

Persbericht:

Eerste presentatie ADAGIO studieresultaten wijst uit:

Voor het eerst is aangetoond dat een geneesmiddel (Azilect) het beloop van de ziekte van Parkinson significant beïnvloedt.

- **Naast eerder aangetoond effect op de symptomen van de ziekte van Parkinson lijkt Azilect, mits gegeven in een vroeg stadium, nu ook een significant effect op het ziektebeloop te hebben.**

Madrid, Spanje, 26 augustus 2008. De resultaten van de ADAGIO (Attenuation of Disease progression with Azilect® Given Once-daily) studie zijn vandaag gepresenteerd op het 12e neurologie congres van de European Federation of Neurological Societies (EFNS) in Madrid, Spanje. De resultaten laten naast een reeds eerder aangetoonde afname van de symptomen van de ziekte van Parkinson, een extra effect zien, dat een disease modifying effect suggereert. Patiënten die in een vroeg stadium van de ziekte dagelijks 1 mg Azilect slikten hadden namelijk significant minder last van de symptomen dan vergelijkbare patiënten die 9 maanden later gestart waren met deze behandeling.

“ADAGIO is een belangrijke studie die de huidige opvattingen over de behandeling van de ziekte van Parkinson ter discussie stelt. Vroeg starten met de behandeling van rasagiline monotherapie (zonder aanvullende medicatie) biedt voordelen boven later starten. Bovendien versterken de resultaten het nieuwe inzicht dat patiënten met de ziekte van Parkinson direct na het stellen van de diagnose behandeld zouden moeten worden, teneinde een zo gunstig mogelijk ziektebeloop te realiseren”, volgens Olivier Rascol, hoogleraar Klinische Farmacologie, verbonden aan het Universitair Ziekenhuis in Toulouse, Frankrijk.

ADAGIO is met 1176 patiënten niet alleen één van de grootste prospectieve studies op het gebied van de ziekte van Parkinson, het is bovendien de eerste studie die het beloop van de ziekte van Parkinson onderzoekt middels het zogenaamde “delayed start design”, waarbij de toegevoegde waarde van vroeg versus 9 maanden later starten met Azilect werd onderzocht.

Volgens hoogleraar neurologie Erik Wolters, verbonden aan het VU Universitair Medisch Centrum te Amsterdam, tevens Chairman van de Parkinson Research Group van de World Federation of

Neurology is er inderdaad grote behoefte aan een geneesmiddel dat het beloop van de ziekte van Parkinson kan beïnvloeden. “ADAGIO is opgezet met de primaire vraagstelling of Azilect de progressie van de ziekte van Parkinson kan vertragen. Wat we nu weten is dat alle gestelde eindpunten significant behaald zijn voor de geregistreerde 1mg tabletten. Eindelijk lijkt het er dus op dat we nu met rasagiline dit zo invaliderende ziekteproces aan kunnen grijpen.

De bevindingen van dit onderzoek zullen met zich meebrengen dat alles in het werk dient te worden gesteld de diagnose van deze ziekte in een zo vroeg mogelijk stadium te stellen, teneinde de patiënten zo snel mogelijk met deze zogenaamde “disease modifiers” te kunnen behandelen.

Daarom zou Azilect voor iedere patiënt met ziekte van Parkinson beschikbaar moeten zijn. Een en ander brengt natuurlijk met zich mee dat dit middel voortaan volledig vergoed dient te worden.”

De resultaten van ADAGIO zijn een aanvulling op een eerdere studie met Azilect, de TEMPO studie [TVP-1012 in Early Monotherapy for Parkinson's disease Outpatients]. Hoewel deze studie opgezet was om de veiligheid en effectiviteit van Azilect® bij Parkinson patiënten in het begin van hun ziekte aan te tonen, gaf deze studie daarnaast een eerste indicatie dat Azilect mogelijk invloed had op het ziekteproces. De hieruit voortvloeiende vervolgstudie liet zelfs zien dat 6 jaar na start van deze studie patiënten die 6 maanden eerder Azilect innamen nog steeds beter af waren.

Ook in de kringen van patiënten verenigingen wordt positief gereageerd op deze ontwikkeling. De ADAGIO studie, aldus Mary G. Baker (Europese Parkinson Patiënten Vereniging), biedt voor mensen met de ziekte van Parkinson en hun families meer uitzicht op een betere kwaliteit van leven.

Over Azilect®

Azilect® (1 mg rasagiline) is een effectieve, tweede generatie selectieve en onomkeerbare remmer van het enzym monoamineoxidase-B (MAO-B)¹ dat de afbraak van dopamine vertraagt. Azilect®. In tegenstelling tot, de meeste andere medicijnen wordt Azilect gegeven in een dosering van éénmaal daags één tablet zonder de noodzaak tot verdere aanpassing van deze dosis, hetgeen bij andere middelen wel het geval is. Deze éénmaal daagse dosering bevordert bovendien de therapietrouw. Ten slotte, Azilect wordt door de patiënten doorgaans uitstekend verdragen. In Nederland wordt Azilect op de markt gebracht door Teva Nederland, gevestigd in Haarlem.

Azilect wordt thans door de meeste verzekeraars nog niet volledig vergoed.

Het hoofdkantoor van Teva Pharmaceutical Industries Ltd. (beursgenoteerd: TEVA) is gevestigd in Israël, en één van de top 20 farmaceutische bedrijven ter wereld. Teva Nederland is marktleider op het gebied van generieke medicijnen. Het bedrijf ontwikkelt, produceert en brengt generieke en innovatieve geneesmiddelen op de markt, alsmede actieve farmaceutische ingrediënten. Meer dan 80%

van de omzet wordt gerealiseerd in Noord-Amerika en West-Europa. De innovatieve research en development van Teva Nederland richt zich op de ontwikkeling van vernieuwende medicijnen op het gebied van het centrale zenuwstelsel.

Meer informatie voor de redactie is te vinden op www.publiceyes.nl/adagiostudie

en bij Caroline de Jongh, Public Eyes Healthcare Communications, Tel: 06 – 55 151 606,
caroline@publiceyes.nl