Desenho de fármacos: racional versus "irracional"

 Abordagem tradicional: empiricismo, intuição, medicina tradicional, pesquisa de força bruta (High-throughput screening)

 Desenho racional: busca de moléculas com características físico-químicas adequadas à actuação sobre o mecanismo da doença e à eficiente absorção/metabolização/eliminação

Irrational drug design approach

Natural product collection



Random observation of effect; brute force screening



Purification of active compound; chemical modification to enhance properties



Salix alba

Example: The bark of the willow tree has been known since ancient times for its analgesic and anti-piretic properties. In the XIX century, chemists identified salicylic acid as the active compound of the willow extract and made several chemical modifications to it, including acetylation. In 1897, chemists from Bayer recognized acetylsalicylic acid as a less-irritating alternative to the already know salicylate plant extracts. Bayer marketed the substance in 1999 under the name Aspirin and began selling it worldwide.

Rational drug design approach

Identification of Target; Target **Protein Structure** Using X-ray or NMR



Hit compounds by screening; analyzing and optimizing hits by molecular modelling



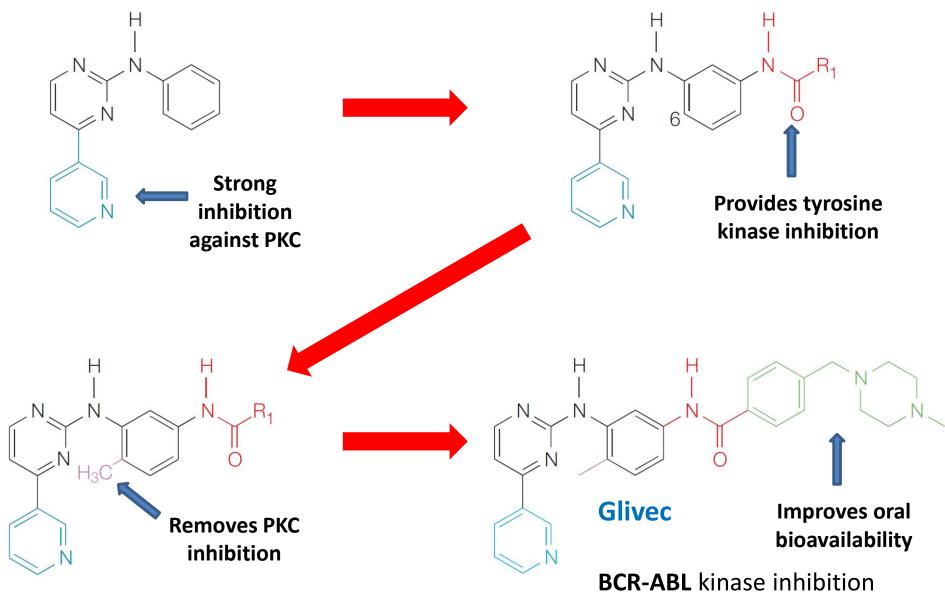
Lead compound optimization; in vitro and in vivo assays

Example: The drug *Gleevec* for the treatment of Chronic Myelogenous Leukemia (CML) was found by screening a library of compounds against Protein Kinase C active. Compounds that showed activity against PKC were chemical modified based on computational modelling studies and X-ray structures of their interaction with the target for CML, the BCR-ABL kinase. The molecules were modified until a compound with sufficient inhibitory potency against BCR-ABL, safety and bioavailability was found.

Rational design of Glivec (Imatinib)

Chronic Mielogenous Leucemia

Found on a screen against PKC activity:



Structure versus Ligand-Based Drug Design

	Known Ligands	Unknown Ligands
Know protein structure	Structure-based drug design (SBDD) Protein modelling Docking-guided Chemical optimization	De novo design
Unknown protein structure	Ligand-based drug design (LBDD) 1 or more ligands • Similarity searching Several ligands • Pharmacophore searching Many ligands (20+) • Quantitative Structure-Activity Relationships (QSAR)	No rational approach Need experimental data of some sort Can apply ADMET filters

