19

OFICINA ESPAÑOLA DE
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA

11 Número de publicación: **2 774 972**

51 Int. Cl.:

A61K 39/395 (2006.01)

12

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

86 Fecha de presentación y número de la solicitud internacional: **15.10.2012 PCT/US2012/060263**

87 Fecha y número de publicación internacional: **18.04.2013 WO13056233**

96 Fecha de presentación y número de la solicitud europea: **15.10.2012 E 12840725 (1)**

97 Fecha y número de publicación de la concesión europea: **11.12.2019 EP 2766044**

54 Título: **Tratamiento de enfermedades oculares**

30 Prioridad:

13.10.2011 US 201161546708 P

45 Fecha de publicación y mención en BOPI de la traducción de la patente:

23.07.2020

73 Titular/es:

**AERPIO THERAPEUTICS INC. (100.0%)
9987 Carver Road Suite 420
Cincinnati, OH 45242, US**

72 Inventor/es:

**PETERS, KEVIN y
SHALWITZ, ROBERT**

74 Agente/Representante:

ELZABURU, S.L.P

ES 2 774 972 T3

Aviso: En el plazo de nueve meses a contar desde la fecha de publicación en el Boletín Europeo de Patentes, de la mención de concesión de la patente europea, cualquier persona podrá oponerse ante la Oficina Europea de Patentes a la patente concedida. La oposición deberá formularse por escrito y estar motivada; sólo se considerará como formulada una vez que se haya realizado el pago de la tasa de oposición (art. 99.1 del Convenio sobre Concesión de Patentes Europeas).

DESCRIPCIÓN

Tratamiento de enfermedades oculares

Campo de la invención

5 Métodos para tratar enfermedades o afecciones oculares caracterizadas por neovascularizaciones tales como neovascularizaciones oculares, degeneraciones maculares relacionada con la edad, neovascularizaciones coroideas y retinopatías diabéticas.

10 El ojo comprende varias capas vasculares estructural y funcionalmente distintas, que suministran componentes oculares críticos para el mantenimiento de la visión. Estas abarcan a las vasculaturas retiniana y coroidea, que irrigan las porciones interna y externa de la retina, respectivamente, y la vasculatura limbal ubicada en la periferia de la córnea. Las lesiones y enfermedades que deterioran la estructura o función normal de estas capas vasculares se encuentran entre las principales causas de la discapacidad visual y la ceguera. Por ejemplo, la retinopatía diabética es la enfermedad más común que afecta la vasculatura retiniana, y es la principal causa de pérdida de visión entre la población en edad laboral en los Estados Unidos. La vascularización de la córnea secundaria frente a una lesión o enfermedad es otra categoría de enfermedad vascular ocular que puede conducir a un deterioro grave de la visión.

15 La "degeneración macular" es un término médico general que se aplica a cualquiera de diversos síndromes patológicos que implican una pérdida o deterioro gradual de la vista debido a la degeneración celular y tisular de la región macular amarilla en el centro de la retina. La degeneración macular a menudo se caracteriza por alguna de los dos tipos, no exudativa (forma seca) o exudativa (forma húmeda). Aunque ambos tipos son bilaterales y progresivos, cada tipo puede reflejar diferentes procesos patológicos. La forma húmeda de la degeneración macular relacionada con la edad (AMD, por sus siglas en inglés) es la forma más común de neovascularización coroidea y una de las principales causas de la ceguera en los ancianos. La AMD afecta a millones de estadounidenses mayores de 60 años y es la principal causa de la nueva ceguera entre los ancianos.

20 La membrana neovascular coroidea (CNVM) es un problema relacionado con una amplia variedad de enfermedades de la retina, pero está más comúnmente relacionado con la degeneración macular relacionada con la edad. Con la CNVM, los vasos sanguíneos anormales derivados de la coroides (la capa de tejido rica en vasos sanguíneos justo debajo de la retina) crecen a través de las capas retinianas. Estos nuevos vasos son muy frágiles y se rompen fácilmente, haciendo que la sangre y los líquidos se acumulen dentro de las capas de la retina.

25 La diabetes (diabetes mellitus) es una enfermedad metabólica causada por la incapacidad del páncreas para producir insulina o usar la insulina que se produce. Los tipos más comunes de la diabetes son la diabetes tipo 1 (a menudo denominada diabetes mellitus de inicio juvenil) y la diabetes tipo 2 (a menudo denominada diabetes mellitus de inicio en adultos). La diabetes tipo 1 es el resultado de la incapacidad del cuerpo para producir insulina debido a la pérdida de células productoras de insulina, y actualmente requiere que el paciente se inyecte a sí mismo la insulina. La diabetes tipo 2 generalmente es el resultado de la resistencia a la insulina, una condición en la cual las células no usan la insulina adecuadamente. La diabetes tipo 2 también puede tener un componente de deficiencia de insulina.

30 La diabetes es directamente responsable de una gran cantidad de afecciones, incluidas algunas afecciones o enfermedades oculares, como la retinopatía diabética (DR) y el edema macular diabético (EMD), que son las principales causas de la pérdida de visión y la ceguera en la mayoría de los países desarrollados. El creciente número de personas con diabetes en todo el mundo sugiere que DR y DME continuarán contribuyendo de manera importante a la pérdida de visión y al deterioro funcional asociado en los años venideros.

35 La retinopatía diabética es una complicación de la diabetes que es consecuencia del daño a los vasos sanguíneos del tejido sensible a la luz en la parte posterior del ojo (retina). Al principio, la retinopatía diabética puede no causar síntomas o solo problemas leves de visión. Eventualmente, sin embargo, la retinopatía diabética puede provocar ceguera. La retinopatía diabética puede desarrollarse en cualquier persona que tenga diabetes tipo 1 o diabetes tipo 2.

40 En sus etapas más tempranas, en la retinopatía no proliferativa, se producen microaneurismas en los capilares de la retina. A medida que la enfermedad progresa, más de estos vasos sanguíneos se dañan o bloquean y estas áreas de la retina envían señales al tejido regional para que crezcan nuevos vasos sanguíneos para nutrirlo. Esta etapa se llama retinopatía proliferativa. Los nuevos vasos sanguíneos crecen a lo largo de la retina y a lo largo de la superficie del gel transparente y vítreo que llena el interior del ojo.

45 Por sí mismos, estos vasos sanguíneos no causan ningún síntoma ni pérdida de visión. Sin embargo, poseen paredes delgadas y frágiles y, sin un tratamiento oportuno, pueden producirse derrames sanguíneos (sangre entera o algún componente de la misma), lo que puede provocar una pérdida severa de la visión e incluso la ceguera.

50 Además, pueden filtrarse líquidos al centro de la mácula, la parte del ojo donde se produce una visión nítida y directa. El líquido y la proteína asociada comienzan a depositarse sobre la mácula o debajo de ésta, lo que hace que la visión central del paciente se distorsione. Esta condición se llama edema macular. Puede ocurrir en cualquier

etapa de la retinopatía diabética, aunque es más probable que ocurra a medida que la enfermedad progresa. Alrededor de la mitad de las personas con retinopatía proliferativa también padecen edemas maculares.

5 La uveítis es una afección en la cual la úvea se inflama. El ojo tiene forma de una pelota de tenis, hueca por dentro con tres capas diferentes de tejido rodeando una cavidad central. La más externa es la esclerótica (capa blanca del ojo) y la más interna es la retina. La capa media entre la esclerótica y la retina se llama úvea. La úvea contiene muchos de los vasos sanguíneos que nutren el ojo. Las complicaciones de la uveítis incluyen glaucoma, cataratas o la formación de nuevos vasos sanguíneos (neovascularización).

10 Las intervenciones actualmente disponibles para la degeneración macular exudativa (forma húmeda), la retinopatía diabética, el edema macular diabético, la membrana neovascular coroidea, las complicaciones de la uveítis o el traumatismo ocular, incluyen terapias de fotocoagulación con láser, dosis bajas de radiación (teleterapia) y extirpación quirúrgica de las membranas neovasculares (vitrectomía) Las terapias con láser han tenido un éxito limitado y las membranas neovasculares coroidales seleccionadas que inicialmente responden a las terapias con láser tienen altas tasas de recurrencia de la enfermedad. También existe una posible pérdida de visión como resultado de la aplicación de las terapias con láser. Las dosis bajas de radiación se han aplicado de manera ineficaz para inducir la regresión de la neovascularización coroidea. Recientemente, los antagonistas del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF), ranibizumab y aflibercept, han sido aprobados para su uso en la degeneración macular relacionada con la edad, el edema macular diabético y la oclusión venosa retiniana (RVO).

20 La (RVO) es la enfermedad vascular retiniana más común después de la retinopatía diabética. Dependiendo del área de drenaje venoso retiniano ocluido de forma efectiva, se clasifica grosso modo como oclusión venosa retiniana central (CRVO), oclusión venosa retiniana hemisférica (HRVO) u oclusión venosa retiniana ramificada (BRVO). Se ha observado que cada uno de estos tiene dos subtipos. La presentación de RVO en general es con pérdida visual indolora variable con cualquier combinación de hallazgos fundamentales que consisten en tortuosidad vascular retiniana, hemorragias retinianas (formas de manchas y llamas), manchas de algodón, hinchazón del disco óptico y edema macular. En una CRVO, las hemorragias retinianas se encontrarán en los cuatro cuadrantes del fondo, mientras que estas están restringidas al hemisferio fundamental superior o inferior en una HRVO. En una BRVO, las hemorragias se localizan en gran medida en el área drenada por lo ocluido en la vena retiniana.

25 Por lo tanto, existe una gran necesidad padecida y sustancial de métodos para tratar enfermedades del ojo que se caractericen por el desarrollo de una cierta neovascularización.

Compendio

30 Según la presente invención, se proporciona un agente de unión al dominio extracelular (ECD) HPTPβ para su uso en la prevención de una enfermedad en el ojo de un sujeto en el que el agente es un anticuerpo monoclonal producido por la línea celular de hibridoma ATCC N° PTA-7580 o su forma humanizada, donde la enfermedad se previene mediante la reducción de la neovascularización y la enfermedad se selecciona de la retinopatía proliferativa y la degeneración macular relacionada con la edad.

35 Las realizaciones preferidas se describen en las reivindicaciones adjuntas.

40 Se describen agentes que se unen a la porción extracelular e inhiben la proteína humana tirosina fosfatasa beta (HPTPβ). También se describen métodos para tratar enfermedades o afecciones oculares caracterizadas por inestabilidad vascular, derrames vasculares y neovascularización como edema ocular, neovascularización ocular, edema macular diabético, degeneración macular relacionada con la edad, neovascularización coroidea, retinopatía diabética, oclusión venosa retiniana (central o ramificada), isquemia ocular, trauma ocular, edema inducido por cirugía y uveítis.

Breve descripción de las figuras

45 Fig. 1. El anticuerpo monoclonal R15E6 reconoce a HPTPβ endógeno en las células endoteliales. (Panel A). Los lisados de células endoteliales se inmunoprecipitan con un anticuerpo de control (Carril 1), con R15E6 (Carril 2) o con una mezcla de anticuerpos anti-Tie2 y anti-VEGFR2 (Carril 3). Los inmunoprecipitados se resuelven mediante SDS-PAGE, se transfieren a una membrana de PVDF y se analizan mediante transferencia Western con una mezcla de anticuerpos R15E6, anti-Tie2 y anti-VEGFR2. Se observa una única banda principal de alto peso molecular consistente con HPTPβ con R15E6 (Carril 2) y no con el anticuerpo de control (Carril 1) o la mezcla de anti-Tie2 y anti-VEGFR2 (Carril 3). (Panel B) Las células endoteliales se someten a análisis FACS con R15E6 (pico blanco) o un control sin anticuerpo primario (pico negro). El fuerte cambio en la fluorescencia indica que R15E6 se une a HPTPβ en la superficie de las células endoteliales intactas.

50 Fig. 2. El anticuerpo monoclonal R15E6 mejora la activación del receptor Tie2 en HUVEC. La activación de Tie2 se mide en células endoteliales humanas como se describe en el Ejemplo 4. La dosis de R15E6 mejora de forma dependiente la activación de Tie2 tanto basal como inducida por Ang1.

La Fig. 3 es una representación gráfica del área media de la neovascularización coroidea en ratones C57BL/6 14 días después de la lesión por láser en ojos tratados con inyección intravítrea de 1 µg o 2 µg de un anticuerpo de dominio extracelular anti-VE-PTP en un ojo versus tratamiento similar del otro ojo con control.

5 La Fig. 4 muestra el área media (mm²) de la neovascularización retiniana en ratones C57BL/6 el día P17 después de la contención en una atmósfera de oxígeno al 75% de P5 a P12 y la inyección intravítrea de un anticuerpo de dominio extracelular anti-VE-PTP en P12 una vez los ratones fueron devueltos a la atmósfera ambiente.

La Fig. 5 muestra micrografías fluorescentes representativas de retinas de ratón en el modelo de retinopatía inducida por oxígeno después de la inyección intravítrea del vehículo o de 2 µg de un anticuerpo de dominio extracelular anti-VE-PTP.

10 La Fig. 6 muestra el área media (mm²) de la neovascularización retiniana en ratones C57BL/6 el día P17 después de la contención en una atmósfera de oxígeno al 75% de P5 a P12 seguido de retorno a una atmósfera ambiente en P12 con administración subcutánea de 1 mg / kg de un anticuerpo de dominio extracelular anti-VE-PTP en los días P12, 14 y 16.

15 La Fig. 7 muestra el área media (mm²) de la neovascularización retiniana en ratones C57BL/6 el día P17 después de la contención en una atmósfera de oxígeno al 75% de P5 a P12 seguido de la vuelta a una atmósfera ambiente en P12 con administración subcutánea de 2 mg / kg de un anticuerpo de dominio extracelular anti-VE-PTP en los días P12, 14 y 16.

Descripción detallada

Definiciones generales

20 En esta memoria descriptiva y en las reivindicaciones que siguen, se hará referencia a una serie de términos y expresiones que serán definidas con los siguientes significados:

La expresión "agente de unión a HPTPβ-ECD" y "agente de unión específico" se usan indistintamente en el presente documento y se refieren a una molécula que se une específicamente a la porción extracelular de HPTPβ, y sus variantes y derivados, como se define en el presente documento y que inhibe la actividad desfosforilasa Tie2 de HPTPβ.

25 "Agente", tal y como se usa en el presente documento, se refiere a un "agente de unión a HPTPβ", a menos que se indique lo contrario.

"Se une específicamente a HPTPβ-ECD" se refiere a la capacidad de un agente de unión específico de la presente invención para reconocer y unirse a un epítipo del dominio extracelular de HPTPβ con mayor afinidad que a otras moléculas relacionadas y / o no relacionadas. Los agentes de unión específicos se unen preferentemente a HPTPβ en una mezcla compleja de proteínas y / o macromoléculas. El agente de unión específico es preferiblemente selectivo para HPTPβ. "Selectivo" significa que el agente tiene una actividad significativamente mayor hacia HPTPβ en comparación con otras moléculas relacionadas y / o no relacionadas, y no que esté completamente inactivo con respecto a otras moléculas. Por ejemplo, un agente selectivo puede mostrar una selectividad de 10 veces, 100 veces o 1000 veces hacia HPTPβ respecto a otras moléculas relacionadas o no relacionadas.

La expresión "anticuerpos anti-HPTPβ-ECD" se refiere a anticuerpos o fragmentos de anticuerpos que se unen al dominio extracelular de HPTPβ. Los anticuerpos anti-HPTPβ-ECD son un tipo de agente de unión a HPTPβ-ECD como se define en el presente documento.

El término "VE-PTP" se refiere al ortólogo de ratón de HPTPβ.

40 Todos los porcentajes, relaciones y proporciones en este documento están en peso, a menos que se especifique lo contrario. Todas las temperaturas están en grados Celsius (°C), a menos que se especifique lo contrario.

Los intervalos se pueden expresar en este documento como de un valor particular respecto a otro valor particular, los puntos finales se incluyen en el intervalo. Por ejemplo, para el intervalo de "1 mg a 50 mg" se incluyen los valores específicos de 1 mg y 50 mg. El antecedente "aproximadamente" indica que los valores son aproximados. Por ejemplo, para el intervalo de "aproximadamente 1 mg a aproximadamente 50 mg" indica que los valores son valores aproximados. Además, cuando se expresa dicho intervalo, el intervalo incluye el intervalo "de 1 mg a 50 mg". Se entenderá además que los puntos finales de cada uno de los intervalos son significativos tanto en relación con el otro punto final, como independientemente del otro punto final. Por ejemplo, el intervalo "de 1 mg a 50 mg" incluye el intervalo "de 30 mg a 40 mg."

50 "Cantidad efectiva" significa una cantidad de un agente activo o combinación de agentes efectivos para mejorar o prevenir los síntomas, o prolongar la supervivencia del paciente que está siendo tratado. Una cantidad efectiva puede variar según los factores conocidos en la técnica, tales como el estado de la enfermedad, la edad, el sexo y el peso del ser humano o animal que se está tratando. Aunque se pueden describir regímenes de dosificación particulares en los ejemplos de la presente, cualquier persona experta en la técnica apreciaría que el régimen de

dosificación se puede alterar para proporcionar una respuesta terapéutica óptima. Por ejemplo, varias dosis divididas pueden administrarse diariamente o la dosis puede reducirse proporcionalmente según lo indiquen las exigencias de la situación terapéutica. Además, las composiciones de esta descripción se pueden administrar con la frecuencia necesaria para lograr una cantidad terapéutica. La determinación de una cantidad terapéuticamente efectiva está dentro de las capacidades de los expertos en la materia, especialmente a la luz de la divulgación detallada proporcionada en este documento.

Como se usa en el presente documento, el término "inhibir" o "inhibición" se refiere a una reducción de actividad estadísticamente significativa y medible, preferiblemente una reducción de al menos aproximadamente un 10% frente al control, más preferiblemente una reducción de aproximadamente un 50% o más, aún más preferiblemente un reducción de aproximadamente un 80% o más.

Como se usa en el presente documento, el término "aumento" o "incremento" se refiere a un aumento de actividad estadísticamente significativo y medible, preferiblemente un aumento de al menos aproximadamente un 10% frente al control, más preferiblemente un aumento de aproximadamente un 50% o más, aún más preferiblemente un aumento de aproximadamente un 80% o más.

"HPTP beta" o "HPTPβ" se usan indistintamente en el presente documento y son abreviaturas para la proteína humana tirosina fosfatasa beta.

Como se usa en este documento, "sujeto" significa un individuo. Por lo tanto, el "sujeto" puede incluir animales domésticos (p. ej., gatos, perros, etc.), ganado (p. ej., vacas, caballos, cerdos, ovejas, cabras, etc.), animales de laboratorio (p. ej., ratón, conejo, rata, conejillo de indias, etc.) y aves. "Sujeto" también puede incluir un mamífero, como un primate o un ser humano. "Sujeto" y "paciente" se usan indistintamente en este documento. Preferiblemente el sujeto es un ser humano.

Por "reducir" u otras expresiones, como "que reduce" o "reducción", se entiende la disminución de un evento o característica (por ejemplo, derrame vascular). Se entiende que suele estar relacionado con algún valor estándar o esperado, en otras palabras, es relativo, pero que no siempre es necesario hacer referencia al valor estándar o relativo.

Los términos "tratamiento", "que trata", "tratar" y similares, se refieren a obtener un efecto farmacológico y / o fisiológico deseado, como mitigar una enfermedad o trastorno en un huésped y / o reducir, inhibir o eliminar una determinada característica o evento asociado con un trastorno (p. ej., un edema ocular). Por lo tanto, el término "tratamiento" incluye prevenir que aparezca un trastorno en un huésped, particularmente cuando el huésped está predispuesto a adquirir la enfermedad, pero aún no se le ha diagnosticado la enfermedad; inhibiendo el trastorno y / o aliviando o revertiendo el trastorno. En la medida en que los métodos de la presente invención están dirigidos a prevenir trastornos, se entiende que el término "prevenir" no requiere que el estado de la enfermedad sea completamente curado. Más bien, como se usa en el presente documento, el término prevención se refiere a la capacidad del experto en la técnica en identificar una población que sea susceptible a trastornos, de modo que la administración de los compuestos de la presente invención pueda ocurrir antes del inicio de la enfermedad. El término no implica que el estado de la enfermedad se evite por completo.

A menos que se especifique lo contrario, la retinopatía diabética incluye todas las etapas de la retinopatía no proliferativa y la retinopatía proliferativa.

A lo largo de la descripción y las reivindicaciones de esta memoria descriptiva, la palabra "comprender" y otras formas de la palabra, como "que comprende" y "comprende", significa, entre otras, y no pretende excluir, por ejemplo, otros aditivos, componentes, números enteros o etapas.

Como se usa en la descripción y las reivindicaciones adjuntas, las formas singulares "un", "una/un" y "la/el" incluyen referentes en plural a menos que el contexto indique claramente lo contrario. Así, por ejemplo, la referencia a "una composición" incluye una composición o mezclas de dos o más de tales composiciones.

"Opcional" u "opcionalmente" significa que el evento o circunstancia que se describe posteriormente puede o no acontecer y que la descripción incluye casos en los que el evento o la circunstancia aparece y casos en los que no.

"Se une específicamente a HPTPβ" se refiere a la capacidad de un agente de la presente invención para reconocer y unirse a un epítipo del dominio extracelular de HPTPβ con mayor afinidad que a las otras moléculas relacionadas y / o no relacionadas. El agente es preferiblemente selectivo para HPTPβ. "Específico" significa que el agente tiene una actividad significativamente mayor hacia HPTPβ en comparación con otras moléculas relacionadas y / o no relacionadas, no es que esté completamente inactivo con respecto a otras moléculas. Por ejemplo, un agente selectivo puede mostrar una selectividad de 10 veces, 100 veces o 1000 veces hacia HPTPβ que a otra molécula relacionada o no relacionada.

El término "epítipo" se refiere a cualquier porción de cualquier molécula capaz de ser reconocida y unida por un agente en una o más de las regiones de unión al antígeno del agente. Los epítipos generalmente consisten en agrupaciones de superficie distintas y reconocibles, tales como aminoácidos, azúcares, lípidos, fosforilo o sulfonilo,

y, en ciertas realizaciones, pueden tener características estructurales tridimensionales específicas y / o características de carga específicas. Los epítomos, tal como se usan en el presente documento, pueden ser conformacionales o lineales.

5 "Peptidocuerpo" es una molécula que comprende un dominio Fc de anticuerpo unido al menos a un péptido. La producción de peptidocuerpos se describe generalmente en el documento WO2002 / 24782.

10 "Fragmento" se refiere a una porción de un agente. Un fragmento puede retener la actividad biológica deseada del agente y puede considerarse como un agente en sí mismo. Por ejemplo, una proteína truncada en la que se elimina el terminal amino y / o el terminal carboxi y / o un residuo de aminoácido interno es un fragmento de la proteína y un Fab de una molécula de inmunoglobulina es un fragmento de la inmunoglobulina. Dichos fragmentos también pueden conectarse a otra molécula por medio de una conexión directa (por ejemplo, un péptido o enlace disulfuro) o por medio de un enlazador.

"Proteína" se usa en este documento de manera intercambiable con péptido y polipéptido.

15 Los péptidos de la presente invención incluyen, entre otros, secuencias de aminoácidos que tienen de aproximadamente 3 a aproximadamente 75 aminoácidos, o de aproximadamente 5 a aproximadamente 50 aminoácidos, o de aproximadamente 10 a aproximadamente 25 aminoácidos. Los péptidos pueden ser secuencias de aminoácidos naturales o artificiales.

