Adocia étend ses développements cliniques à l'obésité avec des demandes de brevets sur des combinaisons d ' hormones à courte durée d'action administrées par des pompes

- Trois familles de brevets ont été déposées sur de nouvelles combinaisons hormonales : p ramlintide-exenatide et glucagon-exenatide , associations ayant démontré des effets prometteurs et complémentaires pour le traitement de l ' obésité

- L'administration d'hormones à courte durée d'action au moyen d'une pompe permet au patient d 'optimiser ainsi la balance bénéfice risque de son traitement

- Ces formulations pourraient également être développées pour le traitement d'autres maladies métaboliques telles que la NASH (Stéato-Hépatite Non Alcoolique), le diabète de type 2 ou les maladies neurodégénératives

7 :30 CEST - Adocia (Euronext Paris : FR0011184241 - ADOC), la société biopharmaceutique au stade clinique spécialisée dans le développement de formulations innovantes de protéines et de peptides annonce aujourd 'hui avoir déposé trois familles de brevets pour le traitement de maladies métaboli que dont l ' obésité , mais également le NASH (Stéato -H épatite Non Alcoolique), le diabète de type 2 et les maladies neuro-dégénératives. Ces brevets portent sur des combinaisons d

'
hormones à courte durée d
'
action administrées au moyen d
'
une pompe. Les premiers résultats
précliniques
obtenus
sur
souris
obèses
avec une combinaison glucagon-
exenatide
(
BioChaperone
®
GluExe
) montrent une perte de poids de 25% contre 15% pour l
'
exenatide
seul
après 14 jours de traitement
[1]
. Une seconde combinaison
pramlintide-exenatide
(
Pra
m
Exe
)
actuellement à l
'
étude présente également des propriétés prometteuses. Les pompes utilisées pour l
'
administration de ces produits sont les pompes commercialisées pour les traitements à l
'
insuline
et en particulier les patch-pompes plus simples, ergonomiques et adaptées à cet usage
. Le patient peut ajuster la dose maximale qu
'
il est en mesure de tolére
r et ainsi optimiser la balance bénéfice/risque.

« Nous voulons établir un nouveau paradigme thérapeutique pour les maladies chroniques telle

que l 'obésité en offrant au patient la possibilité de mieux contrôler son traitement », explique Gérard Soula, Président Directeur Général d 'Adocia. « Notre vision est celle d'un patient qui ma
î
trise sa maladie. Le patient peut moduler la dose en temps réel à l'aide des pompes modernes et des objets connectés permettant une meilleure adhérence au
long cours du traitement
. C
'
est le sens de l
'
histoire, la médecine personnalisée et l
'
autonomisation du patient. »

Adocia propose une approche thérapeutique innovante en administrant des hormones à courte durée d 'action au moyen d'une pompe, offrant ainsi au patient la possibilité d
'
ajuster facilement et rapidement la dose administrée. Cela contraste avec l
'
approche actuelle qui est de rechercher à allonger la durée d
'
action des hormones pour proposer des injections hebdomadaires. Un des inconvénients des hormones à longue durée d
'
action est
l
'
impossibilité de suspendre les effets secondaires
-
en particulier les effets gastro-intestinaux
-
qui peuvent parfois durer plusieurs jours après l
'
administration. Des études pharmaco-épidémiologiques sur l
'
utilisation des formes hebdomadaires de
GLP-1
utilisés dans le traitement du diabète de type 2 montrent en effet que 48
% des patient arrêtent leur traitement au bout d
'
un an
,

et
73.2
% ont arrêté après 2 ans
[2]
.

Les intérêts de l'administration en pompe des hormones à courte durée d'action sont multiples :

- Le patient peut augmenter progressivement la dose tel que recommandé lors de l'instauration de ces traitements hormonaux

- L'infusion continue permet de maintenir un effet sur la perte de poids sans provoquer de pics de concentration pouvant causer des effets secondaires
- Le patient peut arrêter l'administration de son traitement en appuyant sur un simple bouton ; les effets indésirables s 'atténuant rapidement du fait de la courte durée d 'action des hormones associées. Le patient pourra aisément réactiver son traitement dès lors que ces effets se seront estompés

- L'activation ou désactivation de l'infusion par simple pression d'un bouton confère également au patient la possibilité d
'
un «
day
-off
»
; liberté d
'
interrompre momentanément son traitement lors d
'
évènements professionnels ou personnels, améliorant ainsi sa qualité de vie