ADMET: absorption, distribution, metabolism, excretion, toxicity

Desenho de fármacos baseado em estrutura

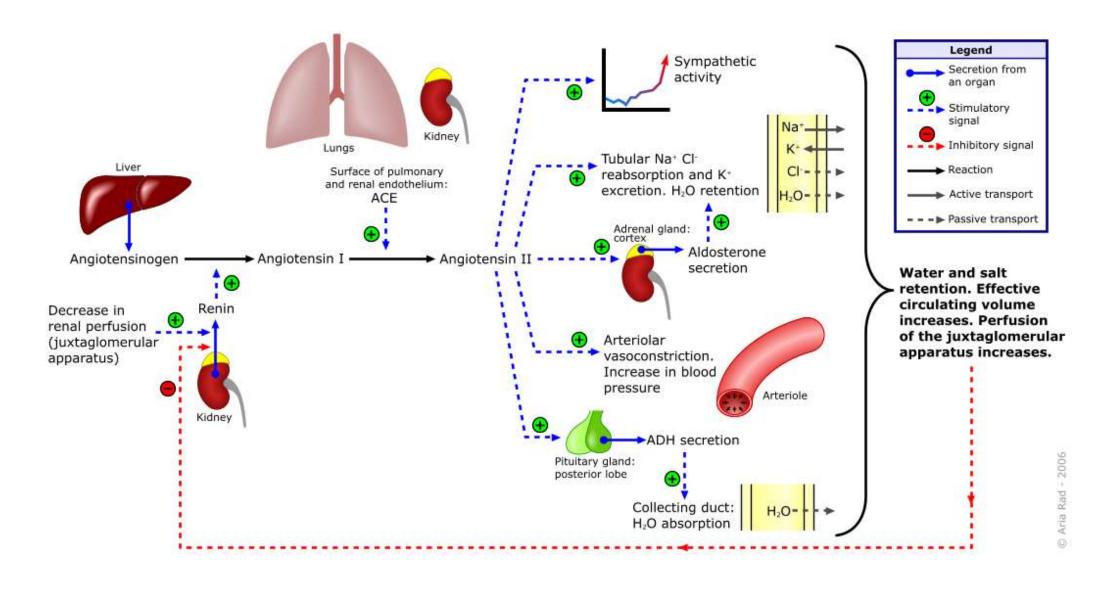
- O SBDD tornou-se possível com o desenvolvimento de uma vasta biblioteca de estruturas de receptores e enzimas
- Neste tipo de abordagem a forma e características electrónicas do centro activo são consideradas desde o início
- A estruturas cristalográficas da proteína alvo e do ligando são determinadas experimentalmente permitindo obter informação sobre as interacções do complexo
- Com base na informação estrutural procura-se encontrar as modificações que optimizem a interacção do ligando com o receptor
- Optimização da potência, afinidade e selectividade, preservando as propriedades ADMET!

Um exemplo de SBDD: desenvolvimento de inibidores da ACE

Angiotensina I + His-Leu

- O octapéptido Angiotensina II promove um aumento da tensão arterial
- Ferreira e Vane isolam um péptido do veneno da jararaca com capacidade de inbir a ACE
- Ondetti e Cushman reconhecem a similaride estrutural entre a ACE e a Carboxipeptidase A
- A estrutura da Carboxipeptidase A, bem conhecida na altura, serve de modelo à ACE
- O ácido benzil succínico é um inibidor potente da Carboxipeptidase A
- Os aminoacil-substituintes do ácido succínico revelaram-se inbididores potentes da ACE!

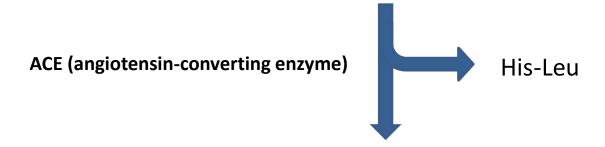
Angiotensin II: mechanisms of action



ACE also degrades the blood-pressure-lowering nonapeptide bradykinin

Angiotensina I

Asp-Arg-Val-Tyr-Ile-His-Pro-Phe-His-Leu



Angiotensina II

Asp-Arg-Val-Tyr-Ile-His-Pro-Phe

$$\begin{array}{c|c} & & & & \\ & &$$

Arg-Pro-Pro-Gly-Phe-Ser-Pro-Phe-Arg

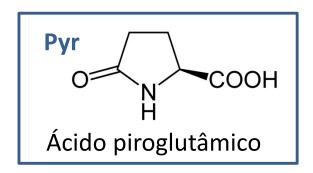
Bradicinina

Descoberta do teprótido

Em 1965 Sérgio Ferreira e Joseph Vane isolam do veneno da cobra brasileira jararaca uma mistura peptídica capaz de prolongar o efeito anti-hipertensivo da bradicinina por inibição da sua degradação. Desta mistura foi isolado o péptido **teprótido**, de fórmula:

