



## 【特許請求の範囲】

## 【請求項 1】

v 8と特異的に結合する単離された抗体であって、  
 活性のある成熟TGF βペプチドの放出を阻害するが、v 8発現細胞上のv 8に対する潜在型TGF βの接着を有意に阻害せず；かつ  
 ホルマリン固定されたv 8発現細胞と結合する、単離された抗体。

## 【請求項 2】

SEQ ID NO : 1

(GEVSIQLRPGAEANFMLKVHPLKYPVDLYYLVDVSASMHNIEKLNLSVGNLDRKMAFF)

中にある 8上のエピトープと特異的に結合する、請求項1記載の単離された抗体。

10

## 【請求項 3】

検出可能な標識と連結されている、請求項1または2記載の単離された抗体。

## 【請求項 4】

以下を含む、請求項1記載の単離された抗体：

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 49およびSEQ ID NO : 50；ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、SEQ ID NO : 52およびSEQ ID NO : 53；

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 49およびSEQ ID NO : 54；ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、SEQ ID NO : 52およびSEQ ID NO : 55；

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 90およびSEQ ID NO : 54、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53；または

20

重鎖CDR SEQ ID NO : 112、SEQ ID NO : 113およびSEQ ID NO : 50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 105、107および53。

## 【請求項 5】

ヒト化されている、前記請求項のいずれか一項記載の単離された抗体。

## 【請求項 6】

v 8と特異的に結合するヒト化抗体であって、

活性のある成熟TGF βペプチドの放出を阻害するが、v 8発現細胞上のv 8に対する潜在型TGF βの接着を有意に阻害せず、かつ、SEQ ID NO : 8の重鎖可変領域およびSEQ ID NO : 9の軽鎖可変領域を有する、ヒト化抗体。

## 【請求項 7】

scFv抗体である、前記請求項のいずれか一項記載の単離された抗体またはヒト化抗体。

30

## 【請求項 8】

前記請求項のいずれか一項記載の単離された抗体またはヒト化抗体を、薬学的に許容される賦形剤中に含む、薬学的組成物。

## 【請求項 9】

個体におけるTGF βシグナル伝達を低下させる方法であって、請求項8記載の薬学的組成物を個体に投与して、それによって該個体におけるTGF βシグナル伝達を低下させる段階を含む、方法。

## 【請求項 10】

個体が、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される少なくとも1つの病状を有し、かつTGF βシグナル伝達の低下が該病状の改善をもたらす、請求項9記載の方法。

40

## 【請求項 11】

個体が炎症性腸疾患（IBD）を有し、かつTGF βシグナル伝達の低下がIBDの改善をもたらす、請求項9記載の方法。

## 【請求項 12】

個体が慢性閉塞性肺疾患（COPD）および/または線維性肺障害を有し、かつTGF βシグナル伝達の低下がCODおよび/または線維性肺障害の改善をもたらす、請求項9記載の方法

50

。

【請求項 13】

個体が関節炎を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が関節炎の改善をもたらす、請求項9記載の方法。

【請求項 14】

個体が喘息を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が喘息の改善をもたらす、請求項9記載の方法。

【請求項 15】

個体が肝線維性障害を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が肝線維症の改善をもたらす、請求項9記載の方法。

10

【請求項 16】

個体由来の細胞を請求項1～7のいずれか一項記載の単離された抗体と接触させる段階、および

該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階

を含む、個体における v 8関連障害を診断する方法であって、

v 8関連障害が、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ

該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が v 8関連障害を有することが示される、方法。

20

【請求項 17】

細胞が固定されている、請求項16記載の方法。

【請求項 18】

接触がインビトロである、請求項16または17記載の方法。

【請求項 19】

接触がインビボである、請求項16記載の方法。

【請求項 20】

v 8関連障害が炎症性腸疾患である、請求項16～19のいずれか一項記載の方法。

【請求項 21】

v 8関連障害が関節炎である、請求項16～19のいずれか一項記載の方法。

30

【請求項 22】

v 8関連障害が肝線維症である、請求項16～19のいずれか一項記載の方法。

【請求項 23】

v 8関連障害が慢性閉塞性肺疾患（COPD）および/または線維性肺障害である、請求項16～19のいずれか一項記載の方法。

【請求項 24】

v 8関連障害が喘息である、請求項16～19のいずれか一項記載の方法。

【請求項 25】

請求項8記載の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、請求項16～24のいずれか一項記載の方法。

40

【請求項 26】

薬学的組成物が、請求項1～5のいずれか一項記載の単離された抗体を含む、請求項25記載の方法。

【請求項 27】

薬学的組成物が、請求項5または6記載のヒト化抗体を含む、請求項25記載の方法。

【請求項 28】

v 8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF ペプチドの放出も、v 8発現細胞上の v 8に対する潜在型TGF の接着も阻害しない、抗体。

【請求項 29】

SEQ ID NO : 1

50

(GEVSIQLRPGAEANFMLKVHPLKKYPVDLYYLVDVSASMHNIEKLNLSVGNLDRKMAFF)

中にある 8上のエピトープと特異的に結合する、請求項28記載の単離された抗体。

【請求項 3 0】

検出可能な標識と連結されている、請求項28または29記載の単離された抗体。

【請求項 3 1】

ヒト化されている、請求項28～30のいずれか一項記載の単離された抗体。

【請求項 3 2】

scFv抗体である、請求項28～31のいずれか一項記載の単離された抗体。

【請求項 3 3】

以下を含む、請求項28～32のいずれか一項記載の単離された抗体：

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：58、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：61、SEQ ID NO：62およびSEQ ID NO：63；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：64、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：65、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：67；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：58、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：63；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：64、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：67；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：58、SEQ ID NO：76およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：77；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：64、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：80；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：83、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：71；または

重鎖CDR配列 SEQ ID NO：58、SEQ ID NO：59およびSEQ ID NO：60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：70、SEQ ID NO：66およびSEQ ID NO：71。

【請求項 3 4】

細胞を請求項28～33のいずれか一項記載の抗体と接触させる段階、および該抗体が該細胞と結合するか否かを判定する段階を含む、 $\nu$  8発現細胞の存在を検出するための方法であって、該細胞に対する抗体結合により、 $\nu$  8発現細胞の存在が示される、方法。

【請求項 3 5】

接触がインビボである、請求項34記載の方法。

【請求項 3 6】

接触がインビトロである、請求項34記載の方法。

【請求項 3 7】

個体由来の細胞を請求項28～33のいずれか一項記載の単離された抗体と接触させる段階、および

該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階

を含む、個体における $\nu$  8関連障害を診断する方法であって、

$\nu$  8関連障害が、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ

該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が $\nu$  8関連障害を有することが示される、方法。

【請求項 3 8】

接触がインビボである、請求項37記載の方法。

【請求項 3 9】

接触がインビトロである、請求項37記載の方法。

【請求項 4 0】

$\nu$  8関連障害が炎症性腸疾患である、請求項37～39のいずれか一項記載の方法。

10

20

30

40

50

- 【請求項 4 1】  
v 8関連障害が関節炎である、請求項37～39のいずれか一項記載の方法。
- 【請求項 4 2】  
v 8関連障害が肝線維症である、請求項37～39のいずれか一項記載の方法。
- 【請求項 4 3】  
v 8関連障害が喘息である、請求項37～39のいずれか一項記載の方法。
- 【請求項 4 4】  
v 8関連障害が慢性閉塞性肺疾患（COPD）および/または線維性肺障害である、請求項37～39のいずれか一項記載の方法。
- 【請求項 4 5】 10  
請求項8記載の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、請求項37～44のいずれか一項記載の方法。
- 【請求項 4 6】  
薬学的組成物が、請求項1～5のいずれか一項記載の単離された抗体を含む、請求項45記載の方法。
- 【請求項 4 7】  
薬学的組成物が、請求項6記載のヒト化抗体を含む、請求項45記載の方法。
- 【請求項 4 8】 20  
v 8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF βペプチドの放出も v 8発現細胞上の v 8に対する潜在型TGF βの接着も阻害せず、かつ、ホルマリン固定された v 8発現細胞と結合する、単離された抗体。
- 【請求項 4 9】  
SEQ ID NO：14中にある v 8上のエピトープと特異的に結合する、請求項48記載の単離された抗体。
- 【請求項 5 0】  
検出可能な標識と連結されている、請求項48または49記載の単離された抗体。
- 【請求項 5 1】  
ヒト化されている、請求項48～50のいずれか一項記載の単離された抗体。
- 【請求項 5 2】 30  
scFv抗体である、請求項48～51のいずれか一項記載の単離された抗体。
- 【請求項 5 3】  
以下を含む、請求項48～52のいずれか一項記載の単離された抗体：  
重鎖CDR配列 SEQ ID NO：40、SEQ ID NO：41およびSEQ ID NO：42、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：43、SEQ ID NO：44およびSEQ ID NO：45；  
重鎖CDR配列 SEQ ID NO：40、SEQ ID NO：46およびSEQ ID NO：42、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：43、SEQ ID NO：44およびSEQ ID NO：45；  
重鎖CDR配列 SEQ ID NO：116、SEQ ID NO：117およびSEQ ID NO：118、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO：119、SEQ ID NO：120およびSEQ ID NO：121。
- 【請求項 5 4】 40  
細胞を請求項48～53のいずれか一項記載の抗体と接触させる段階、および該抗体が該細胞と結合するか否かを判定する段階を含む、v 8発現細胞の存在を検出するための方法であって、該細胞に対する抗体結合により、v 8発現細胞の存在が示される、方法。
- 【請求項 5 5】  
接触がインピボである、請求項54記載の方法。
- 【請求項 5 6】  
接触がインピトロである、請求項54記載の方法。
- 【請求項 5 7】  
個体由来の細胞を請求項48～53のいずれか一項記載の単離された抗体と接触させる段階、および  
該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階 50

を含む、個体における v 8 関連障害を診断する方法であって、

v 8 関連障害が、炎症性腸疾患 (IBD)、慢性閉塞性肺疾患 (COPD)、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が v 8 関連障害を有することが示される、方法。

【請求項 5 8】

接触がインビボである、請求項 57 記載の方法。

【請求項 5 9】

接触がインビトロである、請求項 57 記載の方法。

10

【請求項 6 0】

v 8 関連障害が炎症性腸疾患である、請求項 57 ~ 59 のいずれか一項記載の方法。

【請求項 6 1】

v 8 関連障害が関節炎である、請求項 57 ~ 59 のいずれか一項記載の方法。

【請求項 6 2】

v 8 関連障害が肝線維症である、請求項 57 ~ 59 のいずれか一項記載の方法。

【請求項 6 3】

v 8 関連障害が喘息である、請求項 57 ~ 59 のいずれか一項記載の方法。

【請求項 6 4】

v 8 関連障害が慢性閉塞性肺疾患 (COPD) および / または線維性肺障害である、請求項 57 ~ 59 のいずれか一項記載の方法。

20

【請求項 6 5】

請求項 8 記載の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、請求項 57 ~ 64 のいずれか一項記載の方法。

【請求項 6 6】

薬学的組成物が、請求項 1 ~ 5 のいずれか一項記載の単離された抗体を含む、請求項 65 記載の方法。

【発明の詳細な説明】

【技術分野】

【0001】

30

関連出願の相互参照

本出願は、2011年8月17日に提出された米国仮特許出願第61/524,708号、および2012年5月11日に提出された米国仮特許出願第61/646,111号の優先権を主張し、それらの開示内容はその全体が参照により組み入れられる。

【0002】

ASCIIテキストファイルとして提出された「配列表」、表またはコンピュータプログラムリスト添付資料への言及

マシン形式 IBM-PC、MS-Windows オペレーティングシステムで、71,601 バイトの、2012年8月17日に作成されたファイル 81906-848664\_ST25.TXT に書き込まれた配列表は、参照により組み入れられる。

40

【0003】

連邦政府の資金援助を受けた研究および開発の下で行われた発明に対する権利に関する申告

本発明は、米国国立衛生研究所 (National Institutes of Health) によって授与された助成金 HL63993 号、NS-44155 号、U01 AI075443 号の下で、政府の支援を受けて行われた。政府は本発明に一定の権利を有する。

【背景技術】

【0004】

発明の背景

多機能性サイトカインであるトランスフォーミング- (TGF-) は、無脊椎動物種お

50

よび脊椎動物種で、発育期および成体期において免疫細胞、内皮細胞、上皮細胞および間葉細胞に影響を及ぼす。哺乳動物では、これらの機能は、広範に発現される3種のアイソフォーム、TGF- $\beta$  1、2および3によって媒介される。3種のアイソフォームはすべて、同じ細胞表面受容体 (TGFBR2およびALK5) と相互作用して、同じ細胞内シグナル伝達経路を経由してシグナルを伝達し、それらの経路には古典的 (canonical) (すなわち、SMAD) または非古典的 (すなわち、MAPK、JUN、PI3K、PP2A、Rho、PAR6) シグナル伝達エフェクターが関与する。古典的TGF- $\beta$  シグナル伝達経路では、シグナルは、TGF- $\beta$  受容体から、細胞質SMAD-2/3のリン酸化、SMAD-4との複合体形成、SMAD-2/3/4複合体の核への移行、および線維形成反応に関与する多くの遺伝子のプロモーター領域に位置するSMAD応答エレメントとの結合を経由して伝播される。TGF- $\beta$  アイソフォームは類似のシグナル伝達パートナーを有するものの、それぞれが別個の生物学的機能を果たす。TGF- $\beta$  アイソフォームは、TGF- $\beta$  受容体に対する結合親和性、活性化機序、シグナル伝達の強度もしくは持続時間、または空間的および/もしくは時間的な分布の点で違いがある。

10

20

30

40

50

#### 【0005】

TGF- $\beta$  アイソフォーム、受容体およびシグナル伝達メディエーターのノックアウトモデルおよび条件欠失モデル、ならびにすべてのTGF- $\beta$  アイソフォームを標的とする機能阻止試薬により、T細胞、心臓、肺、血管および口蓋の発生におけるTGF- $\beta$  の必須な役割が明らかになっている。TGF- $\beta$  1が欠損したマウスは、卵黄嚢血管形成の欠陥のために子宮内で死亡するか、重篤な多臓器自己免疫を伴って成体期まで生存するかのいずれかである。TGF- $\beta$  シグナル伝達メディエーターSmad2の遺伝的欠失により、それが初期パターン形成および中胚葉形成に必須であることが明らかになっている。Smad3を欠くマウスは生存能力および生殖能力はあるものの、肢奇形、免疫調節異常、結腸炎、結腸癌および肺胞拡大を呈する。成体組織において、TGF- $\beta$  経路は、環境ストレスに应答してホメオスタシスを維持する免疫細胞、間葉細胞および上皮細胞の相互作用に関与している。

#### 【0006】

TGF- $\beta$  によって媒介されるホメオスタシス経路は、慢性反復傷害に应答して擾乱を受ける。TGF- $\beta$  は主要な線維形成誘発性サイトカインであり、傷害に应答して上皮創傷治癒を遅らせる。TGF- $\beta$  は上皮の増殖および移動を阻害し、アポトーシスを促進し、線維芽細胞の動員、線維芽細胞の収縮性、および細胞外マトリックスの付着を誘導することによって、間葉性区画を拡張する。齧歯動物の肺へのアデノウイルス組換えTGF- $\beta$  1の気管内移入は、気道周囲および肺間質における線維芽細胞の蓄積ならびにI型およびIII型コラーゲンの発現を顕著に増大させる。抗TGF- $\beta$  中和抗体は、プレオマイシンまたは放射線で誘発される肺線維症を阻止することができる。

#### 【0007】

TGF- $\beta$  活性の増大は、線維性肺疾患、糸球体硬化症および心血管の再狭窄にも役割を果たし、これは主としてTGF- $\beta$  1によって媒介される。TGF- $\beta$  1それ自体またはそのシグナル伝達エフェクターのいずれかが関与する遺伝性障害によって示されるように、ヒトにおけるTGF- $\beta$  1の機能は複雑である。TGF- $\beta$  経路の活性を増大させる突然変異は、骨代謝 (すなわち、カムラチ・エンゲルマン病)、結合組織 (すなわち、マルファン症候群) および大動脈瘤 (すなわち、ロイス・ディーツ症候群) の欠陥を招く。TGF- $\beta$  経路の活性の低下を招く突然変異は癌と相関する。しかし、TGF- $\beta$  は腫瘍の増殖および転移も増強しうることから、癌における腫瘍抑制因子としてのTGF- $\beta$  の役割は単純明快ではない。

#### 【0008】

TGF- $\beta$  に複数の必須な機能があるにもかかわらず、汎TGF- $\beta$  中和抗体の単回投与または短期投与は忍容性が良好である。齧歯動物において、臓器線維症または癌細胞の増殖および転移を阻害する用量では副作用は観察されていない。この処置により、実験的線維症も効果的に阻害される。汎TGF- $\beta$  中和抗体を用いる単回投与第I/II相臨床試験が、転移性腎細胞癌、黒色腫、巣状分節性糸球体硬化症および特発性肺線維症に対して進行中である (Genzyme Corporation, genzymeclinicalresearch.comで提供)。

#### 【発明の概要】

## 【0009】

本明細書では、 $\nu$  8によって媒介されるTGF- $\beta$  活性上昇と関連性のある障害の診断および治療のために用いる抗体組成物が提供される。いくつかの態様においては、 $\nu$  8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF $\beta$  ペプチドの放出を阻害するが、 $\nu$  8発現細胞上の $\nu$  8に対する潜在型TGF $\beta$  の接着を有意に阻害せず、かつ、固定された $\nu$  8発現細胞（例えば、ホルマリン固定された）と結合する、単離された抗体が提供される。これらの活性を有する抗体を11E8と称するが、この用語には、11E8抗体の親和性成熟バージョン、ヒト化バージョン、キメラ性バージョン、および標識化バージョン、ならびにそれらの $\nu$  8結合性断片が含まれる。いくつかの態様において、単離された抗体は、SEQ ID NO: 1中にある $\nu$  8上のエピトープと特異的に結合する。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 10に示された重鎖CDRを含む（SEQ ID NO: 48、49および50）。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 11に示された軽鎖CDRを含む（SEQ ID NO: 51、52および53）。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 10に示された重鎖CDRおよびSEQ ID NO: 11に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 10に示された重鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 11に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 10に示された重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 11に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut28の重鎖CDRおよび軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut28の重鎖重鎖配列および軽鎖可変領域配列を含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut94の重鎖CDRおよび軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut94の重鎖可変領域配列および軽鎖可変領域配列を含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut39の重鎖CDRおよび軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体は11E8Mut39の重鎖可変領域配列および軽鎖可変領域配列を含む。いくつかの態様において、単離された抗体は、 $\nu$  8エピトープに対して高い親和性で、例えば、抗 $\nu$  8抗体37E1よりも高い親和性で、ナノモル濃度もしくはピコモル濃度の範囲にある親和性で、または $10^{-7}$ 、 $10^{-8}$ 、 $10^{-9}$ もしくはそれ未満のKdで結合する。いくつかの態様において、単離された抗体は、50kD未満、25kD未満であるか、または単鎖抗体（例えば、scFv）である。いくつかの態様において、抗 $\nu$  8抗体37E1または37E1B5は、 $\nu$  8発現細胞上の $\nu$  8に対する結合をめぐって11E8抗体と競合する。また、本明細書に記載の単離された抗体と薬学的賦形剤とを含む薬学的組成物も提供される。

10

20

30

## 【0010】

さらに、 $\nu$  8と特異的に結合するヒト化抗体であって、活性のある成熟TGF $\beta$  ペプチドの放出を阻害するが、 $\nu$  8発現細胞上の $\nu$  8に対する潜在型TGF $\beta$  の接着を有意に阻害しない、単離された抗体も提供される。この活性を有する抗体をh37E1B5（ヒト化37E1B5またはHu37E1B5）と称するが、この用語は、標識化h37E1B5およびその $\nu$  8結合性断片のことも指す。いくつかの態様において、ヒト化抗体は、SEQ ID NO: 1中にある $\nu$  8上のエピトープと特異的に結合する。いくつかの態様において、ヒト化抗体は、 $\nu$  8エピトープに対して高い親和性で、例えば、抗 $\nu$  8抗体37E1よりも高い親和性で、ナノモル濃度もしくはピコモル濃度の範囲にある親和性で、または $10^{-7}$ 、 $10^{-8}$ 、 $10^{-9}$ もしくはそれ未満のKdで結合する。いくつかの態様において、単離された抗体は、50kD未満、25kD未満であるか、または単鎖抗体（例えば、scFv）である。いくつかの態様において、ヒト化抗体はSEQ ID NO: 8の重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 9の軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、ヒト化抗体はSEQ ID NO: 8の重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 9の軽鎖可変領域を有する。また、本明細書に記載のヒト化抗体と薬学的賦形剤とを含む薬学的組成物も提供される。

40

## 【0011】

また、 $\nu$  8によって媒介されるTGF- $\beta$  活性上昇と関連性のある障害の診断のために用いる抗体組成物も提供される。いくつかの態様においては、 $\nu$  8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF $\beta$  ペプチドの放出も $\nu$  8発現細胞上の $\nu$  8に対する潜在型TGF $\beta$  の接着も阻害せず、固定された（例えば、ホルマリン固定された

50

)  $\nu$  8発現細胞または組織と結合し、かつ、細胞または組織における  $\nu$  8発現レベルを識別する抗体が提供される（例えば、本抗体は異なる細胞上での  $\nu$  8発現レベルを比較するために用いることができる）。これらの活性を有する抗体を6B9および4F1と称するが、これには、6B9抗体および4F1抗体の親和性成熟バージョン、ヒト化バージョン、キメラ性バージョン、および標識化バージョン、ならびにそれらの  $\nu$  8結合性断片が含まれる。いくつかの態様において、単離された抗体は、SEQ ID NO: 14中にある  $\nu$  8上のエピトープと特異的に結合する。いくつかの態様において、エピトープは、完全長配列がSEQ ID NO: 17に示されているヒト  $\nu$  8のS95を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 18に示された重鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 19に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 18に示された重鎖CDRおよびSEQ ID NO: 19に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 18に示された重鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 19に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 18に示された重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 19に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体は6B9Mut1の重鎖CDRおよび軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体は6B9Mut1の重鎖可変領域配列および軽鎖可変領域配列を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 20に示された重鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 21に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 20に示された重鎖CDRおよびSEQ ID NO: 21に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 20に示された重鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 21に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 20に示された重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 21に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、単離された抗体は、 $\nu$  8エピトープに対して高い親和性で、例えば、ナノモル濃度もしくはピコモル濃度の範囲にある親和性で、または $10^{-7}$ 、 $10^{-8}$ 、 $10^{-9}$ もしくはそれ未満のKdで結合する。いくつかの態様において、単離された抗体は、50 kD未満、25kD未満であるか、または単鎖抗体（例えば、scFv）である。いくつかの態様において、抗  $\nu$  8抗体6B9または4F1は、 $\nu$  8発現細胞上の  $\nu$  8に対する結合をめぐって、37E1抗体、37E1B5抗体または11E8抗体と競合しない。また、本明細書に記載の単離された抗体と薬学的賦形剤とを含む薬学的組成物も提供される。

10

20

30

#### 【0012】

本明細書では、個体におけるTGF  $\beta$  シグナル伝達を低下させる（TGF  $\beta$  活性を低下させる、成熟活性TGF  $\beta$  の放出を低下させる）方法であって、11E8抗体またはh37E1B5抗体（上記の通り）を含む薬学的組成物を個体に投与し、それによって個体におけるTGF  $\beta$  シグナル伝達を低下させる段階を含む方法が提供される。いくつかの態様において、個体は、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される少なくとも1つの病状（疾患、障害）を有し、TGF  $\beta$  シグナル伝達の低下は病状の改善をもたらす。

#### 【0013】

さらに、個体における  $\nu$  8関連障害を診断する方法であって、個体由来の細胞を上記の通りの11E8抗体、6B9抗体または4F1抗体と接触させる段階、および細胞に対する単離された抗体の結合を検出する段階を含み、細胞に対する単離された抗体の結合により、その個体が  $\nu$  8関連障害を有することが示される方法も提供される。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される。いくつかの態様（例えば、インビトロ診断手法）において、細胞は固定される。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害はIBDであり、細胞は個体の腸（例えば、結腸または腸管（intestine））から得られる。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は関節炎であり、細胞は個体由来の軟骨細胞または軟骨の細胞である。いくつかの態様において、 $\nu$  8関

40

50

連障害は肝線維症であり、細胞は個体由来の肝星細胞である。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は喘息、COPDまたは肺線維症であり、細胞は個体の気道から得られる。いくつかの態様において、本方法は、薬学的組成物（11E8抗体、37E1B5抗体またはh37E1B5抗体を含む）を個体に投与する段階をさらに含む。

#### 【0014】

さらに、被験細胞上の  $\nu$  8発現の相対レベルを決定する方法も提供される。いくつかの態様において、本方法は、被験細胞を6B9抗体と接触させる段階、被験細胞に対する6B9抗体の結合を検出する段階、および6B9抗体結合のレベルを対照細胞のそれと比較し、それによって被験細胞上の  $\nu$  8発現の相対レベルを決定する段階を含む。いくつかの態様において、本方法は、被験細胞を4F1抗体と接触させる段階、被験細胞に対する4F1抗体の結合を検出する段階、および4F1抗体結合のレベルを対照細胞のそれと比較し、それによって被験細胞上の  $\nu$  8発現の相対レベルを決定する段階を含む。いくつかの態様において、被験細胞は固定される（例えば、ホルマリン固定される）。いくつかの態様において、対照細胞は固定される。いくつかの態様において、対照細胞は野生型の非癌性細胞である。いくつかの態様において、対照細胞は（ $\nu$  8関連障害に罹患していない個体由来の）健常細胞である。いくつかの態様において、発現レベルは細胞内のゲノム 8コピー数の指標となり、例えば、その結果、非癌性対照よりも相対的な発現レベルが高いことにより、被験細胞でゲノム 8コピー数が増加していることが示される。いくつかの態様において、被験細胞は個体由来の生物試料（例えば、インビトロの液状試料または組織試料）中にある。いくつかの態様において、被験細胞は個体内のインサイチューにある。いくつかの態様において、本方法は、 $\nu$  8発現が被験細胞において正常よりも高度である場合に、個体が  $\nu$  8関連障害（本明細書に記載の通り）を有すると診断する段階をさらに含む。当業者は、対照細胞が健常個体由来であってもよく（例えば、正常発現レベルを代表する）、または、例えば  $\nu$  8発現が増大していることが判明しているか、もしくは  $\nu$  8関連障害を有する個体由来の、陽性対照であってもよいことを理解するであろう。

