

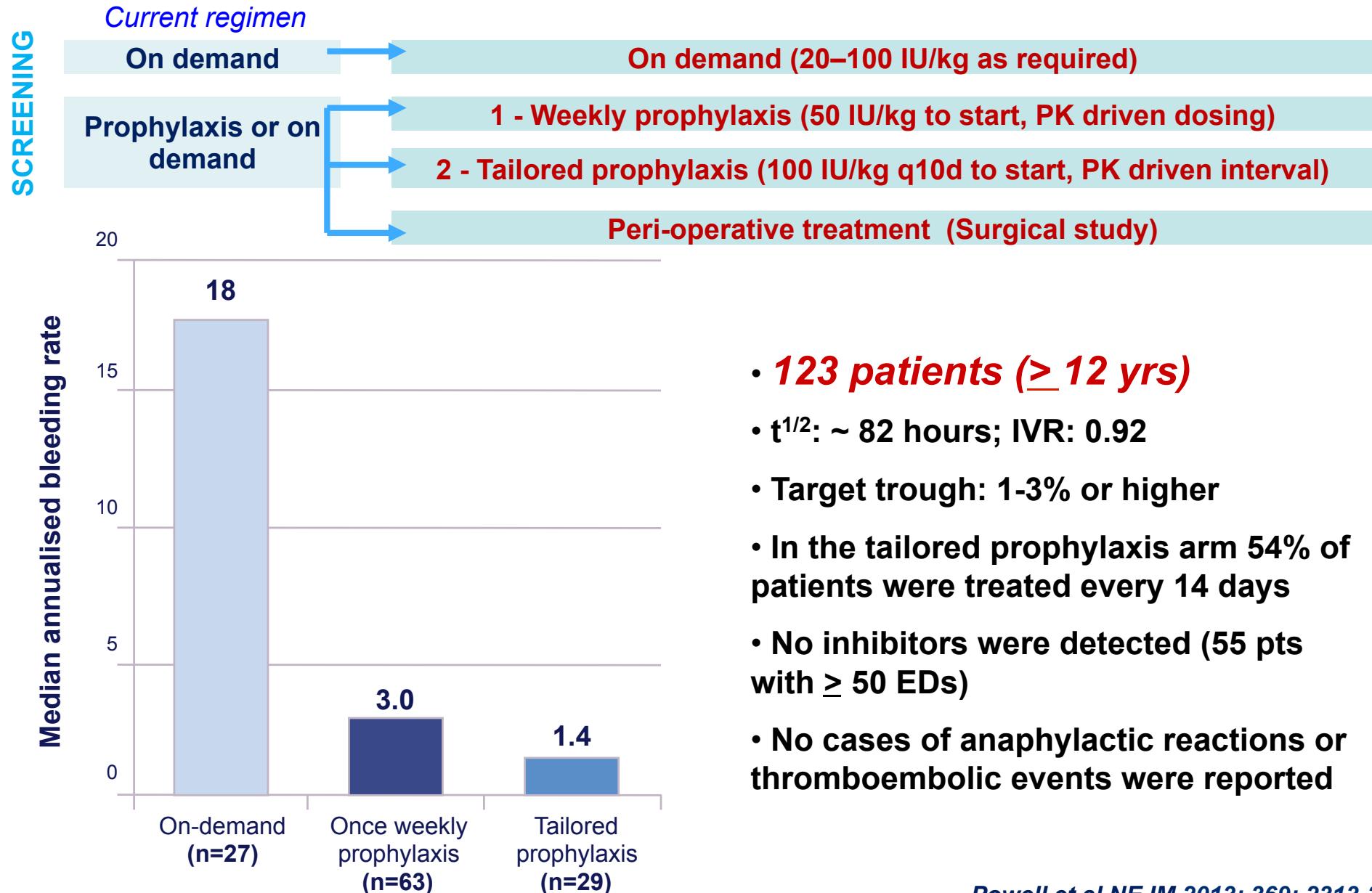
# **I nuovi concentrati di fattori della coagulazione a lunga emivita nel trattamento del paziente emofilico**

