

È STATA COMPLETATA LA DOMANDA DI SOTTOMISSIONE DELLA DARULOTAMIDE ALLA FDA NEGLI STATI UNITI

Orion Corporation e Bayer hanno annunciato oggi il completamento della presentazione della richiesta di autorizzazione all'immissione in commercio (AIC) per la darolutamide alla Food and Drug Administration (FDA) statunitense.

La presentazione della richiesta, avvenuta nel dicembre 2018, si basa sui dati dello studio di fase III ARAMIS condotto in uomini affetti da carcinoma prostatico non metastatico resistente alla castrazione (nmCRPC), i cui dati mostrano un miglioramento statisticamente significativo nella sopravvivenza libera da metastasi (MFS) per la darolutamide più terapia di deprivazione androgenica (ADT). La darolutamide più ADT ha mostrato un profilo di sicurezza favorevole rispetto al placebo più ADT. Questi dati sono stati recentemente presentati all'American Society of Clinical Oncology Genitourinary Cancers Symposium (ASCO GU) a San Francisco e pubblicati contemporaneamente su The New England Journal of Medicine.

"La darolutamide è altamente efficace nella popolazione di pazienti con carcinoma prostatico non metastatico resistente alla castrazione e presenta un profilo di tollerabilità che molto simile a quello del placebo. I pazienti che hanno ricevuto darolutamide nello studio ARAMIS hanno avuto una MFS sostanzialmente più lunga e si è anche evidenziata una forte tendenza di miglioramento della sopravvivenza generale. Questi risultati sono davvero entusiasmanti. Non vediamo l'ora di compiere i passi successivi per rendere disponibile la darolutamide agli uomini affetti da nmCRPC e ai loro medici curanti",

ha dichiarato Christer Nordstedt, MD, PhD, Vice Presidente Senior, Ricerca e Sviluppo di Orion Corporation.

INFORMAZIONI SU ARAMIS:

Lo studio ARAMIS è uno studio randomizzato, di Fase III, multicentrico, in doppio cieco, controllato verso placebo, che ha valutato la sicurezza e l'efficacia della darolutamide per via orale in pazienti con carcinoma prostatico non metastatico resistente alla castrazione (nmCRPC) che sono attualmente trattati con ADT e sono ad alto rischio di sviluppare la malattia metastatica. 1.509 pazienti sono stati randomizzati in un rapporto 2:1 per ricevere 600 mg di darolutamide due volte al giorno o placebo insieme a ADT.

INFORMAZIONI SULLA DARULOTAMIDE:

La darolutamide è un antagonista del recettore degli androgeni non steroidei (AR) con una struttura chimica distinta che si lega al recettore con elevata affinità e che mostra una forte attività antagonista, inibendo così la funzione del recettore e la crescita delle cellule tumorali della prostata. Durante gli studi preclinici, la darolutamide ha dimostrato una penetrazione della barriera ematoencefalica inferiore rispetto ad altri antagonisti AR attualmente disponibili².

Oltre allo studio di fase III ARAMIS per gli uomini con nmCRPC, la darolutamide è anche in studio in un ulteriore studio di Fase III sul carcinoma prostatico metastatico ormone-sensibile (ARASENS).

Informazioni su questi studi sono disponibili su www.clinicaltrials.gov.

La darolutamide non è approvata dalla FDA statunitense, dall'Agenzia europea per i medicinali o da altre autorità sanitarie.

INFORMAZIONI SUL CARCINOMA PROSTATICO RESISTENTE ALLA CASTRAZIONE (CRPC):

