

Venatorx Pharmaceuticals et GARDP s'associent pour mettre au point un nouvel antibiotique contre les infections hospitalières aux options thérapeutiques limitées

Press Centre

29 April 2020

- *Les infections bactériennes graves figurent parmi les principales causes d'invalidité et de décès en milieu hospitalier.*
- *Cette collaboration intervient à un moment crucial, des études révélant la [présence d'infections bactériennes chez la moitié des patients atteints de COVID-19 décédés.](#)*

MALVERN (PA, É.-U.) et GENÈVE (SUISSE), le 29 avril 2020 – Venatorx Pharmaceuticals et le Partenariat mondial sur la recherche-développement en matière d'antibiotiques (GARDP) ont annoncé aujourd'hui une collaboration destinée à accélérer le développement de la combinaison céfépime-taniborbactam (anciennement céfépime/VNRX-5133). Il s'agit d'une combinaison expérimentale de l'antibiotique de quatrième génération céfépime et de taniborbactam, un nouvel inhibiteur de bêta-lactamase à large spectre qui rétablit l'activité du céfépime face aux *Enterobacteriales* et *Pseudomonas aeruginosa* résistantes aux carbapénèmes.

GARDP collaborera avec Venatorx en vue de mener à bien la mise au point de la combinaison céfépime-taniborbactam, dans le cadre de laquelle les essais suivants sont prévus: un essai de phase 3 portant sur les infections urinaires compliquées – déjà en cours de réalisation – des essais cliniques complémentaires chez des adultes atteints d'infections multirésistantes et des activités de développement clinique et des essais axés sur l'utilisation de la combinaison chez les enfants, notamment les nouveau-nés atteints d'infections bactériennes graves.

Venatorx est résolue à collaborer avec GARDP afin que la combinaison céfépime-taniborbactam puisse être distribuée de manière abordable à l'échelle mondiale. Venatorx a octroyé à GARDP des droits exclusifs concernant la distribution et la sous-distribution, une fois la combinaison approuvée à des fins d'usage clinique, dans la plupart des pays à revenu faible et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure.

L'Organisation mondiale de la Santé a classé les *Enterobacteriales* et *Pseudomonas aeruginosa* résistantes aux carbapénèmes parmi les [agents pathogènes prioritaires « de niveau critique »](#) constituant la plus grande menace pour la santé mondiale et contre lesquels il est urgent d'avoir de nouveaux antibiotiques. Ces agents

pathogènes, que l'on trouve le plus souvent dans les établissements de santé, figurent parmi les principales causes d'invalidité et de décès dans ce type d'environnement. Les bactéries peuvent pénétrer dans le corps par une blessure, un site opératoire, un respirateur ou un cathéter, et entraîner différents types d'infections, notamment pulmonaires, urinaires, abdominales ou du sang.

En Europe, [37 000 décès sont imputables aux infections hospitalières chaque année](#), et aux États-Unis, le nombre de [décès annuels dus à ces infections s'élève à 98 000](#). Si les systèmes de surveillance sont limités dans les pays à revenu faible et intermédiaire, les indicateurs révèlent une [charge élevée d'infections hospitalières](#) dans ces pays.

Bon nombre des agents pathogènes responsables de ces infections sont devenus de plus en plus résistants aux antibiotiques de première intention et sont souvent traités avec des antibiotiques de la classe des carbapénèmes, généralement réservés aux infections les plus graves, notamment les infections multirésistantes. Or, depuis l'introduction des carbapénèmes dans les années 1980, les agents pathogènes y ont progressivement développé une résistance.

Selon [Christopher J. Burns](#), PDG de Venatorx Pharmaceuticals, « la résistance aux antibiotiques représente une menace publique grandissante, qui est du reste exacerbée par les pandémies mondiales comme celle de la COVID-19. Une étude récente [publiée dans The Lancet](#) révèle que 98 pour cent des patients atteints de COVID-19 hospitalisés ont reçu un traitement antibiotique concomitant et que 50 pour cent des patients décédés souffraient également d'infections bactériennes secondaires. Le besoin d'antibiotiques efficaces à large spectre – à la fois intraveineux et oraux – est criant, aujourd'hui plus que jamais. Notre partenariat avec GARDP intervient à un moment crucial pour que nous puissions mener à bien les essais cliniques de phase 3 de la combinaison céfépime-taniborbactam et la rendre accessible aux patients, notamment pédiatriques, les plus susceptibles de souffrir d'infections bactériennes difficiles à traiter. »