**Maria Elisa Mancuso**

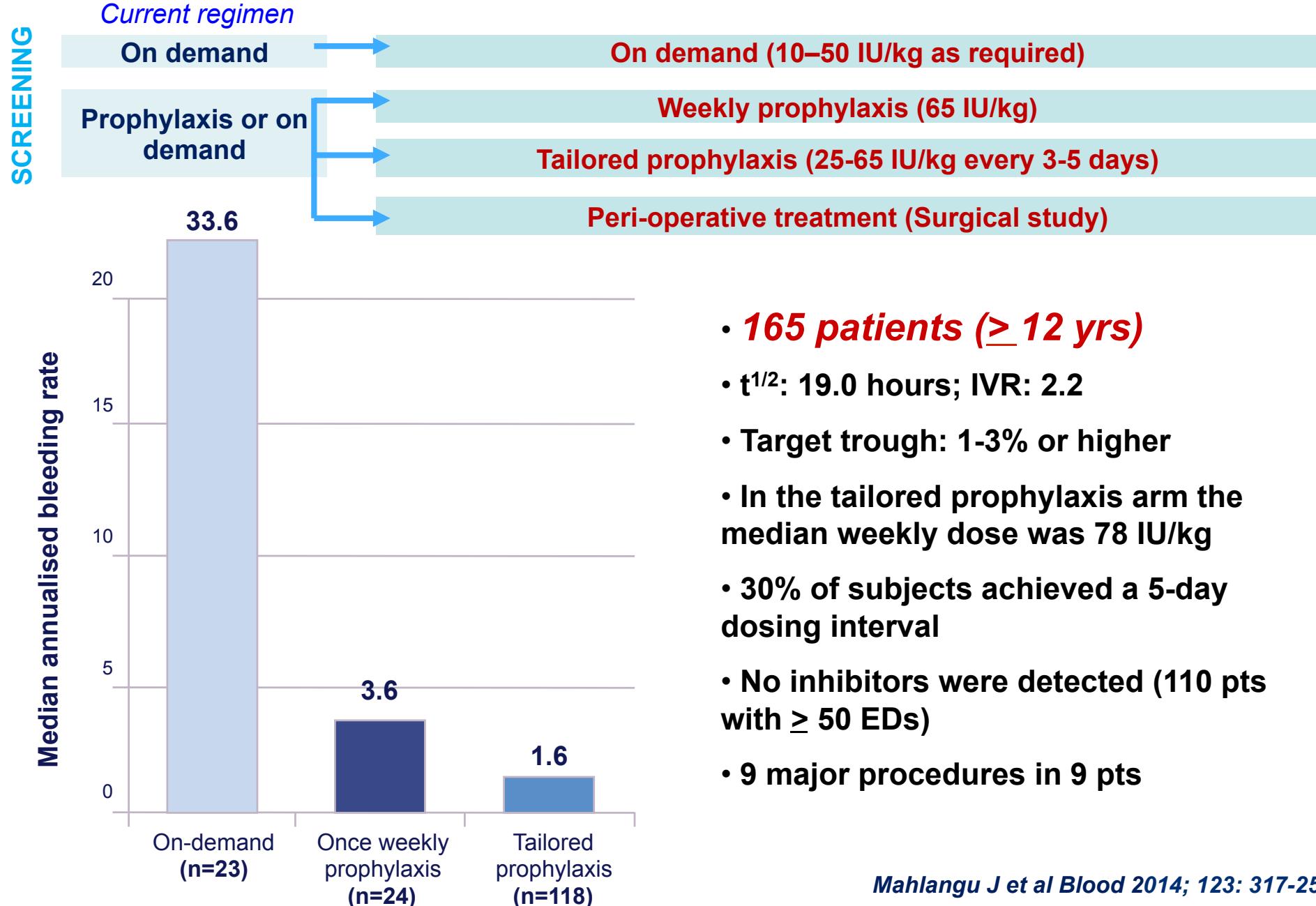
*Centro Emofilia e Trombosi Angelo Bianchi Bonomi  
Fondazione IRCCS Ca' Granda,  
Ospedale Maggiore Policlinico, Milano*

