

Betaferon® godkänt i Europa för tidig behandling av misstänkt MS

EU-kommissionen har gett marknadsföringstillstånd för en utökad indikation för Betaferon® (interferon beta-1b) – behandling redan efter ett första skov som inger misstanke om multipel skleros – i alla 25 europeiska medlemsländerna samt Norge och Island.

Godkännandet understryker betydelsen av att behandla patienter med tidiga tecken på MS så snart som möjligt för att minska sjukdomsaktiviteter och bromsa vidare utveckling av sjukdomen.

Större effekt med tidig behandling

"Tidigt inledd behandling med betainterferon, direkt efter sjukdomsdebuten, har visat sig vara effektiv vid MS" säger Jan Lycke, överläkare på neurologiska kliniken vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.

"Sjukdomsaktiviteten minskas betydligt och jämfört med placebo kunde tiden till nästa skov förskjutas upp till 1 år hos de patienter som behandlades med Betaferon. Minskningen av antalet nya inflammatoriska härdar i hjärnan var avsevärd i den behandlade gruppen. Behandlingseffekten har visat sig vara större vid tidigt inledd behandling jämfört med om man startar behandlingen efter flera års sjukdom, och senare års studier har visat att inte bara myelinet, nervfibrernas hölje, skadas vid MS, utan även nervfibrerna, vilket kan vara en irreversibel skada. Denna påverkan sker tidigt vilket naturligtvis stärker indikationen för att påbörja behandlingen tidigt", menar Jan Lycke.

Viktig studie för behandlingsmönstret

Den utökade indikationen är baserad på resultat från den internationella BENEFIT*-studien som visade att behandling med Betaferon® 250 µg i tidigt stadium av sjukdomen halverade risken för att få nästa skov under studiens två år jämfört med placebo.^{1,2} I placebo-gruppen, som inte fick behandling, fick 85 procent som upplevde ett första skov diagnosen MS inom två år.³

* Betaferon®/Betaseron® in Newly Emerging MS For Initial Treatment

Schering Nordiska AB, 14 juni 2006

Referenser

1. L Kappos. Betaferon® in Newly Emerging Multiple Sclerosis for Initial Treatment (BENEFIT): clinical results. Presented atECTRIMS/ACTRIMS 2005.
2. 50 procents riskreduktion baserat på en justering för ett standardset av baseline-kovariater.
3. McDonald et al. Recommended Diagnostic Criteria for MS. Ann Neurol 2001; 50:121-127.

För mer information vänligen kontakta Lisa Emilsson, Informationschef, tfn 08-728 42 00 eller gå in på www.schering.se

Bakgrundsfakta: http://www.schering.se/scripts/se/50_Media/52_extramaterial/ms.php