

LE SEUL À FAIBLE RISQUE HÉMORRAGIQUE

Un nouvel antithrombotique fait ses premiers pas dans l'AVC

La société française Acticor Biotech développe un anti-thrombotique innovant à faible risque hémorragique qui pourrait être administré jusqu'à 12 heures après un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique, y compris chez les patients non éligibles au traitement de référence.

Actuellement, la prise en charge optimale repose sur la thrombolyse dans les 4 h 30 et/ou thrombectomie dans les 6 heures. Ce premier anti-thrombotique d'une nouvelle classe permettrait d'élargir la fenêtre d'intervention et d'augmenter l'efficacité du traitement de référence.

Le candidat médicament d'Acticor, appelé ACT017, est un fragment d'anticorps humanisé (Fab) ciblant un récepteur plaquettaire : la glycoprotéine plaquettaire VI (GPVI). Ce récepteur plaquettaire au collagène et à la fibrine polymérisée est impliqué dans la formation du caillot sanguin sans l'être dans l'hémostase normale. Le ciblage de la GPVI semble avoir un effet favorable sur l'inflammation et sur les microthrombus susceptibles de se produire en aval du premier AVC.

Le candidat médicament d'Acticor, appelé ACT017 entre en phase II chez une centaine de patients dans des

centres experts de 6 pays d'Europe (France, Belgique, Pays-Bas, Italie, Espagne, Allemagne). L'inclusion du premier patient est prévue fin 2018-début 2019.

Cet essai randomisé a pour objectif de confirmer la sécurité d'emploi, mais aussi d'apporter les premières preuves d'efficacité sur le pronostic neurologique en comparant le traitement standard (thrombolyse + thrombectomie) + ACT017 par rapport au traitement standard seul.

Conférence de presse Acticor le 18 octobre 2018, Paris ■

