

Essai de phase Ia/b de Bexobrutideg, un dégradeur de BTK, chez des adultes atteints de LLC/SLL en rechute ou réfractaire

Résultats préliminaires : Dans une étude clinique préliminaire, un nouveau médicament oral appelé bexobrutideg a été globalement bien toléré et a démontré une activité encourageante chez des personnes atteintes de leucémie lymphoïde chronique (LLC) ou de lymphome lymphocytaire de petite taille (SLL) dont la maladie avait rechuté ou ne répondait plus aux traitements antérieurs.



Objectif principal de l'étude et résumé : L'objectif principal de cette étude de phase Ia/b était d'évaluer l'innocuité et la tolérance du bexobrutideg et de déterminer la dose recommandée pour des études ultérieures. Les chercheurs ont également recherché des indicateurs précoces d'efficacité.

Résumé : Le Bexobrutideg s'est révélé bien toléré, sans cas d'infections fongiques systémiques ni d'infections de grade 4, et les chercheurs ont déterminé que la dose recommandée pour la poursuite de l'étude était de 600 mg une fois par jour.

Objectifs secondaires de l'étude et résumé : Les chercheurs ont également évalué l'efficacité du bexobrutideg contre cette catégorie hémopathie, notamment les taux de réponse, la durée des réponses et la durée pendant laquelle les patients sont restés sans progression de la maladie. Dans la population de phase Ia, 83 % des patients ont répondu au traitement, avec un taux de réponse complète de 4,3 %. Des réponses ont été observées même chez des patients présentant des caractéristiques de maladie à haut risque, des mutations de résistance à la BTK ou un cancer touchant le système nerveux central. La durée médiane de réponse était de 20,1 mois, et le délai médian avant progression de la maladie était de 22,1 mois, démontrant un contrôle significatif de la maladie dans un groupe ayant reçu un traitement intensif.



83% des patients ont répondu au traitement, avec un taux de réponse complète de 4,3 %

Résumé : De nombreux patients ont répondu au traitement par Bexobrutideg, ce qui suggère que ce dernier pourrait aider à contrôler la maladie lorsque d'autres traitements ne sont plus efficaces.

Pour en savoir plus : Innocuité : Le Bexobrutideg a été globalement bien toléré. Aucun cas d'infection fongique systémique ou d'infection de grade 4 n'a été signalé. Trois décès sont survenus au cours de l'étude, et aucun n'a été considéré comme lié au médicament à l'étude. Parmi les patients traités par Bexobrutideg, 44,3 % ont présenté des effets indésirables de grade 3 ou inférieur, et 25,7 % ont été attribués au médicament.



L'étude a établi une dose recommandée de **600 mg** une fois par jour pour les essais futurs

Détails de l'étude : Il s'agissait d'une étude internationale ouverte de phase Ia/b chez des patients adultes atteints de LLC/SLL avancée nécessitant un traitement et ayant déjà reçu des traitements antérieurs. Les patients ont pris du Bexobrutideg une fois par jour par voie orale à différentes doses lors des phases d'augmentation et d'extension des doses. L'étude a établi une dose recommandée de 600 mg une fois par jour pour les essais futurs, et les patients ont été suivis pendant une durée médiane d'environ 19 mois.

En termes simples : Dans cette étude préliminaire menée auprès de patients atteints de LLC/SLL ayant déjà subi de nombreux traitements, le Bexobrutideg a été bien toléré et a démontré des signes prometteurs de contrôle de la maladie, y compris chez les patients dont le cancer ne répondait plus aux autres traitements.