20 Se puede obtener una proteína de la invención por métodos reconocidos en la técnica, por ejemplo, usando técnicas estándar de síntesis directa de péptidos, tales como a través de una síntesis en fase sólida. Si la secuencia del gen es conocida o puede deducirse, entonces la proteína puede producirse mediante métodos recombinantes estándar. Las proteínas pueden aislarse o purificarse en una variedad de formas conocidas por los expertos en la materia. Los métodos de purificación estándar incluyen precipitación con sales, técnicas electroforéticas, cromatográficas y similares.

25 Los agentes pueden estar conjugados de forma covalente o no covalente a un vehículo. El término "vehículo" se refiere a una molécula que evita la degradación y / o aumenta la vida media, reduce la toxicidad, reduce la inmunogenicidad o aumenta la actividad biológica del agente. Los vehículos ejemplares incluyen, entre otros, dominios Fc de inmunoglobulinas y polímeros, por ejemplo: polietilenglicol (PEG), polilisina, dextrano, un lípido, un grupo colesterol (como un esteroide); un carbohidrato u oligosacárido; o cualquier proteína o péptido natural o sintético que se una a un receptor de rescate.

30 Los "derivados" incluyen aquellos agentes de unión que se han modificado químicamente de alguna manera distinta a partir de las variantes de inserción, delección o sustitución. Por ejemplo, en el que el agente de unión es una proteína, el terminal carboxilo puede estar terminado con un grupo amino, tal como NH₂.

35 En algunas realizaciones, una o más moléculas están unidas para formar el agente. Por ejemplo, los fragmentos de anticuerpos pueden estar conectados por un enlazador. En general, la estructura química del enlazador no es crítica ya que sirve principalmente como un espacio. En un ejemplo, el enlazador está hecho de aminoácidos unidos entre sí por medio de enlaces peptídicos. En otro ejemplo, el enlazador es un enlazador no peptídico tal como un grupo alquilo C₁-C₆ que no obstaculiza estéricamente. En otra realización, el enlazador es un enlazador PEG. Se apreciará además que el enlazador se puede insertar en varios lugares de la molécula.

40 Las variantes de un agente están incluidas dentro del alcance de la presente invención. "Variante" o "Variantes", como se usa en el presente documento, significa un agente que tiene una secuencia de proteínas o nucleótidos que es sustancialmente similar a la secuencia de proteínas o nucleótidos del agente no variante y que comparte una actividad similar del agente no variante. Una secuencia de proteínas o nucleótidos puede alterarse de varias maneras para producir una variante abarcada por la presente invención, que incluye sustituciones, delecciones, truncamientos, inserciones y otras modificaciones. Los métodos para tales manipulaciones son reconocidos en la técnica. Ver, por ejemplo, Current Protocols in Molecular Biology (y actualizaciones) Ausubel et al., Eds (1996), John Wiley and Sons, New York: Methods in Molecular Biology, Vol. 182, In vitro Mutagenesis Protocols, 2^a edición, Barman Ed. (2002), Humana Press, y las referencias allí citadas. Por ejemplo, las variantes incluyen péptidos y polipéptidos en los que los residuos de aminoácidos se insertan, eliminan y / o sustituyen en la secuencia de aminoácidos conocida para el agente de unión. En un ejemplo, la sustitución del aminoácido es conservadora porque altera mínimamente las propiedades bioquímicas de la variante. En otras realizaciones, la variante puede ser un fragmento activo de una proteína de longitud completa, una proteína modificada químicamente, una proteína modificada mediante la adición de marcadores de epítipo o afinidad, o restos de marcado fluorescente u otros, ya sea por tratamientos enzimáticos in vivo o in vitro de la proteína, por modificación química, o por la síntesis de la proteína usando aminoácidos modificados.

55 También se contemplan en el presente documento proteínas de fusión. Usando métodos conocidos, los expertos en la materia podrían preparar proteínas de fusión de las proteínas de la descripción; que, si bien son diferentes de la forma nativa, pueden ser útiles. Por ejemplo, la pareja de fusión puede ser una secuencia de polipéptidos de señal (o líder) que dirija, de forma co-transduccional o post-transduccional, la transferencia de la proteína desde su sitio de síntesis a otro sitio (por ejemplo, el líder del factor alfa de levadura). Alternativamente, se puede agregar para

facilitar la purificación o identificación de la proteína de la descripción (por ejemplo, poli-His, péptido Flag o proteínas fluorescentes).

Se pueden usar técnicas estándar para ADN recombinante, síntesis de oligonucleótidos y cultivo y transformación de tejidos (por ejemplo, electroporación, lipofección). Las reacciones enzimáticas y las técnicas de purificación se pueden realizar de acuerdo con las especificaciones del fabricante o como se logra comúnmente en la técnica o como se describe en este documento. Las técnicas y procedimientos se realizan generalmente de acuerdo con métodos convencionales conocidos en la técnica y como se describe en las diversas referencias generales y más específicas que se citan y discuten a lo largo de la presente memoria descriptiva. A menos que se proporcionen definiciones específicas, la nomenclatura utilizada en relación con química analítica, química orgánica sintética y química medicinal y farmacéutica descritas en el presente documento son las conocidas y comúnmente utilizadas en la técnica y los procedimientos y técnicas de laboratorio. Se pueden utilizar técnicas estándar para síntesis químicas, análisis químicos, preparación farmacéutica, formulación, administración y tratamiento de pacientes.

Listado de secuencias

Tabla 1

SEQ ID NO: 1	Secuencia de nucleótidos de HPTP β humana de longitud completa (X54131)
SEQ ID NO: 2	Secuencia de aminoácidos de HPTP β humana de longitud completa (P23467)
SEQ ID NO: 3	Porción extracelular de HPTP β humano con marcador (His) ₆ Gly
SEQ ID NO: 4	Porción extracelular de HPTP β humano
SEQ ID NO: 5	Secuencia completa de nucleótidos VE-PTP de ratón
SEQ ID NO: 6	Secuencia completa de aminoácidos VE-PTP de ratón
SEQ ID NO: 7	Porción extracelular de secuencia de aminoácidos VE-PTP de ratón

Agentes de unión a HPTP β -ECD

Los agentes útiles en la presente descripción incluyen, entre otros, anticuerpos, proteínas, darpinas, péptidos, aptámeros, adnectinas, peptidocuerpos o ácidos nucleicos que se unen específicamente a la porción extracelular de HPTP β e inhiben al menos una actividad fosfatasa de HPTP β . Como se usa en el presente documento, "actividad de fosfatasa" incluye actividad enzimática y actividad biológica donde la actividad biológica se mide evaluando la fosforilación de Tie2.

Los agentes útiles en la presente descripción incluyen además: anticuerpos, o sus fragmentos de unión al antígeno que se unen a la porción extracelular de HPTP β , en donde el anticuerpo o fragmento de unión a antígeno inhibe al menos una actividad de fosfatasa de HPTP β . Estos agentes incluyen anticuerpos monoclonales y policlonales. Un agente puede ser un fragmento de un anticuerpo, en el que el fragmento comprende las regiones variables de la cadena pesada y ligera, o el fragmento es un F(ab')₂, o el fragmento es un dímero o trímero de un Fab, Fv, scFv, o un dí-, tria- o tetra-cuerpo derivado del anticuerpo.

Por ejemplo, el agente puede ser, sin limitación, un anticuerpo o fragmento de anticuerpo que se une a la porción extracelular de HPTP β ; o, en particular, un anticuerpo que se une a una repetición FN3 de HPTP β o, más específicamente, un anticuerpo que se une a la primera repetición FN3 de HPTP β .

Los agentes incluyen además: el anticuerpo monoclonal R15E6 que se describe en la patente de EE.UU. No. 7.973.142 o el miembro de familia WO2007/116360 A2, que se incorpora por la presente en su totalidad. (El hibridoma de ratón, las células de bazo Balbc (células B) que pueden usarse para producir el anticuerpo se depositan en la American Type Culture Collection (ATCC), PO Box 1549, Manassas, Virginia 20108 EE. UU. el 4 de mayo de 2006, denominado ATCC No. PTA-7580) (denominado en el presente documento R15E6)), anticuerpos que tienen las mismas, o sustancialmente las mismas, características biológicas de R15E6; fragmentos de anticuerpo de R15E6, donde el fragmento comprende las regiones variables de la cadena pesada y ligera; un F(ab')₂ de R15E6; dímeros o trímeros de un Fab, Fv, scFv; y dí-, tria- o tetra-cuerpos derivados de R15E6.

En particular, un agente adecuado para usar en la presente invención es un anticuerpo, fragmento de anticuerpo, variante o sus derivados, ya sea solo o en combinación con otras secuencias de aminoácidos, proporcionadas por técnicas conocidas. Dichas técnicas incluyen, entre otras, la escisión enzimática, escisión química, síntesis de péptidos o técnicas recombinantes. La invención abarca además agentes derivados, p. ej. peptidocuerpos.

Por lo tanto, una realización de un agente de unión a HPTP β -ECD es el anticuerpo monoclonal producido por la línea celular de hibridoma ATCC No. PTA-7580. En otra realización más, el agente de unión a HPTP β -ECD es un

fragmento de unión a antígeno del anticuerpo monoclonal producido por la línea celular de hibridoma ATCC No. PTA-7580. En otra realización más, el agente de unión a HPTPβ-ECD es un anticuerpo que tiene las mismas, o sustancialmente las mismas, características biológicas que el anticuerpo monoclonal producido por la línea celular de hibridoma ATCC No. PTA-7580 o su fragmento de unión a antígeno.

5 Cualquiera de las realizaciones o ejemplos de los agentes de unión a HPTPβ-ECD descritos en la presente solicitud pueden conjugarse covalentemente o no covalentemente a un vehículo. El término "vehículo" se refiere a una molécula que afecta a una propiedad biológica de un agente. Por ejemplo, el vehículo puede evitar la degradación y / o aumentar la vida media, la absorción, reducir la toxicidad, reducir la inmunogenicidad o aumentar la actividad biológica del agente. Los vehículos ejemplares incluyen, entre otros, dominios Fc de inmunoglobulinas; polímeros, por ejemplo: polietilenglicol (PEG), polilisina, dextrano; lípidos; grupos de colesterol (como un esteroide);
10 carbohidratos, dendrímeros, oligosacáridos o péptidos que se unen a un receptor de rescate. En algunas realizaciones, el vehículo es polietilenglicol (PEG). En otras realizaciones, el vehículo es polilisina. En otras realizaciones más, el vehículo es dextrano. En otras realizaciones más, el vehículo es un lípido.

Uniones de polímeros solubles en agua, tales como polietilenglicol, polioxietilenglicol o polipropilenglicol, como se describen en las patentes de EE.UU. Nos. 4.640.835; 4.496.689; 4.301.144; 4.670.417; 4.791.192; y 4.179.337, que se incorporan en este documento en su totalidad. Aún otros polímeros útiles conocidos en la técnica incluyen monometoxi-polietilenglicol, dextrano, celulosa u otros polímeros basados en carbohidratos, poli-(N-vinil pirrolidona)-polietilenglicol, homopolímeros de propilenglicol, un copolímero de óxido de polipropileno / óxido de etileno, polioles polioxietilados (p. ej., glicerol) y alcohol polivinílico, así como mezclas de estos polímeros. Particularmente preferidos
20 son los peptidocuerpos modificados covalentemente con subunidades de polietilenglicol (PEG). Los polímeros solubles en agua pueden unirse en posiciones específicas, por ejemplo, en el extremo amino de los peptidocuerpos, o unirse aleatoriamente a una o más cadenas laterales del polipéptido. El uso de PEG para mejorar la capacidad terapéutica de los agentes, p. ej. los peptidocuerpos, y para anticuerpos humanizados en particular, se describen en la patente de EE.UU. N° 6.133.426. La invención también contempla derivatizar la porción de péptido y / o vehículo de los
25 agentes. Tales derivados pueden mejorar la solubilidad, absorción, vida media biológica y similares de los agentes. Los restos pueden eliminar o atenuar alternativamente cualquier efecto secundario indeseable de los agentes y similares.

El término "anticuerpo" (Ab), tal y como se usa en el presente documento, incluye anticuerpos monoclonales, anticuerpos policlonales, anticuerpos multiespecíficos (por ejemplo, anticuerpos biespecíficos), anticuerpos de
30 cadena sencilla, por ejemplo, anticuerpos de llama y camello, fragmentos de anticuerpos, por ejemplo, regiones variables y / o fragmentos de región constante, siempre que exhiban una actividad biológica deseada, por ejemplo, actividad de unión a antígeno. El término "inmunoglobulina" (Ig) se usa indistintamente con "anticuerpo" en el presente documento.

Un "fragmento de unión a antígeno", tal y como se usa en el presente documento, es un fragmento de un agente que se une a una porción de HPTPβ e inhibe la actividad de HPTPβ.
35

Un "anticuerpo aislado" es un anticuerpo que ha sido identificado, y / o separado, y / o recuperado de su entorno natural.

La unidad básica de anticuerpos de cuatro cadenas es una glucoproteína heterotetramérica compuesta por dos cadenas ligeras (L) idénticas y dos cadenas pesadas (H) idénticas (un anticuerpo IgM consta de 5 de las unidades heterotetraméricas básicas junto con un polipéptido adicional llamado cadena J, y por lo tanto, contienen 10 sitios de
40 unión al antígeno, mientras que los anticuerpos IgA secretados pueden polimerizarse para formar ensamblajes polivalentes que comprendan 2-5 de las unidades básicas de 4 cadenas junto con la cadena J). En el caso de las IgG, la unidad de cuatro cadenas consiste generalmente en aproximadamente 150 kilo Daltons (kDa). Cada cadena L está unida a una cadena H por un enlace disulfuro covalente, mientras que las dos cadenas H están unidas entre sí por uno o más enlaces disulfuro dependiendo del isotipo de la cadena H. Cada cadena H y L también tiene puentes disulfuro intracadena regularmente espaciados. Cada cadena H tiene en el extremo N, un dominio variable (V_H) seguido de tres dominios constantes (C_H) para cada una de las cadenas alfa y gamma y cuatro dominios C_H para los isotipos mu y épsilon. Cada cadena L tiene en el extremo N, un dominio variable (V_L) seguido de un dominio constante (C_L) en su otro extremo. El V_L está alineado con el V_H y el C_L está alineado con el primer dominio
45 constante de la cadena pesada (C_{H1}). Se cree que los residuos de aminoácidos particulares forman una interfaz entre los dominios variables de la cadena ligera y la cadena pesada. El emparejamiento de un V_H con un V_L forma un único sitio de unión al antígeno. Para la estructura y propiedades de las diferentes clases de anticuerpos, véase, por ejemplo, Basic and Clinical Immunology, 8ª edición, Daniel P. Stites, Abba I. Terr y Tristram G. Parslow (eds.), Appleton y Lange, 1994, página 71 y Capítulo 6.

55 La cadena L de cualquier especie de vertebrado puede asignarse a uno de dos tipos claramente distintos, llamados kappa y lambda, en función de las secuencias de aminoácidos de sus dominios constantes. Dependiendo de la secuencia de aminoácidos del dominio constante de sus cadenas pesadas (C_H), las inmunoglobulinas pueden asignarse a diferentes clases o isotipos. Hay cinco clases de inmunoglobulinas: IgA, IgD, IgE, IgG e IgM, que tienen cadenas pesadas designadas como alfa, delta, epsilon, gamma y mu, respectivamente. Las clases gamma y alfa se

dividen además en subclases sobre la base de diferencias relativamente menores en la secuencia y función de C_H , por ejemplo, los humanos expresan las siguientes subclases: IgG1, IgG2, IgG3, IgG4, IgA1 e IgA2.

5 Los miembros de la familia Camelidae, por ejemplo, llama, camello y dromedarios, contienen un tipo único de anticuerpo, que carecen de cadenas ligeras y carecen aún más del dominio C_{H1} (Muyldermans, S., Rev. Mol. Biotechnol., Vol. 74, pp. 277-302 (2001)). La región variable de estos anticuerpos de cadena pesada se denomina V_{HH} o VHH, y constituye el fragmento de unión a antígeno intacto más pequeño disponible (15 kDa) derivado de una inmunoglobulina funcional.

10 El término "variable" se refiere al hecho de que ciertos segmentos de los dominios variables difieren ampliamente en la secuencia entre los anticuerpos. El dominio V media la unión al antígeno y define la especificidad de un anticuerpo particular con respecto a su antígeno. Sin embargo, la variabilidad no se distribuye uniformemente en el intervalo de 110 aminoácidos de los dominios variables. En cambio, las regiones V consisten en tramos relativamente invariables llamados regiones marco (FR) de 15-30 aminoácidos separados por regiones más cortas de extrema variabilidad llamadas "regiones hipervariables" que tienen cada una de 9-12 aminoácidos de longitud. Los dominios variables de las cadenas pesadas y ligeras nativas comprenden cada uno cuatro FR, adoptando en gran medida una configuración de hoja β , conectada por tres regiones hipervariables, que forman bucles que se conectan y, en algunos casos, forman parte de la estructura de hoja β . Las regiones hipervariables en cada cadena se mantienen juntas en estrecha proximidad por las FR y, con las regiones hipervariables de la otra cadena, contribuyen a la formación del sitio de unión a antígeno de los anticuerpos. Los dominios constantes no están involucrados directamente en la unión de un anticuerpo a un antígeno, pero exhiben varias funciones efectoras, como la participación del anticuerpo en la citotoxicidad celular dependiente de anticuerpos (ADCC).

15 La expresión "región hipervariable", cuando se usa en el presente documento, se refiere a los residuos de aminoácidos de un anticuerpo que son responsables de la unión al antígeno. La región hipervariable generalmente comprende residuos de aminoácidos de una "región determinante de complementariedad" o "CDR" (por ejemplo, alrededor de los residuos 24-34 (L1), 50-56 (L2) y 89-97 (L3) en la V_L , y alrededor de 1-35 (H1), 50-65 (H2) y 95-102 (H3) en la V_H ; Kabat et al., Sequences of Proteins of Immunological Interest, 5ª Ed. Public Health Service, National Institutes of Health, Bethesda, Md. (1991)) y / o los residuos de un "bucle hipervariable".

20 La expresión "anticuerpo monoclonal", como se usa en el presente documento, se refiere a un anticuerpo obtenido de una población de anticuerpos sustancialmente homogéneos, es decir, los anticuerpos individuales que comprenden la población son idénticos, excepto por posibles mutaciones naturales que pueden estar presentes en cantidades menores. A diferencia de las preparaciones de anticuerpos policlonales que incluyen diferentes anticuerpos dirigidos contra diferentes epítopos, cada anticuerpo monoclonal se dirige contra un único epítipo, es decir, un único determinante antigénico. Además de su especificidad, los anticuerpos monoclonales son ventajosos porque pueden sintetizarse sin ser contaminados por otros anticuerpos. El modificador "monoclonal" no debe interpretarse como que requiere la producción del anticuerpo por ningún método en particular. Por ejemplo, los anticuerpos monoclonales útiles en la presente invención pueden prepararse mediante la metodología de hibridoma o pueden elaborarse usando métodos de ADN recombinante en células bacterianas, eucariotas de animales o plantas (véase, por ejemplo, la Patente de Estados Unidos N° 4.816.567). Los "anticuerpos monoclonales" también pueden aislarse de bibliotecas de anticuerpos de fago, usando las técnicas disponibles, por ejemplo, Clackson et al., Nature, vol. 352, pp. 624-628 (1991).

30 Los anticuerpos monoclonales en el presente documento incluyen anticuerpos "quiméricos" en los que una porción de la cadena pesada y / o ligera es idéntica u homóloga a las secuencias correspondientes en los anticuerpos derivados de una especie particular o que pertenecen a una clase o subclase de anticuerpo particular, mientras que el resto de la(s) cadena(s) es(son) idéntica(s) u homóloga(s) a las secuencias correspondientes en los anticuerpos derivados de otra especie o que pertenecen a otra clase o subclase de anticuerpos, así como a fragmentos de dichos anticuerpos, siempre que exhiban la actividad biológica deseada (véase la patente de EE.UU. 4.816.567, y Morrison et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA, vol. 81, pp. 6851-6855 (1984)).

35 Un "fragmento de anticuerpo" comprende una porción de un anticuerpo multimérico, preferiblemente la región variable o de unión al antígeno del anticuerpo intacto. Los ejemplos de fragmentos de anticuerpos incluyen Fab, Fab', $F(ab')_2$, dímeros y trímeros de conjugados Fab, Fv, scFv, minicuerpos; dia-, tri- y tetracuerpos; anticuerpos lineales (Ver Hudson et al., Nature Med. Vol. 9, pp. 129-134 (2003)).

40 "Fv" es el fragmento de anticuerpo mínimo que contiene un sitio completo de unión al antígeno. Este fragmento consiste en un dímero de un dominio de región variable de cadena pesada y uno ligero en asociación estrecha y no covalente. Del plegamiento de estos dos dominios emanan seis bucles hipervariables (3 bucles cada uno de la cadena H y L) que contribuyen a los residuos de aminoácidos para la unión al antígeno y confieren especificidad de unión de antígeno al anticuerpo. Sin embargo, incluso un dominio variable único (o la mitad de un Fv que comprende solo tres CDR específicas para un antígeno) tiene la capacidad de reconocer y unirse al antígeno y, por lo tanto, se incluyen en la definición de Fv.

45 Un fragmento variable de cadena sencilla (scFv) es una proteína de fusión de las regiones variables de las cadenas pesadas (V_H) y ligeras (V_L) de las inmunoglobulinas, conectadas con un péptido enlazador corto de diez a

aproximadamente 25 aminoácidos. El enlazador generalmente es rico en glicina para mejorar su flexibilidad, así como en serina o en treonina para mejorar su solubilidad, y puede conectar el extremo N de la V_H con el extremo C de la V_L, y viceversa. Esta proteína retiene la especificidad de la inmunoglobulina original, a pesar de la eliminación de las regiones constantes y la introducción del enlazador.

- 5 Los fragmentos variables divalentes (o bivalentes) de cadena sencilla (di-scFvs, bi-scFvs) se pueden diseñar uniendo dos scFvs. Esto se puede hacer produciendo una sola cadena peptídica con dos regiones V_H y dos regiones V_L, produciendo scFvs en tándem. Otra posibilidad es la creación de scFv con péptidos enlazadores que son demasiado cortos para que las dos regiones variables se plieguen (aproximadamente cinco aminoácidos), lo que obliga a los scFv a dimerizarse. Este tipo se conoce como diacuerpos. Se ha demostrado que los diacuerpos tienen constantes de disociación hasta 40 veces más bajas que los scFv correspondientes, lo que significa que tienen una afinidad mucho mayor con su diana. En consecuencia, los medicamentos basados en diacuerpos podrían dosificarse a una concentración mucho más baja que otros anticuerpos terapéuticos y son capaces de atacar altamente específicamente los tumores in vivo. Los enlazadores aún más cortos (uno o dos aminoácidos) conducen a la formación de trímeros, llamados triacuerpos o tricuerpos. Los tetracuerpos son conocidos y se ha demostrado que exhiben una afinidad aún mayor por sus objetivos que los diacuerpos.

