

Résultats d'étude clinique



Promoteur de l'étude : Eisai Ltd.
Médicament étudié : élenbécestat, également dénommé E2609
Titre de l'étude abrégé : Étude destinée à déterminer comment agit l'élenbécestat et s'il est sûr chez des adultes présentant une maladie d'Alzheimer de stade précoce

Merci !

Vous avez participé à cette étude clinique portant sur l'élenbécestat, également dénommé E2609. Toutes les personnes qui, comme vous, ont participé à l'étude ont aidé les chercheurs à mieux connaître comment l'élenbécestat pouvait aider des patients adultes présentant une maladie d'Alzheimer précoce (MAP). Les personnes présentant une maladie d'Alzheimer rencontrent des problèmes au niveau de la mémoire, de la réflexion et du comportement, qui affectent les activités de leur vie quotidienne. La maladie d'Alzheimer s'aggrave avec le temps. Les personnes présentant une MAP montrent des problèmes de mémoire et de réflexion moins nombreux et plus légers que les personnes manifestant un stade tardif de la maladie. Ces problèmes n'affectent pas toujours leur vie quotidienne.

Eisai, un laboratoire pharmaceutique japonais, promoteur de cette étude, vous remercie de votre aide. Le laboratoire Eisai s'est engagé à améliorer la santé par des recherches continues dans des domaines couvrant des besoins médicaux non satisfaits et à partager avec vous les résultats de l'étude à laquelle vous avez participé. Eisai a préparé ce résumé avec une organisation de rédaction médicale et réglementaire, Synchrogenix.

Si vous avez participé à l'étude et que vous avez des questions sur les résultats, n'hésitez pas à vous adresser au médecin ou à l'équipe de votre centre d'étude.

Que s'est-il passé depuis le début de l'étude ?

L'étude a commencé en octobre 2016 et s'est terminée en janvier 2020.

L'étude a été interrompue sur la recommandation d'un groupe de surveillance indépendant ayant examiné ses résultats. Ce groupe a observé que le traitement semblait n'apporter aucun bénéfice, et que certains types d'événements indésirables étaient augmentés avec le traitement.

Le promoteur de l'étude a examiné les données collectées et a rédigé un compte rendu des résultats. Ce document est un résumé de ce compte rendu.

L'étude a inclus 2 212 participants de 206 centres d'Amérique du Nord et du Sud, d'Europe de l'Ouest et de l'Est, du Japon, de Chine et d'autres pays asiatiques.

Sur les 2 212 participants à cette étude, 2 209 ont reçu le traitement à l'étude au moins une fois.

Pourquoi cette recherche était-elle nécessaire ?

Les chercheurs recherchaient un moyen différent de traiter les personnes souffrant de MAP. Au moment de l'étude et de la rédaction de ce résumé, il n'existait aucun médicament autorisé pour traiter la MAP. Les chercheurs pensaient que l'élenbécestat pouvait aider les personnes présentant une MAP.

Les chercheurs participant à cette étude voulaient déterminer si l'élenbécestat est efficace chez un grand nombre d'adultes présentant une MAP. Ces chercheurs souhaitaient également établir si les personnes présentaient des problèmes médicaux quelconques au cours de l'étude.

Les principales questions auxquelles les chercheurs souhaitaient répondre au cours de cette étude ont été les suivantes :

- L'élenbécestat a-t-il amélioré la mémoire et la réflexion des participants par rapport au placebo après 24 mois de traitement, en mesurant ces paramètres avec la somme des cases (Sum of Box) d'un test dénommé Échelle clinique d'évaluation de la démence (Clinical Dementia Rating scale) ?
- L'élenbécestat a-t-il amélioré la mémoire et la réflexion des participants par rapport au placebo après 24 mois de traitement, en mesurant ces paramètres avec les scores combinés de différents tests associés, qui permettent d'obtenir le Score composite pour la maladie d'Alzheimer (Alzheimer's Disease Composite Score) ?
- L'élenbécestat a-t-il réduit le taux de substance amyloïde dans le cerveau par rapport au placebo après 24 mois de traitement ?
- Quels événements indésirables les participants traités par l'élenbécestat ont-ils présentés ? Un événement indésirable est un problème médical qui peut ou non être provoqué par le traitement à l'étude.

