AstraZeneca medical news

SVERIGE

2007–06-04

Ny lovande behandling för patienter med hjärntumör

Ny studie visar att behandling med ett nytt läkemedel, Cediranib (RECENTIN™, AZD 2171), kan förbättra behandlingsmöjligheterna för patienter med glioblastom. Dessa nya data har nu presenterats vid American Society of Clinical Oncology i Chicago. Cediranib utvärderas även för behandling vid metastaserande njurcellskarcinom, lungcancer och kolorektal cancer.

Glioblastom är den vanligaste och mest aggressiva formen av hjärntumörer som drabbar vuxna. Nu visar en ny fas två-studie med cediranib (RECENTIN™, AZD 2171) som monoterapi att mer än var fjärde patient (27,6 procent) med återfall av glioblastom lever och är progressionsfria vid sex månader[1]. ”Med de nuvarande tillgängliga behandlingarna, till exempel kemoterapi, är cirka 15 procent av patienter med återkommande glioblastom normalt progressionsfria vid sex månader, säger Dr Tracy Batchelor, MD, chef för neuroonkologi vid Massachusetts General Hospital (MGH) Cancer Center, huvudförfattare av studien. Genomsnittlig progressionsfri överlevnad hos de patienter som deltog i studien var 111 dagar. Det kan jämföras med de cirka 60 dagar man normalt förväntar sig att se hos de patienter som får de standardbehandlingar som finns att tillgå idag. 31 patienter deltog i den aktuella studien som genomförts på Massachusetts General Hospital (MGH) Cancer Center med stöd av National Cancer Institute (NCI).

”Även om vi har sett tydliga förbättringar vid behandling av glioblastom senaste åren så är det en sjukdom som fortfarande har en dålig prognos och det är därför av stor betydelse att finna nya behandlingsmöjligheter. En mycket betydelsefull observation från studien var att svullnaden i hjärnan (ödem) minskade av behandlingen. Resultaten från denna studie är mycket intressant men det krävs ytterligare välkontrollerade studier som kan konfirmera detta resultat,” säger Professor Roger Henriksson, överläkare vid onkologkliniken Norrlands Universitetssjukhus samt medicinsk rådgivare till AstraZeneca Sverige.

Cediranib (RECENTIN™, AZD 2171) är ett av AstraZenecas nya lovande läkemedel inom cancerområdet, förhoppningarna är stora att detta läkemedel ska kunna bidra till att hjälpa patienter med olika former av svårbehandlade cancersjukdomar.

Vid ASCO presenterades också en fas två-studie som granskat cediranib vid behandling av progressiv, icke-operabel, avancerad metastaserande njurcellskarcinom (RCC)[2]. Njurcellskarcinom är en kemoresistent sjukdom som traditionellt varit svår att behandla, vilket lett till dålig prognos för patienterna. I den nu aktuella studien fick 27 patienter cediranib som monoterapi. 9 av de 27 patienter som ingick i studien svarade på behandling.

AstraZeneca Sverige AB
S-151 85 Södertälje
Sweden

Tel +46 8 553 260 00
Fax +46 8 553 290 00
www.astrazeneca.se

Reg Office AstraZeneca AB (publ)
S-151 85 Södertälje Sweden
Reg No 556011-7482
VAT No SE556011748201

2007–06-04

Om National Cancer Institute
National Cancer Institute samordnar det nationella cancerprogrammet i USA, vilket genomför och stödjer forskning, utbildning och spridning av hälsoinformation samt andra program med avseende på orsak, diagnos, prevention och behandling av cancer, rehabilitering vid cancer och den pågående vården av cancerpatienter och deras familjer.

NCI är en del av National Institutes of Health (NIH), en av åtta myndigheter som utgör Public Health Service (PHS) i Department of Health and Human Services (DHHS).

Om cediranib

- Cediranib ges en gång om dagen och är en oral, mycket potent och selektiv VEGF-signalhämmare som hämmar alla tre VEGF-receptorer.[3]
- VEGF-signalering är en viktig tillväxtfaktor för angiogenes – bildning av nya blodkärl som tumörer behöver för att växa och sprida sig. Cediranib hämmar denna signal genom att binda till samtliga tre VEGF-receptorers intracellulära domän, särskilt VEGFR-2, den dominerande receptorn genom vilken VEGF utövar sin effekt på angiogenesen, vilket hämmar tillväxten av nya blodkärl.[3] Detta ”stryper” effektivt tillförseln av det syre och de näringsämnen den behöver för att växa.
- Cediranib har visat lovande tecken på antitumöraktivitet i ett kliniskt utvecklingsprogram, vilket hittills har omfattat över 1 000 patienter.
- Fas ett-data visar att cediranib i allmänhet tolereras väl, och de vanligaste dosrelaterade biverkningarna är diarré, heshet, huvudvärk och högt blodtryck.[4]

Om pågående kliniska prövningar med cediranib
Cediranib utvärderas för närvarande i ett omfattande pågående kliniskt utvecklingsprogram som omfattar studier på lungcancer och kolorektal cancer samt en rad andra solida tumörer.

För ytterligare information vänligen kontakta:
Yvonne Näsström, PR-ansvarig, AstraZeneca Sverige
Tel: 08-553 261 29, mobil: 070-634 02 03,
e-post: *yvonne.nasstrom@astrazeneca.com*

Professor Roger Henriksson, överläkare vid onkologkliniken Norrlands Universitetssjukhus samt medicinsk rådgivare till AstraZeneca Sverige
Tel: 08-553 219 92, mobil: 0705-88 99 33,
e-post: roger.henriksson@astrazeneca.com

Referenser

1. Batchelor T *et al*. ASCO June 2007, Abstract no. 2001
2. Sridhar S *et al*. ASCO June 2007, Abstract no. 5093
3. Wedge *et al*., 2005 Cancer Research Paper Wedge SR *et al*: AZD2171: a highly potent, orally bioavailable, vascular endothelial growth factor receptor-2 tyrosine kinase inhibitor for the treatment of cancer. Cancer Res. 2005 65(10):4389-400.
4. Drevs J, Medinger M, Mross K, Zirrgiebel U, Strecker R, Unger C, Puchalski TA, Fernandes N, Roberston J, Siegert P. Proceedings from ASCO 2005, Abs 3002

2007–06-04