

各位

MediciNova, Inc.  
代表取締役社長兼 CEO  
岩城 裕一  
コード番号： 4875 東証 JASDAQ  
問い合わせ先： 東京事務所代表 副社長  
岡島 正恒  
電話番号： 03-3519-5010  
E-mail： info@medicinova.com

### **MN-001 及び MN-002 の高中性脂肪血症、高コレステロール血症及び 高リポタンパク血症を適応とする特許承認のお知らせ**

2016年3月23日 米国 ラ・ホイヤ発 – メディシノバ(MediciNova, Inc.) (米国カリフォルニア州ラ・ホイヤ、代表取締役社長兼 CEO：岩城裕一) は、MN-001 及び MN-002 (MN-001 の主要な代謝体) に関して、高中性脂肪血症、高コレステロール血症及び高リポタンパク血症を適応として出願中の特許に対し、米国特許商標庁から承認の通知がありましたことのお知らせいたします。

本件の特許は MN-001 または MN-002 の経口投与による、中性脂肪、総コレステロール及び低比重リポタンパク (LDL) (通称 悪玉コレステロール) の血中濃度を低下させる治療法に対するもので、少なくとも 2034 年 7 月までをカバーします。当社は、昨年 11 月より、高中性脂肪血症を伴う NASH (非アルコール性脂肪性肝炎) 患者を対象とする MN-001 のフェーズ 2a 臨床治験を実施しております。

なお、本件が当社の 2016 年 12 月期の業績に与える影響は軽微と考えております。

#### **高中性脂肪血症を伴う NASH 患者を対象とする、実施中の臨床治験について**

本フェーズ 2a 臨床治験は、高中性脂肪血症を伴う NASH 患者における MN-001 の効果、安全性及び認容性を評価する多施設 (最大 5 施設)、オープンレベル (非盲検) の治験です。治験参加者は、21 歳から 65 歳までの男女 20 名の予定です。治験への参加条件は、組織学的な (肝臓生検による) NASH の診断がされており、スクリーニング期間中に血清中性脂肪値の高値 (>150mg/dl) が確認されている必要があります。約 20 名の適格参加者は、最初の 4 週間、1 日 1 回、250mg の MN-001 を経口服薬し、続く 8 週間は 1 日に 2 回、250mg の MN-001 を服薬します。治験スケジュールは最長で 4 カ月のスクリーニング期間と合計 12 週間の治療期間に続き、最後の服薬後 1 週間以内のフォローアップ受診となります。

本治験の主要評価項目は、高中性脂肪血症を伴う NASH 患者における 1) 血清中性脂肪値に対する MN-001 の効果、及び 2) コレステロール流出能の評価です。副次的評価項目は、1) 当該患者における MN-001 の安全性及び認容性、2) MN-001/MN-002 (MN-001 の副生成物) の薬物動態、3) MN-001 の HDL (善玉) コレステロールまたは LDL (悪玉) コレステロール値、総コレステロール値に対する効果、及び 4) 12 週目における肝酵素値、肝臓内脂肪率の変化などに認められる MN-001/002 の効果などとなっています。

当社は、2015年7月27日付プレスリリースで開示の通り、米国FDA(食品医薬品局)から、高中性脂肪血症を伴うNASH患者を対象とする本臨床治験のプロトコルの承認を受けております。MN-001については別の適応で当社が過去に実施した臨床治験の安全性データに基づき、本適応症においてフェーズ2臨床治験から開始することが認められました。さらに、当社は2015年4月に、MN-001の肝線維化を認めるNASH治療適応に対して、米国FDAから、ファストトラック(優先承認審査制度)の指定承認を受けております。ファストトラックとは、深刻な、命を脅かす疾患に対する治療薬の開発を促進し、承認審査を早め、充たされていない医療ニーズを充たすための制度です。ファストトラックにおける重要なポイントは、医薬品開発の効率を高めるために、開発及び承認審査の全過程において、FDAと製薬企業の間で迅速かつ頻繁な連絡・協議が行われることです。ファストトラックに指定されると、早期の承認に繋がることが多く、医薬品がより早く患者の手元に届くこととなります。