- Enfin, l'administration en pompe ouvre de nombreuses perspectives d'optimisation à l'aide d '
algorithmes qui pourraient optimiser dose et fréquence de l
'
infusion

"Nos connaissances acquises sur les hormones du diabète et le potentiel offert par les

pompes à insuline nous ont conduits à étendre leur application dans le traitement d 'autres maladies chroniques,
"
commente Olivier Soula, Directeur Général Délégué et Directeur
R&D
d
'
Adocia
. "
Notre
prochain
objectif est d
'
établir la
«
preuve-de-concep
t
»
de
la bonne tolérance et de l
'
efficacité
de
l
'
administration en pompe de
PramExe
chez les patients souffrant d
'
obésité.
»

PramExe est une co-formulation à ratio fixe d'un analogue de l'amyline (pramlintide) et d'un ag oniste du récepteur du
GLP-1 (
exenatide
).
Pramlintide
et
exenatide
sont deux hormones commercialisées dans le traitement du diabète et dont les effets sur la satiété et la perte de poids sont déjà documentés. L
'
innovation d

'
Adocia
réside dans l
'
association des effets amaigrissants de ces deux molécules administrées au moyen d
'
une pompe. La combinaison
PramExe
d
'
Adocia
est prête à être testée chez l
'
homme.

A propos de l'obésité et les traitements hormonaux

Plus de 650 millions de personnes sont en situation d'obésité (IMC30 kg/m²) dans le monde sel on la classification officielle de l
'
Organisation Mondiale de la Santé
(OMS),
qui déclare l
'
obésité maladie chronique
et
problème majeur de santé publique depuis 1997
[3]
. Toujours selon l
'
OMS, 2,8 millions de personnes meurent chaque année dans le monde des conséquences d u
surpoids ou
de l
'
obésité.
Seulement
2% des
patients souffrant d
'
obésité
bénéficient actuellement d

'
un traitement médicamenteux
[4]
et seuls les traitements hormonaux apparaissent actuellement comme une alternative possible
à la chirurgie bariatrique.

À propos d'Adocia

Adocia est une société de biotechnologie au stade clinique spécialisée dans le développement de formulations innovantes de protéines et de peptides thérapeutiques déjà approuvés pour le traitement du diabète et d 'autres maladies métaboliques. Dans le domaine du diabète, le portefeuille de produits injectables d
'
Adocia
est l
'
un des plus larges et des plus différenciés de l
'
industrie et comprend cinq produits en phase clinique et
des
produits en phase préclinique. La plateforme technologique brevetée
BioChaperone
®
vise à améliorer l
'
efficacité et/ou la sécurité des protéines thérapeutiques tout en facilitant leur utilisation par les patients.
Adocia
adapte
BioChaperone
®
à chaque protéine pour une application donnée.

Le pipeline clinique d'Adocia comprend quatre formulations innovantes d'insuline pour le traitement prandial du diabète
:
deux formulations ultra-rapides d
'
insuline analogue

lispro
(
BioChaperone
®
Lispro
U100 et U200), une combinaison d
'
insuline lente
glargine
et d
'
insuline à action rapide
lispro
(
BioChaperone
®
Combo) et une combinaison d'insuline prandiale avec du
pramlintide
, analogue de l'
amyline
(M1Pram). Le pipeline clinique inclut également une formulation aqueuse de glucagon humain (
BioChaperone
®
Glucagon) pour le traitement de l
'
hypoglycémie.

Le pipeline préclinique d'Adocia comprend des produits bi-hormonaux dans le traitement du diabète : deux combinaisons d'analogues rapides d
'
insuline avec du
pramlintide
(
BioChaperone
®
Lis
pro
Pram
et
BioChaperone
®
As
part
Pram

), une combinaison d
'
insuline
glargine
avec
un analogue du récepteur au GLP-1
(
BioChaperone
®
Glargine
Liraglutide
). A cela s
'
ajoute
nt
deux produits bi-hormonaux dans le traitement de l
'
obésité
: une combinaison de glucagon et d
'
exenatide
(
BioChaperone
®
GluExe
) ainsi qu
'
une combinaison de
pramlintide
et d
'
exenatide
(
PramExe
).

Adocia a également au sein de son portefeuille préclinique le développement d'une matrice hydrogel destinée à améliorer les techniques de thérapie cellulaire dans le traitement du diabète de type 1. Une première demande de brevet a été déposée.