·肿瘤新型放射性药物 ·

新型⁶⁸Ga 标记三七素类 PSMA 靶向探针的 制备与评估

曹祯 段小江 张景明 李源 范岩 杨兴 北京大学第一医院核医学科 100034 通信作者:杨兴, Email; yangxing2017@ bjmu.edu.cn

制备新型⁶⁸Ga标记三七素类前列腺特异膜抗原(PSMA)靶向探针,并进行理化 目的 【摘要】 性质和体内外评估。方法 采用固相合成法制备配体 P151,测定其亲和性。将配体加入到⁶⁸GaCl。 与醋酸钠混合的溶液中,95℃反应10 min,使用放射性高效液相色谱(HPLC)测定其标记率及体外 稳定性。评估⁶⁸Ga-P151的脂水分配系数(log P),并进行细胞摄取实验。对正常昆明(KM)小鼠进行 体内生物分布测定;对前列腺癌 22Rv1 荷瘤裸鼠注射⁶⁸Ga-P151 后进行 microPET 显像,并与⁶⁸Ga-PSMA 617 进行对比。2 组间比较采用两独立样本 t 检验。结果 成功合成目标配体 P151,其抑制常数 Ki 为0.58 nmol/L,标记率和放化纯均≥95%;37 ℃放置2h后,⁶⁶Ga-P151在生理盐水和人血清白蛋白 (HSA)溶液中的放化纯仍≥95%,表明其体外稳定性好;⁶⁸Ga-P151的脂水分配系数(log P)为-2.65± 0.17.表明其亲水性较好。注射^{ss}Ga-P151 后 60 min,前列腺癌 LNCaP 细胞的总摄取值为(0.83±0.04)百分 注射活度(%IA)/10⁵ 个细胞,并可被 PSMA 抑制剂(ZJ-43)所抑制。正常小鼠体内生物分布显示⁶⁶Ga-P151 主要经肾脏排泄出体外,在其他组织中摄取较低;荷瘤裸鼠 microPET 显像显示,⁶⁸Ga-P151 与⁶⁸Ga-PSMA 617 的最大标准摄取值(SUV_{max}:0.79±0.23 和 0.54±0.05; t=2.12)、肿瘤/肾脏比值(2.04±0.65 和 1.88±0.33;t=0.44)、肿瘤/肌肉比值(12.83±5.18 和 6.95±1.63;t=2.17)差异均无统计学意义(均 P> 0.05)。结论 ⁶⁸Ga-P151 制备简单、标记率高、生物分布理想,可对 PSMA 阳性肿瘤显像,其显像效果 与⁶⁸Ga-PSMA 617 相当,有望应用于前列腺癌的诊断。

【关键词】 氨基酸类,二氨基;同位素标记;镓放射性同位素;前列腺特异膜抗原;正电子发射 断层显像术;肿瘤细胞,培养的;小鼠,裸

基金项目:国家自然科学基金(21877004)

DOI:10.3760/cma.j.cn321828-20210630-00215

Synthesis and evaluation of ⁶⁸Ga-labeled ODAP-PSMA targeting probe

Cao Zhen, Duan Xiaojiang, Zhang Jingming, Li Yuan, Fan Yan, Yang Xing

Department of Nuclear Medicine, Peking University First Hospital, Beijing 100034, China

