

- ベースラインの CRP 値が高い、つまり炎症性が高い患者では、ベースラインの CRP 値が低い患者に比べて DPDD 及び PHDD が高かった。
- ベースラインの CRP 値が高く、且つ、MN-166 (イブジラスト) 投与の患者群では、ベースライン CRP 値が低く、且つ、MN-166 (イブジラスト) 投与の患者群と比べて DPDD が有意に少なかった。(p = 0.007)
- DPDD の値は、他の患者群間では有意な差を認めなかった。(いずれの群間の p 値に対しても p > 0.17)
- DPDD に関して、MN-166 (イブジラスト) 投与と log CRP (CRP 値の対数) のレベル (連続変数) には有意な相関関係が存在した (p = 0.03)
- ベースライン CRP 値が低く、且つ、MN-166 (イブジラスト) 投与の患者群では、ベースライン CRP 値が高く、且つ、MN-166 (イブジラスト) 投与の患者群に比べて、いくつかの脳部位におけるアルコールキュー刺激 (報酬シグナル) で誘発される活性化が大きかった。(p < 0.001)
- ベースラインの CRP 値が高く、且つ、プラセボ投与の患者群では、ベースラインの CRP 値が高く、且つ、MN-166 (イブジラスト) 投与の患者群に比べて、いくつかの脳部位におけるアルコールキュー刺激で誘発される活性化が大きかった。(p < 0.001)
- ベースラインの CRP 値が高く、且つ、プラセボ投与の患者群では、ベースラインの CRP 値が低く、且つ、プラセボ投与の患者群に比べて、いくつかの脳部位におけるアルコールキュー刺激で誘発される活性化が大きかった。(p < 0.001)

当社取締役兼 CMO (最高医学責任者) の松田和子は次のようにコメントしています。

「このアルコール使用障害 (AUD) 患者を対象としたフェーズ 2 臨床治験の二次解析結果が医学専門誌に掲載されたことを大変うれしく思います。MN-166 (イブジラスト) が、AUD かつ炎症レベルが高い患者群に対して、明確に臨床的な有用性をもたらすポテンシャルを示したこと、それにより、AUD の治療の成功確率が高められることは大変素晴らしいことです。」

UCLA のララ・レイ博士は、次のようにコメントしています。

「このフェーズ 2 臨床治験の結果は、MN-166 (イブジラスト) のアルコール消費に対する効果に炎症が関与しているという仮説を強化するものです。そして、CRP 値が高い患者群は、MN-166 (イブジラスト) の投与により最も利益を得ることが示唆されました。これは、この患者群が、より低い DPDD、PHDD 及び低いアルコールキュー刺激誘発による神経活性化を示したことによります。」

以上

*1 MN-166 (イブジラスト) について

MN-166 はファースト・イン・クラスの経口摂取可能な小分子化合物で、マクロファージ遊走阻止因子 (MIF) 阻害剤、ホスホジエステラーゼ-4 及び-10 の阻害剤で、炎症促進作用のあるサイトカイン、IL-1 β 、TNF \cdot a、IL-6 などを阻害する働きを有しており、また、反炎症性のサイトカイン IL-10、神経栄養因子及びグリア細胞由来神経栄養因子を活性化する働きも認められています。グリア細胞の活性化を減衰し、ある種の神経症状を緩和することがわかっています。前臨床研究および臨床研究において抗神経炎症作用及び神経保護作用を有することが確認されており、これらの作用が MN-166 の神経変性疾患 (進行型多発性硬化症、ALS など)、各種依存症、慢性神経因性疼痛などに対する治療効果の根拠と考えられています。当社は、進行型多発性硬化症及び ALS、薬物依存症をはじめとする多様な神経系疾患を適応とする新薬として開発しており、進行型多発性硬化症、ALS、薬物依存症などを含むさまざまな疾患治療をカバーする特許のポートフォリオを有しております。

*2 アルコール使用障害について

アルコール使用障害（AUD）は、アルコール摂取（飲酒）による精神的、肉体的作用に依存し、アルコールに対し抗し難い渴望を呈し、飲酒のコントロールが困難になる薬物依存症の一種で、飲酒をやめると、抑うつ状態、悪心、発汗、振戦などの離脱症状、禁断症状をきたすことが知られています。アルコールによる脳神経へのダメージ、日常行動の異常などをもたらす精神疾患です。米国国立アルコール乱用・アルコール依存症研究所（NIAAA）によると、米国では1,600万人がAUDに罹患していると推定されていますが、現在はまだ、治療オプションが限られており、治療を受けているのは10%未満です。そのため、AUDのより良い治療法に対する高い医療ニーズがあります。

メディシノバについて

メディシノバ（MediciNova, Inc.）は、臨床開発ステージにあるバイオ医薬品開発企業であり、炎症性疾患、線維化疾患、神経変性疾患などの様々な疾患領域において、新規低分子化合物の広範な後期パイプラインを開発しています。主要な開発品である2つの化合物、MN-166（イブジラスト）とMN-001（タイペルカスト）は、複数の作用機序と高い安全性プロファイルを有しており、当社は、これら2つの化合物について現在11の臨床開発プログラムを有しております。

当社の主力開発品であるMN-166（イブジラスト）は、現在、筋萎縮性側索硬化症（ALS）及び変性性頸椎椎骨症（DCM）で臨床第Ⅲ相（フェーズ3）段階、進行性の多発性硬化症（MS）において臨床第Ⅲ相（フェーズ3）準備段階にあります。加えて、MN-166（イブジラスト）は、膠芽腫（グリオブラストーマ）、急性呼吸窮迫症候群（ARDS）及び薬物依存症の治療薬として臨床第Ⅱ相（フェーズ2）段階にあります。

MN-001（タイペルカスト）は、非アルコール性脂肪性肝疾患（NAFLD）について、臨床第Ⅱ相（フェーズ2）段階にあります。

当社は、公的機関からの資金助成を受け、多くの医師主導型臨床治験を実施してきた強固な実績を有しています。

当社詳細につきましては<https://medicinova.jp/>をご覧ください。本社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300、エグゼクティブ・スクエア4275（電話1-858-373-1500）です。