Foi posteriormente demonstrado que este péptido inibe também a formação de Angiotensina II a partir da Angiotensina I.

Miguel Ondetti, da farmacêutica Squibbs, sintetizou este péptido, o qual se verificou ser um potente inibidor da ACE (Ki = 100 nM), tanto em animais como em humanos, embora não pudesse ser usado como fármaco - os péptidos não são geralmente assimiláveis por via oral.



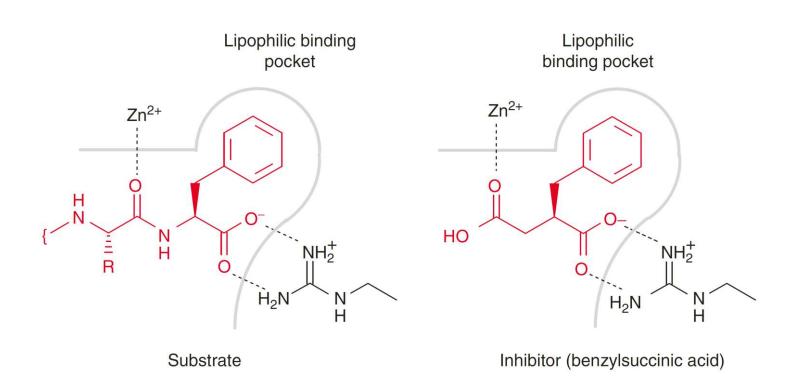


Jararaca (Bothrops jararaca)

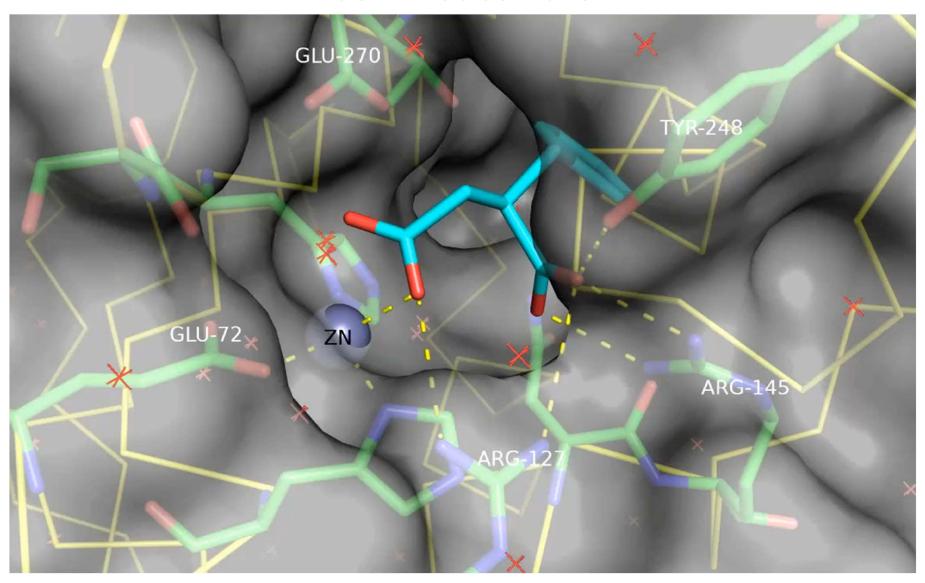
Carboxypeptidase A versus ACE

Nos anos 70 Miguel Ondetti e David Cushman (Squibb) reconhecem a similarirdade de mecanismo entre a ACE e *carboxypeptidase A,* uma enzima que remove aminoácidos C-terminais de uma cadeia polipeptídica.