***Giornate Ematologiche Vicentine – VII edizione  
Palazzo Bonin Longare, 10-12 ottobre 2016***

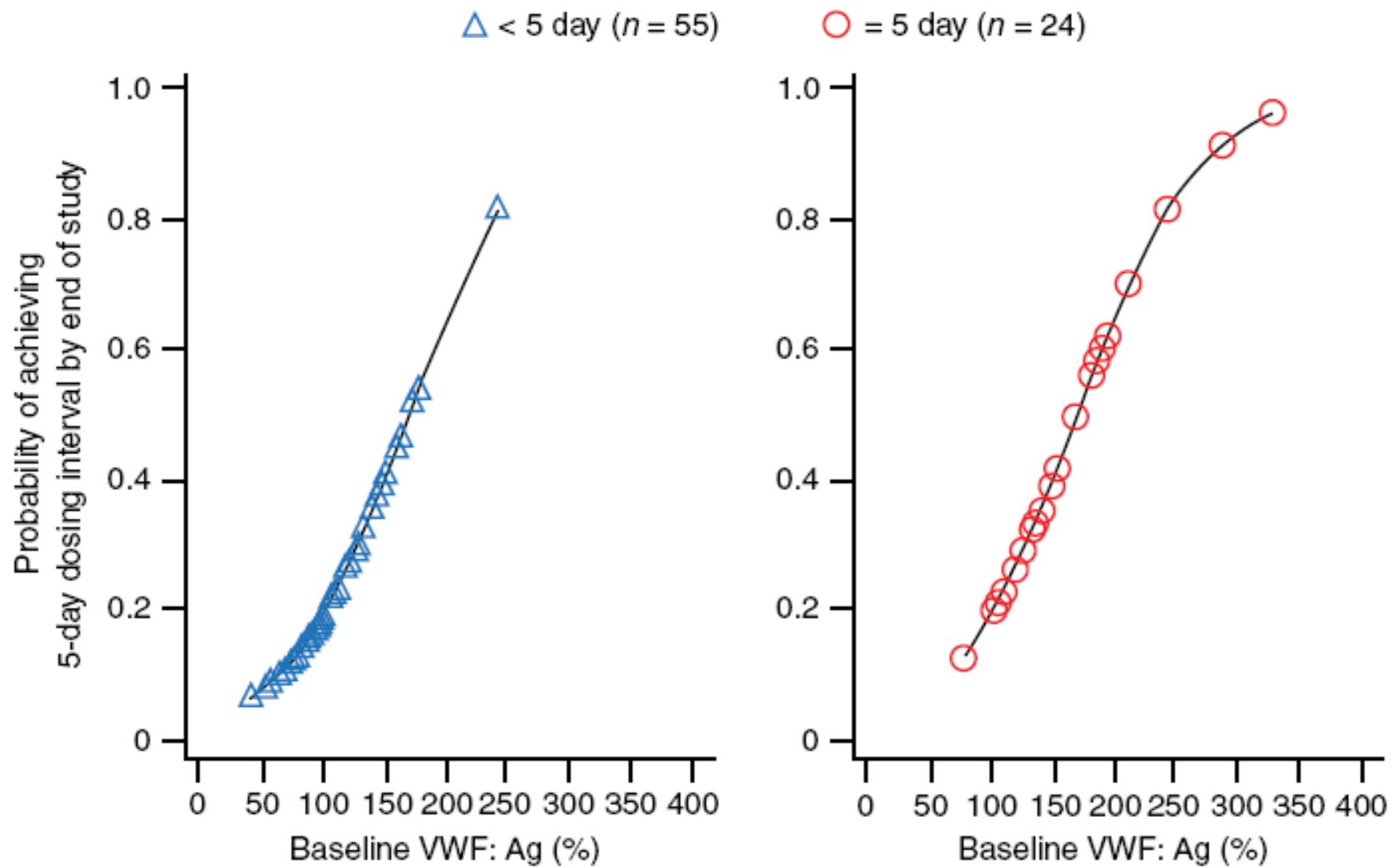