Corresponding author: Yang Xing, Email: yangxing2017@ bjmu.edu.cn

Objective To synthesize a ⁶⁸Ga-labeled oxalyldiaminopropionic acid (ODAP)-urea [Abstract] based prostate specific membrane antigen (PSMA) targeting probe, and evaluate its properties in vitro and in vivo. Methods Ligand P151 was synthesized by solid-phase synthesis and its Ki value was determined. The ligand P151 was added into the mixture of ⁶⁸GaCl₃ and NaOAc solution and was reacted at 95 °C for 10 min. The labeling yield and in vitro stability of ⁶⁸Ga-P151 were determined by high performance liquid chromatography (HPLC). The lipid-water partition coefficient ($\log P$) and cell binding ability were determined. The biodistribution of ⁶⁸Ga-P151 in normal KM mice was determined. MicroPET imaging of ⁶⁸Ga-P151 was carried out in prostate cancer 22Rv1 tumor-bearing mice and compared with ⁶⁸Ga-PSMA 617. Independent sample t test was used to analyze the data. **Results** P151 was successfully synthesized with the Ki of 0.58 nmol/L. the labeling yield more than 95% and the radiochemical purity more than 95%. After placement in saline or human serum albumin (HSA) solution at 37 °C for 2 h, the radiochemical purity of 68 Ga-P151 was still more than 95%, indicating a good stability in vitro. The lipid-water partition coefficient (log P) of 68 Ga-P151 was -2.65±0.17, indicating a good hydrophilicity. 68 Ga-P151 specifically bound to PSMA in prostate cancer LNCaP cells with the uptake value of (0.83 ± 0.04) percentage injection activity $(\% IA)/10^5$ cells. Biodistribution of normal mice showed that ⁶⁸Ga-P151 was mainly excreted through kidneys and other organs showed low uptake. MicroPET imaging of tumor-bearing mice showed the maximum standardized uptake value $(SUV_{max}: 0.79\pm0.23 \text{ vs } 0.54\pm0.05; t=2.12)$, tumor/kidney ratio $(2.04\pm0.65 \text{ vs } 1.88\pm0.33; t=0.44)$ and tumor/muscle ratio (12.83±5.18 vs 6.95±1.63; t=2.17) between ⁶⁸Ga-P151 and ⁶⁸Ga-PSMA 617 were not significantly different (all P>0.05). Conclusions ⁶⁸Ga-P151 can be prepared simply and labeled in high

• 593 •

yield and show improved pharmacokinetic properties *in vivo*. The imaging of ⁶⁸Ga-P151 on PSMA positive tumor is comparable to that of ⁶⁸Ga-PSMA 617, making it a potential radiopharmaceutical for the diagnosis of prostate cancer.

[Key words] Amino acids, diamino; Isotope labeling; Gallium radioisotopes; Prostate-specific membrane antigen; Positron-emission tomography; Tumor cells, cultured; Mice, nude

Fund program: National Nature Science Foundation of China (21877004)

DOI:10.3760/cma.j.cn321828-20210630-00215

前列腺癌是全球男性第二高发的恶性肿瘤^[1],在 中国的发病率也呈逐年升高的趋势^[2]。前列腺特异 膜抗原(prostate specific membrane antigen, PSMA)在 约90%前列腺癌组织内过量表达,因此成为前列腺 癌的重要靶点之一^[3]。近些年,靶向 PSMA 的小分 子药物迅速发展,已经在全世界范围内广泛开展多 种探针的临床研究^[48],这些探针在前列腺癌的诊 断分期、危险度分层、疗效监测等方面具有重要作 用^[9-10]。目前 PSMA 靶向探针多以谷氨酸-脲-赖氨 酸为靶向结构^[11],该类探针存在肾脏核素背景较高 等问题。本课题组基于新型三七素-脲-赖氨酸靶向 结构[12],通过对靶向结构和螯合剂之间连接部分 (linker)的优化,成功开发了与⁶⁸Ga-PSMA 617 相仿 的三七素探针⁶⁸ Ga-P137^[13]。连接部分的萘环与 PSMA 存在相互作用,而该部分体积过大或过小对 亲和力有较大的影响^[13-15]。为了进一步降低探针 在肾脏中的摄取,本课题组尝试通过杂环结构替代 萘环,筛洗中发现苯丙噻吩结构可提高药物代谢性 能^[16]。笔者对此类探针(⁶⁸Ga-P151)进行探讨.评 估该探针的理化性质和体内外特性,为三七素类 PSMA 靶向药物的进一步开发和应用提供基础。