#### 【0015】

さらに、 $\nu$  8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF  $\beta$  ペプチドの放出も  $\nu$  8発現細胞上の  $\nu$  8に対する潜在型TGF  $\beta$  の接着も阻害しない抗体も提供される。いくつかの態様において、単離された抗体は、SEQ ID NO: 1中にある 8上のエピトープと特異的に結合する。これらの活性を有する抗体を14E5と称するが、この用語には、14E5抗体の親和性成熟バージョン、ヒト化バージョン、キメラ性バージョン、および標識化バージョン、ならびにそれらの  $\nu$  8結合性断片が含まれる。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 12に示された重鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 13に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 12に示された重鎖CDRおよびSEQ ID NO: 13に示された軽鎖CDRを含む。いくつかの態様において、抗体は、以下のものからなる群より選択される親和性成熟型抗体の重鎖CDRおよび軽鎖CDRを含む：14E5Mut11、14E5Mut42、14E5Mut54、14E5Mut68、14E5Mut65、14E5Mut83および14E5Mut95。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 12に示された重鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 13に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO: 12に示された重鎖可変領域およびSEQ ID NO: 13に示された軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体は、以下のものからなる群より選択される親和性成熟抗体の重鎖可変領域配列および軽鎖可変領域配列を含む：14E5Mut11、14E5Mut42、14E5Mut54、14E5Mut68、14E5Mut65、14E5Mut83および14E5Mut95。いくつかの態様において、単離された抗体は、8エピトープに対して高い親和性で、例えば、抗  $\nu$  8抗体37E1よりも高い親和性で、ナノモル濃度もしくはピコモル濃度の範囲にある親和性で、または $10^{-7}$ 、 $10^{-8}$ 、 $10^{-9}$ もしくはそれ未満のKdで結合する。いくつかの態様において、単離された抗体は、50kD未満、25kD未満であるか、または単鎖抗体（例えば、scFv）である。いくつかの態様において、抗  $\nu$  8抗体37E1または37E1B5は、 $\nu$  8発現細胞上の  $\nu$  8に対する結合をめぐって14E5抗体と競合する。

#### 【0016】

10

20

30

40

50

v 8発現細胞の存在を検出するための方法であって、細胞を14E5抗体と接触させる段階、および抗体が細胞と結合するか否かを判定する段階を含み、細胞に対する抗体結合により、v 8発現細胞の存在が示される方法が提供される。いくつかの態様において、接触はインビボである。いくつかの態様において、接触はインビトロである。

【0017】

そのような方法は、個体におけるv 8関連障害を診断する方法であって、個体由来の細胞を上記の通りの14E5抗体と接触させる段階、および細胞に対する単離された抗体の結合を検出する段階を含み、細胞に対する単離された抗体の結合により、その個体がv 8関連障害を有することが示される方法に用いることができる。いくつかの態様において、

v 8関連障害は、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される。いくつかの態様において、v 8関連障害はIBDであり、細胞は個体の腸（例えば、結腸または腸管）から得られる。いくつかの態様において、v 8関連障害は関節炎であり、細胞は個体由来の軟骨細胞または軟骨の細胞である。いくつかの態様において、v 8関連障害は肝線維症であり、細胞は個体由来の肝星細胞である。いくつかの態様において、v 8関連障害は喘息、COPDまたは肺線維症であり、細胞は個体の気道から得られる。いくつかの態様において、本方法は、薬学的組成物（11E8抗体、37E1B5抗体またはh37E1B5抗体を含む）を個体に投与する段階をさらに含む。

【図面の簡単な説明】

【0018】

【図1】37E1抗体、37E1B5抗体およびヒト化37E1B5抗体の重鎖および軽鎖可変領域のアラインメントを示している。CDR配列およびフレームワーク配列が表示されている。

【図2】ITGB8トランスジェニックマウスにおける肝星細胞上のヒトv 8の発現を示している。上のパネルはアイソタイプ対照を示し、一方、下のパネルは14E5抗体を用いて判定したv 8発現を示している。

【図3】肺マクロファージ、樹状細胞、縦隔リンパ節細胞、T細胞およびB細胞上のv 8の発現を示すとともに、他の臓器における染色データの概要を提示している。A) 肺マクロファージ：自己蛍光性+、CD11Chi+、F480+、CD8+、CD11B-、Ly6G-、CD103-、Ly6C +/-、TCR-；B) 肺樹状細胞：自己蛍光性-、CD11C intermed+、F480（ほとんど陰性）、CD8+、CD11B+、CD103-/+、Ly6C +/-、TCR-、Ly6G-、GR-1- C) C) 肺T細胞 TCR +、CD3+、B220-、ClassII-、CD19-、非自己蛍光性；D) 肺B細胞 TCR -、CD3-、B220+、ClassII+、CD19+、非自己蛍光性；E) MLN樹状細胞：自己蛍光性-、CD11C intermed+、CD11B+、ClassII MHC hi、F480-、Ly6C +/-、Ly6G-（おそらくCD8+、CD103+/-、GR-1+/-）；F) MLN B細胞 TCR -、CD3-、B220+、ClassII+、CD19+、非自己蛍光性；G) 多数の臓器における染色データの概要表。染色はハイブリドーマクローン14E5を用いて行った。

【図4】BACtgマウスにおける小腸サイズ（炎症）に及ぼす37E1B5投与の効果を示している。

【図5】対照（未処置）BACtgマウスおよび37E1B5で処置したBACtgマウスの小腸の切片の像を示している。

【図6】抗体4F1および6B9が、v 8を発現するホルマリン固定293細胞（293 B8）とは特異的に結合してそれを染色するが、非トランスフェクト293細胞（293 野生型）とはそうではないことを示している。これらの抗体はまた、インテグリンv 8トランスジェニックマウス（ITGB8 BAC）由来のホルマリン固定脳切片も染色する。

【図7】ハイブリドーマクローン4F1は、ITGB8 BACトランスジェニック（Tg）マウスのホルマリン固定およびパラフィン包埋を行った脳および肺を特異的に染色する。ITGB8 BAC Tgマウスまたは野生型マウスの脳または肺を10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定した上で、組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。免疫染色を上記の通りの加熱処理による抗原賦活化を用いて行い、抗体を市販のキット（Dako）を用いて検出した。

10

20

30

40

50

【図8】ハイブリドーマクローン6B9は、ITGB8 BACトランスジェニック(Tg)マウスのホルマリン固定およびパラフィン包埋を行った脳の免疫染色によって示されるように、コピー数変種(copy number variation)を検出することができる。3系統のTgマウス(B、CおよびD)と野生型(一番下のパネル)の比較が示されている。コピー数は以下の通りである:1コピー(D系統 BAC/野生型)、2コピー(BおよびC系統 BAC/野生型;D系統 BAC/BAC)または4コピー(BおよびC系統 BAC/BAC)。

【図9】クローン4F1の可変ドメインに由来する組換えモノクローナルウサギIgGは、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったITGB8 BACトランスジェニック(Tg)マウス肺の免疫染色によって示されるように、コピー数変種を検出することができる。示されているのは、3系統のTgマウス(B、CおよびD)と野生型(下のパネル)の比較である。コピー数は以下の通りである:1コピー(D系統 BAC/野生型)、2コピー(B系統およびC系統 BAC/野生型;D系統 BAC/BAC)または4コピー(B系統およびC系統 BAC/BAC)。

【図10】クローン4F1の可変ドメインに由来する組換えモノクローナルウサギIgGは、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったヒト線維性肺の免疫染色によって v 8発現を検出することができる。矢印は、密な線維性結合組織の中に入り込んだ線維芽細胞を表す、紡錘細胞の染色を示している。

【図11A】発見された種々の抗体およびその結果生じた親和性成熟変異体(呼称に「Mut」を伴う)の重鎖可変配列。太字および下線付きのアミノ酸は、元の(「野生型」)抗体重鎖可変領域配列からの変化を示している。

【図11B】発見された種々の抗体およびその結果生じた親和性成熟変異体(呼称に「Mut」を伴う)の重鎖可変配列。太字および下線付きのアミノ酸は、元の(「野生型」)抗体重鎖可変領域配列からの変化を示している。

【図12A】発見された種々の抗体およびその結果生じた親和性成熟変異体(呼称に「Mut」を伴う)の軽鎖可変配列。太字および下線付きのアミノ酸は、元の(「野生型」)抗体軽鎖可変領域配列からの変化を示している。

【図12B】発見された種々の抗体およびその結果生じた親和性成熟変異体(呼称に「Mut」を伴う)の軽鎖可変配列。太字および下線付きのアミノ酸は、元の(「野生型」)抗体軽鎖可変領域配列からの変化を示している。

【発明を実施するための形態】

【0019】

発明の詳細な説明

## 1. 序論

トランスフォーミング増殖因子(TGF)は当初、非新生物性細胞における形質転換表現型を誘導しうる癌遺伝子として特徴づけられた。それ以来、いくつかのTGFファミリーメンバーが、類似したアミノ酸ドメインの存在に基づいて特徴づけられている。

【0020】

いくつかのTGF- $\beta$ アイソフォームは哺乳動物において偏在性に発現されるが(TGF- $\beta$ 1~3)、TGF- $\beta$ の潜在性関連ドメイン(LAP)であるプロペプチドとの非共有結合性相互作用によって不活性形態に維持される。TGF- $\beta$ がシグナルを伝達するためには、TGF- $\beta$ 活性化と呼ばれる過程により、それがその不活性複合体から放出されなければならない。潜在型TGF複合体は、以下の3つの構成要素を含む:活性(成熟)TGF- $\beta$ 二量体(dimer)、LAP(潜在性関連ペプチド)およびLTBP(潜在型TGF- $\beta$ 結合タンパク質)。LAPは、TGF- $\beta$ 前駆体タンパク質のN末端に相当する、ジスルフィド結合によって連結された二量体である。成熟TGF- $\beta$ タンパク質は前駆体のC末端(約25kD)に相当する。TGF- $\beta$ とLAPとの間の結合はゴルジ体の内部でタンパク質分解性に切断されるが、TGF- $\beta$ プロペプチドは非共有結合性相互作用によってTGF- $\beta$ と結合したままに保たれる。TGF- $\beta$ とLAPとの複合体は小型潜在型複合体(SLC)と呼ばれる。潜在性を付与するのは、LAPとTGF- $\beta$ との会合である。LAP-TGF- $\beta$ 結合は可逆的であり、単離されて精製された構成要素を再結合させて不活性SLCを形成させることができる。本明細書では、SLCおよびより大型の複合体の両方が、いずれも不活性であることから潜在型TGF- $\beta$ と称される。

10

20

30

40

50

## 【0021】

一般に、インテグリンは接着分子であり、細胞外マトリックスタンパク質に対する細胞の接着を媒介する。インテグリン  $\alpha 5$  はTGF- $\beta$  のLAPと結合して、TGF- $\beta 1$  および3の活性化を媒介する (Mu et al. (2002) J. Cell Biol. 159:493)。インテグリン  $\alpha 5$  媒介性のTGF- $\beta$  活性化がTGF- $\beta$  のインビボ活性化 (すなわち、成熟TGF- $\beta$  ポリペプチドの放出) のためには必須であり、それ故に  $\alpha 5$  はTGF- $\beta$  機能のゲートキーパーである。インテグリン  $\alpha 5$  は正常上皮 (例えば、気道上皮)、間葉細胞および神経組織で発現される。本明細書に示された結果は、インテグリン  $\alpha 5$  媒介性のTGF- $\beta$  活性化が、COPD、肺線維症、関節炎、炎症性腸疾患、肝線維症および腎線維症、炎症性脳自己免疫疾患および脱髄性疾患 (demyelinating disease) (例えば、MS、横断性脊髄炎、デビック病、ギラン・

10

## 【0022】

## II. 定義

別に定義する場合を除き、本明細書で用いる技術用語および科学用語は、当業者に一般的に理解されているのと同じ意味を有する。例えば、Lackie, DICTIONARY OF CELL AND MOLECULAR BIOLOGY, Elsevier (4th ed. 2007); Sambrook et al., MOLECULAR CLONING, A LABORATORY MANUAL, Cold Springs Harbor Press (Cold Springs Harbor, NY 1989) を参照されたい。本明細書に記載されたものと同様または同等なあらゆる方法、器具または方法を、本発明の実施に用いることができる。以下の定義は、本明細書でしばしば用いられるいくつかの特定の用語の理解を容易にするために提供されるものであり、本開示の範囲を限定することは意図していない。

20

## 【0023】

「抗  $\alpha 5$  抗体」、「 $\alpha 5$  特異的抗体」、「 $\alpha 5$  抗体」および「抗  $\alpha 5$ 」という用語は、 $\alpha 5$  と特異的に結合する抗体のことを指して、本明細書において同義に用いられる。同様に、抗  $\beta$  抗体 (および類似の用語) は、 $\beta$  と特異的に結合する抗体のことを指す。本明細書に記載の抗  $\alpha 5$  抗体および抗  $\beta$  抗体は、 $\alpha 5$  発現細胞上に発現されたタンパク質と結合する。

## 【0024】

固定された細胞とは、特性決定の目的で、細胞代謝を阻害して細胞を保持するように処理されたもののことである。固定は、当技術分野において、例えば、細胞学的特徴を組織検査によって観察するため、または免疫染色および/もしくはフローサイトメトリーによって細胞表面マーカー発現を観察するために一般的に行われている。当業者は、細胞を、例えばホルマリン、ホルムアルデヒド、パラホルムアルデヒド、メタノール、アセトンなどを含むいくつかの公知の固定用溶液の任意のものの中で固定しうることを理解するであろう。組織も類似の様式で固定することができる。

30

## 【0025】

$\alpha 5$  関連障害とは、正常な非罹患対照に比して、細胞が  $\alpha 5$  をより高いレベルで発現するか、または  $\alpha 5$  発現細胞の数が増加しているかのいずれかである、 $\alpha 5$  発現細胞の存在によって特徴づけられる病状のことを指す。TGF- $\beta$  関連障害 (正常よりも高いTGF- $\beta$  活性によって特徴づけられる障害) には  $\alpha 5$  関連障害が含まれるが、これは本明細書に記載したように、ある特定の状況では  $\alpha 5$  がTGF- $\beta$  の活性化に関与するためである。

40

## 【0026】

「核酸」とは、デオキシリボヌクレオチドまたはリボヌクレオチド、および一本鎖または二本鎖の形態にあるそれらの重合体、ならびにそれらの相補物のことを指す。「ポリヌクレオチド」という用語は、ヌクレオチドの直鎖状配列のことを指す。「ヌクレオチド」という用語は、典型的には、ポリヌクレオチドの個々の単位、すなわち単量体のことを指す。ヌクレオチドは、リボヌクレオチド、デオキシリボヌクレオチド、またはそれらの修飾バージョンでありうる。本明細書で想定しているポリヌクレオチドの例には、一本鎖および二本鎖のDNA、一本鎖および二本鎖のRNA (siRNAを含む)、ならびに一本鎖および二

50

本鎖のDNAおよびRNAの混合物を有するハイブリッド分子が含まれる。

【0027】

「相補的な」または「相補性」という語は、あるポリヌクレオチド中の核酸が第2のポリヌクレオチド中の別の核酸と塩基対を形成する能力のことを指す。例えば、配列A-G-Tは配列T-C-Aに対して相補的である。相補性は、核酸の一部のみが塩基対合によって適合する部分的なものであってもよく、またはすべての核酸が塩基対合によって適合する完全なものであってもよい。

【0028】

核酸ハイブリダイゼーション手法を用いる、特定のDNAおよびRNAの測定のための種々の方法が、当業者には公知である（Sambrook、前記を参照）。いくつかの方法は電気泳動分離を伴うが（例えば、DNAの検出のためのサザンブロット法、およびRNAの検出のためのノーザンブロット法）、DNAおよびRNAの測定を電気泳動分離を用いずに行うこともできる（例えば、定量的PCR、ドットブロット、またはアレイ）。

10

【0029】

「タンパク質」、「ペプチド」および「ポリペプチド」という語は、アミノ酸重合体、または2つもしくはそれ以上の相互作用性の、もしくは結合したアミノ酸重合体のセットを表すために互換的に用いられる。これらの用語は、天然アミノ酸重合体、修飾された残基を含むもの、および非天然アミノ酸重合体のほか、1つまたは複数のアミノ酸残基が対応する天然のアミノ酸の人工的な化学的模倣物であるアミノ酸重合体に対しても適用される。

20

【0030】

「アミノ酸」という用語は、天然アミノ酸および合成アミノ酸のほか、天然のアミノ酸と類似の様式で機能するアミノ酸類似体およびアミノ酸模倣物のことも指す。天然アミノ酸とは、遺伝暗号によってコードされるもののほか、その後修飾されたアミノ酸、例えばヒドロキシプロリン、 $\alpha$ -カルボキシグルタミン酸およびO-ホスホセリンなどのことともいう。アミノ酸類似体とは、天然アミノ酸と同じ基本的な化学構造、例えば、水素、カルボキシル基、アミノ基およびR基と結合した炭素を有する化合物、例えば、ホモセリン、ノルロイシン、メチオニンスルホキシド、メチオニンメチルスルホニウムなどのことを指す。そのような類似体は、修飾されたR基（例えば、ノルロイシン）または修飾されたペプチド骨格を有してもよいが、天然アミノ酸と同じ基本的な化学構造を保っている。アミノ酸模倣物とは、アミノ酸の一般的な化学構造とは異なる構造を有するものの、天然アミノ酸と類似の様式で機能する化合物のことを指す。

30

【0031】

本明細書ではアミノ酸を、一般的に公知である三文字記号、またはIUPAC-IUBの生化学物質命名委員会（Biochemical Nomenclature Commission）が推奨している一文字記号のいずれかによって参照する。ヌクレオチドも同様に、一般的に認められている一文字記号によって参照する。

【0032】

「保存的に改変された変異体」は、アミノ酸配列および核酸配列の両方に対して適用される。個々の核酸配列に関して、保存的に改変された変異体とは、同一もしくは本質的に同一なアミノ酸配列をコードする核酸のことを指し、または、核酸がアミノ酸配列をコードしない場合には、本質的に同一な配列のことを指す。遺伝暗号の縮重性のために、ほとんどのタンパク質が、多数の機能的に同一な核酸によってコードされる。例えば、コドンGCA、GCC、GCGおよびGCUはすべて、アミノ酸アラニンをコードする。このため、コドンによってアラニンが指定されるあらゆる位置で、コードされるポリペプチドを変化させずに、そのコドンに対応する上記のコドンのいずれかに変更することができる。そのような核酸変種は「サイレント変種（silent variation）」であり、保存的に改変された変種の一つである。あるポリペプチドをコードする本明細書中のあらゆる核酸配列は、その核酸のサイレント変種についても述べている。当業者は、核酸中の各コドン（通常はメチオニンに対する唯一のコドンであるAUG、および通常はトリプトファンに対する唯一のコドンで

40

50

あるTGGを除く)を改変して、機能的に同一な分子を得ることができることを認識しているであろう。したがって、あるポリペプチドをコードする核酸のサイレント変種は、発現産物に関する場合は、記載された配列の中に暗黙的に含まれるが、実際のプローブ配列に関する場合はそうではない。

#### 【0033】

アミノ酸配列に関して、当業者は、コードされる配列中の単一のアミノ酸または低比率のアミノ酸を改変、付加または欠失させる、核酸、ペプチド、ポリペプチドまたはタンパク質の配列に対する個々の置換物、欠失物または付加物が、その改変によってあるアミノ酸の化学的に類似したアミノ酸による置換がもたらされる「保存的に改変された変異体」であることを認識しているであろう。機能的に類似したアミノ酸を提示している保存的置換の表は当技術分野において周知である。そのような保存的に改変された変異体は、本発明の多型変異体、種間相同体およびアレルに追加されるものであり、それらを除外しない。以下のアミノ酸は、互いに対して典型的な保存的置換物である：1)アラニン(A)、グリシン(G)；2)アスパラギン酸(D)、グルタミン酸(E)；3)アスパラギン(N)、グルタミン(Q)；4)アルギニン(R)、リジン(K)；5)イソロイシン(I)、ロイシン(L)、メチオニン(M)、バリン(V)；6)フェニルアラニン(F)、チロシン(Y)、トリプトファン(W)；7)セリン(S)、トレオニン(T)；および8)システイン(C)、メチオニン(M) (例えば、Creighton, Proteins (1984)を参照)。

10

#### 【0034】

2つもしくはそれ以上の核酸、または2つもしくはそれ以上のポリペプチドの文脈において、「同一な」または「一致度」(percent identity)という用語は、BLASTもしくはBLAST 2.0配列比較アルゴリズムをデフォルトのパラメーターで用いての、または手作業によるアラインメントおよび目視による評価で、同じであるか、または同じヌクレオチドもしくはアミノ酸が指定の比率である(すなわち、比較ウィンドウまたは指示された領域にわたって、最大の対応関係が得られるように比較およびアラインメントを行った場合に、指定の領域にわたる同一性が約60%、好ましくは65%、70%、75%、80%、85%、90%、91%、92%、93%、94%、95%、96%、97%、98%、99%またはそれ以上である)、2つまたはそれ以上の配列または部分配列のことを指す。例えば、NCBIのウェブサイト、ncbi.nlm.nih.gov/BLASTを参照。そのような配列はその場合、「実質的に同一である」と言う。この定義はまた、ヌクレオチド被験配列の相補物のことも指すか、またはそれにも適用されうる。本定義はまた、欠失および/または付加を有する配列、さらには置換を有するものも含む。以下に述べるように、アルゴリズムはギャップなどを考慮に入れることができる。典型的には、同一性は、少なくとも約25アミノ酸長もしくはヌクレオチド長の領域にわたって、または少なくとも約50~100アミノ酸長もしくはヌクレオチド長の領域にわたって、または参照配列の全長にわたって存在する。

20

30

#### 【0035】

「組換え」という用語は、例えば、細胞、または核酸、タンパク質、またはベクターに言及して用いられる場合、その細胞、核酸、タンパク質またはベクターが、異種核酸もしくはタンパク質の導入またはネイティブ性の核酸もしくはタンパク質の変更によって改変されていること、または細胞がそのように改変された細胞に由来することを示している。したがって、例えば、組換え細胞は、ネイティブ(非組換え)型の細胞には見いだされない遺伝子を発現するか、または通常であれば異常に発現される、低発現される、もしくは全く発現されないネイティブ性遺伝子を発現する。

40

#### 【0036】

「異種」という用語は、核酸の部分に言及して用いられる場合、核酸が、自然下では互いに同じ関係では認められない2つまたはそれ以上の部分配列を含むことを示している。例えば、核酸は典型的には、1つの源からのプロモーターおよび別の源からのコード領域というような関連のない遺伝子に由来する2つまたはそれ以上の配列が配置されて新たな機能的核酸が作られるように、組換え法によって作製される。同様に、異種タンパク質とは、そのタンパク質が、自然下では互いに同じ関係では認められない2つまたはそれ以上

50

の部分配列を含むことを示している（例えば、融合タンパク質）。

【0037】

「抗体」とは、抗原、例えば 8、特定の細胞表面マーカー、または任意の所望の標的と特異的に結合してそれを認識する、免疫グロブリン遺伝子由来のフレームワーク領域またはその断片を含むポリペプチドのことを指す。典型的には、「可変領域」は抗体の抗原結合領域（またはその機能的同等物）を含み、結合の特異性および親和性にとって最も重要である。Paul, *Fundamental Immunology* (2003)を参照。

【0038】

例示的な免疫グロブリン（抗体）の構造単位は四量体で構成される。各四量体は2つの同一なポリペプチド鎖の対で構成され、それぞれの対は1つの「軽鎖」（約25kD）および1つの「重鎖」（約50~70kD）を有する。各鎖のN末端には、抗原認識を主に担う約100~110アミノ酸またはそれ以上のアミノ酸からなる可変領域が明確に存在する。可変軽鎖（ $V_L$ ）および可変重鎖（ $V_H$ ）という用語はそれぞれ、これらの軽鎖および重鎖のことを指す。

10

【0039】

「アイソタイプ」とは、重鎖定常領域によって定義される抗体のクラスのことである。免疫グロブリン遺伝子には、 $\gamma$ 、 $\mu$ 、 $\delta$ 、 $\epsilon$  および  $\mu$  定常領域遺伝子が含まれる。軽鎖は  $\kappa$  または  $\lambda$  のいずれかとして分類される。重鎖は  $\gamma$ 、 $\mu$ 、 $\delta$ 、 $\epsilon$  または  $\mu$  に分類され、それらはひいては、それぞれ IgG、IgM、IgA、IgD および IgE という免疫グロブリンのクラスを定義する。

【0040】

抗体は、完全（intact）な免疫グロブリンとして、または特異的な抗原結合活性を含む、詳細に特徴づけられているいくつかの断片の任意のものなどとして存在しうる。そのような断片は、さまざまなペプチダーゼによる消化によって生成させることができる。ペプシンは抗体をヒンジ領域のジスルフィド結合の下方で消化して、軽鎖がジスルフィド結合によって  $V_H-C_H1$  と連結したものである Fab の二量体、 $F(ab)'_2$  を生成する。ヒンジ領域内のジスルフィド結合を切断するために  $F(ab)'_2$  を穏和な条件下で還元し、それによって  $F(ab)'_2$  二量体を Fab' 単量体に変換することもできる。Fab' 単量体は本質的には、ヒンジ領域の一部を伴う Fab である（*Fundamental Immunology* (Paul ed., 3d ed. 1993)を参照）。さまざまな抗体断片が完全抗体の消化の点から定義されているが、当業者は、そのような断片を化学的に、または組換えDNA法を用いることによってデノボ合成しうることを理解するであろう。したがって、抗体という用語には、本明細書で用いる場合、抗体全体の改変によって生成された抗体断片、または組換えDNA法を用いてデノボ合成されたもの（例えば、単鎖 Fv）、またはファージディスプレイライブラリーを用いて同定されたものも含まれる（例えば、McCafferty et al, *Nature* 348:552-554 (1990)を参照）。

20

30

【0041】

「モノクローナル抗体」とは、抗原上のある所与のエピトープに対する単一の結合特異性および親和性を有する、抗体のクローン性調製物のことを指す。「ポリクローナル抗体」とは、単一の抗原に対して産生されているが、結合特異性および親和性がさまざまである複数の抗体の調製物のことを指す。

【0042】

本明細書で用いる場合、「V領域」とは、フレームワーク1、CDR1、フレームワーク2、CDR2、フレームワーク3、CDR3 および フレームワーク4 というセグメントを含む抗体可変領域ドメインのことを指す。これらのセグメントは、B細胞分化の際に重鎖および軽鎖のV領域遺伝子の再構成の結果としてVセグメントに加えられる。