# B-LONG: Phase 3 Study of rFIXFc in PTPs



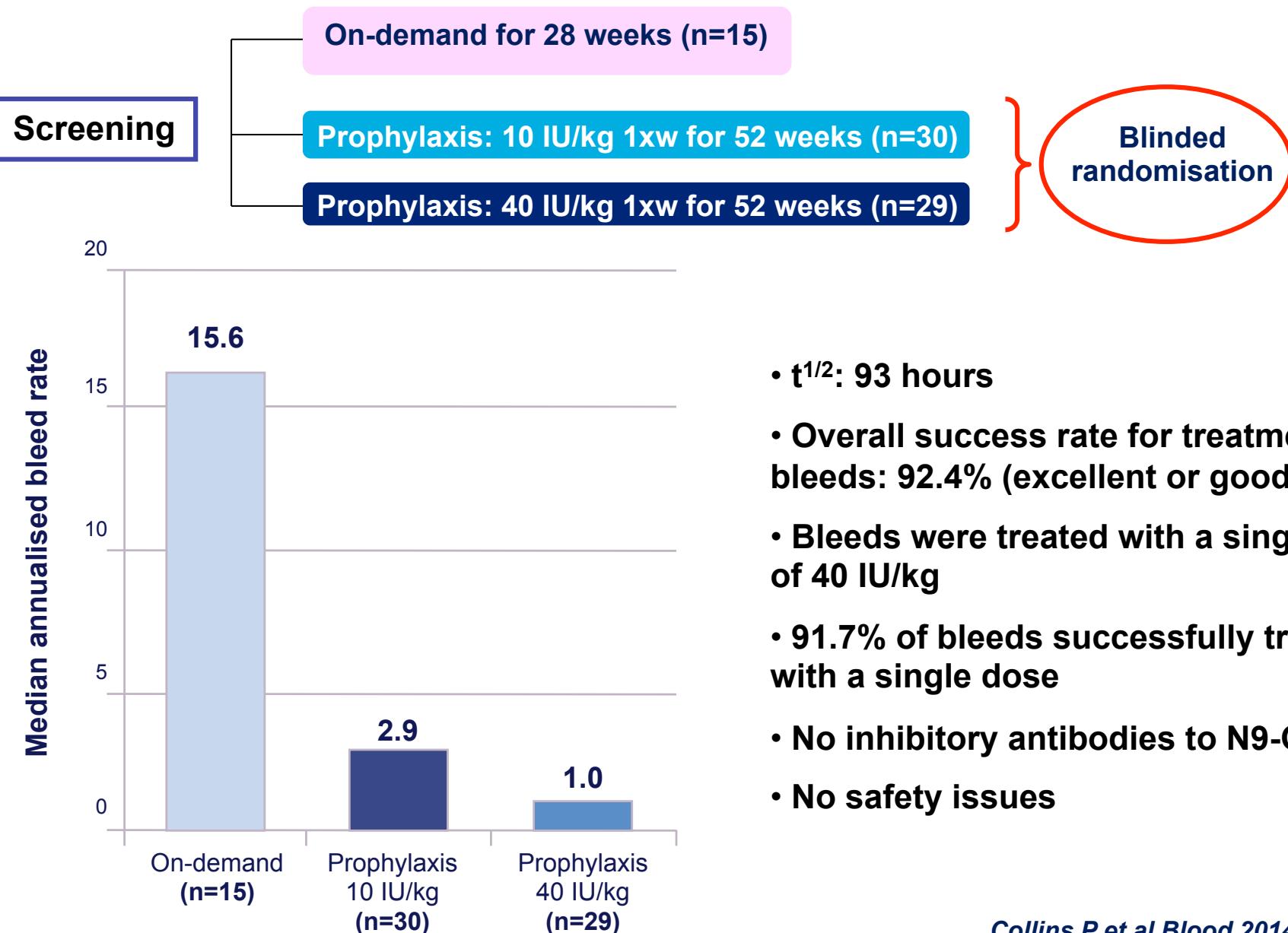
# A-LONG: Phase 3 Study of rFVIIIFc in PTPs



