

COMMUNIQUÉ DE PRESSE: Diffusé le 17 janvier 2008

Protéine riche en cystéine prévenant la perte de poids chez les patients atteints du cancer du poumon : un essai sur le terrain prometteur

Montréal, Québec, Canada, le 17 janvier 2008

Immunotec inc. (IMM à la Bourse de croissance TSX) a annoncé aujourd'hui qu'elle a **terminé avec succès un essai clinique multicentrique, à répartition aléatoire et à double insu portant sur la perte de poids (cachexie) chez les patients atteints du cancer du poumon.** L'essai clinique a été réalisé en collaboration avec divers centres cliniques canadiens*.

D'après les conclusions de l'étude, les patients traités par l'IMN 1207 ont **présenté une augmentation notable de leur poids corporel** (Tozer et al., Antioxidants & Redox Signaling (2008) 10:395-402). Immunotec a par ailleurs annoncé la mise sur pied d'une étude de suivi pour confirmer ces résultats favorables. L'importante perte de poids et de masse musculaire touchant les patients atteints d'un cancer avancé est généralement liée au stress psychologique que vivent ces patients, au fardeau financier qui pèse sur eux ainsi qu'à la diminution de leur qualité de vie. Jusqu'à maintenant, **aucune mesure diététique reconnue n'a permis de prévenir cette perte de poids de façon satisfaisante.** La récente étude menée par Immunotec **portait sur 66 patients atteints d'un cancer du poumon de stade avancé, lesquels recevaient des traitements de pointe en chimiothérapie ou en radiothérapie. Avant le traitement, les patients avaient déjà présenté une perte de poids considérable et involontaire.**

Au cours de la période de traitement, d'une durée de six mois, les patients ont reçu de la caséine, supplément de protéines faible en cystéine et largement utilisé en nutrition clinique ("placebo"), ou de l'IMN 1207, glutathion spécialement préparé visant à renforcer l'isolat protéique de petit-lait riche en cystéine produit par Immunotec inc. Les résultats ont démontré **que les patients du groupe placebo ont continué à perdre du poids, tandis que les patients traités par l'IMN 1207 ont présenté une augmentation considérable de leur poids corporel.** Incidemment, une augmentation des paramètres relatifs à la force et à l'amélioration de la qualité de vie a également été observée chez ces patients. Cette étude a démontré pour la première fois que la perte de poids liée au cancer (cachexie) peut être prévenue par l'administration de protéines provenant d'une seule source.

Le Dr Gerald Batist, directeur du département d'oncologie de l'Université McGill, a eu le commentaire suivant : "En tant que chercheur ayant participé aux premières études mécanistes sur l'utilisation thérapeutique des protéines de petit-lait, je suis ravi de constater que cette formulation spécifique a été évaluée en milieu clinique. **Les résultats obtenus à ce jour favoriseront la tenue d'essais cliniques supplémentaires et de plus grande envergure**". Wulf Dröge, Ph.D., premier vice-président, Recherche et développement, Immunotec inc., a souligné que les résultats de ce premier essai clinique devaient être évalués avec un optimisme prudent. Un deuxième essai a été entrepris pour étayer les résultats obtenus.

Parmi les diverses questions soulevées par l'essai clinique figure notamment la controverse liée à l'utilisation d'antioxydants dans le cadre d'un traitement de chimiothérapie. Étant donné que la radiothérapie ainsi que de nombreuses formes de chimiothérapie agissent en stimulant le stress oxydatif et la formation de radicaux libres pour détruire les cellules cancéreuses, des oncologues se sont dits préoccupés par la possibilité qu'un traitement par des antioxydants "protège" le cancer

des effets toxiques de la radiothérapie ou de la chimiothérapie. Si c'était le cas, les antioxydants pourraient même raccourcir l'espérance de vie des patients. Or, l'étude menée par Immunotec a prouvé que ce scénario ne s'appliquait pas à l'IMN 1207. En se basant sur des travaux menés précédemment à son laboratoire du National Cancer Research Center (DKFZ) à Heidelberg, en Allemagne, M. Dröge avait bon espoir qu'une supplémentation axée sur un important précurseur du glutathion, le principal antioxydant cellulaire, contribuerait à améliorer l'état des patients, vraisemblablement en atténuant les effets indésirables du traitement sur les tissus sains. Les résultats de la nouvelle étude ont démontré la véracité de cette hypothèse. Le glutathion diffère des autres antioxydants, y compris des antioxydants les plus populaires comme les vitamines A, C et E, lesquels sont couramment administrés comme suppléments nutritionnels. Le glutathion participe en effet à la suppression des espèces réactives de l'oxygène et d'autres composés potentiellement toxiques par le truchement de processus biochimiques spéciaux. En outre, il peut atteindre une concentration relativement élevée et profitable dans les cellules et les tissus, laquelle est tributaire de la disponibilité de la cystéine, son précurseur biosynthétique.

L'IMN 1207

L'IMN 1207(HMS 90) est une protéine riche en cystéine. Il s'agit de la formulation de recherche clinique d'ImmunocalMD/HMS 90(MD), protéine de petit-lait non dénaturée administrée comme supplément diététique naturel, produit mis au point par Immunotec et commercialisé à l'échelle mondiale par l'entreprise depuis 12 ans. ImmunocalMD)/HMS 90MD est un précurseur du glutathion, principal antioxydant cellulaire et élément jouant un rôle important dans le maintien d'un système immunitaire vigoureux.

Immunotec inc.

Immunotec se consacre principalement à la mise au point et à la commercialisation de produits de santé naturels, de suppléments diététiques, de produits alimentaires, de vitamines et de produits de soins personnels, dont beaucoup sont fabriqués en son nom par des tiers. Les produits d'Immunotec sont distribués et vendus au Canada et aux États-Unis par l'intermédiaire d'un système de marketing en réseau et, dans d'autres pays, par le truchement d'ententes exclusives de distribution. L'investissement d'Immunotec dans cette étude est un nouvel exemple probant de l'engagement constant de l'entreprise dans la recherche et le développement.

*Hôpital général de Montréal (hôpital d'enseignement de l'Université McGill), Montréal, Québec, Canada

*Cross Cancer Institute, Alberta Cancer Board (affilié à l'Université de l'Alberta), Edmonton, Alberta, Canada

*Hôpital général juif (hôpital d'enseignement de l'Université

*Juravinski Cancer Centre (affilié à l'Université McMaster et au Hamilton Health Sciences), Hamilton, Ontario, Canada

*Allan Blair Cancer Centre (division de la Saskatchewan Cancer Foundation), Regina, Saskatchewan, Canada