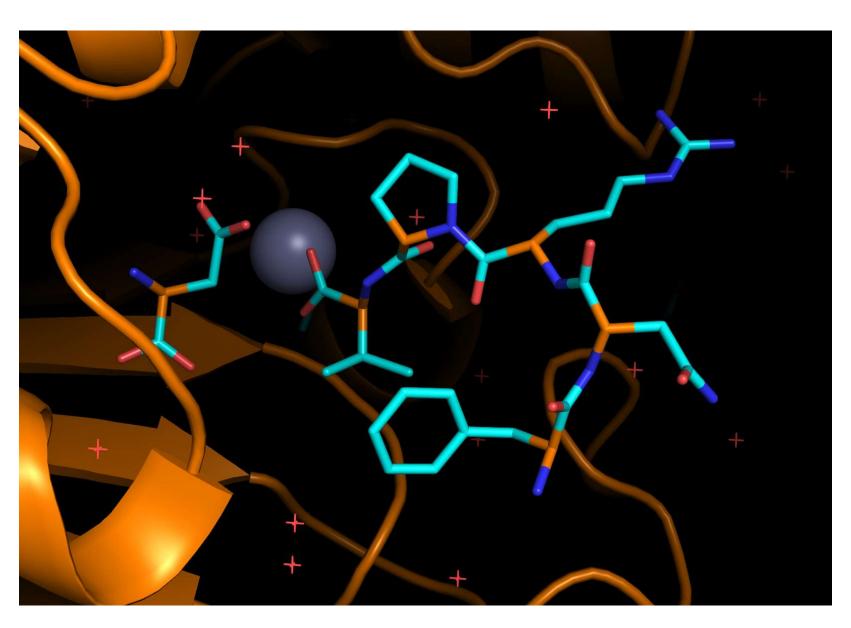
O ácido benzil-succínico é um potente inibidor da Carboxypeptidase A, funcionando com um análogo da região C-terminal do substrato.

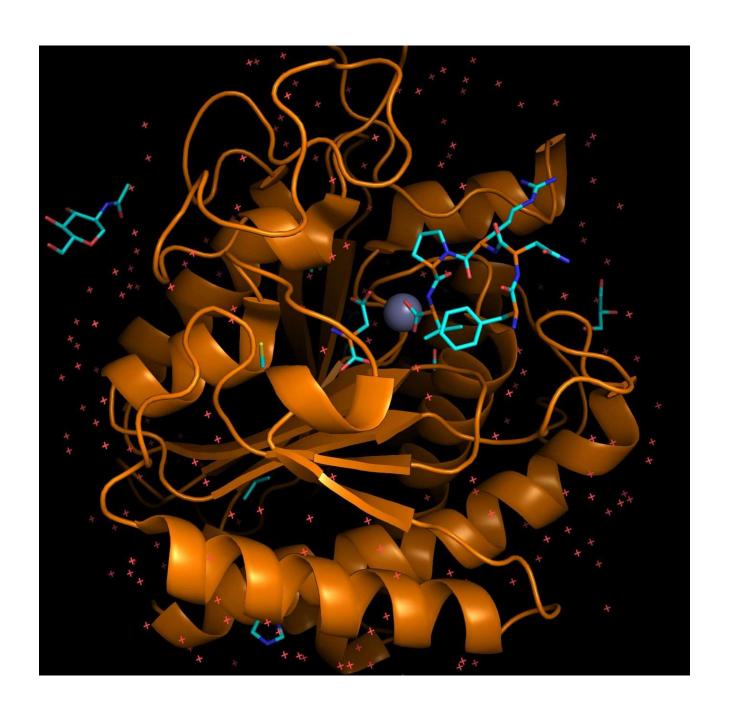


Carboxypeptidase A em complexo com o inibidor benzil succinato

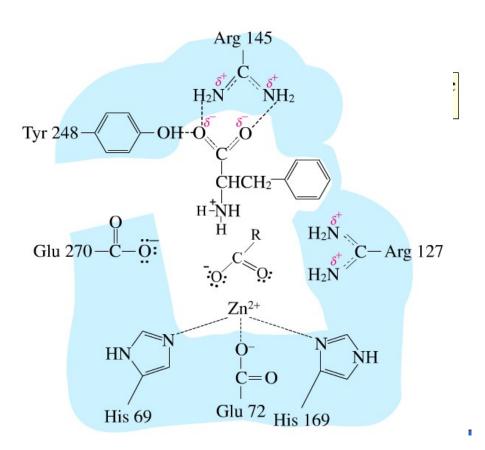


Péptido clivado no centro active da Carboxipeptidase A





Mecanismo catalítico da Carboxipeptidase A



Dado que a ACE remove os *dois* resíduos C-terminais, Ondetti e Cushman investigaram a possibilidade usar derivados amino-substituídos do ácido succínico como inibidores desta enzima.