La expresión "anticuerpo humanizado" o "anticuerpo humano" se refiere a anticuerpos que comprenden secuencias de región variable de cadena pesada y ligera de una especie no humana (por ejemplo, un ratón) pero en las que al menos una porción de la secuencia V_H y / o V_L ha sido modificada para que sea más "humana", es decir, más similar a las secuencias variables de la línea germinal humana. Un tipo de anticuerpo humanizado es un anticuerpo injertado con CDR, en el que las secuencias de CDR humanas se introducen en secuencias de V_H y V_L no humanas para reemplazar las secuencias de CDR no humanas correspondientes. Los expertos en la técnica conocen los medios para fabricar anticuerpos quiméricos, injertados con CDR y humanizados (véanse, por ejemplo, las patentes de EE.UU. Nos. 4.816.567 y 5.225.539). Un método para fabricar anticuerpos humanos emplea el uso de animales transgénicos, como ratones transgénicos. Estos animales transgénicos contienen una parte sustancial del genoma productor de anticuerpos humanos insertado en su propio genoma y la producción de anticuerpos endógenos propios del animal se vuelve deficiente en la producción de anticuerpos. Los métodos para fabricar tales animales transgénicos son conocidos en la técnica. Tales animales transgénicos se pueden preparar usando la tecnología XenoMouse® o usando un enfoque de "minilocus". Los métodos para hacer XenoMice® se describen en la patente de EE.UU. Nos. 6.162.963, 6.150.584, 6.114.598 y 6.075.181. Los métodos para hacer animales transgénicos usando el enfoque de "minilocus" se describen en las patentes de EE.UU. Nos. 5.545.807, 5.545.806, 5.625.825 y WO 93/12227.

La humanización de un anticuerpo no humano se ha convertido en rutina en los últimos años, y en este momento pertenece al conocimiento común de cualquier experto en la materia. Varias compañías brindan servicios para fabricar anticuerpos humanizados, por ejemplo, Xoma, Aries, Medarex, PDL y Cambridge Antibody Technologies. Los protocolos de humanización se describen ampliamente en la bibliografía técnica, por ejemplo, Kipriyanov y Le Gall, *Molecular Biotechnol.*, vol. 26, págs. 39-60 (2004), Humana Press, Totowa, N.J.; Lo, *Methods Mol. Biol.*, Vol. 248, págs. 135-159 (2004), Humana Press, Totowa, N.J.; Wu y col., *J. Mol. Biol.* Vol. 294, pp. 151-162 (1999).

En ciertas realizaciones, los anticuerpos útiles en la presente descripción pueden expresarse en líneas celulares distintas de las líneas celulares de hibridoma. Pueden usarse secuencias que codifican anticuerpos particulares para la transformación de una célula huésped de mamífero adecuada mediante métodos conocidos para introducir polinucleótidos en una célula huésped, que incluyen, por ejemplo, empaquetar el polinucleótido en un virus (o en un vector viral) y transducir una célula huésped con el virus (o vector), o mediante procedimientos de transfección conocidos en la técnica, como se ejemplifica en las patentes de EE.UU. Nos. 4.399.216, 4.912.040, 4.740.461 y 4.959.455. El procedimiento de transformación utilizado puede depender del huésped a transformar. Los métodos para la introducción de polinucleótidos heterólogos en células de mamífero son conocidos en la técnica e incluyen, entre otros, transfección mediada por dextrano, precipitación con fosfato de calcio, transfección mediada por polibreno, fusión de protoplastos, electroporación, encapsulación de un polinucleótido o varios polinucleótido en liposomas, mezcla de ácidos nucleicos con lípidos cargados positivamente y microinyección directa del ADN en los núcleos.

Se insertan en un vector de expresión apropiado usando técnicas de ligamiento estándar una molécula de ácido nucleico que codifica la secuencia de aminoácidos de una región constante de cadena pesada, una región variable de cadena pesada, una región constante de cadena ligera o una región variable de cadena ligera de un anticuerpo, o un fragmento del mismo en una combinación adecuada si se desea. La región constante de la cadena pesada o la cadena ligera del anticuerpo se puede unir al extremo C de la región variable apropiada y se liga a un vector de expresión. El vector se selecciona típicamente para que sea funcional en la célula huésped particular empleada (es decir, el vector es compatible con la maquinaria de la célula huésped de modo que pueda producirse la amplificación del gen y / o la expresión del gen). Para una revisión de los vectores de expresión, véase *Methods Enzymol.*, Vol. 185, (Goeddel, ed.), 1990, Academic Press.

Identificación de agentes de unión específicos

Los agentes de unión a HPTPβ-ECD adecuados pueden identificarse usando una variedad de técnicas conocidas en la técnica. Por ejemplo, los agentes candidatos pueden seleccionarse para la unión a HPTPβ, y seleccionarse según su actividad. En general, los agentes candidatos serán seleccionados primero para la unión y, aquellos que muestren una unión selectiva, serán seleccionados para determinar la capacidad de inhibir la desfosforilación mediada por HPTPβ de Tie2. Sin embargo, en algunos casos, los agentes candidatos pueden seleccionarse primero in vivo para determinar la actividad.

Determinación de la actividad de unión

La selección de un ensayo adecuado para su uso en la identificación de un agente de unión específico depende de la naturaleza del agente candidato a cribar. Cualquier experto en la materia podría elegir los ensayos apropiados para el agente candidato particular.

Por ejemplo, cuando los candidatos son anticuerpos o peptidocuerpos, que comprenden una fracción Fc, el análisis FACS como se describe en el Ejemplo 3B permite seleccionar el agente candidato en función de su capacidad para unirse a las células, que expresan HPTPβ. La célula puede expresar de manera endógena HPTPβ o puede ser modificada genéticamente para expresar HPTPβ.

Para otros agentes candidatos tales como aptámeros, se conocen otras técnicas en la técnica. Por ejemplo, los aptámeros que se unen específicamente a HPTPβ pueden seleccionarse utilizando una técnica conocida como SELEX (evolución sistemática de ligandos por enriquecimiento exponencial) que selecciona aptámeros específicos a través de rondas repetidas de selección in vitro.

Determinación de la actividad inhibidora por Transferencia Western

Como se ejemplifica en el Ejemplo 4, en un ensayo adecuado, se cultivan HUVEC en medios sin suero en presencia o ausencia de diversas concentraciones del agente candidato y se preparan los lisados de las células, se inmunoprecipitan con un anticuerpo Tie2, se resuelven mediante electroforesis en gel de poliacrilamida y se transfieren a una membrana de PVDF. Las proteínas inmunoprecipitadas unidas a la membrana se transfieren en serie con un anticuerpo antifosfotirosina para cuantificar la fosforilación de Tie2 seguido de un anticuerpo Tie2 para cuantificar el Tie2 total. La fosforilación de Tie2 se expresa como la relación de la señal anti-fosfotirosina sobre la señal de Tie2 total. Mayores niveles de la señal anti-fosfotirosina indican una mayor inhibición de HPTPβ por el agente candidato.

Los agentes candidatos que pueden seleccionarse incluyen, entre otros, bibliotecas de agentes conocidos, incluidos productos naturales, como extractos de plantas o animales, moléculas biológicamente activas que incluyen proteínas, péptidos que incluyen entre otros miembros de bibliotecas de péptidos aleatorios y biblioteca molecular derivada de química combinatoria hecha de aminoácidos de configuración D o L, anticuerpos que incluyen, entre otros, anticuerpos policlonales, monoclonales, quiméricos, humanos, de cadena única, fragmentos de la biblioteca de expresión de Fab, F(ab)₂ y Fab y sus fragmentos de unión a epítopos.

Como se usa en el presente documento, los "fragmentos de anticuerpos" incluyen, entre otros, un F(ab)₂, un dímero o trímero de un Fab, Fv, scFv o un dia-, tria- o tetra-cuerpo derivado de un anticuerpo.

Métodos

Se describen métodos para el tratamiento de enfermedades o afecciones oculares, especialmente retinopatías, edema ocular y neovascularización ocular. Los ejemplos no limitantes de estas enfermedades o afecciones incluyen edema macular diabético, degeneración macular relacionada con la edad (forma húmeda), neovascularización coroidea, retinopatía diabética, isquemia ocular, uveítis, oclusión venosa retiniana (central o ramificada), trauma ocular, edema inducido por cirugía, neovascularización inducida por cirugía, edema macular cistoide, isquemia ocular, uveítis, etc. Estas enfermedades o afecciones se caracterizan por cambios en la vasculatura ocular ya sea progresiva o no progresiva, y ya sea como resultado de una enfermedad o afección aguda, o como una enfermedad o afección crónica.

Un aspecto de los métodos descritos se refiere a enfermedades que son consecuencia directa o indirecta de la diabetes, entre otras, edema macular diabético y retinopatía diabética. La vasculatura ocular del diabético se vuelve inestable con el tiempo y conduce a afecciones como la retinopatía no proliferativa, el edema macular y la retinopatía proliferativa. A medida que el líquido se filtra hacia el centro de la mácula, la parte del ojo donde se produce una visión nítida y clara, la acumulación de líquido y la proteína asociada comienzan a depositarse sobre la mácula o debajo de ésta. Esto da como resultado una inflamación que perturba la visión central del sujeto. Esta condición se conoce como "edema macular. Otra condición que puede ocurrir es la retinopatía no proliferativa en la cual los cambios vasculares, como los microaneurismas, pueden aparecer fuera de la región macular del ojo.

Estas condiciones pueden o no progresar a retinopatía proliferativa diabética que se caracteriza por la neovascularización. Estos nuevos vasos sanguíneos son frágiles y susceptibles de sangrar. El resultado es la cicatrización de la retina, así como la oclusión o el bloqueo total de la vía de luz a través del ojo debido a la formación excesiva de nuevos vasos sanguíneos. Típicamente, los sujetos que tienen un edema macular diabético

padecen una etapa no proliferativa en la retinopatía diabética; sin embargo, no es raro que los sujetos solo comiencen a manifestar el edema macular al comienzo de la etapa proliferativa.

La retinopatía diabética, si no se trata, puede conducir a la ceguera. De hecho, la retinopatía diabética es la principal causa de ceguera en las poblaciones en edad laboral.

- 5 Por lo tanto, los métodos descritos se refieren a la prevención, tratamiento, control, disminución y / o minimización de la neovascularización ocular en un sujeto con diabetes o un sujeto diagnosticado con diabetes. Además, los sujetos que tienen diabetes o los sujetos diagnosticados con diabetes pueden ser alertados o informados sobre los riesgos de desarrollar ceguera relacionada con la diabetes, por lo tanto, los métodos actuales pueden usarse para prevenir o retrasar la aparición de retinopatía no proliferativa en sujetos que se sabe que están en riesgo. Del mismo modo, pueden usarse métodos actuales para tratar a sujetos que tienen o están siendo diagnosticados con retinopatía diabética no proliferativa para prevenir la progresión de la afección.

Los métodos descritos se refieren a prevenir o controlar la neovascularización ocular o tratar una enfermedad o afección que está relacionada con el inicio de la neovascularización ocular mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo.

- 15 Un aspecto de este método se refiere al tratamiento o a la prevención de la neovascularización ocular mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de este aspecto se refiere a un método para tratar la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles.

- 20 Por lo tanto, un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la neovascularización ocular en un sujeto, que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la neovascularización ocular en un sujeto, que comprende administrar una cantidad eficaz de una composición que comprende un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otra realización más de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento de la neovascularización ocular.

- 25 Los métodos descritos también se refieren a la prevención o el control del edema ocular o el tratamiento de una enfermedad o afección relacionada con la aparición del edema ocular mediante la administración a un sujeto de un agente de unión a HPTPβ-ECD.

- 30 Un aspecto de este método se refiere al tratamiento o la prevención del edema ocular mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de este aspecto se refiere a un método para tratar el edema ocular que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende:

- 35 a. una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo; y
b. uno o más vehículos o excipientes compatibles.

- 40 Por lo tanto, una realización de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema ocular en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema ocular en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de una composición que comprende el agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Un ejemplo de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento del edema ocular.

- 45 Otro método descrito se refiere a prevenir o controlar el edema retiniano o la neovascularización retiniana, o tratar una enfermedad o afección relacionada con el inicio del edema retiniano o la neovascularización retiniana, mediante la administración a un sujeto de un agente de unión a HPTPβ-ECD. Un aspecto de este método se refiere al tratamiento o la prevención del edema retiniano o la neovascularización retiniana mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de este aspecto se refiere a un método para tratar el edema retiniano o la neovascularización retiniana que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles.

- 50 Por lo tanto, un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema retiniano en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo es un método para tratar o prevenir la neovascularización

- 5 retiniana que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema retiniano en un sujeto, administrando una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otra realización es un método para tratar o prevenir la neovascularización de la retina mediante la administración de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otro ejemplo es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento del edema retiniano. Otro ejemplo adicional es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento de la neovascularización retiniana.
- 10 Otro método descrito se refiere al tratamiento, la prevención o el control de la retinopatía diabética, o al tratamiento de una enfermedad o afección relacionada con el inicio de la retinopatía diabética mediante la administración a un sujeto de un agente de unión a HPTPβ-ECD.
- 15 Un aspecto de este método se refiere al tratamiento o a la prevención de la retinopatía diabética mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de este aspecto se refiere a un método para tratar la retinopatía diabética que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles.
- 20 Por lo tanto, un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la retinopatía diabética en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la retinopatía diabética en un sujeto administrando una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otra realización más de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento de la retinopatía diabética.
- 25 Un método más descrito se refiere a un método para tratar o prevenir la retinopatía no proliferativa que comprende administrar a un sujeto una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo.
- 30 Otra descripción de este aspecto se refiere a un método para tratar o prevenir la retinopatía no proliferativa que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo; y uno o más vehículos o excipientes compatibles.
- 35 Por lo tanto, un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la retinopatía no proliferativa en un sujeto, que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir la retinopatía no proliferativa en un sujeto, administrando una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otro ejemplo más de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento de la retinopatía no proliferativa.
- 40 Otro método más descrito se refiere a prevenir o controlar el edema macular diabético, o tratar una enfermedad o afección que esté relacionada con la aparición del edema macular diabético mediante la administración a un sujeto de un agente de unión a HPTPβ-ECD.
- 45 Un aspecto de este método se refiere al tratamiento o la prevención del edema macular diabético mediante la administración a un sujeto de una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Un ejemplo de este aspecto se refiere a un método para tratar el edema macular diabético que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende: a) una cantidad eficaz de uno o más de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo; y b) uno o más vehículos o excipientes compatibles.
- 50 Por lo tanto, un ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema macular diabético en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema macular diabético en un sujeto administrando una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otro ejemplo de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento del edema macular diabético.
- 55 Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema de degeneración macular en forma húmeda relacionado con la edad en un sujeto que comprende administrar una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo de la presente descripción es un método para tratar o prevenir el edema de degeneración macular en forma húmeda relacionado con la edad en

un sujeto administrando una composición que comprende una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otro ejemplo más de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento del edema de degeneración macular en forma húmeda relacionado con la edad.

- 5 Otro ejemplo es un método para tratar, prevenir o controlar la neovascularización coroidea y la neovascularización inducida por cirugía administrando a un sujeto una cantidad efectiva de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otro ejemplo es un método para tratar, prevenir o controlar la neovascularización coroidea y la neovascularización inducida por cirugía administrando al sujeto una composición que comprenda una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos o excipientes compatibles. Otro ejemplo más de la presente descripción es el uso de un agente de unión a HPTPβ-ECD en el tratamiento de la neovascularización coroidea y la neovascularización inducida por cirugía.

- 10 Otro ejemplo es una composición para tratar o prevenir un trastorno ocular que comprende un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y uno o más vehículos farmacéuticamente aceptables. Otro ejemplo más es una composición para tratar o prevenir un trastorno ocular que comprende un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo, y una o más composiciones portadoras farmacéuticamente aceptables en las que el trastorno ocular es la neovascularización ocular, la neovascularización retiniana, la degeneración macular relacionada con la edad y la neovascularización inducida por cirugía.

- 15 En algunos ejemplos, el agente de unión a HPTPβ-ECD o su sal farmacéuticamente aceptable se usa para tratar un trastorno ocular. En algunos ejemplos, el agente de unión a HPTPβ-ECD o su sal farmacéuticamente aceptable se usa para tratar un trastorno ocular, en el que el trastorno ocular es la neovascularización ocular, neovascularización retiniana, la degeneración macular relacionada con la edad, neovascularización coroidea y la neovascularización inducida por cirugía.

- 20 En otros ejemplos más, el agente de unión a HPTPβ-ECD o la sal farmacéuticamente aceptable del mismo se usa para la fabricación de un medicamento para tratar un trastorno ocular. En algunas realizaciones, el trastorno ocular es la neovascularización ocular, neovascularización retiniana, degeneración macular relacionada con la edad, neovascularización coroidea y la neovascularización inducida por cirugía.

Dosificación

- 30 Las dosis efectivas y los programas para administrar el agente de unión a HPTPβ-ECD pueden determinarse empíricamente, y hacer que tales determinaciones estén dentro de la competencia de la técnica. Los expertos en la materia entenderán que la dosis del agente que debe administrarse variará dependiendo, por ejemplo, del sujeto que recibirá el agente, la vía de administración, el tipo particular de agente utilizado y otros medicamentos que se administren al sujeto. Por ejemplo, se encuentra orientación en la selección de dosis apropiadas para anticuerpos en la bibliografía sobre usos terapéuticos de anticuerpos, por ejemplo, Handbook of Monoclonal Antibodies, Ferrone et al., Eds., Noges Publications, Park Ridge, N.J., (1985) cap. 22 y pp. 303-357; Smith et al., Antibodies in Human Diagnosis and Therapy, Haber et al., Eds., Raven Press, Nueva York (1977) pp. 365-389. Una dosis típica del agente usado solo puede variar de aproximadamente 0,01 mg / kg hasta 500 mg / kg de peso corporal o más por día, o de aproximadamente 0,01 mg / kg a aproximadamente 50 mg / kg, o de 0,1 mg / kg a aproximadamente 50 mg / kg, o de aproximadamente 0,1 mg / kg hasta aproximadamente 10 mg / kg, o de aproximadamente 0,2 mg / kg a aproximadamente 1 mg / kg, dependiendo de los factores mencionados anteriormente.

- 35 Un ejemplo se refiere a un método para tratar la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto de aproximadamente 0,01 mg / kg a aproximadamente 50 mg / kg de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otra iteración de este ejemplo se refiere a la administración a un sujeto de aproximadamente 0,1 mg / kg a aproximadamente 10 mg / kg en peso del sujeto a tratar, un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Una iteración más de este ejemplo se refiere a un método para tratar o prevenir enfermedades o afecciones relacionadas con la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto de aproximadamente 1 mg / kg a aproximadamente 10 mg / kg en peso del sujeto un agente de unión a HPTPβ-ECD o su sal farmacéuticamente aceptable. Todavía otra iteración de este ejemplo se refiere a un método para tratar o prevenir enfermedades o afecciones relacionadas con la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto de aproximadamente 5 mg / kg a aproximadamente 10 mg / kg en peso del sujeto un agente de unión de HPTPβ-ECD o sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Una iteración más de este ejemplo se refiere a un método para tratar o prevenir enfermedades o afecciones relacionadas con la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto de aproximadamente 1 mg / kg a aproximadamente 5 mg / kg en peso del sujeto un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo. Otra iteración más de este ejemplo se refiere a un método para tratar o prevenir enfermedades o afecciones relacionadas con la neovascularización ocular que comprende administrar a un sujeto de aproximadamente 3 mg / kg a aproximadamente 7 mg / kg en peso del sujeto un agente de unión a HPTPβ-ECD o su sal farmacéuticamente aceptable.

Los programas de dosificación para la administración de un agente de unión a HPTPβ-ECD incluyen, entre otros, una vez al día, tres veces a la semana, dos veces a la semana, una vez a la semana, tres veces, dos veces al mes, una vez al mes y una vez cada dos meses.

5 Además se describen métodos para tratar o prevenir una o más de las enfermedades o afecciones descritas anteriormente en este documento relacionadas con el edema ocular y / o la neovascularización que son el resultado de la administración de otro agente farmacéuticamente activo. Como tal, este aspecto se refiere a un método que comprende administrar a un sujeto una composición que comprende: a) una cantidad eficaz de un agente de unión a HPTPβ-ECD o una sal farmacéuticamente aceptable del mismo; b) uno o más agentes farmacéuticamente activos adicionales; y c) uno o más vehículos o excipientes compatibles.

10 Los métodos de la presente invención pueden combinarse con un estándar de cuidados, que incluye, entre otros, un tratamiento láser.

15 Los ejemplos no limitantes de agentes farmacéuticamente activos adecuados para la combinación con un agente de unión a HPTPβ-ECD incluyen agentes antiinfecciosos, es decir, aminoglucósidos, antivirales, antimicrobianos, anticolinérgicos / antiespasmóticos, agentes antidiabéticos, agentes antihipertensivos, antineoplásicos, agentes cardiovasculares, agentes del sistema nervioso central, modificadores de la coagulación, hormonas, agentes inmunológicos, agentes inmunosupresores, preparaciones oftálmicas y similares.

20 El método descrito también se refiere a la administración de los agentes y composiciones descritos. La administración puede ser sistémica por vía subcutánea o administración i.v.; o el inhibidor de HPTP-β se administrará directamente al ojo, por ejemplo, local. Los métodos locales de administración incluyen, por ejemplo, gotas para los ojos, inyecciones o implantes subconjuntivales, inyecciones o implantes intravítreos, inyecciones o implantes sub-Tenon, incorporación en soluciones de irrigación quirúrgica, etc.

25 Los métodos descritos se refieren a la administración de un agente de unión a HPTPβ-ECD como parte de una composición farmacéutica. Las composiciones adecuadas para la administración local son conocidas en la técnica (véase, por ejemplo, la patente de EE.UU. Publ. 2005/0059639). En diversos ejemplos, las composiciones de la invención pueden comprender un líquido que comprenda un agente activo en solución, en suspensión, o ambos. Como se usa en este documento, las composiciones líquidas incluyen geles. En un ejemplo, la composición líquida es acuosa. Alternativamente, la composición puede tomar la forma de una pomada. En otro ejemplo, la composición es una composición acuosa gelificable in situ. Dicha composición puede comprender un agente gelificante en una concentración eficaz para promover la gelificación en contacto con el ojo o fluido lagrimal en el exterior del ojo. Las composiciones acuosas de la invención tienen pH y osmolalidad compatibles oftálmicamente. La composición puede comprender una formulación de depósito oftálmico que comprende un agente activo para la administración subconjuntival. Las micropartículas que comprenden el agente activo pueden incrustarse en un polímero biocompatible farmacéuticamente aceptable o un agente de encapsulación de lípidos. Las formulaciones de depósito pueden adaptarse para liberar todo o sustancialmente todo el material activo durante un período prolongado de tiempo. La matriz polimérica o lipídica, si está presente, puede adaptarse para degradarse lo suficiente como para ser transportada desde el sitio de administración después de la liberación de todo o sustancialmente todo el agente activo. La formulación de depósito puede ser una formulación líquida que comprenda un polímero farmacéuticamente aceptable y un agente activo disuelto o disperso. Tras la inyección, el polímero forma un depósito en el sitio de las inyecciones, por ejemplo, gelificando o precipitando. La composición puede comprender un artículo sólido que puede insertarse en una ubicación adecuada en el ojo, tal como entre el ojo y el párpado o en el saco conjuntival, donde el artículo libere el agente activo. Los artículos sólidos adecuados para la implantación en el ojo de tal manera generalmente comprenden polímeros y pueden ser bioerosionables o no bioerosionables.

45 En un ejemplo de los métodos descritos, un sujeto humano con al menos un ojo con discapacidad visual se trata con 2-4000 μg de un agente de unión a HPTPβ-ECD mediante inyección intravítrea. La mejora de los síntomas clínicos se controla mediante uno o más métodos conocidos en la técnica, por ejemplo, oftalmoscopia indirecta, fotografía de fondo de ojo, angiopatía por fluoresceína, electrorretinografía, examen del ojo externo, biomicroscopia con lámpara de hendidura, tonometría de aplanamiento, paquimetría, tomografía de coherencia óptica y autorrefunción. Las dosis posteriores se pueden administrar semanal o mensualmente, por ejemplo, con una frecuencia de 2 a 8 semanas o de 1 a 12 meses de diferencia.