Il est important d'établir si la conception de cette étude permettait d'obtenir les réponses les plus exactes aux questions ci-dessus. Les chercheurs souhaitaient également répondre à des questions pour en savoir davantage sur le mécanisme de fonctionnement de l'élenbécestat. Mais il ne s'agissait pas des questions principales auxquelles l'étude tentait de répondre.

De quel type d'étude s'agissait-il ?

Pour répondre à toutes ces questions, les chercheurs ont demandé l'aide de femmes et d'hommes comme vous. Les participants à cette étude étaient âgés de 50 à 85 ans. Parmi ces participants, 49 % étaient des hommes et 50 % étaient des femmes.

Tous les participants de cette étude présentaient une MAP. Ils présentaient soit un trouble cognitif léger dû à la maladie d'Alzheimer, soit une maladie d'Alzheimer légère. Un trouble cognitif se traduit par le fait qu'une personne présente des difficultés de mémoire, d'apprentissage ou de prise de décision affectant sa vie quotidienne.

Dans cette étude, chaque participant devait disposer d'un partenaire d'étude pour remplir les questionnaires et parler avec l'équipe de l'étude. Un partenaire d'étude est une personne en mesure d'aider les participants pendant l'étude, et de passer au moins huit heures par semaine avec les participants.

Cette étude a été réalisée en « double aveugle ». Cela signifie que les participants, les partenaires d'étude, les médecins et l'équipe de l'étude ainsi que le promoteur ignoraient quel traitement recevaient les participants.

Les participants ont reçu soit des comprimés de placebo, soit des comprimés de 50 milligrammes (mg) d'élenbécestat, administrés par voie orale tous les matins, pendant une durée maximale de 24 mois. Un placebo est un comprimé qui ressemble au comprimé du traitement à l'étude, mais ne contient aucun médicament.

La figure ci-dessous montre comment le traitement a été administré au cours de cette étude.



2 209
Participants
ont reçu le traitement

1 101 ont reçu l'élenbécestat
1 108 ont reçu le placebo



Les participants ont été distribués de manière aléatoire pour recevoir soit un comprimé de **50 mg d'élenbécestat**, soit un comprimé de placebo. Un placebo est un comprimé qui ressemble au comprimé du traitement à l'étude, mais ne contient aucun médicament.



Tous les participants ont reçu soit l'élenbécestat soit le placebo pendant une durée maximale de **24 mois**.

Que s'est-il passé au cours de l'étude ?

Au cours de la période de sélection, les médecins ont effectué un bilan de santé complet afin de s'assurer que chaque participant pouvait y prendre part.

Les médecins et l'équipe de l'étude ont également effectué les procédures suivantes :

- Ils ont demandé à chaque participant quels médicaments il prenait.
- Ils ont confirmé que le participant présentait une MAP.
- Ils ont prélevé des échantillons de sang et d'urine.
- Ils ont effectué des imageries du cerveau en utilisant l'imagerie par résonance magnétique, également dénommée IRM.
- Ils ont effectué des imageries du cerveau en utilisant la tomographie par émission de positons, également dénommée TEP, si les participants acceptaient cet examen.
- Ils ont prélevé une petite quantité du liquide se trouvant autour du cerveau et de la moelle épinière, si les participants acceptaient cet examen. Cet examen s'appelle une ponction lombaire. Cette procédure est effectuée en introduisant une aiguille dans la zone située autour de la colonne vertébrale pour collecter une petite quantité de liquide.
- Ils ont contrôlé la santé cardiaque de chaque participant, à l'aide d'un électrocardiogramme, ou ECG.
- Ils ont demandé aux participants et à leurs partenaires d'étude de remplir les questionnaires.

Pendant la période de traitement, les participants ont été répartis de manière aléatoire afin de recevoir soit l'élenbécestat soit un placebo une fois par jour, chaque matin, pendant une durée maximale de 24 mois.

Pendant toute l'étude, les médecins ou l'équipe de l'étude ont effectué les procédures suivantes :

- Ils ont continué à contrôler la santé des participants, ils ont demandé quels médicaments ils prenaient et ils ont prélevé des échantillons de sang et d'urine.
- Ils ont demandé aux participants de décrire comment ils se sentaient et s'ils avaient présenté des événements indésirables.
- Ils ont contrôlé la fonction du cœur de chaque participant.
- Ils ont contrôlé le cerveau des participants en effectuant une IRM.
- Ils ont demandé aux participants et à leurs partenaires d'étude de remplir les questionnaires.