材料与方法

一、实验材料与仪器

1.实验材料。乙腈、三氟乙酸(trifluoroacetic acid,TFA)购自北京伊诺凯科技有限公司,其他化 学试剂购自上海毕得医药科技股份有限公司。前列 腺癌细胞株LNCaP、22Rv1、PC3 均购自中国科学院 细胞库;RPMI 1640 培养基购自美国 Sigma 公司;胎 牛血清、磷酸盐缓冲液(phosphate buffered solution, PBS)购自德国 BI 公司;胰蛋白酶-乙二胺四乙酸 (ethylene diamine tetracetic acid,EDTA)消化液购自 美国 Gibco 公司;PSMA 重组蛋白购自北京义翘神 州科技股份有限公司。实验用 BALB/C 裸鼠(8 只, 雄性、4~6 周龄、体质量 18~22 g)和昆明(KM)小鼠 (12 只,雄性、4~6 周龄、体质量 20~25 g)购自北京 维通利华实验动物技术有限公司[许可证号:SCXK (京)2016-0011].于无特殊病原体环境中饲养。 2.实验仪器。⁶⁸Ge-⁶⁸Ga 发生器购自德国 ITG 公司;高效液相色谱(high performance liquid chromatography, HPLC)仪、Venusil MP C18 柱(4.60 mm×150 mm)均购自天津博纳艾杰尔科技有限公司;B-Fc-1000 HPLC 放射性检测器购自派特(北京)科技 有限公司;Super Nova microPET 购自平生医疗科技(昆山)有限公司;多探头全自动γ计数器购自德国 Hidex 公司。

二、实验方法

1.配体 P151、PSMA 617 的制备和表征。配体 采用标准的 Fmoc 肽固相合成方法合成^[5]。最终产 物经 HPLC 纯化,冻干后得到白色粉末,产物经质谱 和氢谱确认。

2.配体 P151 抑制常数 Ki 的测定。参照文献[4] 进行。检测步骤:向板中加入 PSMA 重组蛋白(原始 浓度为 0.4 µg/ml);将 8 个不同浓度(各设 3 个孔)的 P151 抑制剂依次加入到重组蛋白溶液中;将 N-乙 酰天冬氨酰谷氨酸(N-acetyl-aspartyl-glutamate, NAAG)分别加入到各个孔中,37℃下温育 2 h;最后 每孔加入邻苯二甲醛,37 ℃下温育 3 min。利用 GraphPad Prism 分析数据得到半抑制常数 IC₅₀,根 据 Cheng-Prusoff 方程计算抑制常数 Ki。

3.配体 P151、PSMA617 的放射性标记和质量控制。 使用二甲基亚砜将 1.5 mg 配体稀释至 40 nmol/µl。吸 取 1 µl 配体溶液和 65 µl NaOAc 溶液(1 mol/L)于西 林瓶中,加入 1 ml 淋洗得到的⁶⁸Ga³⁺离子溶液(溶剂为 0.05 mol/L 的盐酸溶液,放射活度为 281~659 MBq),摇 匀后密封,95 ℃下反应 10 min(图 1)。待反应液降 至室温后,用 HPLC 进行标记率测定,流动相为含体 积分数 0.1% TFA 和体积分数 25% 乙腈的水溶液 (流速:1 ml/min),进样体积为 20 µl。用注射器将 液体加载到 10 ml 乙醇和 10 ml 水活化的 Sep-Pak Light C18 柱, 两用 1 ml 水和 1 ml 乙醇淋洗 Sep-Pak Light C18 柱, 吹干乙醇得到纯化后产物。

4. ⁶⁸Ga-P151 体外稳定性和脂水分配系数(log P) 的测定。参照文献[17]进行。稳定性实验:将 500 μl 约 18.5 MBq ⁶⁸Ga-P151 加入到 500 μl 生理盐水或人 血清白蛋白(human serum albumin, HSA)溶液中,



图1 ⁶⁸Ga-P151 合成示意图

37 ℃ 温育 2 h 后取 250 μl 样品与 250 μl 乙腈混合, 3 000 r/min 室温离心(离心半径 1 cm)3 min,取上 清液经 0.22 μm 无菌滤膜(德国 Merck 公司)过滤后 HPLC 鉴定其稳定性。脂水分配系数测定:将 500 μl 用 PBS 稀释的⁶⁸Ga-P151(约 37 kBq)加入到 500 μl 正辛醇中;充分混合后,室温下涡旋2 min,然后 3 000 r/min 室温离心(离心半径 1 cm)5 min;充分静 置后,每层各取 100 μl,用 γ 计数器测定放射性计数。

