

## Faire face au défi du plafond thérapeutique dans la rectocolite hémorragique modérée à sévère Comprendre l'essai clinique de phase 2a, CoTikiS, évaluant Lusvertikimab

### “Plafond thérapeutique”: Un défi dans le traitement de la rectocolite hémorragique

- La rectocolite hémorragique (RCH) touche **3,3 millions de personnes** aux États-Unis, en Europe et au Japon, dont **environ la moitié vivent avec une maladie “modérée à sévère”**<sup>1,2</sup>
- Malgré une large gamme d'options thérapeutiques, le taux de rémission clinique des symptômes n'est que de **25-30%**<sup>1,2</sup>

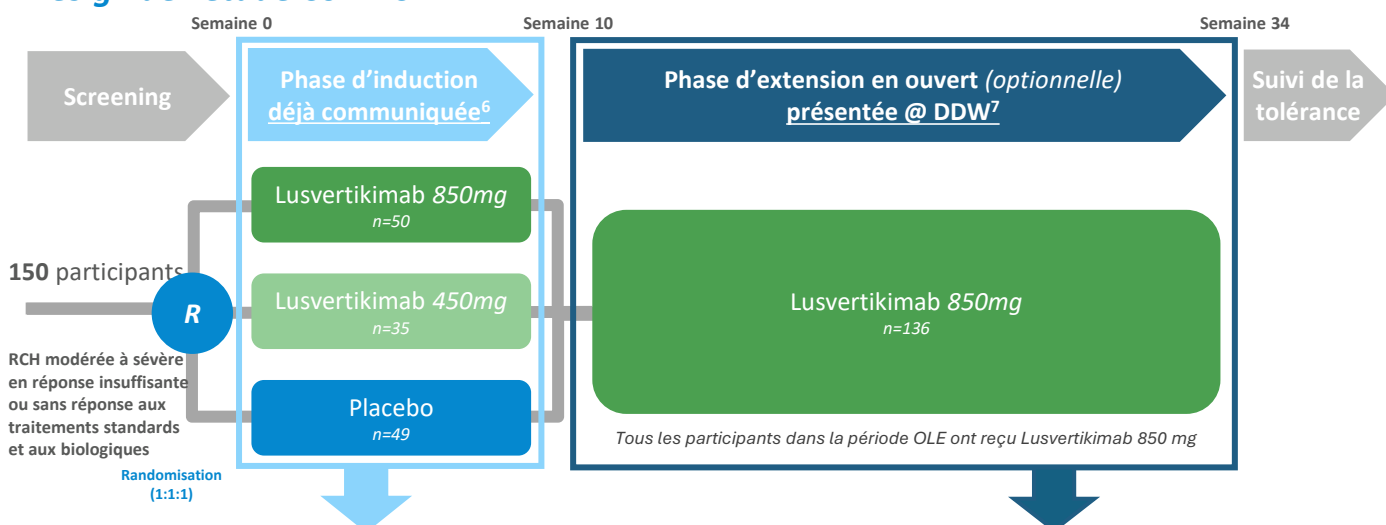
### IL-7 alimente l'inflammation dans les tissus

- Des données récentes montrent que la résistance aux traitements par anti-cytokines de la rectocolite hémorragique (RCH) et des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) est due à des cellules très pro-inflammatoires, “en colère”, dans la muqueuse intestinale<sup>3</sup>
- Ces cellules produisent des cytokines telles que IL-7 qui activent les cellules T effectrices, provoquant ainsi l'inflammation<sup>3</sup>
- L'intervention en amont au niveau du récepteur IL-7 pourrait perturber cette voie de signalisation tout en épargnant les cellules T régulatrices

### Lusvertikimab : Un antagoniste différencié de IL-7R

- La voie de l'IL-7R est surexprimée chez les personnes atteintes de RCH et de MICI ne répondant pas aux traitements par anti-TNF<sup>4</sup>
- Lusvertikimab (OSE-127) est le **premier anticorps monoclonal anti-IL-7R pur antagoniste non-intériorisant**<sup>5</sup>, sans activité antagoniste sur la lymphopoïétine stromale thymique (TSLP)
- Lusvertikimab est un produit en cours d'évaluation. Pour plus d'information : <https://www.ose-immuno.com/en/our-products/ose-127-modular/>

## Design de l'étude CoTikiS<sup>6,7</sup>



### Résultats de la phase d'induction

#### Résultats statistiquement et cliniquement probants

Sélection de résultats précédemment rapportés<sup>6</sup>

**Critère principal** : -1,00 (p=0,010) de différence du Score Mayo Modifié vs placebo (groupe poolé)

**16%** ayant reçu Lusvertikimab (groupe poolé) ont atteint une **rémission clinique** vs 4% sous placebo

**32%** ayant reçu Lusvertikimab (groupe poolé) ont atteint une **rémission endoscopique** vs 13% sous placebo

Lusvertikimab a été **bien toléré**, sans différence vs placebo sur les EIG ou EI entraînant un arrêt du traitement

Pour plus de données sur cette phase de l'étude CoTikiS, voir le [communiqué de presse du 24 Février 2025](#).

### Résultats de la phase d'extension en ouvert (OLE)

#### Tous les sous-groupes ont montré une rémission symptomatique durable

Phase OLE présentée à DDW 2025<sup>7</sup>

**89%** des participants ont choisi de participer à la phase OLE et **87%** ont terminé l'étude

**>90%** des réponders sous Lusvertikimab en phase d'induction ont maintenu une rémission symptomatique

**61%** des non réponders sous Lusvertikimab en phase d'induction ont atteint une rémission symptomatique

**85%** des participants ayant démarré sous placebo ont atteint une **rémission sous Lusvertikimab** dans la phase OLE

Lusvertikimab a été **bien toléré** tout au long de la phase OLE

### Références

- Yanofsky R & Rubin DT, *J Can. Assoc. Gastroenterology* 2025;8(S2):S6-S14, doi: 10.1093/jcag/gwae058.
- Le Berre C et al. *Lancet* 2023;402(10401):571-584, doi: 10.1016/S0140-6736(23)00966-2.
- Neurath MF, *Nat Rev Immunol.* 2024 Aug;24(8):559-576, doi: 10.1038/s41577-024-01008-6.
- Belarif L et al., *J Clin Invest.* 2019;129(5):1910-1925. doi: 10.1172/JCI121668.
- Belarif L et al., *Nat Commun.* 2018;9:4483 doi: 10.1038/s41467-018-06804-y.
- Bourreille A et al., *J Crohn's & Colitis* 2025; 19(1):i71-i72. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjae190.0036.
- Bourreille A et al., Oral presentation #913, Digestive Disease Week, 5 May 2025, San Diego, USA.