Le médecin a demandé aux participants de ne plus prendre le traitement à l'étude s'ils présentaient les affections suivantes :

- faible nombre de globules blancs dans l'organisme ;
- certains problèmes affectant leur foie ou leur peau ;
- crises convulsives ;
- infections sévères.

Ils ont pris ces mesures pour protéger la santé et le bien-être des participants.

Après une période de 24 mois, les participants pouvaient continuer à recevoir l'élenbécestat pendant 24 mois supplémentaires s'ils le souhaitaient. Toutefois, l'étude a été interrompue prématurément par le promoteur, par conséquent seul un faible nombre de participants ont reçu l'élenbécestat après la première période de 24 mois.

Après leur dernière dose, tous les participants sont revenus au centre d'étude environ 4 semaines et 12 semaines plus tard.

Les participants ont effectué les procédures suivantes :

- Des échantillons de sang et d'urine ont été prélevés.
- Ils ont continué à remplir les questionnaires avec leurs partenaires d'étude.

Les figures ci-dessous montrent de quelle manière s'est déroulée l'étude.

Comment s'est déroulée cette étude ?

Période de sélection

Les médecins et l'équipe de l'étude ont effectué les procédures suivantes :

- Ils ont effectué des tests pour voir si les participants pouvaient rejoindre l'étude.
- Ils ont prélevé des échantillons de sang et d'urine.
- Ils ont donné des questionnaires aux participants et à leurs partenaires d'étude.
- Ils ont effectué des imageries du cerveau en utilisant une méthode dénommée IRM.
- Ils ont effectué des imageries du cerveau en utilisant une méthode dénommée TEP, si les participants acceptaient cet examen.
- Ils ont contrôlé la fonction du cœur de chaque participant à l'aide d'un ECG.
- Ils ont demandé aux participants et à leurs partenaires d'étude de remplir les questionnaires.

Période de traitement

Tous les participants ont pu continuer à recevoir le médicament jusqu'à ce que l'un des événements suivants se produise :

- ils ont présenté un événement indésirable intolérable ;
- ils ont décidé de quitter l'étude.

Tous les participants ont reçu le traitement assigné pendant une durée maximale de 24 mois.

Dans la mesure où l'étude a été interrompue prématurément, peu de participants ont reçu le traitement à l'étude pendant la totalité de la période de 24 mois.

Après la dernière dose

Tous les participants sont revenus au centre d'étude environ 4 semaines et 12 semaines après avoir reçu leur dernière dose de traitement à l'étude.

Les médecins et l'équipe de l'étude ont prélevé des échantillons de sang et d'urine.

Tous les participants et leurs partenaires d'étude ont continué à remplir les questionnaires.

Quels ont été les résultats de l'étude ?

Ce document donne un résumé des principaux résultats de cette étude. Les résultats de chaque participant peuvent avoir été différents et ne figurent pas dans ce résumé. Toutefois, les résultats de chaque participant ont été pris en compte dans le résumé des résultats. Une liste complète des questions auxquelles les chercheurs souhaitent répondre se trouve sur les sites Internet dont la liste figure à la fin de ce résumé. Lorsqu'un compte rendu scientifique de cette étude clinique sera disponible, vous pourrez le consulter sur les sites Internet dont la liste figure à la fin de ce résumé.

Les chercheurs examinent les résultats de nombreuses études afin de choisir les options thérapeutiques susceptibles d'être les plus efficaces et les mieux tolérées. D'autres études peuvent fournir des informations nouvelles ou des résultats différents. Vous devez toujours demander conseil à un médecin avant de prendre une décision thérapeutique quelconque.

Les informations ci-dessous comprennent les résultats observés chez les participants de deux études qui ont été réalisées de la même manière. Les résultats observés chez les participants des deux études ont été regroupés afin d'obtenir suffisamment d'informations pour déterminer si le traitement à l'étude a contribué à réduire les symptômes de MAP chez les participants. Toutefois les deux études ont été interrompues prématurément par le promoteur lorsqu'il a été établi que l'élenbécestat ne permettait pas de réduire les symptômes de MAP.