5. ⁶⁸Ga-P151 细胞摄取和内化实验。将每孔 10⁵ 个 LNCaP 或 PC3 细胞接种于 24 孔板中,温育 48 h 后使用。新鲜培养基洗 2 次,实验组每孔加入 74 kBq ⁶⁸Ga-P151,37 ℃温育 1 h(n=5);抑制组使 用 10 µmol/L PSMA 抑制剂(ZJ-43)温育 10 min 后加 入⁶⁸Ga-P151(n=5)。温育完成后吸净培养基,用含质 量分数 0.2% 牛血清白蛋白(bovine serum albumin, BSA)的冷 PBS(0.5 ml)洗 2 次,实验组用甘氨酸溶 液(50 mmol/L, pH=2.8)温育 5 min,收集甘氨酸溶 液,再重复 1 次。最后实验组与抑制组用 0.5 mol/L NaOH 溶液温育细胞 10 min 进行细胞破碎,收集溶 液,用 γ 计数器分别计数,计算细胞百分注射活度 (percentage injection activity, %IA)。

6.正常小鼠生物分布。参照文献[17]进行。小 鼠尾静脉注射⁶⁸Ga-P151(0.74 MBq),分别于注射后 30、60 和 120 min 断头处死取血,并取多个组织或器 官称质量,用 γ 计数器分别计数,计算每克组织百 分注射剂量率(percentage activity of injection dose per gram of tissue, %ID/g)。

7.荷瘤裸鼠 microPET 显像。在 BALB/C 裸鼠皮 下植入 10⁷ 个 22Rv1 细胞,当肿瘤直径达到 6~8 mm 时,4 只荷瘤裸鼠通过尾静脉注射⁶⁸ Ga-P151(5.6~ 7.4 MBq),注射后 30、60 和 120 min 将小鼠麻醉(体 积分数 2%异氟烷)进行 microPET 静态成像;待荷 瘤裸鼠体内核素完全衰变后进行抑制组实验,提前 30 min 按体质量注射 50 mg/kg ZJ-43,再注射⁶⁸ Ga-P151。另外 4 只荷瘤裸鼠通过尾静脉注射⁶⁸ Ga-PSMA 617,注射后 60 min 进行静态显像。通过校正,对图像进行迭代重建,并将其转换为标准摄取值(stand-ardized uptake value, SUV)图像。

8.统计学方法。采用 GraphPad Prism 8 软件分 析处理数据。符合正态分布的计量资料以 x±s 表 示;两组间比较采用两独立样本 t 检验。P<0.05 为 差异有统计学意义。

结 果

1.产物表征及抑制常数 Ki。P151 的化学合成 产率为41.6%,质谱(理论值:1 109.4 [M+K]⁺;实测 值:1 108.9)和氢谱均与理论相符;PSMA 617 质谱 (理论值:1 042.1 [M],实测值:1 042.5)也与理论相 符。HPLC 检测化合物纯度均大于 95%。P151 的 抑制常数 Ki 为 0.58 nmol/L,表明 P151 对 PSMA 具 有良好的亲和力。

2.质量控制和体外稳定性。⁶⁸Ga-P151标记率和 放化纯均≥95%,⁶⁸Ga-PSMA 617经纯化后的放化纯> 99%。⁶⁸Ga-P151在生理盐水和 HSA 溶液中放置 2 h 仍保持稳定,放化纯≥95%。

3.脂水分配系数(log P)。⁶⁸Ga-P151的脂水分配系数(log P)为-2.65±0.17,较⁶⁸Ga-PSMA617(-2.00±0.27) 亲水性更强(*t*=3.53,*P*<0.05),表明⁶⁸Ga-P151 具备 良好动力学代谢的潜力。

4.细胞摄取和内化实验。LNCaP 细胞对⁶⁸Ga-P151 在 60 min 时的总摄取值为(0.83±0.04)%IA/10⁵ 个细 胞;加入抑制剂 ZJ-43 后,⁶⁸Ga-P151 在 60 min 时的总 摄取值明显降低[(0.02±0.00)%IA/10⁵ 个细胞;t= 45.81,P<0.01]。⁶⁸Ga-P151 的细胞内化比率为(35.2± 1.4)%,低于⁶⁸Ga-PSMA 617[(66.2±2.6)%;t=21.64, P<0.01]。⁶⁸Ga-P151 在 PC3 细胞(PSMA 阴性)中摄 取明显低于 LNCaP 细胞(PSMA 阳性)[(0.05± 0.01)和(0.83±0.04)%IA/10⁵ 个细胞;t=43.92,P< 0.01],表明⁶⁸Ga-P151 对于 PSMA 具有特异性。