Succinil-L-prolina ($IC_{50} = 330 \mu M$)

Optimização do lead

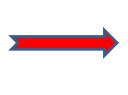
HOOC
$$= 70 \mu M$$

HOOC $= 70 \mu M$
 $= 25.9 \quad IC_{50} = 70 \mu M$
 $= 70 \mu M$
 $= 70 \mu M$
 $= 70 \mu M$

O COOH **25.11**
$$IC_{50} = 4.9 \mu M$$

HS
$$N$$
 $COOH$ 25.12 $IC_{50} = 200 \text{ nM}$ $K_i = 12 \text{ nM}$

HS
$$\sim$$
 Captopril \sim COOH \sim IC \sim 25.13 \sim Captopril \sim IC \sim 25 nM



 $K_{i} = 1.7 \text{ nM}$



HS
$$\sim$$
 COOEt 25.14 IC₅₀ = 17 μ M \sim COOH 25.15 IC₅₀ = 4300 μ M \sim COOH 25.16 IC₅₀ = 2.8 μ M \sim COOH 25.17 IC₅₀ = 1100 μ M

Estudos com estes compostos indicaram a necessidade do grupo tiol, grupo carboxílico livres e da presença do anel de prolina.

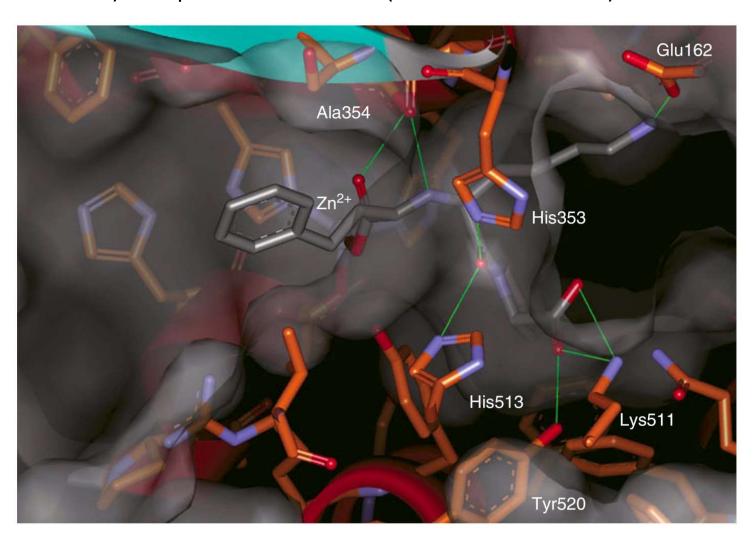
Outros inibidores da ACE desenvolvidos posteriormente.

The studies described above exemplify the great heuristic value of an active-site model in the design of inhibitors, even when such a model is a hypothetical one. Only when suitable information on substrate specificity and mechanism of action of an enzyme is available can one make a reasonable working hypothesis with regard to complementary functionality needed in an inhibitor.