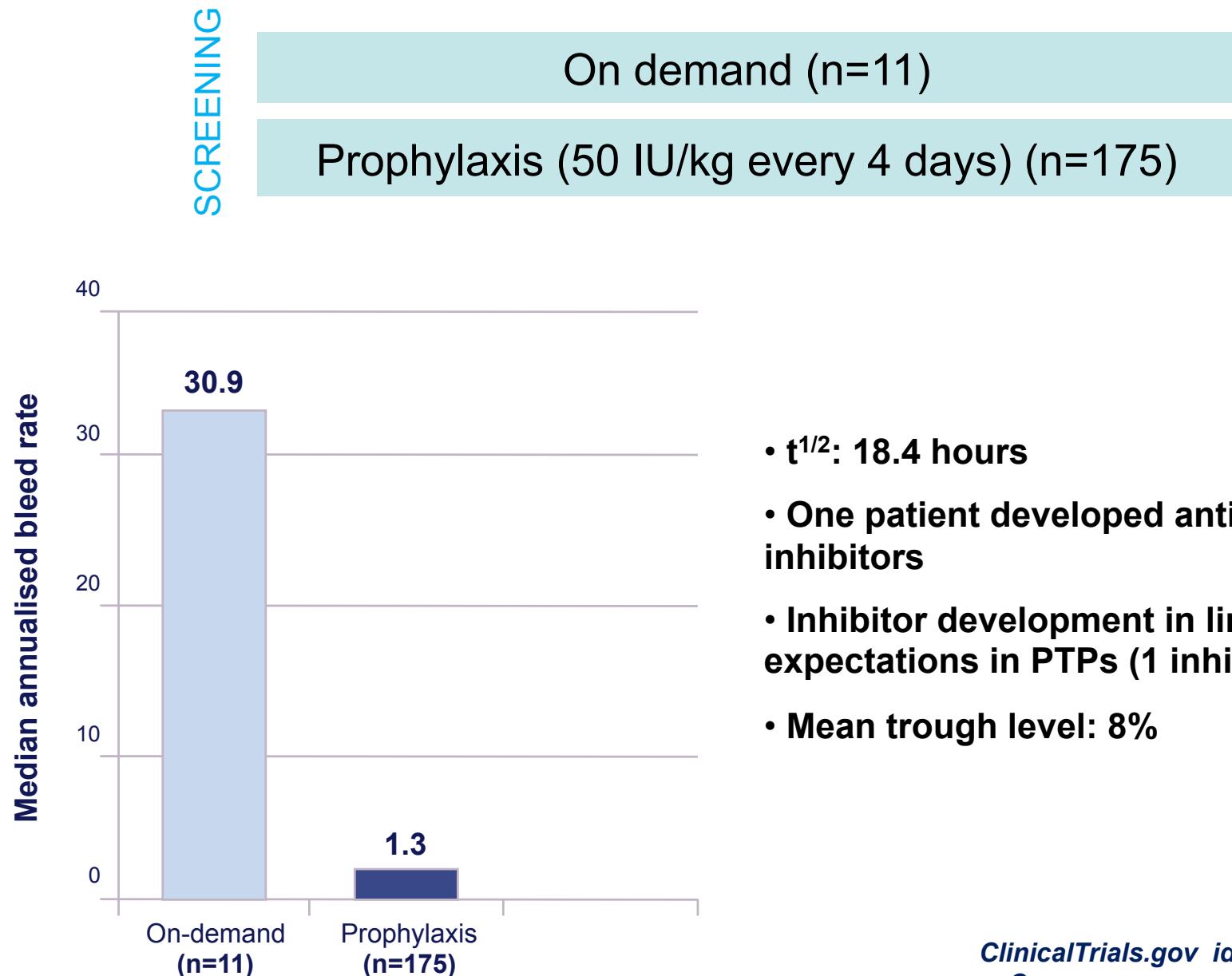
## Post-hoc analysis on bleeding rates



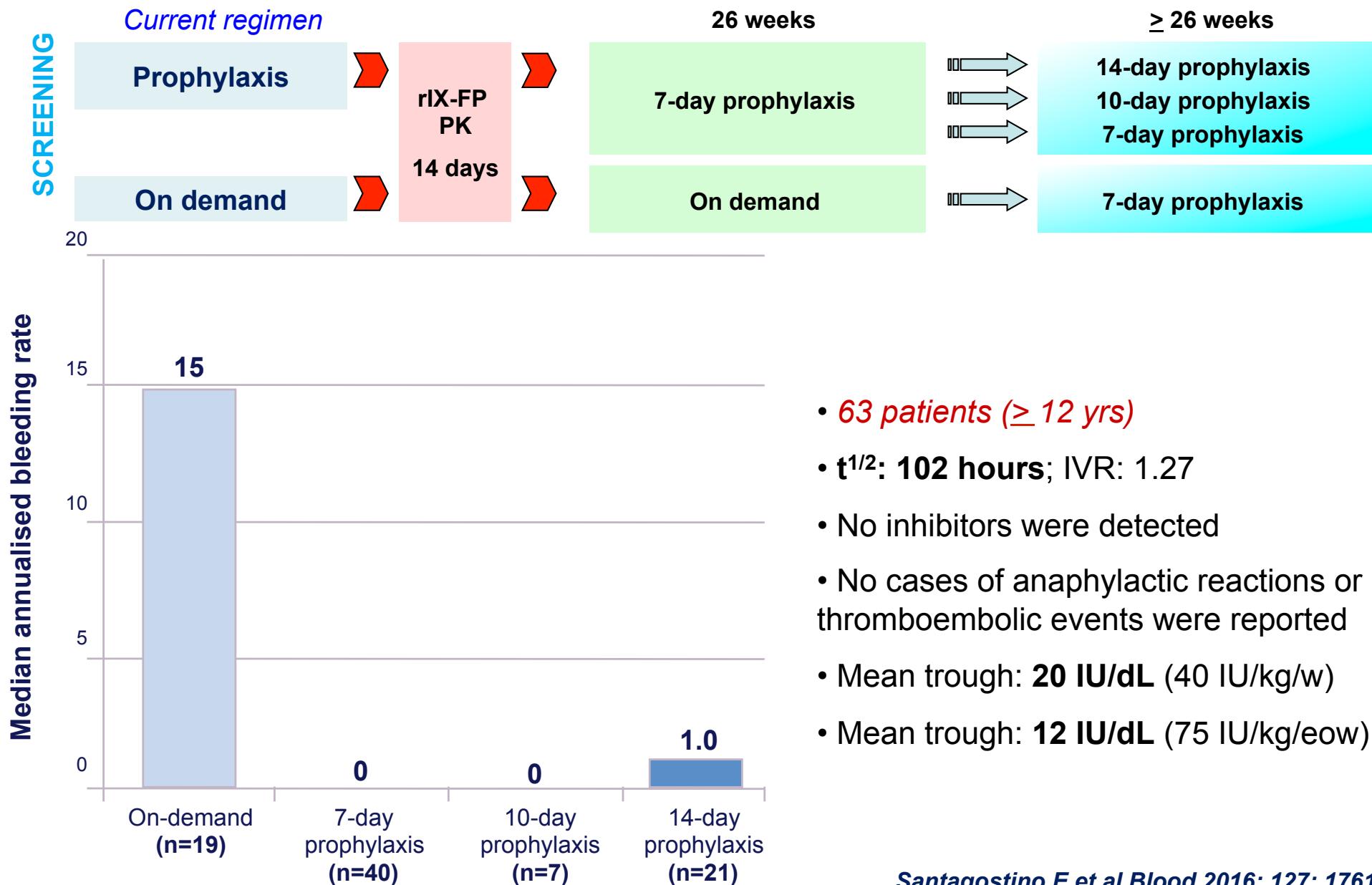
# Paradigm 2: Phase 3 study of