5.正常小鼠的生物分布(表1)。68Ga-P151 经尾静

脉注射小鼠体内后,迅速从非靶器官中清除。放射性 探针在肾脏中摄取较高,注射后 30 min,肾脏的摄取 值为(2.99±0.41)%ID/g,随着时间延长肾脏的摄取 降低,120 min时的摄取值为(0.89±0.33)%ID/g,表 明⁶⁸Ga-P151 主要经泌尿系统排泄,这与药物的亲水 性较强有关。血液和肺的放射性清除较快,药物注 射后 60 min 摄取明显减低。肝脏、脑的放射性摄取 较低,心脏、肌肉、肠道的摄取随时间延长逐渐降低。

表1⁶⁸Ga-P151 在正常昆明小鼠体内 注射后不同时间的生物分布(%ID/g;*x*±s)

组织器官 -	注射后不同时间的放射性摄取值		
	30 min	60 min	120 min
心脏	0.44±0.10	0.15±0.02	0.12±0.05
肝脏	0.93 ± 0.13	0.84 ± 0.13	0.88±0.13
肺	0.86±0.13	0.32 ± 0.13	0.17 ± 0.03
肾脏	2.99 ± 0.41	1.43 ± 0.27	0.89 ± 0.33
脾脏	0.54 ± 0.18	0.30 ± 0.05	0.33±0.13
胃	0.43 ± 0.21	0.13 ± 0.06	0.21±0.10
肌肉	0.37 ± 0.15	0.19 ± 0.09	0.12 ± 0.08
大肠	0.18 ± 0.06	0.12 ± 0.04	0.09 ± 0.01
小肠	0.62 ± 0.22	0.22 ± 0.12	0.20 ± 0.09
脑	0.05 ± 0.00	0.04 ± 0.01	0.04 ± 0.00
血	0.87 ± 0.14	0.24 ± 0.06	0.10 ± 0.01

注:各时间点的鼠数均为4只;%ID/g为每克组织百分注射剂 量率

6.荷瘤裸鼠 microPET 显像。注射后 30、60、120 min, 小鼠膀胱内有较高放射性浓聚, 肝脏见少量放射性 浓聚, 表明⁶⁸Ga-P151 主要通过泌尿系统排泄, 最终 由膀胱排出, 其他脏器未见明显放射性聚集(图 2)。 注射后 60 min, ⁶⁸Ga-P151 与⁶⁸Ga-PSMA 617 的最大 SUV(maximum SUV, SUV_{max}; 0.79±0.23 和 0.54± 0.05;t=2.12)、肿瘤/肾脏比值(2.04±0.65 和 1.88± 0.33;t=0.44)、肿瘤/肌肉比值(12.83±5.18 和 6.95± 1.63;t=2.17)差异均无统计学意义(均 P>0.05)。此 外, ⁶⁸Ga-P151 在小鼠体内可被 ZJ-43 明显抑制(图 3), 表明⁶⁸Ga-P151 可特异性靶向 PSMA 阳性肿瘤。

讨 论

PSMA 在前列腺癌及其转移灶中高表达,PSMA PET/CT 在前列腺癌的诊断、分期、预后判断和治疗 等方面起到了重要作用^[18-19]。本课题组前期开发 的探针⁶⁸ Ga-P137 的显像效果与⁶⁸ Ga-PSMA 617 相 当,该探针 linker 中萘环结构对于探针具有重要影 响,当⁶⁸ Ga-P137 中的萘环结构变成联苯和碘苯时显 像效果明显下降^[13]。通过进一步杂环结构替代连 接基团中萘环的研究,发现苯并噻吩替代萘环结构



图 2 前列腺癌 22Rv1 荷瘤裸鼠注射⁶⁸Ga-P151 后不同时间点的 microPET 显像图。可见探针在注射后 30、60、120 min 主要 聚集于肿瘤(红色虚线示),后经膀胱排出体外(黄箭头示膀胱;红箭头示肝脏)



图 3 前列腺癌 22Rv1 荷瘤裸鼠实验组(A)和抑制组(B)注射后 60 min 的 microPET 显像图。实验组注射⁶⁸Ga-P151;抑制组 注射⁶⁸Ga-P151 和前列腺特异膜抗原(PSMA)抑制剂 ZJ-43

