



(12) Translation of
European patent specification

(11) NO/EP 2627328 B1

NORWAY

(19) NO
(51) Int Cl.
A61K 31/422 (2006.01)
A61K 31/454 (2006.01)
A61K 31/4545 (2006.01)
A61K 31/496 (2006.01)
A61K 31/505 (2006.01)
A61K 45/06 (2006.01)
A61P 25/14 (2006.01)
A61P 25/16 (2006.01)

Norwegian Industrial Property Office

(21)	Translation Published	2016.12.19
(80)	Date of The European Patent Office Publication of the Granted Patent	2016.09.14
(86)	European Application Nr.	11776071.0
(86)	European Filing Date	2011.10.13
(87)	The European Application's Publication Date	2013.08.21
(30)	Priority	2010.10.15, DK, 201070441 2010.10.15, US, 393545 P 2011.06.01, US, 201161491945 P
(84)	Designated Contracting States:	AL AT BE BG CH CY CZ DE DK EE ES FI FR GB GR HR HU IE IS IT LI LT LU LV MC MK MT NL NO PL PT RO RS SE SI SK SM TR
(73)	Proprietor	Contera Pharma APS, Ole Maaløes Vej 3, 2200 Copenhagen N, DK-Danmark
(72)	Inventor	HANSEN, John, Bondo, Langelinie Allé 9.3.3, DK-2100 Copenhagen Ø, DK-Danmark THOMSEN, Mikael, S., Hvidovre Allé 18, DK-Hvidovre 2650, DK-Danmark
(74)	Agent or Attorney	Orsnes Patent ApS, Forskerparken 10, DK-5230 ODENSE, Danmark

(54)	Title	COMBINATIONS OF SEROTONIN RECEPTOR AGONISTS FOR TREATMENT OF MOVEMENT DISORDERS
(56)	References Cited:	WO-A1-2006/027681 WO-A1-2011/079313 WO-A2-02/44159 WO-A2-02/053139 DE-A1- 10 353 657 MUÑOZ ANA ET AL: "Combined 5-HT1A and 5-HT1B receptor agonists for the treatment of L-DOPA-induced dyskinesia.", BRAIN : A JOURNAL OF NEUROLOGY DEC 2008 LNKD-PUBMED:18952677, vol. 131, no. Pt 12, December 2008 (2008-12), pages 3380-3394, XP002666969, ISSN: 1460-2156 cited in the application

Enclosed is a translation of the patent claims in Norwegian. Please note that as per the Norwegian Patents Acts, section 66i the patent will receive protection in Norway only as far as there is agreement between the translation and the language of the application/patent granted at the EPO. In matters concerning the validity of the patent, language of the application/patent granted at the EPO will be used as the basis for the decision. The patent documents published by the EPO are available through Espacenet (<http://worldwide.espacenet.com>) or via the search engine on our website here: <https://search.patentstyret.no/>

