

NdP EMBARGADA FINS EL 17 D'OCTUBRE A LES 17h

L'inici simultani del tractament antiretroviral i la immunoteràpia permet un millor control del VIH

- Un estudi publicat a la revista *Nature Medicine* demostra que iniciar al mateix temps l'administració d'un anticòs contra el VIH i el tractament antiretroviral ajudaria a eliminar el virus i potenciar la resposta immunitària encarregada d'eliminar les cèl·lules infectades, reduint el reservori del VIH.
- El mateix assaig clínic ha permès constatar que les persones amb virus sensibles a l'anticòs utilitzat poden controlar millor i durant més temps el virus en absència de tractament en comparació amb les que no han rebut immunoteràpia o les que tenien virus resistents al tractament.
- Aquests resultats demostren per primer cop que aplicar la immunoteràpia just al principi del tractament, i no més endavant com s'havia estudiat fins ara, és una bona estratègia per evitar la persistència del VIH.

Barcelona, 17 d'octubre de 2022. Gràcies a la teràpia antiretroviral, la infecció pel VIH ha passat a ser una infecció crònica que no interfereix en el dia a dia de les persones que viuen amb el virus. Tot i així, com que encara no hi ha una cura, les persones han de mantenir el tractament de per vida ja que, si l'abandonen, el virus surt del seu amagatall i torna a manifestar-se de manera descontrolada. Ara, un estudi publicat a la revista *Nature Medicine* en el que ha participat l'[Institut de Recerca de la Sida IrsiCaixa](#) –centre impulsat conjuntament per la Fundació “la Caixa” i el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya– proposa una **possible estratègia per induir el control del virus sense necessitat de tractament: l'administració d'un anticòs just a l'inici del tractament antiretroviral**. L'assaig clínic, liderat per l'Hospital Universitari Aarhus (Aarhus, Dinamarca), ha permès demostrar que l'administració de la immunoteràpia basada en aquest anticòs **facilita l'eliminació del VIH** a la sang i **millora la resposta immunitària** capaç d'eliminar les cèl·lules infectades. De fet, els i les participants amb virus sensibles a l'anticòs, anomenat 3BNC117, han pogut **controlar durant més temps el VIH** al llarg de les 12 setmanes en les que se'ls ha interromput el tractament.

Fins ara, els estudis d'immunoteràpia amb anticòsos s'havien fet sempre amb persones que portaven temps rebent tractament antiretroviral. “Aquests nous resultats ens indiquen, per primera vegada, que fer la intervenció just quan s'inicia el tractament permetria limitar la persistència del VIH i això ens obre una nova porta a tots aquells que ens dediquem a investigar la cura d'aquest virus”, explica [Javier Martínez-Picado](#), investigador ICREA d'IrsiCaixa i co-autor de l'article.

Menys virus i més capacitat per combatre'l

Per arribar a aquestes conclusions, l'equip ha dut a terme un **assaig clínic** de fase 1b/2a amb 55 persones que acabaven de ser diagnosticades amb VIH i que, per tant, tot just començaven el tractament antiretroviral. D'aquestes persones, 15 van rebre exclusivament el tractament antiretroviral, mentre que a la resta se'ls va administrar **durant un any el tractament juntament**

amb l'anticòs **3BNC117**, sol o en combinació amb la romidepsina, un fàrmac que no ha demostrat tenir un efecte significatiu en aquest context.

Després d'un any de tractament, han pogut veure que el **VIH s'elimina més ràpidament de la sang** en el grup de persones que havien rebut el tractament antiretroviral i l'anticòs 3BNC117, en comparació amb les que únicament havien rebut el tractament sense immunoteràpia. Però no només això, sinó que en les persones amb virus sensibles a l'anticòs disminueix la quantitat de **cèl·lules infectades susceptibles de produir nous virus**. “Gràcies a una tècnica dissenyada i patentada per IrsiCaixa anomenada VIP-SPOT, podem detectar i quantificar aquestes cèl·lules que, de fet, són les possibles responsables del rebot viral que pateixen els i les pacients quan abandonen el tractament”, explica [M^a Carmen Puertas](#), investigadora d'IrsiCaixa i co-autora de l'article. Aquests resultats, en part, poden ser deguts a un **augment de les cèl·lules protectores dirigides específicament contra el VIH**, una resposta del sistema immunitari important per aconseguir controlar la infecció.

12 setmanes sense tractament

Per determinar si la immunoteràpia ha tingut algun impacte en control del virus en absència de teràpia antiretroviral, 20 participants van aturar el tractament un any després d'iniciar-lo. Els resultats obtinguts mostren que pràcticament **totes les persones (5 de 6) amb virus sensible a l'anticòs** i que havien rebut tractament antiretroviral i immunoteràpia **es mantenen, durant 12 setmanes, amb nivells controlats de càrrega viral**. En canvi, les persones que o bé havien rebut tractament antiretroviral en absència d'immunoteràpia o bé tenien virus resistents a l'anticòs van haver de reiniciar el tractament abans.

Actualment, l'objectiu de les persones que es dediquen a la recerca del VIH és trobar una **estratègia que permeti controlar el virus sense necessitat de tractament**. “Resultats com els que hem obtingut en aquest estudi ens mostren possibles vies per assolir aquest objectiu, és a dir, la **cura funcional**. Tot i les bones notícies, cal seguir fent recerca per arribar a dissenyar estratègies que demostrin la seva eficàcia en el conjunt de la població que viu amb el VIH”, remarca Martínez-Picado.

Referència: Jesper D.Gunst, Marie H.Påhus, Miriam Rosás-Umbert, et al. **Early intervention with 3BNC117 and romidepsin at antiretroviral treatment initiation in people with HIV-1: a phase 1b/2a, randomized trial.** *Nature Medicine*. DOI: [10.1038/s41591-022-02023-7](https://doi.org/10.1038/s41591-022-02023-7)

Més informació i entrevistes:

Comunicació IrsiCaixa

Rita Casas | Elena Lapaz. Tel. 93 465 63 74. Ext. 221

comunicacio@irsicaixa.es | www.irsicaixa.es | [@IrsiCaixa](https://twitter.com/IrsiCaixa)

Departament de Comunicació de la Fundació “la Caixa”

Andrea Pelayo. Tel. 618 126 685

apelayo@fundaciolacaixa.org | www.fundacionlacaixa.org