L'élenbécestat a-t-il amélioré la mémoire et la réflexion des participants par rapport au placebo après 24 mois de traitement, en mesurant ces paramètres avec la somme des cases (Sum of Box) d'un test dénommé Échelle clinique d'évaluation de la démence (Clinical Dementia Rating scale) ?

Pour répondre à cette question, les chercheurs ont interrogé les participants et leurs partenaires d'étude en utilisant un test dénommé Échelle clinique d'évaluation de la démence (Clinical Dementia Rating, CDR). Ce test est utilisé pour étudier la mémoire et la réflexion d'un participant. À chaque question de l'échelle CDR est attribué un score. L'un des scores est dénommé la somme des cases (Sum of Boxes, SB). Une diminution du score CDR-SB correspond à une amélioration des symptômes de MAP.

Les chercheurs ont enregistré le score CDR-SB des participants avant qu'ils ne reçoivent le traitement à l'étude, puis la variation du score CDR-SB des participants après qu'ils ont reçu le traitement à l'étude pendant 24 mois.

Les chercheurs ont observé que l'élenbécestat n'améliorait pas les symptômes de MAP par rapport au placebo après 24 mois de traitement. Les participants ayant reçu l'élenbécestat et ceux ayant reçu le placebo ont montré une augmentation du score CDR-SB après 24 mois de traitement à l'étude.

Dans la mesure où l'étude a été interrompue prématurément, tous les participants n'ont pas été en mesure d'obtenir un score CDR-SB après 24 mois de traitement. Par conséquent, les résultats du score CDR-SB ne sont pas disponibles pour tous les participants.

Le tableau ci-dessous montre la variation moyenne du score CDR-SB des participants après 24 mois de traitement.

Variation moyenne du score CDR-SB après 24 mois de traitement		
	Sur 98 participants ayant achevé 24 mois de traitement par le placebo	Sur 91 participants ayant achevé 24 mois de traitement par l'élenbécestat
Variation moyenne du score CDR-SB après 24 mois de traitement	2,17	1,99

L'élenbécestat a-t-il amélioré la mémoire et la réflexion des participants par rapport au placebo après 24 mois de traitement, en mesurant ces paramètres avec les scores combinés de différents tests associés, qui permettent d'obtenir le Score composite pour la maladie d'Alzheimer (Alzheimer's Disease Composite Score) ?

Pour répondre à cette question, les chercheurs ont utilisé différents ensembles de tests pour contrôler la mémoire et la réflexion des participants. À chacune des questions de ces tests est attribué un score. Certains des scores obtenus avec ces tests ont été associés pour obtenir le Score composite pour la maladie d'Alzheimer (Alzheimer's Disease Composite Score, ADCOMS). Une diminution du score ADCOMS correspond à une amélioration des symptômes de MAP.

Les chercheurs ont enregistré le score ADCOMS des participants avant qu'ils ne reçoivent le traitement à l'étude, puis la variation du score ADCOMS des participants après qu'ils ont reçu le traitement à l'étude pendant 24 mois.

Les chercheurs ont observé que l'élenbécestat n'améliorait pas les symptômes de MAP par rapport au placebo après 24 mois de traitement. Les participants ayant reçu l'élenbécestat et ceux ayant reçu le placebo ont montré une augmentation du score ADCOMS après 24 mois de traitement.

Dans la mesure où l'étude a été interrompue prématurément, tous les participants n'ont pas été en mesure d'effectuer les tests nécessaires pour le score ADCOMS après 24 mois de traitement. Par conséquent, les résultats des scores ADCOMS ne sont pas disponibles pour tous les participants.

Le tableau ci-dessous montre la variation moyenne du score ADCOMS des participants après 24 mois de traitement.

Variation moyenne du score ADCOMS après 24 mois de traitement

	Sur 128 participants ayant achevé 24 mois de traitement par le placebo	Sur 115 participants ayant achevé 24 mois de traitement par l'élenbécestat
Variation moyenne du score ADCOMS après 24 mois de traitement	0,24	0,23

L'élenbécestat a-t-il réduit le taux de substance amyloïde dans le cerveau par rapport au placebo après 24 mois de traitement ?

