

Syntesväg för IPED2015 vald

Under de senaste månaderna har Initiator Pharma tillsammans med sin CRO-partner Syngene utvecklat en robust och effektiv syntesväg för läkemedelssubstansen IPED2015 under översyn av Initiator Pharmas CTO Dan Peters och CDO Mikael Thomsen.

Kommentar från CTO

"Vi har identifierat, selekterat och optimerat syntesvägen för IPED2015. Nu sätter vi fokus på att skala upp produktionen av läkemedelssubstansen."

Den optimala syntesvägen (beroende på skala, kostnad, hållbarhet, tid och kvalitet) har identifierats och selekterats, och nu pågår uppskalning för att läkemedlet IPED2015 ska kunna produceras i de mängder som krävs för fortsatt utveckling, vilket bland annat innefattar pre-kliniska säkerhetsstudier som enligt planen ska inledas senare i år.

Kommentar från CEO

"Vi är väldigt imponerade över framstegen under den senaste tiden. Valet av syntesväg är ett viktigt utvecklingssteg. Dessutom ger det oss trygghet genom att vi kan vara säkra på att vi ligger rätt i tidsplanen för att inleda de pre-kliniska säkerhetsstudierna senare i år."

För mer information om Initiator Pharma, kontakta:

Claus Elsborg Olesen, CEO
Telefon: +45 6126 0035
E-post: ceo@initiatorpharma.com

Denna information är den som Initiator Pharma är skyldiga att lämna enligt EU:s förordning om marknadsmissbruk. Informationen har lämnats under ovannämnda kontaktpersons ansvar, för offentliggörande den 9 maj 2017.

Ny studie av diabetes och erektil dysfunktion

Erektil dysfunktion (ED) är ett vanligt problem bland män med diabetes som drabbar 35–75 % av alla manliga diabetiker. Upp till 75 % av alla män som har diabetes kommer att uppleva någon grad av erektil dysfunktion (erektionsproblem) under sin livstid. Man uppskattar att män med diabetes utvecklar erektil dysfunktion mellan 10 och 15 år tidigare än män som inte har diabetes. Det finns en läkemedelsklass med samma verkningsmekanism (sildenafil (Viagra[®]), tadalafil (Cialis[®]), vardenafil (Levitra[®]) och avanafil (Stendra[®])) för behandling av erektil dysfunktion. Ungefär 50 % av de män med typ 1-diabetes som använder läkemedlen rapporterar förbättrad erektion. Motsvarande siffra för män med typ 2-diabetes är 60%. Fortfarande kvarstår dock en betydande andel män med diabetes och erektil dysfunktion som inte svarar på behandling med någon av dessa läkemedel. Alprostadil som tillförs intrauretralt eller intrakavernöst kan vara ett användbart alternativ när oral läkemedelsbehandling inte har effekt eller är kontraindicerad.

Nya studier tyder på att fysisk träning och testosterontillskott kan fungera vid lindrig erektil dysfunktion och hos män med testosteronbrist.^{1,2} **Detta innebär dock att det saknas ett bra oralt behandlingsalternativ för många män med diabetes som har svårare erektil dysfunktion.** Erektil dysfunktion vid diabetes är en komplex sjukdom eftersom den påverkar både nerver och blodkärl. Dopamin spelar en central roll vid erektion, och nyligen kunde sänkt dopaminnivå påvisas i diabetesdjurmodeller^{3,4} medan biotillgängligheten av kväveoxid är nedsatt i perifer vävnad. **Därför innebär Initiator Pharmas nya läkemedelskandidat IPED2015, som både ökar dopamin centralt och kväveoxid perifert, ett nytt hopp om behandling för patienter med diabetes och erektil dysfunktion.**

1. Minami et al., Physical activity and prevalence of erectile dysfunction in Japanese patients with type 2 diabetes mellitus: The Dogo Study. J Diabetes Investig. 2017 Mar 28. doi: 10.1111/jdi.12660.
2. Corona G et al., Meta-analysis of Results of Testosterone Therapy on Sexual Function Based on International Index of Erectile Function Scores. Eur Urol. 2017 Apr 20. pii: S0302-2838(17)30253-1. doi: 10.1016/j.eururo.2017.03.032.
3. Kleinridders et al., Insulin resistance in brain alters dopamine turnover and causes behavioral disorders. Proc Natl Acad Sci U S A 2015;112:3463-3468.
4. Simonsen et al., Modulation of dopaminergic pathways to treat erectile dysfunction. Basic Clin Pharmacol Toxicol. 2016 Oct;119 Suppl 3:63-74.