7h30 CEST - Adocia (Euronext Paris : FR0011184241 - ADOC), la société biopharmaceutique au stade clinique spécialisée dans le développement de formulations innovantes de protéines et de peptides pour le traitement du diabète et d
'
autres maladies métaboliques, annonce aujourd
'
hui les résultats préliminaires de l
'
extension de la Phase 1b de M1Pram (
"
ADO09
"
), une
co
-formulation prête à l
'
emploi, à ratio fixe de
pramlintide
(
Symlin
®
,
AstraZeneca
), le seul analogue d
'
amyline
approuvé par la FDA et de l
'
analogue A21G d
'
insuline humaine (
"
M1
"
), une insuline prandiale dont le profil d'action est similaire à celui de l'insuline humaine en fonction du temps et connue pour être le principal métabolite circulant de l
'
insuline
glargine
. M1Pram, en combinant deux hormones complémentaires, a été développée pour améliorer le contrôle glycémique postprandial et les effets à long terme.

Les cellules bêta secrètent deux hormones : l'insuline et l'amyline. Le pramlintide est un agoniste du récepteur d'
amyline
qui aide à diminuer les niveaux de glucose plasmatique post-prandial. Cependant, son utilisation thérapeutique a été jusqu'à présent limitée par le fait qu'il fallait administrer des injections séparées d'insuline et de
pramlintide
avant les repas.

« Adocia a développé un produit qui combine un analogue de l'insuline avec le pramlintide dans un mélange stable, de sorte qu'une seule injection avant le repas soit nécessaire. Les résultats glycémiques obtenus à ce jour avec le M1Pram sont prometteurs, tout comme la perte de poids observée, ce qui est important compte tenu des caractéristiques de la population prenant de l'insuline prandiale.
J
'
attends
avec impatience la
prochaine
série
d'essais
cliniques
".
Jay S. Skyler, MD, MACP, Professor of Medicine, Pediatrics, & Psychology, in the Division of Endocrinology, Diabetes & Metabolism, Department of Medicine, University of Miami Leonard M. Miller School of Medicine.

· Atteinte du critère principal de l'étude : réduction de 69% de la variation de la glycémie après le repas (delta AUC-PG) sur quatre heures vs. Novolog® (p=0.03)

· Perte de poids moyenne de 1.6kg sur 24 jours avec le traitement M1Pram comparé à une augmentation de 0.4kg au sein du groupe contrôle avec un IMC moyen > 30 kg/m2 (p=0.0065)

· 75% des patients dans le groupe M1Pram recommanderaient ce traitement, et 87% ont reconnu ses effets sur le contrôle de l'appétit

· Les deux traitements ont été bien tolérés et aucun effet indésirable sérieux n'a été observé pendant les 24 jours de traitement