### MN-001 (Tipelkast) について

MN-001は、経口投与の新規化合物で、いくつかのメカニズムによって線維化を抑える効果や炎症を抑える効果が期待されています。MN-001には、ロイコトリエン受容体拮抗作用、フォスフォジエステラーゼⅢ及びⅣ、5-リポキシゲナーゼの阻害などが認められております。近年では、5-リポキシゲナーゼ(5-LO)経路を介したロイコトリエン生合成阻害による炎症の軽減及び、線維化の予防の可能性が知られております。また、MN-001は、遺伝子レベルではLOXL2、Collagen Type1 TIMP-1などの線維化を促進させる遺伝子や、CCR2、MCP-1などの炎症を促進させる遺伝子発現を抑制することが知られています。また各種、線維化疾患動物モデルにおいて、病理組織検査において線維化を改善することが確認されました。

FDAは肝線維化を認めるNASH治療適応に対してMN-001をファストトラックに指定しました。また、特発性肺線維症治療を適応として、MN-001をファストトラック指定し、さらにオーファンドラッグに指定しております。

過去に当社は、MN-001を気管支喘息治療薬としてその臨床開発を進めてきた経緯があります。喘息治療薬適応のフェーズ2臨床治験では、良好な結果が得られておりました。MN-001は、現在まで600名以上の方に投与されており、総じて安全性と良好な認容性が確立されております。当社は、NASH、進行型NASH、非アルコール性脂肪性肝疾患、脂肪症などの肝臓疾患の治療を適応とする4つの異なる特許を保有しております。

以上

### メディシノバについて

メディシノバ(Medicinova, Inc.)は、日本内外の国際的製薬企業との提携により有望な低分子化合物を導入し、様々な疾患領域の新規医薬品の開発を主として米国で行う公開製薬企業です。現在当社は、進行型多発性硬化症、ALS、薬物依存(メタンフェタミン依存、オピオイド依存など)をはじめとする多様な神経系疾患を適応とするMN-166(イブジラスト)及びNASH、肺線維症など線維症疾患を適応とするMN-001(タイペルカスト)に経営資源を集中することを戦略としております。ほかに喘息の急性発作適応のMN-221(ベドラドリン)及び固形がんを適応とするMN-029(デニブリン)も当社のパイプラインの一部です。MN-166についてはさまざまな適応で開発途中ですが、そのほとんどが、治験責任医師または公的、私的機関からの資金援助により行われています。当社はさらに、戦略的提携または共同機関の資金提供を受けるべく交渉を続けております。

弊社詳細につきましては<http://www.medicinova.jp>をご覧ください。メディシノバの所在地はアメリカ合衆国カリフォルニア州ラ・ホイヤ、スイート650、エグゼクティブ・スクエア4275(電話1-858-373-1500)です。

このプレスリリースには、1995年米国民事証券訴訟改革法（The Private Securities Litigation Reform Act of 1995）に規定される意味での「将来の見通しに関する記述」が含まれている可能性があります。これらの記述には、MN-166、MN-001、MN-221 及び MN-029 の治療法の将来における開発や効果に関する記述などが含まれます。これらの「将来の見通しに関する記述」には、そこに記述され、示されたものとは大きく違う結果または事象に導く多数のリスクまたは不確定要素が含まれます。かかる要素としては、MN-166、MN-001、MN-221、または MN-029 を開発するための提携先または助成金を得る可能性、当社の事業または臨床開発を行うために十分な資金を調達する可能性、将来の臨床治験のタイミング、費用、計画など、臨床治験、製品開発及び商品化に付随するリスクや不確定要素、FDA に対して書類を提出するタイミング、臨床開発及び商品化のリスク、現段階の臨床治験の結果が必ずしもその後の製品開発の行方を確定するものではない可能性、当局の承認取得の遅延または失敗の可能性、臨床治験の資金を第三者機関に頼ることによるリスク、商品候補に対する知的財産権に関するリスク及びかかる権利の防御・執行能力に関するリスク、製品候補の臨床治験または製造を依頼している第三者機関が当社の期待通りに履行できない可能性、さらに臨床治験の開始、患者登録、完了または解析、臨床治験計画の妥当性または実施に関連する重大な問題、規制当局への書類提出のタイミング、第三者機関との提携またはタイムリーな資金調達の可否などに起因する遅延及び費用増大に加え、当社が米国証券取引委員会に提出した 2013 年 12 月期の Form10K 及びその後の 10Q、8K など届出書に記載されているものも含め、しかしそれに限定されないその他のリスクや不確定要素があります。したがって、「将来の見通しに関する記述」はその時点における当社の状況を述べているにとどまり、実際の結果または成り行きは、必ずしも予想通りにはならない可能性があることにご留意下さい。また当社には、この記述に関して、情報の修正または更新を行う義務はありません。