

Första patienten doserad i den uppdaterade HO172-studien med tasquinimod i myelofibros

Lund, 24 juli 2026 – Active Biotech (NASDAQ Stockholm: ACTI) meddelade idag att den första patienten har doserats i den kliniska fas Ib/II-studien med tasquinimod efter en ändring av studieprotokollet, vilken innebär ökad flexibilitet i doseringsregimen för tasquinimod. Studien utvärderar tasquinimod i patienter med myelofibros som är refraktära mot, eller inte är lämpliga för, behandling med JAK2-hämmare.

"Jag är mycket glad över att den första patienten nu har doserats efter myndighetsgodkännandet av protokolländringen. Den ändrade studiedesignen ger större flexibilitet i doseringsregimen för tasquinimod, vilket vi bedömer kommer att underlätta patienthanteringen och genomförandet av studien. Vi ser fram emot att följa studiens utveckling och att ytterligare utvärdera potentialen för tasquinimod i patienter med myelofibros som har begränsade behandlingsalternativ", säger biträdande prövningsledare Dr Martina Crysandt.

Protokolländringen, som har godkänts av den europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) och relevanta etikkommittéer, innebär ökad flexibilitet i doseringsregimen för tasquinimod. Den uppdaterade regimen har utformats för att bättre återspegla tidigare etablerade doseringsscheman från tidigare kliniska studier, inklusive fas III-programmet inom prostatacancer.

Den kliniska studien utvärderar tasquinimod som monoterapi i patienter med myelofibros. Studien genomförs inom nätverket Stichting Haemato-Oncologie Volwassenen Nederland (HOVON), som omfattar kliniska centra i Nederländerna och Tyskland, där HOVON fungerar som juridisk sponsor för studien.

Active Biotech ingick i februari 2022 ett globalt patentlicensavtal med Oncode Institute avseende utvecklingen av tasquinimod för behandling av myelofibros. Den aktuella studien stöds genom Oncode Institutes Clinical Proof-of-Concept-program, vars syfte är att påskynda överföringen av innovativ cancerforskning till klinisk tillämpning genom nära samarbete mellan akademi, kliniska centra och industripartners.

För mer information om studien, se clinicaltrials.gov (NCT06605586) samt HOVON's hemsida <https://hovon.nl/en>.

För ytterligare information, vänligen kontakta:

Helén Tuveßon, VD, 046 19 21 56, helen.tuveßon@activebiotech.com

Hans Kolam, CFO, 046 19 20 44, hans.kolam@activebiotech.com

Om Active Biotech

Active Biotech AB (publ) (NASDAQ Stockholm: ACTI) är ett bioteknikföretag som utvecklar immunmodulerande behandlingar som är först i sin klass för behandling av cancer och inflammatoriska sjukdomar med ett stort medicinskt behov och en betydande kommersiell potential. Företagets kärnfokus ligger på utvecklingen av tasquinimod i myelofibros, en sällsynt blodcancer, där kliniska proof-of-concept-studier inletts. Laquinimod utvecklas för behandling av icke-infektiös uveit. Ett kliniskt fas I-program med en ögondroppsförmulering har genomförts för att stödja fas II-utvecklingen tillsammans med en partner. Naptumomab, är en tumörriktad immunterapi mot cancer, som utvecklas i samarbete med NeoTX Therapeutics, och är i ett kliniskt fas Ib/II-program för patienter med avancerade solida tumörer. Besök www.activebiotech.com för mer information.

Om tasquinimod

Tasquinimod är en oralt aktiv småmolekylär immunmodulator med ett nytt verkningsätt som blockerar tumörstödande signaler i mikromiljön i benmärgen. Tasquinimod utvecklas för behandling av hematologiska cancerformer, med fokus på myelofibros. Tasquinimod har tidigare studerats i patienter med solida cancerformer, inklusive ett fas II- III-program i patienter med metastaserad prostatacancer. Säkerhetsprofilen för tasquinimod är välkaraktäriserad baserat på dessa tidigare kliniska studier. Tasquinimod minskar myeloproliferation, splenomegali och fibros i prekliniska modeller av myelofibros, och visar effekt både som monoterapi och i kombination med godkända läkemedel. Kliniska proof-of-concept studier har inletts i Europa och USA.

Om myelofibros

Myelofibros (MF) är en sällsynt form av blodcancer som tillhör en grupp sjukdomar som kallas myeloproliferativa neoplasier. Den grundläggande orsaken till MF är okänd. Den uppskattade årliga incidensen av MF är 1.5 fall per 100 000 människor i EU, US, UK och Japan. Patienter med MF har en onormal produktion av blodbildande celler som leder till att frisk benmärg ersätts med ärrvävnad (fibros). På grund av bristen på normal produktion av blodkroppar uppvisar patienter vanligtvis avvikelser i laboratorievärden såsom anemi och förändringar i antalet vita blodkroppar och blodcells-differentiering. Senare symtom inkluderar förstoring av mjälten, ökad risk för infektioner, nattliga svettningar och feber. MF är förknippat med förkortad överlevnad och dödsorsaker inkluderar benmärgssvikt och omvandling till akut leukemi. MF kan behandlas med benmärgstransplantation för lämpliga individer, erytropoietin för att hantera anemi och JAK-hämmare för att minska mjältens storlek. För närvarande finns det inga godkända terapier som skulle upphäva benmärgsfibros vid MF.

Bifogade filer

Första patienten doserad i den uppdaterade HO172-studien med tasquinimod i myelofibros