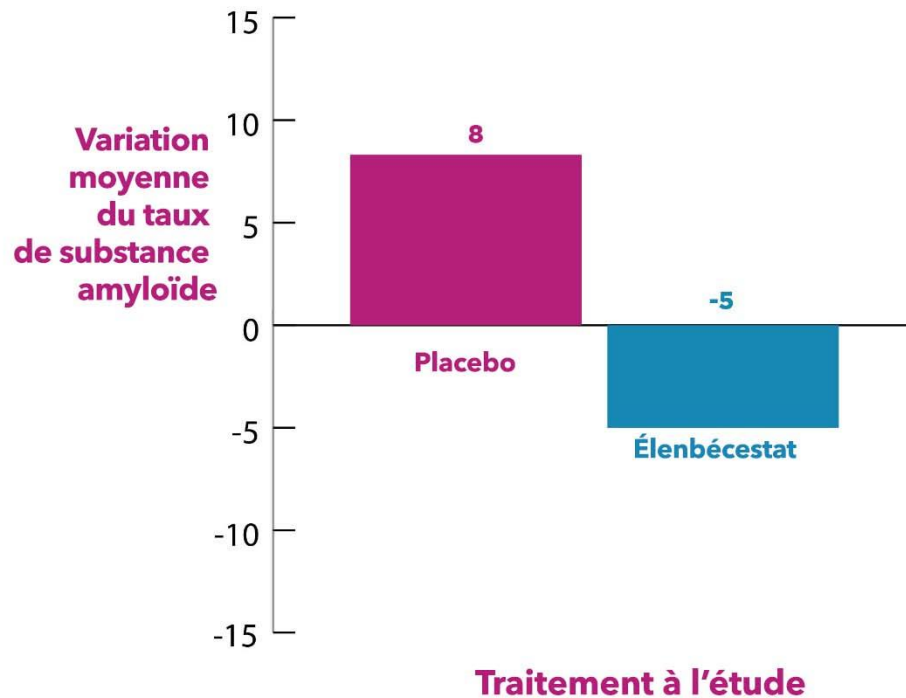
La substance amyloïde est une protéine qui peut s'accumuler entre les cellules nerveuses du cerveau sous forme de dépôts formant des plaques. Une quantité excessive de substance amyloïde se trouve dans le cerveau de toutes les personnes présentant une maladie d'Alzheimer. Le taux de substance amyloïde dans le cerveau a été mesuré en utilisant la tomographie par émission de positons (TEP). Une TEP est une méthode d'imagerie qui montre l'intérieur du cerveau, les cellules nerveuses et la quantité de substance amyloïde dans le cerveau.

Pour répondre à la question, les chercheurs ont mesuré le taux de substance amyloïde des participants en utilisant la TEP avant qu'ils ne reçoivent le traitement à l'étude, puis la variation du taux de substance amyloïde des participants après qu'ils ont reçu le traitement à l'étude pendant 24 mois.

Après 24 mois du traitement à l'étude, le taux de substance amyloïde dans le cerveau avait significativement diminué chez les participants ayant reçu l'élenbécestat, tandis qu'il avait augmenté chez les participants ayant reçu le placebo.

Le tableau ci-dessous montre la variation moyenne du taux de substance amyloïde après 24 mois de traitement à l'étude. Un nombre inférieur signifie que le cerveau contient moins de substance amyloïde.

Variation moyenne du taux de substance amyloïde entre la période précédant la prise du traitement à l'étude jusqu'à la fin de la période de 24 mois de prise du traitement à l'étude



Quels problèmes médicaux ont présenté les participants ?

Les problèmes médicaux se produisant au cours des études cliniques sont dénommés « événements indésirables ». Un événement indésirable est qualifié de « grave » s'il engage le pronostic vital, provoque des problèmes durables ou si le participant doit être hospitalisé.

Cette section est un résumé des événements indésirables qui sont survenus au cours de cette étude. Ces problèmes peuvent ou non avoir été provoqués par le médicament à l'étude. Les sites Internet mentionnés à la fin de ce résumé peuvent fournir des informations complémentaires sur les problèmes médicaux qui sont survenus au cours de cette étude. De nombreuses recherches sont nécessaires pour déterminer si un médicament provoque un problème médical.

