Université Mostefa Ben Boulaid, Batna 2 Faculté de médecine

Cours de Pharmacologie

Développement d'un médicament

Phases de développement

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Vie et mort d'un médicament

Naissance d'un médicament

- Isolement d'une substance.
- Identification des effets pharmacodynamiques.
- Évaluation préclinique.
- Essais cliniques.
- Utilisation thérapeutique.

Accord pour délutier les sessals sur l'homme (8 à 9 semaines) (9 à 10 semaines) (10 semaines) (10 à 10 semaines) (10 semaines) (10 à 10 semaines) (10 semaines) (

Essais cliniques : cinq étapes clés d'un parcours à risque

Cours de Pharmacologie 2013

Vie et mort d'un médicament

Phase préclinique de développement :

- Dossier analytique (physico-chimie, stabilité, ...).
- Dossier galénique (forme, composition, excipients, stabilisateurs, ...).
- Toxicologie (micro-organismes, cellules, animaux).
- Pharmacodynamie (expérimentation animale).
- Pharmacocinétique (animale, d'orientation).

Évaluation du bénéfice-risque

De II Casasa II al casala (Datas

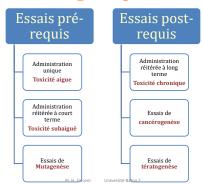
Vie et mort d'un médicament

Phase préclinique de développement :

- · Aiguë,
- · Subaiguë,
- · Chronique,
- · Pouvoir mutagène,
- · Pouvoir carcinogène,
- Effets sur la reproduction,
- Pharmacocinétique animale (élimination, accumulation, biotransformations, ...)

Pr. H. Gacem Université Batna 2

La toxicologie expérimentale



Intérêts de la toxicologie expérimentale

- L'innocuité du produit ou dose maximale tolérée.
- Les organes ou les tissus cibles à la toxicité.
- Les fonctions physiologiques altérées.
- Les risques génotoxiques et cancérogènes.
- Les risques de malformation congénitale ou autres toxicités sur la reproduction.

Essais pré-requis

I-Essai de toxicité par administration unique : ESSAI DE TOXICITE AIGUE

Pr. H. Gacem Université Batna

Intérêt

- Evaluation <u>qualitative</u> et <u>quantitative</u> des phénomènes toxiques et leur évolution dans le temps suite à l'administration d'une <u>dose unique</u>.
 - qualitatif: symptômes + temps d'apparition.
 - quantitatif: détermination de la DMM et la DL50.





DL50

- **Exploitation des résultats**
- Évaluation quantitative (dose létale).
- Nature des effets toxiques aigus.
- Organes cibles.
- Signes cliniques / surdosage aigu chez l'homme.
- Préparer les protocoles de toxicité par administration réitérée.
- Index thérapeutique.

Essais pré-requis

II-Essai de toxicité par administration réitérée à court terme : ESSAI DE TOXICITE SUBAIGUE

Pr. H. Gacem Université Batna

Protocol expérimental



Protocol expérimental

- Examens
- Comportement / croissance / alimentation.
- Explorations fonctionnelles (ECG, rénale, hépatiques...).
- Examens hématologiques et biochimiques.
- Étude toxico cinétique
- Autopsie : Examens anatomopathologiques
 - Examens macroscopiques.
 - Examens histo-pathlogiques.
- Réversibilité après sevrage.

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Essais pré-requis

III-Essais de mutagénèse

Définition

- Modification brusque, permanente et transmissible du génotype par changement dans le nombre ou la qualité des gènes.
- Caractère : dominant ou récessif +++

Mutations géniques

 Ponctuelle : addition ou perte de paires de bases
 Substitution par

paire erronée

Aberrations chromosomiques

- Effet clastogène
 Structure (délétion, translocation, inversion)
- Changement du nombre de chromosomes, Batra

Effets sur l'ADN

 Défaut de réparation

Intérêts

 Révéler les modifications occasionnées par une substance au matériel génétique, qui peuvent rendre la descendance différente de l'ascendance de façon permanente et héréditaire.

