



PM 49-19 / 5 Seiten

11.12.2019

Kommunikation
und Medien

PRESSEMITTEILUNG

Philipp Kreßirer

Pettenkoferstr. 8a
80336 München

Tel: +49 (0)89 4400-58070
Fax: +49 (0)89 4400-58072
E-Mail: philipp.kressirer@med.uni-muenchen.de
Web: www.klinikum.uni-muenchen.de

Neuer Wirkstoff BTZ-043 gegen Tuberkulose erstmals an Patienten verabreicht

Entscheidender Schritt in der Entwicklung eines vielversprechenden Medikaments, das in präklinischen Tests auch gegen multiresistente Erreger hochwirksam war

Das Tropeninstitut am Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München führt derzeit unter der Leitung von Professor Michael Hoelscher eine klinische Studie durch. Seit Mitte November werden darin erstmals Tuberkulose-Patientinnen und Patienten mit der neuen Substanz BTZ-043 in Kapstadt, Südafrika, behandelt. Die Studie wird im PanACEA Konsortium in Zusammenarbeit mit dem TASK Applied Science Clinical Research Centre, dem University of Cape Town Lung Institute (UCTLI) und dem Radboud University Medical Center durchgeführt.

Entdeckt wurde BTZ-043 von Forscherinnen und Forschern des Leibniz-Instituts für Naturstoff-Forschung und Infektionsbiologie – Hans-Knöll-Institut (Leibniz-HKI) in Jena. Seit 2014 wird der Wirkstoff in einer Entwicklungsgemeinschaft von Wissenschaftlern des Leibniz-HKI und des Tropeninstituts am Klinikum der LMU München im Rahmen des Deutschen Zentrums für Infektionsforschung (DZIF) entwickelt. Finanziert wird die Studie mit Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) und des European and Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP).

Tuberkulose ist die weltweit häufigste Todesursache, die durch eine bakterielle Infektion verursacht wird. Jährlich sterben daran nach Angaben der Weltgesundheitsorganisation (WHO) circa 1,5 Millionen Menschen, insbesondere in Südostasien, Afrika und der Westpazifik-Region. Eine enorme Herausforderung bei der Behandlung von Tuberkulose ist das vermehrte Auftreten resistenter Keime, gegen die nur noch wenige Antibiotika helfen. Die WHO setzt

daher große Hoffnungen auf die Entwicklung von Medikamenten, die auf neuen Wirkstoffen basieren. Die Prüfsubstanz BTZ-043, ein Benzothiazinon, ist so ein neuer Wirkstoff.

Das internationale Forschungsteam befindet sich mit dem Start der Studie in Kapstadt an einem entscheidenden Punkt: Eine in Deutschland durchgeführte Phase-I-Studie hatte eine gute Verträglichkeit von BTZ-043 gezeigt. Erweist sich der Wirkstoff in der jetzt laufenden Studie (Phase II) als sicher und wirksam, wäre dies ein großer Schritt in der Entwicklung eines neuen Medikaments. Dieses könnte in absehbarer Zukunft eines der herkömmlichen, häufig resistenzbehafteten Antibiotika in einer Kombinationstherapie ersetzen und die Behandlungsdauer der Tuberkulose deutlich verkürzen.

In der Studie wird der neue Wirkstoff in zwei klinischen Zentren in Kapstadt insgesamt an 80 freiwillig teilnehmenden Tuberkulose-Patientinnen und Patienten über einen Zeitraum von 14 Tagen verabreicht. Im ersten Schritt geht es darum, eine optimale Dosis für die Substanz BTZ-043 zu finden, in der die höchste Wirksamkeit bei gleichzeitig bester Verträglichkeit erzielt wird. Im zweiten Schritt werden diese Ergebnisse an sehr viel mehr Patienten bestätigt und sowohl die Wirksamkeit als auch die Verträglichkeit mit der bisherigen Standardtherapie für Tuberkulose verglichen. Sämtliche teilnehmende Patientinnen und Patienten werden nach Abschluss ihrer Studienteilnahme nach 14 Tagen an ein lokales Gesundheitszentrum überwiesen. Dort wird ihre Behandlung nach den nationalen Leitlinien fortgeführt.

Mitte November 2019 wurden die ersten Patientinnen und Patienten zur Behandlung mit BTZ-043 in die Studie eingeschlossen. Erste Ergebnisse zu Verträglichkeit und Wirksamkeit werden Mitte 2020 erwartet. Nach dem Besuch des Studienstandortes in Kapstadt äußert sich Professor Michael Hoelscher vom Tropeninstitut am LMU Klinikum optimistisch: „Nach den vielversprechenden Ergebnissen der Phase-I-Studie in Deutschland sehen wir eine große Chance, dass sich die gute Verträglichkeit von BTZ-043 bei der Behandlung von Tuberkulose-Patientinnen und Patienten bestätigt. Wir sind zuversichtlich, auch gute Ergebnisse bei den ersten Wirksamkeitsdaten zu sehen.“ Projektmanagerin Dr. Julia Dreisbach vom Tropeninstitut bekräftigt: „Um die Patientensicherheit zu gewährleisten, arbeiten wir mit unseren langjährigen Partnern in Südafrika und gleichzeitig weltweit erfahrensten Studienteams um die Professoren Andreas Diacon und Rodney Dawson zusammen.“

Die Entwicklung neuer Medikamente, die primär für ärmere Länder bestimmt sind, wird zu großen Teilen durch öffentliche Gelder fi-

nanziert. Besonders ist allerdings, dass das erste in Deutschland entwickelte Antibiotikum seit Jahrzehnten durch eine Kooperation akademischer Institutionen erreicht wurde. Dies ist auch ein wesentliches Verdienst der strategischen Entscheidung des Bundesforschungsministeriums, die translationale Forschung in der Medizin durch die Einrichtung der Deutschen Zentren für Gesundheitsforschung zu fördern. Die besondere Bedeutung für den Forschungsstandort in Thüringen (Jena und Gera) wurde durch die Verleihung des IQ Innovationspreises Mitteldeutschland als „Innovation des Jahres 2019“ zum Ausdruck gebracht.