40

【0043】

本明細書で用いる場合、「相補性決定領域（CDR）」とは、軽鎖可変領域および重鎖可変領域によって構築される4つの「フレームワーク」領域の間に差し挟まれた、各鎖における3つの超可変領域のことを指す。CDRは抗原のエピトープに対する結合の主な原因となる。各鎖のCDRは典型的には、N末端から順に番号を付してCDR1、CDR2 および CDR3 と称され、典型的には個々のCDRが位置する鎖によっても特定される。すなわち、 $V_H$  CDR3はそれが

50

見いだされる抗体の重鎖の可変ドメインに位置し、一方、 $V_L$  CDR1はそれが見いだされる抗体の軽鎖の可変ドメインに由来するCDR1である。

【0044】

異なる軽鎖または重鎖のフレームワーク領域の配列は、種内では比較的保存されている。抗体のフレームワーク領域は、構成要素である軽鎖および重鎖のフレームワーク領域が組み合わさったものであり、三次元空間にCDRを位置づけて整列させる働きをする。

【0045】

CDRおよびフレームワーク領域のアミノ酸配列は、当技術分野において周知であるさまざまな定義、例えば、Kabat, Chothia, international ImmunoGeneTicsデータベース (IMGT)、およびAbMなどを用いて決定することができる(例えば、Johnson et al., 前記; Chothia & Lesk, (1987) J. Mol. Biol. 196, 901-917; Chothia et al. (1989) Nature 342, 877-883; Chothia et al. (1992) J. Mol. Biol. 227, 799-817; Al-Lazikani et al., J. Mol. Biol. 1997, 273(4)を参照)。抗原結合部位の定義は、以下のものにも記載されている: Ruiz et al. Nucleic Acids Res., 28, 219-221 (2000); およびLefranc Nucleic Acids Res. Jan 1;29(1):207-9 (2001); MacCallum et al., J. Mol. Biol., 262: 732-745 (1996); およびMartin et al, Proc. Natl Acad. Sci. USA, 86, 9268-9272 (1989); Martin, et al, Methods Enzymol, 203: 121-153, (1991); Pedersen et al, Immunomethods, 1, 126, (1992); およびRees et al, In Sternberg M.J.E. (ed.), Protein Structure Prediction. Oxford University Press, Oxford, 141-172 1996)。

10

【0046】

「キメラ抗体」とは、(a) 抗原結合部位(可変領域、CDR、またはそれらの部分)が、クラス、エフェクター機能および/もしくは種の異なるもしくは改変された定常領域と、またはキメラ抗体に新たな特性を付与する全く異なる分子(例えば、酵素、毒素、ホルモン、増殖因子、薬物など)と連結するように、定常領域もしくはその一部分が改変、置換もしくは交換されている; または(b) 可変領域もしくはその一部分が、異なるもしくは改変された抗原特異性を有する可変領域(異なる種由来のCDRおよびフレームワーク領域など)によって改変、置換もしくは交換されている、免疫グロブリン分子のことである。

20

【0047】

抗体は、抗原上の「エピトープ」と結合する。エピトープは抗原上にある特異的な抗体結合相互作用部位であり、5~6個のアミノ酸といった少数のアミノ酸、もしくは少数のアミノ酸の複数の部分、またはそれ以上の、例えば20個もしくはそれ以上のアミノ酸、またはそのようなアミノ酸の複数の部分を含みうる。場合によっては、エピトープは、糖質、核酸または脂質などに由来する非タンパク質性構成要素を含む。場合によっては、エピトープは三次元モイエティーである。すなわち、例えば、標的がタンパク質である場合、エピトープは、連続したアミノ酸、またはタンパク質フォールディングによって近接するようになったタンパク質の複数の異なる部分のアミノ酸(例えば、不連続エピトープ)で構成されうる。同じことが、三次元構造を形成する他の種類の標的分子にも言える。

30

【0048】

「特異的に結合する」という用語は、ある分子(例えば、抗体または抗体断片)が、標的に対して、標的でない化合物よりも少なくとも2倍の高い親和性で、例えば、少なくとも4倍、5倍、6倍、7倍、8倍、9倍、10倍、20倍、25倍、50倍または100倍の高い親和性で結合することを指す。例えば、8と特異的に結合する抗体は、典型的には、8でない標的(例えば、異なるインテグリンサブユニット、例えば6)よりも2倍の高い親和性で8と結合すると考えられる。

40

【0049】

細胞種に関して、「結合する」という用語(例えば、線維性細胞、肝細胞、軟骨細胞などと結合する抗体)は、典型的には、ある作用物質が、そのような細胞の純粋な集団内の大半の細胞と結合することを示している。例えば、ある所与の細胞種と結合する抗体は、典型的には、指示された細胞の集団内の細胞の少なくとも2/3(例えば、75、80、85、90、91、92、93、94、95、96、97、98、99または100%)と結合する。当業者は、結合を判

50

定する方法および/または閾値に応じて、ある程度のばらつきが生じうることを認識しているであろう。

【0050】

本明細書で用いる場合、第1の抗体またはその抗原結合部分は、標的に対する結合をめぐって第2の抗体またはその抗原結合部分と「競合」し、ここで第2の抗体の標的との結合は、第1の抗体の非存在下における第2の抗体の結合と比較して、第1の抗体の存在下では検出可能な程度に低下する。代替的なこととして、標的に対する第1の抗体の結合も第2の抗体の存在下で検出可能な程度に低下してもよいが、必ずしもそうである必要はない。すなわち、第2の抗体は、第1の抗体が標的に対する第2の抗体の結合を阻害することを伴わずに、標的に対する第1の抗体の結合を阻害することができる。しかし、各抗体が、他の抗体のそのコグネイトエピトープまたはリガンドに対する結合を、同じ程度、より大きい程度、またはより小さい程度のいずれかにかかわらず、検出可能な程度に阻害する場合には、抗体は、それらの各々のエピトープに対する結合をめぐって互いに「交差競合する」と言う。競合抗体および交差競合抗体はいずれも、本発明の範囲に含まれる。「競合」抗体という用語は、当業者によって判定可能なように、第1または第2の抗体に対して適用することができる。場合によっては、競合抗体（例えば、第1の抗体）の存在により、標的に対する第2の抗体の結合は少なくとも10%、例えば、20%、30%、40%、50%、60%、70%、80%またはそれ以上低下し、例えば、その結果、第1の（競合）抗体の存在下では、標的に対する第2の抗体の結合は検出不能になる。

10

【0051】

「差示的に発現される」または「差示的に調節される」という用語は、一般に、1つの試料において、少なくとも1つの他の試料と比較して過剰発現される（アップレギュレートされる）かまたは過少発現される（ダウンレギュレートされる）、タンパク質または核酸バイオマーカーのことを指す。本発明の文脈において、この用語は一般に、正常細胞との比較による、罹患細胞上のバイオマーカー（例えば、v 8）の過剰発現のことを指す。

20

【0052】

例えば、「過剰発現される」または「アップレギュレートされる」という用語は、対照レベルよりも検出可能な程度で高度に転写または翻訳されるタンパク質または核酸、一般にバイオマーカーのことを互換的に指す。この用語は、転写、転写後プロセッシング、翻訳、翻訳後プロセッシング、細胞内局在（例えば、オルガネラ、細胞質、核、細胞表面）ならびにRNAおよびタンパク質の安定性に起因する過剰発現を含む。過剰発現は、mRNA（すなわち、RT-PCR、ハイブリダイゼーション）であってもタンパク質（すなわち、フローサイトメトリー、画像化法、ELISA、免疫組織化学的手法）であっても、バイオマーカーを検出するための従来手法を用いて検出することができる。過剰発現は、正常細胞との比較で、10%、20%、30%、40%、50%、60%、70%、80%、90%またはそれ以上であってよい。

30

【0053】

「アゴニスト」、「活性化物質」、「誘導物質」という用語および同様の用語は、対照と比較して活性または発現を増大させる分子のことを指す。アゴニストとは、例えば、標的と結合する、それを賦活させる、増大させる、活性化する、活性化を強化する、感受性を高める、またはその活性をアップレギュレートする作用物質のことである。発現または活性は、対照におけるそれよりも10%、20%、30%、40%、50%、60%、70%、80%、90%、100%またはそれ以上増大してよい。場合によっては、活性化は対照と比較して1.5倍、2倍、3倍、4倍、5倍、10倍またはそれ以上である。

40

【0054】

「阻害物質」、「リプレッサー」または「アンタゴニスト」または「ダウンレギュレーター」という用語は、対照と比較して、検出可能な程度でより低い発現または活性レベルをもたらす物質のことを互換的に指す。阻害される発現または活性は、対照におけるそれよりも10%、20%、30%、40%、50%、60%、70%、80%、90%またはそれ以上低くても

50

よい。場合によっては、阻害は、対照と比較して1.5倍、2倍、3倍、4倍、5倍、10倍またはそれ以上である。

【0055】

「対照」試料または値とは、被験試料との比較のための参照基準、通常は公知の参照基準としての役を果たす試料のことを指す。例えば、被験試料を被験条件から、例えば被験化合物の存在下において採取して、公知の条件からの、例えば被験化合物の非存在下（陰性対照）または公知の化合物の存在下（陽性対照）にある試料と比較することができる。また、対照が、いくつかの検査または結果から集められた平均値であってもよい。当業者は、任意のさまざまなパラメータの評価のために対照をデザインしうることを認識しているであろう。例えば、薬理的データ（例えば、半減期）または治療尺度（例えば、有益性および/または副作用の比較）に基づいて治療上の有益性を比較する目的で、対照を考案することができる。対照をインビトロ用途のためにデザインすることもできる。当業者は、どの対照が所与の状況において役立つかを理解しており、対照値との比較に基づいてデータを分析することができるであろう。また、対照は、データの有意性を判定するためにも役立つ。例えば、所与のパラメータに関する値が対照において幅広くばらついている場合には、被験試料における差異は有意でないと判断されるであろう。

10

【0056】

「標識」または「検出可能なモイエティー」とは、分光学的、光化学的、生化学的、免疫化学的、化学的、または他の物理的な手段によって検出可能な組成物のことである。例えば、有用な標識には、<sup>32</sup>P、蛍光色素、高電子密度試薬、酵素（例えば、ELISAに一般的に用いられるもの）、ビオチン、ジゴキシゲニン、または、例えば放射性標識をペプチドまたは標的ペプチドと特異的に反応する抗体に組み入れることによって検出可能となる、ハプテンおよびタンパク質もしくは他の実体が含まれる。例えば、Hermanson, Bioconjugate Techniques 1996, Academic Press, Inc., San Diegoに記載された方法を用いるというように、抗体を標識とコンジュゲートさせるための、当技術分野において公知の任意の方法を使用することができる。

20

【0057】

「標識された」分子（例えば、核酸、タンパク質または抗体）とは、分子と結合した標識の存在を検出することによってその分子の存在を検出しうるように、標識と、リンカーもしくは化学結合によって共有結合性に、またはイオン結合、ファン・デル・ワールス結合、静電結合もしくは水素結合によって非共有結合性に結合させたもののことを指す。

30

【0058】

「診断」という用語は、癌または炎症性病状などの障害が対象に存在する相対的確率のことを指す。同様に、「予後予測」という用語は、ある特定の転帰が将来起こる相対的確率のことを指す。例えば、予後予測は、TGF または v 8関連障害を発症するか、もしくは再発が起こる見込み、または疾患の可能性の高い重症度（例えば、症状の重症度、機能低下の速度、生存性など）のことを指すことができる。医療診断の分野のあらゆる当業者は理解しているであろうが、これらの用語は絶対的であることを意図してはいない。

【0059】

「生検」または「患者由来の生物試料」とは、本明細書で用いる場合、TGF 関連障害または v 8関連障害を有するか、または有する疑いのある患者から得られた試料のことを指す。いくつかの態様において、試料は、針生検、細針生検、外科的生検などの組織生検試料であってもよい。また、試料が、例えば白血球画分、血清または血漿などの血液試料または血液画分であってもよい。試料には病変または病変と疑われるものを保有する組織試料が含まれるが、生物試料が別の部位、例えば転移が疑われる部位、リンパ節などに、または血液に由来してもよい。場合によっては、生物試料が、病変または病変と疑われるものに隣接する領域からののものであってもよい。

40

【0060】

「生物試料」は、例えば生検試料のように患者から、動物モデルなどの動物から、または培養細胞から、例えば、細胞株、もしくは患者から取り出して観察のために培養下で増

50

殖させた細胞から得ることができる。生物試料には、組織および体液、例えば、血液、血液画分、リンパ液、唾液、尿、便などが含まれる。

【0061】

「治療法」、「治療」および「改善」という用語は、症状の重症度の何らかの低下のことを指す。炎症性病状を治療する場合には、治療は、例えば、炎症性サイトカインの血中レベル、活性のある成熟TGF $\beta$ の血中レベル、疼痛、腫脹、免疫細胞の動員などを低下させることを指しうる。癌を治療する場合には、治療は、例えば、腫瘍サイズ、癌細胞の数、成長速度、転移活性、非癌性細胞の細胞死などを低減させることを指しうる。本明細書で用いる場合、「治療する」および「予防する」という用語は、絶対的な用語であることを意図していない。治療および予防は、何らかの、発病の遅れ、症状の改善、患者の生存可能性の向上、生存期間または生存率の増大などを指すことができる。治療および予防は、完全（検出可能な症状が全く残らない）であってもよく、または部分的であっても、その結果、本明細書に記載の治療を受けていない患者よりも症状の頻度または重症度が低くなってもよい。治療の効果は、その治療を受けていない個体もしくは個体群と、または治療の前もしくは治療中の異なる時点の同一の患者と比較することができる。いくつかの局面において、疾患の重症度は、例えば、投与前の個体または治療を行っていない対照個体と比較して、少なくとも10%軽減される。いくつかの局面において、疾患の重症度は少なくとも25%、50%、75%、80%もしくは90%軽減され、または場合によっては、標準的な診断手法を用いてはもはや検出不能である。

10

【0062】

「有効量」、「有効用量」、「治療的有效量」などの用語は、障害を上記のように改善するのに十分な治療薬の量のことを指す。例えば、ある所与のパラメーターに関して、治療的有效量は、治療効果の少なくとも5%、10%、15%、20%、25%、40%、50%、60%、75%、80%、90%または少なくとも100%の増加または減少を示すと考えられる。また、治療有効性を、「倍」の増加または減少と表現することもできる。例えば、治療的有效量は、対照の少なくとも1.2倍、1.5倍、2倍、5倍またはそれ以上の効果を有しうる。

20

【0063】

本明細書で用いる場合、「薬学的に許容される」という用語は、生理的に許容される、および薬理的に許容される、と同義に用いられる。薬学的組成物は一般に、緩衝化および貯蔵下での保存のための作用物質を含むと考えられ、投与経路に応じて、適切な送達のための緩衝液および担体を含みうる。

30

【0064】

「用量」および「投与量」という用語は、本明細書において互換的に用いられる。用量とは、各投与時に個体に与えられる活性成分の量のことを指す。本発明に関して、用量は、抗体または付随する構成要素の濃度、例えば、治療薬の量または放射性標識の投与量のことを指すことができる。用量は、投与の頻度；個体のサイズおよび忍容性；病状の重症度；副作用のリスク；投与経路；ならびに検出可能なモイエティー（あれば）の画像診断法を含む、いくつかの要因に応じて異なると考えられる。当業者は、上記の要因に応じて、または治療の進展に基づいて、用量を変更しうることを認識しているであろう。「剤形」という用語は、医薬品の特定の形式のことを指し、投与経路に依存する。例えば、剤形が液体、例えば、注射用の食塩液であってもよい。

40

【0065】

「対象」、「患者」、「個体」などの用語は互換的に用いられ、指示のある場合を除き、ヒトおよび非ヒト霊長動物、ならびにウサギ、ラット、マウス、ヤギ、ブタおよび他の哺乳動物種といった哺乳動物のことを指す。この用語は、対象が特定の疾患を有すると診断されたことを必ずしも示しているわけではなく、典型的には、医学的な管理（supervision）下にある個体のことを指す。患者が、治療、モニタリング、既存の治療レジメンの調整または変更を求めている個体であってもよい。

【0066】

「炎症性病状」は、個体におけるあらゆる炎症のことを指し、これは一過性（例えば、

50

病原体またはアレルゲンへの曝露に応答して)であってもよく、または慢性であってもよい。炎症は、マクロファージおよび他の白血球を動員して活性化する、IFN-、IL-6およびTNF-などの炎症性サイトカインによって特徴づけられる。場合によっては、炎症が、慢性の有害な病状または自己免疫性病状(例えば、MS、ループス、関節リウマチ、クローン病)に進展することもある。炎症は、局所的(例えば、感染または曝露の局所部位)または全身的(例えば、アテローム性動脈硬化、高血圧)に顕在化しうる。いくつかの態様において、本明細書に記載の抗体組成物および方法は、炎症性病状を治療するために用いることができる。

#### 【0067】

「癌」、「腫瘍」、「形質転換した」などの用語は、前癌細胞、新生物細胞、形質転換細胞および癌細胞を含み、固形腫瘍または非固形癌のことを指しうる(例えば、Edge et al. AJCC Cancer Staging Manual (7th ed. 2009); Cibas and Ducatman Cytology: Diagnostic principles and clinical correlates (3rd ed. 2009)を参照)。癌には、良性新生物および悪性新生物(異常増殖物)の両方が含まれる。「形質転換」とは、自然発生的な、または誘導された表現型変化、例えば、細胞の不死化、形態変化、異常な細胞増殖、接触阻止および足場付着の低下、ならびに/または悪性腫瘍などのことを指す(Freshney, Culture of Animal Cells a Manual of Basic Technique (3rd ed. 1994)を参照)。形質転換は、形質転換ウイルスによる感染および新たなゲノムDNAの組み入れ、または外因性DNAの取り込みによって起こりうるものの、自然発生的にも、または発癌物質への曝露後にも起こりうる。

#### 【0068】

「癌」という用語は、癌、肉腫、腺癌、リンパ腫、白血病、固形癌およびリンパ系癌などのことを指しうる。さまざまな種類の癌の例には、肺癌(例えば、非小細胞肺癌またはNSCLC)、卵巣癌、前立腺癌、結腸直腸癌、肝臓癌(すなわち、肝癌)、腎癌(すなわち、腎細胞癌)、膀胱癌、乳癌、甲状腺癌、胸膜癌、膵癌、子宮癌、子宮頸癌、精巣癌、肛門癌、膵癌、胆管癌、消化管カルチノイド腫瘍、食道癌、胆嚢癌、虫垂癌、小腸癌、胃(stomach)(胃(gastric))癌、中枢神経系の癌、皮膚癌、絨毛癌; 頭頸部癌、血液悪性腫瘍、骨原性肉腫、線維肉腫、神経芽腫、神経膠腫、黒色腫、B細胞リンパ腫、非ホジキンリンパ腫、パーキットリンパ腫、小細胞リンパ腫、大細胞リンパ腫、単球性白血病、骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、急性骨髄球性白血病(AML)、慢性骨髄性白血病(CML)および多発性骨髄腫が非限定的に含まれる。いくつかの態様において、本明細書に記載の抗体組成物および方法は、癌を治療するために用いることができる。

#### 【0069】

III. v 8に対して特異的な抗体

##### A. ヒト化37E1B5

マウスモノクローナル抗体37E1(IgG2a)は、ヒトインテグリン v 8とそのリガンドであるトランスフォーミング- (TGF-)との相互作用を選択的に阻止する。この抗体は、それが v 8媒介性のTGF-活性化(成熟TGF-ポリペプチドの放出)を選択的に阻止するが、固定化または分泌されたTGF-に対する v 8結合は阻止しないという点で特徴的である。このことは、TGF-活性化のみを擾乱させ、 v 8の細胞接着特性は擾乱させないという高度の選択性をもたらす。加えて、TGF-の全般的な不活性化は、場合によっては望ましくない。37E1抗体の特異的活性は、TGF-レベルを低下させるための標的化された治療ツールとなる。

#### 【0070】

37E1の重鎖可変領域および軽鎖可変領域を改良して、より親和性の高い抗体を作製した。図1は、 v 8上の同一のエピトープに対してより高い親和性を付与する具体的なアミノ酸置換を示している。この改善された(より親和性の高い)抗体を37E1B5と命名した。これはインビトロでの親和性の増大、および培養細胞におけるインテグリン v 8媒介性のTGF-活性化を阻害する効果の強化を示す。インビトロでの37E1B5抗体の有効治療用量はピコモル濃度の範囲にある。図1に示すように、 v 8の高親和性結合を保っている37E1B5のヒ

10

20

30

40

50

ト化バージョンを作製した。親37E1抗体および37E1B5抗体と同じく、ヒト化37E1B5は v 8媒介性のTGF- 活性化を阻止するが、固定化または分泌されたTGF- に対する v 8結合は妨げなかった。

【 0 0 7 1 】

よって、SEQ ID NO : 4、6および8の可変重鎖配列中に見いだされる重鎖CDR 1~3を有する抗体が提供される。重鎖CDR 1~3の配列は、それぞれ、RYWMS (SEQ ID NO : 94)、EINPDSSTINYTSSLKD (SEQ ID NO:95)

およびLITTEDY (SEQ ID NO : 96) である。さらに、可変軽鎖配列SEQ ID NO : 5、またはSEQ ID NO : 7および9に見いだされる軽鎖CDR 1~3を有する抗体も提供される。SEQ ID NO : 5からの軽鎖CDR 1~3の配列は、KASQDINSYL (SEQ ID NO : 97)、RANRLVD (SEQ ID NO : 98) およびLQYDEFPYT (SEQ ID NO : 99) である。軽鎖可変領域配列SEQ ID NO : 7および9はSEQ ID NO : 5と同じCDR1配列およびCDR3配列を有するが、CDR2には違いがある (YANRLVD、SEQ ID NO : 100)。

10

【 0 0 7 2 】

いくつかの態様においては、以下のものを、任意の組み合わせで含む抗体が提供される :

SEQ ID NO : 94、95および96を含む重鎖可変領域配列、ならびにSEQ ID NO : 97、98および99を含む軽鎖可変領域配列 ;

SEQ ID NO : 94、95および96を含む重鎖可変領域配列、ならびにSEQ ID NO : 97、100および99を含む軽鎖可変領域配列 ; または

20

SEQ ID NO : 4、6および8からなる群より選択される重鎖可変領域配列、ならびにSEQ ID NO : 5、7および9からなる群より選択される軽鎖可変領域配列。

【 0 0 7 3 】

いくつかの態様において、抗体はSEQ ID NO : 8の重鎖可変領域配列およびSEQ ID NO : 9の軽鎖可変領域配列を含む。

【 0 0 7 4 】

B. 11E8

11E8抗体は v 8上の37E1B5と類似のエピトープと結合するが、固定された細胞 (例えば、ホルマリンで固定された) とも結合する。37E1B5と同様に、11E8は v 8と特異的に結合し、v 8に対する潜在型TGF の接着を阻害することなしに、活性のある成熟TGF ペプチドの放出を阻害する。11E8は非固定細胞上およびホルマリン固定された細胞上のいずれの v 8とも結合することができて、成熟TGF の放出を低下させることができるため、11E8は、検出 (例えば、診断またはモニタリング)、治療法、および検出 / 治療を組み合わせた用途のために有用である。

30

【 0 0 7 5 】

抗体11E8の重鎖可変領域および軽鎖可変領域 (CDRに下線を付している) を以下に示す :

SEQ ID NO : 10 11E8の重鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している ; それぞれSEQ ID NO : 48~50)

EVQLQQSGPELMKTGASVKISCKATGYTFSSYWIEWVKQRPGHGLEWIGDILPGSGTTNYNEKFKGRATVTADRSSN  
TAYMQLSSLTYGDSAVYYCATWGWDTYWDQGTSVTVSS

40

SEQ ID NO : 11 11E8の軽鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している ; それぞれSEQ ID NO : 51~53)

DIVMTQSPSSLSASLGDRVTISCSASQGISNYLNWYQQKPDGTVKLLIYYTSSLHSGVPSRFSGSGSGTDYSLTISN  
LEPEDIATYYCQQYSNLPYTFGGGTKLEIKR

【 0 0 7 6 】

よって、重鎖CDR SEQ ID NO : 48、49および50ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53を含む抗体が提供される。いくつかの態様において、抗体は重鎖可変領域SEQ ID NO

50

: 10および / または軽鎖可変領域SEQ ID NO : 11を含む。

【 0 0 7 7 】

図11A~Bおよび12A~Bに示すように、11E8の親和性成熟抗体が発見され、11E8Mut28、11E8Mut94および11E839と名付けられている。

【 0 0 7 8 】

11E8Mut28親和性成熟抗体は、重鎖CDR3における変化 (WGWDSY ; SEQ ID NO : 54) および軽鎖CDR3における変化 (QQFSNLPYT ; SEQ ID NO : 55) を有する。よって、いくつかの態様においては、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、49および54、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、49および50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および55 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、49および54、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および55。

【 0 0 7 9 】

11E8Mut28はまた、重鎖FR3

(KAAITADTSSNTSYLQLSSLTSEDSAVYYCAR; SEQ ID NO:56)

および重鎖FR4

(WGQGTLVTVSS; SEQ ID NO:57)

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 56 または57を含む重鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 32) 、および任意で、SEQ ID NO : 23 を含む軽鎖可変領域を含む。

【 0 0 8 0 】

11E8Mut94親和性成熟抗体は、重鎖CDR2およびCDR3における変化を有する

(それぞれ、DILPGSGTTNYNEKFEG, SEQ ID NO:90 およびWGWDSY, SEQ ID NO:54)

。よって、いくつかの態様においては、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、90および54、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53。

【 0 0 8 1 】

11E8Mut94はまた、重鎖FR2

(WVKQRPGHGFEWIG, SEQ IDNO:91)

、重鎖FR3

(RAAITADTSSNTSYMQLSSLTSEDSAVYYCAR, SEQ ID NO:92)

および重鎖FR4

(WGQGTLVTVSS; SEQ ID NO:57)

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 91 、92または57を含む重鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 88) 、および任意で、SEQ ID NO : 89を含む軽鎖可変領域を含む。11E8Mut94はまた、軽鎖FR1における変化

(DIKMTQTPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:93)

も有する。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 93を含む軽鎖可変領域、例えばSEQ ID NO : 89、および任意でSEQ ID NO : 88の重鎖を含む。

【 0 0 8 2 】

11E8Mut39親和性成熟抗体は、重鎖CDR1 (TYWIE ; SEQ ID NO : 112) 、重鎖CDR2

(HTLPGSGTTNYNEKFKG; SEQ ID NO:113)

、軽鎖CDR1

(SISQDVSSYLN; SEQ ID NO:105)

および軽鎖CDR2 (YASNLHS ; SEQ ID NO : 107) における変化を有する。よって、いくつかの態様においては、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 112、113および50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53 ;

;

10

20

30

40

50

重鎖CDR SEQ ID NO : 48、49および50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 105、107および53 ; または

重鎖CDR SEQ ID NO : 112、113、50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 105、107および53。