« Plus de cent mille personnes meurent chaque année d'infections hospitalières dans les pays à revenu élevé, et les indicateurs suggèrent une charge de morbidité considérablement plus élevée dans les pays à revenu faible et intermédiaire », a pour sa part déclaré Manica Balasegaram, le Directeur exécutif du GARDP. « Notre collaboration avec Venatorx nous permet d'accélérer la mise au point d'un traitement contre les infections résistantes aux antibiotiques chez les adultes et les enfants, dont le besoin est crucial. Nous sommes résolus à travailler ensemble pour faire en sorte que ce traitement soit accessible à toutes les personnes qui en ont besoin, où qu'elles vivent. Tout comme la COVID-19, la résistance aux antibiotiques est une crise de sécurité sanitaire qui se meut en silence et ne connaît pas de frontières. Aucun

pays, entreprise ou organisation ne peut combattre seul la résistance aux médicaments. Cette lutte ne peut être menée qu'en partenariat. »

À propos de la combinaison céfépime-taniborbactam

Le taniborbactam, anciennement connu sous la désignation VNRX-5133, est le seul inhibiteur de bêta-lactamase connu au stade avancé de développement clinique qui inhibe à la fois les sérine-bêta-lactamases et les métallo-bêta-lactamases. Combiné au céfépime, un antibiotique de la famille des céphalosporines de quatrième génération, le taniborbactam stimule l'activité antimicrobienne contre les bactéries à Gram négatif, dont les *Enterobacteriales* et *Pseudomonas aeruginosa* résistantes aux carbapénèmes qui ont acquis une résistance multiple aux aminoglycosides, aux quinolones et aux bêta-lactames par expression de bêta-lactamase de classe A, B, C et D. Il s'agit notamment d'agents pathogènes qui produisent des bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE), des bêta-lactamases de type AmpC ou qui coproduisent des bêta-lactamases à spectre étendu et AmpC, KPC, OXA, NDM et VIM. La combinaison céfépime-taniborbactam, portée par Venatorx Pharmaceuticals, a le potentiel d'offrir une activité antibactérienne à large spectre favorable par rapport aux traitements actuellement disponibles, en particulier chez les patients à haut risque pour lesquels un retard d'administration d'un traitement efficace pourrait mener à des résultats cliniques sous-optimaux.

Venatorx est en phase de recrutement pour un essai clinique de phase 3 portant sur la combinaison céfépime-taniborbactam chez des patients atteints d'infections urinaires compliquées. Ce projet est financé entièrement ou partiellement par des fonds fédéraux provenant de l'Institut national des allergies et des maladies infectieuses (Instituts nationaux de santé, Département de la santé et des services sociaux), dans le cadre du contrat numéro HHSN272201300019C, du Wellcome Trust, au titre de l'adjudication 360G-Wellcome-101999/Z/13/Z, ainsi que de l'Autorité pour la recherche-développement avancée dans le domaine biomédical du Bureau du Secrétaire adjoint à la préparation et à la riposte (Département de la santé et des services sociaux) dans le cadre du contrat numéro HHSO100201900007C.

À propos de Venatorx Pharmaceuticals

Venatorx est une société pharmaceutique privée axée sur la découverte et le développement de nouveaux anti-infectieux pour le traitement d'infections bactériennes multirésistantes et d'infections virales difficiles à traiter. Fondée en 2010, Venatorx a mis sur pied une organisation interne de recherche et découverte de pointe qui a déposé plus de 100 brevets dans le cadre de plusieurs programmes de recherche. Venatorx s'est vu accorder des financements importants de l'Institut national des allergies et des maladies infectieuses des Instituts nationaux de santé, du Wellcome Trust, de l'Autorité pour la recherche-développement avancée dans le domaine biomédical, qui fait partie du Bureau du Secrétaire adjoint à la préparation et à la riposte du Département de la santé et des services sociaux des États-Unis, de l'Agence de réduction des menaces de défense du Département de la défense des États-Unis et

du partenariat CARB-X. Elle bénéficie également d'investissements en capital de Versant Ventures, Abingworth et Foresite Capital. www.venatorx.com

À propos du GARDP

Le Partenariat mondial sur la recherche-développement en matière d'antibiotiques (GARDP) est une organisation sans but lucratif qui s'attache à la mise au point de nouveaux traitements contre les infections pharmacorésistantes qui constituent la plus grande menace pour la santé. Fondé en 2016 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et l'*initiative* Médicaments contre les maladies négligées (DNDi), GARDP est un élément essentiel du Plan d'action mondial pour combattre la résistance aux antimicrobiens de l'OMS. Il a été créé pour veiller à ce que toute personne nécessitant des antibiotiques bénéficie d'un traitement efficace et à un coût abordable, où qu'elle vive dans le monde. Nous aspirons à mettre au point d'ici 2025 cinq nouveaux traitements contre les infections pharmacorésistantes, notamment contre les infections sexuellement transmissibles, le sepsis néonatal et les infections touchant les adultes et enfants hospitalisés. GARDP est financé par les gouvernements de l'Allemagne, du Luxembourg, de Monaco, des Pays-Bas, d'Afrique du Sud, de Suisse et du Royaume-Uni, ainsi que par des Médecins Sans Frontières et des fondations privées. www.gardp.org

#

Contacts pour les médias: communications@gardp.org