N9-GP



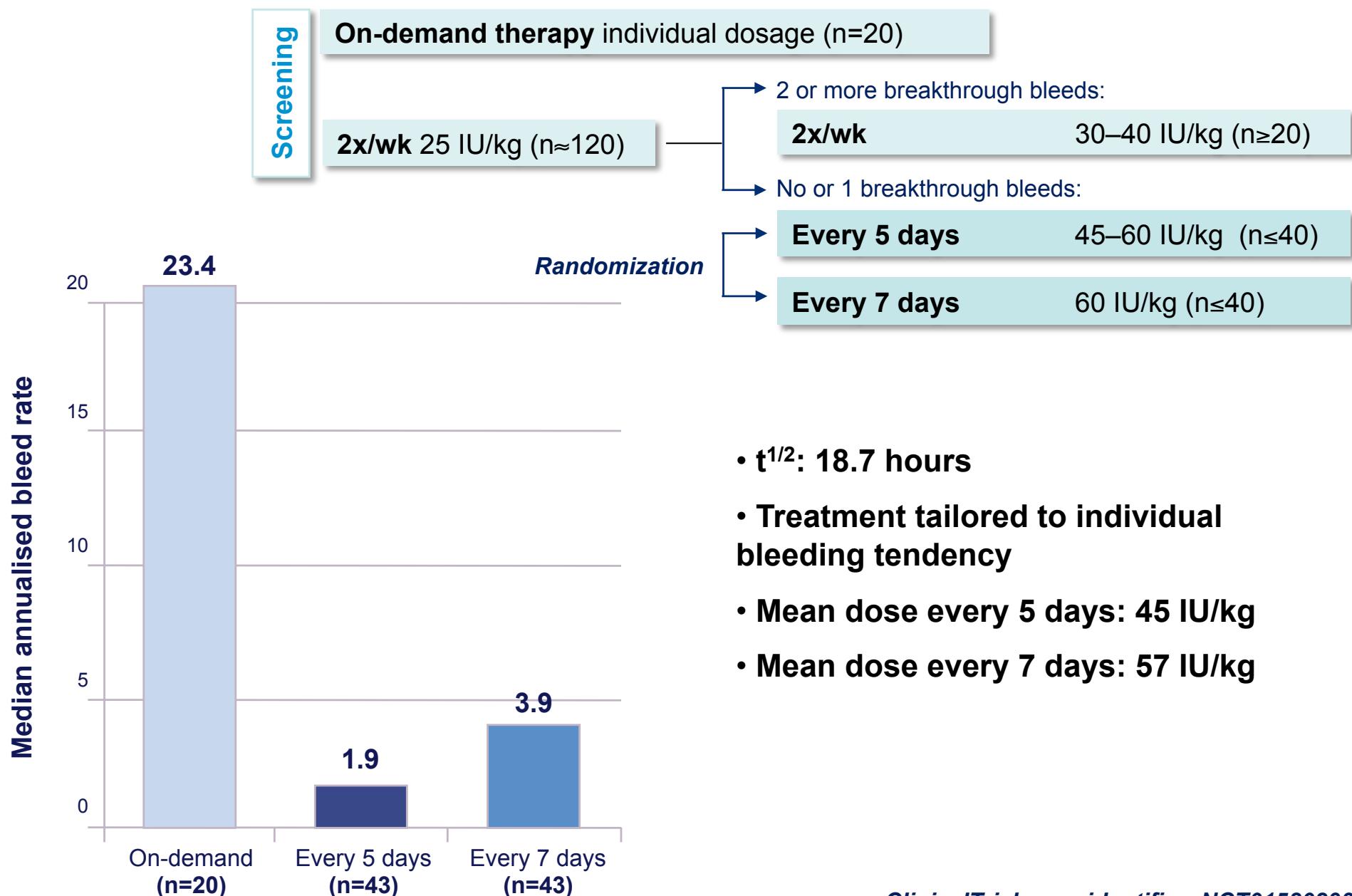
# Pathfinder 2: Phase 3 Study of N8-GP



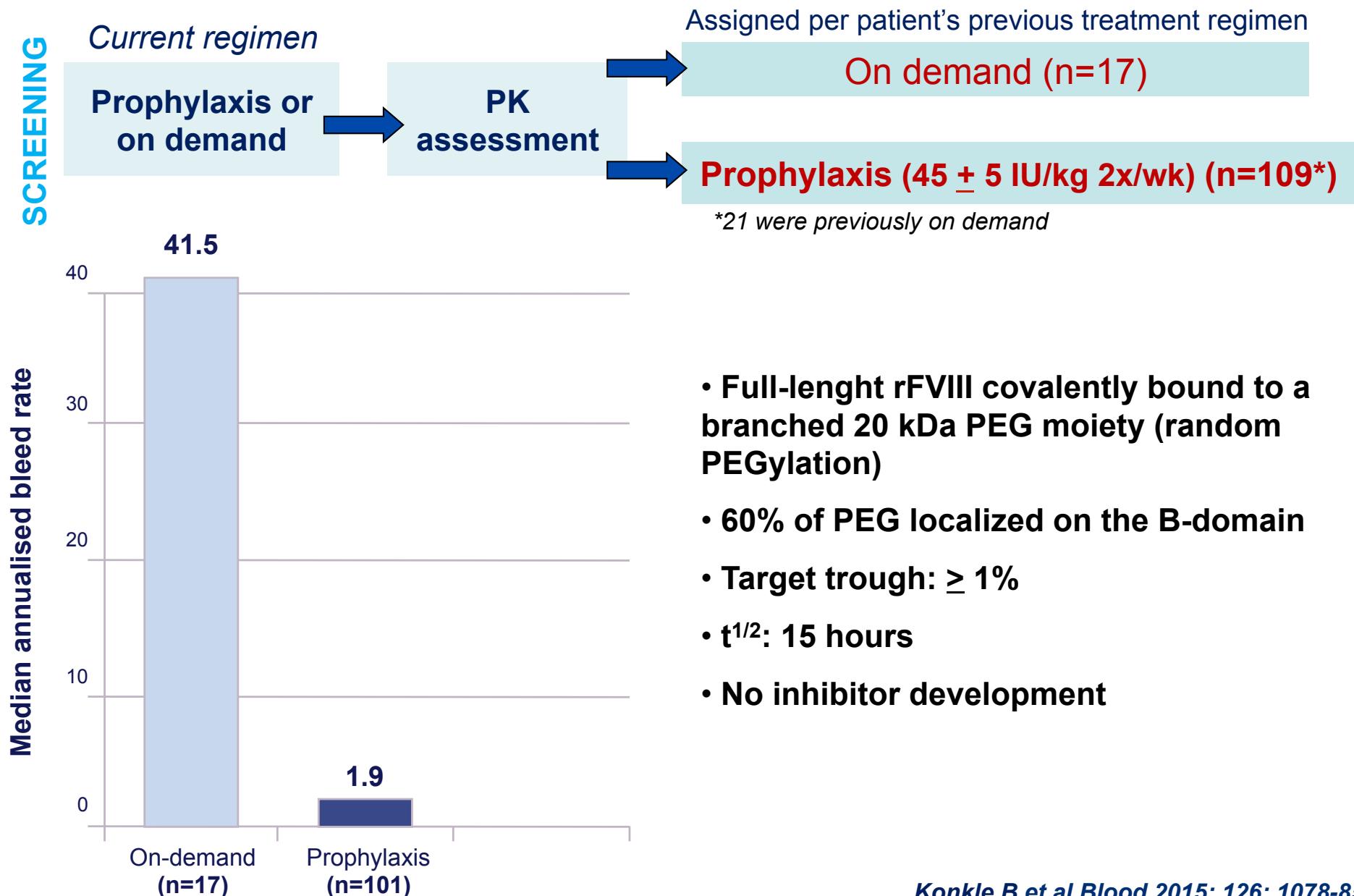
# Prolong9-FP: Phase 3 study