Pr. H. Gacem Université Batna

Exemple In vitro

Procaryotes

Test d'AMES

<u>Principe</u>: Détection de mutation reverse gène muté en type sauvage

Test de référence

Salmonella typhimurium

Souche mutée « His - » milieu riche en histidine

Agent mutagène

Souche sauvage « His+ » croître en l'absence d'his

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Essais post-requis

I-Essai de toxicité par administration réitérée à long terme : ESSAI DE TOXICITE CHRONIQUE

Protocol expérimental



Exploitations des résultats

Les objectifs

- · Définir la nature de la toxicité.
- Déterminer la dose sans effet observé.

Si la toxicité n'est pas trop grave et la dose sans effets observés était définie

Une dose journalière peut être extrapolée à partir des données animales

Essais post-requis

II-Essai de cancérogénicité

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Objectifs

Dépister les agents capables :

- d'induire des tumeurs non spontanées par rapport aux témoins.
- d'augmenter l'incidence des tumeurs spontanées.
- de raccourcir le temps de latence des tumeurs spontanées.

Principe

- Administrer de façon prolongée ≠ doses d'1 mdt à 1 nbre Important d'animaux dès le sevrage et pendant la majeure partie de leur vie.
- Effectuer des examens macroscopiques et microscopiques des tissus des animaux morts ou sacrifiés.
- <u>But</u>: la recherche de tumeurs /comparaison à 1 Témoin.

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Essais post-requis

III-Essai de toxicité sur la reproduction

Pr. H. Gacem Université Batna

Historique

- Depuis le drame de Thalidomide (1962/1963), les essais sur la reproduction sont inclus dans le protocole d'évaluation expérimentale toxicologique de toutes les substances médicamenteuses.
- Obligation de 2 espèces animales.



But

Le but est de mettre en évidence tout effet :

- Sur le comportement d'accouplement.
- Le maintien ou la perte du fœtus.
- · Apparition d'anomalies fœtales.
- Atteinte plus tardive de la descendance.

Protocole expérimentale

Trois niveaux d'investigation = Trois segments

> Segment I : étude sur la fertilité.

➤ Segment II : étude d'embryotoxicité et de fœtotoxicité.

> Segment III : étude de péri et post natalité.

Le produit à tester ne doit pas présenter une reprotoxicité

Pr. H. Gacem Université Batna 2

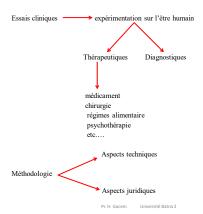
LES ESSAIS CLINIQUES

Quelques Notions Nécessaires

- Essai en: ouvert, contrôlé, bras parallèles, cross-over,
- Aveugle (insu): simple, double,
- Promoteur,
- Agence du médicament
- Investigateur,
- CPP.

Pr. H. Gacem Université Batna 2





Vie et mort d'un médicament

Phase clinique de développement : Essais cliniques

- · Divisés en 4 Phases,
- Phase1: sujets sains, sauf exception (cancérologie)
- Phase 2, 3, 4: sujets malades
- AMM après la Phase III
- Phase d'utilisation = Phase IV

Pr. H. Gacem Université Batna



Pr. H. Gacem Université Batna 2

- · Apres essais précliniques
- Phases:1, 2, 3 avant commercialisation
- Phase 4: après commercialisation





De II Conner II de model Datas 3

• Les essais sont réalisés en milieu hospitalier



Pr. H. Gacem Université Batna 2

- Phase I: tolérance
- Première utilisation chez l'homme,
- · Sur volontaire sain,
- Sur petit nombre d'individus,
- Vérification de l'absence de toxicité,
- Détermination de la DMT,
- Pharmacocinétique chez l'homme (effets).
- Essai non comparatif en ouvert

Pr. H. Gacem Université Batna

• Phases: 1, 2: non comparatifs

• Phase 3: comparatif

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Phase II: dose-effet

- · Essai en ouvert
- Première utilisation chez les patients,
- Nombre restreint de patients,
- Détermination des conditions optimales d'emploi (posologie),
- Poursuite de l'observation de la tolérance.
- Définir les EII et si sont dose dépendants
- Durée: ~ 3mois, il faut < 2 ans

