

2011-05-11.

## **GLYCOREX TRANSPLANTATION AB (NGM:GTAB B)**

### **FÖRSTA PATIENTBEHANDLINGEN PÅ TRANSPLANTATIONSCENTRA I KANADA.**

**Glycorex Transplantation AB (publ.) som är noterat på NGM Equity, meddelar att Glycosorb®-ABO använts för patientbehandling på ett transplantationscentra i Kanada. Totalt har därmed 94 transplantationscentra i 20 länder använt produkten.**

Patienten som behandlades var ett litet barn som genomgått en hjärttransplantation från en givare med icke kompatibel blodgrupp. I det här fallet var givaren blodgrupp B och mottagaren blodgrupp O. Behandlingen med Glycosorb genomfördes för att minska risken för bortstötning av det transplanterade hjärtat.

I Kanada genomförs årligen cirka 100 hjärttransplantationer.

Cirka 1100 njurtransplantationer genomförs i Kanada per år varav ca 450 från närstående levande givare. Antalet patienter i dialys är cirka 18000 i Kanada.

Antalet patienter uppsatta på väntelistorna för njurtransplantation är cirka 3000 och väntetiden på transplantation, för den andel patienter som sätts på väntelista för njurtransplantation från avlidna givare, är ungefär 3 år.

Antalet njurtransplantationer i Kanada från närstående levande givare (make-maka, syskon, barn-föräldrar) är ungefär 3 gånger högre än i Sverige och är i paritet med det antal som genomförs i England.

Antalet transplantationer kan ökas genom att även kunna genomföra transplantationer från givare som inte är blodgruppskompatibla med mottagaren, så kallade blodgruppsinkompatibla transplantationer.

Glycosorb®-ABO, en produkt som bolaget utvecklat, producerar och marknadsför i egen regi, möjliggör transplantationer där givarens blodgrupp inte är kompatibel med mottagarens.

Det blir därmed möjligt att genomföra fler transplantationer, speciellt från närstående givare, minska väntetiden till transplantation för flera patienter, samt även minska logistiska problem, exempelvis transport av organ och uppnå bättre vävnadsmatchning, vid transplantation från avlidna givare.

Hittills har drygt 900 transplantationer genomförts med hjälp av produkten, framförallt vid njurtransplantation, men även (hittills i mindre omfattning) vid lever-, hjärt-, lung- och stamcellstransplantation.

Kombinerad njur + pankreas (bukspottkörtel) transplantation från icke blodgruppskompatibel avliden givare har nyligen rapporterats, där produkten använts för att minska risken för avstötning.

Med Kanada så har nu produkten använts i 20 länder och på totalt 94 transplantationscentra, förutom i Europa och Kanada även i Australien, Singapore och Turkiet. Bolaget bedömer att fler centra på befintliga och nya marknader kommer att börja använda produkten.

Drygt 30 artiklar har publicerats av olika ledande transplantationscentra användande

produkten, inklusive två doktorsavhandlingar (Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge).

De rapporterade resultaten visar på att behandlingen med produkten är skonsam för patienten och att resultaten av transplantationerna är utmärkta, exempelvis vad gäller avstöttningsrisker, njurfunktion och patientöverlevnad, jämfört med de blodgruppskompatibla njurtransplantationer som genomfördes under samma period från närstående givare.

Transplantation är en unik behandlingsmetod som ger väsentliga fördelar både för patient och samhälle. Exempelvis har varje njurtransplantation i Sverige beräknats kunna spara 5 miljoner kronor jämfört med alternativ behandling och patienterna kan ofta återgå till ett normalt liv.

Behovet av att genomföra fler transplantationer är stort och växande i de flesta länder. Antalet njurpatienter på väntelistorna ökar och överstiger nu 130.000 i Europa och USA tillsammans. Väntetiderna är i de flesta länder flera år. Blodgrupp O och B vilka utgör drygt 50% av samtliga, har långa väntetider i många länder. Man försöker i vissa länder exempelvis i Kanada, genomföra så kallad paired-exchange transplantationer, där man gör en så kallad cross-over av två blodgruppsinkompatibla par, men detta är mer komplicerat praktiskt och löser inte problemet med blodgruppsinkompatibilitet mer än till en viss del, problemet för framförallt blodgrupp O kvarstår i stor utsträckning.

Behandling av mottagaren med Glycosorb®-ABO som visat sig vara effektiv och skonsam för patienten, möjliggör transplantation oavsett blodgrupp hos givare och mottagare och därmed möjliggörs ett ökat antal transplantationer. Vid akut lung-, hjärt- eller leversjukdom kan ofta patienten räddas genom transplantation och möjligheten att transplantera i tid ökar markant om man etablerar metodiken att transplantera oavsett blodgrupp.

Vi bedömer även att det finns en betydande potential för produkten även inom stamcellstransplantation.

Njurtransplantation från närstående levande givare har ökat de senaste tio åren. Det görs idag ca 27.000 sådana njurtransplantationer i världen. Användning av Glycosorb-ABO, som möjliggör transplantationer där den närstående givarens blodgrupp inte är kompatibel med mottagarens, medför att denna typ av transplantationer potentiellt kan öka med 50%.

För ytterligare information och tidigare pressmeddelanden hänvisas till bolagets hemsida, [www.glycorex.se](http://www.glycorex.se), samt VD Kurt Nilsson (046-286 5230).