of rIX-FP



# PROTECT-VIII: Phase 2/3 Study of BAY 94-9027 in PTPs



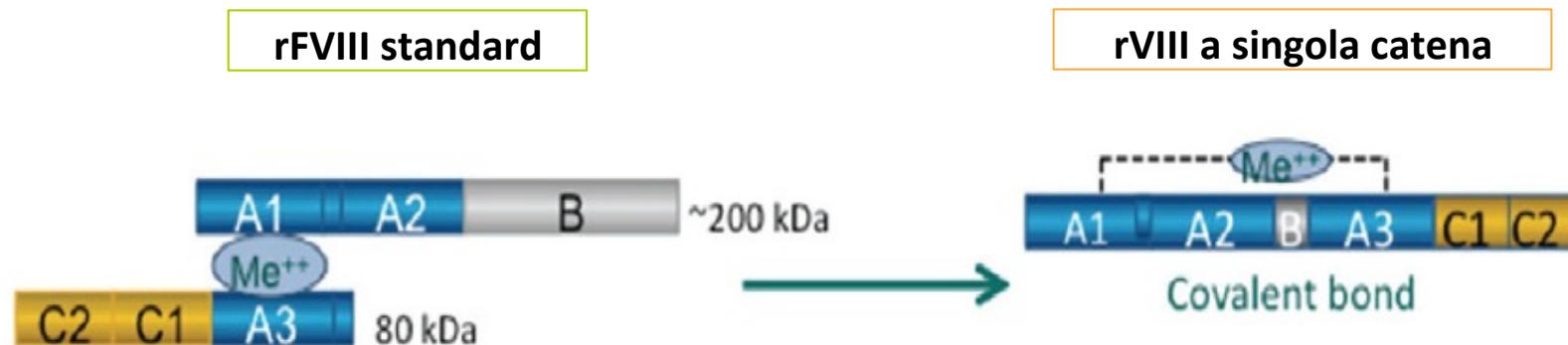
# PROLONG-ATE: Phase 2/3 Study of BAX 855



