

Medivir presenterar finala säkerhets- och effektdata för fostrox + Lenvima vid avancerad levercancer på EASL Liver Cancer Summit

Stockholm — Medivir AB (Nasdaq Stockholm: MVIR), ett läkemedelsföretag inriktat på att utveckla innovativa behandlingar av cancersjukdomar med stora medicinska behov, meddelade idag att finala säkerhets- och effektdata från fas 1b/2a-studien med fostrox (fostroxacitabine bralpamide) i kombination med Lenvima® (lenvatinib) för behandling av avancerad hepatocellulär cancer (HCC) har accepterats för presentation vid European Association for the Study of the Liver (EASL) Liver Cancer Summit i Paris, den 20-22 februari 2025.

Abstraktet, med titeln *"Final safety and efficacy results from the phase 1b/2a study of fostrox plus lenvatinib in second/third line patients with advanced hepatocellular carcinoma who progressed on immunotherapy."* presenteras på konferensen av Dr Jeff Evans, Beatson West of Scotland Cancer Center, Glasgow, UK.

Studien avslutades den 26 november, 2024. De tre patienterna som är kvar på behandling efter mer än 15 månader har överförs till compassionate use för att möjliggöra fortsatt nytta av studieläkemedlen. De finala säkerhets- och effektdata kommer att presenteras vid konferensen i Paris.

Postern kommer att finnas tillgänglig på Medivirs hemsida efter presentationen.

För ytterligare information kontakta:

Magnus Christensen, finanschef, Medivir AB

Telefon: 08-5468 3100

E-post: magnus.christensen@medivir.com

Om fostrox

Fostrox är en leverriktad hämmare av DNA-replikation som levererar den celldödande substansen selektivt till tumören samtidigt som den skadliga effekten på normala celler minimeras. Detta uppnås genom att koppla en aktiv kemoterapi (troxacitabin) till en prodrug-svans. Utformningen gör det möjligt för fostrox att administreras oralt och färdas direkt till levern där den aktiva substansen frisätts lokalt i levern. Med denna unika mekanism har fostrox potential att bli det första leverriktade, oralt administrerade läkemedlet som kan hjälpa patienter med olika typer av levercancer. En fas 1b-monoterapistudie med fostrox har tidigare genomförts och en fas 1b/2a-kombinationsstudie i HCC avslutades i november 2024, där fostrox har visat uppmuntrande anti-cancer effektivitet med en god säkerhets- och tolerabilitetsprofil [1].

Om primär levercancer

Primär levercancer är den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i världen. Hepatocellulär cancer (HCC) är den vanligaste formen som uppstår i levern och den snabbast växande cancerformen i USA. Trots att existerande behandlingar för HCC kan förlänga patienternas liv är behandlingseffekten ofta otillräcklig och dödligheten ligger kvar på en hög nivå. Varje år diagnosticeras ca 860 000 patienter med primär levercancer globalt och den nuvarande femårsöverlevnaden är under 20 % [2], [3], [4]. HCC är en heterogen sjukdom med olika etiologier och utan specifika mutationer som observerats i många andra cancerformer. Detta har bidragit till bristen på framgång för molekylärt riktade substanser i HCC. Bristen på övergripande nytta, tillsammans med den generellt dåliga prognosen för patienter med medellångt och långt framskriden HCC resulterar i ett stort otillfredsställt medicinskt behov.

Om Medivir

Medivir utvecklar innovativa läkemedel med fokus på cancersjukdomar där de medicinska behoven är stora. Läkemedelskandidaterna riktas mot indikationsområden där tillgängliga behandlingsmetoder är begränsade eller saknas och det finns stora möjligheter att erbjuda betydande förbättringar till patienterna. Medivir fokuserar på utvecklingen av fostroxacitabine bralpamide (fostrox), en läkemedelskandidat som har utformats för att selektivt behandla cancerceller i levern samtidigt som eventuella biverkningar minimeras. Samarbeten och partnerskap är viktiga delar av Medivirs affärsmodell och läkemedelsutvecklingen bedrivs antingen i egen regi eller i partnerskap. Medivirs aktie (ticker: MVIR) är noterad på Nasdaq Stockholms lista för små bolag (Small Cap). www.medivir.se.

1) Chon et al. *ESMO 2024, Poster 986*

2) Bray et al., *CA Cancer J Clin.* 2024;74:229-263

3) Rumgay et al., *European Journal of Cancer* 2022 vol.161, 108-118.

4) Yang, J.D., Hainaut, P., Gores, G.J. et al. *A global view of hepatocellular carcinoma: trends, risk, prevention and management. Nat Rev Gastroenterol Hepatol* **16**, 589–604 (2019).