50 Los métodos descritos incluyen la administración de los agentes divulgados en combinación con un vehículo farmacéuticamente aceptable. "Farmacéuticamente aceptable" significa un material que no es biológico o de otra manera indeseable, es decir, el material puede administrarse a un sujeto sin causar ningún efecto biológico indeseable o interactuar de manera perjudicial con cualquiera de los otros componentes de la formulación farmacéutica en la que está contenido. El portador se seleccionaría naturalmente para minimizar cualquier degradación del ingrediente activo y para minimizar cualquier efecto secundario adverso en el sujeto, como es bien sabido por cualquier experto en la materia. En otro aspecto, muchos de los agentes descritos pueden usarse profilácticamente, es decir, como un agente preventivo, puro o con un vehículo farmacéuticamente aceptable. Las composiciones líquidas iónicas descritas en el presente documento pueden formularse convenientemente en composiciones farmacéuticas compuestas de líquido iónico puro o en asociación con un vehículo farmacéuticamente aceptable. Ver Remington's Pharmaceutical Sciences, 18^a ed., Gennaro, AR. Ed., Mack Publishing, Easton Pa.

60

(1990), que describe vehículos típicos y métodos convencionales de preparación de composiciones farmacéuticas que pueden usarse junto con la preparación de formulaciones de los agentes descritos en este documento y que se incorpora por referencia en este documento. Tales portadores farmacéuticos, más típicamente, serían portadores estándar para la administración de composiciones a humanos y no humanos, incluyendo soluciones tales como agua estéril, solución salina y soluciones tamponadas a pH fisiológico. Se pueden administrar otros agentes de acuerdo con los procedimientos estándar utilizados por los expertos en la materia. Por ejemplo, las composiciones farmacéuticas también pueden incluir uno o más ingredientes activos adicionales tales como agentes antimicrobianos, agentes antiinflamatorios, anestésicos y similares.

Los ejemplos de vehículos farmacéuticamente aceptables incluyen, entre otros, solución salina, solución de Ringer y solución de dextrosa. El pH de la solución es preferiblemente de aproximadamente 5 a aproximadamente 8, y más preferiblemente de aproximadamente 7 a aproximadamente 7,5. Otros vehículos incluyen preparaciones de liberación sostenida tales como matrices semipermeables de polímeros hidrófobos sólidos que contienen los agentes descritos, matrices en forma de artículos conformados, por ejemplo, películas, liposomas, micropartículas o microcápsulas. Será evidente para los expertos en la materia que ciertos vehículos pueden ser más preferibles dependiendo, por ejemplo, de la ruta de administración y la concentración de la composición que se administre. Se pueden administrar otros agentes de acuerdo con los procedimientos estándar utilizados por los expertos en la materia.

Las formulaciones farmacéuticas pueden incluir vehículos adicionales, así como espesantes, diluyentes, tampones, conservantes, agentes tensioactivos y similares, además de los agentes descritos en este documento. Las formulaciones farmacéuticas también pueden incluir uno o más ingredientes activos adicionales tales como agentes antimicrobianos, agentes antiinflamatorios, anestésicos y similares.

Para los fines de la presente divulgación, los términos "excipiente" y "vehículo" se usan indistintamente a lo largo de la descripción de la presente divulgación y dichos términos se definen en el presente documento como "ingredientes que se usan en la práctica de formular una composición farmacéutica segura y efectiva".

El formulador comprenderá que los excipientes se usan principalmente para servir en la entrega de un producto farmacéutico seguro, estable y funcional, que sirva no solo como parte del vehículo general para la entrega sino también como un medio para lograr una absorción efectiva por parte del receptor del ingrediente activo. Un excipiente puede desempeñar un papel tan simple y directo como ser un relleno inerte, o un excipiente como se usa en el presente documento puede ser parte de un sistema estabilizador del pH. El formulador también puede aprovechar el hecho de que los agentes de la presente invención tengan una potencia celular mejorada y propiedades farmacocinéticas.

Los agentes descritos también pueden estar presentes en líquidos, emulsiones o suspensiones para el suministro de agentes terapéuticos activos. Las composiciones líquidas farmacéuticamente administrables pueden, por ejemplo, prepararse disolviendo, dispersando, etc., un agente activo como se describe en este documento y adyuvantes farmacéuticos opcionales en un excipiente, tal como, por ejemplo, agua, dextrosa acuosa salina, glicerol, etanol y otros, para formar una solución o suspensión. Si se desea, la composición farmacéutica que se administrará también puede contener cantidades menores de sustancias auxiliares no tóxicas tales como agentes humectantes o emulsionantes, agentes tamponantes del pH y similares, por ejemplo, acetato de sodio, monolaurato de sorbitán, acetato de trietanolamina de sodio, oleato de trietanolamina, etc. Los métodos reales de preparación de tales formas de dosificación son conocidos, o serán evidentes, para los expertos en esta técnica, por ejemplo, véase Remington's Pharmaceutical Sciences, mencionado anteriormente.

Kits

También se describen kits que comprenden los agentes y las composiciones que se administrarán a un humano, mamífero o célula. Los kits pueden comprender una o más dosis unitarias envasadas de una composición que comprenda uno o más agentes para ser entregados a un ser humano, mamífero o célula. Las ampollas de dosificación unitaria o los envases multidosis, en los que los agentes que se van a suministrar se envasan antes de su uso, pueden comprender un envase herméticamente cerrado que encierra una dosis unitaria de la composición, o dosis unitarias múltiples. Los agentes se pueden empaquetar como una formulación estéril, y el recipiente herméticamente sellado está diseñado para preservar la esterilidad de la formulación hasta su uso.

EJEMPLOS

Ejemplo 1

Producción de proteína de dominio extracelular HPTPβ

El ADNc de HPTPβ de longitud completa (SEQ ID NO: 1) se clona de una biblioteca placentaria humana de acuerdo con las instrucciones del fabricante (Origene). Un ADNc que codifica todo el dominio extracelular soluble (ECD) de HPTPβ se clona por PCR a partir del ADNc de longitud completa que codifica los aminoácidos 1-1621 con un C-terminal His-His-His-His-His-Gly (6His-Gly) (SEQ ID N.º: 3). El ADNc resultante se clona en vectores de expresión de mamíferos para la expresión transitoria (pShuttle-CMV) o estable (pcDNA3.1 (-)) en células HEK293.

Para obtener HPTP β ECD purificada (β ED), las células HEK293 transfectadas con un vector de expresión de β ECD se incuban en suero sin OptiMEM (Gibco) durante 24 horas en condiciones normales de crecimiento. Los medios acondicionados se recuperan, se centrifugan para eliminar los desechos, y se agrega 1 ml de agarosa Ni-NTA lavada (Qiagen) (500 μ L de material empaquetado) a cada 10 μ L de medio retirado y se deja agitar suavemente durante la noche a 4°C. Al día siguiente, la mezcla se carga en una columna y se lava con 20 volúmenes de lecho de NaH₂PO₄ 50 mM, NaCl 300 mM, imidazol 20 mM, pH 8. La proteína de dominio extracelular HPTP β purificada (SEQ ID NO: 4) luego se eluye con 200 μ L / elución en NaH₂PO₄ 50 mM, NaCl 300 mM, Imidazol 250 mM, pH 8. Las fracciones se analizan para determinar el contenido de proteína usando electroforesis en gel de SDS-poliacrilimida de desnaturalización reductora y se detectan mediante tinción con plata (Invitrogen) y se confirman por espectrometría de masas.

Ejemplo 2

Generación de anticuerpos monoclonales contra el dominio extracelular de HPTP β

La proteína de dominio extracelular HPTP β purificada se produce, por ejemplo, mediante el procedimiento descrito en el Ejemplo 1. Para la producción del inmunógeno de dominio extracelular HPTP β , la proteína de dominio 6-His extracelular HPTP β purificada se conjuga con tiroglobulina porcina (Sigma) usando química de acoplamiento EDC (Hockfield, S. et al., (1993) Cold Spring Harbor Laboratory Press. Vol. 1 pp. 111-201, Immunocytochemistry). El conjugado resultante de dominio extracelular HPTP β -tiroglobulina se dializa contra PBS, pH 7,4. Los ratones adultos Balb / c se inmunizan luego por vía subcutánea con el conjugado (100-200 μ g) y se completa el adyuvante de Freund en una mezcla 1:1. Después de 2-3 semanas, a los ratones se les inyecta intraperitonealmente o subcutáneamente con adyuvante de Freund incompleto y el conjugado en una mezcla 1:1. La inyección se repite a las 4-6 semanas. Se recolectan sueros de ratones 7 días después de la tercera inyección y se analiza su inmunorreactividad frente al antígeno de dominio extracelular HPTP β mediante ELISA y transferencia Western. Los ratones que muestran una buena respuesta al antígeno se estimulan con una única inyección intra-bazo con 50 μ l de proteína de dominio extracelular HPTP β purificada mezclada 1:1 con hidróxido de aluminio usando una aguja extra larga de calibre 31 (Goding, JW, (1996) Monoclonal Antibodies: Principles and Practices. Third Edition, Academic Press Limited. pág. 145). Brevemente, los ratones se anestesian con 2,5% de avertina, y se crea una incisión de 1 centímetro en la piel y la pared oblicua izquierda del cuerpo. La mezcla de antígeno se administra insertando la aguja desde la porción posterior a la porción anterior del bazo en una inyección longitudinal. La pared del cuerpo se sutura y la piel se sella con dos pequeños clips metálicos. Los ratones son monitoreados para una recuperación segura. Cuatro días después de la cirugía, se extrae el bazo del ratón y se preparan suspensiones de células individuales para fusión con células de mieloma de ratón para la creación de líneas celulares de hibridoma (Spitz, M., (1986) Methods In Enzymology, vol. 121. Eds. John J, Lagone y Helen Van Vunakis. páginas. 33-41 (Academic Press, Nueva York, N.Y.)). Los hibridomas resultantes se cultivan en medio modificado de Dulbecco (Gibco) suplementado con suero de ternera fetal al 15% (Hyclone) e hipoxantina, aminopterina y timidina.

La detección de hibridomas positivos comienza 8 días después de la fusión y continúa durante 15 días. Los hibridomas que producen anticuerpos del dominio extracelular anti-HPTP β se identifican por ELISA en dos conjuntos de placas de 96 pocillos: una recubierta con el dominio extracelular HPTP β marcada con histidina y otra recubierta con una proteína MurA bacteriana marcada con histidina como control negativo. El anticuerpo secundario es un IgG anti-ratón de burro marcado con peroxidasa de rábano picante (HRP) (Jackson Immunoresearch). La inmunorreactividad se controla en los pocillos utilizando el desarrollo del color iniciado por tabletas ABTS disueltas en tampón TBS, pH 7,5. Las mezclas de reacción de HRP individuales se terminan agregando 100 microlitros de SDS al 1% y leyendo la absorbancia a 405 nm con un espectrofotómetro. Los hibridomas que producen anticuerpos que interactúan con el dominio extracelular HPTP β -6His, y no con la proteína murA-6His, se usan para posteriores análisis. Las diluciones limitantes (0,8 células por pocillo) se realizan dos veces en clones positivos en placas de 96 pocillos, con la clonalidad definida con más del 99% de los pocillos con reactividad positiva. Los isotipos de anticuerpos se determinan utilizando la tecnología iso-strip (Roche). Para obtener anticuerpos purificados para una evaluación posterior, los sobrenadantes de cultivo de tejidos se purifican por afinidad usando una columna de proteína A o proteína G.

Se aislaron cinco anticuerpos monoclonales inmunorreactivos respecto a la proteína HPTP β -ECD y se les dio la siguiente nomenclatura, R15E6, R12A7, R3A2, R11C3, R15G2 y R5A8. Sobre la base de su reacción con la proteína HPTP β -ECD en ELISA y en transferencias Western, se seleccionó R15E6 para otros estudios.

Ejemplo 3

El anticuerpo monoclonal R15E6

El anticuerpo monoclonal R15E6 se identificó y caracterizó como se describe en el Ejemplo 2 de la presente solicitud y en la patente de EE.UU. No. 7.973.142; el procedimiento y los resultados se resumen a continuación.

A. R15E6 se une a HPTP β endógeno como lo demuestra la inmunoprecipitación.

Materiales: células endoteliales de la vena umbilical humana (HUVEC), medios EGM y solución neutralizadora de tripsina de Cambrex; OPTIMEM I (Gibco), albúmina de suero bovino (BSA; Santa Cruz), solución salina tamponada

con fosfato (PBS; Gibco), factores de crecimiento que incluyen angiopoyetina 1 (Ang1), factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) y factor de crecimiento de fibroblastos (FGF) (R&D Systems), anticuerpo monoclonal Tie2 (Duke University / P & GP), anticuerpo policlonal del receptor VEGF 2 (VEGFR2) (Whitaker et. al), proteína A / G agarosa (Santa Cruz), sistema de electroforesis / transferencia de gel prefabricado con Tris-Glicina (6-8%) (Invitrogen), membranas de PVDF (Invitrogen), tampón de lisis (Tris-HCl 20 mM, NaCl 137 mM, glicerol al 10%, tritón-X-100 al 1%, EDTA 2 mM, NaOH 1 mM, NaF 1 mM, PMSF 1 mM, 1 µg / ml de leupeptina, 1 µg / ml de pepstatina).

Método: Se pretrataron HUVEC durante 30 minutos con anticuerpo (en OPTIMEM) u OPTIMEM I solo. Después de la eliminación del pretratamiento, las células se trataron con Ang1 (100 ng / ml) durante 6 minutos en PBS + BSA al 0,2% y se lisaron en tampón de lisis. Los lisados se procesaron directamente en un gel de Tris-Glicina o se inmunoprecipitaron con 2-5 µg / ml de anticuerpo Tie-2 o 10 µg / ml de anticuerpo R15E6 y proteína A / G agarosa. Las muestras inmunoprecipitadas se enjuagaron una vez con tampón de lisis y se hirvieron durante 5 minutos en 1 x tampón de muestra. Las muestras se resolvieron en un gel de Tris-Glicina, se transfirieron a una membrana de PVDF y se detectaron mediante transferencia Western usando los anticuerpos indicados (pTYR Ab (PY99, Santa Cruz), Tie-2, VEGFR2 y / o R15E6).

Resultados: Mediante transferencia de IP / Western, R15E6 reconoce una banda principal de alto peso molecular consistente con el tamaño de HPTPβ (Figura 1, Panel A, Carril 2). Las bandas de menor peso molecular y menos intensas probablemente representan formas precursoras menos glicosiladas de HPTPβ. Una inmunoprecipitación (IP) con control, IgG no inmune no muestra bandas en el rango de peso molecular de HPTPβ (FIG. 1, Panel A, Carril 1), y una combinación de Tie2 / VEGFR2 IP muestra bandas del peso molecular esperado (FIG. 1, Panel A, Carril 3). Este resultado demuestra que R15E6 reconoce y es específico para HPTPβ.

B. R15E6 se une a HPTPβ endógeno como lo demuestra el análisis FACS

Materiales: HUVEC, medios EGM y solución neutralizante de tripsina de Cambrex; Anticuerpo secundario marcado con Alexfluor 488 de Molecular Probes; Solución salina equilibrada de Hanks (Gibco); Citómetro de flujo FACSCAN y software CellQuest de Becton Dickenson.

Método: Los HUVEC se tratan con tripsina, se tratan con solución neutralizante de tripsina y se enjuagan con HBSS. El anticuerpo R15E6 (0,6 µg) se agrega a 250.000 células en 50 µl de HBSS y se incuba en hielo durante 20 minutos. Las células se enjuagaron con 1 ml de HBSS seguido de la adición de 2 µg de anticuerpo secundario conjugado fluorescente durante 20 minutos en hielo. Las células fueron enjuagadas y resuspendidas en 1 ml de HBSS y luego analizadas en el citómetro de flujo FACSCAN con el software CellQuest. Las células de control se trataron solo con anticuerpo secundario conjugado con fluorescencia.

Resultados: Mediante análisis FACS, HUVEC intactos, R15E6 provoca un fuerte cambio (> 90% de las células) en la señal de fluorescencia en comparación con el anticuerpo secundario solo (Figura 1, Panel B). Este resultado indica que R15E6 se une a HPTPβ endógeno presentado en la superficie de las células endoteliales intactas.

Ejemplo 4

R15E6 mejora la activación de Tie2

R15E6 mejora la fosforilación de Tie2 en ausencia y presencia de la angiopoyetina 1 (Ang1), el ligando Tie2.

Métodos: Los HUVEC se cultivan en medio sin suero como se describió anteriormente en presencia o ausencia de diversas concentraciones de R15E6 y con o sin Ang1 añadido. Los lisados se preparan, se inmunoprecipitan con un anticuerpo Tie2, se resuelven mediante electroforesis en gel de poliacrilamida y se transfieren a una membrana de PVDF. Las proteínas inmunoprecipitadas unidas a la membrana se transfieren en serie con un anticuerpo antifosfotirosina para cuantificar la fosforilación de Tie2 seguido de un anticuerpo Tie2 para cuantificar Tie2 total. La fosforilación de Tie2 se expresa como la relación de la señal de antifosfotirosina respecto a la señal de Tie2 total.

Resultados: R15E6 mejora la fosforilación de Tie2 tanto en ausencia como en presencia de Ang1 (figura 2). Este resultado indica que la unión de R15E6 a HPTPβ en la superficie de las células endoteliales modula su función biológica dando como resultado una mejor activación de Tie2 en ausencia o presencia de ligando.

Ejemplo 5

Generación de anticuerpos de dominio extracelular anti-VE-PTP

A. Producción de proteína de dominio extracelular VE-PTP de ratón (VE-PTP-ECD)

VE-PTP-ECD puede ser producido por cualquier método adecuado. Tales métodos son reconocidos en la técnica. Por ejemplo, VE-PTP-ECD puede producirse usando un método similar al Ejemplo 1 de la presente descripción donde se usa ADNc de VE-PTP-ECD en lugar de ADNc que codifica HPTPβ-ECD. La SEQ ID NO: 7 proporciona una secuencia de nucleótidos que codifica VE-PTP-ECD. La SEQ ID NO: 8 proporciona la secuencia de aminoácidos de VE-PTP-ECD.

B. Generación de anticuerpos contra VE-PTP ECD

Los anticuerpos anti-VE-PTP se generan fácilmente mediante métodos que son reconocidos en la técnica. Por ejemplo, los anticuerpos anti-VE-PTP pueden generarse usando el método del Ejemplo 2 de la presente descripción sustituyendo VE-PTP-ECD por el dominio extracelular HPTP β e inmunizando ratas con la proteína resultante. El Dr. D. Vestweber (mAb 109) proporcionó amablemente el anticuerpo VE-PTP antirratón de rata utilizado en los presentes estudios. El anticuerpo se generó como se describe en Baumer S. et al., *Blood*, 2006; 107: 4754-4762. Brevemente, el anticuerpo se generó inmunizando ratas con una proteína de fusión VE-PTP-Fc. La inmunización, la fusión de hibridoma y el cribado se realizaron como se describe en Gotsch U., et al., *J Cell Sci*. 1997, Vol. 110, pp. 583-588 y Bosse R. y Vestweber D., *Eur J. Immunol*. 1994, Vol. 24, pp. 3019-3024.

- 5 D. Vestweber (mAb 109) proporcionó amablemente el anticuerpo VE-PTP antirratón de rata utilizado en los presentes estudios. El anticuerpo se generó como se describe en Baumer S. et al., *Blood*, 2006; 107: 4754-4762. Brevemente, el anticuerpo se generó inmunizando ratas con una proteína de fusión VE-PTP-Fc. La inmunización, la fusión de hibridoma y el cribado se realizaron como se describe en Gotsch U., et al., *J Cell Sci*. 1997, Vol. 110, pp. 583-588 y Bosse R. y Vestweber D., *Eur J. Immunol*. 1994, Vol. 24, pp. 3019-3024.
- 10 La proteína de fusión se construyó de manera que las primeras 8 repeticiones de tipo III de fibronectina que terminaban con el aminoácido prolina en la posición 732 de VE-PTP se fusionaron en marco con la parte Fc de IgG1 humana (comenzando con el aminoácido prolina en la posición 239). Esta construcción clonada en pcDNA3 (Invitrogen) se transfectó de forma estable en células CHO, y la proteína de fusión se purificó mediante purificación por afinidad de proteína A Sepharose.

15 Ejemplo 6

Inyecciones intravítreas de un anticuerpo ECD anti-VE-PTP

- Modelo de neovascularización coroidea inducida por láser: se considera que el modelo de neovascularización coroidea representa un modelo de degeneración macular neovascular relacionada con la edad. Se generó NV coroidal como se describió anteriormente. Ver Tobe T, et al., *Am. J. Pathol*. 1998, Vol. 153, pp. 1641-1646. Los ratones adultos C57BL/6 tuvieron una ruptura inducida por láser de la membrana de Bruch en tres ubicaciones en cada ojo y luego se les inyectaron intravítreamente 1 μ L de 1 o 2 μ g de un anticuerpo VE-PTP-ECD (IgG2a) en un ojo y vehículo (5% de dextrosa) en el otro ojo. Estos tratamientos se repitieron el día 7. Catorce días después del láser, los ratones se perfundieron con dextrano marcado con fluoresceína (2×10^6 de MW promedio, Sigma, St. Louis, MO) y se evaluó el grado de neovascularización en monturas planas coroidales mediante microscopía de fluorescencia. El área de CNV en cada sitio de ruptura de la membrana de Bruch se midió mediante análisis de imagen por un observador enmascarado con respecto al grupo de tratamiento. El área de CNV es el promedio de los tres sitios de ruptura en un ojo. Como se muestra en la FIG. 3, el tratamiento con el anticuerpo VE-PTP-ECD redujo significativamente la neovascularización coroidea en dosis de 1 y 2 μ g versus el tratamiento con vehículo control.
- 20
- 25

Ejemplo 7

30 Retinopatía Isquémica Inducida por Oxígeno

- Se considera que el modelo de retinopatía isquémica inducida por oxígeno representa un modelo de retinopatía diabética proliferativa. La retinopatía isquémica se produjo en ratones C57BL/6 mediante un método descrito por Smith, L. E. H., et al. *Oxygen-induced retinopathy in the mouse*. *Invest. Ophthalmol. Vis. Sci*. 35, 101-111 (1994).

