

# Quatre nouvelles molécules bientôt sur le marché ?

**Quatre nouveaux traitements pourraient, à l'horizon 2011-2012, prévenir et traiter le handicap issu d'une Sep. Ils sont en phase III.**

de la maladie ou à réduire les déficits neurologiques est en cours d'évaluation.

**N**ouveau progrès possible dans le traitement des effets de la Sep. Aujourd'hui, les médicaments permettent régulièrement d'obtenir une diminution de la fréquence et de la sévérité des poussées. Certains, plus rares, ont montré lors des essais préalables à leur autorisation, qu'ils pouvaient agir sur l'évolution du handicap en freinant l'aggravation des incapacités. Dans quelques années, si les essais des molécules actuellement en phase III (voir zoom) sont concluants, plusieurs possibilités pourraient être offertes aux malades pour tenter de prévenir, voire de faire régresser, le handicap. Trois d'entre ces molécules concernent les formes rémittentes de Sep, la Fampridine les concerne toutes. Date possible de mise sur le marché : 2011-2012.

## L'ACIDE FUMARIQUE ET LE BG 12

L'acide fumarique et son dérivé oral, le BG 12, agissent sur la réaction inflammatoire. L'intérêt

de ces molécules réside dans leur capacité à inhiber les lymphocytes T auto-immuns. Leur mode d'action, qui reste à élucider parfaitement, aurait aussi un effet de protection sur les neurones, freinant ainsi l'apparition de séquelles chez le malade. Les tests de phase II (chez un petit nombre de malades) ont montré une réduction significative des lésions malgré quelques effets secondaires (maux de tête, troubles gastro-intestinaux...). Les études de phase III vont permettre d'explorer leur efficacité à plus long terme, éventuellement en combinaison avec d'autres thérapies.

## LE FINGOLIMOD

Le Fingolimod (ou FTY720) est un modulateur oral des récepteurs aux sphingosines des lymphocytes T. En se fixant sur ces derniers, il empêche l'activation et la circulation dans l'organisme des cellules T. Le passage des cellules auto-immunes dans le système nerveux central est fortement inhibé. La capacité du Fingolimod à prévenir le début



### À SAVOIR

Les études de phase III dites "pivot" (2 à 4 ans) doivent juger de l'efficacité d'un produit sur des critères cliniques (fréquence des poussées, progression du handicap neurologique...) chez un grand nombre de malades (jusqu'à plusieurs milliers) et dans des conditions proches de la réalité quotidienne.

## LE LAQUINIMOD

Le Laquinimod est un immunomodulateur de deuxième génération aux effets secondaires réduits par rapport à son composé parent (Linomide). Son action, dont le mécanisme exact reste à identifier, régule les populations de lymphocytes T. Dans le cas de la Sep, ce "contrôle" des cellules autoréactives, permet une réduction de près de moitié des lésions chez les patients.

## LA FAMPRIDINE

Dans la Sep, la destruction de la couche de myéline des axones, entraîne une exposition des canaux potassium. Ces derniers, ainsi "libérés" se mettent à fuir, laissant passer les ions et causant un court-circuit électrique. En bloquant ces canaux, la Fampridine rétablit la conduction nerveuse. Une amélioration de la marche et un renforcement de la force musculaire des jambes sont ainsi observés chez les patients traités. ●

Texte Olivier Ciot-Fayhesse