

DERNIÈRES NOUVELLES

Un nouveau médicament oral potentiel contre la leishmaniose a été testé avec succès chez des humains en bonne santé

Un nouveau médicament oral potentiel (D121) pour le traitement de la leishmaniose cutanée (CL) a été testé avec succès en Allemagne chez l'homme en bonne santé.

Les **traitements actuels** de la **leishmaniose cutanée (CL)** sont **limités** par leur efficacité, leur tolérabilité, leur innocuité, leur administration et/ou leur prix abordable. Cependant, la maladie est **endémique dans 98 pays, avec environ 700 000 à 1,2 million de nouvelles personnes par an souffrant d'une maladie qui entrave leur qualité de vie et leur capacité à travailler**, principalement dans les régions pauvres en ressources. En raison de la mondialisation et du changement climatique, cette maladie négligée **s'implante en Europe** en raison de l'extension de la zone de repartition du vecteur, le phlébotome.

Le candidat-médicament D121 est prédit d'une large activité anti-leishmaniose dans les **expériences précliniques** et **peut être administré par voie orale**.

Le médicament a été développé pour être **abordable** et stable dans les zones climatiques tropicales les plus élevées. Il a été étudié avec succès dans le cadre d'un essai clinique de phase 1 à l'Université de Tübingen, et constitue **un excellent candidat-médicament pour d'autres études cliniques**.

Le D121 présente un grand potentiel pour réduire le fardeau social et économique de la leishmaniose cutanée, contribuant ainsi aux **Objectifs de Développement des Nations Unies**.

Leishmaniose cutanée

La leishmaniose est une maladie infectieuse négligée liée à la pauvreté, qui impose un lourd fardeau de santé publique et socio-économique dans de grandes parties du monde, en particulier dans les régions pauvres en ressources. La leishmaniose se manifeste sous trois formes : **cutanée, muqueuse-cutanée et viscérale**. **La CL est la forme la plus courante**, provoquant des lésions cutanées localisées qui peuvent se transformer en ulcères, entraînant de graves

mutilations et des cicatrices défigurantes et stigmatisantes permanentes. **La leishmaniose viscérale**, également connue sous le nom de kala azar et de fièvre noire, affecte les organes internes, provoquant des symptômes chroniques caractérisés par des poussées de fièvre irrégulières, une perte de poids importante, une distension de la rate et du foie, ainsi qu'une anémie. Elle est mortelle, si elle n'est pas traitée, dans 95 % des cas.

Changement climatique

La leishmaniose pourrait toucher encore plus de personnes en raison du changement climatique dans des régions déjà fortement endémiques du monde entier, mais **même les États-Unis et l'Europe ne sont plus à l'abri de la leishmaniose**.

Les facteurs climatiques tels que les températures, les précipitations et les changements météorologiques peuvent influencer l'épidémiologie de la maladie. La hausse des

températures a un impact sur la reproduction, le métabolisme et la survie du parasite, la réplication de l'agent pathogène et la distribution du vecteur et de l'hôte. Les précipitations et les précipitations changeantes ont amélioré la qualité de l'habitat pour les vecteurs dans les zones auparavant tempérées, permettant la transmission autochtone de la leishmaniose dans certaines parties de l'Europe du Sud et des États-Unis.

TT4CL

TARGETED TREATMENT FOR CUTANEOUS LEISHMANIASIS

Étude de phase 1 terminée

D121 a franchi la première étape essentielle du développement d'un médicament en complétant avec succès une étude de phase 1 sur l'homme. Cette étude fournit la base de l'élaboration d'autres études visant à examiner le potentiel de ce

traitement administré par voie orale pour la leishmaniose cutanée, pour laquelle les traitements actuels sont difficiles et d'une efficacité limitée..

TT4CL : projet visant à remédier aux défaillances du marché des maladies infectieuses négligées (MIN)

TT4CL est l'abréviation de « **traitement ciblé de la leishmaniose cutanée** ». Il s'agit d'un **projet de consortium entre des partenaires académiques et industriels de toute l'Europe**, accordé dans le cadre du programme de recherche et d'innovation de l'UE Horizon2020 (accord de subvention HaDEA n° 815622).

Les maladies infectieuses négligées (MIN) souffrent souvent d'une « défaillance du marché », caractérisée par un risque élevé et un faible retour sur investissement potentiel. Cela décourage le développement et l'adoption de nouveaux traitements. Par conséquent, l'ambition de cet appel de la Commission européenne était de soutenir de nouveaux agents pour la prévention et/ou le traitement des maladies infectieuses négligées (MIN).

Au total, **quatre partenaires académiques (du Royaume-Uni et d'Allemagne)** ont travaillé ensemble avec **2 entreprises privées (de Belgique et des Pays-Bas)** ainsi qu'un 5e partenaire académique d'une région endémique de leishmaniose : **l'Université des sciences médicales de Téhéran, en Iran**. Le consortium TT4CL a reçu un financement de **3,75 millions d'euros** du programme H2020 de l'UE. Ensemble, ils ont fait **des progrès significatifs** dans le développement d'un nouveau médicament potentiel contre la leishmaniose cutanée. **Le financement ciblé de l'UE a permis de faire passer un nouveau candidat-médicament nommé D121 du développement préclinique au développement clinique.**

Pour plus d'informations sur la leishmaniose et le D121, visitez le site Web de TT4CL : <https://tt4cl-h2020.eu>

Membres du consortium TT4CL :

- St George's University of London (Coordinator, UK)
- Oblita Therapeutics (R&D company on D121, Belgium)
- Avivia (CRO for CMC, Netherlands)
- London School of Hygiene and Tropical Medicine (Preclinical, UK)
- University of York (Preclinical, UK)
- Eberhard Karls Universität Tübingen (Clinical, Phase 1, Germany)
- Tehran University of Medical Sciences (Preclinical, Iran)



This project received funding from the European Union's Horizon 2020 research and innovation program under grant agreement No 815622.



CONTACTS

Coordinator TT4CL: Prof Sanjeev Krishna, SGUL: sgjf100@sgul.ac.uk

Communication: Caroline Jansen, Oblita Therapeutics: caroline.jansen@oblita.be