Patentkrav

1. Farmasøytisk sammensetning eller delsett omfattende minst én forbindelse, hvori forbindelsen er en 5-HT1 D-, 5-HT1 B- og 5-HT1 F-reseptoragonist, eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, hvori forbindelsen er et triptan, eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, og hvori sammensetningen eller delsettet omfatter ytterligere en 5-HT1 A-reseptoragonist eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, for anvendelse i behandling, forebygging eller lindring av bevegelsesforstyrrelser.
2. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge krav 1, hvori forbindelsen har høyere affinitet og/eller reseptoraktiveringseffekt for 5-HT1 D-reseptoren sammenlignet med 5-HT1 B- og 5-HT1 F-reseptorene.
3. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori forbindelsen velges fra gruppen som består av zolmitriptan, sumatriptan, rizatriptan, naratriptan, almotriptan, frovatriptan og eletriptan, eller farmasøytisk akseptable derivater derav.
4. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori 5-HT1A-reseptoragonisten velges fra gruppen som består av buspiron, alnespiron, binospiron, gepiron, ipsapiron, perospiron, tandospiron, befiradol, repinotanpiklozotan, osemozotan, flesinoksan, flibanserin og sarizotan eller farmasøytisk akseptable derivater derav.
5. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori forbindelsen er zolmitriptan eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, og 5-HT1A-reseptoragonisten er buspiron eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav.
6. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori forbindelsen administreres i doser på 0,05 - 200 mg/dag, som for eksempel i doser på 0,5 - 60 mg/dag, som for eksempel i doser på 0,5 - 10 mg/dag og 5-HT1 A-reseptoragonisten administreres i doser på 0,05 - 500 mg/dag, som for eksempel 0,5 - 100 mg/dag, som for eksempel i doser på 0,5 - 30 mg/dag.
7. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, omfattende ytterligere én eller flere ytterligere aktive bestanddeler.
8. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge krav 7, hvori den ene eller flere ytterligere aktive bestanddeler velges fra gruppen som består av: midler som øker dopaminkonsentrasjonen i den synaptiske kløften, midler som anvendes for behandling av Parkinsons sykdom, dopamin, L-DOPA, dopaminreseptoragonister eller farmasøytisk akseptable derivater derav, dekarboksylasehemmere, COMT (katekol-O-metyltransferase)-hemmere, NMDA (N-metyl-D-aspartat)-antagonister, MAO-B-hemmere, serotoninreseptormodulatorer, kappaopioidreseptoragonister, GABA (gamma-aminosmørsyre)-modulatorer, modulatorer av nevronale kaliumkanaler og glutamatreseptormodulatorer.
9. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av kravene 7 og 8, hvori forbindelsen er zolmitriptan eller et farmasøytisk akseptabelt

derivat derav, 5-HT_{1A}-reseptoragonisten er buspiron eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, og den ene eller flere ytterligere aktive bestanddeler omfatter L-DOPA eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav og/eller en dekarboksylasehemmer og/eller en COMT-hemmer.

10. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge krav 9, hvori dekarboksylasehemmeren er karbidopa eller benserazid, og/eller hvori COMT-hemmeren er tolkapon eller entakapon.
11. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori bevegelsesforstyrrelsen velges fra gruppen som består av: en bevegelsesforstyrrelse forbundet med endrede eller svekkede synaptiske dopaminnivåer, Parkinsons sykdom, bevegelsesforstyrrelser forbundet med Parkinsons sykdom inkludert bradykinesi, akinesi og dyskinesi, L-DOPA-indusert dyskinesi, tardiv dyskinesi og akatisi.
12. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori bevegelsesforstyrrelsen velges fra gruppen som består av ataksi, dystoni, essensiell tremor, Huntingtons sykdom, myoklonus, Retts syndrom, Tourettes syndrom, Wilsons sykdom, chorea, Machado-Joseph sykdom, rastløse ben, spasmodisk torticollis, geniopasme og bevegelsesforstyrrelser forårsaket av idiopatisk sykdom, genetiske dysfunksjoner, eller infeksjoner eller dysfunksjon av basalgangliene.
13. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av de foregående kravene, hvori bevegelsesforstyrrelsen er forårsaket av eller forbundet med legemiddelbehandling, inkludert nevroleptika, antipsykotika, antidepressiva og anti-emetiske legemidler, eller forårsaket av eller forbundet med tilbaketrekking av legemidler, inkludert opioider, barbiturater, kokain, benzodiazepiner, alkohol og amfetamin.
14. Den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet for anvendelse ifølge et hvilket som helst av kravene 7 til 10, hvori den ene eller flere ytterligere aktive bestanddeler administreres samtidig, sekvensielt eller separat fra den farmasøytiske sammensetningen eller delsettet.
15. Anvendelse av en farmasøytisk sammensetning eller delsett omfattende minst én forbindelse, hvori forbindelsen er en 5-HT_{1D}, 5-HT_{1B}- og 5-HT_{1F}-reseptoragonist eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, hvori forbindelsen er et triptan, eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, og hvori sammensetningen eller delsettet omfatter ytterligere en 5-HT_{1A}-reseptoragonist eller et farmasøytisk akseptabelt derivat derav, for fremstillingen av et medikament for behandlingen, forebyggingen eller lindringen av bevegelsesforstyrrelser.