Les résultats de 2 204 participants sont inclus ci-dessous. Les participants ont reçu le traitement à l'étude au moins une fois et les médecins de l'étude ont vérifié si les participants avaient d'éventuels problèmes médicaux au moins une fois.

Combien de participants ont présenté des événements indésirables ?

Au cours de cette étude :

- 807 participants sur 1 105 (73 %) ayant reçu le placebo ont présenté des événements indésirables.
- 853 participants sur 1 099 (78 %) ayant reçu l'élenbécestat ont présenté des événements indésirables.

Le tableau ci-dessous montre le nombre de participants ayant présenté des événements indésirables pendant qu'ils recevaient le traitement.

Événements indésirables survenus au cours de cette étude		
	Sur 1 105 participants ayant reçu le placebo	Sur 1 099 participants ayant reçu l'élenbécestat
Combien de participants ont présenté des événements indésirables ?	807 (73 %)	853 (78 %)
Combien de participants ont présenté des événements indésirables graves ?	117 (11 %)	134 (12 %)
Combien de participants ont interrompu le médicament à l'étude en raison d'événements indésirables ?	68 (6 %)	129 (12 %)

Quels ont été les événements indésirables graves les plus fréquents ?

Au cours de cette étude, 251 participants sur 2 204 (11 %) ont présenté des événements indésirables graves pendant qu'ils recevaient le traitement.

- 117 participants sur 1 105 (11 %) ayant reçu le placebo ont présenté des événements indésirables graves.
- 134 participants sur 1 099 (12 %) ayant reçu l'élenbécestat ont présenté des événements indésirables graves.

Au cours de cette étude, cinq participants sur 2 204 (0,2 %) sont décédés à la suite d'événements indésirables graves pendant qu'ils recevaient le traitement à l'étude. Parmi ces cinq participants décédés, deux participants ont reçu l'élenbécestat et trois participants ont reçu le placebo.

Le tableau ci-dessous montre les événements indésirables graves survenus au cours de l'étude chez au moins 0,2 % des participants des deux groupes pendant qu'ils recevaient le traitement. D'autres événements indésirables sont survenus, mais chez un nombre moins important de participants.

Événements indésirables graves les plus fréquents survenus au cours de cette étude

	Sur 1 105 participants ayant reçu le placebo	Sur 1 099 participants ayant reçu l'élenbécestat
Chute	4 (0,4 %)	7 (0,6 %)
Pneumonie	3 (0,3 %)	5 (0,5 %)
Grippe	2 (0,2 %)	5 (0,5 %)
Perte de connaissance	1 (0,1 %)	4 (0,4 %)
Infection urinaire	2 (0,2 %)	3 (0,3 %)
Fracture de la hanche	1 (0,1 %)	3 (0,3 %)
Opacification du cristallin de l'œil	1 (0,1 %)	3 (0,3 %)
Fracture du fémur	0	3 (0,3 %)
Douleur dans le thorax	3 (0,3 %)	2 (0,2 %)
Douleur dans les articulations	6 (0,5 %)	1 (0,1 %)
Cancer du sein	3 (0,3 %)	1 (0,1 %)
Douleurs dans l'abdomen	3 (0,3 %)	1 (0,1 %)
Crise cardiaque soudaine	3 (0,3 %)	1 (0,1 %)
Crise cardiaque	3 (0,3 %)	0

Quels ont été les événements indésirables les plus fréquents ?

Au cours de cette étude, 1 660 participants sur 2 204 (75 %) ont présenté des événements indésirables pendant qu'ils recevaient le traitement.

Les événements indésirables les plus fréquents ont été les suivants : rhume, infection du nez, de la gorge ou du larynx, infection urinaire, vertiges, chute et surdosage accidentel.

Le tableau ci-dessous montre les événements indésirables survenus au cours de l'étude chez au moins 5 % des participants des deux groupes pendant qu'ils recevaient le traitement. D'autres événements indésirables sont survenus, mais chez un nombre moins important de participants.