能够取得良好的显像效果[16]。

配体 P151 易于合成,同时具有较高的化学合成产率。P151 对于 PSMA 具有良好的亲和力,抑制常数 Ki 为 0.58 nmol/L,在酸性环境下通过简单加热,探针能够获得≥95%的放化纯和标记率,并且具备良好的体外稳定性和亲水性;在细胞实验中,⁶⁸Ga-P151 能够特异性与 PSMA 结合,并且被 LNCaP 细胞内化,内化率为(35.2±1.4)%,证明⁶⁸Ga-P151 在体外具有良好性质,值得进一步研究。

正常小鼠生物分布显示⁶⁸Ga-P151 主要经肾脏 排泄,这与不同时间点荷瘤裸鼠 microPET 显像结果 一致;其他器官随时间延长摄取逐渐减低。通过 microPET 显像发现,⁶⁸Ga-P151 在荷瘤裸鼠体内能特异 性靶向 PSMA 阳性的肿瘤区域;60 min 的 microPET 显 像显示⁶⁸Ga-P151 具备较高的肿瘤摄取、肿瘤/肌肉 比值和肿瘤/肾脏比值,且与⁶⁸Ga-PSMA 617 相当, 结果表明 ⁶⁸Ga-P151 具有良好的亲水性,有利于药 物经肾脏排泄,提高药物代谢动力学。 综上,本研究发现以三七素-脲-赖氨酸为靶向 结构的新型 PSMA 靶向探针⁶⁸Ga-P151 具备良好的 体内、体外性质,具备与⁶⁸Ga-PSMA 617 相当的肿瘤 摄取和肿瘤/背景比值,这为 PSMA 靶向药物的开发 和药物的临床转化提供了新的思路。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] Erratum: Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries
 [J]. CA Cancer J Clin, 2020, 70(4): 313. DOI:10.3322/caac. 21609.
- [2] 顾秀瑛,郑荣寿,张思维,等. 2000-2014年中国肿瘤登记地区前列腺癌发病趋势及年龄变化分析[J].中华预防医学杂志,2018,52(6):586-592. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2018.06.006.

Gu XY, Zheng RS, Zhang SW, et al. Analysis on the trend of prostate cancer incidence and age change in cancer registration areas of China, 2000 to 2014[J]. Chin J Prev Med, 2018, 52(6): 586-592. DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2018.06.006.

- [3] O'Keefe DS, Bacich DJ, Huang SS, et al. A perspective on the evolving story of PSMA biology, PSMA-based imaging, and endoradiotherapeutic strategies [J]. J Nucl Med, 2018, 59(7): 1007-1013. DOI:10. 2967/jnumed.117.203877.
- [4] Eder M, Schäfer M, Bauder-Wüst U, et al. ⁶⁸Ga-complex lipophilicity and the targeting property of a urea-based PSMA inhibitor for PET imaging[J]. Bioconjug Chem, 2012, 23(4): 688-697. DOI: 10.1021/bc200279b.
- [5] Benešová M, Schäfer M, Bauder-Wüst U, et al. Preclinical evaluation of a tailor-made DOTA-conjugated PSMA inhibitor with optimized linker moiety for imaging and endoradiotherapy of prostate cancer[J]. J Nucl Med, 2015, 56(6): 914-920. DOI:10.2967/ jnumed.114.147413.
- [6] Rowe SP, Macura KJ, Ciarallo A, et al. Comparison of prostatespecific membrane antigen-based ¹⁸F-DCFBC PET/CT to conventional imaging modalities for detection of hormone-naïve and castration-resistant metastatic prostate cancer[J]. J Nucl Med, 2016, 57 (1): 46-53. DOI:10.2967/jnumed.115.163782.
- [7] Rousseau E, Wilson D, Lacroix-Poisson F, et al. A prospective study on ¹⁸F-DCFPyL PSMA PET/CT imaging in biochemical recurrence of prostate cancer [J]. J Nucl Med, 2019, 60 (11): 1587-1593. DOI:10.2967/jnumed.119.226381.
- [8] 刘特立,刘辰,夏雷,等.靶向 PSMA 分子探针 Al¹⁸F-PSMA-BCH 的制备优化及其初步显像研究[J].中华核医学与分子影像杂 志,2019,39(12):743-747.DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2019.12.008.