- Los ratones C57BL/6 en el día 7 postnatal (P7) y sus madres fueron colocados en una cámara hermética y expuestos a hiperoxia ($75 \pm 3\%$ de oxígeno) durante cinco días. El oxígeno se monitorizó continuamente con un controlador de oxígeno modelo 110 PROOX (Reming Bioinstruments Co., Redfield, N.Y.). En P12, los ratones se devolvieron a una atmósfera ambiente y, bajo un microscopio de disección, se utilizó un sistema de microinyección con bomba de Harvard y pipetas de vidrio extraídas para administrar una inyección intravítrea de 1 μ L de 1 o 2 μ g de un anticuerpo VE-PTP-ECD en uno ojo y vehículo fueron inyectados en el otro ojo. El P17, el área de NV en la superficie de la retina se midió el P17 como se describió anteriormente. Ver Shen J, et al., *Invest. Ophthalmol. Vis. Sci*. 2007, Vol. 48, pp. 4335-4341. En resumen, a los ratones se les administró una inyección intraocular de 1 μ L que contenía 0,5 μ g de anticuerpo PECAM de rata anti-ratón (Pharming, San José, CA). Doce horas después, los ratones fueron sacrificados, los ojos fijados en formol al 10%. Las retinas se diseccionaron, se incubaron durante 40 minutos en 1:500 de IgG anti-rata de cabra conjugada con Alexa488 (Invitrogen, Carlsbad, California), se lavaron y se montaron completamente. Un observador enmascarado con respecto al grupo de tratamiento examinó los portaobjetos con un microscopio de fluorescencia Nikon y midió el área de NV por retina mediante análisis de imagen computarizado utilizando el software ImagePro Plus (Media Cybernetics, Silver Spring, Md.). La Fig. 4 muestra que el tratamiento con el anticuerpo VE-PTP-ECD redujo significativamente la neovascularización retiniana en dosis de 1 y 2 μ g versus el tratamiento con vehículo control. La Fig. 5 muestra montajes completos retinianos representativos de un ratón tratado con vehículo frente a un ratón tratado con 2 μ g del anticuerpo VE-PTP-ECD.
- 35
- 40
- 45
- 50

Ejemplo 8

Inyección subcutánea de un anticuerpo VE-PTP-ECD

- El modelo de retinopatía isquémica inducida por oxígeno se realizó como se describe en el Ejemplo 7 (contención en una atmósfera de oxígeno al 75% de P5 a P12) para la dosificación intravítrea, excepto que el anticuerpo VE-PTP-ECD (1 mg / kg) se dosificó por vía subcutánea el P12 cuando los ratones regresaron a una atmósfera ambiente y nuevamente en los días P14 y P16 (tres dosis totales). La neovascularización se evaluó como se describe
- 55

anteriormente el día (P17). La Fig. 6 muestra que la dosificación subcutánea del anticuerpo VE-PTP-ECD reduce el área de neovascularización retiniana.

Ejemplo 9

El experimento descrito en el Ejemplo 8 se repitió a una dosis subcutánea de 2 mg / kg. (FIG. 7)

- 5 Si bien se describen diversas realizaciones de esta descripción, es evidente que los ejemplos básicos pueden modificarse para proporcionar otras realizaciones que utilicen o abarquen el agente de unión a HPTP β -ECD, los métodos y los procesos de esta invención.

LISTA DE SECUENCIAS

5	<110> Aerpio Therapeutics, Inc. Peters, Kevin Shalwitz, Robert	
	<120> Tratamiento de enfermedades oculares	
	<130> 233106-331562	
10	<150> US 61/546,708 <151> 13-10-2011	
	<160> 7	
15	<170> PatentIn versión 3.5	
	<210> 1	
	<211> 6045	
	<212> ADN	
20	<213> Homo sapiens	
	<400> 1	
	atgctgagcc atggagccgg gttggccttg tggatcacac tgagcctgct gcagactgga	60
	ctggcggagc cagagagatg taacttcacc ctggcggagt ccaaggcctc cagccattct	120
	gtgtctatcc agtggagaat tttgggctca ccctgtaact ttagcctcat ctatagcagt	180
	gacaccctgg gggccgcggt gtgccctacc tttcggatag acaacaccac atacggatgt	240
	aaccttcaag atttacaagc aggaaccatc tataacttca agattatttc tctggatgaa	300
	gagagaactg tggctttgca aacagatcct ttacctctg ctaggtttgg agtcagtaaa	360
	gagaagacga cttcaaccgg cttgcatggt tgggtggactc cttcttccgg aaaagtcacc	420
	tcatatgagg tgcaattatt tgatgaaaat aacccaaaaga tacagggggt tcaaattcaa	480
	gaaagtactt catggaatga atacactttt ttcaatctca ctgctggtag taaatacaat	540
	attgccatca cagctgtttc tggaggaaaa cgttcttttt cagtttatac caatggatca	600
	acagtgccat ctccagtgaa agatattggt atttccacaa aagccaattc tctcctgatt	660
	tcctggtccc atggttctgg gaatgtggaa cgataccggc tgatgctaata ggataaaggg	720
	atcctagttc atggcgggtg tgtggacaaa catgctactt cctatgcttt tcacgggctg	780
	tcccctggct acctctacaa cctcactggt atgactgagg ctgcagggct gcaaaaactac	840
	agggtgaaac tagtcaggac agccccatg gaagtctcaa atctgaagggt gacaaatgat	900
	ggcagtttga cctctctaaa agtcaaatgg caaagacctc ctggaaatgt ggattcttac	960
	aatatcacc tgtctcacia agggaccatc aaggaatcca gagtattagc accttggatt	1020
	actgaaactc actttaaaga gttagtcccc ggtcgacttt atcaagttac tgtcagctgt	1080
	gtctctggtg aactgtctgc tcagaagatg gcagtgggca gaacatttcc agacaaagtt	1140
	gcaaacctgg aggcaaacaa taatggcagg atgaggctc ttgtagttag ctggtcgcctc	1200

ES 2 774 972 T3

cctgctggag actgggagca gtatcggatc ctactcttca atgattctgt ggtgctgctc 1260
 aacatcactg tgggaaagga agaaacacag tatgtcatgg atgacacggg gctcgtaccg 1320
 ggaagacagt atgaggtgga agtcattggt gagagtggaa atttgaagaa ttctgagcgt 1380
 tgccaaggca ggacagtccc cctggctgtc ctccagcttc gtgtcaaaca tgccaatgaa 1440
 acctcactga gtatcatgtg gcagaccctt gtgacagaat gggagaaata catcatttcc 1500
 ctagctgaca gagacctctt actgatccac aagtcactct ccaaagatgc caaagaattc 1560
 acttttactg acctggtgcc tggacgaaaa tacatggcta cagtcaccag tattagtgga 1620
 gacttaaaaa attcctcttc agtaaaagga agaacagtgc ctgccaagt gactgacttg 1680
 catgtggcca accaaggaat gaccagtagt ctgtttacta actggacca ggcacaagga 1740
 gacgtagaat tttaaccaagt cttactgac catgaaaatg tggtcattaa aaatgaaagc 1800
 atctccagtg agaccagcag atacagcttc cactctctca agtccggcag cctgtactcc 1860
 gtggtggtaa caacagtgag tggagggatc tcttcccac aagtggttgt ggagggaga 1920
 acagtcctt ccagtgtgag tggagtaacg gtgaacaatt ccggtcgtaa tgactacctc 1980
 agcgtttcct ggctcgtggc gcccgagat gtggataact atgaggtaac attgtctcat 2040
 gacggcaagg tggttcagtc ccttgtcatt gccaaagtctg tcagagaatg ttcttcagc 2100
 tccctcacc cagccgcct ctacaccgtg accataacta caaggagtgg caagtatgaa 2160
 aatcactcct tcagccaaga gggacagtg cctgacaaag tccagggagt cagtgttagc 2220
 aactcagcca ggagtgacta ttttaaggta tcttgggtgc atgccactgg agactttgat 2280
 cactatgaag tcaccattaa aaacaaaaac aacttcattc aaactaaaag cattccaag 2340
 tcagaaaacg aatgtgtatt tgttcagcta gtccctggac ggttgtacag tgtcactgtt 2400
 actacaaaa gtggacaata tgaagccaat gaacaagga atgggagaac aattccagag 2460
 cctgttaagg atctaacatt gcgcaacagg agcactgagg acttgcattg gacttggcca 2520
 ggagctaag gggatgtcga ccaatatgag atccagctgc tcttcaatga catgaaagta 2580
 tttctcctt ttcacctgt aaataccgca accgagtatc gatttacttc cctaacacca 2640
 ggccccaat acaaaattct tgtcttgacg attagcggg atgtacagca gtcagccttc 2700
 attgagggct tcacagttcc tagtctgctc aaaaatattc acatttctcc caatggagca 2760
 acagatagcc tgacggtgaa ctggactcct ggtgggggag acgttgattc ctacacggtg 2820
 tcggcattca ggcacagtca aaaggtgac tctcagacta ttccaagca cgtctttgag 2880
 cacacgttcc acagactgga ggccggggag cagtcaccaga tcatgattgc ctcagtcagc 2940
 gggccctga agaatcagat aaatgtggtt gggcggacag ttccagcacc tgtccaagga 3000
 gtaattgcag acaatgcata cagcagttat tcttaatag taagttggca aaaagctgct 3060
 ggtgtggcag aaagatatga tctcctgctt ctaactgaaa atggaatcct tctgcgcaac 3120

ES 2 774 972 T3

acatcagagc cagccaccac taagcaacac aaatttgaag atctaacacc aggcaagaaa 3180
 tacaagatac agatcctaac tgtcagtgga ggcctcttta gcaaggaagc ccagactgaa 3240
 ggccgaacag tcccagcagc tgtcaccgac ctgaggatca cagagaactc caccaggcac 3300
 ctgtccttcc gctggaccgc ctccagaggg gagctcagct ggtacaacat ctttttgtac 3360
 aaccagatg ggaatctcca ggagagagct caagttgacc cactagtcca gagcttctct 3420
 ttccagaact tgctacaagc cagaatgtac aagatggtga ttgtaactca cagtggggag 3480
 ctgtctaatac agtctttcat atttggtaga acagtcccag cctctgtgag tcatctcagg 3540
 gggccaatc ggaacacgac agacagcctt tggttcaact ggagtccagc ctctggggac 3600
 tttgactttt atgagctgat tctctataat cccaatggca caaagaagga aactggaaa 3660
 gacaaggacc tgacggagtg gcggtttcaa ggccttgctc ctggaaggaa gtacgtgctg 3720
 tgggtggtaa ctcacagtgg agatctcagc aataaagtca cagcggagag cagaacagct 3780
 ccaagtccct ccagtcttat gtcatttgct gacattgcaa acacatcctt ggccatcacg 3840
 tgaaaggggc ccccagactg gacagactac aacgactttg agctgcagtg gttgccaga 3900
 gatgcactta ctgtcttcaa cccctacaac aacagaaaat cagaaggacg cattgtgtat 3960
 ggtcttcgct cagggagatc ctatcaattc aacgtcaaga ctgtcagtgg tgattcctgg 4020
 aaaacttaca gaaaccaat ttttgatct gtgaggaaa agcctgaaa gatacaaac 4080
 ctgcattgcc ggcctcagaa ctccacggcc attgcctgtt cttggatccc tcctgattct 4140
 gactttgatg gttatagtat tgaatgccgg aaaatggaca cccaagaagt tgagttttcc 4200
 agaaagtgg agaaagaaaa atctctgctc aacatcatga tgctagtgcc ccataagagg 4260
 tacctggtgt ccatcaaagt gcagtcggcc ggcatgacca gcgaggtggt tgaagacagc 4320
 actatcacia tgatagaccg cccccctcct ccacccccac acattcgtgt gaatgaaaag 4380
 gatgtgctaa ttagcaagtc ttccatcaac tttactgtca actgcagctg gttcagcgac 4440
 accaatggag ctgtgaaata cttcacagtg gtggtgagag aggctgatgg cagtgatgag 4500
 ctgaagccag aacagcagca ccctctccct tcctacctgg agtacaggca caatgcctcc 4560
 attcgggtgt atcagactaa ttattttgcc agcaaagtgt ccgaaaatcc taacagcaac 4620
 tccaagagtt ttaacattaa gcttgagca gagatggaga gcttaggtgg aaaacgcgat 4680
 cccactcagc aaaaattctg tgatggacca ctgaagccac aactgccta cagaatcagc 4740
 attcagactt ttacacagct ctttgatgag gacctgaagg aattcaciaa gccactctat 4800
 tcagacacat ttttttctt acccatcact actgaatcag agcccttgtt tggagctatt 4860
 gaaggtgtga gtgctggtct gtttttaatt ggcatgctag tggctgttgt tgccttattg 4920
 atctgcagac agaaagtgag ccatggtcga gaaagaccct ctgccctct gagcattcgt 4980

ES 2 774 972 T3

agggatcgac cattatctgt ccaacttaaac ctgggccaga aaggtaacgg gaaaacttct 5040
 tgtccaataa aaataaatca gtttgaaggg catttcatga agctacaggc tgactccaac 5100
 taccttctat ccaaggaata cgaggagtta aaagacgtgg gccgaaacca gtcattgtgac 5160
 attgcaactct tgccggagaa tagagggaaa aatcgatata acaatatatt gccctatgat 5220
 gccacgcgag tgaagctctc caatgtagat gatgatcctt gctctgacta catcaatgcc 5280
 agctacatcc ctggcaacaa cttcagaaga gaatacattg tcaactcaggg accgcttctc 5340
 ggcaccaagg atgacttctg gaaaatggtg tgggaacaaa acgttcacaa catcgtcatg 5400
 gtgaccagtg gtgttgagaa gggccgagta aagtgtgacc attactggcc agcggaccag 5460
 gattccctct actatgggga cctcatcctg cagatgctct cagagtccgt cctgcctgag 5520
 tggaccatcc gggagttaa gatatgcggt gaggaacagc ttgatgcaca cagactcatc 5580
 cgccactttc actatacggg gtggccagac catggagtcc cagaaaccac ccagtctctg 5640
 atccagtttg tgagaactgt cagggactac atcaacagaa gccgggtgc tgggcccaact 5700
 gtggtgcaact gcagtgtggt tgtgggtagg actggaacct ttattgcatt ggaccgaatc 5760
 ctccagcagt tagactccaa agactctgtg gacatttatg gagcagtgca cgacctaaga 5820
 cttcacaggg ttcacatggt ccagactgag tgtcagtatg tctacctaca tcagtgtgta 5880
 agagatgtcc tcagagcaag aaagctacgg agtgaacaag aaaaccctt gttccaatc 5940
 tatgaaaatg tgaatccaga gtatcacaga gatccagtct attcaaggca ttgagaatgt 6000
 acctgaagag ctccctggata aaaattattc actgtgtgat ttggtt 6045

<210> 2
 <211> 1997
 <212> PRT
 <213> Homo sapiens

5

<400> 2
 Met Leu Ser His Gly Ala Gly Leu Ala Leu Trp Ile Thr Leu Ser Leu
 1 5 10 15
 Leu Gln Thr Gly Leu Ala Glu Pro Glu Arg Cys Asn Phe Thr Leu Ala
 20 25 30
 Glu Ser Lys Ala Ser Ser His Ser Val Ser Ile Gln Trp Arg Ile Leu
 35 40 45
 Gly Ser Pro Cys Asn Phe Ser Leu Ile Tyr Ser Ser Asp Thr Leu Gly
 50 55 60
 Ala Ala Leu Cys Pro Thr Phe Arg Ile Asp Asn Thr Thr Tyr Gly Cys
 65 70 75 80

10

ES 2 774 972 T3

Asn Leu Gln Asp Leu Gln Ala Gly Thr Ile Tyr Asn Phe Arg Ile Ile
85 90 95

Ser Leu Asp Glu Glu Arg Thr Val Val Leu Gln Thr Asp Pro Leu Pro
100 105 110

Pro Ala Arg Phe Gly Val Ser Lys Glu Lys Thr Thr Ser Thr Ser Leu
115 120 125

His Val Trp Trp Thr Pro Ser Ser Gly Lys Val Thr Ser Tyr Glu Val
130 135 140

Gln Leu Phe Asp Glu Asn Asn Gln Lys Ile Gln Gly Val Gln Ile Gln
145 150 155 160

Glu Ser Thr Ser Trp Asn Glu Tyr Thr Phe Phe Asn Leu Thr Ala Gly
165 170 175

Ser Lys Tyr Asn Ile Ala Ile Thr Ala Val Ser Gly Gly Lys Arg Ser
180 185 190

Phe Ser Val Tyr Thr Asn Gly Ser Thr Val Pro Ser Pro Val Lys Asp
195 200 205

Ile Gly Ile Ser Thr Lys Ala Asn Ser Leu Leu Ile Ser Trp Ser His
210 215 220

Gly Ser Gly Asn Val Glu Arg Tyr Arg Leu Met Leu Met Asp Lys Gly
225 230 235 240

Ile Leu Val His Gly Gly Val Val Asp Lys His Ala Thr Ser Tyr Ala
245 250 255

Phe His Gly Leu Thr Pro Gly Tyr Leu Tyr Asn Leu Thr Val Met Thr
260 265 270

Glu Ala Ala Gly Leu Gln Asn Tyr Arg Trp Lys Leu Val Arg Thr Ala
275 280 285

Pro Met Glu Val Ser Asn Leu Lys Val Thr Asn Asp Gly Ser Leu Thr
290 295 300

Ser Leu Lys Val Lys Trp Gln Arg Pro Pro Gly Asn Val Asp Ser Tyr
305 310 315 320

Asn Ile Thr Leu Ser His Lys Gly Thr Ile Lys Glu Ser Arg Val Leu
325 330 335

ES 2 774 972 T3

Ala Pro Trp Ile Thr Glu Thr His Phe Lys Glu Leu Val Pro Gly Arg
 340 345 350

Leu Tyr Gln Val Thr Val Ser Cys Val Ser Gly Glu Leu Ser Ala Gln
 355 360 365

Lys Met Ala Val Gly Arg Thr Phe Pro Asp Lys Val Ala Asn Leu Glu
 370 375 380

Ala Asn Asn Asn Gly Arg Met Arg Ser Leu Val Val Ser Trp Ser Pro
 385 390 395 400

Pro Ala Gly Asp Trp Glu Gln Tyr Arg Ile Leu Leu Phe Asn Asp Ser
 405 410 415

Val Val Leu Leu Asn Ile Thr Val Gly Lys Glu Glu Thr Gln Tyr Val
 420 425 430

Met Asp Asp Thr Gly Leu Val Pro Gly Arg Gln Tyr Glu Val Glu Val
 435 440 445

Ile Val Glu Ser Gly Asn Leu Lys Asn Ser Glu Arg Cys Gln Gly Arg
 450 455 460

Thr Val Pro Leu Ala Val Leu Gln Leu Arg Val Lys His Ala Asn Glu
 465 470 475 480

Thr Ser Leu Ser Ile Met Trp Gln Thr Pro Val Ala Glu Trp Glu Lys
 485 490 495

Tyr Ile Ile Ser Leu Ala Asp Arg Asp Leu Leu Leu Ile His Lys Ser
 500 505 510

Leu Ser Lys Asp Ala Lys Glu Phe Thr Phe Thr Asp Leu Val Pro Gly
 515 520 525

Arg Lys Tyr Met Ala Thr Val Thr Ser Ile Ser Gly Asp Leu Lys Asn
 530 535 540

Ser Ser Ser Val Lys Gly Arg Thr Val Pro Ala Gln Val Thr Asp Leu
 545 550 555 560

His Val Ala Asn Gln Gly Met Thr Ser Ser Leu Phe Thr Asn Trp Thr
 565 570 575

Gln Ala Gln Gly Asp Val Glu Phe Tyr Gln Val Leu Leu Ile His Glu

ES 2 774 972 T3

Glu Asp Leu His Val Thr Trp Ser Gly Ala Asn Gly Asp Val Asp Gln
 835 840 845
 Tyr Glu Ile Gln Leu Leu Phe Asn Asp Met Lys Val Phe Pro Pro Phe
 850 855 860
 His Leu Val Asn Thr Ala Thr Glu Tyr Arg Phe Thr Ser Leu Thr Pro
 865 870 875 880
 Gly Arg Gln Tyr Lys Ile Leu Val Leu Thr Ile Ser Gly Asp Val Gln
 885 890 895
 Gln Ser Ala Phe Ile Glu Gly Phe Thr Val Pro Ser Ala Val Lys Asn
 900 905 910
 Ile His Ile Ser Pro Asn Gly Ala Thr Asp Ser Leu Thr Val Asn Trp
 915 920 925
 Thr Pro Gly Gly Gly Asp Val Asp Ser Tyr Thr Val Ser Ala Phe Arg
 930 935 940
 His Ser Gln Lys Val Asp Ser Gln Thr Ile Pro Lys His Val Phe Glu
 945 950 955 960
 His Thr Phe His Arg Leu Glu Ala Gly Glu Gln Tyr Gln Ile Met Ile
 965 970 975
 Ala Ser Val Ser Gly Ser Leu Lys Asn Gln Ile Asn Val Val Gly Arg
 980 985 990
 Thr Val Pro Ala Ser Val Gln Gly Val Ile Ala Asp Asn Ala Tyr Ser
 995 1000 1005
 Ser Tyr Ser Leu Ile Val Ser Trp Gln Lys Ala Ala Gly Val Ala
 1010 1015 1020
 Glu Arg Tyr Asp Ile Leu Leu Leu Thr Glu Asn Gly Ile Leu Leu
 1025 1030 1035
 Arg Asn Thr Ser Glu Pro Ala Thr Thr Lys Gln His Lys Phe Glu
 1040 1045 1050
 Asp Leu Thr Pro Gly Lys Lys Tyr Lys Ile Gln Ile Leu Thr Val
 1055 1060 1065
 Ser Gly Gly Leu Phe Ser Lys Glu Ala Gln Thr Glu Gly Arg Thr
 1070 1075 1080

