Val Lys Ile Pro Val Ala Ile Lys Glu Leu Arg Glu Ala Thr Ser Pro Lys Ala Asn Lys Glu Ile Leu Asp Glu Ala Tyr Val Met Ala Ser Val Asp Asn Pro His Val Cys Arg Leu Leu Gly Ile Cys Leu Thr Ser Thr Val Gln Leu Ile Thr Gln Leu Met Pro Phe Gly Cys Leu Leu Asp Tyr Val Arg Glu His Lys Asp Asn Ile Gly Ser Gln Tyr Leu Leu Asn Trp Cys Val Gln Ile Ala Lys Gly Met Asn Tyr Leu Glu Asp Arg Arg 820 825 Leu Val His Arg Asp Leu Ala Ala Arg Asn Val Leu Val Lys Thr Pro Gln His Val Lys Ile Thr Asp Phe Gly Leu Ala Lys Leu Leu Gly Ala Glu Glu Lys Glu Tyr His Ala Glu Gly Gly Lys Val Pro Ile Lys Trp

865					870					875					880
Met	Ala	Leu	Glu	Ser 885	Ile	Leu	His	Arg	Ile 890	Tyr	Thr	His	Gln	Ser 895	Asp
Val	Trp	Ser	Tyr 900	Gly	Val	Thr	Val	Trp 905	Glu	Leu	Met	Thr	Phe 910	-	Ser
Lys	Pro	Tyr 915	Asp	Gly	Ile	Pro	Ala 920	Ser	Glu	Ile	Ser	Ser 925		Leu	Glu
Lys	Gly 930	Glu	Arg	Leu	Pro	Gln 935	Pro	Pro	Ile	Суз	Thr 940	Ile	Asp	Val	Tyr
Met 945	Ile	Met	Val	Lys	Cys 950	Trp	Met	Ile	Asp	Ala 955	Asp	Ser	Arg	Pro	1ys 960
Phe	Arg	Glu	Leu	Ile 965	Ile	Glu	Phe	Ser	Lys 970	Met	Ala	Arg	Asp	Pro 975	Gln
Arg	Tyr	Leu	Val 980	Ile	Gln	Gly	Asp	Glu 985	Arg	Met	His	Leu	Pro 990		Pro
Thr	Asp	Ser 995	Asn	Phe	Tyr	Arg	Ala 1000		ı Met	. Ası	Glı	ı Gl 10		.sp M	let Asp
	Asp Val 1010	995 Val			_	-	1000 1 <b>T</b> 3	)			ro Gi	10	05	-	
Asp	Val	995 Val ) Sei	L Asp	Ala	_	Glu 101	1000 1 Ty 15	) yr Le	eu Il	le Pi	ro Gi 10	10 ln 020	05 Gln	Gly	- Phe
Asp Phe	Val 1010	995 Val Sei	L Asp	o Ala	a Asp	Ser 103	1000 1 Ty 15 2 Ai	) yr Le rg Th	eu Il	le Pi	ro Gi 10 eu Le 10 ys Ii	10 ln 020 eu 035	05 Gln Ser	Gly Ser	Phe Leu
Asp Phe Ser	Val 1010 Ser 1025	995 Val	L Asp	o Ala o Sei	a Asp	Ser 103	1000 1 Ty 15 2 Ai 30 2 Th	) yr Le cg Th	eu Il nr Pi	le Pr ro Le	ro G: 10 au Le 10 ys I: 10	10 ln 020 eu 035	05 Gln Ser Asp	Gly Ser	Phe Leu Asn
Asp Phe Ser	Val 1010 Ser 1025 Ala 1040	Val Val Sen Thi	L Asp Pro Ser	o Ala o Ser - Asr - Cys	Thr Asr	Ser 103	1000 1 Ty 15 Ai 60 Th 15 Ly	yr Le rg Th nr Va	eu Il nr Pi al Al	le Pr ro Le la Cy sp Se	ro G. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	100 ln	05 Gln Ser Asp	Gly Ser Arg	Phe Leu Asn
Asp Phe Ser Gly	Val 1010 Ser 1025 Ala 1040 Leu 1055	yal Val Sei Thi Gli Sei	Pro	Asr Cys	a Asp	103 Ser Ser 103 104 104 106 106	1000 1 Ty 15 Ai 60 Th 15 Ly	) Fig There are the second of	nr Pi al Al lu As	le Procession Le	Co G. 1(1)  Let 1(1)  YS II  1(1)  1(1)  Annual Ann	100 ln	05 Gln Ser Asp Leu	Gly Ser Arg	Phe Leu Asn Arg

- Pro Leu Asn Pro Ala Pro Ser Arg Asp Pro His Tyr Gln Asp Pro 1115 1120 1125
- His Ser Thr Ala Val Gly Asn Pro Glu Tyr Leu Asn Thr Val Gln 1130 1135 1140
- Pro Thr Cys Val Asn Ser Thr Phe Asp Ser Pro Ala His Trp Ala 1145  $\phantom{\bigg|}$  1150  $\phantom{\bigg|}$  1155
- Gln Lys Gly Ser His Gln Ile Ser Leu Asp Asn Pro Asp Tyr Gln 1160 1165 1170
- Gln Asp Phe Phe Pro Lys Glu Ala Lys Pro Asn Gly Ile Phe Lys 1175 1180 1180
- Gly Ser Thr Ala Glu Asn Ala Glu Tyr Leu Arg Val Ala Pro Gln 1190 1195 1200
- Ser Ser Glu Phe Ile Gly Ala 1205 1210