Liu TL, Liu C, Xia L, et al. Improvement of Al¹⁸ F-PSMA-BCH preparation and its preliminary imaging study [J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2019, 39(12): 743-747. DOI:10.3760/cma.j.issn. 2095-2848.2019.12.008.

[9] Hofman MS, Lawrentschuk N, Francis RJ, et al. Prostate-specific

membrane antigen PET-CT in patients with high-risk prostate cancer before curative-intent surgery or radiotherapy (proPSMA): a prospective, randomised, multicentre study[J]. Lancet, 2020, 395(10231): 1208-1216. DOI:10.1016/S0140-6736(20)30314-7.

- [10] Hofman MS, Emmett L, Sandhu S, et al. [¹⁷⁷Lu]Lu-PSMA-617 versus cabazitaxel in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer (TheraP): a randomised, open-label, phase 2 trial [J]. Lancet, 2021, 397 (10276): 797-804. DOI: 10.1016/S0140-6736(21)00237-3.
- [11] 臧士明,王峰,黄悦,等.⁶⁸Ga-PSMA-11 PET/CT 对去势抵抗性前列腺癌的诊断价值[J].中华核医学与分子影像杂志,2017,37(3):142-146.DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2017.03.004.
 Zun SM, Wan E, Hann Y, et al. Clinical value of ⁽⁸⁾Ca. PSMA.11

Zang SM, Wang F, Huang Y, et al. Clinical value of ⁶⁸Ga-PSMA-11 PET/CT in the diagnosis of castration-resistant prostate cancer[J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2017, 37(3): 142-146. DOI:10. 3760/cma.j.issn.2095-2848.2017.03.004.

- [12] Duan X, Liu F, Kwon H, et al. (S)-3-(Carboxyformamido)-2-(3-(carboxymethyl)ureido)propanoic acid as a novel PSMA targeting scaffold for prostate cancer imaging[J]. J Med Chem, 2020, 63(7): 3563-3576. DOI:10.1021/acs.jmedchem.9b02031.
- [13] 杨兴,杨志,段小江,等.一种前列腺特异性膜抗原靶向抑制剂 及应用和探针:中国,112062695B[P]. 2021-04-06.
 Yang X, YZ, Duan XJ, et al. Prostate-specific membrane antigen targeting inhibitor, application and probe: CN, 112062695B[P]. 2021-04-06.
- [14] Cardinale J, Roscher M, Schäfer M, et al. Development of PSMA-1007-related series of ¹⁸F-labeled glu-ureido-type PSMA inhibitors
 [J]. J Med Chem, 2020, 63(19): 10897-10907. DOI:10.1021/ acs.jmedchem.9b01479
- [15] Kuo HT, Lin KS, Zhang Z, et al. ¹⁷⁷Lu-labeled albumin-binderconjugated PSMA-targeting agents with extremely high tumor uptake and enhanced tumor-to-kidney absorbed dose ratio [J]. J Nucl Med, 2021, 62(4): 521-527. DOI:10.2967/jnumed.120.250738.
- [16] 杨志,杨兴,段小江,等.一种前列腺特异性膜抗原靶向抑制剂 及应用和探针:中国,112321673A[P]. 2021-02-05.
 Yang Z, Yang X, Duan XJ, et al. Prostate-specific membrane antigen targeting inhibitor, application and probes: CN, 112321673A[P]. 2021-02-05.
- [17] Liu T, Liu C, Liu F, et al. Synthesis and preclinical evaluation of ⁶⁸Ga-PSMA-BCH for prostate cancer imaging [J]. Bioorg Med Chem Lett, 2019, 29(7): 933-937. DOI: 10.1016/j.bmcl.2019. 01.013.
- [18] Eiber M, Fendler WP, Rowe SP, et al. Prostate-specific membrane antigen ligands for imaging and therapy [J]. J Nucl Med, 2017, 58 (Suppl 2): 67S-76S. DOI: 10.2967/jnumed. 116. 186767.
- [19] Afshar-Oromieh A, Babich JW, Kratochwil C, et al. The rise of PSMA ligands for diagnosis and therapy of prostate cancer [J]. J Nucl Med, 2016, 57(Suppl 3): 79S-89S. DOI:10.2967/jnumed. 115.170720.

(收稿日期:2021-06-30)