ES 2 774 972 T3

Val Pro Ala Ala Val Thr Asp Leu Arg Ile Thr Glu Asn Ser Thr
1085 1090 1095

Arg His Leu Ser Phe Arg Trp Thr Ala Ser Glu Gly Glu Leu Ser
1100 1105 1110

Trp Tyr Asn Ile Phe Leu Tyr Asn Pro Asp Gly Asn Leu Gln Glu
1115 1120 1125

Arg Ala Gln Val Asp Pro Leu Val Gln Ser Phe Ser Phe Gln Asn
1130 1135 1140

Leu Leu Gln Gly Arg Met Tyr Lys Met Val Ile Val Thr His Ser
1145 1150 1155

Gly Glu Leu Ser Asn Glu Ser Phe Ile Phe Gly Arg Thr Val Pro
1160 1165 1170

Ala Ser Val Ser His Leu Arg Gly Ser Asn Arg Asn Thr Thr Asp
1175 1180 1185

Ser Leu Trp Phe Asn Trp Ser Pro Ala Ser Gly Asp Phe Asp Phe
1190 1195 1200

Tyr Glu Leu Ile Leu Tyr Asn Pro Asn Gly Thr Lys Lys Glu Asn
1205 1210 1215

Trp Lys Asp Lys Asp Leu Thr Glu Trp Arg Phe Gln Gly Leu Val
1220 1225 1230

Pro Gly Arg Lys Tyr Val Leu Trp Val Val Thr His Ser Gly Asp
1235 1240 1245

Leu Ser Asn Lys Val Thr Ala Glu Ser Arg Thr Ala Pro Ser Pro
1250 1255 1260

Pro Ser Leu Met Ser Phe Ala Asp Ile Ala Asn Thr Ser Leu Ala
1265 1270 1275

Ile Thr Trp Lys Gly Pro Pro Asp Trp Thr Asp Tyr Asn Asp Phe
1280 1285 1290

Glu Leu Gln Trp Leu Pro Arg Asp Ala Leu Thr Val Phe Asn Pro
1295 1300 1305

Tyr Asn Asn Arg Lys Ser Glu Gly Arg Ile Val Tyr Gly Leu Arg
1310 1315 1320

ES 2 774 972 T3

Pro Gly Arg Ser Tyr Gln Phe Asn Val Lys Thr Val Ser Gly Asp
 1325 1330 1335

Ser Trp Lys Thr Tyr Ser Lys Pro Ile Phe Gly Ser Val Arg Thr
 1340 1345 1350

Lys Pro Asp Lys Ile Gln Asn Leu His Cys Arg Pro Gln Asn Ser
 1355 1360 1365

Thr Ala Ile Ala Cys Ser Trp Ile Pro Pro Asp Ser Asp Phe Asp
 1370 1375 1380

Gly Tyr Ser Ile Glu Cys Arg Lys Met Asp Thr Gln Glu Val Glu
 1385 1390 1395

Phe Ser Arg Lys Leu Glu Lys Glu Lys Ser Leu Leu Asn Ile Met
 1400 1405 1410

Met Leu Val Pro His Lys Arg Tyr Leu Val Ser Ile Lys Val Gln
 1415 1420 1425

Ser Ala Gly Met Thr Ser Glu Val Val Glu Asp Ser Thr Ile Thr
 1430 1435 1440

Met Ile Asp Arg Pro Pro Pro Pro Pro Pro His Ile Arg Val Asn
 1445 1450 1455

Glu Lys Asp Val Leu Ile Ser Lys Ser Ser Ile Asn Phe Thr Val
 1460 1465 1470

Asn Cys Ser Trp Phe Ser Asp Thr Asn Gly Ala Val Lys Tyr Phe
 1475 1480 1485

Thr Val Val Val Arg Glu Ala Asp Gly Asn Asp Glu Leu Lys Pro
 1490 1495 1500

Glu Gln Gln His Pro Leu Pro Ser Tyr Leu Glu Tyr Arg His Asn
 1505 1510 1515

Ala Ser Ile Arg Val Tyr Gln Thr Asn Tyr Phe Ala Ser Lys Cys
 1520 1525 1530

Ala Glu Asn Pro Asn Ser Asn Ser Lys Ser Phe Asn Ile Lys Leu
 1535 1540 1545

Gly Ala Glu Met Glu Ser Leu Gly Gly Lys Cys Asp Pro Thr Gln

ES 2 774 972 T3

1550		1555		1560
Gln Lys Phe Cys Asp Gly Pro Leu Lys Pro His Thr Ala Tyr Arg 1565		1570		1575
Ile Ser Ile Arg Ala Phe Thr Gln Leu Phe Asp Glu Asp Leu Lys 1580		1585		1590
Glu Phe Thr Lys Pro Leu Tyr Ser Asp Thr Phe Phe Ser Leu Pro 1595		1600		1605
Ile Thr Thr Glu Ser Glu Pro Leu Phe Gly Ala Ile Glu Gly Val 1610		1615		1620
Ser Ala Gly Leu Phe Leu Ile Gly Met Leu Val Ala Val Val Ala 1625		1630		1635
Leu Leu Ile Cys Arg Gln Lys Val Ser His Gly Arg Glu Arg Pro 1640		1645		1650
Ser Ala Arg Leu Ser Ile Arg Arg Asp Arg Pro Leu Ser Val His 1655		1660		1665
Leu Asn Leu Gly Gln Lys Gly Asn Arg Lys Thr Ser Cys Pro Ile 1670		1675		1680
Lys Ile Asn Gln Phe Glu Gly His Phe Met Lys Leu Gln Ala Asp 1685		1690		1695
Ser Asn Tyr Leu Leu Ser Lys Glu Tyr Glu Glu Leu Lys Asp Val 1700		1705		1710
Gly Arg Asn Gln Ser Cys Asp Ile Ala Leu Leu Pro Glu Asn Arg 1715		1720		1725
Gly Lys Asn Arg Tyr Asn Asn Ile Leu Pro Tyr Asp Ala Thr Arg 1730		1735		1740
Val Lys Leu Ser Asn Val Asp Asp Asp Pro Cys Ser Asp Tyr Ile 1745		1750		1755
Asn Ala Ser Tyr Ile Pro Gly Asn Asn Phe Arg Arg Glu Tyr Ile 1760		1765		1770
Val Thr Gln Gly Pro Leu Pro Gly Thr Lys Asp Asp Phe Trp Lys 1775		1780		1785

ES 2 774 972 T3

Met Val Trp Glu Gln Asn Val His Asn Ile Val Met Val Thr Gln
 1790 1795 1800

Cys Val Glu Lys Gly Arg Val Lys Cys Asp His Tyr Trp Pro Ala
 1805 1810 1815

Asp Gln Asp Ser Leu Tyr Tyr Gly Asp Leu Ile Leu Gln Met Leu
 1820 1825 1830

Ser Glu Ser Val Leu Pro Glu Trp Thr Ile Arg Glu Phe Lys Ile
 1835 1840 1845

Cys Gly Glu Glu Gln Leu Asp Ala His Arg Leu Ile Arg His Phe
 1850 1855 1860

His Tyr Thr Val Trp Pro Asp His Gly Val Pro Glu Thr Thr Gln
 1865 1870 1875

Ser Leu Ile Gln Phe Val Arg Thr Val Arg Asp Tyr Ile Asn Arg
 1880 1885 1890

Ser Pro Gly Ala Gly Pro Thr Val Val His Cys Ser Ala Gly Val
 1895 1900 1905

Gly Arg Thr Gly Thr Phe Ile Ala Leu Asp Arg Ile Leu Gln Gln
 1910 1915 1920

Leu Asp Ser Lys Asp Ser Val Asp Ile Tyr Gly Ala Val His Asp
 1925 1930 1935

Leu Arg Leu His Arg Val His Met Val Gln Thr Glu Cys Gln Tyr
 1940 1945 1950

Val Tyr Leu His Gln Cys Val Arg Asp Val Leu Arg Ala Arg Lys
 1955 1960 1965

Leu Arg Ser Glu Gln Glu Asn Pro Leu Phe Pro Ile Tyr Glu Asn
 1970 1975 1980

Val Asn Pro Glu Tyr His Arg Asp Pro Val Tyr Ser Arg His
 1985 1990 1995

<210> 3
 <211> 1631
 <212> PRT
 <213> Homo sapiens

<400> 3

5

ES 2 774 972 T3

Met Leu Ser His Gly Ala Gly Leu Ala Leu Trp Ile Thr Leu Ser Leu
1 5 10 15

Leu Gln Thr Gly Leu Ala Glu Pro Glu Arg Cys Asn Phe Thr Leu Ala
20 25 30

Glu Ser Lys Ala Ser Ser His Ser Val Ser Ile Gln Trp Arg Ile Leu
35 40 45

Gly Ser Pro Cys Asn Phe Ser Leu Ile Tyr Ser Ser Asp Thr Leu Gly
50 55 60

Ala Ala Leu Cys Pro Thr Phe Arg Ile Asp Asn Thr Thr Tyr Gly Cys
65 70 75 80

Asn Leu Gln Asp Leu Gln Ala Gly Thr Ile Tyr Asn Phe Arg Ile Ile
85 90 95

Ser Leu Asp Glu Glu Arg Thr Val Val Leu Gln Thr Asp Pro Leu Pro
100 105 110

Pro Ala Arg Phe Gly Val Ser Lys Glu Lys Thr Thr Ser Thr Ser Leu
115 120 125

His Val Trp Trp Thr Pro Ser Ser Gly Lys Val Thr Ser Tyr Glu Val
130 135 140

Gln Leu Phe Asp Glu Asn Asn Gln Lys Ile Gln Gly Val Gln Ile Gln
145 150 155 160

Glu Ser Thr Ser Trp Asn Glu Tyr Thr Phe Phe Asn Leu Thr Ala Gly
165 170 175

Ser Lys Tyr Asn Ile Ala Ile Thr Ala Val Ser Gly Gly Lys Arg Ser
180 185 190

Phe Ser Val Tyr Thr Asn Gly Ser Thr Val Pro Ser Pro Val Lys Asp
195 200 205

Ile Gly Ile Ser Thr Lys Ala Asn Ser Leu Leu Ile Ser Trp Ser His
210 215 220

Gly Ser Gly Asn Val Glu Arg Tyr Arg Leu Met Leu Met Asp Lys Gly
225 230 235 240

Ile Leu Val His Gly Gly Val Val Asp Lys His Ala Thr Ser Tyr Ala
245 250 255

ES 2 774 972 T3

Phe His Gly Leu Thr Pro Gly Tyr Leu Tyr Asn Leu Thr Val Met Thr
 260 265 270

Glu Ala Ala Gly Leu Gln Asn Tyr Arg Trp Lys Leu Val Arg Thr Ala
 275 280 285

Pro Met Glu Val Ser Asn Leu Lys Val Thr Asn Asp Gly Ser Leu Thr
 290 295 300

Ser Leu Lys Val Lys Trp Gln Arg Pro Pro Gly Asn Val Asp Ser Tyr
 305 310 315 320

Asn Ile Thr Leu Ser His Lys Gly Thr Ile Lys Glu Ser Arg Val Leu
 325 330 335

Ala Pro Trp Ile Thr Glu Thr His Phe Lys Glu Leu Val Pro Gly Arg
 340 345 350

Leu Tyr Gln Val Thr Val Ser Cys Val Ser Gly Glu Leu Ser Ala Gln
 355 360 365

Lys Met Ala Val Gly Arg Thr Phe Pro Asp Lys Val Ala Asn Leu Glu
 370 375 380

Ala Asn Asn Asn Gly Arg Met Arg Ser Leu Val Val Ser Trp Ser Pro
 385 390 395 400

Pro Ala Gly Asp Trp Glu Gln Tyr Arg Ile Leu Leu Phe Asn Asp Ser
 405 410 415

Val Val Leu Leu Asn Ile Thr Val Gly Lys Glu Glu Thr Gln Tyr Val
 420 425 430

Met Asp Asp Thr Gly Leu Val Pro Gly Arg Gln Tyr Glu Val Glu Val
 435 440 445

Ile Val Glu Ser Gly Asn Leu Lys Asn Ser Glu Arg Cys Gln Gly Arg
 450 455 460

Thr Val Pro Leu Ala Val Leu Gln Leu Arg Val Lys His Ala Asn Glu
 465 470 475 480

Thr Ser Leu Ser Ile Met Trp Gln Thr Pro Val Ala Glu Trp Glu Lys
 485 490 495

Tyr Ile Ile Ser Leu Ala Asp Arg Asp Leu Leu Leu Ile His Lys Ser
 500 505 510

ES 2 774 972 T3

Leu Ser Lys Asp Ala Lys Glu Phe Thr Phe Thr Asp Leu Val Pro Gly
 515 520 525

Arg Lys Tyr Met Ala Thr Val Thr Ser Ile Ser Gly Asp Leu Lys Asn
 530 535 540

Ser Ser Ser Val Lys Gly Arg Thr Val Pro Ala Gln Val Thr Asp Leu
 545 550 555 560

His Val Ala Asn Gln Gly Met Thr Ser Ser Leu Phe Thr Asn Trp Thr
 565 570 575

Gln Ala Gln Gly Asp Val Glu Phe Tyr Gln Val Leu Leu Ile His Glu
 580 585 590

Asn Val Val Ile Lys Asn Glu Ser Ile Ser Ser Glu Thr Ser Arg Tyr
 595 600 605

Ser Phe His Ser Leu Lys Ser Gly Ser Leu Tyr Ser Val Val Val Thr
 610 615 620

Thr Val Ser Gly Gly Ile Ser Ser Arg Gln Val Val Val Glu Gly Arg
 625 630 635 640

Thr Val Pro Ser Ser Val Ser Gly Val Thr Val Asn Asn Ser Gly Arg
 645 650 655

Asn Asp Tyr Leu Ser Val Ser Trp Leu Leu Ala Pro Gly Asp Val Asp
 660 665 670

Asn Tyr Glu Val Thr Leu Ser His Asp Gly Lys Val Val Gln Ser Leu
 675 680 685

Val Ile Ala Lys Ser Val Arg Glu Cys Ser Phe Ser Ser Leu Thr Pro
 690 695 700

Gly Arg Leu Tyr Thr Val Thr Ile Thr Thr Arg Ser Gly Lys Tyr Glu
 705 710 715 720

Asn His Ser Phe Ser Gln Glu Arg Thr Val Pro Asp Lys Val Gln Gly
 725 730 735

Val Ser Val Ser Asn Ser Ala Arg Ser Asp Tyr Leu Arg Val Ser Trp
 740 745 750

Val His Ala Thr Gly Asp Phe Asp His Tyr Glu Val Thr Ile Lys Asn

ES 2 774 972 T3

Ser Tyr Ser Leu Ile Val Ser Trp Gln Lys Ala Ala Gly Val Ala
 1010 1015 1020

Glu Arg Tyr Asp Ile Leu Leu Leu Thr Glu Asn Gly Ile Leu Leu
 1025 1030 1035

Arg Asn Thr Ser Glu Pro Ala Thr Thr Lys Gln His Lys Phe Glu
 1040 1045 1050

Asp Leu Thr Pro Gly Lys Lys Tyr Lys Ile Gln Ile Leu Thr Val
 1055 1060 1065

Ser Gly Gly Leu Phe Ser Lys Glu Ala Gln Thr Glu Gly Arg Thr
 1070 1075 1080

Val Pro Ala Ala Val Thr Asp Leu Arg Ile Thr Glu Asn Ser Thr
 1085 1090 1095

Arg His Leu Ser Phe Arg Trp Thr Ala Ser Glu Gly Glu Leu Ser
 1100 1105 1110

Trp Tyr Asn Ile Phe Leu Tyr Asn Pro Asp Gly Asn Leu Gln Glu
 1115 1120 1125

Arg Ala Gln Val Asp Pro Leu Val Gln Ser Phe Ser Phe Gln Asn
 1130 1135 1140

Leu Leu Gln Gly Arg Met Tyr Lys Met Val Ile Val Thr His Ser
 1145 1150 1155

Gly Glu Leu Ser Asn Glu Ser Phe Ile Phe Gly Arg Thr Val Pro
 1160 1165 1170

Ala Ser Val Ser His Leu Arg Gly Ser Asn Arg Asn Thr Thr Asp
 1175 1180 1185

Ser Leu Trp Phe Asn Trp Ser Pro Ala Ser Gly Asp Phe Asp Phe
 1190 1195 1200

Tyr Glu Leu Ile Leu Tyr Asn Pro Asn Gly Thr Lys Lys Glu Asn
 1205 1210 1215

Trp Lys Asp Lys Asp Leu Thr Glu Trp Arg Phe Gln Gly Leu Val
 1220 1225 1230

Pro Gly Arg Lys Tyr Val Leu Trp Val Val Thr His Ser Gly Asp
 1235 1240 1245

ES 2 774 972 T3

Leu Ser Asn Lys Val Thr Ala Glu Ser Arg Thr Ala Pro Ser Pro
 1250 1255 1260
 Pro Ser Leu Met Ser Phe Ala Asp Ile Ala Asn Thr Ser Leu Ala
 1265 1270 1275
 Ile Thr Trp Lys Gly Pro Pro Asp Trp Thr Asp Tyr Asn Asp Phe
 1280 1285 1290
 Glu Leu Gln Trp Leu Pro Arg Asp Ala Leu Thr Val Phe Asn Pro
 1295 1300 1305
 Tyr Asn Asn Arg Lys Ser Glu Gly Arg Ile Val Tyr Gly Leu Arg
 1310 1315 1320
 Pro Gly Arg Ser Tyr Gln Phe Asn Val Lys Thr Val Ser Gly Asp
 1325 1330 1335
 Ser Trp Lys Thr Tyr Ser Lys Pro Ile Phe Gly Ser Val Arg Thr
 1340 1345 1350
 Lys Pro Asp Lys Ile Gln Asn Leu His Cys Arg Pro Gln Asn Ser
 1355 1360 1365
 Thr Ala Ile Ala Cys Ser Trp Ile Pro Pro Asp Ser Asp Phe Asp
 1370 1375 1380
 Gly Tyr Ser Ile Glu Cys Arg Lys Met Asp Thr Gln Glu Val Glu
 1385 1390 1395
 Phe Ser Arg Lys Leu Glu Lys Glu Lys Ser Leu Leu Asn Ile Met
 1400 1405 1410
 Met Leu Val Pro His Lys Arg Tyr Leu Val Ser Ile Lys Val Gln
 1415 1420 1425
 Ser Ala Gly Met Thr Ser Glu Val Val Glu Asp Ser Thr Ile Thr
 1430 1435 1440
 Met Ile Asp Arg Pro Pro Pro Pro Pro Pro His Ile Arg Val Asn
 1445 1450 1455
 Glu Lys Asp Val Leu Ile Ser Lys Ser Ser Ile Asn Phe Thr Val
 1460 1465 1470
 Asn Cys Ser Trp Phe Ser Asp Thr Asn Gly Ala Val Lys Tyr Phe
 1475 1480 1485

ES 2 774 972 T3

Thr Val Val Val Arg Glu Ala Asp Gly Asn Asp Glu Leu Lys Pro
1490 1495 1500

Glu Gln Gln His Pro Leu Pro Ser Tyr Leu Glu Tyr Arg His Asn
1505 1510 1515

Ala Ser Ile Arg Val Tyr Gln Thr Asn Tyr Phe Ala Ser Lys Cys
1520 1525 1530

Ala Glu Asn Pro Asn Ser Asn Ser Lys Ser Phe Asn Ile Lys Leu
1535 1540 1545

Gly Ala Glu Met Glu Ser Leu Gly Gly Lys Cys Asp Pro Thr Gln
1550 1555 1560

Gln Lys Phe Cys Asp Gly Pro Leu Lys Pro His Thr Ala Tyr Arg
1565 1570 1575

Ile Ser Ile Arg Ala Phe Thr Gln Leu Phe Asp Glu Asp Leu Lys
1580 1585 1590

Glu Phe Thr Lys Pro Leu Tyr Ser Asp Thr Phe Phe Ser Leu Pro
1595 1600 1605

Ile Thr Thr Glu Ser Glu Pro Leu Phe Gly Ala Ile Glu Arg Gly
1610 1615 1620

Arg His His His His His His Gly
1625 1630

<210> 4
<211> 1621
5 <212> PRT
<213> Homo sapiens

<400> 4
Met Leu Ser His Gly Ala Gly Leu Ala Leu Trp Ile Thr Leu Ser Leu
1 5 10 15