-- David Cushman

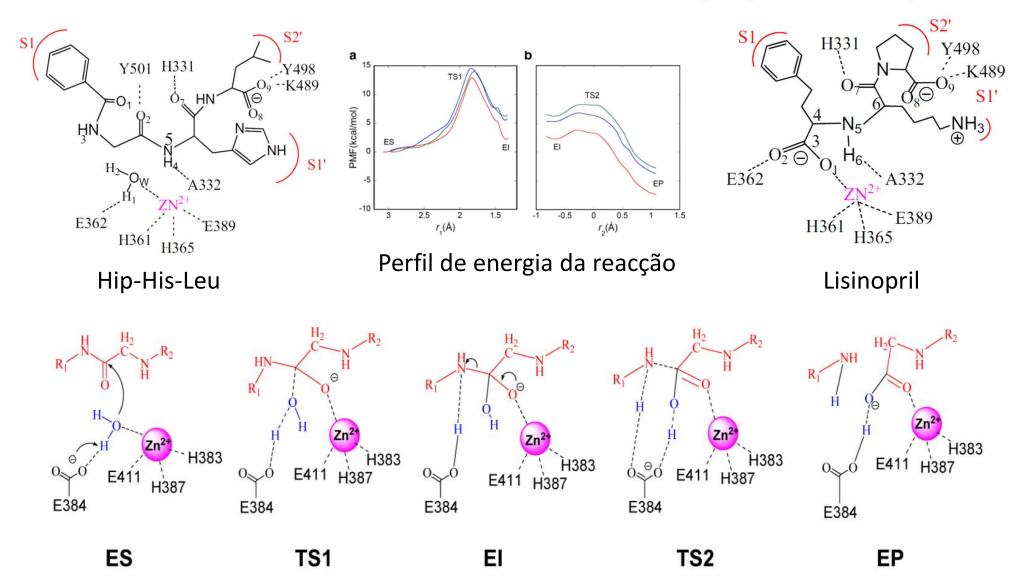
- A ACE humana apresenta duas formas: t-ACE (testicular) e s-ACE (somática)
- A estrutura da t-ACE em comlexo com o inibidor lisinopril foi resolvida em 2003 por Edward Sturrock e colaboradores
- A s-ACE é constituída por dois domínios catalíticos (N e C) os quqis apresentam alta similaridade estruturale de sequência, entre si e com a t-ACE
- As estruturas dos domínios N e C foram resolvidas posteriormente, revelando importantes diferenças eestruturais com impactona especificidade e função fisiológica dos dois domínios
- O domínio C desempenha um papel mais importante na regulação da tensão arterial enquanto o domínio N participa na regulação das células estaminais hematopoétias
- Os inibidores da ACE sem especificidade de domínio acarretam um maior risco de efeitos colaterais indesjados
- A degradação da bradicinina ocorre preferencialmente num dos domínios e a inibidção deste procsso pode assim, potencialmente, ser desacoplada da inibição da síntese da Angiotensina II
- A busca de inibidores específicos para domínio é um dos aspectos mais importantes no desenvolvimento de novos inibidores da ACE

Em 2003 o grupo de Edward Sturrock determinou a estrutura cristalográfica da t-ACE em complexo com o lisinopril. Posteriormente foi resolvida a estrutura da s-ACE, mostrando a presença de dois domínios com actividade catalítica (domínio N-terminal e domínio C-terminal) e sequências diferentes (~50% de identidade).



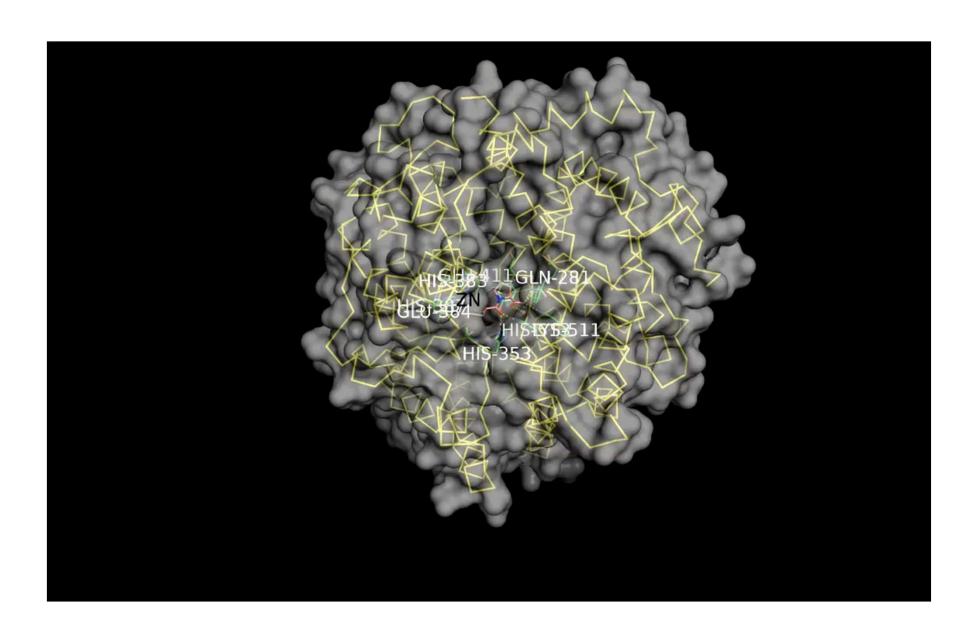
t-ACE em complexo com o lisinopril

Mecanismo catalítico da ACE (hipotético)