Événements indésirables les plus fréquents survenus au cours de cette étude

	Sur 1 105 participants ayant reçu le placebo	Sur 1 099 participants ayant reçu l'élenbécestat
Rhume	67 (6 %)	71 (7 %)
Faible nombre de globules blancs dans l'organisme	18 (2 %)	71 (7 %)
Chute	64 (6 %)	67 (6 %)
Surdosage accidentel	55 (5 %)	66 (6 %)
Éruption cutanée	22 (2 %)	61 (6 %)
Infection du nez, de la gorge ou du larynx	50 (5 %)	58 (5 %)
Vertiges	46 (4 %)	58 (5 %)
Rêves anormaux	36 (3 %)	57 (5 %)
Infection urinaire	56 (5 %)	46 (4 %)

De quelle manière cette étude a-t-elle aidé les patients et les chercheurs ?

Au cours de cette étude, les chercheurs ont recueilli des informations complémentaires sur l'aide qu'a pu apporter l'élenbécestat aux personnes présentant une MAP.

Les chercheurs examinent les résultats de nombreuses études afin de choisir les options thérapeutiques susceptibles d'être les plus efficaces et les mieux tolérées. Ce résumé ne présente que les principaux résultats des deux études. D'autres études peuvent fournir des informations nouvelles ou des résultats différents.

Aucune autre étude clinique sur l'élenbécestat n'est programmée.

Où puis-je obtenir des informations complémentaires à propos de l'étude ?

Vous pourrez trouver des informations complémentaires sur cette étude sur les sites Internet indiqués ci-dessous. Lorsqu'un compte rendu scientifique de cette étude clinique sera disponible, vous pourrez le consulter sur les sites Internet dont la liste figure ci-dessous :

- <http://www.clinicaltrials.gov> – Lorsque vous serez sur le site Internet, veuillez saisir **NCT02956486** dans le champ de recherche puis cliquez sur « **Search** » (Rechercher).
- <http://www.clinicaltrialsregister.eu> – Lorsque vous serez sur le site Internet, veuillez saisir **2016-003928-23** dans le champ de recherche et cliquer sur « **Search** » (Rechercher).

Titre complet de l'étude : Étude contrôlée par placebo, en double aveugle, en groupes parallèles, de 24 mois, comprenant une phase d'extension ouverte, destinée à évaluer l'efficacité et la sécurité d'emploi de l'élenbécestat (E2609) chez des sujets présentant une maladie d'Alzheimer précoce

Numéro de protocole : E2609-G000-301

Le siège social d'Eisai, le promoteur de cette étude, est situé à Tokyo au Japon, et les sièges sociaux régionaux se trouvent à Woodcliff Lake, New Jersey aux États-Unis, et à Hatfield, Hertfordshire au Royaume-Uni. Le numéro de téléphone pour recevoir des informations générales est le +44 845 676 1400.

Nous vous remercions

Eisai souhaiterait vous remercier pour le temps que vous avez consacré à cette étude clinique et l'intérêt que vous avez montré en y participant. Votre participation a permis d'apporter une contribution essentielle à la recherche et à l'amélioration des soins de santé.



Eisai Co., Ltd. est un laboratoire pharmaceutique mondial basé sur la recherche et développement, dont le siège social est situé au Japon. La mission de notre entreprise est « d'accorder la plus haute importance aux patients et à leurs familles et d'augmenter les bénéfices que les soins de santé peuvent apporter », ce que nous résumons comme notre philosophie des soins de santé humaine (SSH). Avec plus de 10 000 collaborateurs travaillant dans notre réseau mondial d'établissements de recherche et développement, de sites de fabrication et de filiales marketing, nous nous efforçons de mettre en pratique notre philosophie des soins de santé humaine en délivrant des produits innovants dans de multiples domaines thérapeutiques présentant d'importants besoins médicaux non satisfaits, notamment l'oncologie et la neurologie.

Pour des informations complémentaires, veuillez visiter le site <http://www.eisai.com>.

synchrogenix

UNE SOCIÉTÉ CERTARA

Synchrogenix est une organisation internationale de rédaction médicale et réglementaire, qui ne participe ni au recrutement des participants ni au déroulement des études cliniques.
Synchrogenix Headquarters 2951 Centerville Road, Suite 100 Wilmington, DE 19808, États-Unis
<http://www.synchrogenix.com> • +1 302 892 4800