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Phase III: démonstration de l'efficacité

- Essai contrôlé comparatif,
- par rapport à thérapeutique de référence ou placebo,
- poursuite de l'étude de la tolérance,
- · Randomisation,
- Aveugle = insu,
- Souvent multicentriques

Phase III: démonstration de l'efficacité

- Mettre en évidence une:
 - supériorité
 - équivalence
 - non infériorité
- Comparaison:
 - bras parallèles
- Cross-over
 Stade de la demande d'AMM
- RCP

Pr. H. Gacem Université Batna

Phase IV: devenir du médicament après commercialisation

- · Après AMM,
- Mise sur le marché,
- Surveillance de la tolérance: pharmacovigilance,
- Études complémentaires : populations spécifiques,
- Interactions, approfondissements des connaissances,

Phase IV: devenir du médicament après commercialisation

À tout moment, En cas de nécessité,

- Possibilité:
 - -de modification d'utilisation,
 - -de retrait du marché,...

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Phase IV: devenir du médicament après commercialisation

- Evaluation du rapport cout / efficacité,
- Evaluation du bénéfice thérapeutique,
- Evaluation du bon usage du médicament,
- Recherche de nouvelles indications.

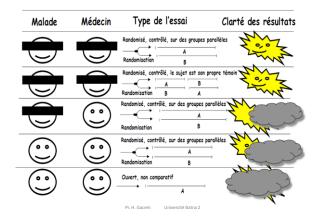
Constitution des groupes

- · La constitution des groupes ne doit dépendre :
 - ni du patient
 - ni de la maladie
 - ni du médecin
 - ni du médicament

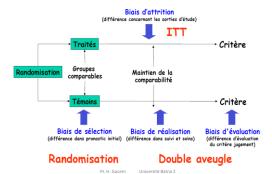
Constitution des groupes

- · Méthode = Randomisation
- Tirage au sort (mais pas avec une pièce...)
- Seule méthode à même d'assurer la comparabilité initiale...
- Techniques particulières pour s'assurer de la pertinence et de l'équilibre des groupes et des centres (stratification, bloc...).

Pr. H. Gacem Université Batna



Essai contrôlé randomisé en double aveugle



Analyse des résultats d'un essai

- · Analyse en ITT versus per protocole :
- Intention de traiter = Prise en compte de tous les patients randomisés :
 - · Patients dont le traitement n'était pas bien suivi, Patients inclus à tort, Patients ayant arrêté prématurément l'essai
 - · Défavorise nouveau traitement mais conservation comparabilité des groupes
- Per protocole = ne porte que sur les patients traités comme prévu
 - · Risque de biais +++
 - · Analyse qui peut avoir son importance (études de non-infériorité...)

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Essais cliniques: aspects éthiques

- Déclarations de l'Association Médicale Mondiale,
- Déclaration de Nuremberg,
- · Déclaration d'Helsinki,
- Déclaration de Tokyo,
 - Respect de la personne,
 - Ethique de la recherche,
 - Adéquation des moyens,

Pr. H. Gacem Université Batn

Essais cliniques : aspects éthiques

Le droit des personnes :

- Information complète et honnête,
- · Consentement,
- Risques raisonnables, contraintes évaluées,
- · Indemnisation,
- Assurance obligatoire.

Pr. H. Gacem Université Batna 2



- Seul moyen d'obtenir des preuves fiables de l'efficacité d'un traitement.
- Preuve qu'un traitement permet d'atteindre l'objectif thérapeutique pour lequel il est prescrit.
- · Limites du raisonnement physiopathologique :
 - L'extrapolation d'un bénéfice clinique à partir des mécanismes d'action des traitements a été pris à défaut à de très nombreuses reprises

Pr. H. Gacem Université Batna 2

Justification des essais cliniques

- L'évaluation thérapeutique a pour objectif d'apporter la preuve scientifique de l'efficacité clinique des traitements.
- But : adapter les traitements
 - sur la base de faits avérés.
 - et non pas sur des raisonnements théoriques basés sur leur mécanisme d'action.
- Confrontation à la réalité des hypothèses thérapeutiques