【 0 0 8 3 】

11E8Mut39はまた、重鎖FR1

(QVQLQQSGPELMKTGASVKISCKATGYTFS; SEQ ID NO:106)

、重鎖FR3

(RATITADRPSNTSYMQLSSLTYGDSAVFYCAT; SEQ ID NO:114)

および重鎖FR4

(WDHGTSVTVSS; SEQ ID NO:108)

における変化も有する。11E8Mut39は、軽鎖FR1

(DIMMTQTPSLSASLGDRVTISC; SEQ ID NO:115)

および軽鎖FR4

(FGGGTKLEIKA; SEQ ID NO:111)

における変化を有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 106、114または108を含む重鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 102)、および任意で、SEQ ID NO : 104を含む軽鎖可変領域を含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 115または111を含む軽鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 104)、および任意で、SEQ ID NO : 102を含む重鎖可変領域を有する。

【 0 0 8 4 】

C . 14E5

14E5抗体は v 8上の37E1B5と類似のエピトープと結合する。37E1B5と同様に、14E5は v 8と特異的に結合するが、37E1B5とは異なり、14E5は、活性のある成熟TGF βペプチドの放出も、v 8に対する潜在型TGF βの接着も阻害しない。14E5は v 8に対して特異的であるが、活性を阻害することはないため、これは検出、例えばインビボ診断またはモニタリングの用途のために有用である。

【 0 0 8 5 】

抗体14E5の重鎖可変領域および軽鎖可変領域 (CDRに下線を付している) を以下に示す :

SEQ ID NO : 12 14E5の重鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している ; それぞれSEQ ID NO : 58 ~ 60 )

EVQLQQSGAELMKPGASVKISCKATGYTFSTYWIEWIKRPGHGLEWIGHILPGSVITNYNEKFKGKAAITADTSSN  
TSYMQLSSLTSEDSAVYYCARWGWDSYWGQGTLLVTVSS

SEQ ID NO : 13 14E5の軽鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している ; それぞれSEQ ID NO : 61 ~ 63 )

DIEMTQSPSSLSASLGDRVTISCSTSDISSLNWYQQKPDGTVTLLIYYTSNLHSGVPSRFSGSGSGTDYSLTISN  
LEPEDIATYQCQYSKLPYTFGGGTKLEIKR

【 0 0 8 6 】

よって、重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63を含む抗体が提供される。いくつかの態様において、抗体は重鎖可変領域SEQ ID NO : 12および / または軽鎖可変領域SEQ ID NO : 13を含む。

【 0 0 8 7 】

図11A~Bおよび12A~Bに示すように、14E5の7種の親和性成熟抗体が発見され、14E5Mut 11、14E5Mut42、14E5Mut54、14E5Mut68、14E5Mut65、14E5Mut83および14E5Mut95と名付けられている。これらの親和性成熟抗体は、以下に述べるように、CDR配列およびFR配列に

10

20

30

40

50

おける変化を有する。いくつかの態様においては、14E5および14E5の親和性成熟形態からのCDRおよびFRをさまざまな組み合わせで含む抗体が提供される。

【 0 0 8 8 】

14E5Mut11は、重鎖CDR1における変化 (TNWIE、SEQ ID NO : 64)、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISKYLN, SEQ ID NO:65)

、軽鎖CDR2における変化 (YTSSLHS、SEQ ID NO : 66) および軽鎖CDR3における変化 (QQYS NLPYT、SEQ ID NO : 67) を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5 Mut11からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 65、66および67 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 65、66および67。

【 0 0 8 9 】

14E5Mut11はまた、軽鎖FR1およびFR2における変化

(それぞれ、DILMTQSPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:68 および WYQQKPDGTVKLLTY,

SEQ ID NO:69)

も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 68または69を含む軽鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 24)、および任意で、SEQ ID NO : 33を含む重鎖可変領域を含む。

【 0 0 9 0 】

14E5Mut42は、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化 (YTSSLHS、SEQ ID NO : 66) および軽鎖CDR3における変化 (QQYS DLPYT、SEQ ID NO : 71) を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5 Mut42からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および71。

【 0 0 9 1 】

14E5Mut42はまた、重鎖FR1

(EVPLQSGAELMKPGASVKISCKATGYTFS, SEQ ID NO:72)

、軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DIVMTQTPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:73および WYQQKPDGTVKLLTY,

SEQ ID NO:69)

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 72を含む重鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 34) を、任意で、SEQ ID NO : 25を含む軽鎖とともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 73または69を含む軽鎖可変領域 (例えば、SEQ ID NO : 25)、および任意で、SEQ ID NO : 34を含む重鎖可変領域を含む。

【 0 0 9 2 】

14E5Mut54は、重鎖CDR1における変化 (TNWIE、SEQ ID NO : 64)、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化 (YTSSLHS、SEQ ID NO : 66) および軽鎖CDR3における変化 (QQYS NLPYT、SEQ ID NO : 67) を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5 Mut54からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される :

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63 ;  
または

10

20

30

40

50

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および67 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および67。

【 0 0 9 3 】

14E5Mut54はまた、重鎖FR3

(KAAITADTSSNTSYMQLTSLTSEDSAVYYCAR, SEQ ID NO:74)

、ならびに軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DILMTQTPSSLSASLGDRVTIRC, SEQ ID NO:75 および WYQQKPDGTVKLLTY,  
SEQ ID NO:69)

10

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 74  
を含む重鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 35）を、任意で、SEQ ID NO : 26を含む軽鎖と  
ともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 75または69を含む軽鎖可変  
領域（例えば、SEQ ID NO : 26）、および任意で、SEQ ID NO : 35を含む重鎖可変領域を含  
む。

【 0 0 9 4 】

14E5Mut68は、重鎖CDR2における変化

(DILPGSGTTNYNEKFKG, SEQ ID NO:76)

、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化（YTSSLHS、SEQ ID NO : 66）および軽鎖CDR3における変化（QQYS  
ELPYT、SEQ ID NO : 77）を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5  
Mut68からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される：

20

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、76および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および77 ;

または

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、76および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および77。

【 0 0 9 5 】

14E5Mut68はまた、重鎖FR3

(RATVTADRSSNTSYMQLSSLTSEDSAVYYCAR, SEQ ID NO:78)

、ならびに軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DIKMTQSPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:79 および WYQQKPDGTVKLLTY,  
SEQ ID NO:69)

30

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 78  
を含む重鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 36）を、任意で、SEQ ID NO : 27を含む軽鎖と  
ともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 79または69を含む軽鎖可変  
領域（例えば、SEQ ID NO : 27）、および任意で、SEQ ID NO : 36を含む重鎖可変領域を含  
む。

40

【 0 0 9 6 】

14E5Mut65は、重鎖CDR1における変化（TNWIE、SEQ ID NO : 64）、軽鎖CDR1における変  
化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化（YTSSLHS、SEQ ID NO : 66）および軽鎖CDR3における変化（QQFS  
NLPYT、SEQ ID NO : 80）を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5  
Mut65からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される：

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63 ;  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および80 ;

50

または

重鎖CDR SEQ ID NO : 64、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および80。

【 0 0 9 7 】

14E5Mut65はまた、重鎖FR1およびFR3

(QVQLQQSGAELMKPGASVKISCKATGYSFS, SEQ ID NO:81および

KAAITADTSSNTSYMQLSSLTSDDSAVYYCAR, SEQ ID NO:82)

、ならびに軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DIKMTQSPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:79およびWYQQKPDGTVKLLTY,

SEQ ID NO:69)

10

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 81または82を含む重鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 37）を、任意で、SEQ ID NO : 28を含む軽鎖とともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 79または69を含む軽鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 28）、および任意で、SEQ ID NO : 37を含む重鎖可変領域を含む。

【 0 0 9 8 】

14E5Mut83は、重鎖CDR1における変化（THWIE、SEQ ID NO : 83）、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化（YTSSLHS、SEQ ID NO : 66）および軽鎖CDR3における変化（QQYS DLPYT、SEQ ID NO : 71）を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5 Mut83からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される：

重鎖CDR SEQ ID NO : 83、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 61、62および63；  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および71；  
または

重鎖CDR SEQ ID NO : 83、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および71。

【 0 0 9 9 】

14E5Mut83はまた、重鎖FR1

(EVQLQQSGAVLMKPGASVKISCKATGYTFS, SEQ ID NO:84)

、ならびに軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DILMTQSPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:68およびWYQQKPDGTVKLLTY,

SEQ ID NO:69)

30

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 84を含む重鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 38）を、任意で、SEQ ID NO : 29を含む軽鎖とともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 68または69を含む軽鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 29）、および任意で、SEQ ID NO : 38を含む重鎖可変領域を含む。

40

【 0 1 0 0 】

14E5Mut95は、軽鎖CDR1における変化

(SASQGISNYLN, SEQ ID NO:70)

、軽鎖CDR2における変化（YTSSLHS、SEQ ID NO : 66）および軽鎖CDR3における変化（QQYS DLPYT、SEQ ID NO : 71）を有する。よって、いくつかの態様においては、14E5および14E5 Mut95からのCDRの組み合わせ、例えば、以下を含む抗体が提供される：

重鎖CDR SEQ ID NO : 58、59および60、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 70、66および71。

【 0 1 0 1 】

14E5Mut95はまた、重鎖FR1およびFR3

(EVQLQQTGAELMKPGASVKISCKATGYTFS, SEQ ID NO:85および

KAVITADTSSNTSYMQLSSLTSEDSAVYYCAR, SEQ ID NO:86)

、ならびに軽鎖FR1およびFR2

(それぞれ、DIEMTQSPSSLSASLGDRVTISC, SEQ ID NO:87およびWYQQKPDGTVKLLTY,

SEQ ID NO:69)

における変化も有する。したがって、いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 86を含む重鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 39）を、任意で、SEQ ID NO : 30を含む軽鎖とともに含む。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 87または69を含む軽鎖可変領域（例えば、SEQ ID NO : 30）、および任意で、SEQ ID NO : 29を含む重鎖可変領域を含む。

【 0 1 0 2 】

D . 6B9

6B9抗体は、ヒト 8のアミノ酸61~105 (SEQ ID NO : 17に示された完全長 8配列を基準とするアミノ酸位置) に含まれる 8上のエピトープと結合し、マウス 8とは顕著には相互作用しない。実施例に示すように、このエピトープにはセリン95がかかわっているため（直接的に結合しているか、またはエピトープ構造に間接的にかかわるかのいずれかで）、その位置でのプロリンによるセリンの置換により、結合が本質的には消失する。6B9抗体は、結合をめぐって37E1B5、11E8または14E5のいずれとも競合しない。加えて、6B9抗体は、固定されていない、およびホルマリン固定された細胞および組織上の 8を検出して、 8をさまざまなレベルで発現する細胞上での 8発現レベルを識別することができる（実施例ならびに図6および8を参照のこと。発現レベルはまた、細胞における 8のゲノムコピー数、および病態を示すものともなりうる。

【 0 1 0 3 】

抗体6B9の重鎖可変領域および軽鎖可変領域（CDRに下線を付している）を以下に示す：

SEQ ID NO : 18 6B9の重鎖可変領域（CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO : 40~42）

QVQLQQSGAELVRPGTSVKVSCASGYAFTDYLIIEWVKQRPGQGLEWIGVINPETGGTNYNAKFKG

KATLTADKSSSSAYMQLSSLTSGDSAVYFCAREAGNYIYAMDYWGQGTSTVTVSS

SEQ ID NO : 19 6B9の軽鎖可変領域（CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO : 43~45）

DIQMTQSPASLSASVGETVTITCRASVNIYSYLVWYQQKQKSPQLLVHNAKTLAEGVPSRFSGSGSGTQFSLKINS

LQPEDFGSYQCQHHHGTPYTFGGGTKLEIKR

【 0 1 0 4 】

よって、重鎖CDR SEQ ID NO : 40、41および42、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 43、44および45を含む抗体が提供される。いくつかの態様において、抗体は、重鎖可変領域SEQ ID NO : 18および/または軽鎖可変領域SEQ ID NO : 19を含む。

【 0 1 0 5 】

図11A~Bおよび12A~Bに示すように、6B9Mut1と名付けられた、6B9の親和性成熟抗体が発見された。注目されることとして、この親和性成熟抗体は、重鎖CDR2における変化(VINPETGGTNYNAKFRG; SEQ ID NO: 46)

を有する。よって、いくつかの態様においては、重鎖CDR SEQ ID NO : 40、46および42、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 43、44および45を含む抗体が提供される。

【 0 1 0 6 】

6B9Mut1はまた、軽鎖FR1における変化

(DIYMTQSPASLSASVGETVTITC; SEQ ID NO:47)

も有する。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 47を含む軽鎖可変領域（例えば、可変領域はSEQ ID NO : 23を含みうると考えられる）、および任意で、SEQ ID NO : 18

10

20

30

40

50

を含む重鎖可変領域を含む。

【0107】

E. 4F1

4F1抗体もまた、 $\alpha 8$ のアミノ酸61~105 (SEQ ID NO: 17に示された完全長  $\alpha 8$ 配列を基準とするアミノ酸位置) に含まれる  $\alpha 8$ 上のエピトープと結合し、マウス  $\alpha 8$ とは顕著には相互作用しない。実施例に示すように、このエピトープにはセリン95がかかわっているため、その位置でのプロリンによるセリンの置換により、結合が本質的には消失する。4F1抗体は、結合をめぐって37E1B5、11E8または14E5のいずれとも競合しない。加えて、4F1抗体は、固定されていない、およびホルマリン固定された細胞および組織上の  $\alpha 8$ を検出して、 $\alpha 8$ をさまざまなレベルで発現する細胞上での  $\alpha 8$ 発現レベルを識別することができる (実施例ならびに図6、7、9および10を参照)。発現レベルはまた、細胞における  $\alpha 8$ のゲノムコピー数、および病態を示すものともなりうる。

10

【0108】

抗体4F1の重鎖可変領域および軽鎖可変領域 (CDRに下線を付している) を以下に示す:

SEQ ID NO: 20 4F1の重鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO: 116~118)

QVQLQQSGAELVRPGTSTVSKVSCASGYAFTDYLIEWVKQRPGQGLEWIGVINPETGGTNYNAKFKG

KATLTADKSSSSAYMQLSSLTSGDSAVYFCAREAGNYIYAMDYWGQGTSTVTVSS

SEQ ID NO: 21 4F1の軽鎖可変領域 (CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO: 119~121)

DIQMTQSPASLSASVGETVTITCRASVNIYSYLVWYQQKQKSPQLLVHNAKTLAEGVPSRFSGSGSGTQFSLKINS

20

LQPEDFGSYQCQHHHGTPYTFGGGKLEIKR

【0109】

よって、重鎖CDR SEQ ID NO: 116、117および118、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO: 119、120および121を含む抗体が提供される。いくつかの態様において、抗体は、重鎖可変領域 SEQ ID NO: 20および/または軽鎖可変領域SEQ ID NO: 21を含む。

【0110】

F. 抗  $\alpha 8$ 抗体

本明細書では、インテグリン  $\alpha 8$ と特異的に結合するが、他のインテグリン (例えば、 $\alpha 6$ 、 $\alpha 3$ など) とは顕著には結合しない抗体が提供される。本抗体は、 $\alpha 8$ 中の特定のエピトープまたはエピトープ領域と結合する。エピトープは立体構造 (非直線的) エピトープであっても非立体構造エピトープであってもよい。そのような抗体は、 $\alpha 8$ のみと結合することもでき、すなわち、そのエピトープが  $\alpha 8$ の内部に位置してもよく、または、両方のサブユニットの部分を含む非直線的エピトープ、もしくは  $\alpha 8$ との相互作用に依拠するエピトープと結合することもできる。本抗体は、上記の  $\alpha 8$ 特異的抗体のほかに、それらのヒト化、キメラ性および/または標識化バージョン、ならびにそれらの  $\alpha 8$ 結合性断片および/または変異体も含む。

30

【0111】

いくつかの態様において、抗体は  $\alpha 8$ と結合し、例えば抗体の非存在下でのTGF  $\beta 1$ 活性化と比較して、TGF  $\beta 1$ 活性化を阻害する。いくつかの態様において、抗体は、 $\alpha 8$ を発現する細胞のTGF  $\beta 1$ に対する接着を低下させない、すなわち、抗体はTGF  $\beta 1$ に対する  $\alpha 8$ 媒介性の細胞接着を低下させない。いくつかの態様において、抗体は、抗体の非存在下での  $\alpha 8$ 結合と比較して、TGF  $\beta 1$ に対する可溶性  $\alpha 8$ の結合を低下させない。いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO: 11の中にある  $\alpha 8$ 上のエピトープと結合することができる。いくつかの態様において、エピトープは、ヒト  $\alpha 8$ のアミノ酸R79、I85、S95、P100、I108、P109、R128、H140およびF179から選択される少なくとも1つのアミノ酸を含む。いくつかの態様において、エピトープは、ヒト  $\alpha 8$ のアミノ酸I74、N88、I107、T110、I125、R175およびF180から選択される少なくとも1つのアミノ酸を含む。いくつかの態様において、エピトープは、ヒト  $\alpha 8$ のアミノ酸I125、R128、R175、F179およびF180から選択される少なくとも1つのアミノ酸を含む。いくつかの態様において、抗体はヒト  $\alpha 8$ と結合す

40

50

るが、マウス 8とは結合しない。

【0112】

所与の抗原に対して産生された抗体の結合部位、すなわちエピトープは、当技術分野において公知の方法を用いて決定することができる。例えば、競合アッセイ（例えば、競合ELISA）を、既知のエピトープを有する抗体を用いて実施することができる。被験抗体が抗原結合をめぐって競合するならば、それは同じエピトープの少なくとも一部を共通している可能性が高い。抗原のドメインスワッピングまたは選択的突然変異誘発を用いて、エピトープの位置を特定することもできる。すなわち、抗原の各領域または各アミノ酸を、被験抗体と相互作用しないことが判明しているアミノ酸または構成要素と「取り替える（swap）」かまたは置換する。所与の領域またはアミノ酸の置換により、置換された抗原に対する被験抗体の結合が、置換されていない抗原と比較して低下するならば、その領域またはアミノ酸はエピトープにかかわっている可能性が高い。

10

【0113】

いくつかの態様において、抗体は、SEQ ID NO : 8を含む重鎖可変領域およびSEQ ID NO : 9を含む軽鎖可変領域を有するヒト化37E1B5抗体である。抗体のアイソタイプはIgG1、IgG2、IgG2a、IgG3またはIgG4でありうる。

【0114】

本明細書に記載する抗体は、ポリクローナル性でもモノクローナル性でもよい。ポリクローナル血清は典型的には、 $\nu$  8の長軸方向に沿ったいくつかのエピトープと特異的に結合する抗体の混在集団を含有する。しかし、ポリクローナル血清が、 $\nu$  8のある特定のセグメントに対して特異的であってもよい。いくつかの態様において、抗体は、キメラ抗体、ヒト化抗体（Queen et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA 86: 10029-10033 (1989)）ならびにWO 90/07861号、US 5693762号、US 5693761号、US 5585089号、US 5530101号およびWinter, US 5225539号を参照）またはヒト抗体（Lonberg et al., WO93/12227号（1993）；US 5877397号、US 5874299号、US 5814318号、US 5789650号、US 5770429号、US 5661016号、US 5633425号、US 5625126号、US 5569825号、US 5545806号、Nature 148, 1547-1553 (1994), Nature Biotechnology 14, 826 (1996), Kucherlapati, WO 91/10741号（1991）EP1481008号、Bleck, Bioprocessing Journal 1 (Sept/Oct. 2005), US2004132066号、US2005008625号、WO2004072266号、WO2005065348号、WO2005069970号、およびWO2006055778号）が含まれる。いくつかの態様において、抗体は、14E5の、37E1B5、11E8のヒト化形態またはキメラ形態である。ヒトのアイソタイプIgG1、IgG2、IgG3またはIgG4を、ヒト化またはキメラ抗体のために用いることができる。ある種の抗体は、 $\nu$  8と、約 $10^7$ 、 $10^8$ 、 $10^9$ 、 $10^{10}$ 、 $10^{11}$ または $10^{12} M^{-1}$ を上回るかまたはそれと等しい結合親和性で特異的に結合する（例えば、Kdがマイクロモル濃度（ $10^{-6}$ ）、ナノモル濃度（ $10^{-9}$ ）、ピコモル濃度（ $10^{-12}$ ）またはより低い範囲にある）。

20

30

【0115】

G. 抗  $\nu$  8抗体のTGF 活性および効果の検出

TGF 活性に対する抗体の効果を明らかにするために、いくつかのTGF バイオアッセイを利用することができる。例えば、TGF 活性化を共培養アッセイで試験することができる。 $\nu$  8を発現する被験細胞を、TMLC細胞、すなわち、ルシフェラーゼ遺伝子を作動させるTGF- 応答性プロモーター断片が安定的にトランスフェクトされたミンク肺上皮細胞と共培養する（Abe et al. (1994) Annal Biochem 216:276）。TMLC細胞はTGF に対する応答性が高く、TGF 活性化のバックグラウンドは極めて小さい。TMLC細胞はこのため、発光を読み取り値として用いて活性TGF の存在に関して試験するために、他の細胞株との共培養下または無細胞画分中で用いることができる。アッセイは、記載された通り（Abe (1994) ; Munger (1999) に、抗TGF 阻止抗体（ $10 \mu g / ml$ 、1D11 ; R&D Systems）、抗8（ $20 \mu g / ml$ 、37E1B5）または抗6（ $150 \mu g / ml$ 、10D5）の存在下または非存在下で行う。

40

【0116】

腫瘍組織中の活性TGF を測定するためには、同重量の腫瘍組織をミンチ状にして、滅

50

菌DME中で30分間、4 でインキュベートする。4 での遠心処理 (20g) 後に、活性TGFを含む上清を採取する。続いてペレットを無血清DME中で20分間、80 でインキュベートしてSLCを活性化し、その後に上清を採取する。続いて、活性または熱失活 (潜在型) TGFを含む上清を、あらかじめプレATINGしておいたTMLC細胞に、1D11を伴うかまたは伴わずに添加する。プロテアーゼ阻害物質アッセイのためには、共培養の開始時に阻害物質を添加する。各阻害物質の最大用量は、TMLC細胞が組換え活性TGF に応答する能力を阻害しない最高濃度と定義される。培養細胞からの可溶性TGF 活性を測定するためには、細胞を、37E1または10D5を伴うかまたは伴わない完全培地100  $\mu$ l中で、穏やかn回転させながら1時間、37 でインキュベートする。5分間、4 での遠心処理 (20g) によって無細胞上清を採取し、続いて、プレATINGしたTMLC細胞に、1D11の存在下または非存在下で添加する。可溶性受容体アッセイのためには、細胞の一晚培養物から得た馴化培地を用いる。相対ルシフェラーゼ単位は、TMLCレポーター細胞のバックグラウンド活性を差し引いた活性と定義される。

【0117】

#### IV. 抗体を作製する方法

本明細書に記載したような適した抗体、例えば、組換え抗体、モノクローナル抗体またはポリクローナル抗体の調製および使用のためには、当技術分野において公知の多くの手法を用いることができる (例えば、Kohler & Milstein, *Nature* 256:495-497 (1975); Kozbor et al., *Immunology Today* 4: 72 (1983); Cole et al., pp. 77-96 in *Monoclonal Antibodies and Cancer Therapy*, Alan R. Liss, Inc. (1985); Coligan, *Current Protocols in Immunology* (1991); Harlow & Lane, *Antibodies, A Laboratory Manual* (1988); およびGoding, *Monoclonal Antibodies: Principles and Practice* (2d ed. 1986)を参照)。関心対象の抗体の重鎖および軽鎖をコードする遺伝子を細胞からクローニングし、例えば、モノクローナル抗体をコードする遺伝子をハイブリドーマからクローニングして、組換えモノクローナル抗体を作製するために用いることができる。モノクローナル抗体の重鎖および軽鎖をコードする遺伝子ライブラリーを、ハイブリドーマまたは形質細胞から作製することもできる。重鎖および軽鎖の遺伝子産物のランダムな組み合わせにより、種々の抗原特異性を有する抗体の大規模なプールが生じる (例えば、Kuby, *Immunology* (3rd ed. 1997)を参照)。単鎖抗体または組換え抗体の作製のための手法 (米国特許第4,946,778号、米国特許第4,816,567号) を、本発明のポリペプチドに対する抗体を作製するために応用することができる。また、トランスジェニックマウスまたは他の哺乳動物などの他の生物を、ヒト化抗体またはヒト抗体を発現させるために用いることもできる (例えば、米国特許第5,545,807号; 第5,545,806号; 第5,569,825号; 第5,625,126号; 第5,633,425号; 第5,661,016号、Marks et al., *Bio/Technology* 10:779-783 (1992); Lonberg et al., *Nature* 368:856-859 (1994); Morrison, *Nature* 368:812-13 (1994); Fishwild et al., *Nature Biotechnology* 14:845-51 (1996); Neuberger, *Nature Biotechnology* 14:826 (1996); およびLonberg & Huszar, *Intern. Rev. Immunol.* 13:65-93 (1995)を参照)。または、ファージディスプレイ技術を用いて、選択した抗原と特異的に結合する抗体およびヘテロマーFab断片を同定することもできる (例えば、McCafferty et al., *Nature* 348:552-554 (1990); Marks et al., *Biotechnology* 10:779-783 (1992)を参照)。抗体を二重特異性のあるもの、すなわち、2つの異なる抗原を認識しうるものとして作製することもできる (例えば、WO 93/08829号、Traunecker et al., *EMBO J.* 10:3655-3659 (1991); およびSuresh et al., *Methods in Enzymology* 121:210 (1986)を参照)。抗体が、ヘテロコンジュゲート、例えば共有結合性に連結された2つの抗体、またはイムノトキシンであってもよい (例えば、米国特許第4,676,980号、WO 91/00360号; WO 92/200373号; およびEP 03089号を参照)。

【0118】

抗体は、原核生物発現系および真核生物発現系を含む、任意のさまざまな発現系を用いて産生させることができる。いくつかの態様において、発現系は哺乳動物細胞発現系、例えばハイブリドーマまたはCHO細胞発現系である。多くのそのような系が、販売供給元か

ら広く入手可能である。抗体が $V_H$ 領域および $V_L$ 領域の両方を含む態様において、 $V_H$ 領域および $V_L$ 領域は、例えば、ニシストロン性発現単位の形にあるか、または複数の異なるプロモーターの制御下にある、単一のベクターを用いて発現させることができる。他の態様において、 $V_H$ 領域および $V_L$ 領域を、別々のベクターを用いて発現させることもできる。本明細書に記載されたような $V_H$ 領域または $V_L$ 領域が、任意でN末端にメチオニンを含んでもよい。