# rFVIII a singola catena (*CSL Behring*)

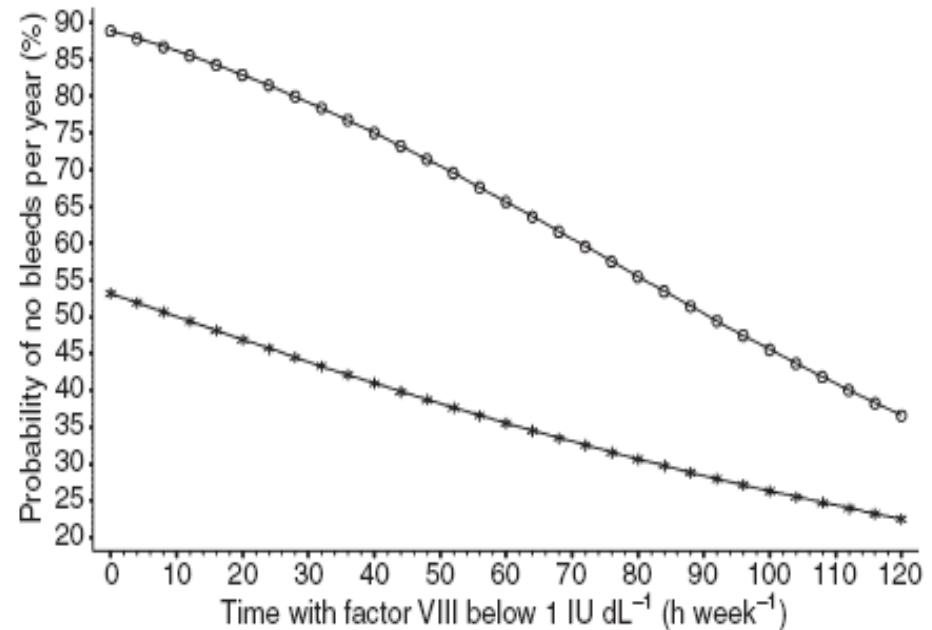
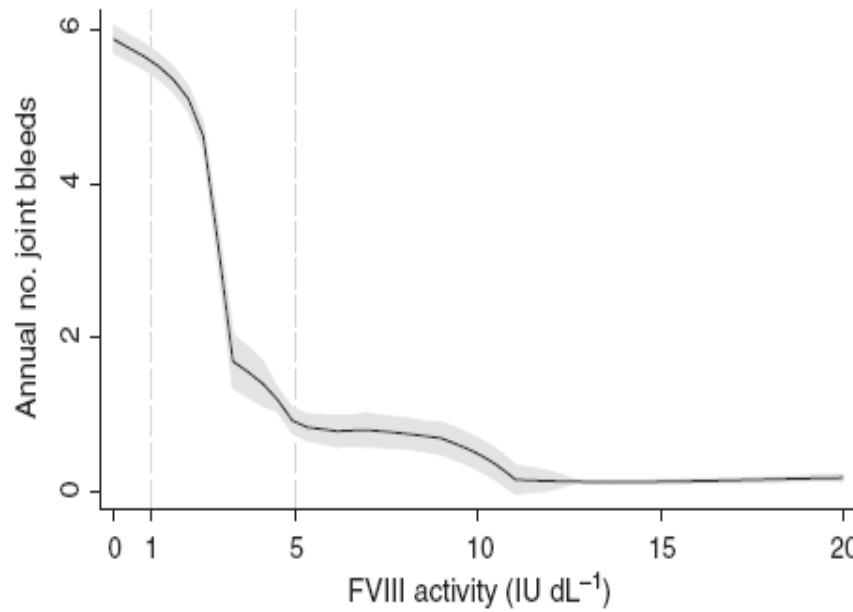
Aumentata stabilità della molecola dovuta a:

- Legame covalente tra catena leggera e catena pesante
- Espresso come FVIII a singola catena
- Maggiore integrità e stabilità molecolare dopo la ricostituzione
- La forma della singola catena si traduce in una maggiore affinità di legame con il vWF rispetto ad altri tipi di molecole di FVIII (potenziale effetto sull' immunogenicità)



# Il ruolo del livello basale

- Nel passato livelli mantenuti tra 1 e 3% erano considerati “sufficienti”<sup>1</sup>
- Per proteggere le articolazioni dagli emartri sono necessari livelli più alti<sup>2</sup>
- Il rischio di emorragie intercorrenti è proporzionale al tempo in cui i livelli basali sono inferiori all’1%<sup>3</sup>



<sup>1</sup> Ahlberg A. Acta Orthop Scand 1965; 77 (Suppl): 3-132

<sup>2</sup> Den Uijl IE et al. Haemophilia 2011; 17: 849-53

<sup>3</sup> Collins P et al. JTH 2009; 7: 413-20

# Concentrati ad emivita modificata

*Cambiamenti attesi riguardo ai regimi di profilassi*

	Prodotti standard (n di infusioni/anno)	Prodotti ad emivita modificata (n di infusioni/anno)
Emofilia A	150-180	 80-100
Emofilia B	100-120	 30-40

# A new era for haemophilia prophylaxis?

- Prophylaxis is the cornerstone of hemophilia therapy
- Primary prophylaxis in children without inhibitors is able to prevent overt joint damage
- Secondary prophylaxis is useful to improve quality of life and functioning in adult patients
- New long-acting products may facilitate prophylaxis feasibility and improve adherence to treatment regimens due to fewer injections
- New long-acting products may provide a better protection due to higher factor levels attained and maintained longer