Das Deutsche Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) mit seinem Translational Project Management Office (TPMO) hat die präklinische und galenische Entwicklung von BTZ-043 wissenschaftlich begleitet und unterstützt. Weitere Finanzierungspartner bei der Entwicklung von BTZ-043 sind das Konsortium InfectControl 2020, das vom BMBF gefördert wird, und der Freistaat Thüringen. Als Sponsor ist das Klinikum der LMU für die präklinische und klinische Entwicklung sowie die Qualität und Sicherheit des Arzneimittels verantwortlich. Die Herstellung der Substanz erfolgt bei einem mittelständischen Unternehmen, der Hapila GmbH in Gera.



EDCTP

This Project is part of the EDCTP2 Programme supported by the European Union (Grant number TRIA2015 – 1102 - PanACEA II)

Ansprechpartner:

Prof. Dr. Michael Hoelscher
Abteilung für Infektions- und Tropenmedizin
Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München
Leopoldstraße 5
80802 München
Tel: +49 (0) 89/4400 – 598-01
E-Mail: hoelscher@lrz.uni-muenchen.de

Weitere Informationen:

<http://www.klinikum.uni-muenchen.de>
<http://www.tropinst.med.uni-muenchen.de>



www.twitter.com/LMU_Uniklinikum



www.facebook.de/LMU.Klinikum



[RSS](#)

European & Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP)

Das European & Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP) finanziert klinische Forschung, um die Entwicklung neuer oder besserer Medikamente, Impfstoffe, Mikrobiozide, Diagnostika für HIV/AIDS, Tuberkulose und Malaria sowie andere armutsbedingte Infektionskrankheiten in Subsahara-Afrika zu fördern. Der Fokus liegt dabei auf klinischen Studien der Phase II und III.

Weitere Informationen: <http://www.edctp.org/>

PanACEA

PanACEA ist ein Zusammenschluss 5 Europäischer und 11 Afrikanischer Institutionen mit Wissenschaftlern aus 11 Ländern und 16 Einrichtungen, dessen Mission die Entwicklung von neuen Kombinationstherapien für Tuberkulose ist. Neben der Durchführung von klinischen Studien unterstützt das PanACEA Netzwerk die Afrikanischen Partner beim Aufbau einer Forschungsinfrastruktur und Durchführung eigener Forschungsprojekte.

Weitere Informationen: <http://panacea-tb.net>

Deutsches Zentrum für Infektionsforschung (DZIF)

Im Deutschen Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) entwickeln bundesweit circa 500 Wissenschaftler und Ärzte aus 35 Institutionen gemeinsam neue Ansätze zur Vorbeugung, Diagnose und Behandlung von Infektionskrankheiten. Ziel ist die sogenannte Translation: die schnelle, effektive Umsetzung von Forschungsergebnissen in die klinische Praxis. Damit bereitet das DZIF den Weg für die Entwicklung neuer Impfstoffe, Diagnostika und Medikamente gegen Infektionen.

Weitere Informationen: www.dzif.de.

Referenz:

Global tuberculosis report 2019. Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329368/9789241565714-eng.pdf>

Erläuterung Foto:

Mitarbeiter am TASK Applied Science Clinical Research Centre in Kapstadt mit den Teams von TCD Global und des Klinikums der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München. Copyright: Tropeninstitut München

Klinikum der Universität München

Im Klinikum der Universität München (LMU) werden jährlich an den Standorten Campus Großhadern und Campus Innenstadt rund 500.000 Patienten ambulant, teilstationär und stationär behandelt. Den 29 Fachkliniken, 13 Instituten und sieben Abteilungen sowie den 50 interdisziplinären Zentren stehen etwas mehr als 2.000 Betten zur Verfügung. Von insgesamt 9.700 Beschäftigten sind rund 1.700 Mediziner und 3.200 Pflegekräfte. Das Klinikum der Universität München ist seit 2006 Anstalt des öffentlichen Rechts.

Medizinische Fakultät und Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität München sind an zehn Sonderforschungsbereichen der DFG (SFB 824, 870, 914, 1054, 1064, 1123, 1243, 1321, 1335, 1371), an fünf Transregios (TRR 127, 128, 152, 205, 237) sowie an zwei Graduiertenkollegs der DFG (GK 2274, 2338) beteiligt. Fakultät und Klinikum sind, als einzige in Deutschland, Standort aller sechs Deutschen Zentren für Gesundheitsforschung (Krebs, Diabetes, Stoffwechsel-, Herz-Kreislauf-, Infektions-, Lungen- und neurodegenerative Erkrankungen). Hinzu kommen die Exzellenzeinrichtungen „Munich Cluster for Systems Neurology“ (SyNergy), „Center for Integrated Protein Sciences“ (CIPSM) und „Munich Center of Advanced Photonics“ (MAP) sowie die Graduiertenschulen „Graduate School of Systemic Neurosciences“ (GSN-LMU) und „Graduate School of Quantitative Biosciences Munich (QBM)“.

Die DFG fördert das Clinician Scientist PRogram In Vascular MEDicine (PRIME), die Else-Kröner-Fresenius Stiftung drei Forschungskollegs (Immuntherapie zur Behandlung von Krebserkrankungen, Translationale Psychiatrie, Seltene Erkrankungen des Immunsystems).

Weitere Informationen finden Sie im Internet unter www.klinikum.uni-muenchen.de