



Les informations ci-après sont destinées exclusivement aux professionnels des médias. L'entreprise Bristol-Myers Squibb renvoie expressément aux dispositions légales sur la publicité de la Loi sur les produits thérapeutiques (art. 31 et 32 de la Loi fédérale sur les médicaments et les dispositifs médicaux [LPT; RS 812.21], ainsi qu'à l'Ordonnance sur la publicité pour les médicaments [OPMéd; RS 812.212.5]) tenant compte en particulier de l'interdiction de la publicité destinée au public pour des médicaments soumis à l'ordonnance médicale.

## **COMMUNIQUÉ DE PRESSE**

### **Le Bristol-Myers Squibb Switzerland HIV Research AWARD 2009 décerné :**

100 000 CHF pour la recherche sur le VIH et le sida

***27 août 2009, Berne – Le BMS HIV Research Award 2009, doté de 100 000 CHF, a été décerné à parts égales aux équipes de chercheurs autour d'Alexandre Harari et Pierre-Alexandre Bart du CHUV de Lausanne, ainsi que de Beda Joos et Huldrych Günthard de l'Hôpital universitaire de Zurich. Ont ainsi été récompensés les meilleurs travaux suisses de recherche clinique et fondamentale dans le domaine du VIH/sida qui ont été publiés aux cours des deux dernières années. Cette nouvelle distinction décernée par Bristol-Myers Squibb Suisse est destinée à promouvoir la recherche sur les infections à VIH non encore guérissables.***

Le Pr Peter Erb de Bâle, qui présidait le jury de cinq membres, a remis aux deux équipes gagnantes ce prix décerné pour la première fois dans le cadre de la rencontre *5th Challenges in HIV-Infection – Advancing Patient Care* qui s'est tenue le 27 août 2009 à l'Université de Berne.

### **Le vaccin anti-VIH est pour bientôt**

La seule intervention pour endiguer l'épidémie de VIH qui sévit à travers le monde est et reste le contrôle de la transmission du VIH. Le Dr Harari et le Dr méd. Bart ont réussi à prouver une forte immunogénicité pour le protocole ADN-NYVAC dans leur étude sur les vaccins anti-VIH potentiels, *An HIV-1 clade C DNA prime, NYVAC boost vaccine regimen induces reliable, polyfunctional, and*

*long-lasting T cell responses.* Cette stratégie *prime-boost*, en rappel de primo-vaccination, avec un vaccin composé d'ADN recombinant et d'un vecteur pox-virus NYVAC, est un des candidats vaccins anti-VIH les plus prometteurs. Les deux composants expriment des immunogènes composés de polypeptides env, gag, pol et nef de l'isolat CN54 de type C de la souche humaine du VIH-1. L'utilisation d'un vecteur pox-virus permet d'exclure dans une large mesure l'immunité anti-vecteur qui survient fréquemment avec les adénovirus.

La réponse des cellules T des vaccins ADN C plus NYVAC C a fait l'objet d'une analyse fonctionnelle poussée. Le vaccin s'est avéré hautement immunogène: plus de 90 % des personnes vaccinées participant à l'étude ont eu une réponse intense tant au niveau des cellules T CD4 que CD8. Chez 33 % des sujets vaccinés, les cellules T ont réagi exclusivement au NYVAC C. Le vaccin a de plus agi longuement: une réponse des cellules T était encore détectable dans la semaine 72 chez 70 % des sujets vaccinés. La réponse des cellules T était dirigée le plus intensément et le plus fréquemment directement contre env (91 %), des réactions plus faibles ont toutefois été constatées aussi contre gag-pol-nef (chez 48 % des sujets).