#### 【0119】

また、本明細書に記載したような抗体を、Fab、Fab'、 $F(ab')_2$ 、scFvまたはdABを含む、さまざまな形式で作製することもできる。抗体断片は、ペプシン ( $Fab'$ )<sub>2</sub>断片を生じさせるため) もしくはパイン ( $Fab$ 断片を生じさせるため) などの酵素による完全な抗体の消化; またはデノボ合成を含む、種々の方法によって得ることができる。また、抗体断片を、組換えDNA法を用いて合成することもできる。いくつかの態様において、抗 8抗体は、8と特異的に結合する $F(ab')_2$ 断片を含む。また、本発明の抗体がヒト定常領域を含むこともできる。例えば、Fundamental Immunology (Paul ed., 4d ed. 1999); Bird, et al., Science 242:423 (1988); およびHuston, et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA 85:5879 (1988)を参照。

10

#### 【0120】

非ヒト抗体のヒト化または霊長類化のための方法も、当技術分野において周知である。一般に、ヒト化抗体は、ヒト以外の源からその中に導入された1つまたは複数のアミノ酸残基を有する。これらの非ヒト性アミノ酸残基はしばしばインポート残基と称され、これらは典型的にはインポート可変ドメインから採られる。ヒト化は、本質的にはWinterらの方法(例えば、Jones et al., Nature 321:522-525 (1986); Riechmann et al., Nature 332:323-327 (1988); Verhoeyen et al., Science 239: 1534-1536 (1988)、およびPresta, Curr. Op. Struct. Biol. 2:593-596 (1992))に従って、齧歯類のCDRまたはCDR配列を、ヒト抗体の対応する配列の代わりに用いることによって行うことができる。そのようなヒト化抗体は、実質的に無傷ではないヒト可変ドメイン(substantially less than an intact human variable domain)が、非ヒト種由来の対応する配列によって置換されたキメラ抗体である(米国特許第4,816,567号)。実際には、ヒト化抗体は、典型的には、いくつかのCDR残基およびおそらくはいくつかのFR残基が、齧歯類抗体における類似部位由来の残基によって置換されたヒト抗体である。

20

30

#### 【0121】

場合によっては、抗体または抗体断片を、別の分子、例えばポリエチレングリコール(PEG化)または血清アルブミンとコンジュゲートさせて、インビボでの半減期の延長を得ることもできる。抗体断片のPEG化の例は、Knight et al. Platelets 15:409, 2004(アブシキシマブに関して); Pedley et al., Br. J. Cancer 70: 1126, 1994(抗CEA抗体に関して); Chapman et al., Nature Biotech. 17:780, 1999; およびHumphreys, et al., Protein Eng. Des. 20: 227, 2007)に提示されている。抗体または抗体断片を標識すること、または以下に記載するような治療薬とコンジュゲートさせることもできる。

#### 【0122】

抗体結合の特異性は、その抗体および環境内の他の材料または無関係な分子全般に関する解離定数と比較した、標的(例えば、8)に対する抗体の比較上の解離定数(Kd)によって定義することができる。典型的には、無関係な材料に関する抗体のKdは、標的に関するKdよりも少なくとも2倍、3倍、4倍、5倍、10倍、20倍、50倍、100倍、200倍またはそれ以上の高さであると考えられる。

40

#### 【0123】

例えば高い(pM~低nM)、中程度(低nM~100nM)または低い(約100nMまたはそれ以上)といった抗体の所望の親和性は、それを診断用薬または治療用薬のいずれとして用いるかに応じて異なりうる。例えば、中程度の親和性を有する抗体は、高親和性のものに比して、所望の組織に局在化させるのにより好首尾である可能性がある。このように、さまざまな親和性を有する抗体を、診断および治療の用途に用いることができる。

50

## 【0124】

標的指向性モイエティーは、典型的には、約100nM未満、例えば、250nM未満、100nM未満、50nM未満、20nM未満またはそれ未満のKdで結合する。いくつかの態様において、親和性物質のKdは、15nM未満、10nM未満、5nM未満または1nM未満である。いくつかの態様において、Kdは1~100nM、0.1~50nM、0.1~10nMまたは1~20nMである。解離定数(Kd)の値は周知の方法によって決定することができ、複合的な混合物についてさえ、例えば、Cacci et al, Byte (1984) 9:340-362に開示された方法によって計算することができる。

## 【0125】

ある標的に対する抗体または任意の標的指向性物質の親和性は、例えば、Ernst et al. Determination of Equilibrium Dissociation Constants, Therapeutic Monoclonal Antibodies (Wiley & Sons ed. 2009)に総説がなされているような、当技術分野において公知の方法に従って決定することができる。

10

## 【0126】

定量的ELISAおよび類似のアレイに基づくアフィニティー法を用いることができる。ELISA(酵素結合免疫吸着シグナル伝達アッセイ)は抗体に基づく方法である。場合によっては、関心対象の標的に対して特異的な抗体を基質に固定化した上で、標的を含む疑いのある試料と接触させる。続いて、結合しなかった物質を除去するために表面を洗浄する。標的結合は、例えば、標識化抗体を用いる第2の段階、標的の直接標識、または抗原結合が起こると検出可能になる標識による一次抗体の標識を用いるといった種々のやり方で検出することができる。場合によっては、抗原を基質に固定化した上で(例えば、タンパク質に対する高い親和性を有する基質、またはストレプトアビジン-ビオチン相互作用を用いて)、標識化抗体(または他の標的指向性モイエティー)を用いて検出する。元のELISA法のいくつかの変法が開発されており、当技術分野において公知である(Lequin (2005) Clin. Chem. 51 :2415-18を参照)。

20

## 【0127】

また、Kd、KonおよびKoffを、例えば、Biacore T100システムを用いることによって測定されるような、表面プラズモン共鳴(SPR)を用いて決定することもできる。SPR法に関する総説は、例えば、Hahnfeld et al. Determination of Kinetic Data Using SPR Biosensors, Molecular Diagnosis of Infectious Diseases (2004)にある。典型的なSPR実験では、一方の相互作用物(標的または標的指向性物質)を、流動セル内にある、金でコーティングしたSPR活性のあるスライドガラス上に固定化した上で、もう一方の相互作用物を含む試料を投入して、表面を越えて流れるようにする。ある所与の周波数の光が表面上で放たれれば、金の光反射率に対する変化により、結合および結合動態が示される。

30

## 【0128】

また、結合親和性を、ビオチン化した相互作用物をストレプトアビジン(SA)センサーチップに係留させることによって決定することもできる。続いて、もう一方の相互作用物をチップと接触させて、例えば、Abdessamad et al. (2002) Nuc. Acids Res. 30:e45に記載されたようにして検出する。

## 【0129】

## V. 薬学的な用途および組成物

本明細書に記載の抗v8抗体(そのv8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む)は、慢性閉塞性肺疾患(COPD)および喘息を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

40

## 【0130】

本明細書に記載の抗v8抗体(そのv8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む)は、炎症性腸疾患を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

## 【0131】

本明細書に記載の抗v8抗体(そのv8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む)は、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾

50

患（例えば、横断性脊髄炎、デビック病、ギラン・バレー症候群）、神経炎症、腎疾患または神経膠腫を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

【0132】

本明細書に記載の抗 v 8抗体（その v 8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む）は、関節炎を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

【0133】

本明細書に記載の抗 v 8抗体（その v 8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む）は、気道線維症、特発性肺線維症、非特異的間質性肺炎、感染後肺線維症、びまん性肺胞障害、膠原血管病関連肺線維症、薬剤誘発性肺線維症、珪肺症、アスベスト関連肺線維症、呼吸細気管支炎、呼吸細気管支炎間質性肺疾患、剥離性間質性線維症、特発性器質化肺炎、慢性過敏性肺炎、薬剤関連肺線維症、腎線維症または肝線維症（例えば、（例えば、アルコール、薬物使用、脂肪性肝炎、ウイルス感染（例えば、B型またはC型肝炎）、胆汁うっ滞（choleostasis）などによって誘発されるもの）を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

10

【0134】

本明細書に記載の抗 v 8抗体（その v 8結合性断片、標識化抗体、イムノコンジュゲート、薬学的組成物などを含む）は、腺癌、扁平上皮癌、乳癌、ならびに癌の増殖および転移を検出、治療、改善または予防するために用いることができる。

20

【0135】

当業者は、薬学的組成物の性質および投与経路が、治療される病状に部分的に依存することを認識しているであろう。

【0136】

経口投与のために適した製剤は、（a）溶液剤、例えば、パッケージングされた核酸の有効量が、水、食塩水またはPEG 400などの希釈剤中に懸濁されたものなど；（b）それぞれが所定量の有効成分を液体、固体、顆粒またはゼラチンとして含む、カプセル剤、サシエ剤または錠剤；（c）適切な液体中にある懸濁剤；および（d）適した乳剤、からなりうる。錠剤形態は、ラクトース、スクロース、マンニトール、ソルビトール、リン酸カルシウム、トウモロコシデンプン、ジャガイモデンプン、微結晶性セルロース、ゼラチン、コロイド状二酸化ケイ素、タルク、ステアリン酸マグネシウム、ステアリン酸および他の賦形剤、着色剤、充填剤、結合剤、希釈剤、緩衝剤、保湿剤、保存料、香味剤、色素、崩壊剤ならびに薬学的に適合性のある担体のうち1つまたは複数を含むことができる。ロゼンジ形態は、スクロースなどの香味剤中にある有効成分、ならびに不活性基剤中に有効成分を含むパステル剤、例えば、有効成分に加えて、当技術分野において公知の担体を含む、ゼラチンおよびグリセリンまたはスクロースおよびアラビアゴム乳剤、ゲルなどを含むことができる。

30

【0137】

本明細書に記載の抗体（またはその v 8結合性断片）は、単独で、または他の適した構成要素と組み合わせて、吸入によって投与するためのエアロゾル製剤（「噴霧」される）の形にすることができる。エアロゾル製剤は、ジクロロジフルオロメタン、プロパン、窒素などの加圧された許容される噴霧剤中に配合することができる。

40

【0138】

直腸投与のために適した製剤には、例えば、坐薬用基剤とともにパッケージングされた核酸からなる坐薬が含まれる。適した坐薬用基剤には、天然性または合成性のトリグリセリドまたはパラフィン炭化水素が含まれる。加えて、選択した化合物と、例えば液体トリグリセリド、ポリエチレングリコールおよびパラフィン炭化水素を含む基剤との組み合わせからなるゼラチン直腸カプセルを用いることも可能である。

【0139】

例えば、関節内（関節の中）、静脈内、筋肉内、腫瘍内、皮内、腹腔内および皮下経路などによる非経口投与のために適した製剤には、酸化防止剤、緩衝剤、静菌剤、および製

50

剤を意図するレシピエントの血液と等張にする溶質を含む、水性および非水性の等張滅菌注射液、ならびに懸濁剤、可溶化剤、増粘剤、安定剤および保存料を含む、水性および非水性の滅菌懸濁液が含まれる。本発明の実施に際しては、組成物を、例えば、静脈内注入、経口、局部、腹腔内、膀胱内または髄腔内に投与することができる。非経口投与、経口投与および静脈内投与が、好ましい投与方法である。化合物の製剤は、単回投与分または多回投与分が封入されたアンプルおよびバイアルなどの容器として提供することができる。

#### 【0140】

注射液および懸濁液は、前述したような種類の滅菌粉末、顆粒および錠剤から調製することができる。無菌的に投与しうる組成物を調製するための方法は当業者には公知かつ明らかであると考えられ、Remington's Pharmaceutical Science, 15th ed., Mack Publishing Company, Easton, Pa. (1980)などの刊行物にさらに詳細に記載されている。

10

#### 【0141】

投与のための組成物は、典型的には、薬学的に許容される担体、好ましくは水性担体中に溶解された、本明細書に記載されたような抗体（例えば、抗 v 8抗体、またはその v 8結合性断片もしくはイムノコンジュゲート）を含む。種々の水性担体、例えば緩衝食塩水などを用いることができる。これらの溶液は無菌であり、望ましくない物質を一般に含まない。これらの組成物は、従来周知の滅菌手法によって滅菌することができる。組成物が、必要に応じて、生理的条件に近づけるための薬学的に許容される補助物質、例えば、pH調整剤および緩衝剤、例えば、酢酸ナトリウム、塩化ナトリウム、塩化カリウム、塩化カルシウム、乳酸ナトリウムなどを含んでもよい。これらの製剤における活性物質の濃度は非常にさまざまであってよく、これは主として、選択された特定の投与様式および患者の必要性に応じて、液体の容積、粘性、体重などに基づいて選択される。

20

#### 【0142】

また、製剤が、化学療法薬、細胞傷害性薬剤、サイトカイン、増殖抑制性薬剤および抗ホルモン剤を含む、追加的な活性化合物を提供してもよい。活性成分を、持続放出製剤（例えば、固体疎水性ポリマーの半透性マトリックス（例えば、ポリエステル、ヒドロゲル（例えば、ポリ(2-ヒドロキシエチル-メタクリレート)またはポリ(ビニルアルコール)）、ポリラクチド）として調製することもできる。また、抗体およびイムノコンジュゲートを、例えばコアセルベーション法または界面重合法によって調製されたマイクロカプセル、例えば、それぞれヒドロキシメチルセルロースまたはゼラチンマイクロカプセルおよびポリ-(メチルメタクリレート)マイクロカプセルの中に、コロイド状薬物送達システム（例えば、リポソーム、アルブミンマイクロスフェア、マイクロエマルジョン、ナノ粒子およびナノカプセル）の中に、またはマクロエマルジョン中に封入することもできる。

30

#### 【0143】

### VI. 診断用の組成物および用途

インテグリン v 8は、線維芽細胞、星細胞、軟骨細胞、活性化マクロファージ、ならびにT細胞およびB細胞のサブセット上で発現される。インテグリン v 8はCOPDおよび肺線維症において線維芽細胞で発現が増大しており、そのため線維芽細胞の細胞量増大に関する代用マーカーとして用いることができる。したがって、本明細書で開示される抗体は、線維性炎症過程を検出するための生体イメージング戦略に広く適用可能である。本明細書に記載される治療用抗体および診断用抗体は、以下のものに適用することができる：炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝臓の線維性炎症性障害、アルコール誘発性肝臓損傷、非アルコール性脂肪性肝炎（NASH）、ウイルス肝炎、および原発性胆汁性肝硬変（PBC）、肝移植後の移植片拒絶反応、自己免疫性肝炎、自己免疫性障害、エリテマトーデス、強皮症、皮膚筋炎、水疱性類天疱瘡、尋常性天疱瘡、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、子宮体腎炎、肝細胞癌（HCC）、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫、黒色腫、前立腺癌、卵巣癌、子宮癌および乳癌。

40

#### 【0144】

50

以上に説明したように、本明細書に記載の抗  $\nu$  8抗体（その  $\nu$  8結合性断片、親和性成熟変異体、および50kD未満もしくは25kD未満の抗体変異体、またはscFvを含む）は、インビボまたはインビトロ（例えば、個体から入手した生物試料を用いる）のいずれかにおける診断のために用いることができる。抗体は典型的には、検出可能な標識とコンジュゲートされるか、または別の様式で会合している。会合は直接的なもの、例えば共有結合であってもよく、または例えば二次結合物質、キレート剤もしくはリンカーを用いた間接的なものであってもよい。

#### 【0145】

意図する治療法の適用可能性を判定するために、標識化抗体を個体に与えることができる。例えば、標識化抗体を用いて、罹患部におけるインテグリン  $\nu$  8密度を検出することができる。標的TGF または  $\nu$  8活性を標的とすることを意図した治療法（TGF または  $\nu$  8活性を低減させる目的で）の場合、 $\nu$  8の密度は典型的には、非罹患組織に比して高い。また、標識化抗体は、罹患部に治療法が到達しうることも示すことができる。このようにして、患者を撮像結果に基づいて治療法に関して選択することができる。癌の正確な境界を判定するというような解剖学的特徴決定は、古典的な撮像手法（例えば、CTスキヤニング、MRI、PETスキヤニングなど）を用いて達成することができる。そのようなインビボ方法は、本明細書で開示される抗体の任意のものを用いて実施することができる。いくつかの態様においては標識化14E5が用いられるが、これはそれがTGF レベルに影響を及ぼさないためである。

10

#### 【0146】

本明細書に開示された抗体の任意のものを、例えば、患者試料からの細胞または組織を用いる、インビトロの診断法またはモニタリング法のために用いることもできる。いくつかの態様においては、標識化11E8（または  $\nu$  8結合性断片または親和性成熟変異体）が用いられるが、これはそれが固定された細胞とも非固定細胞とも結合しうるためである。いくつかの態様においては、標識化6B9（または  $\nu$  8結合性断片または親和性成熟変異体）が用いられるが、これはそれが固定された細胞とも非固定細胞とも結合することができ、それが  $\nu$  8結合をめぐって11E8、37E1または37E1B5などの治療用抗体と競合しないためである。いくつかの態様においては、標識化4F1（または  $\nu$  8結合性断片または親和性成熟変異体）が用いられるが、これはそれが固定された細胞とも非固定細胞とも結合することができ、それが  $\nu$  8結合をめぐって11E8、37E1または37E1B5などの治療用抗体と競合しないためである。

20

30

#### 【0147】

いくつかの態様において、診断用抗体は単鎖可変断片（scFv）である。完全な抗体（例えば、IgG）を、放射性免疫療法または治療薬の標的化送達のために用いることができるが、これはそれらが高度の取り込みおよび滞留を示すためである。場合によっては、循環血における完全なmAbの存続は、高度のバックグラウンドをもたらす恐れがある（Olafsen et al. (2012) *Tumour Biol.* 33:669-77 ; Cai et al. (2007) *J Nucl Med.* 48:304-10）。ScFvは典型的には分子質量がほぼ25kDであり、腎臓によって急速に排泄されるものの、一価であり、親和性が比較的低いことがある。一価であることの問題は、親和性を低nMからpMの範囲へと改善する、先進的な抗体工学（antibody engineering）（本明細書に示すように）によって克服しうる。そのような抗体は、イメージング剤として有用であるのに十分に短い半減期を有し、かつ、組織標的指向性のために適した結合特性を有する（Cortez-Retamozo et al. (2004) *Cancer Res.* 64:2853-7）。本明細書に示すように、本発明者らは、ヒト化scFvプラットフォームに変換させることのできる、4F1、6B9および14E5の極めて親和性の高いscFv抗体誘導体をいくつか作り出した。これらの改善された抗体は機能阻止性ではなく、それ故に  $\nu$  8を標的とする治療薬と併用することができる。

40

#### 【0148】

本明細書に記載の抗体を含む診断用薬には、例えば、以下の参考文献に提示されているような、当技術分野において公知のあらゆる診断用薬が含まれうる：Armstrong et al., *Diagnostic Imaging*, 5th Ed., Blackwell Publishing (2004) ; Torchilin, V. P., Ed.,

50

Targeted Delivery of Imaging Agents, CRC Press (1995); Vallabhajosula, S., Molecular Imaging: Radiopharmaceuticals for PET and SPECT, Springer (2009)。「診断用薬」、「検出可能なモイエティー」、「標識」、「イメージング剤」などの用語は、本明細書において同義に用いられる。診断用薬は、検出可能なシグナルを与える、および/または増強する作用物質としてのもを含む、種々の方法によって検出することができる。検出可能なシグナルには、線放射性、放射性、エコー源性、光学的、蛍光性、吸収性、磁気または断層撮影シグナルが非限定的に含まれる。診断用薬の撮像のための手法には、単一光子放出型コンピュータ断層撮影法(SPECT)、磁気共鳴撮像法(MRI)、光学撮像法、ポジトロン放出断層撮影法(PET)、コンピュータ断層撮影法(CT)、X線撮像法、線撮像法などが非限定的に含まれる。PETは特に高感度かつ定量的であり、このため、インビボでの線維化過程を特徴づけるために有益である(Olafsen et al. (2012) *Tumour Biol.* 33:669-77; Cai et al. (2007) *J Nucl Med.* 48:304-10)。これはコンパニオン診断薬(companion diagnostic)より以上に有用であり、線維症患者を診断するため、臨床的な病期を判定するため、およびあらゆる治療レジメンに際して経過を観察するために一般に有用であると考えられる。

10

## 【0149】

本明細書に記載の診断用薬に放射性同位体を組み入れることができ、それには線、ポジトロン、粒子および粒子、ならびにX線を放射する放射性核種が含まれる。適した放射性核種には、 $^{225}\text{Ac}$ 、 $^{72}\text{As}$ 、 $^{211}\text{At}$ 、 $^{11}\text{B}$ 、 $^{128}\text{Ba}$ 、 $^{212}\text{Bi}$ 、 $^{75}\text{Br}$ 、 $^{77}\text{Br}$ 、 $^{14}\text{C}$ 、 $^{109}\text{Cd}$ 、 $^{62}\text{Cu}$ 、 $^{64}\text{Cu}$ 、 $^{67}\text{Cu}$ 、 $^{18}\text{F}$ 、 $^{67}\text{Ga}$ 、 $^{68}\text{Ga}$ 、 $^3\text{H}$ 、 $^{166}\text{Ho}$ 、 $^{123}\text{I}$ 、 $^{124}\text{I}$ 、 $^{125}\text{I}$ 、 $^{130}\text{I}$ 、 $^{131}\text{I}$ 、 $^{111}\text{In}$ 、 $^{177}\text{Lu}$ 、 $^{13}\text{N}$ 、 $^{15}\text{O}$ 、 $^{32}\text{P}$ 、 $^{33}\text{P}$ 、 $^{212}\text{Pb}$ 、 $^{103}\text{Pd}$ 、 $^{186}\text{Re}$ 、 $^{188}\text{Re}$ 、 $^{47}\text{Sc}$ 、 $^{153}\text{Sm}$ 、 $^{89}\text{Sr}$ 、 $^{90\text{m}}\text{Tc}$ 、 $^{88}\text{Y}$ および $^{90}\text{Y}$ が非限定的に含まれる。ある態様において、放射性物質には、 $^{111}\text{In}$ -DTPA、 $^{99\text{m}}\text{Tc}(\text{CO})_3$ -DTPA、 $^{99\text{m}}\text{Tc}(\text{CO})_3$ -ENPy2、 $^{62/64/67}\text{Cu}$ -TETA、 $^{99\text{m}}\text{Tc}(\text{CO})_3$ -IDAおよび $^{99\text{m}}\text{Tc}(\text{CO})_3$ トリアミン(環状または直鎖状)が含まれる。他の態様において、作用物質には、DOTA、および $^{111}\text{In}$ 、 $^{177}\text{Lu}$ 、 $^{153}\text{Sm}$ 、 $^{88/90}\text{Y}$ 、 $^{62/64/67}\text{Cu}$ または $^{67/68}\text{Ga}$ を有するそのさまざまな類似体が含まれる。いくつかの態様においては、以下の参考文献に提示されているように、キレート剤と結びつけた脂質、例えばDTPA-脂質などの組み入れによってナノ粒子を標識することができる: Phillips et al., *Wiley Interdisciplinary Reviews: Nanomedicine and Nanobiotechnology*, 1 (1): 69-83 (2008); Torchilin, V.P. & Weissig, V., Eds. *Liposomes 2nd Ed.*: Oxford Univ. Press (2003); Elbayoumi, T.A. & Torchilin, V.P., *Eur. J. Nucl. Med. Mol. Imaging* 33:1196-1205 (2006); Mougin-Degraef, M. et al., *Int'l J. Pharmaceutics* 344:110-117 (2007)。

20

30

## 【0150】

いくつかの態様において、診断用薬は、種々の画像診断法に用いられる金属イオンなどと結合するキレート剤を含みうる。例示的なキレート剤には、エチレンジアミン四酢酸(EDTA)、[4-(1,4,8,11-テトラアザシクロテトラデカ-1-イル)メチル]安息香酸(CPTA)、シクロヘキサンジアミン四酢酸(CDTA)、エチレンビス(オキシエチレンニトリロ)四酢酸(EGTA)、ジエチレントリアミン五酢酸(DTPA)、クエン酸、ヒドロキシエチルエチレンジアミン三酢酸(HEDTA)、イミノ二酢酸(IDA)、トリエチレントetraアミン六酢酸(TTHA)、1,4,7,10-テトラアザシクロドデカン-1,4,7,10-テトラ(メチレンホスホン酸)(DOTP)、1,4,8,11-テトラアザシクロテトラデカン-1,4,8,11-四酢酸(TETA)、1,4,7,10-テトラアザシクロドデカン-1,4,7,10-四酢酸(DOTA)、 $\text{N}^1, \text{N}^1$ -ビス(ピリジン-2-イルメチル)エタン-1,2-ジアミン(ENPy2)およびそれらの誘導体が非限定的に含まれる。

40

## 【0151】

いくつかの態様においては、診断用薬に、発色基質に接触すると有色生成物を生じる二次結合リガンドまたは酵素(酵素タグ)を付随させることができる。適した酵素には、ウレアーゼ、アルカリホスファターゼ、(西洋ワサビ)水素ペルオキシダーゼおよびグルコースオキシダーゼが含まれる。二次結合リガンドには、例えば、当技術分野において公知であるようなビオチンおよびアビジンまたはストレプトアビジン化合物である。

## 【0152】

50

いくつかの態様において、診断用薬は、蛍光性物質、リン光性物質、化学発光性物質などの光学的物質である。当技術分野において公知のさまざまな作用物質（例えば、色素、プローブ、標識または指示薬）を、本発明に用いることができる。（例えば、Invitrogen, The Handbook--A Guide to Fluorescent Probes and Labeling Technologies, Tenth Edition (2005)を参照）。蛍光性物質には種々の有機および/もしくは無機低分子、または種々の蛍光性タンパク質、ならびにそれらの誘導体が含まれる。例えば、蛍光性物質には、シアニン、フタロシアニン、ポルフィリン、インドシアニン、ローダミン、フェノキサジン、フェニルキサテン、フェノチアジン、フェノセレナジン、フルオレセイン、ベンゾポルフィリン、スクアラン (squaraine)、ジピロロピリミドン、テトラセン、キノリン、ピラジン、コーリン、クロコニウム、アクリドン、フェナントリジン、ローダミン、アクリジン、アントラキノン、カルコゲンピリリウム類似体、クロリン、ナフトロシアニン、メチン色素、インドレニウム色素、アゾ化合物、アズレン、アザアズレン、トリフェニルメタン色素、インドール、ベンゾインドール、インドカルボシアニン、ベンゾインドカルボシアニン、およびBODIPY (商標) 誘導体が非限定的に含まれる。