Il cancro alla prostata è la seconda neoplasia più comunemente diagnosticata negli uomini in tutto il mondo. Nel 2018, si stima che in tutto il mondo 1,2 milioni di uomini siano stati diagnosticati con cancro alla prostata e circa 358.000 sono morti a causa della malattia. Il cancro della prostata è la quinta principale causa di morte per cancro negli uomini. Il cancro alla prostata deriva dalla proliferazione anomala delle cellule all'interno della ghiandola prostatica, che fa parte del sistema riproduttivo maschile. Colpisce principalmente gli uomini di età superiore ai 50 anni e il rischio aumenta con l'età. Le opzioni di trattamento vanno dalla chirurgia al trattamento radioterapico fino alla terapia che utilizza antagonisti dei recettori ormonali, cioè sostanze che fermano la formazione di testosterone o ne prevengono l'effetto nella posizione bersaglio. Tuttavia, in quasi tutti i casi, il cancro alla fine diventa resistente alla terapia ormonale convenzionale³⁻⁷. La CRPC è una forma avanzata della malattia in cui il cancro continua a progredire anche quando la quantità di testosterone si riduce a livelli molto bassi nel corpo. Il campo delle opzioni di trattamento per i pazienti resistenti alla castrazione si sta evolvendo rapidamente, ma fino a poco tempo fa non vi erano opzioni terapeutiche approvate per i pazienti con CRPC, livelli crescenti di antigene prostatico specifico (PSA) durante il trattamento con ADT e l'assenza di metastasi rilevabili. Negli uomini affetti da nmCRPC progressivo, una rapida riduzione del tempo di raddoppiamento dei livelli di PSA è stata costantemente associata ad una riduzione del tempo di insorgenza della prima metastasi e alla morte⁸.

INFORMAZIONI SU ORION CORPORATION:

Orion Corporation è un'azienda farmaceutica finlandese che opera a livello globale per creare benessere. Orion sviluppa, produce e commercializza prodotti farmaceutici e veterinari e principi attivi. L'azienda ha attualmente in sviluppo nuovi farmaci e dispositivi medici. Le principali aree terapeutiche di ricerca e sviluppo di Orion sono disordini del sistema nervoso centrale, oncologia e malattie respiratorie per le quali Orion sviluppa farmaci somministrati tramite Easyhaler[®]. Le vendite nette di Orion nel 2018 ammontavano a 977 milioni di euro e alla fine dell'anno la società contava circa 3.200 dipendenti. Le azioni A e B di Orion sono quotate su Nasdaq Helsinki. (Per ulteriori informazioni, visitare www.orion.fi/en)

Editore:

Orion Corporation
Orionintie 1A, FI-02200 Espoo, Finland

Referente:

Christer Nordstedt, MD, PhD,
Vicepresidente senior, Ricerca e sviluppo, Orion Corporation
Tel. +358 10 426 2099
christer.nordstedt@orion.fi

Referente media:

Terhi Ormio
Vicepresidente, Communications, Orion Corporation
Tel. +358 (0) 50 966 4646
terhi.ormio@orion.fi

Bibliografia:

1. Fizazi, Karim; Shore, Neal; Tammela, Teuvo, et al. Darolutamide in Nonmetastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. *N Engl J Med*. 2019; doi: 10.1056/NEJMoa1815671.
2. Moilanen, Anu-Maarit; Riikonen, Reetta; Oksala, Riikka, et al. Discovery of ODM-201, a new-generation androgen receptor inhibitor targeting resistance mechanisms to androgen signaling-directed prostate cancer therapies. *Sci Rep*. 2015;5:12007
3. GLOBOCAN 2018: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2018. *Prostate Cancer*. http://gco.iarc.fr/today/data/pdf/fact_sheets/cancers/cancer-fact-sheets-19.pdf. Accessed February 2019.
4. American Cancer Society. What is Prostate Cancer? <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8793.00.pdf>. Accessed February 2019.
5. American Cancer Society. Prostate Cancer Risk Factors. <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8794.00.pdf>. Accessed February 2019.
6. National Cancer Institute. Hormone Therapy for Prostate Cancer. https://www.cancer.gov/types/prostate/prostate_hormone_therapy-fact-sheet. Accessed February 2019.
7. Nakazawa, Mary; Paller, Channing; Kyrianiou, Natasha. Mechanisms of Therapeutic Resistance in Prostate Cancer. *Curr Oncol Rep* (2017) 19:13.
8. Howard, Lauren; Moreira, Daniel M; DeHoedt, Amanda; Aronson, William J., et al. Thresholds for PSA doubling time in men with non-metastatic castration-resistant prostate cancer. *BJU Int* 2017;120: E80-E86.