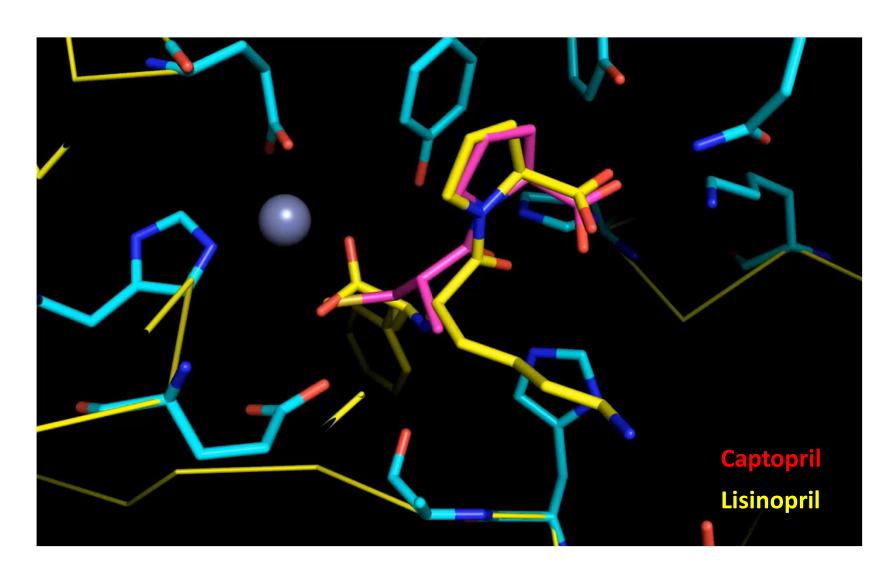


Mu et al. (2016) J. Mol. Model. **22**:132

t-ACE humana em complexp com o captopril



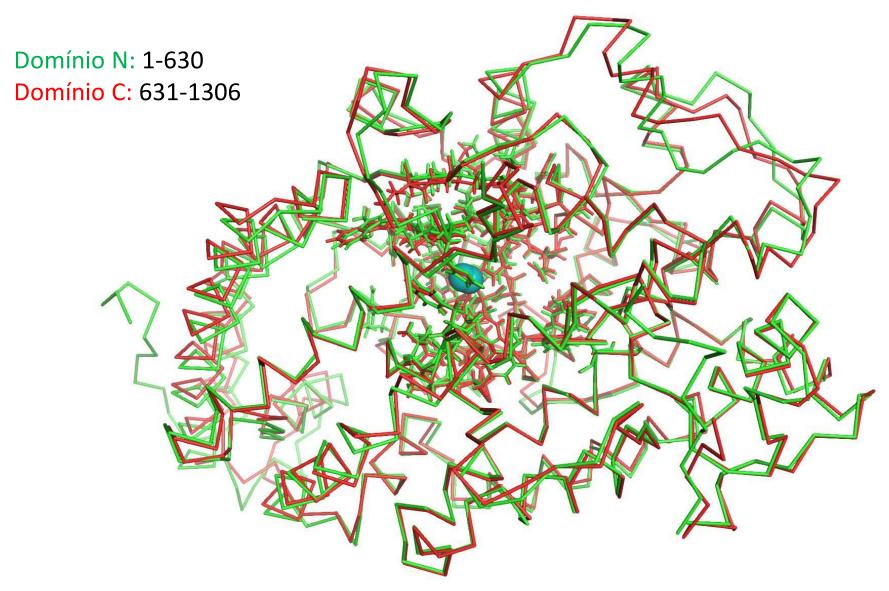
Comparação do captopril e lisinopril no centro active da t-ACE