10

【0153】

## VII. 治療の方法

本明細書に記載された抗 v 8抗体、およびそれらの v 8結合性断片またはイムノコンジュゲートは、個体に対して、公知の方法に従って、例えば、ボラスとしてもしくは一定期間にわたる連続注入による静脈内投与、筋肉内、腹腔内、脳脊髄内 (intracerebrospinal)、皮下、関節内、滑膜内、髄腔内、経口、局部 (例えば、経皮的) または吸入経路などによって投与される。抗体の静脈内投与または皮下投与が好ましい。投与は局所性でも全身性でもよい。

20

【0154】

組成物は、治療的または予防的な処置のために投与することができる。治療的な用途において、組成物は、疾患 (例えば、IBD、癌、線維症 (肺または肝臓)、COPD、喘息、関節炎など) に罹患した患者に対して、「治療的有効用量」で投与される。この用途のために有効な量は、疾患の重症度および患者の全般的健康状態に応じて決まると考えられる。患者が必要とし、かつ忍容性のある投与量および頻度に応じて、組成物の単回または多回の投与を行うことができる。本明細書に記載された組成物は、ヒトおよび他の動物、特に哺乳動物に対して投与することができる。したがって、本方法は、ヒトの治療および獣医学用途の両方に適用可能である。他の公知の癌治療法を本発明の方法と併用することができる。例えば、細胞を5FU、ピンブラスチン、アクチノマイシンD、シスプラチン、メトトレキサートなどの癌治療薬の標的とするため、またはそれらに対する細胞の感受性を高めるために、本発明に従って用いるための組成物を用いることもできる。また、本明細書に記載された組成物を、放射線療法または免疫療法、さらには現在開発中の治療薬と組み合わせることもできる。

30

【0155】

併用療法は、別々の製剤または単一の医薬製剤を用いる同時投与、およびいずれかの順番での連続投与を想定している。

【0156】

治療的有効用量を決定するためには、低用量の抗 v 8抗体 (またはその v 8結合性断片またはイムノコンジュゲート) をまず個体に投与して、個体の病状が改善し始めるまで漸増させるとよい。例えば、初回投与量は1日当たり約0.001mg/kg ~ 約1mg/kgであってよい。個体の病状が最低用量で変化しない場合には、後の時点で、約0.01mg/kg ~ 約500mg/kg、または約0.1mg/kg ~ 約200mg/kg、または約1mg/kg ~ 約100mg/kg、または約10mg/kg ~ 約50mg/kgの範囲の1日用量を用いることができる。上述したように、当業者は、治療的有効用量を決定する場合にはいくつかの変数を考慮しなければならないことを認識しているであろう。患者に対して投与される用量は、患者において有益な治療反応を経時的に生じさせるのに十分であるべきである。用量のサイズは、個々の患者における特定の組成物 (または併用療法) の投与に伴う有害な副作用の存在、性質および程度によって

40

50

も決まると考えられる。

【実施例】

【0157】

VIII. 実施例

A. 実施例1：37E1B5抗体

37E1、37E1B5およびヒト化37E1B5（h37E1B5またはHu37E1B5）の重鎖および軽鎖V領域配列を図1に示している。フレームワーク領域およびCDR領域が示されている。ヒト化37E1B5抗体は、37E1B5の高親和性および活性を保っている。

【0158】

インビトロ培養下において、37E1は約200 μg/mlの濃度で、活性のある成熟TGFβペプチドの放出を阻害する。以上に説明したように、37E1B5ははるかに高い親和性を有し、ピコモル濃度の範囲で活性がある。37E1B5は10 μg/mlでは、インビトロ培養下で活性のある成熟TGFβペプチドの放出を阻害するのに極めて有効である。

10

【0159】

B. 実施例2：11E8抗体および14E5抗体の作製

SP2/0骨髄腫細胞と、特異的免疫処置を行ったマウスからのリンパ球とを融合させることによって作り出したハイブリドーマ細胞において、11E8抗体および14E5抗体を産生させた。マウスに対する免疫処置は、分泌され、精製されたインテグリンαvβ8の操作されたバージョンの皮下注射によって行った。

【0160】

20

C. 実施例3：α8エピトープの特性決定

37E1B5抗体、11E8抗体および14E5抗体の結合エピトープの位置を特定するために、ヒトITGB8中にマウス配列をスワッピングしたキメラ性インテグリンα8構築物を用いた。エピトープの位置特定は、抗体結合、細胞表面染色、およびフローサイトメトリーによる検出によって行った。エピトープは、ヒトインテグリンα8のアミノ酸121～180（SEQ ID NO：17に示されたα8配列を基準とする）の中に含まれる。3種の抗体はすべて、ヒトα8と結合するが、マウスα8とは結合しない。このことからみて、9種の新規なアミノ酸の差異、または7種の軽微なアミノ酸の差異（配列の中央の列に+によって表示）のうち少なくとも1つが結合エピトープに含まれているか、またはマウスタンパク質とヒトタンパク質とを識別しうるような様式でドメインの3次元構造に影響を及ぼしている。このエピトープはPsiハイブリッドとして知られるもの、ならびにインテグリンα8サブユニットのβ1ドメインのβ1ヘリックスおよびβ1リンカー領域の中に入り、分子の表面上に認められる。

30

M	itgb8	121	GEVSVQLHPGAEANFMLKVRPLKKYPVDLYYLVDVSASMHNNEKLNLSVGNLDSKKMALY	180
			GEVS+QL PGAEANFMLKV PLKKYPVDLYYLVDVSASMHNNEKLNLSVGNLDS+KMA +	
H	ITGB8	121	GEVSIQLRPGAEANFMLKVHPLKKYPVDLYYLVDVSASMHNNEKLNLSVGNLDSRKMAFF	180

【0161】

SEQ ID NO：1は、37E1B5エピトープ（アミノ酸121～180）を含む、ヒトインテグリンα8の領域を表している。SEQ ID NO：2は、37E1B5抗体による結合を受けない、相同なマウス配列を表している。マウス配列の位置140にあるRは多形性であり、Hでもありうる。アラインメント配列はSEQ ID NO：3によって表されている。

40

【0162】

どのアミノ酸が37E1B5エピトープに含まれるかを明らかにするために、ヒト配列をマウス配列で置換するさらなるドメインスワッピング試験を、この領域内で行った。インテグリンα8のマウスアミノ酸125～180への置換により、37E1B5の結合は有意に低下した。したがって、ヒトインテグリンα8上のエピトープは、I125、R128、R175、F179およびF180から選択される少なくとも1つのアミノ酸を含む。

【0163】

D. 実施例4：11E8抗体の特性決定

11E8抗体は、分泌されたαvβ8を免疫沈降させるとともに、α8をトランスフェクトさ

50

せたヒト293胚腎細胞上およびSW480結腸癌細胞上に存在する  $\alpha$ 8サブユニットのエピトープを認識するが、モックトランスフェクト細胞ではそうでない。

【0164】

11E8は、ITGB8をトランスフェクトさせたSW480細胞における  $\alpha$ 8媒介性TGF- $\beta$ 活性化を特異的に阻止する。37E1B5と同様に、11E8は高親和性抗体であり、極めて低い濃度でTGF- $\beta$ 阻止活性を有する(40  $\mu$ g/mlインビトロが試験した最低濃度であった)。11E8は、 $\alpha$ 8以外のものによって媒介される他の機序によって媒介されるTGF- $\beta$ 活性化は阻止しない。

【0165】

加えて、11E8はホルマリン固定細胞上に存在する  $\alpha$ 8エピトープも認識し、このため、これはヒト組織における局在試験のためによく適する。11E8抗体はインビトロおよびインビボにおいて活性があり、 $\alpha$ 8媒介性TGF- $\beta$ 活性を低下させるための治療薬として用いることができる。固定された細胞と11E8が結合しうるという能力は、規制当局による認可を早めるため、ならびに、患者群を選択するため(例えば、治療を開始する前に、関心対象の組織における  $\alpha$ 8発現を確かめるため)、患者集団を特徴づけるため(例えば、 $\alpha$ 8発現の局在、さまざまな治療薬に対する応答などに応じて)、および疾患進行をモニタリングするため(例えば、11E8抗体または別の治療薬による治療の過程において)の一助となる。

【0166】

11E8のエピトープの範囲をさらに明確に定めるために、37E1B5を用いる競合アッセイを行った。非標識37E1B5の添加により、ITGB8( $\alpha$ 8)をトランスフェクトさせたSW480細胞および  $\alpha$ 8を発現するピューロ(puro)細胞と結合する標識化11E8抗体の結合が阻害された。この結果は、これらの抗体のエピトープが大きく重なり合うことを示している。

【0167】

SEQ ID NO: 10および11に示されているように、11E8の可変領域配列を入手した。11E8重鎖のCDR 1~3は以下の通りである:それぞれ、  
SYWIE, DILPGSGTTNYNEKFKG, および WGWDTY

。11E8軽鎖のCDR 1~3は以下の通りである:それぞれ、  
SASQGISNYLN, YTSSLHS, QQYSNLPYT

【0168】

E. 実施例5: 14E5抗体の特性決定

以上に開示したように、14E5抗体はヒトのインテグリン  $\alpha$ 8を認識するが、マウスインテグリン  $\alpha$ 8を認識せず、アミノ酸120~180の中のエピトープと結合する。14E5抗体は、インビトロおよびインビボの両方で  $\alpha$ 8発現細胞上の  $\alpha$ 8と結合するが、活性のある成熟TGF- $\beta$ の放出を阻害しない。14E5抗体は診断用途または患者集団選択のために有用であるが、これはそれが高い親和性で結合し、FACSアッセイにおいて十分に機能するためである。

【0169】

14E5抗体のエピトープの範囲をさらに明確に定めるために、37E1B5を用いる競合アッセイを行った。非標識37E1B5抗体の添加により、ITGB8をトランスフェクトさせたSW480細胞および  $\alpha$ 8発現ピューロ細胞と結合する標識化14E5抗体の結合が阻害された。この結果は、これらの抗体のエピトープが重なり合うことを示している。

【0170】

SEQ ID NO: 12および13に示されているように、14E5の可変領域配列を入手した。14E5重鎖のCDR 1~3は以下の通りである:それぞれ、  
TYWIE, HILPGSVITNYNEKFKG, WGWDSY

。14E5軽鎖のCDR 1~3は以下の通りである:それぞれ、  
STSQDISSSLN, YTSNLHS, QQYSKLPYT

10

20

30

40

50

。

## 【0171】

F. 実施例6：気道リモデリングにおけるインテグリン  $\alpha 8$  の役割

TGF- $\beta 1$  は炎症反応および線維化応答に参与する。IL-1 $\beta$  は、COPD患者の気道内で過剰発現される  $\alpha 8$  の発現をアップレギュレートする。インビボでの  $\alpha 8$ 、TGF- $\beta 1$  およびIL-1 $\beta$  の相互作用を明らかにするために、 $\alpha 8$  媒介性気道リモデリングのマウスモデルをデザインした。その結果により、IL-1 $\beta$  誘導性で  $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  活性化が気道リモデリングにおいて決定的な役割を果たすことが示されている。

## 【0172】

C57BL/6マウスにおいて、Cre/LoxPシステムを用いて  $\alpha 8$  を欠失させた。気管内アデノウイルスIL-1 $\beta$  を、loxP導入 (floxed) インテグリン  $\alpha 8$  アレル1つおよびノックアウトアレル (Floxed/-) を有する6週齢~9週齢マウスにおける炎症のモデルとして用いた。アデノウイルスヒトIL-1 $\beta$  (Ad-hIL-1 $\beta$ ) または対照アデノウイルスのいずれかを、Ad-Creと伴うかまたは伴わずに、気管内に投与した。

10

## 【0173】

線維芽細胞がプレオマイシン誘発性肺線維症、オボアルブミン (ovalbumin) 誘発性気道リモデリングおよびAd-IL1 $\beta$  誘発性気道リモデリングにおける  $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  活性化に主要な役割を果たすことを示すために、コラーゲンI 2プロモーターの制御下でCre-ER (T) 融合リコンビナーゼを発現するマウスを用いた。組織検査によって気道形態の変化を評価した。Ad-hIL-1 $\beta$  投与後の複数の時点でいくつかの炎症サイトカインの遺伝子発現を分析したところ、炎症性反応を特徴づける複数の遺伝子の逐次的誘導が明らかになった。

20

## 【0174】

8条件ノックアウトモデルからの結果により、 $\alpha 8$  は、IL-1 $\beta$  誘発性の一過性の気道炎症および線維化のために必要であることが示された。 $\alpha 8$  を発現するマウスにおけるヒトIL-1 $\beta$  の添加は、 $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  活性化、マウスcc12およびcc120遺伝子の誘導 (CCケモカインリガンド2および20、これらは炎症性反応に参与する)、樹状細胞の動員、ならびに適応免疫応答の開始および持続化を導いた。

## 【0175】

条件的インテグリン  $\alpha 8$  欠失モデルからのデータにより、Ad-hIL-1 $\beta$  およびオボアルブミンの両方に対する炎症性反応および線維形成反応が低下し、その結果、気道リモデリングに対する防御がもたらされたことが示された。このことからみて、 $\alpha 8$  の標的化は、気道リモデリングおよびプレオマイシン誘発急性肺傷害におけるIL-1 $\beta$  誘発性またはオボアルブミン誘発性のTGF- $\beta 1$  活性化を低下させる。

30

## 【0176】

G. 実施例7：抗インテグリン  $\alpha 8$  はCol1発現を低下させる

ECM産生の増大および線維芽細胞収縮性の増大は、気道壁肥厚における線維化反応、ならびにI型コラーゲン (Col1) の増加および平滑筋アクチン ( $\alpha$ -SMA) の増加において認められる顕著な特徴である。線維形成促進反応に対する自己分泌  $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  活性化の寄与を評価するために、中和性抗  $\alpha 8$  を用いた。 $\alpha 8$  阻止抗体による気道線維芽細胞の処理は  $\alpha$ -SMA発現およびCol1分泌を阻害し、このことは自己分泌  $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  活性化は筋線維芽細胞の表現型に影響を及ぼすことを示している。気道線維芽細胞と扁平化生ヒト気管支上皮細胞との共培養は、気道線維芽細胞によるCol1タンパク質発現の増加を導き、それはIL-1 $\beta$  依存性および線維芽細胞  $\alpha 8$  依存性であった。Col1発現の増大は、 $\alpha 8$  siRNAによる気道線維芽細胞のトランスフェクションによってほぼ完全に阻害することができ、このことは、 $\alpha 8$  媒介性のTGF- $\beta 1$  の活性化を阻害することによって、線維形成促進反応を低下させ、線維性病状を改善させることができることを示している。

40

## 【0177】

H. 実施例8：COPD線維芽細胞におけるインテグリン  $\alpha 8$  発現

ヒトCOPD患者の肺由来の線維芽細胞におけるインテグリン  $\alpha 8$  発現が組織染色および初

50

代培養を用いて検出され、それは非COPD組織におけるよりも高度であった。インテグリン 8発現は、特発性肺線維症の患者から単離した線維芽細胞でも、正常患者由来の線維芽細胞と比較して有意に増大していた。また、COPD線維芽細胞では、IL-1 依存性のインテグリン  $\alpha$  8タンパク質発現も、正常肺線維芽細胞と比較して増大している。これらのデータは、 $\alpha$  8がIL-1 活性の下流標的および病的メディエーターの両方であることを実証している。

【0178】

本明細書に記載の抗 8抗体（例えば、37E1B5、14E5および11E8）は、インテグリン 8が発現され、かつIL-1 および/またはTGF- $\beta$  が病的な役割を果たす疾患において、治療的および診断的に用いることができる。

10

【0179】

I. 実施例9：インテグリン 8中和抗体は誘発性気道炎症を低下させる

ヒトBACクローンRP11-431K20を用いて、ヒトインテグリン 8 (ITGB8) を発現するトランスジェニックマウスを作製した。これらのマウスを、マウスitgb8の機能性アレルを1つ有するマウスと交配させて、ヒトITGB8およびマウスitgb8の機能性コピー1つを有するマウスのF1世代を作製した。これらのマウスの交雑育種によってF2世代を作製したところ、その結果、生存能力のあるBAC ITGB8、すなわちその遺伝子のヒトコピーのみを有するitgb8<sup>-/-</sup>マウスが得られ、このことはITGB8によるitgb8<sup>-/-</sup>致死性のレスキューを実証している。

20

【0180】

これらのマウスを、気管内アデノウイルスIL-1 送達モデルを用いる気道リモデリングの誘発に用いた。この方法では、ヒト慢性閉塞性肺疾患 (COPD) に類似した免疫学的プロフィールを有する活発な気道リモデリングが再現性を伴って誘発される。

【0181】

37E1B5抗体は7mg/kgの用量で気道炎症を有意に阻止し、気管支肺胞洗浄液中の好中球の有意な減少を伴う。組織学的に、気道壁の炎症および線維症は37E1B5によって有意に低下した。加えて、itgb8の線維芽細胞特異的欠失により、アデノウイルスIL-1 誘発性の気道リモデリングを有意に阻害することができた。

【0182】

アレルギー性気道リモデリング（オポアルブミン誘発性の気道炎症、線維症および粘膜化生）を検討するために、itgb8の線維芽細胞特異的欠失を有するマウスも用いた。itgb8<sup>-/-</sup>マウスでは野生型と比較して、リモデリングが大きく抑えられた。このアレルギーモデルも、IL-1 およびTGF- $\beta$  の両方に依存性である。これらのデータは、IL-1 およびTGF- $\beta$  によって媒介される先天免疫応答および適応免疫応答におけるitgb8の一般的な役割を示している。IL-1 は、気道および肺由来の線維芽細胞ならびにアストロサイトを含む複数の細胞種において、インテグリン 8の増加を引き起こし、IL-1 誘導性の 8発現はマウスおよびヒトの両方で認められる。

30

【0183】

J. 実施例10：ヒト関節軟骨細胞はインテグリン  $\alpha$  8を発現する

慢性骨関節炎に対して膝の選択的修復術を受ける患者の膝の関節腔から、成人関節軟骨を採取した。初代軟骨細胞を集密度70%まで増殖させて、インテグリン受容体の発現を細胞染色およびフローサイトメトリーによって判定した。用いた抗体は抗 8 (37E1B5) および抗 6 (E7P6) であった。37E1B5では強い染色が検出され、E7P6では染色が全く認められなかった。TGF- $\beta$  バイオアッセイにおいて、抗 8 (37E1B5) または中和性抗 6の存在下または非存在下で、初代軟骨細胞をTMLC TGF- $\beta$  レポーター細胞 (Annes et al. (2004) J. Cell Biol. 165:723) と共培養した。抗 8はTGF- $\beta$  活性化の強い阻止を生じたが、一方、抗 6はそのような効果を全く生じなかった。

40

【0184】

これらの結果は、 $\alpha$  8が軟骨細胞において発現されることだけでなく、その発現がTGF- $\beta$  活性化をもたらすことも示している。このことからみて、 $\alpha$  8の阻害を、活性化TGF- $\beta$

50

と関連する軟骨障害、例えば関節炎および滑膜線維症などの治療に利用することができる（例えば、Bakker et al. (2001) Osteoarthritis and Cartilage 9:128を参照）。

【0185】

#### K. 実施例11：肝星細胞は $\alpha$ 8を発現する

肝星細胞は活性化TGF $\beta$  に応答してコラーゲンを産生することのできる収縮性細胞であり、肝線維症に關与する実質細胞種である。肝線維症には、アルコール、薬物および麻酔薬、感染（例えば、B型およびC型肝炎）、自己免疫、胆汁うっ滞（胆汁過剰）および非アルコール性脂肪性肝炎を含む数多くの誘因がある。

【0186】

本明細書に記載の  $\alpha$  8特異的抗体を用いて、肝臓におけるTGF $\beta$  活性が標的化されうるかを明らかにするために、インテグリン  $\alpha$  8発現を上記のトランスジェニックマウス（ヒトIGTB8を有するがマウスigtb8は有しない）において検出した。

【0187】

図2は、14E5抗体を用いる判定で、肝星細胞のかなりの割合が  $\alpha$  8を発現することを示している。

【0188】

#### L. 実施例12：抗 $\alpha$ 8抗体は小腸炎症を軽減する

炎症性腸疾患（IBD）の症状を、ヒトIGTB8を発現するがマウスigtb8は発現しない、上記のトランスジェニックマウスにおいて観察した。その症状には、体重減少ならびに小腸の拡大および炎症、さらには脊柱側弯が含まれる。図3は、これらのマウスの消化管における免疫細胞のゲーティングを示している。図3Aは一般的なゲーティングパラメータを示しており、一方、図3B~3Eは、それぞれCD4+、CD8+、B細胞およびNK細胞上での  $\alpha$  8の発現パターンを示している。NK細胞は  $\alpha$  8を検出可能なレベルでは発現しなかった。IGTB8マウスの消化管由来の樹状細胞も  $\alpha$  8発現を示した。

【0189】

このように、抗  $\alpha$  8抗体37E1B5のインビボでの効果を明らかにするために、IGTB8マウスを用いた。IGTB8トランスジェニックマウスに対して、3mg/kgの37E1B5による処置を、8週間にわたる週2回のIP投与によって行った。図4は、37E1B5抗体による処置により、炎症に伴う小腸拡大が有意に軽減されたことを示している。図5はさらに、抗体投与の効果を、IGTB8、対照（未処置）マウスから採取した腸の区域を、抗体投与（B5）マウスのものと比較して図示している。

【0190】

#### M. 実施例13：4F1抗体および6B9抗体は、固定された細胞および組織上のヒト $\alpha$ 8と結合する

ハイブリドマクローン4F1および6B9は、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったITGB8トランスフェクト293ヒト胚腎細胞、およびITGB8 BACトランスジェニック（Tg）マウスの脳を特異的に染色する。ヒトインテグリン  $\alpha$  8を発現する（293 B8）かまたは発現しない（293 野生型）、安定的にトランスフェクトされた293細胞を、10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定し、ペレット化した後にアガロースプラグ中に包埋した上で、慣行的な組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。ITGB8 BAC Tgマウス由来の脳試料も類似の様式で処理した。加熱処理による抗原賦活化を用いて免疫染色を行い、抗体を市販のキット（Dako）を用いて検出した。6B9を25ug/mlで使い、102C加熱処理による抗原賦活化を10分間行った。4F1は50~100ug/mlで使い、95C加熱処理による抗原賦活化を10分間行った。図6における結果は、これらの抗体が  $\alpha$  8に対して特異的であり、固定された組織上の  $\alpha$  8と結合しうることを示している。

【0191】

ハイブリドマクローン4F1については、ITGB8 BAC Tgマウスまたは野生型マウスの脳または肺を10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定した上で、組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。免疫染色を上記と同じ加熱処理による抗原賦活化を用いて行い、抗体を市販のキットを用いて検出した。結果は図7に示されている。

10

20

30

40

50

## 【0192】

N. 実施例14：抗体6B9および4F1は、 $\alpha 8$ のゲノムコピー数が異なる細胞を識別することができる

ハイブリドーマクローン6B9は、固定された組織上の $\alpha 8$ と結合して、コピー数変種を検出することができる。図8は、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったITGB8 BACトランスジェニック(Tg)マウス脳の免疫染色を示している。ITGB8 BAC Tgマウスまたは野生型マウスの脳を10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定し、慣行的な組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。免疫染色は上記の通りに行った。1コピー(D系統 BAC/野生型)、2コピー(BおよびC 系統 BAC/野生型; D 系統 BAC/BAC)または4コピー(BおよびC 系統 BAC/BAC)を発現する、3系統のTgマウス(B、CおよびD)が、野生型と比較して示されている。

10

## 【0193】

同様に、4F1の可変ドメインに由来する組換えモノクローナルウサギIgGも、コピー数変種を検出することができる。図9は、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったITGB8 BACトランスジェニック(Tg)マウス肺の免疫染色の結果を示している。ITGB8 BAC Tgマウスまたは野生型マウスの肺を10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定し、組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。免疫染色は上記の通りに行った。1コピー(D 系統 BAC/野生型)、2コピー(BおよびC 系統 BAC/野生型; D 系統 BAC/BAC)または4コピー(BおよびC 系統 BAC/BAC)を発現する3系統のTgマウス(B、CおよびD)が、野生型と比較して示されている。

20

## 【0194】

抗体4F1および6B9は、BAC ITGB8マウスから単離された、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行った組織において、ITGB8の1コピーと2コピーとの間での発現の差を検出することができた。したがって、これらの抗体は、治療用抗体(例えば、37E1B5、11E8および $\alpha 8$ 結合性断片、ならびにそれらの親和性成熟変異体)に対するコンパニオン診断薬として、 $\alpha 8$ の発現増大を検出するための診断用薬として有用な可能性がある。

## 【0195】

O. 実施例15：固定されたヒト病的肺組織上での $\alpha 8$ の検出

クローン4F1の可変ドメインに由来する組換えモノクローナルウサギIgGは、ホルマリン固定およびパラフィン包埋を行ったヒト線維性肺の免疫染色によって $\alpha 8$ 発現を検出することができる。気腫および胸膜下癒痕を有する患者の外科手術病理組織から、ヒト肺標本を入手した。組織を10%緩衝ホルマリン中で一晩かけて固定し、組織プロセッシング、パラフィン包埋および切片作製に供した。免疫染色は上記の通りに行った。結果は図10に示されている。矢印は、密な線維性結合組織の中に入り込んだ線維芽細胞を表す、紡錘細胞の染色を示している。

30

## 【0196】

P. 実施例16：6B9抗体および4F1抗体に関するエピトープマッピング

6B9抗体および4F1抗体の結合エピトープの位置を特定するために、ヒトITGB8中にマウス配列をスワッピングしたキメラ性インテグリン $\alpha 8$ 構築物を用いた。エピトープの位置特定は、抗体結合、細胞表面染色、およびフローサイトメトリーによる検出によって行った。エピトープはヒトインテグリン $\alpha 8$ のアミノ酸61~105の中に含まれる。6B9抗体および4F1抗体は、ヒト $\alpha 8$ と結合するが、マウス $\alpha 8$ とは結合しない。3種の非保存的なアミノ酸の差異、または2種の軽微なアミノ酸の差異(配列の中央の列に+によって表示)のうち少なくとも1つが結合エピトープに含まれているか、またはマウスタンパク質とヒトタンパク質とを識別しうるような様式でドメインの3次元構造に影響を及ぼしている。

40

マウス 61 LGPECGWCVQEDFVSGGSGSERCDTVSSSLISKGCPVDSIEYLSVH 105  
 LGPECGWCVQEDF+SGGS SERCD VS+LISKGC VDSIEY SVH  
 ヒト 61 LGPECGWCVQEDFISGGSRSERCDIVSNLISKGCSVDSIEYPSVH 105

## 【0197】

SEQ ID NO: 14は、エピトープ(アミノ酸61~105)を含む、ヒトインテグリン $\alpha 8$ の領

50

域を表している。SEQ ID NO: 15は、4F1抗体による結合も6B9抗体による結合も受けない、相同なマウス配列を表している。アラインメント配列はSEQ ID NO: 16によって表されている。

