

LA SUSPENSION ORALE ^{MD}RADICAVA (ÉDARAVONE) REÇOIT UNE RECOMMANDATION POSITIVE DE L'ACMTS POUR LE TRAITEMENT DES PATIENTS ATTEINTS DE SLA

TORONTO, Canada, le 18 janvier 2023 — Mitsubishi Tanabe Pharma Canada, Inc. (MTP-CA), une filiale de Mitsubishi Tanabe Pharma America, Inc. (MTPA) est ravie d'annoncer qu'elle a reçu une recommandation positive du Comité canadien d'expertise sur les médicaments (CCEM) de l'ACMTS concernant la suspension orale RADICAVA^{MD}, la formulation orale de RADICAVA^{MD} IV (éदारavone), pour le traitement des patients atteints de sclérose latérale amyotrophique (SLA). Tous les détails sur la recommandation émise par l'ACMTS, y compris les critères recommandés pour le remboursement, sont disponibles sur [le site Web de l'ACMTS](#).

« La recommandation positive de l'ACMTS constitue une première étape importante pour garantir l'accès à la suspension orale RADICAVA^{MD} à tous les Canadiens admissibles atteints de SLA », a déclaré Atsushi Fujimoto, président de MTP-CA. « Même si nous sommes ravis d'avoir atteint cette étape, nous savons que nous avons encore beaucoup de travail devant nous, et nous nous réjouissons de mener des discussions continues avec les parties prenantes pour obtenir une couverture de la suspension orale RADICAVA^{MD} sur les formulaires publics. »

La suspension orale RADICAVA^{MD}, la forme orale de l'éदारavone, est autorisée par Santé Canada pour le traitement des patients atteints de SLA. La suspension orale RADICAVA^{MD} a été mise au point pour avoir une efficacité semblable à celle de la perfusion RADICAVA^{MD} IV, qui a été autorisée par Santé Canada pour le traitement des patients atteints de SLA en octobre 2018 et qui a montré lors d'un essai pivot qu'elle contribuait à la perte de fonction physique chez les patients atteints de SLA.^{1,2}

MTP-CA continue de travailler en étroite collaboration avec les parties prenantes pour rendre la suspension orale RADICAVA^{MD} accessible aux patients par le biais des assurances privées et des formulaires publics.

La perfusion RADICAVA^{MD} IV est actuellement proposée et remboursée par les formulaires publics dans toutes les provinces et tous les territoires du Canada, ainsi que par le ministère des Anciens Combattants Canada et le ministère des Services aux Autochtones Canada. Il est important que les patients atteints de SLA reçoivent dès que possible le traitement le plus approprié à leur disposition, quel que soit le mode d'administration.³

À propos de la SLA

La SLA, aussi connue sous le nom de la maladie de Lou Gehrig, est une maladie neurodégénérative actuellement incurable qui peut évoluer rapidement.⁴ Selon la Société canadienne de la SLA, environ 3 000 Canadiens souffrent actuellement de la SLA⁵, une maladie qui touche les cellules nerveuses dans le cerveau et la moelle épinière.⁴ La plupart des patients meurent entre deux et cinq ans après avoir reçu leur diagnostic.⁶ Les symptômes de la maladie peuvent être légers au début. Au Canada, il faut en moyenne 21 mois pour recevoir le diagnostic de la SLA.^{7,8}

À propos de la suspension orale RADICAVA^{MD} (édaravone)

La suspension orale RADICAVA^{MD} est indiquée pour le traitement des patients atteints de sclérose latérale amyotrophique (SLA).¹ L'éदारavone a été découverte et développée comme traitement de la SLA par Mitsubishi Tanabe Pharma Corporation (MTPC) sur une période de 13 ans à l'aide d'une plateforme de développement clinique itérative. L'éदारavone a été approuvée pour être utilisée comme traitement de la SLA au Japon et en Corée du Sud en 2015. RADICAVA^{MD} a été approuvé par la Food and Drug Administration des États-Unis en mai 2017. L'autorisation de mise sur le marché de la perfusion RADICAVA^{MD} IV a été accordée au Canada (octobre 2018), en Suisse (janvier 2019), en Chine (juillet 2019), en Indonésie (juillet 2020), en Thaïlande (avril 2021) et en Malaisie (décembre 2021).

RADICAVA ORS^{MC} (suspension orale d'éदारavone) a été approuvé par la FDA en mai 2022.

À propos de Mitsubishi Tanabe Pharma Canada, Inc.

Basée à Toronto, Mitsubishi Tanabe Pharma Canada, Inc. (MTP-CA) est une filiale en propriété exclusive de Mitsubishi Tanabe Pharma America, Inc. (MTPA), dont l'objectif est de fournir des traitements pour certaines des maladies les plus difficiles à traiter, notamment la SLA. Pour obtenir de plus amples renseignements, rendez-vous sur le site Web www.mt-pharma-ca.com/fr/.

À propos de Mitsubishi Tanabe Pharma America, Inc.

Basée à Jersey City (N.J.), Mitsubishi Tanabe Pharma America, Inc. (MTPA) est une filiale en propriété exclusive de la société de portefeuille américaine détenue en totalité par Mitsubishi Tanabe Pharma Corporation (MTPC), Mitsubishi Tanabe Pharma Holdings America, Inc. Elle a été établie par MTPC dans le but de commercialiser des produits pharmaceutiques approuvés en Amérique du Nord. Pour obtenir de plus amples renseignements, rendez-vous sur le site Web www.mt-pharma-america.com.

Personne-ressource pour les médias :

Media_MTPA@mt-pharma-us.com

¹ Monographie de RADICAVA^{MD}. Mitsubishi Tanabe Pharma America, Inc.; 2022.

² Groupe d'étude ALS 19 sur l'éदारavone (MCI-186). Safety and efficacy of edaravone in well defined patients with amyotrophic lateral sclerosis: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Neurol.* 2017; 16(7):505-512.

³ Shoesmith C, Abrahao A, Benstead T, et al. Canadian best practice recommendations for the management of amyotrophic lateral sclerosis. *CMAJ* 2020;192:E1453-68.

⁴ Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS) Fact Sheet. National Institute of Neurological Disorders and Stroke, National Institutes of Health. Accessible au : <https://www.ninds.nih.gov/health-information/patient-caregiver-education/fact-sheets/amyotrophic-lateral-sclerosis-als-fact-sheet> Consulté le : 6 décembre 2022.

⁵ Benchmarking Survey, Fédération des Sociétés canadiennes de la SLA, 2016.

⁶ Mehta P., et al. Prevalence of Amyotrophic Lateral Sclerosis – United States, 2015. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.*, 23 nov. 2018;67(46):1285-1289.

⁷ Richards D, Morren JA, Pioro EP. Time to diagnosis and factors affecting diagnostic delay in amyotrophic lateral sclerosis. *J Neurol Sci.*, 15 oct. 2020;417:117054.

⁸ Hodgkinson VL, Lounsberry J, Mirian A, Genge A, Benstead T, Briemberg H, Grant I, Hader W, Johnston WS, Kalra S, Linassi G, Massie R, Melanson M, O'Connell C, Schellenberg K, Shoesmith C, Taylor S, Worley S, Zinman L, Korngut L. Provincial Differences in the Diagnosis and Care of Amyotrophic Lateral Sclerosis. *Can J Neurol Sci.*, nov. 2018;45(6):652-659.