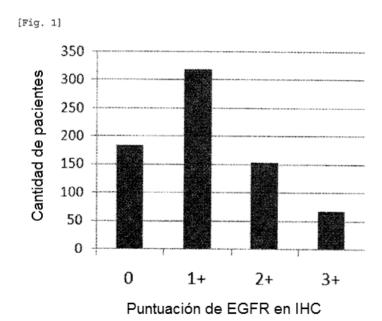
#### **REIVINDICACIONES**

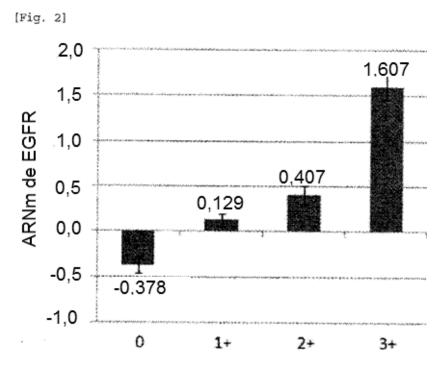
- 1. Un método para predecir un efecto terapéutico de la quimioterapia con una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico en un paciente con cáncer gástrico, el método comprende las etapas de:
- 5 (1) medir un nivel de expresión de EGFR contenido en una muestra biológica obtenida del paciente;
  - (2) comparar el nivel de expresión de EGFR obtenido en la etapa (1) con un valor de corte predeterminado correspondiente; y
- (3) predecir que es probable que el paciente responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con un inhibidor de EGFR, cuando la comparación en la etapa (2) revela que el nivel de expresión de EGFR es mayor que el valor de corte y predecir que es probable que el paciente responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza sola, cuando la comparación en la etapa (2) revela que el nivel de expresión de EGFR no es mayor que el valor de corte,
- en donde el nivel de expresión de la proteína EGFR se mide mediante el método IHC y el valor de corte del nivel de expresión de la proteína EGFR es 1+.
  - 2. El método de la reivindicación 1, en el que la relación molar entre los ingredientes activos respectivos en la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico es tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico = 1:0.4:1.
  - 3. El método de la reivindicación 1 o 2, en el que el inhibidor de EGFR es cetuximab.

25

35

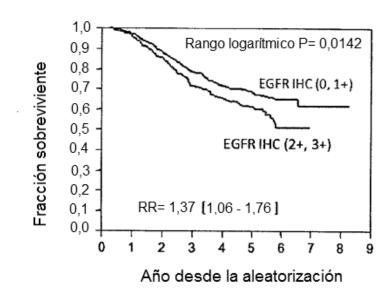
- 4. El método de una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 3, en el que la quimioterapia es quimioterapia posoperatoria adyuvante.
  - 5. Un agente antitumoral que comprende una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico y un inhibidor de EGFR para uso en el tratamiento de un paciente con cáncer gástrico que se predijo, según el método de una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 4, que es probable que responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza en combinación con el inhibidor de EGFR.
  - 6. El agente antitumoral de la reivindicación 5 para el uso de la reivindicación 5, en el que la relación molar entre los ingredientes activos respectivos en la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico es tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico = 1:0,4:1.
- 30 7. El agente antitumoral de la reivindicación 5 o 6 para el uso de la reivindicación 5 o 6, en el que el inhibidor de EGFR es cetuximab.
  - 8. Un agente antitumoral que comprende una combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico para uso en el tratamiento de un paciente con cáncer gástrico que se predijo, según el método de una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 4, que es probable que responda de forma suficiente a la quimioterapia en la que la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico se utiliza sola.
  - 9. El agente antitumoral de la reivindicación 8 para el uso de la reivindicación 8, en el que la relación molar entre los ingredientes activos respectivos en la combinación de fármacos que contiene tegafur, gimeracilo y oteracilo potásico es tegafur:gimeracilo:oteracilo potásico = 1:0,4:1.





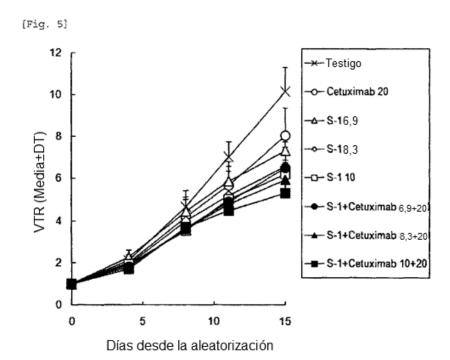
Puntuación de EGFR en IHC

[Fig. 3]

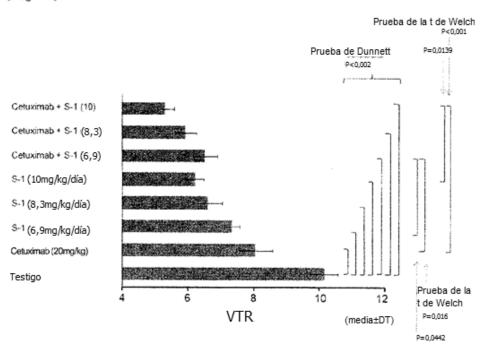


[Fig. 4]





[Fig. 6]



[Fig. 7]

