

Dilaforette inleder fas I/II-studie med Sevuparin för behandling av svår malaria

STOCKHOLM den 23 september 2011. Dilaforette, ett av Karolinska Developments portföljbolag, meddelar idag att den första patienten har fått en dos av Sevuparin i en fas I/II-studie. Detta är första gången Sevuparin kommer att testas på malariapatienter. Studien syftar främst till att undersöka säkerhet och den genomförs på patienter med akut men ej svår falciparum malaria för att i nästa steg testas på patienter med svår malaria. Studien omfattar 98 patienter och kommer att genomföras i Thailand i samarbete med Mahidol Oxford Research Unit (MORU) i Bangkok. MORU är ett samarbete mellan Mahidol University och University of Oxford med finansiering från Wellcome Trust of Great Britain.

Pirkko Sulila Tamsen, VD, Dilaforette

”Det är ett betydande framsteg att den första malariapatienten nu har inkluderats för behandling med Sevuparin. Vi har stora förhoppningar om att vårt malariaforskningsprogram ska leda till nya riktlinjer för behandling av patienter med svår malaria. Det är också glädjande att professor Arjen Dondorp vid MORU kommer att vara koordinerande huvudprövare för studien. Professor Dondorp var huvudprövare för den hittills största kliniska studien mot svår malaria, AQUAMAT, vilken publicerades i Lancet 2010 tillsammans med professor Nick White och professor Nick Day, båda världsledande malariaforskare.”

Arjen Dondorp, professor och vice dekanus, MORU

”Även om det är i ett tidigt skede så har jag höga förväntningar på Sevuparin. Det som är unikt med Sevuparin är att substansen påverkar den direkta orsaken till sjukdomsbilden i malaria, vilken är blockering av de minsta blodkärlen i vitala organ. Sevuparin har potential att kunna minska dödligheten vid svår malaria där existerande malariabehandlingar är otillräckliga.”

Över 250 miljoner fall av malaria årligen leder till nära en miljon dödsfall, huvudsakligen barn. Trots effektiv behandling dör 10-30 procent av personer som drabbas av svår malaria. Sevuparin har potential att bli en ny, kompletterande behandling av svår malaria genom att det förebygger och motverkar infekterade cellers förmåga att blockera blodkärl.

Torbjörn Bjerke, VD, Karolinska Development

”Vi bedömer att Dilaforette har funnit ett mycket bra sätt att snabbt kunna genomföra det kliniska programmet för Sevuparin och att samtidigt få tillgång till klinisk expertis. Detta kommer att hjälpa Dilaforette i utvecklingen av en ny och effektiv behandling vid svår malaria, fram till *proof of concept*, i en patientgrupp med ett stort medicinskt behov.”

För ytterligare information, vänligen kontakta:

Pirkko Sulila Tamsen, VD, Dilaforette

Tel: 070-302 95 88, e-mail: pirkko.tamsen@dilaforette.se

Torbjörn Bjerke, VD, Karolinska Development

Tel: 072 744 41 23, e-mail: torbjorn.bjerke@karolinskadevelopment.com

TILL REDAKTÖRERNA

Om Dilaforette

Dilaforette är ett svenskt företag som utvecklar nya läkemedel; läkemedelskandidaten mot svår malaria heter sevuparin och är ett heparinderivat. En infektion av parasiten *Plasmodium falciparum* kan orsaka svår malaria hos människor som saknar immunitet mot sjukdomen. Parasitinfekterade röda blodkroppar har en tendens att binda till kärlväggen och därmed blockera kapillärer i vitala organ, vilket i sin tur leder till minskad syretillförsel och vävnadsskada. Bakgrunden till detta är de förändrade egenskaperna hos de infekterade röda blodkropparna: att de lättare fastnar på kärlväggen (cytoadherens) och binder till icke infekterade röda blodkroppar (rosetting). Forskningsresultat har visat att Heparin kan blockera dessa processer.

Heparin har även använts för behandling av malaria fram till 1986, men slutade användas pga blödningsrisken. Sevuparin är ett derivat av heparin där den anti-koagulativa effekten är minimerad, samtidigt som effekten att förhindra och bryta upp bindningen av infekterade celler kvarstår.

Om Mahidol - Oxford Tropical Medicine Research Unit (MORU)

MORU startades som ett forskningspartnerskap mellan fakulteten för tropikmedicin på Mahidol universitet och Oxford universitet och har finansierats av Wellcome Trust sedan 1979. Forskningsämnen är epidemiologi, diagnos, patofysiologi samt behandling av malaria, fläckfeber, melioidos, leptospirosis och andra tropiska infektionssjukdomar som påverkar befolkningen på landsbygden i området. Forskningsresultaten från MORU har till stor del bidragit till att WHO ändrat sina riktlinjer för behandling av malaria; artesunate för svår malaria och artemisin kombinationsbehandling (ACT) för okomplicerad malaria.

Om Karolinska Development

Karolinska Developments mål är att skapa värde för såväl investerare som patienter och forskare genom att utveckla innovationer från världsledande forskning till produkter som går att sälja eller licensiera ut med hög avkastning. Affärsmodellen går ut på att: SELEKTERA de kommersiellt mest attraktiva medicinska innovationerna, UTVECKLA dessa till det stadium där den största avkastningen på investeringen kan uppnås och KOMMERSIALISERA innovativa nya läkemedel genom försäljning av företag eller utlicensiering av produkter. Detta kommer att resultera i kontantbetalningar, milstolpsersättningar och royalties.

Ett exklusivt deal flow avtal med Karolinska Institutet Innovations AB och andra samarbetsavtal med ledande nordiska universitet ger ett kontinuerligt flöde av innovationer.

Karolinska Developments flexibla exitstrategi möjliggör att projekt kan avyttras i den utvecklingsfas där bolaget får störst avkastning på investerat kapital, vanligtvis då fas II-studier har visat att läkemedlet har avsedd effekt på patienter - vilket är ett viktigt värdehöjande steg.

Idag består portföljen av över 35 projekt i olika stadier, från konceptutveckling till fas II-studier, tolv projekt befinner sig i kliniska prövningar. Portföljen är särskilt starkt inom områdena cancer, dermatologi, inflammation, hjärt-kärlsjukdomar, kvinnohälsa och sjukdomar som drabbar centrala nervsystemet.

www.karolinskadevelopment.com