Leu Gln Thr Gly Leu Ala Glu Pro Glu Arg Cys Asn Phe Thr Leu Ala
20 25 30

Glu Ser Lys Ala Ser Ser His Ser Val Ser Ile Gln Trp Arg Ile Leu
35 40 45

Gly Ser Pro Cys Asn Phe Ser Leu Ile Tyr Ser Ser Asp Thr Leu Gly
50 55 60

10

ES 2 774 972 T3

Ala Ala Leu Cys Pro Thr Phe Arg Ile Asp Asn Thr Thr Tyr Gly Cys
65 70 75 80

Asn Leu Gln Asp Leu Gln Ala Gly Thr Ile Tyr Asn Phe Arg Ile Ile
85 90 95

Ser Leu Asp Glu Glu Arg Thr Val Val Leu Gln Thr Asp Pro Leu Pro
100 105 110

Pro Ala Arg Phe Gly Val Ser Lys Glu Lys Thr Thr Ser Thr Ser Leu
115 120 125

His Val Trp Trp Thr Pro Ser Ser Gly Lys Val Thr Ser Tyr Glu Val
130 135 140

Gln Leu Phe Asp Glu Asn Asn Gln Lys Ile Gln Gly Val Gln Ile Gln
145 150 155 160

Glu Ser Thr Ser Trp Asn Glu Tyr Thr Phe Phe Asn Leu Thr Ala Gly
165 170 175

Ser Lys Tyr Asn Ile Ala Ile Thr Ala Val Ser Gly Gly Lys Arg Ser
180 185 190

Phe Ser Val Tyr Thr Asn Gly Ser Thr Val Pro Ser Pro Val Lys Asp
195 200 205

Ile Gly Ile Ser Thr Lys Ala Asn Ser Leu Leu Ile Ser Trp Ser His
210 215 220

Gly Ser Gly Asn Val Glu Arg Tyr Arg Leu Met Leu Met Asp Lys Gly
225 230 235 240

Ile Leu Val His Gly Gly Val Val Asp Lys His Ala Thr Ser Tyr Ala
245 250 255

Phe His Gly Leu Thr Pro Gly Tyr Leu Tyr Asn Leu Thr Val Met Thr
260 265 270

Glu Ala Ala Gly Leu Gln Asn Tyr Arg Trp Lys Leu Val Arg Thr Ala
275 280 285

Pro Met Glu Val Ser Asn Leu Lys Val Thr Asn Asp Gly Ser Leu Thr
290 295 300

Ser Leu Lys Val Lys Trp Gln Arg Pro Pro Gly Asn Val Asp Ser Tyr

ES 2 774 972 T3

His Val Ala Asn Gln Gly Met Thr Ser Ser Leu Phe Thr Asn Trp Thr
565 570 575

Gln Ala Gln Gly Asp Val Glu Phe Tyr Gln Val Leu Leu Ile His Glu
580 585 590

Asn Val Val Ile Lys Asn Glu Ser Ile Ser Ser Glu Thr Ser Arg Tyr
595 600 605

Ser Phe His Ser Leu Lys Ser Gly Ser Leu Tyr Ser Val Val Val Thr
610 615 620

Thr Val Ser Gly Gly Ile Ser Ser Arg Gln Val Val Val Glu Gly Arg
625 630 635 640

Thr Val Pro Ser Ser Val Ser Gly Val Thr Val Asn Asn Ser Gly Arg
645 650 655

Asn Asp Tyr Leu Ser Val Ser Trp Leu Leu Ala Pro Gly Asp Val Asp
660 665 670

Asn Tyr Glu Val Thr Leu Ser His Asp Gly Lys Val Val Gln Ser Leu
675 680 685

Val Ile Ala Lys Ser Val Arg Glu Cys Ser Phe Ser Ser Leu Thr Pro
690 695 700

Gly Arg Leu Tyr Thr Val Thr Ile Thr Thr Arg Ser Gly Lys Tyr Glu
705 710 715 720

Asn His Ser Phe Ser Gln Glu Arg Thr Val Pro Asp Lys Val Gln Gly
725 730 735

Val Ser Val Ser Asn Ser Ala Arg Ser Asp Tyr Leu Arg Val Ser Trp
740 745 750

Val His Ala Thr Gly Asp Phe Asp His Tyr Glu Val Thr Ile Lys Asn
755 760 765

Lys Asn Asn Phe Ile Gln Thr Lys Ser Ile Pro Lys Ser Glu Asn Glu
770 775 780

Cys Val Phe Val Gln Leu Val Pro Gly Arg Leu Tyr Ser Val Thr Val
785 790 795 800

Thr Thr Lys Ser Gly Gln Tyr Glu Ala Asn Glu Gln Gly Asn Gly Arg
805 810 815

ES 2 774 972 T3

Thr Ile Pro Glu Pro Val Lys Asp Leu Thr Leu Arg Asn Arg Ser Thr
 820 825 830

Glu Asp Leu His Val Thr Trp Ser Gly Ala Asn Gly Asp Val Asp Gln
 835 840 845

Tyr Glu Ile Gln Leu Leu Phe Asn Asp Met Lys Val Phe Pro Pro Phe
 850 855 860

His Leu Val Asn Thr Ala Thr Glu Tyr Arg Phe Thr Ser Leu Thr Pro
 865 870 875 880

Gly Arg Gln Tyr Lys Ile Leu Val Leu Thr Ile Ser Gly Asp Val Gln
 885 890 895

Gln Ser Ala Phe Ile Glu Gly Phe Thr Val Pro Ser Ala Val Lys Asn
 900 905 910

Ile His Ile Ser Pro Asn Gly Ala Thr Asp Ser Leu Thr Val Asn Trp
 915 920 925

Thr Pro Gly Gly Gly Asp Val Asp Ser Tyr Thr Val Ser Ala Phe Arg
 930 935 940

His Ser Gln Lys Val Asp Ser Gln Thr Ile Pro Lys His Val Phe Glu
 945 950 955 960

His Thr Phe His Arg Leu Glu Ala Gly Glu Gln Tyr Gln Ile Met Ile
 965 970 975

Ala Ser Val Ser Gly Ser Leu Lys Asn Gln Ile Asn Val Val Gly Arg
 980 985 990

Thr Val Pro Ala Ser Val Gln Gly Val Ile Ala Asp Asn Ala Tyr Ser
 995 1000 1005

Ser Tyr Ser Leu Ile Val Ser Trp Gln Lys Ala Ala Gly Val Ala
 1010 1015 1020

Glu Arg Tyr Asp Ile Leu Leu Leu Thr Glu Asn Gly Ile Leu Leu
 1025 1030 1035

Arg Asn Thr Ser Glu Pro Ala Thr Thr Lys Gln His Lys Phe Glu
 1040 1045 1050

Asp Leu Thr Pro Gly Lys Lys Tyr Lys Ile Gln Ile Leu Thr Val
 1055 1060 1065

ES 2 774 972 T3

Ser Gly Gly Leu Phe Ser Lys Glu Ala Gln Thr Glu Gly Arg Thr
1070 1075 1080

Val Pro Ala Ala Val Thr Asp Leu Arg Ile Thr Glu Asn Ser Thr
1085 1090 1095

Arg His Leu Ser Phe Arg Trp Thr Ala Ser Glu Gly Glu Leu Ser
1100 1105 1110

Trp Tyr Asn Ile Phe Leu Tyr Asn Pro Asp Gly Asn Leu Gln Glu
1115 1120 1125

Arg Ala Gln Val Asp Pro Leu Val Gln Ser Phe Ser Phe Gln Asn
1130 1135 1140

Leu Leu Gln Gly Arg Met Tyr Lys Met Val Ile Val Thr His Ser
1145 1150 1155

Gly Glu Leu Ser Asn Glu Ser Phe Ile Phe Gly Arg Thr Val Pro
1160 1165 1170

Ala Ser Val Ser His Leu Arg Gly Ser Asn Arg Asn Thr Thr Asp
1175 1180 1185

Ser Leu Trp Phe Asn Trp Ser Pro Ala Ser Gly Asp Phe Asp Phe
1190 1195 1200

Tyr Glu Leu Ile Leu Tyr Asn Pro Asn Gly Thr Lys Lys Glu Asn
1205 1210 1215

Trp Lys Asp Lys Asp Leu Thr Glu Trp Arg Phe Gln Gly Leu Val
1220 1225 1230

Pro Gly Arg Lys Tyr Val Leu Trp Val Val Thr His Ser Gly Asp
1235 1240 1245

Leu Ser Asn Lys Val Thr Ala Glu Ser Arg Thr Ala Pro Ser Pro
1250 1255 1260

Pro Ser Leu Met Ser Phe Ala Asp Ile Ala Asn Thr Ser Leu Ala
1265 1270 1275

Ile Thr Trp Lys Gly Pro Pro Asp Trp Thr Asp Tyr Asn Asp Phe
1280 1285 1290

Glu Leu Gln Trp Leu Pro Arg Asp Ala Leu Thr Val Phe Asn Pro

ES 2 774 972 T3

1295		1300		1305
Tyr Asn	Asn Arg Lys Ser	Glu	Gly Arg Ile Val	Tyr Gly Leu Arg
1310		1315		1320
Pro Gly	Arg Ser Tyr Gln	Phe	Asn Val Lys Thr	Val Ser Gly Asp
1325		1330		1335
Ser Trp	Lys Thr Tyr Ser	Lys	Pro Ile Phe Gly	Ser Val Arg Thr
1340		1345		1350
Lys Pro	Asp Lys Ile Gln	Asn	Leu His Cys Arg	Pro Gln Asn Ser
1355		1360		1365
Thr Ala	Ile Ala Cys Ser	Trp	Ile Pro Pro Asp	Ser Asp Phe Asp
1370		1375		1380
Gly Tyr	Ser Ile Glu Cys	Arg	Lys Met Asp Thr	Gln Glu Val Glu
1385		1390		1395
Phe Ser	Arg Lys Leu Glu	Lys	Glu Lys Ser Leu	Leu Asn Ile Met
1400		1405		1410
Met Leu	Val Pro His Lys	Arg	Tyr Leu Val Ser	Ile Lys Val Gln
1415		1420		1425
Ser Ala	Gly Met Thr Ser	Glu	Val Val Glu Asp	Ser Thr Ile Thr
1430		1435		1440
Met Ile	Asp Arg Pro Pro	Pro	Pro Pro Pro His	Ile Arg Val Asn
1445		1450		1455
Glu Lys	Asp Val Leu Ile	Ser	Lys Ser Ser Ile	Asn Phe Thr Val
1460		1465		1470
Asn Cys	Ser Trp Phe Ser	Asp	Thr Asn Gly Ala	Val Lys Tyr Phe
1475		1480		1485
Thr Val	Val Val Arg Glu	Ala	Asp Gly Asn Asp	Glu Leu Lys Pro
1490		1495		1500
Glu Gln	Gln His Pro Leu	Pro	Ser Tyr Leu Glu	Tyr Arg His Asn
1505		1510		1515
Ala Ser	Ile Arg Val Tyr	Gln	Thr Asn Tyr Phe	Ala Ser Lys Cys
1520		1525		1530

ES 2 774 972 T3

Ala Glu Asn Pro Asn Ser Asn Ser Lys Ser Phe Asn Ile Lys Leu
 1535 1540 1545

Gly Ala Glu Met Glu Ser Leu Gly Gly Lys Cys Asp Pro Thr Gln
 1550 1555 1560

Gln Lys Phe Cys Asp Gly Pro Leu Lys Pro His Thr Ala Tyr Arg
 1565 1570 1575

Ile Ser Ile Arg Ala Phe Thr Gln Leu Phe Asp Glu Asp Leu Lys
 1580 1585 1590

Glu Phe Thr Lys Pro Leu Tyr Ser Asp Thr Phe Phe Ser Leu Pro
 1595 1600 1605

Ile Thr Thr Glu Ser Glu Pro Leu Phe Gly Ala Ile Glu
 1610 1615 1620

<210> 5
 <211> 6199
 <212> ADN
 <213> Mus musculus

5

<400> 5
 ggcacgaggg cggctgccac ggccttgag catcgccagc cccgagggta gcgcgctgcg 60
 cccgcccgca gggcgcgctg agcgctcaac aagtgtacc cagaagtgcc ctggctggcc 120
 tcccagcgag atgctgaggc atggagccct aacggccttg tggataacac tgagcgtcgt 180
 gcagactgga gtggcagagc aagtgaaatg taacttcaca ctgttggagt ccagggtctc 240
 tagcttgta gcgtctatcc agtggaggac tttcgcgtca cctgtaact ttagcctcat 300
 ctacagcagt gatacctcgg ggccatgtg gtgccatcct attoggatag acaactttac 360
 ctacggatgt aacccaaggt atttacaagc agggaccgtc tataacttca ggattgtttc 420
 tctggatgga gaagagagca ctctggtcct acagacagat ccgttgccctc ctgccaggtt 480
 tgaagtcaat cgggagaaaa cagcatcaac caccctgcag gtccgggtgga ctccctcttc 540
 tggaaaagtc tcctggtatg aggtgcaatt attgatcat aacaatcaa agatacaaga 600
 agtccaagtt caagaaagta ccacctggag ccaatatact tttctgaacc tcaactgagg 660
 taacagttac aaagttgcca tcacagctgt ttcgggagaa aagcgcctcct ttccggtgta 720
 tatcaatggc tctacagtac catctccagt gaaagatctt ggcatttccc ccaatcctaa 780
 ttctctccta atttctggt ctctgtggtc tgggaatgtg gaacaataca ggctggtgct 840
 aatggataaa ggggccatcg ttcaagacac aaacgtggac aggcgtgata cttcttatgc 900
 ttttcacgag ctgaccctg gccacctcta caacctcact attgtcacca tggcctcggg 960
 actgcaaaac tccagggtgga aactggtgag gaccgctccc atggaagtct caaatctgaa 1020

10

ES 2 774 972 T3

ggtgacaaat gacgggaggt tgacctctct aaatgtgaag tggcagaaac cccctgggga 1080
 tgtagattcc tacagcatta ccctgtctca ccaagggacc atcaaagaat ccaaaacatt 1140
 agcacctcct gttactgaaa ctcaatttaa ggacttagtc cctggacggc tttaccaagt 1200
 gaccatcagc tgcattctctg gtgagctctc tgctgagaag tcagcagcgg ggagaacagt 1260
 tccagaaaaa gtgaggaatc tggtttccta caacgagatt tggatgaagt cctttacagt 1320
 gaactggacg cccctgtctg gagattggga gcattatcgt atcgtgctct tcaatgaatc 1380
 cttggtcttg ctcaacacca cagtgggaaa ggaagaaacg cactatgcct tggatggctt 1440
 ggagctcata ccaggaagac agtatgagat agaagtcatt gttgagagcg gaaatctgog 1500
 gaattccgag cgctgtcaag gcaggacagt acccctggct gtcctccagc ttcgctcaa 1560
 acacgctaac gaaacttcac tgggcatcac gtggcgggcc cctctaggcg aatgggagaa 1620
 atacatcatt tcgttgatgg acagagagct cttggtcatc cacaagtcac tctccaaaga 1680
 tgccaaagaa ttcactttta cagacctgat gcctggacgg aattacaagg ctactgtcac 1740
 tagcatgagt ggagatttaa aacagtcatc ttcaatcaaa ggaagaacag tgcctgcca 1800
 ggtgactgac ctgcacgtca acaaccaagg gatgaccagt agtctgttca ctaactggac 1860
 aaaggcactg ggagatgtag agttctacca agttttactg atccatgaaa atgtggtgt 1920
 caagaacgag agtgtttcca gtgataccag cagatacagc ttccgcgcc tgaacccgg 1980
 cagcctctac tccgtggtgg tgaccacggg gagtggaggg atctcctccc ggcagtggt 2040
 ggcggaagga agaacagtcc cgtccagcgt gagtgggtg acagtcaaca attctggcg 2100
 gaatgactac ctacagcttt cctggctgcc ggcgcctgga gaagtggatc actacgtgt 2160
 gagcctctcc cacgagggca aggtggatca gttcctcatc atcgccaaat ctgtcagcga 2220
 gtgttccttc agctccctca ccccgggccg cctctacaac gtcaactgta ccaccaagag 2280
 cggcaattat gcaagccact ccttcaccga ggaacggaca gtgccagaca aggtccaggg 2340
 aatcagtggt agcaactctg ccagaagcga ctacttaaag gtgtcctggg tgcattccac 2400
 tggagacttt gaccactatg aagtcacat caaaaacaga gaaagcttca ttcaaaccaa 2460
 aacctcccc aagtcagaaa atgagtgtga atttattgag ctggttcctg gacgcctgta 2520
 cagcgtcact gtcagtacaa agagtggaca atatgaagcc agtgaacagg ggacagggag 2580
 aacgatccca gagcctgtga aggatctcac cttctcaac aggagtacgg aggatctcca 2640
 tgtgacttgg tcaagagcca atgggatgt tgatcagtac gaggtccagc tgctcttcaa 2700
 cgacatgaaa gtcttcctc atattcacct tgtgaacaca gcaactgagt ataagttcac 2760
 ggcgctcacg ccggggcgcc attacaaaat cctcgtcctg accatcagtg gogatgtcca 2820
 gcagtcagcc ttcattgaag gcctcccagt tcccagcact gtcaaaaaca ttcacatttc 2880

ES 2 774 972 T3

tgccaatgga gccacggata ggctgatggg aacctggagc cctgggtggc gggatgtgga	2940
ctcctatgtg gtgtctgcat tcagacagga cgagaagggt gactctcaga ccattcccaa	3000
gcatgcctcg gagcacacgt tccacaggct ggaggccgga gccaaagtaca ggatcgccat	3060
tgtttctgtc agtgggtccc tgagaaacca gatagatgcg ctccggacaga cagtcccagc	3120
gtctgtccag ggagtcgctg cagccaatgc atacagcagt aattccttaa cagtaagttg	3180
gcagaaagcc cttggtgtgg cagaaagata cgatatcctg cttctaaacg agaatgggct	3240
tcttttgagc aacgtgtcag agccagctac ggcaagacag cacaaatttg aagatctaac	3300
gccaggcaag aaatacaaga tgcagatcct gactgtcagc ggaggcctct tcagtaaaga	3360
atctcaggct gaagccgaa cagtcccagc agctgtcacc aatctgagga tcacagagaa	3420
ctccagtaga tacctgtcct tcggctggac cgcctcggag ggtgaactca gctggtacaa	3480
catcttctc tacaaccag acaggactct tcaggagcga gctcaagttg acccgctagt	3540
ccagagcttc tctttccaga acttgctaca aggcagaatg tacaagatgg tgattgtcac	3600
tcacagtggg gagctgtcca atgagtcatt tatattcggc agaacagttc ctgctgccgt	3660
gaaccatctc aaaggctccc atcggaacac gacagacagc ctgtggttca gctggagccc	3720
agcctccggg gactttgact tctatgagct gattctttac aatcccaacg gcacgaagaa	3780
ggagaactgg aaagaaaagg acgtgacaga gtggcgtttc caaggtcttg ttctggaag	3840
gaaatacacc ctgtatgtgg tgactcacag tggggacctc agcaataaag tcacagggga	3900
gggcagaaca gcccgaagtc ctccgagtct tttgtcattc gctgatgttg caaacacctc	3960
cttggtatc acctggaagg gacccccaga ctggacagat tacaatgact ttgagctgca	4020
gtggttccct ggagatgcac ttaccatctt caaccctac agcagcagaa agtcagaagg	4080
acgcattgtg tacgggcttc acccagggag gtccatcaa ttcagtgta agactgtgag	4140
cggggactcc tggaaaacct acagcaaacc aatttctggg tctgtgagga caaagccaga	4200
caagatacaa aacctgcatt gccgccccca gaactccag gccattgcct gctcttgat	4260
acctcctgac tccgactttg atggctacag cattgagtgc cgaaaaatgg ataccaaga	4320
aatcgagttt tccagaaagc tggagaaaga aaaatcactg ctcaacatca tgatgttagt	4380
acctcataag aggtacctgg tgtccatcaa ggtgcagtcg gccggcatga ccagtgaggt	4440
ggttgaagat agcaccatca ccatgataga ccgcccct caaccgcctc cacacatccg	4500
tgtgaatgaa aaggatgtgc taatcagcaa atcttccatc aactttactg tcaactgcag	4560
ctggttcagc gacaccaacg gagcggtaa atactttgct gtggtggtga gagaggccga	4620
cagcatggat gagttgaagc cagaacagca gcaccctctc ccttctacc tggagtacag	4680
acacaacgcc tccatccgag tctaccagac caattatfff gccagcaaat gtgctgaaag	4740
tcccagacagc agttctaaaa gtttcaacat taagcttggg gcagagatgg acagcctcgg	4800

ES 2 774 972 T3

tggcaaatgt gatcccagtc agcagaaatt ctgtgatgga ccgctgaagc cacacaccgc 4860
ctacagaatc agcatccggg cttttacaca gctatttgac gaggacttga aagagttcac 4920
caaacctctc tactoggata cgttcttctc tatgcccatac accacagagt cagagccctt 4980
gtttgaggtt attgaaggtg tgagtgtctg cctgtttcta attggcatgc tggtagccct 5040
tgttgccttc ttcattctga gacagaaagc tagccacagc agggaaagc catctgcccg 5100
gctcagcatt cgtagggacc ggcctttgtc tgtccatctg aatctgggcc agaaaggcaa 5160
ccgaaaaact tcttgcccca taaagatcaa tcagtttgaa gggcatttca tgaagctgca 5220
ggcagactcc aactacctc tatccaagga atatgaggac ttaaaagacg tgggtagaag 5280
ccagtcattg gacattgccc tcttgcttga gaatcgaggg aaaaatcgat acaacaacat 5340
attgccttat gatgcctcaa gagtgaagct ctccaatgct gatgacgacc cttgctctga 5400
ctacatcaac gccagctaca tccccgtaa caacttcaga cgagaataca tcgccactca 5460
gggaccgctt ccaggcacca aggatgactt ctggaagatg gcgtgggagc agaacgttca 5520
caacatcgct atggtgacct agtgtgttga aaagggccga gtgaagtgtg accattactg 5580
gccagcagac caggaccccc tctactacgg tgatctcctc ctacagatgg tctcggagtc 5640
cgtgctcccc gactggacca tcaggaggtt taagatatgc agtgaagaac agttggatgc 5700
acacagactc atccgtcact ttcactacac ggtgtggcca gaccatgggg tcccagagac 5760
caccagtcct ctgatccaat ttgtgaggac agtcaggagc tacatcaaca gaagccccgg 5820
ggctgggccc accgtagtgc actgcagcgc tgggtgtggc agaacaggga cgttcgttgc 5880
cctggaccgg atcctccagc agttggactc taaggactcc gtggacattt atggggcagt 5940
gcatgacctc agactccaca gggttcacat ggtccagacc gactgtcaat atgtgtatct 6000
gcatcagtgt gtaagagacg tctcagagc aaagaaactg cggaacgagc aagagaacct 6060
cctgtttccg atttatgaga atgtgaatcc agagtatcac agagatgcaa tctactcgag 6120
acattaagaa ttcacctgaa gatcccctgg ataaaagcgt ttcactgtgt gactttaaaa 6180
aaaaaaaaa aaaaaaaaaa 6199

<210> 6
<211> 1998
5 <212> PRT
<213> Mus musculus

<400> 6
Met Leu Arg His Gly Ala Leu Thr Ala Leu Trp Ile Thr Leu Ser Val
1 5 10 15

Val Gln Thr Gly Val Ala Glu Gln Val Lys Cys Asn Phe Thr Leu Leu
20 25 30

10

ES 2 774 972 T3

Glu Ser Arg Val Ser Ser Leu Ser Ala Ser Ile Gln Trp Arg Thr Phe
 35 40 45
 Ala Ser Pro Cys Asn Phe Ser Leu Ile Tyr Ser Ser Asp Thr Ser Gly
 50 55 60
 Pro Met Trp Cys His Pro Ile Arg Ile Asp Asn Phe Thr Tyr Gly Cys
 65 70 75 80
 Asn Pro Lys Asp Leu Gln Ala Gly Thr Val Tyr Asn Phe Arg Ile Val
 85 90 95
 Ser Leu Asp Gly Glu Glu Ser Thr Leu Val Leu Gln Thr Asp Pro Leu
 100 105 110
 Pro Pro Ala Arg Phe Glu Val Asn Arg Glu Lys Thr Ala Ser Thr Thr
 115 120 125
 Leu Gln Val Arg Trp Thr Pro Ser Ser Gly Lys Val Ser Trp Tyr Glu
 130 135 140
 Val Gln Leu Phe Asp His Asn Asn Gln Lys Ile Gln Glu Val Gln Val
 145 150 155 160
 Gln Glu Ser Thr Thr Trp Ser Gln Tyr Thr Phe Leu Asn Leu Thr Glu
 165 170 175
 Gly Asn Ser Tyr Lys Val Ala Ile Thr Ala Val Ser Gly Glu Lys Arg
 180 185 190
 Ser Phe Pro Val Tyr Ile Asn Gly Ser Thr Val Pro Ser Pro Val Lys
 195 200 205
 Asp Leu Gly Ile Ser Pro Asn Pro Asn Ser Leu Leu Ile Ser Trp Ser
 210 215 220
 Arg Gly Ser Gly Asn Val Glu Gln Tyr Arg Leu Val Leu Met Asp Lys
 225 230 235 240
 Gly Ala Ile Val Gln Asp Thr Asn Val Asp Arg Arg Asp Thr Ser Tyr
 245 250 255
 Ala Phe His Glu Leu Thr Pro Gly His Leu Tyr Asn Leu Thr Ile Val
 260 265 270
 Thr Met Ala Ser Gly Leu Gln Asn Ser Arg Trp Lys Leu Val Arg Thr

ES 2 774 972 T3

275		280		285											
Ala	Pro	Met	Glu	Val	Ser	Asn	Leu	Lys	Val	Thr	Asn	Asp	Gly	Arg	Leu
	290					295					300				
Thr	Ser	Leu	Asn	Val	Lys	Trp	Gln	Lys	Pro	Pro	Gly	Asp	Val	Asp	Ser
305					310					315					320
Tyr	Ser	Ile	Thr	Leu	Ser	His	Gln	Gly	Thr	Ile	Lys	Glu	Ser	Lys	Thr
				325					330					335	
Leu	Ala	Pro	Pro	Val	Thr	Glu	Thr	Gln	Phe	Lys	Asp	Leu	Val	Pro	Gly
			340					345					350		
Arg	Leu	Tyr	Gln	Val	Thr	Ile	Ser	Cys	Ile	Ser	Gly	Glu	Leu	Ser	Ala
		355					360					365			
Glu	Lys	Ser	Ala	Ala	Gly	Arg	Thr	Val	Pro	Glu	Lys	Val	Arg	Asn	Leu
	370					375					380				
Val	Ser	Tyr	Asn	Glu	Ile	Trp	Met	Lys	Ser	Phe	Thr	Val	Asn	Trp	Thr
385					390					395					400
Pro	Pro	Ala	Gly	Asp	Trp	Glu	His	Tyr	Arg	Ile	Val	Leu	Phe	Asn	Glu
				405					410					415	
Ser	Leu	Val	Leu	Leu	Asn	Thr	Thr	Val	Gly	Lys	Glu	Glu	Thr	His	Tyr
			420					425					430		
Ala	Leu	Asp	Gly	Leu	Glu	Leu	Ile	Pro	Gly	Arg	Gln	Tyr	Glu	Ile	Glu
		435					440					445			
Val	Ile	Val	Glu	Ser	Gly	Asn	Leu	Arg	Asn	Ser	Glu	Arg	Cys	Gln	Gly
	450					455					460				
Arg	Thr	Val	Pro	Leu	Ala	Val	Leu	Gln	Leu	Arg	Val	Lys	His	Ala	Asn
465					470					475					480
Glu	Thr	Ser	Leu	Gly	Ile	Thr	Trp	Arg	Ala	Pro	Leu	Gly	Glu	Trp	Glu
				485					490					495	
Lys	Tyr	Ile	Ile	Ser	Leu	Met	Asp	Arg	Glu	Leu	Leu	Val	Ile	His	Lys
			500					505					510		
Ser	Leu	Ser	Lys	Asp	Ala	Lys	Glu	Phe	Thr	Phe	Thr	Asp	Leu	Met	Pro
		515					520					525			

