

2010-05-27

GLYCOREX TRANSPLANTATION

(NGM: GTAB B)

BLODGRUPPSINKOMPATIBLA TRANSPLANTATIONER

UTMÄRKTA LÅNGTIDSRESULTAT.

Glycorex Transplantation AB (publ.), som är noterat på NGM Equity, meddelar att presenterade resultat av blodgruppsinkompatibla njurtransplantationer, där patienterna behandlats med bolagets produkt Glycosorb®-ABO, är utmärkta även över längre uppföljningstid av patienterna efter transplantationen och är likvärdiga med resultat som erhållits för blodgruppskompatibla transplantationer.

Glycosorb®-ABO har utvecklats av bolaget för att specifikt reducera blodgrupps-specifika antikroppar hos mottagaren som leder till avstötningsreaktioner vid transplantation av ett blodgruppsinkompatibelt organ. Behandlingen gör det möjligt att transplantera även blodgrupps-inkompatibla organ och bidrar till att minska problemen med organbrist.

Två av varandra oberoende, inte av bolaget finansierade, studier av blodgruppsinkompatibla njurtransplantationer från närstående levande givare och där mottagaren behandlats med Glycosorb®-ABO, har nyligen presenterats.

I en av dessa jämfördes resultaten av de 40 första patienterna i Freiburg som blivit transplanterade med en blodgruppsinkompatibel njure användande Glycosorb®-ABO, med resultaten för en kontrollgrupp av 43 patienter som blivit transplanterade på samma centra med en blodgruppskompatibel njure. Transplantationerna genomfördes under samma tidsperiod (April 2004 till April 2009).

Uppföljningstiden var i genomsnitt 39 månader (8-66 månader) för den blodgruppsinkompatibla gruppen och 19 månader (6-60 månader) för den blodgruppskompatibla gruppen.

Karakteristika hos givare och mottagare var i stort sett likvärdiga i de två grupperna förutom att mottagarna i den blodgruppsinkompatibla gruppen tenderade att ha varit i dialys något längre och hade ett större antal så kallade HLA mismatches.

Patientöverlevnaden var 98 % i båda grupperna. Ingen patient i den blodgruppsinkompatibla gruppen stötte bort den transplanterade njuren (100% graftöverlevnad), medan 3 patienter stötte bort den transplanterade njuren i den blodgruppskompatibla gruppen (93% graftöverlevnad). Långtidfunktionen hos den transplanterade njuren var i stort sett likvärdig hos de två grupperna. Trots den något längre uppföljningstiden för den blodgruppsinkompatibla gruppen var antalet avstötningsreaktioner, infektioner och andra komplikationer i stort sett likvärdiga mellan grupperna.

Resultaten för den blodgruppsinkompatibla gruppen är minst lika bra som de data som presenterats av Collaborative Transplant Study, Newsletter 2, 2009, vilken visar på 3-års graftöverlevnad av 93 % för blodgruppskompatibla njurtransplantationer från närstående levande givare genomförda mellan 2000 och 2007.

Resultaten av 130 blodgruppsinkompatibla njurtransplantationer genomförda efter behandling av patienten med Glycosorb-ABO, på 5 Skandinaviska transplantationscentra, Huddinge, Uppsala, Malmö, Köpenhamn och Odense, sammanfattades nyligen vid en transplantationskongress i Helsingfors. Resultaten visade på stabila kreatinivärden, som ett mått på njurfunktionen, över 1, 3 och 5 år. Graftöverlevnaden var 94 % och patientöverlevnaden 98 %.

Tidigare har Huddinge presenterat 3-årsresultat av 15 blodgruppsinkompatibla njurtransplantationer från närstående levande givare vilka jämfördes med en blodgruppskompatibel kontrollgrupp, som transplanterats på Huddinge under samma tidsperiod. Resultaten var likvärdiga hos de två grupperna.

Glycosorb-ABO används idag framförallt i Europa, men även i Australien och Singapore, på drygt 80 transplantationscentra, framförallt vid blodgruppsinkompatibla njurtransplantationer, men även vid transplantation av lever, hjärta, lunga och stamceller.

Ovan resultat visar på att ABO-inkompatibla njurtransplantationer kan genomföras med långtidsresultat som är likvärdiga med ABO-kompatibla njurtransplantationer.

Detta bidrar till att ytterligare etablera metoden som en möjlighet att transplantera fler patienter och minska problemen med organbrist.

Resultaten har även betydelse för att etablera produkten på ytterligare marknader.

Vi hänvisar till tidigare pressmeddelanden och bolagets årsredovisning (www.glycorex.se) samt till bolagets Vd, Kurt Nilsson, 046 286 5780, för ytterligare information.