【0198】

どのアミノ酸が 8エピトープに含まれるかを明らかにするために、この領域におけるアミノ酸スワッピングを行った。以下の表は、ヒト 8配列の位置95にあるセリン残基が、6B9および4F1のエピトープにかかわることを示している。

		% 陽性4F1	% 陽性6B9
マウス	V G T S P (SEQ ID NO:122)	3	6
ヒト	I R I N S (SEQ ID NO:123)	100	100
	V R I N S (SEQ ID NO:124)	92	102
	I G I N P (SEQ ID NO:125)	0	1
	I G I N S (SEQ ID NO:126)	101	104

10

【0199】

Q. 実施例17: 6B9抗体および4F1抗体の特性決定

SEQ ID NO: 18および19に示されているように、6B9の可変領域配列を入手した。6B9重鎖のCDR 1~3は以下の通りである: それぞれ

DYLIE, VINPETGGTNYNAKFKG, および EAGNYIYAMDY, SEQ ID NO:40-42

。6B9軽鎖のCDR 1~3は以下の通りである: それぞれ

RASVNIYSYLV, NAKTLAE, および QHHHGTPYT, SEQ ID NO:43-45

。

【0200】

SEQ ID NO: 20および21に示されているように、4F1の可変領域配列を入手した。4F1重鎖のCDR 1~3は以下の通りである: それぞれ

NYLIE, VINPGTGGTNYNKKFKV, および EGNARTYYYAMDY, SEQ ID NO:116-118

。4F1軽鎖のCDR 1~3は以下の通りである: それぞれ

RASENIYSYLV, NAKTLAE, および QHHNGTPYT, SEQ ID NO:119-121

。

【0201】

R. 実施例18: 37E1B5抗体、14E5抗体および11E8抗体のエピトープの特性決定

以上に示されたように、SEQ ID NO: 1は、37E1B5抗体、14E5抗体および11E8抗体の 8エピトープ(アミノ酸120~180)を含む、ヒトインテグリン 8の領域を表している。SEQ ID NO: 2は、結合を有意には受けない、相同なマウス配列を表している。

【0202】

どのアミノ酸が 8エピトープに含まれるかを明らかにするために、この領域におけるアミノ酸スワッピングを行った。以下の表は、SEQ ID NO: 1のアミノ酸175~180が、各抗体のエピトープに含まれることを示している。

30

40

	37E1B5 % 陽性	14E5 % 陽性	11E8 % 陽性
RKMAFF (ヒト) SEQ ID NO:127	108	112	97
KKMALY (マウス) SEQ ID NO:128	0	0	0
RKMALY SEQ ID NO:129	14	1	4
RKMAFY SEQ ID NO:130	89	6	108
KKMAFY SEQ ID NO:131	3	6	31
KKMALF SEQ ID NO:132	31	1	3
KKMAFF SEQ ID NO:133	116	9	115
RKMALF SEQ ID NO:134	131	150	125

10

## 【0203】

## S. 実施例19：単鎖Fv抗体に関する親和性の決定

本発明者らはまた、親和性成熟バージョンを含む、開示された抗体の親和性も決定した。典型的には、単鎖抗体の親和性Kdは、対応するIgの10~100倍の高さである（すなわち、単鎖抗体は、対応するIgの10分の1~100分の1の低い親和性を有する）。

20

抗体	scFvのKd (nM)
4F1	>100
6B9	14.83
6B9Mut1	9.34
11E8	>250
11E8Mut28	3.52
11E8Mut94	3.2
11E8Mut39	21.07
14E5	13.96
14E5Mut11	3.85
14E5Mut42	3.35
14E5Mut54	2.09
14E5Mut65	3.04
14E5Mut68	1.42
14E5Mut83	1.79
14E5Mut93	2.31
14E5Mut95	1.83

30

## 【0204】

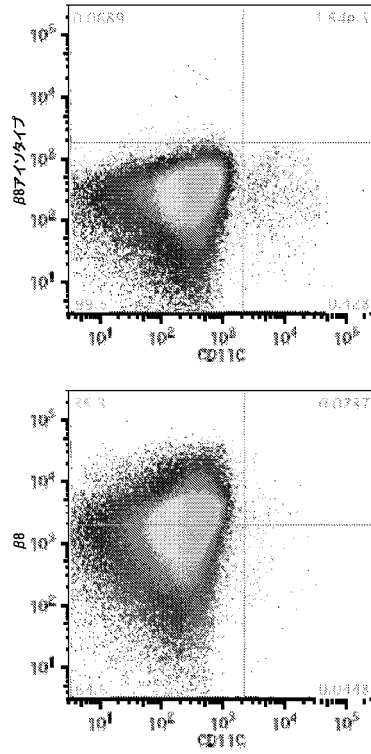
本明細書に記載された実施例および態様は説明のみを目的としたものであり、当業者にはそれらに鑑みてさまざまな修正または変更が想起されることが考えられるが、それらも本出願の趣旨および範囲、ならびに添付の特許請求の範囲に含まれるものとする。本明細書に引用した刊行物、ウェブサイト、アクセス番号、特許および特許出願はすべて、その全体が目的を問わず、参照により本明細書に組み入れられる。

40

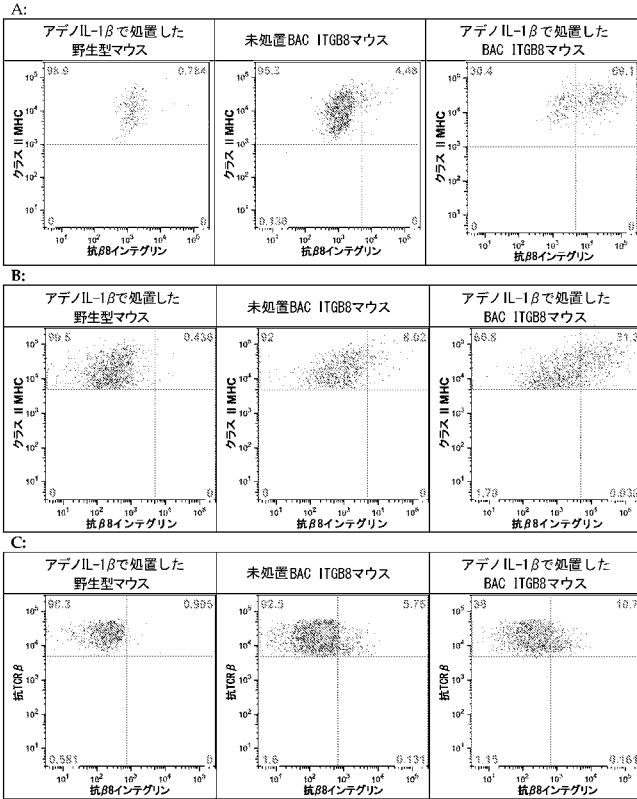
【 図 1 】

フレームワーク 1 CDK1 フレームワーク 2 CDK2 フレームワーク 3 CDK3 フレームワーク 4  
**VH**  
 37E1 (SEQ ID NO:4)  
 EVQLVESGGGLVQPGGSLRLKISGCSGFSFRRYEMSWVRQIQGLVWVQVKGLEWVVGQVYSLKADNFIIRDNAANLTLYQMKVSRDELTAIYCACLITLEDYWGQGTFTVYSS  
 37L1B5 (SEQ ID NO:6)  
 EVQVPSGGSLVQPGGSLRLKISGCSGFSFRRYEMSWVRQIQGLVWVQVKGLEWVVGQVYSLKADNFIIRDNAANLTLYQMKVSRDELTAIYCACLITLEDYWGQGTFTVYSS  
 37E1B5 (SEQ ID NO:7)  
 EVQVPSGGSLVQPGGSLRLKISGCSGFSFRRYEMSWVRQIQGLVWVQVKGLEWVVGQVYSLKADNFIIRDNAANLTLYQMKVSRDELTAIYCACLITLEDYWGQGTFTVYSS  
 37L1B5 (SEQ ID NO:8)  
 EVQVPSGGSLVQPGGSLRLKISGCSGFSFRRYEMSWVRQIQGLVWVQVKGLEWVVGQVYSLKADNFIIRDNAANLTLYQMKVSRDELTAIYCACLITLEDYWGQGTFTVYSS  
**VL**  
 37E1c (SEQ ID NO:5)  
 QIVDQPSRFRFASLGRRVTVTPFKASQDINSLSLWVQPKPKSPKNTLYANRDLVGVFSPGSGGQDYSLTSSISLEYEDMCIYVLYQYDEFFTFGGGTALIKIA  
 37E1B5 (SEQ ID NO:9)  
 QIVLQPSRFRFASLGRRVTVTPFKASQDINSLSLWVQPKPKSPKNTLYANRDLVGVFSPGSGGQDYSLTSSISLEYEDMCIYVLYQYDEFFTFGGGTALIKIA  
 37L1B5 (SEQ ID NO:10)  
 QIVLQPSRFRFASLGRRVTVTPFKASQDINSLSLWVQPKPKSPKNTLYANRDLVGVFSPGSGGQDYSLTSSISLEYEDMCIYVLYQYDEFFTFGGGTALIKIA  
 37E1B5 (SEQ ID NO:11)  
 QIVLQPSRFRFASLGRRVTVTPFKASQDINSLSLWVQPKPKSPKNTLYANRDLVGVFSPGSGGQDYSLTSSISLEYEDMCIYVLYQYDEFFTFGGGTALIKIA

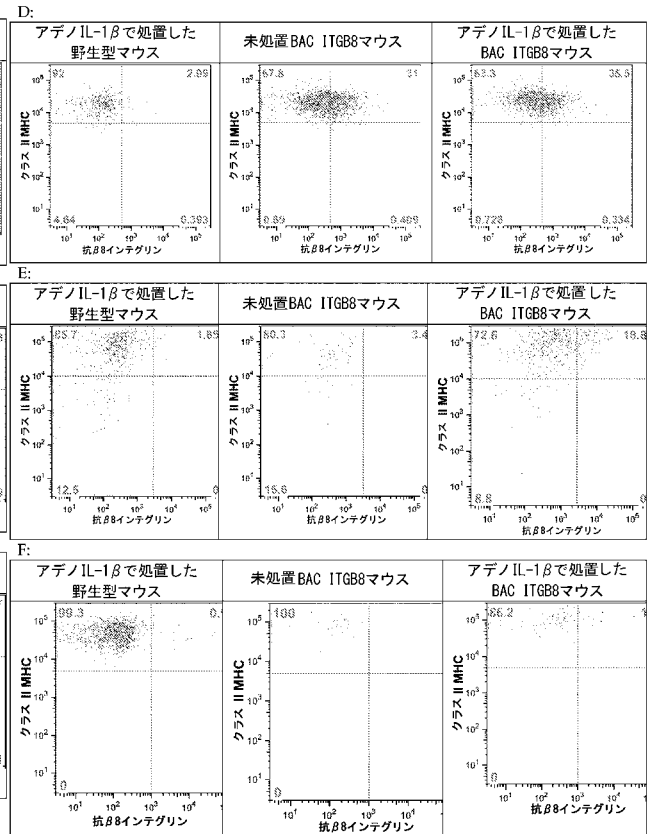
【 図 2 】



【 図 3 - 1 】



【 図 3 - 2 】

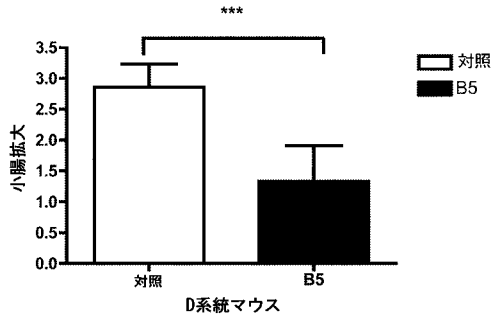


【 図 3 - 3 】

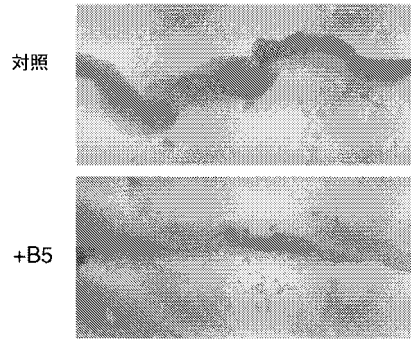
G: 概要表

細胞集団	肺	肝臓	リンパ節	脾臓	小腸
T細胞	+		+	-	+
B細胞	+		+	-	+
マクロファージ	+		+	-	+
樹状細胞	+		+	-	+
星細胞	NA	+	NA	NA	NA

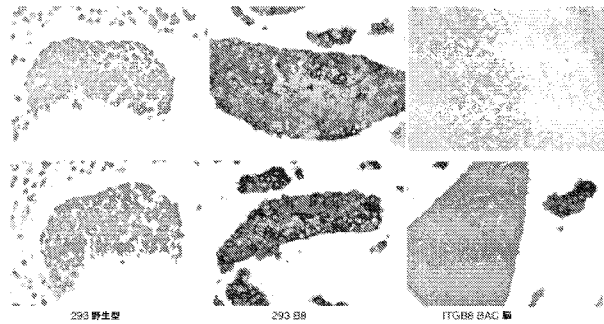
【 図 4 】



【 図 5 】

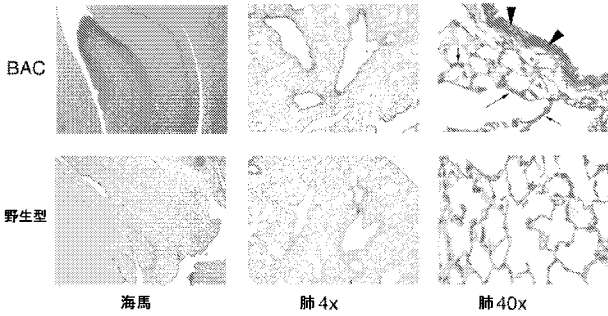


【 図 6 】

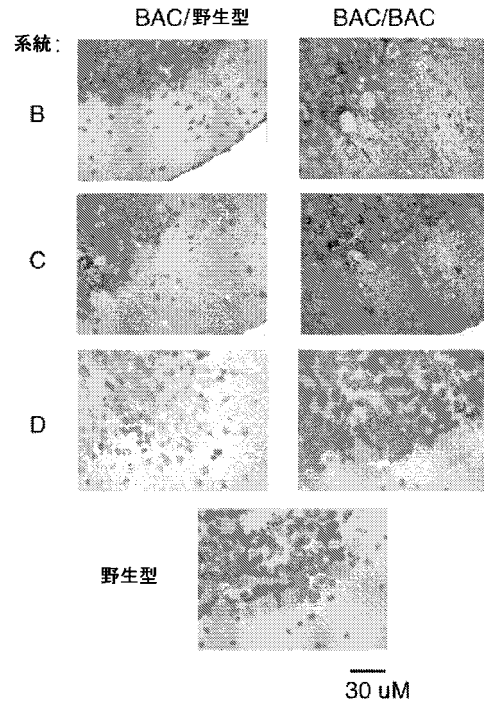


【 図 7 】

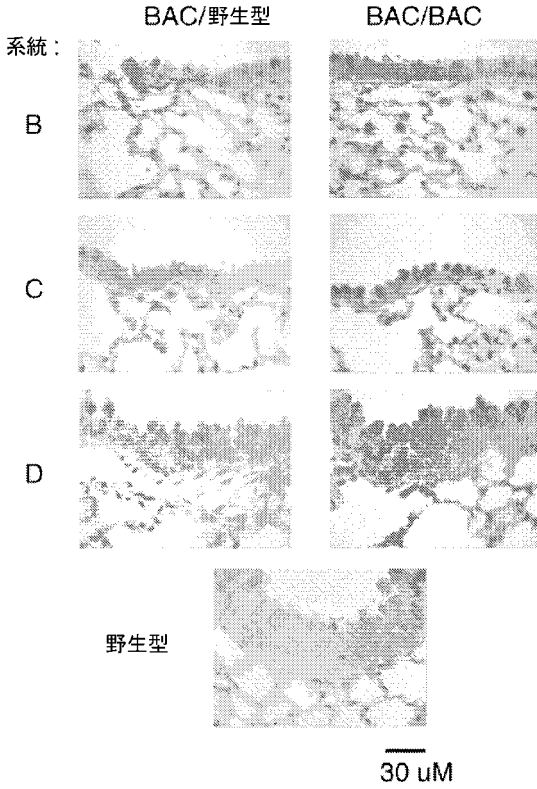
SA-HRP (Dako) 検出によるビオチン化4F1 (10ug/ml)



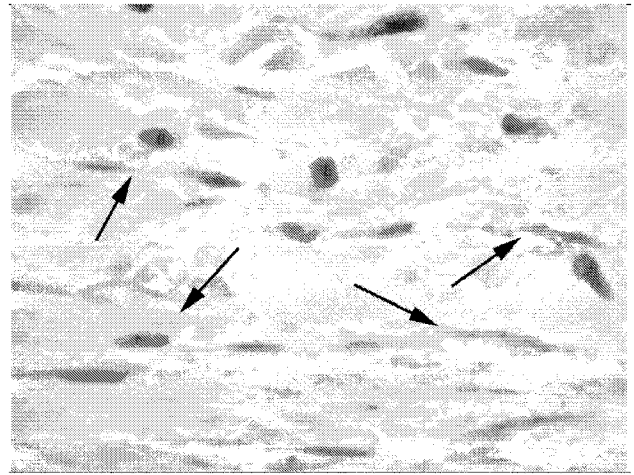
【 図 8 】



【 図 9 】



【 図 10 】



【 図 11 A 】

	フレームワーク-1	CDR1	フレームワーク-2	CDR2
野生型 4F1	SEQ ID NO:20 QVLOQSGAELVREGTISVAVSKASGYAFT NYLIE WYKQRPQGLEWIG			VINPFTGGTNNKFKV
野生型 6B9	SEQ ID NO:18 QVLOQSGAELVREGTISVAVSKASGYAFT DYLLIE WYKQRPQGLEWIG			VINPETGGTNNKFKG
6B9Mut1	SEQ ID NO:31 QVLOQSGAELVREGTISVAVSKASGYAFT DYLLIE WYKQRPQGLEWIG			VINPETGGTNNKFKG
野生型 11E8	SEQ ID NO:10 EVOLOQSGPELMTKASVAKISKATGYTFS SYWIE WYKQRPCHGLEWIG			DILPQSGTNNKFKG
11E8Mut28	SEQ ID NO:32 EVOLOQSGPELMTKASVAKISKATGYTFS SYWIE WYKQRPCHGLEWIG			DILPQSGTNNKFKG
11E8Mut94	SEQ ID NO:88 EVOLOQSGPELMTKASVAKISKATGYTFS SYWIE WYKQRPCHGLEWIG			DILPQSGTNNKFKG
11E8Mut39	SEQ ID NO:102 EVOLOQSGPELMTKASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HTLPQSGTNNKFKG
野生型 14E5	SEQ ID NO:12 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut11	SEQ ID NO:33 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut42	SEQ ID NO:34 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut54	SEQ ID NO:35 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut65	SEQ ID NO:36 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut83	SEQ ID NO:38 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut93	SEQ ID NO:135 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG
14E5Mut95	SEQ ID NO:39 EVOLOQSGAELMKPGASVAKISKATGYTFS TWYIE WYKQRPCHGLEWIG			HILPQSVITNNKFKG

【 図 11 B 】

	フレームワーク-3	CDR3	フレームワーク-4
野生型 4F1	SEQ ID NO:20 KATLTADKSSSTAYMQGLGTLTDDSAVYFCAR EGNARTYYVAMDY		WGQGTSTVTVSS
野生型 6B9	SEQ ID NO:18 KATLTADKSSSAVMQLSSLTSDSAVYFCAR EAGNYIVAMDY		WGQGTSTVTVSS
6B9Mut1	SEQ ID NO:31 KATLTADKSSSAVMQLSSLTSDSAVYFCAR EAGNYIVAMDY		WGQGTSTVTVSS
野生型 11E8	SEQ ID NO:10 RATVTADRSSNTAYMQLSLTYGDSAVYFCAT WGMDDTY		WGQGTSTVTVSS
11E8Mut28	SEQ ID NO:32 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
11E8Mut94	SEQ ID NO:88 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
11E8Mut39	SEQ ID NO:102 RATITADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAT WGMDDTY		WDRGTSVTVSS
野生型 14E5	SEQ ID NO:12 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut11	SEQ ID NO:33 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut42	SEQ ID NO:34 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut54	SEQ ID NO:35 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut65	SEQ ID NO:36 RATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut83	SEQ ID NO:38 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut93	SEQ ID NO:135 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS
14E5Mut95	SEQ ID NO:39 KAATVADTSSNTSYMQLSLTYGDSAVYFCAR WGMDDSY		WGQGTSTVTVSS

VH (重鎖)

【 1 2 A 】

VK (軽鎖)	変異型	SEQ ID NO	フレームワーク1	CDR1	フレームワーク2	CDR2
変異型 4F1	SEQ ID NO:21	DIEMTQTPASLSASVGETVTITC	RASENIYSYL	WYQKQKSPQVLVY	NAKTLAE	
変異型 6B9	SEQ ID NO:19	DIQMTQSPASLSASVGETVTITC	RASVNIYSYL	WYQKQKSPQLLVH	NAKTLAE	
6B9Mut1	SEQ ID NO:22	DIQMTQSPASLSASVGETVTITC	RASVNIYSYL	WYQKQKSPQLLVH	NAKTLAE	
変異型 11E8	SEQ ID NO:11	DIQMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
11E8Mut28	SEQ ID NO:23	DIQMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
11E8Mut54	SEQ ID NO:89	DIQMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
11E8Mut39Seq	ID NO:104	DIQMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
変異型 14E5	SEQ ID NO:13	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	STSDQSSSLN	WYQKPDGTVTLLIY	YTSNLHS	
14E5Mut11	SEQ ID NO:24	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut42	SEQ ID NO:25	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut54	SEQ ID NO:26	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut68	SEQ ID NO:27	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut65	SEQ ID NO:28	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut83	SEQ ID NO:29	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut93Seq	ID NO:136	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	
14E5Mut95	SEQ ID NO:30	DIEMTQSPSSLSASLGRVITSC	SASQGISNYLN	WYQKPDGTVKLLIY	YTSSELHS	

【 1 2 B 】

VK (軽鎖)	変異型	SEQ ID NO	フレームワーク3	CDR3	フレームワーク4
変異型 4F1	SEQ ID NO:21	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
変異型 6B9	SEQ ID NO:19	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
6B9Mut1	SEQ ID NO:22	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
変異型 11E8	SEQ ID NO:11	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
11E8Mut28	SEQ ID NO:23	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
11E8Mut94	SEQ ID NO:89	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
11E8Mut39Seq	ID NO:104	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
変異型 14E5	SEQ ID NO:13	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut11	SEQ ID NO:24	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut42	SEQ ID NO:25	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut54	SEQ ID NO:26	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut68	SEQ ID NO:27	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut65	SEQ ID NO:28	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut83	SEQ ID NO:29	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut93Seq	ID NO:136	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	
14E5Mut95	SEQ ID NO:30	GVPSRFSGSGGTQFSLKINSIQPEDFGSYYC	QHHNGTPT	FGGGTKLEIKR	

【 配列表 】

2015501285000001.app

【 手続補正書 】

【 提出日 】平成26年5月30日(2014.5.30)

【 手続補正1 】

【 補正対象書類名 】明細書

【 補正対象項目名 】0108

【 補正方法 】変更

【 補正の内容 】

【 0108 】

抗体4F1の重鎖可変領域および軽鎖可変領域(CDRに下線を付している)を以下に示す:

SEQ ID NO:20 4F1の重鎖可変領域(CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO:116~118)

QVQLQQSGAELVRPGTSVKVSCKASGYAFTNYLIEWVKQRPQGQLEWIGVINPGTGGTNYNKKKFKV  
KATLTADKSSSTAYMQLGGLTFDDSAVYFCAREGNARTYYYAMDYWGQGSVTVSS

SEQ ID NO:21 4F1の軽鎖可変領域(CDR 1~3に下線を付している、それぞれSEQ ID NO:119~121)

DIEMTQTPASLSASVGETVTITCRASENIYSYLWVYQKQKSPQVLVYNAKTLAEGVPSRFSGSGGTQFSLKINS  
LQPEDFGSYYCQHHNGTPTPTFGGGTKLEIKR

【 手続補正2 】

【 補正対象書類名 】明細書

【 補正対象項目名 】0017

【 補正方法 】変更

## 【補正の内容】

## 【0017】

そのような方法は、個体における  $\nu$  8関連障害を診断する方法であって、個体由来の細胞を上記の通りの14E5抗体と接触させる段階、および細胞に対する単離された抗体の結合を検出する段階を含み、細胞に対する単離された抗体の結合により、その個体が  $\nu$  8関連障害を有することが示される方法に用いることができる。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害はIBDであり、細胞は個体の腸（例えば、結腸または腸管）から得られる。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は関節炎であり、細胞は個体由来の軟骨細胞または軟骨の細胞である。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は肝線維症であり、細胞は個体由来の肝星細胞である。いくつかの態様において、 $\nu$  8関連障害は喘息、COPDまたは肺線維症であり、細胞は個体の気道から得られる。いくつかの態様において、本方法は、薬学的組成物（11E8抗体、37E1B5抗体またはh37E1B5抗体を含む）を個体に投与する段階をさらに含む。

## [本発明1001]

$\nu$  8と特異的に結合する単離された抗体であって、  
 活性のある成熟TGF  $\beta$ ペプチドの放出を阻害するが、 $\nu$  8発現細胞上の  $\nu$  8に対する潜在型TGF  $\beta$ の接着を有意に阻害せず；かつ  
 ホルマリン固定された  $\nu$  8発現細胞と結合する、単離された抗体。

## [本発明1002]

SEQ ID NO : 1  
 (GEVSIQLRPGAEANFMLKVVHPLKYPVDLYLVDSASMHNNIEKLNSVGNDSLRSKMAFF)  
 中にある 8上のエピトープと特異的に結合する、本発明1001の単離された抗体。

## [本発明1003]

検出可能な標識と連結されている、本発明1001または1002の単離された抗体。

## [本発明1004]

以下を含む、本発明1001の単離された抗体：  
 重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 49およびSEQ ID NO : 50；ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、SEQ ID NO : 52およびSEQ ID NO : 53；  
 重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 49およびSEQ ID NO : 54；ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、SEQ ID NO : 52およびSEQ ID NO : 55；  
 重鎖CDR SEQ ID NO : 48、SEQ ID NO : 90およびSEQ ID NO : 54、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 51、52および53；または  
 重鎖CDR SEQ ID NO : 112、SEQ ID NO : 113およびSEQ ID NO : 50、ならびに軽鎖CDR SEQ ID NO : 105、107および53。