### **Un blocage complet de la réplication virale est possible**

Les méthodes antérieures ne permettaient pas de déterminer *in vivo* l'amplitude de la réplication du VIH sous traitement antirétroviral car la réplication virale est de faible niveau. Le Dr Joos et le Pr Dr méd. Günthard ont pu démontrer pour la première fois dans leur étude de longue durée *HIV rebounds from latently infected cells, rather than from continuing low-level replication*, et avec l'aide de méthodes sophistiquées, que les schémas thérapeutiques antiviraux actuels pouvaient bloquer complètement la réplication virale. Il s'agit d'un résultat important au plan pratique car une évolution virale ne se produit par conséquent que si le traitement antiviral est interrompu.

Dans cette étude de longue durée sur les régions env C2-V3-C3 du VIH, 20 patients porteurs d'une infection chronique à VIH se sont soumis à un traitement antiviral avec plusieurs interruptions programmées de 2 semaines (dites «Structured Treatment Interruptions» ou STI). Les séquences des enveloppes VIH (gp120) de ces patients ont été examinées. La réapparition du virus pendant une courte interruption du traitement était homogène, ce qui semble indiquer une origine mono- ou oligoclonale du virus. Toutefois, l'expansion de différents clones viraux augmente pendant les cycles STI. On peut en conclure que le virus VIH se propage plutôt à partir de cellules infectées latentes que de populations de virus se répliquant continuellement à un niveau réduit. Ce nouveau résultat est d'une grande portée interdisciplinaire car il contribue à la compréhension de l'évolution des populations de VIH chez le patient.

## **Bristol-Myers Squibb SA**

Bristol-Myers Squibb Suisse, sponsor et patron du HIV Research AWARD s'engage activement depuis des années dans la lutte contre le VIH et le sida. Parmi les médicaments mis au point récemment, citons REYATAZ<sup>®</sup> qui du fait de son profil pharmacocinétique fiable est le seul inhibiteur de la protéase du VIH homologué en Europe. Un des leaders de la recherche dans le domaine du VIH/sida, Bristol-Myers Squibb a axé ses efforts en particulier sur le foyer VIH/sida que représente l'Afrique australe. Dans cette région du monde presque un adulte sur quatre est infecté par le VIH. Par le biais du programme *Secure the Future*, l'entreprise, en collaboration avec des gouvernements, des médecins et des organisations communautaires, contribue avec succès à améliorer le traitement du VIH.

L'engagement de Bristol-Myers Squibb dans ce domaine s'étend maintenant en Suisse avec le HIV Research AWARD pour des travaux de recherche exceptionnels sur le VIH/sida. Ce prix décerné pour la première fois en 2009 a pour objectif d'encourager la recherche clinique et épidémiologique, tout autant que la recherche translationnelle et fondamentale. La place de la recherche suisse dans le domaine du VIH/sida gagnera ainsi en importance et les équipes de chercheurs suisses y puiseront motivation et soutien pour leur travail.

## **Références :**

Harari A, Bart PA, Stöhr W, Tapia G, Garcia M, Medjitna-Rais E, Burnet S, Cellerai C, Erlwein O, Barber T, Moog C, Liljestrom P, Wagner R, Wolf H, Kraehenbuhl JP, Esteban M, Heeney J, Frchette MJ, Tartaglia J, McCormack S, Babiker A, Weber J, Pantaleo G: An HIV-1 clade C DNA prime, NYVAC boost vaccine regimen induces reliable, polyfunctional, and long-lasting T cell responses. *Journal of Experimental Medicine*. 2008 205(1): 63-77.

Joos B, Fischer M, Kustera H, Pillai SK, Wong JK, Böni J, Hirschel B, Weber R, Trkola A, Günthard HF, and The Swiss HIV Cohort Stud: HIV rebounds from latently infected cells, rather than from continuing low-level replication. *Proceedings of the National Academy of Sciences*. 2008 105(43): 16725-16730.

## **Informations complémentaires :**

<http://www.hiv-research-award.ch>

## **Contact médias :**

Dr Lucas Schalch

Téléphone : +41 41 767 72 39

lucas.schalch@bms.com