

Forberedning af en ny behandling af Multipel Sclerose: Anvendelse af medicin mod retrovirus

Lægmandsrapport

I det forløbne år har vi forsøgt at rejse midler til at gennemføre en klinisk afprøvning af HIV-medicin til behandling af MS patienter. Vi har bl.a. søgt Danmarks InnovationsFond om et millionbeløb til at forsøge behandling af visse autoimmune sygdomme, herunder MS. Ansøgningen blev desværre ikke imødekommet. Vi har også erfaret, at en af vores kollegaer har søgt tilladelse fra de lægelige myndigheder om et lignende projekt, også med negativt resultat. Derimod går der rygter om, at en gruppe i London har startet et sådant klinisk forsøg.

Vi fortsætter bestræbelserne. Vi fik en del konstruktiv kritik fra InnovationsFonden, som vi vil bygge ind i en fornyet ansøgning (til marts – april 2015). Som det ses nedenfor har vi udbygget data, som peger på at retrovirus spiller en rolle ved MS. Vi må derfor simpelthen argumentere bedre for ny medicin. Vi vil også med de samme argumenter søge at rejse EU-midler.

Ved at undersøge danske HIV-positive, der jo behandles kontinuert med anti-HIV medicin, har vi fundet, at disse har en nedsat risiko for at udvikle MS. Resultaterne er blevet publiceret i tidskriftet *Epidemiology*.

Vi har også sandlynliggjort at to medfødte retrovirus spiller en rolle ved MS. Formodentlig kombineres deres egenskaber ved sygdommen. Ifølge eksisterende sekvenser er alle humane endogene virus defekte, men vi tror at de kan danne til et fungerende afkom. (Vi har i øvrigt gjort en lignende iagttagelse med Type 1 Diabetes, om end det drejer sig om to andre virus). De to virus vekselvirker også med immungener i MS-ramte personer. Endelig har vi fundet, at tre gener, TRIM5, TRIM22 og BST2, som begrænser retrovirus' evne til at replicere, påvirker risikoen for MS. Resultaterne er publiceret i *PLoS ONE*. Alt i alt således et meget frugtbart år på laboratoriesiden.