



## **Результаты II фазы клинического исследования Окрелизумаба у 220 пациентов с ремиттирующим рассеянным склерозом продемонстрировали значительное снижение МРТ активности заболевания.**

Препарат представляет собой моноклональное антитело, которое при внутривенном введении связывается с рецептором CD20, экспрессирующимся на поверхности зрелых В-лимфоцитов, и разрушает эти клетки. Как было показано в предыдущих исследованиях, В-лимфоциты – клетки иммунной системы, продуцирующие антитела – могут играть важную роль в поражении головного и спинного мозга при рассеянном склерозе. Окрелизумаб представляет собой гуманизированное моноклональное антитело (в отличие, от применявшегося ранее Ритуксимаба – мышиного антитела).

В данном исследовании пациенты были рандомизированы в группы, получающие 3 различные дозы Окрелизумаба или плацебо внутривенно или Авонекс внутримышечно. Первая стадия исследования продолжалась 24 недели, планируется продолжение наблюдения за пациентами в течение 96 недель. Первичной целью исследования было изучить влияние Окрелизумаба на МРТ активность заболевания, для чего повторные МРТ сканирования проводились на 12, 16, 20 и 24 неделях. Была показана высокая, статистически значимая эффективность препарата по сравнению с плацебо.

Компании, разрабатывающие препарат продолжают наблюдение за пациентами и обработку полученных данных для оценки вторичных показателей: частоты обострений, времени до возобновления активности процесса и, самое главное, безопасности Окрелизумаба.