## [本発明1005]

ヒト化されている、前記本発明のいずれかの単離された抗体。

## [本発明1006]

$\nu$  8と特異的に結合するヒト化抗体であって、  
 活性のある成熟TGF  $\beta$ ペプチドの放出を阻害するが、 $\nu$  8発現細胞上の  $\nu$  8に対する潜在型TGF  $\beta$ の接着を有意に阻害せず、かつ、SEQ ID NO : 8の重鎖可変領域およびSEQ ID NO : 9の軽鎖可変領域を有する、ヒト化抗体。

## [本発明1007]

scFv抗体である、前記本発明のいずれかの単離された抗体またはヒト化抗体。

## [本発明1008]

前記本発明のいずれかの単離された抗体またはヒト化抗体を、薬学的に許容される賦形剤中に含む、薬学的組成物。

## [本発明1009]

個体におけるTGF シグナル伝達を低下させる方法であって、本発明1008の薬学的組成物を個体に投与して、それによって該個体におけるTGF シグナル伝達を低下させる段階を含む、方法。

[本発明1010]

個体が、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択される少なくとも1つの病状を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が該病状の改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1011]

個体が炎症性腸疾患（IBD）を有し、かつTGF シグナル伝達の低下がIBDの改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1012]

個体が慢性閉塞性肺疾患（COPD）および/または線維性肺障害を有し、かつTGF シグナル伝達の低下がCODおよび/または線維性肺障害の改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1013]

個体が関節炎を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が関節炎の改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1014]

個体が喘息を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が喘息の改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1015]

個体が肝線維性障害を有し、かつTGF シグナル伝達の低下が肝線維症の改善をもたらす、本発明1009の方法。

[本発明1016]

個体由来の細胞を本発明1001～1007のいずれかの単離された抗体と接触させる段階、および

該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階

を含む、個体における v 8関連障害を診断する方法であって、

v 8関連障害が、炎症性腸疾患（IBD）、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ

該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が v 8関連障害を有することが示される、方法。

[本発明1017]

細胞が固定されている、本発明1016の方法。

[本発明1018]

接触がインビトロである、本発明1016または1017の方法。

[本発明1019]

接触がインビボである、本発明1016の方法。

[本発明1020]

v 8関連障害が炎症性腸疾患である、本発明1016～1019のいずれかの方法。

[本発明1021]

v 8関連障害が関節炎である、本発明1016～1019のいずれかの方法。

[本発明1022]

v 8関連障害が肝線維症である、本発明1016～1019のいずれかの方法。

[本発明1023]

v 8関連障害が慢性閉塞性肺疾患（COPD）および/または線維性肺障害である、本発明1016～1019のいずれかの方法。

[本発明1024]

v 8関連障害が喘息である、本発明1016～1019のいずれかの方法。

[本発明1025]

本発明1008の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、本発明1016～1024のいずれかの方法。

[本発明1026]

薬学的組成物が、本発明1001～1005のいずれかの単離された抗体を含む、本発明1025の方法。

[本発明1027]

薬学的組成物が、本発明1005または1006のヒト化抗体を含む、本発明1025の方法。

[本発明1028]

v 8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF βペプチドの放出も、 v 8発現細胞上の v 8に対する潜在型TGF βの接着も障害しない、抗体。

[本発明1029]

SEQ ID NO : 1

(GEVSIQLRPGAEANFMLKVHPLKKYPVDLYYLVDVSASMHNNEKLNLSVGNLDSRKMAFF)

中にある 8上のエピトープと特異的に結合する、本発明1028の単離された抗体。

[本発明1030]

検出可能な標識と連結されている、本発明1028または1029の単離された抗体。

[本発明1031]

ヒト化されている、本発明1028～1030のいずれかの単離された抗体。

[本発明1032]

scFv抗体である、本発明1028～1031のいずれかの単離された抗体。

[本発明1033]

以下を含む、本発明1028～1032のいずれかの単離された抗体：

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 58、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 61、SEQ ID NO : 62およびSEQ ID NO : 63；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 64、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 65、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 67；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 58、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 63；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 64、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 67；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 58、SEQ ID NO : 76およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 77；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 64、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 80；

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 83、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 71；または

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 58、SEQ ID NO : 59およびSEQ ID NO : 60、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 70、SEQ ID NO : 66およびSEQ ID NO : 71。

[本発明1034]

細胞を本発明1028～1033のいずれかの抗体と接触させる段階、および該抗体が該細胞と結合するか否かを判定する段階を含む、 v 8発現細胞の存在を検出するための方法であって、該細胞に対する抗体結合により、 v 8発現細胞の存在が示される、方法。

[本発明1035]

接触がインピボである、本発明1034の方法。

[本発明1036]

接触がインピトロである、本発明1034の方法。

[本発明1037]

個体由来の細胞を本発明1028～1033のいずれかの単離された抗体と接触させる段階、および

該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階

を含む、個体における v 8関連障害を診断する方法であって、

v 8関連障害が、炎症性腸疾患 (IBD)、慢性閉塞性肺疾患 (COPD)、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ

該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が v 8関連障害を有することが示される、方法。

[本発明1038]

接触がインピボである、本発明1037の方法。

[本発明1039]

接触がインピトロである、本発明1037の方法。

[本発明1040]

v 8関連障害が炎症性腸疾患である、本発明1037～1039のいずれかの方法。

[本発明1041]

v 8関連障害が関節炎である、本発明1037～1039のいずれかの方法。

[本発明1042]

v 8関連障害が肝線維症である、本発明1037～1039のいずれかの方法。

[本発明1043]

v 8関連障害が喘息である、本発明1037～1039のいずれかの方法。

[本発明1044]

v 8関連障害が慢性閉塞性肺疾患 (COPD) および / または線維性肺障害である、本発明1037～1039のいずれかの方法。

[本発明1045]

本発明1008の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、本発明1037～1044のいずれかの方法。

[本発明1046]

薬学的組成物が、本発明1001～1005のいずれかの単離された抗体を含む、本発明1045の方法。

[本発明1047]

薬学的組成物が、本発明1006のヒト化抗体を含む、本発明1045の方法。

[本発明1048]

v 8と特異的に結合する単離された抗体であって、活性のある成熟TGF ペプチドの放出も v 8発現細胞上の v 8に対する潜在型TGF の接着も阻害せず、かつ、ホルマリオン固定された v 8発現細胞と結合する、単離された抗体。

[本発明1049]

SEQ ID NO : 14中にある 8上のエピトープと特異的に結合する、本発明1048の単離された抗体。

[本発明1050]

検出可能な標識と連結されている、本発明1048または1049の単離された抗体。

[本発明1051]

ヒト化されている、本発明1048～1050のいずれかの単離された抗体。

[本発明1052]

scFv抗体である、本発明1048～1051のいずれかの単離された抗体。

[本発明1053]

以下を含む、本発明1048～1052のいずれかの単離された抗体 :

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 40、SEQ ID NO : 41およびSEQ ID NO : 42、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 43、SEQ ID NO : 44およびSEQ ID NO : 45 ;

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 40、SEQ ID NO : 46およびSEQ ID NO : 42、ならびに軽鎖CDR配

列 SEQ ID NO : 43、SEQ ID NO : 44およびSEQ ID NO : 45 ;

重鎖CDR配列 SEQ ID NO : 116、SEQ ID NO : 117およびSEQ ID NO : 118、ならびに軽鎖CDR配列 SEQ ID NO : 119、SEQ ID NO : 120およびSEQ ID NO : 121。

[本発明1054]

細胞を本発明1048～1053のいずれかの抗体と接触させる段階、および該抗体が該細胞と結合するか否かを判定する段階を含む、 $\nu$  8発現細胞の存在を検出するための方法であって、該細胞に対する抗体結合により、 $\nu$  8発現細胞の存在が示される、方法。

[本発明1055]

接触がインピボである、本発明1054の方法。

[本発明1056]

接触がインピトロである、本発明1054の方法。

[本発明1057]

個体由来の細胞を本発明1048～1053のいずれかの単離された抗体と接触させる段階、および

該細胞に対する該単離された抗体の結合を検出する段階を含む、個体における $\nu$  8関連障害を診断する方法であって、

$\nu$  8関連障害が、炎症性腸疾患 (IBD)、慢性閉塞性肺疾患 (COPD)、喘息、関節炎、肝線維症、肺線維性障害、炎症性脳自己免疫疾患、多発性硬化症、脱髄性疾患、神経炎

症、腎疾患、腺癌、扁平上皮癌、神経膠腫および乳癌からなる群より選択され、かつ該細胞に対する該単離された抗体の結合により、その個体が $\nu$  8関連障害を有することが示される、方法。

[本発明1058]

接触がインピボである、本発明1057の方法。

[本発明1059]

接触がインピトロである、本発明1057の方法。

[本発明1060]

$\nu$  8関連障害が炎症性腸疾患である、本発明1057～1059のいずれかの方法。

[本発明1061]

$\nu$  8関連障害が関節炎である、本発明1057～1059のいずれかの方法。

[本発明1062]

$\nu$  8関連障害が肝線維症である、本発明1057～1059のいずれかの方法。

[本発明1063]

$\nu$  8関連障害が喘息である、本発明1057～1059のいずれかの方法。

[本発明1064]

$\nu$  8関連障害が慢性閉塞性肺疾患 (COPD) および / または線維性肺障害である、本発明1057～1059のいずれかの方法。

[本発明1065]

本発明1008の薬学的組成物を個体に投与する段階をさらに含む、本発明1057～1064のいずれかの方法。

[本発明1066]

薬学的組成物が、本発明1001～1005のいずれかの単離された抗体を含む、本発明1065の方法。

**【手続補正3】**

**【補正対象書類名】** 明細書

**【補正対象項目名】** 配列表

**【補正方法】** 変更

**【補正の内容】**

**【配列表】**

2015501285000001.app

**【手続補正4】**

【補正対象書類名】 図面  
 【補正対象項目名】 図 1  
 【補正方法】 変更  
 【補正の内容】  
 【図 1】

7E1B5 (SEQ ID NO:4)      CDR1      7E1B5-CDR1-2      CDR2      7E1B5-CDR2-3      CDR3      7E1B5-CDR3-4

**VH**

37E1 (SEQ ID NO:4)  
 EVQLVESGGGLVQPGGSLNLSCAASGFRVFRYWMMSWVRQAPGKGLEWIGEINPDSSSTINYSLLKDKFIISRDNAKNTLYLQMNKVRSEDTALYYCACLITTTEDYWGQGTSTVTVSS

37E1B5 (SEQ ID NO:6)  
 EVQLVESGGGLVQPGGSLNLSCAVSGFRVFRYWMMSWVRQAPGKGLEWIGEINPDSSSTINYSLLKDKFIISRDNAKNTLYLQMNKVRSEDTALYYCACLITTTEDYWGQGTSTVTVSS

Hu37E1B5 (SEQ ID NO:8)  
 EVQLVESGGGLVQPGGSLRLLSCAVSGFRVFRYWMMSWVRQAPGKGLEWIGEINPDSSSTINYSLLKDRFTISRDNAKNSLYLQMNLSLRAEDTAVYYCASLITTTEDYWGQGTSTVTVSS

7E1B5 (SEQ ID NO:7)      CDR1      7E1B5-CDR1-2      CDR2      7E1B5-CDR2-3      CDR3      7E1B5-CDR3-4

**VL**

37E1wt (SEQ ID NO:5)  
 QIVLTQSPSSMYASLGERVTIPCKASQDINSYLSWVQKPKGKPKTLLIYRANRLVDGVPSRFSGSGGQDYSLTISLLEYEDMGIYYCLQYDEFFPYTFGGGTTKLEIKA

37E1B5 (SEQ ID NO:7)  
 QIVLTQSPSSMYASLGERVTIPCKASQDINSYLSWVQKPKGKPKTLLIYANRLVDGVPSRFSGSGGQDYSLTISLLEYEDMGIYYCLQYDEFFPYTFGGGTTKLEIKA

Hu37E1B5 (SEQ ID NO:9)  
 EIVLTQSPSSLSLSPGERVTITCKASQDINSYLSWYQKPKGKPKLLIYANRLVDGVPARFSGSGGQDYTLTISLLEPEDFAVYYCLQYDEFFPYTFGGGTTKLEIKR

## 【 国際調査報告 】

INTERNATIONAL SEARCH REPORT		International application No. PCT/US 12/51373
<b>A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER</b> IPC(8) - C07K 16/00; C12P 21/08 (2012.01) USPC - 530/388.24 According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC		
<b>B. FIELDS SEARCHED</b> Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) USPC: 530/388.24 Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched USPC: 530/389.2 (keyword limited; terms below) Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) PatBase, Google Patents/Scholar Search Terms Used: Integrin antibody, alphavbeta8, beta 8, TGF, secretion, latent TGF, immunohistochemical		
<b>C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT</b>		
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y — A	Mu et al. 'The integrin alphavbeta8 mediates epithelial homeostasis through MT1-MMP?dependent activation of TGF-beta1' J Cellular Biology vol 157 pg 493-507; 29 April 2002 (29.04.2002) pg 495, col 2, para 1, pg 498, col 2, para 2, pg 501, col 1, para 2,	1-3 — 4
Y — A	Araya et al. 'Integrin-Mediated Transforming Growth Factor-beta Activation Regulates Homeostasis of the Pulmonary Epithelial-Mesenchymal Trophic Unit' Am J Pathology vol 169 pg 405-415; August 2008 (08.2008) pg 406, col 2, para 3, pg 407, col 1, para 1, and pg 408, col 1, para 3, Fig. 1A-C	1-3 — 4
Y	US 5,635,601 A (Moyle et al.) 03 June 1997 (03.06.1997) col 31, ln 20-48	3
A	US 7,087,405 B2 (Johanson et al.) 08 August 2006 (08.08.2006) abstract, Fig. 1	4
A	US 2005/0002934 A1 (Reed) 06 January 2005 (06.01.2005) abstract, SEQ ID NO: 2	4
A	US 2004/0170630 A1 (Huang et al.) 02 September 2004 (02.09.2004) abstract, SEQ ID NO: 39	4
<input checked="" type="checkbox"/> Further documents are listed in the continuation of Box C. <input type="checkbox"/>		
* Special categories of cited documents: "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance "E" earlier application or patent but published on or after the international filing date "L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed "T" later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art "&" document member of the same patent family		
Date of the actual completion of the international search 14 January 2013 (14.01.2013)		Date of mailing of the international search report <b>04 FEB 2013</b>
Name and mailing address of the ISA/US Mail Stop PCT, Attn: ISA/US, Commissioner for Patents P.O. Box 1450, Alexandria, Virginia 22313-1450 Facsimile No. 571-273-3201		Authorized officer: Lee W. Young PCT Helpdesk: 571-272-4300 PCT OSP: 571-272-7774

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/US 12/51373

C (Continuation). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
A	US 2009/0324604 A1 (Liu et al.) 31 December 2009 (31.12.2009) abstract, SEQ ID NOs: 28 and 31	4
A	WO 2010/022737 A1 (Klitgaard et al.) 04 March 2010 (04.03.2010) abstract, SEQ ID NO: 53	4
A	US 2011/0071278 A1 (Kojima et al.) 24 March 2011 (24.03.2011) whole doc.	1

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/US 12/51373

Continuation of:

Box NO III. Observations where unity of invention is lacking

Group I+: claims 1-4 and 6, drawn to an isolated antibody that specifically binds alphavbeta8, wherein the isolated antibody inhibits release of active, mature TGFbeta peptide, but does not significantly inhibit adhesion of latent TGFbeta to alphavbeta8 on an alphavbeta8-expressing cell; and wherein the isolated antibody binds formalin-fixed alphavbeta8-expressing cells. The first invention is restricted to the antibody comprises: heavy chain CDRs SEQ ID NO:48, SEQ ID NO:49, and SEQ ID NO:50; and light chain CDRs SEQ ID NO:51, SEQ ID NO:52, and SEQ ID NO:53 (Claims 1-4). Should an additional fee(s) be paid, Applicant is invited to elect an additional sequence(s) to be searched. The exact claims searched will depend on Applicant's election.

Group II: claims 28-30 and 48-50, drawn to an isolated antibody that specifically binds to alphavbeta8, wherein said antibody does not inhibit release of active, mature TGFbeta peptide or adhesion of latent TGFbeta to alphavbeta8 on an alphavbeta8-expressing cell.

The inventions listed as Groups I+ and II do not relate to a single general inventive concept under PCT Rule 13.1 because, under PCT Rule 13.2, they lack the same or corresponding special technical features for the following reasons:

The inventions of Groups I+ do not include the inventive concept of the use of an antibody that does not inhibit release of active, mature TGFbeta peptide, as required by Group II.

The inventions of Groups I+ and II share the technical feature of an isolated antibody that specifically binds alphavbeta8, wherein the isolated antibody does not significantly inhibit adhesion of latent TGFbeta to alphavbeta8 on an alphavbeta8-expressing cell; and wherein the isolated antibody binds to an epitope on beta8 that is within SEQ ID NO: 1. However, this shared technical feature does not represent a contribution over prior art as being obvious over the article entitled 'The integrin alphavbeta8 mediates epithelial homeostasis through MT1-MMP-dependent activation of TGF-beta1' by Mu et al (hereinafter 'Mu') (J Cellular Biology vol 157 pg 493-507, 29 April 2002) in view of the article entitled 'Integrin-Mediated Transforming Growth Factor-beta Activation Regulates Homeostasis of the Pulmonary Epithelial-Mesenchymal Trophic Unit' by Araya et al. (hereinafter 'Araya') (Am J Pathology vol 169 pg 405-415, August 2006). Mu discloses an isolated antibody that specifically binds alphavbeta8 (pg 495, col 2, para 1, monoclonal antibody 37E1 is specific to beta8) wherein the isolated antibody inhibits release of active, mature TGFbeta peptide (pg 498, col 2, para 2, TGF-beta activation was specifically mediated by alphavbeta8, since it was substantially inhibited by the anti-beta8 antibody, 37E1 (Fig. 2a-c)), but does not significantly inhibit adhesion of latent TGFbeta to alphavbeta8 on an alphavbeta8-expressing cell (pg 501, col 1, para 2, antibodies against the beta8 subunit colocalized with antibodies against alpha subunit in these contacts when cell were plated on LAP-beta1 suggesting that antibodies to beta8 does not interfere with the binding of LAP-beta1 with alphavbeta8 integrin); but does not specifically teach that the isolated antibody binds formalin-fixed alphavbeta8-expressing cells. Araya teaches that antibody 37E1 binds formalin-fixed alphavbeta8-expressing cells (pg 406, col 2, para 3, pg 407, col 1, para 1, and pg 408, col 1, para 3, Fig. 1A-C). Further, it is an inherent property of antibody 37E1 of Mu and Araya that binds to an epitope on beta8 that is within SEQ ID NO: 1, because antibody 37E1 meets all the characteristics of an antibody to alphavbeta8 disclosed in Claim 1. As said composition was known in the art at the time of the invention, this cannot be considered a special technical feature that would otherwise unify the groups.

Another special technical feature of the inventions listed as Groups I+ and II is the specific sequences recited therein. The inventions do not share a special technical feature, because no significant structural similarities can readily be ascertained among sequences 48-55, 90, 105, 107 and 112-113. In addition, SEQ ID NO: 8 and 9 do not comprise CDRs having SEQ ID NO: 48-55, 90, 105, 107 and 112-113. Without a shared special technical feature, the inventions lack unity with one another.

Groups I+ through II therefore lack unity under PCT Rule 13 because they do not share a same or corresponding special technical feature.

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/US 12/51373

**Box No. I** Nucleotide and/or amino acid sequence(s) (Continuation of item I.c of the first sheet)

1. With regard to any nucleotide and/or amino acid sequence disclosed in the international application, the international search was carried out on the basis of a sequence listing filed or furnished:
  - a. (means)  
 on paper  
 in electronic form
  - b. (time)  
 in the international application as filed  
 together with the international application in electronic form  
 subsequently to this Authority for the purposes of search
2.  In addition, in the case that more than one version or copy of a sequence listing has been filed or furnished, the required statements that the information in the subsequent or additional copies is identical to that in the application as filed or does not go beyond the application as filed, as appropriate, were furnished.
3. Additional comments:

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/US 12/51373

**Box No. II Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of Item 2 of first sheet)**

This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:

1.  Claims Nos.:  
because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
  
2.  Claims Nos.:  
because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:
  
3.  Claims Nos.: 5, 7-27, 31-47 and 51-66  
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).

**Box No. III Observations where unity of invention is lacking (Continuation of Item 3 of first sheet)**

This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:  
- Please see extra sheet for continuation -

1.  As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2.  As all searchable claims could be searched without effort justifying additional fees, this Authority did not invite payment of additional fees.
3.  As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
  
4.  No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:  
1-4 restricted to SEQ ID NOs: 48-53

- Remark on Protest**
- The additional search fees were accompanied by the applicant's protest and, where applicable, the payment of a protest fee.
- The additional search fees were accompanied by the applicant's protest but the applicable protest fee was not paid within the time limit specified in the invitation.
- No protest accompanied the payment of additional search fees.

## フロントページの続き

(51)Int.Cl.		F I	テーマコード(参考)
A 6 1 P 11/06	(2006.01)	A 6 1 P 11/00	
A 6 1 P 19/02	(2006.01)	A 6 1 P 11/06	
A 6 1 P 1/16	(2006.01)	A 6 1 P 19/02	
A 6 1 P 37/00	(2006.01)	A 6 1 P 1/16	
A 6 1 P 25/00	(2006.01)	A 6 1 P 37/00	
A 6 1 P 13/12	(2006.01)	A 6 1 P 25/00	
A 6 1 P 35/00	(2006.01)	A 6 1 P 13/12	
G 0 1 N 33/53	(2006.01)	A 6 1 P 35/00	
G 0 1 N 33/531	(2006.01)	G 0 1 N 33/53	D
C 0 7 K 16/46	(2006.01)	G 0 1 N 33/531	Y
C 1 2 N 15/09	(2006.01)	G 0 1 N 33/531	A
		C 0 7 K 16/46	
		C 1 2 N 15/00	A

(81)指定国 AP(BW, GH, GM, KE, LR, LS, MW, MZ, NA, RW, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), EA(AM, AZ, BY, KG, KZ, RU, TJ, T M), EP(AL, AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HR, HU, IE, IS, IT, LT, LU, LV, MC, MK, MT, NL, NO, PL, PT, RO, R S, SE, SI, SK, SM, TR), OA(BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG), AE, AG, AL, AM, AO, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BH, BN, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CL, CN, CO, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DO, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, GT, HN, HR, H U, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KM, KN, KP, KR, KZ, LA, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LY, MA, MD, ME, MG, MK, MN, MW, MX, MY, MZ, NA, NG, NI , NO, NZ, OM, PE, PG, PH, PL, PT, QA, RO, RS, RU, RW, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SM, ST, SV, SY, TH, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN

(74)代理人 100142929  
弁理士 井上 隆一

(74)代理人 100148699  
弁理士 佐藤 利光

(74)代理人 100128048  
弁理士 新見 浩一

(74)代理人 100129506  
弁理士 小林 智彦

(74)代理人 100130845  
弁理士 渡邊 伸一

(74)代理人 100114340  
弁理士 大関 雅人

(74)代理人 100114889  
弁理士 五十嵐 義弘

(74)代理人 100121072  
弁理士 川本 和弥

(72)発明者 ニシムラ スティーヴン  
アメリカ合衆国 カリフォルニア州 ミルバリー グレンウッド アベニュー 6 0 1

(72)発明者 ルー チャンロン  
アメリカ合衆国 カリフォルニア州 サンプルノ リンデン アベニュー 6 9

(72)発明者 パロン ジョディ リン  
アメリカ合衆国 カリフォルニア州 ミルバリー グレンウッド アベニュー 6 0 1

(72)発明者 マークス ジェイムズ  
アメリカ合衆国 カリフォルニア州 ケンジントン アードモア ロード 1 0 7

Fターム(参考) 4B024 AA11 BA41 BA61 GA05 HA01

4B063 QA19 QQ08 QR48

4C085 AA13 AA14 BB17 DD62 EE01

4H045 AA11 AA30 BA10 CA40 DA75 DA76 EA20 EA50 FA74

专利名称(译)	与整合蛋白 $\alpha$ -v $\beta$ -8结合的抗体		
公开(公告)号	<a href="#">JP2015501285A</a>	公开(公告)日	2015-01-15
申请号	JP2014526247	申请日	2012-08-17
[标]申请(专利权)人(译)	加利福尼亚大学董事会		
申请(专利权)人(译)	加州大学董事会		
[标]发明人	ニシムラスティーヴン ルーチャンロン バロンジョディリン マークスジェイムズ		
发明人	ニシムラ スティーヴン ルー チャンロン バロン ジョディ リン マークス ジェイムズ		
IPC分类号	C07K16/28 C12Q1/02 A61K39/395 A61P1/04 A61P11/00 A61P11/06 A61P19/02 A61P1/16 A61P37/00 A61P25/00 A61P13/12 A61P35/00 G01N33/53 G01N33/531 C07K16/46 C12N15/09		
CPC分类号	A01K2207/15 A01K2217/075 A61K2039/505 A61P1/04 A61P1/16 A61P11/00 A61P11/06 A61P13/12 A61P19/02 A61P25/00 A61P35/00 A61P37/00 C07K14/70546 C07K16/2839 C07K2317/24 C07K2317 /30 C07K2317/34 C07K2317/622 C07K2317/76 C07K2317/92 A61K49/00		
FI分类号	C07K16/28.ZNA C12Q1/02 A61K39/395.D A61K39/395.U A61P1/04 A61P11/00 A61P11/06 A61P19 /02 A61P1/16 A61P37/00 A61P25/00 A61P13/12 A61P35/00 G01N33/53.D G01N33/53.Y G01N33/531. A C07K16/46 C12N15/00.A		
F-TERM分类号	4B024/AA11 4B024/BA41 4B024/BA61 4B024/GA05 4B024/HA01 4B063/QA19 4B063/QQ08 4B063 /QR48 4C085/AA13 4C085/AA14 4C085/BB17 4C085/DD62 4C085/EE01 4H045/AA11 4H045/AA30 4H045/BA10 4H045/CA40 4H045/DA75 4H045/DA76 4H045/EA20 4H045/EA50 4H045/FA74		
代理人(译)	清水初衷 井上隆一 佐藤俊光 小林智彦 渡边真一 正人大关 五十嵐弘		
优先权	61/524708 2011-08-17 US 61/646111 2012-05-11 US		
其他公开文献	JP2015501285A5 JP6093360B2		
外部链接	<a href="#">Espacenet</a>		

#### 摘要(译)

本说明书提供了对 $\alpha$ v $\beta$ 8的 $\beta$ 8亚基具有高亲和力的抗体。

