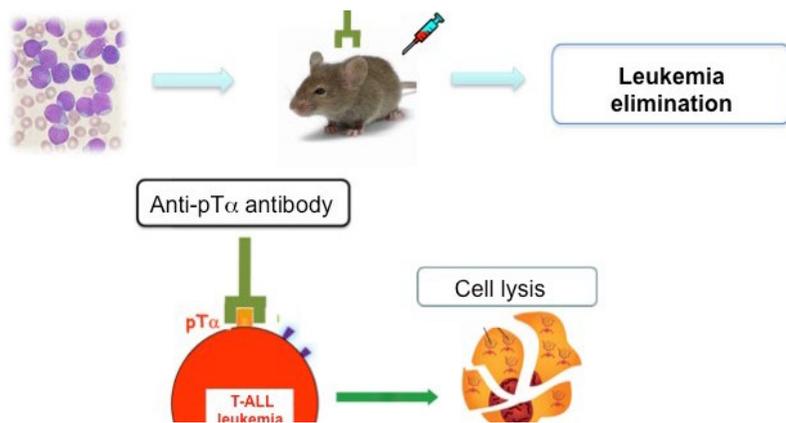


Oferta tecnológica CSIC/EG/116

Anticuerpo monoclonal para el tratamiento de la leucemia linfoblástica aguda de células T (T-ALL)



Nueva estrategia de inmunoterapia para leucemias linfoblásticas agudas

Propiedad industrial

Solicitud de patente europea y americana

Estado de desarrollo

TRL4

Colaboración Propuesta

Licencia y/o codesarrollo

Contacto

Eva Gabaldón Sahuquillo
 Vicepresidencia de
 Innovación y Transferencia
eva.gabaldon@csic.es
comercializacion@csic.es



Necesidad del mercado

La leucemia linfoblástica aguda de células T (T-ALL, siglas en inglés de T-cell Acute Lymphoblastic Leukemia), es un tumor agresivo, principalmente pediátrico, que aparece por la transformación oncogénica de los progenitores linfoides T durante su desarrollo en el timo. Aunque los tratamientos de quimioterapia intensiva han incrementado notablemente la esperanza de vida de los pacientes en los últimos años, la frecuencia de casos refractarios es alta, y estos pacientes tiene un mal pronóstico, lo que demanda la disponibilidad de nuevas terapias dirigidas frente a las células iniciadoras de la leucemia (LIC, siglas en inglés de Leukemia Initiating Cells), responsables de las recaídas.



Solución propuesta

Nuestros investigadores han demostrado que el receptor pre-TCR se expresa en la superficie de las células leucémicas durante todas las etapas de progresión de la enfermedad en un modelo de generación de T-ALL humana en ratones, así como en células LIC de pacientes con T-ALL. Pre-TCR es una diana terapéutica para la identificación, cribado o diseño de compuestos, moléculas, fármacos o similares, útiles para el diagnóstico, tratamiento y/o prevención de la leucemia T-ALL. Se ha validado la eficacia de un anticuerpo monoclonal propio para el tratamiento de esta enfermedad en un modelo preclínico de xenotransplante de T-ALL humana.

Ventajas competitivas

- Se puede usar en el diagnóstico, tratamiento y/o prevención de recaídas de leucemia, preferiblemente de recaídas de leucemia linfoblástica aguda de células T (T-ALL), más preferiblemente de recaídas de T-ALL pre-TCR+.
- Validado en un modelo preclínico de xenotransplante de T-ALL humana.
- Validado en células T-ALL primarias de pacientes.