

SynAct Pharma tillkännager ytterligare data från BEGIN-studien

SynAct Pharma AB ("SynAct") tillkännagav idag ytterligare data på de sekundära effektparametrarna ACR50 och ACR70 från fas 2a studien av AP1189 (BEGIN) hos patienter med nydiagnostiserad, aktiv reumatoid artrit (RA) med hög sjukdomsaktivitet.

Denna uppdatering inkluderar utvärdering av behandlingseffekten utefter ACR-bedömning, namngiven efter American College of Rheumatology. I tillägg till ACR20 måttet (andelen av patienter som uppnår en 20% reduktion av ACR), har företaget analyserat behandlingseffekten med användande av ACR50 och ACR70 måtten.

För ACR50 ($\geq 50\%$ förbättring av ACR) blev resultaten 6,7%, 3,5% och 18,2% för placebo, 50 mg AP1189 respektive 100 mg AP1189.

För ACR70 ($\geq 70\%$ förbättring av ACR) blev resultaten 3,3%, 0% och 9,1% för placebo, 50 mg AP1189 respektive 100 mg AP1189.

En uppdaterad presentation över studieresultaten från BEGIN-studien, inklusive informationen ovan, finns tillgänglig på företagets hemsida: www.synactpharma.com.

SynAct fortsätter analysera data från BEGIN och ytterligare resultat kommer att tillkännas under de kommande månaderna.

Informationen lämnades, genom nedanstående kontaktpersons försorg, för offentliggörande den 2 december 2021.

För ytterligare information om SynAct Pharma AB, vänligen kontakta:

Jeppe Øvlesen

VD, SynAct Pharma AB
Telefon: +45 28 44 75 67
E-post: joo@synactpharma.com

Thomas Jonassen

CSO, SynAct Pharma AB
Telefon: +45 40 15 66 69
E-post: tj@synactpharma.com

Om SynAct Pharma AB

SynAct Pharma AB bedriver forskning och utveckling inom inflammatoriska sjukdomar. Bolaget har en plattformsteknologi baserad på en ny klass läkemedelskandidater som riktar sig mot akuta försämringar i kroniska inflammatoriska sjukdomar med det primära syftet att stimulera naturliga läkningsmekanismer. För mer information: www.synactpharma.com.

Om AP1189

Verkningsmekanismen för SynAct Pharmas ledande läkemedelskandidat AP1189 är främjande av inflammationsresolution genom selektiv aktivering av melanokortin-

receptorerna 1 och 3. Dessa receptorer finns på alla immunceller, inklusive makrofager och neutrofiler. Aktivering av dessa receptorer leder till två direkta anti-inflammatoriska effekter: den påverkar dessa celler till att producera färre inflammationsdrivande molekyler och förmår också ändra dem till att påbörja uppstädning av inflammationen, även känt som efferocytosis (J Immun 2015, 194:3381-3388). Denna process har visat sig vara effektiv i modeller av inflammatoriska och auto-immuna sjukdomar och den kliniska potentialen testas i kliniska program på patienter med reumatoid artrit (RA), nefrotiskt syndrom (NS) och COVID-19. Säkerheten och effekten av AP1189 testas och har inte granskats av någon tillsynsmyndighet globalt.

Om BEGIN-studien

BEGIN-studien är en multi-center, två-delad, dubbelblind, placebo-kontrollerad studie, i vilken två doser av AP1189 (50 mg och 100 mg oralt administrerat en gång per dag) utvärderas mot placebo som tilläggsbehandling till metotrexat i patienter som nydebuterat med akut, aktiv RA. Studiens primära effektmål är en reduktion av sjukdomsaktivitet från hög (definierat som klinisk sjukdomsaktivitet >22) till moderat eller låg aktivitet under den fyra veckor långa behandlingsperioden.

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04004429?term=AP1189&draw=2&rank=1>)