ES 2 774 972 T3

Gly Arg Asn Tyr Lys Ala Thr Val Thr Ser Met Ser Gly Asp Leu Lys
530 535 540

Gln Ser Ser Ser Ile Lys Gly Arg Thr Val Pro Ala Gln Val Thr Asp
545 550 555 560

Leu His Val Asn Asn Gln Gly Met Thr Ser Ser Leu Phe Thr Asn Trp
565 570 575

Thr Lys Ala Leu Gly Asp Val Glu Phe Tyr Gln Val Leu Leu Ile His
580 585 590

Glu Asn Val Val Val Lys Asn Glu Ser Val Ser Ser Asp Thr Ser Arg
595 600 605

Tyr Ser Phe Arg Ala Leu Lys Pro Gly Ser Leu Tyr Ser Val Val Val
610 615 620

Thr Thr Val Ser Gly Gly Ile Ser Ser Arg Gln Val Val Ala Glu Gly
625 630 635

Arg Thr Val Pro Ser Ser Val Ser Gly Val Thr Val Asn Asn Ser Gly
645 650 655

Arg Asn Asp Tyr Leu Ser Val Ser Trp Leu Pro Ala Pro Gly Glu Val
660 665 670

Asp His Tyr Val Val Ser Leu Ser His Glu Gly Lys Val Asp Gln Phe
675 680 685

Leu Ile Ile Ala Lys Ser Val Ser Glu Cys Ser Phe Ser Ser Leu Thr
690 695 700

Pro Gly Arg Leu Tyr Asn Val Thr Val Thr Thr Lys Ser Gly Asn Tyr
705 710 715 720

Ala Ser His Ser Phe Thr Glu Glu Arg Thr Val Pro Asp Lys Val Gln
725 730 735

Gly Ile Ser Val Ser Asn Ser Ala Arg Ser Asp Tyr Leu Lys Val Ser
740 745 750

Trp Val His Ala Thr Gly Asp Phe Asp His Tyr Glu Val Thr Ile Lys
755 760 765

Asn Arg Glu Ser Phe Ile Gln Thr Lys Thr Ile Pro Lys Ser Glu Asn
770 775 780

ES 2 774 972 T3

Glu Cys Glu Phe Ile Glu Leu Val Pro Gly Arg Leu Tyr Ser Val Thr
 785 790 795 800
 Val Ser Thr Lys Ser Gly Gln Tyr Glu Ala Ser Glu Gln Gly Thr Gly
 805 810 815
 Arg Thr Ile Pro Glu Pro Val Lys Asp Leu Thr Leu Leu Asn Arg Ser
 820 825 830
 Thr Glu Asp Leu His Val Thr Trp Ser Arg Ala Asn Gly Asp Val Asp
 835 840 845
 Gln Tyr Glu Val Gln Leu Leu Phe Asn Asp Met Lys Val Phe Pro His
 850 855 860
 Ile His Leu Val Asn Thr Ala Thr Glu Tyr Lys Phe Thr Ala Leu Thr
 865 870 875
 Pro Gly Arg His Tyr Lys Ile Leu Val Leu Thr Ile Ser Gly Asp Val
 885 890 895
 Gln Gln Ser Ala Phe Ile Glu Gly Leu Pro Val Pro Ser Thr Val Lys
 900 905 910
 Asn Ile His Ile Ser Ala Asn Gly Ala Thr Asp Arg Leu Met Val Thr
 915 920 925
 Trp Ser Pro Gly Gly Gly Asp Val Asp Ser Tyr Val Val Ser Ala Phe
 930 935 940
 Arg Gln Asp Glu Lys Val Asp Ser Gln Thr Ile Pro Lys His Ala Ser
 945 950 955 960
 Glu His Thr Phe His Arg Leu Glu Ala Gly Ala Lys Tyr Arg Ile Ala
 965 970 975
 Ile Val Ser Val Ser Gly Ser Leu Arg Asn Gln Ile Asp Ala Leu Gly
 980 985 990
 Gln Thr Val Pro Ala Ser Val Gln Gly Val Val Ala Ala Asn Ala Tyr
 995 1000 1005
 Ser Ser Asn Ser Leu Thr Val Ser Trp Gln Lys Ala Leu Gly Val
 1010 1015 1020
 Ala Glu Arg Tyr Asp Ile Leu Leu Leu Asn Glu Asn Gly Leu Leu
 1025 1030 1035

ES 2 774 972 T3

Leu Ser Asn Val Ser Glu Pro Ala Thr Ala Arg Gln His Lys Phe
 1040 1045 1050

 Glu Asp Leu Thr Pro Gly Lys Lys Tyr Lys Met Gln Ile Leu Thr
 1055 1060 1065

 Val Ser Gly Gly Leu Phe Ser Lys Glu Ser Gln Ala Glu Gly Arg
 1070 1075 1080

 Thr Val Pro Ala Ala Val Thr Asn Leu Arg Ile Thr Glu Asn Ser
 1085 1090 1095

 Ser Arg Tyr Leu Ser Phe Gly Trp Thr Ala Ser Glu Gly Glu Leu
 1100 1105 1110

 Ser Trp Tyr Asn Ile Phe Leu Tyr Asn Pro Asp Arg Thr Leu Gln
 1115 1120 1125

 Glu Arg Ala Gln Val Asp Pro Leu Val Gln Ser Phe Ser Phe Gln
 1130 1135 1140

 Asn Leu Leu Gln Gly Arg Met Tyr Lys Met Val Ile Val Thr His
 1145 1150 1155

 Ser Gly Glu Leu Ser Asn Glu Ser Phe Ile Phe Gly Arg Thr Val
 1160 1165 1170

 Pro Ala Ala Val Asn His Leu Lys Gly Ser His Arg Asn Thr Thr
 1175 1180 1185

 Asp Ser Leu Trp Phe Ser Trp Ser Pro Ala Ser Gly Asp Phe Asp
 1190 1195 1200

 Phe Tyr Glu Leu Ile Leu Tyr Asn Pro Asn Gly Thr Lys Lys Glu
 1205 1210 1215

 Asn Trp Lys Glu Lys Asp Val Thr Glu Trp Arg Phe Gln Gly Leu
 1220 1225 1230

 Val Pro Gly Arg Lys Tyr Thr Leu Tyr Val Val Thr His Ser Gly
 1235 1240 1245

 Asp Leu Ser Asn Lys Val Thr Gly Glu Gly Arg Thr Ala Pro Ser
 1250 1255 1260

 Pro Pro Ser Leu Leu Ser Phe Ala Asp Val Ala Asn Thr Ser Leu

ES 2 774 972 T3

1265		1270		1275
Ala Ile Thr Trp Lys Gly Pro	Pro Asp Trp Thr Asp	Tyr Asn Asp		
1280	1285	1290		
Phe Glu Leu Gln Trp Phe Pro	Gly Asp Ala Leu Thr	Ile Phe Asn		
1295	1300	1305		
Pro Tyr Ser Ser Arg Lys Ser	Glu Gly Arg Ile Val	Tyr Gly Leu		
1310	1315	1320		
His Pro Gly Arg Ser Tyr Gln	Phe Ser Val Lys Thr	Val Ser Gly		
1325	1330	1335		
Asp Ser Trp Lys Thr Tyr Ser	Lys Pro Ile Ser Gly	Ser Val Arg		
1340	1345	1350		
Thr Lys Pro Asp Lys Ile Gln	Asn Leu His Cys Arg	Pro Gln Asn		
1355	1360	1365		
Ser Thr Ala Ile Ala Cys Ser	Trp Ile Pro Pro Asp	Ser Asp Phe		
1370	1375	1380		
Asp Gly Tyr Ser Ile Glu Cys	Arg Lys Met Asp Thr	Gln Glu Ile		
1385	1390	1395		
Glu Phe Ser Arg Lys Leu Glu	Lys Glu Lys Ser Leu	Leu Asn Ile		
1400	1405	1410		
Met Met Leu Val Pro His Lys	Arg Tyr Leu Val Ser	Ile Lys Val		
1415	1420	1425		
Gln Ser Ala Gly Met Thr Ser	Glu Val Val Glu Asp	Ser Thr Ile		
1430	1435	1440		
Thr Met Ile Asp Arg Pro Pro	Gln Pro Pro Pro His	Ile Arg Val		
1445	1450	1455		
Asn Glu Lys Asp Val Leu Ile	Ser Lys Ser Ser Ile	Asn Phe Thr		
1460	1465	1470		
Val Asn Cys Ser Trp Phe Ser	Asp Thr Asn Gly Ala	Val Lys Tyr		
1475	1480	1485		
Phe Ala Val Val Val Arg Glu	Ala Asp Ser Met Asp	Glu Leu Lys		
1490	1495	1500		

ES 2 774 972 T3

Pro Glu Gln Gln His Pro Leu Pro Ser Tyr Leu Glu Tyr Arg His
 1505 1510 1515

Asn Ala Ser Ile Arg Val Tyr Gln Thr Asn Tyr Phe Ala Ser Lys
 1520 1525 1530

Cys Ala Glu Ser Pro Asp Ser Ser Ser Lys Ser Phe Asn Ile Lys
 1535 1540 1545

Leu Gly Ala Glu Met Asp Ser Leu Gly Gly Lys Cys Asp Pro Ser
 1550 1555 1560

Gln Gln Lys Phe Cys Asp Gly Pro Leu Lys Pro His Thr Ala Tyr
 1565 1570 1575

Arg Ile Ser Ile Arg Ala Phe Thr Gln Leu Phe Asp Glu Asp Leu
 1580 1585 1590

Lys Glu Phe Thr Lys Pro Leu Tyr Ser Asp Thr Phe Phe Ser Met
 1595 1600 1605

Pro Ile Thr Thr Glu Ser Glu Pro Leu Phe Gly Val Ile Glu Gly
 1610 1615 1620

Val Ser Ala Gly Leu Phe Leu Ile Gly Met Leu Val Ala Leu Val
 1625 1630 1635

Ala Phe Phe Ile Cys Arg Gln Lys Ala Ser His Ser Arg Glu Arg
 1640 1645 1650

Pro Ser Ala Arg Leu Ser Ile Arg Arg Asp Arg Pro Leu Ser Val
 1655 1660 1665

His Leu Asn Leu Gly Gln Lys Gly Asn Arg Lys Thr Ser Cys Pro
 1670 1675 1680

Ile Lys Ile Asn Gln Phe Glu Gly His Phe Met Lys Leu Gln Ala
 1685 1690 1695

Asp Ser Asn Tyr Leu Leu Ser Lys Glu Tyr Glu Asp Leu Lys Asp
 1700 1705 1710

Val Gly Arg Ser Gln Ser Cys Asp Ile Ala Leu Leu Pro Glu Asn
 1715 1720 1725

Arg Gly Lys Asn Arg Tyr Asn Asn Ile Leu Pro Tyr Asp Ala Ser
 1730 1735 1740

ES 2 774 972 T3

Arg Val Lys Leu Ser Asn Val Asp Asp Asp Pro Cys Ser Asp Tyr
 1745 1750 1755

Ile Asn Ala Ser Tyr Ile Pro Gly Asn Asn Phe Arg Arg Glu Tyr
 1760 1765 1770

Ile Ala Thr Gln Gly Pro Leu Pro Gly Thr Lys Asp Asp Phe Trp
 1775 1780 1785

Lys Met Ala Trp Glu Gln Asn Val His Asn Ile Val Met Val Thr
 1790 1795 1800

Gln Cys Val Glu Lys Gly Arg Val Lys Cys Asp His Tyr Trp Pro
 1805 1810 1815

Ala Asp Gln Asp Pro Leu Tyr Tyr Gly Asp Leu Ile Leu Gln Met
 1820 1825 1830

Val Ser Glu Ser Val Leu Pro Glu Trp Thr Ile Arg Glu Phe Lys
 1835 1840 1845

Ile Cys Ser Glu Glu Gln Leu Asp Ala His Arg Leu Ile Arg His
 1850 1855 1860

Phe His Tyr Thr Val Trp Pro Asp His Gly Val Pro Glu Thr Thr
 1865 1870 1875

Gln Ser Leu Ile Gln Phe Val Arg Thr Val Arg Asp Tyr Ile Asn
 1880 1885 1890

Arg Ser Pro Gly Ala Gly Pro Thr Val Val His Cys Ser Ala Gly
 1895 1900 1905

Val Gly Arg Thr Gly Thr Phe Val Ala Leu Asp Arg Ile Leu Gln
 1910 1915 1920

Gln Leu Asp Ser Lys Asp Ser Val Asp Ile Tyr Gly Ala Val His
 1925 1930 1935

Asp Leu Arg Leu His Arg Val His Met Val Gln Thr Glu Cys Gln
 1940 1945 1950

Tyr Val Tyr Leu His Gln Cys Val Arg Asp Val Leu Arg Ala Lys
 1955 1960 1965

Lys Leu Arg Asn Glu Gln Glu Asn Pro Leu Phe Pro Ile Tyr Glu
 1970 1975 1980

Asn Val Asn Pro Glu Tyr His Arg Asp Ala Ile Tyr Ser Arg His
 1985 1990 1995

5 <210> 7
 <211> 1619
 <212> PRT
 <213> Mus musculus

10 <400> 7

ES 2 774 972 T3

Met Leu Arg His Gly Ala Leu Thr Ala Leu Trp Ile Thr Leu Ser Val
 1 5 10 15

Val Gln Thr Gly Val Ala Glu Gln Val Lys Cys Asn Phe Thr Leu Leu
 20 25 30

Glu Ser Arg Val Ser Ser Leu Ser Ala Ser Ile Gln Trp Arg Thr Phe
 35 40 45

Ala Ser Pro Cys Asn Phe Ser Leu Ile Tyr Ser Ser Asp Thr Ser Gly
 50 55 60

Pro Met Trp Cys His Pro Ile Arg Ile Asp Asn Phe Thr Tyr Gly Cys
 65 70 75 80

Asn Pro Lys Asp Leu Gln Ala Gly Thr Val Tyr Asn Phe Arg Ile Val
 85 90 95

Ser Leu Asp Gly Glu Glu Ser Thr Leu Val Leu Gln Thr Asp Pro Leu
 100 105 110

Pro Pro Ala Arg Phe Glu Val Asn Arg Glu Lys Thr Ala Ser Thr Thr
 115 120 125

Leu Gln Val Arg Trp Thr Pro Ser Ser Gly Lys Val Ser Trp Tyr Glu
 130 135 140

Val Gln Leu Phe Asp His Asn Asn Gln Lys Ile Gln Glu Val Gln Val
 145 150 155 160

Gln Glu Ser Thr Thr Trp Ser Gln Tyr Thr Phe Leu Asn Leu Thr Glu
 165 170 175

Gly Asn Ser Tyr Lys Val Ala Ile Thr Ala Val Ser Gly Glu Lys Arg
 180 185 190

Ser Phe Pro Val Tyr Ile Asn Gly Ser Thr Val Pro Ser Pro Val Lys
 195 200 205

ES 2 774 972 T3

Asp Leu Gly Ile Ser Pro Asn Pro Asn Ser Leu Leu Ile Ser Trp Ser
 210 215 220

Arg Gly Ser Gly Asn Val Glu Gln Tyr Arg Leu Val Leu Met Asp Lys
 225 230 235 240

Gly Ala Ile Val Gln Asp Thr Asn Val Asp Arg Arg Asp Thr Ser Tyr
 245 250 255

Ala Phe His Glu Leu Thr Pro Gly His Leu Tyr Asn Leu Thr Ile Val
 260 265 270

Thr Met Ala Ser Gly Leu Gln Asn Ser Arg Trp Lys Leu Val Arg Thr
 275 280 285

Ala Pro Met Glu Val Ser Asn Leu Lys Val Thr Asn Asp Gly Arg Leu
 290 295 300

Thr Ser Leu Asn Val Lys Trp Gln Lys Pro Pro Gly Asp Val Asp Ser
 305 310 315 320

Tyr Ser Ile Thr Leu Ser His Gln Gly Thr Ile Lys Glu Ser Lys Thr
 325 330 335

Leu Ala Pro Pro Val Thr Glu Thr Gln Phe Lys Asp Leu Val Pro Gly
 340 345 350

Arg Leu Tyr Gln Val Thr Ile Ser Cys Ile Ser Gly Glu Leu Ser Ala
 355 360 365

Glu Lys Ser Ala Ala Gly Arg Thr Val Pro Glu Lys Val Arg Asn Leu
 370 375 380

Val Ser Tyr Asn Glu Ile Trp Met Lys Ser Phe Thr Val Asn Trp Thr
 385 390 395 400

Pro Pro Ala Gly Asp Trp Glu His Tyr Arg Ile Val Leu Phe Asn Glu
 405 410 415

Ser Leu Val Leu Leu Asn Thr Thr Val Gly Lys Glu Glu Thr His Tyr
 420 425 430

Ala Leu Asp Gly Leu Glu Leu Ile Pro Gly Arg Gln Tyr Glu Ile Glu
 435 440 445

Val Ile Val Glu Ser Gly Asn Leu Arg Asn Ser Glu Arg Cys Gln Gly

ES 2 774 972 T3

Pro Gly Arg Leu Tyr Asn Val Thr Val Thr Thr Lys Ser Gly Asn Tyr
705 710 715 720

Ala Ser His Ser Phe Thr Glu Glu Arg Thr Val Pro Asp Lys Val Gln
725 730 735

Gly Ile Ser Val Ser Asn Ser Ala Arg Ser Asp Tyr Leu Lys Val Ser
740 745 750

Trp Val His Ala Thr Gly Asp Phe Asp His Tyr Glu Val Thr Ile Lys
755 760 765

Asn Arg Glu Ser Phe Ile Gln Thr Lys Thr Ile Pro Lys Ser Glu Asn
770 775 780

Glu Cys Glu Phe Ile Glu Leu Val Pro Gly Arg Leu Tyr Ser Val Thr
785 790 795 800

Val Ser Thr Lys Ser Gly Gln Tyr Glu Ala Ser Glu Gln Gly Thr Gly
805 810 815

Arg Thr Ile Pro Glu Pro Val Lys Asp Leu Thr Leu Leu Asn Arg Ser
820 825 830

Thr Glu Asp Leu His Val Thr Trp Ser Arg Ala Asn Gly Asp Val Asp
835 840 845

Gln Tyr Glu Val Gln Leu Leu Phe Asn Asp Met Lys Val Phe Pro His
850 855 860

Ile His Leu Val Asn Thr Ala Thr Glu Tyr Lys Phe Thr Ala Leu Thr
865 870 875 880

Pro Gly Arg His Tyr Lys Ile Leu Val Leu Thr Ile Ser Gly Asp Val
885 890 895

Gln Gln Ser Ala Phe Ile Glu Gly Leu Pro Val Pro Ser Thr Val Lys
900 905 910

Asn Ile His Ile Ser Ala Asn Gly Ala Thr Asp Arg Leu Met Val Thr
915 920 925

Trp Ser Pro Gly Gly Gly Asp Val Asp Ser Tyr Val Val Ser Ala Phe
930 935 940

Arg Gln Asp Glu Lys Val Asp Ser Gln Thr Ile Pro Lys His Ala Ser
945 950 955 960

ES 2 774 972 T3

Glu His Thr Phe His Arg Leu Glu Ala Gly Ala Lys Tyr Arg Ile Ala
 965 970 975
 Ile Val Ser Val Ser Gly Ser Leu Arg Asn Gln Ile Asp Ala Leu Gly
 980 985 990
 Gln Thr Val Pro Ala Ser Val Gln Gly Val Val Ala Ala Asn Ala Tyr
 995 1000 1005
 Ser Ser Asn Ser Leu Thr Val Ser Trp Gln Lys Ala Leu Gly Val
 1010 1015 1020
 Ala Glu Arg Tyr Asp Ile Leu Leu Leu Asn Glu Asn Gly Leu Leu
 1025 1030 1035
 Leu Ser Asn Val Ser Glu Pro Ala Thr Ala Arg Gln His Lys Phe
 1040 1045 1050
 Glu Asp Leu Thr Pro Gly Lys Lys Tyr Lys Met Gln Ile Leu Thr
 1055 1060 1065
 Val Ser Gly Gly Leu Phe Ser Lys Glu Ser Gln Ala Glu Gly Arg
 1070 1075 1080
 Thr Val Pro Ala Ala Val Thr Asn Leu Arg Ile Thr Glu Asn Ser
 1085 1090 1095
 Ser Arg Tyr Leu Ser Phe Gly Trp Thr Ala Ser Glu Gly Glu Leu
 1100 1105 1110
 Ser Trp Tyr Asn Ile Phe Leu Tyr Asn Pro Asp Arg Thr Leu Gln
 1115 1120 1125
 Glu Arg Ala Gln Val Asp Pro Leu Val Gln Ser Phe Ser Phe Gln
 1130 1135 1140
 Asn Leu Leu Gln Gly Arg Met Tyr Lys Met Val Ile Val Thr His
 1145 1150 1155
 Ser Gly Glu Leu Ser Asn Glu Ser Phe Ile Phe Gly Arg Thr Val
 1160 1165 1170
 Pro Ala Ala Val Asn His Leu Lys Gly Ser His Arg Asn Thr Thr
 1175 1180 1185
 Asp Ser Leu Trp Phe Ser Trp Ser Pro Ala Ser Gly Asp Phe Asp
 1190 1195 1200

ES 2 774 972 T3

Phe Tyr Glu Leu Ile Leu Tyr Asn Pro Asn Gly Thr Lys Lys Glu
 1205 1210 1215
 Asn Trp Lys Glu Lys Asp Val Thr Glu Trp Arg Phe Gln Gly Leu
 1220 1225 1230
 Val Pro Gly Arg Lys Tyr Thr Leu Tyr Val Val Thr His Ser Gly
 1235 1240 1245
 Asp Leu Ser Asn Lys Val Thr Gly Glu Gly Arg Thr Ala Pro Ser
 1250 1255 1260
 Pro Pro Ser Leu Leu Ser Phe Ala Asp Val Ala Asn Thr Ser Leu
 1265 1270 1275
 Ala Ile Thr Trp Lys Gly Pro Pro Asp Trp Thr Asp Tyr Asn Asp
 1280 1285 1290
 Phe Glu Leu Gln Trp Phe Pro Gly Asp Ala Leu Thr Ile Phe Asn
 1295 1300 1305
 Pro Tyr Ser Ser Arg Lys Ser Glu Gly Arg Ile Val Tyr Gly Leu
 1310 1315 1320
 His Pro Gly Arg Ser Tyr Gln Phe Ser Val Lys Thr Val Ser Gly
 1325 1330 1335
 Asp Ser Trp Lys Thr Tyr Ser Lys Pro Ile Ser Gly Ser Val Arg
 1340 1345 1350
 Thr Lys Pro Asp Lys Ile Gln Asn Leu His Cys Arg Pro Gln Asn
 1355 1360 1365
 Ser Thr Ala Ile Ala Cys Ser Trp Ile Pro Pro Asp Ser Asp Phe
 1370 1375 1380
 Asp Gly Tyr Ser Ile Glu Cys Arg Lys Met Asp Thr Gln Glu Ile
 1385 1390 1395
 Glu Phe Ser Arg Lys Leu Glu Lys Glu Lys Ser Leu Leu Asn Ile
 1400 1405 1410
 Met Met Leu Val Pro His Lys Arg Tyr Leu Val Ser Ile Lys Val
 1415 1420 1425
 Gln Ser Ala Gly Met Thr Ser Glu Val Val Glu Asp Ser Thr Ile

REIVINDICACIONES

- 5 1. Un agente de unión a HPTP β -ECD para su uso en la prevención de una enfermedad en el ojo de un sujeto, en el que el agente de unión a HPTP β -ECD es un anticuerpo monoclonal producido por la línea celular de hibridoma ATCC No. PTA-7580 o una forma humanizada del mismo, en el que la enfermedad se previene mediante la reducción de la neovascularización y la enfermedad se selecciona entre retinopatía proliferativa y degeneración macular relacionada con la edad.
2. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con la reivindicación 1, en el que la retinopatía proliferativa es la retinopatía proliferativa diabética.
- 10 3. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con la reivindicación 1, en el que la retinopatía proliferativa se previene mediante la reducción de la neovascularización retiniana.
4. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con la reivindicación 1, en el que la degeneración macular relacionada con la edad se evita mediante la reducción de la neovascularización coroidea.
5. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 4, en el que el agente de unión a HPTP β -ECD está conjugado a un vehículo.
- 15 6. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso según la reivindicación 5, en el que el vehículo es PEG.
7. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 6, en el que el agente de unión a HPTP β -ECD es para la administración por inyección intraocular.
8. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 6, en el que el agente de unión a HPTP β -ECD es para la administración por inyección subcutánea.
- 20 9. El agente de unión a HPTP β -ECD para su uso de acuerdo con una cualquiera de las reivindicaciones 1 a 6, en el que el agente de unión a HPTP β -ECD es para la administración por inyección intravenosa.

Fig. 1

Fig. 2

Fig. 3

Fig. 4

Fig. 5

Fig. 6

Fig. 7