Inibidores específicos para os domínios N e C da ACE

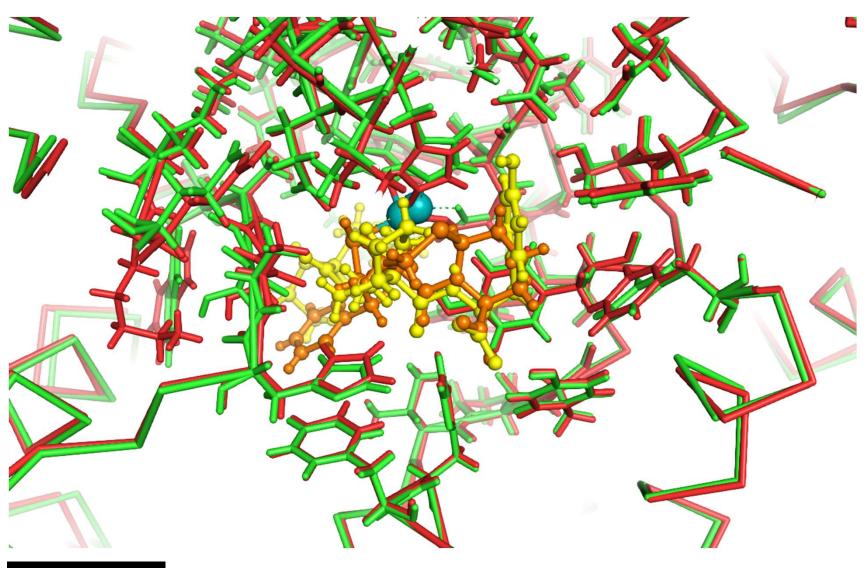
Compound	N-domain inhibition (nm)	C-domain inhibition (nm)
RXP A380 25.31	10,000	3.0
Captopril 25.13 ^a	8.9	14.0
Enalapril 25.18 ^b	26.0	6.3
RXP407 25.30	2.0	2,500
Lisinopril 25.19 ^b	44.0	2.4
Keto-ACE 25.29	15,000	40.0

Comparação dos domínios C e N da s-ACE humana



PDBs: 6H5W, 6F9V

s-ACE humana

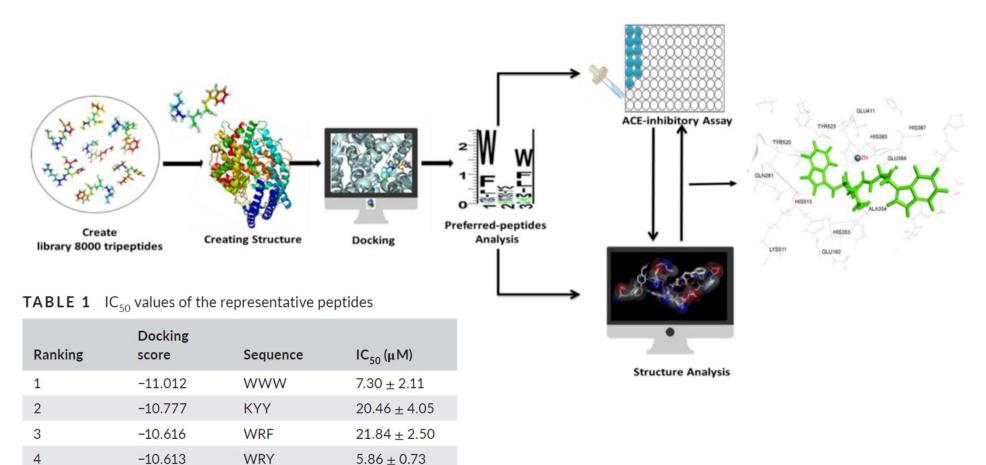


Sampatrilat
Omapatrilat

Domínio N: 1-630

Domínio C: 631-1306

Geração e pesquisa de uma biblioteca de tripétptidos inibidores da ACE



Note: Data are expressed as mean \pm SD.

-10.603

-1.778

-1.604

WQW

DGG

GGG

Captopril

 11.83 ± 1.79

 0.037 ± 0.008

>5,000

>5.000

5

7,999

8,000