

SALUT

Can Ruti prova la vacuna de la tuberculosi en humans

■ L'equip del Germans Trias i Pujol confirma que el seu prototip és segur i confia que es pugui aplicar el 2012 ■ L'objectiu és reduir el tractament de la infecció a només 1 mes

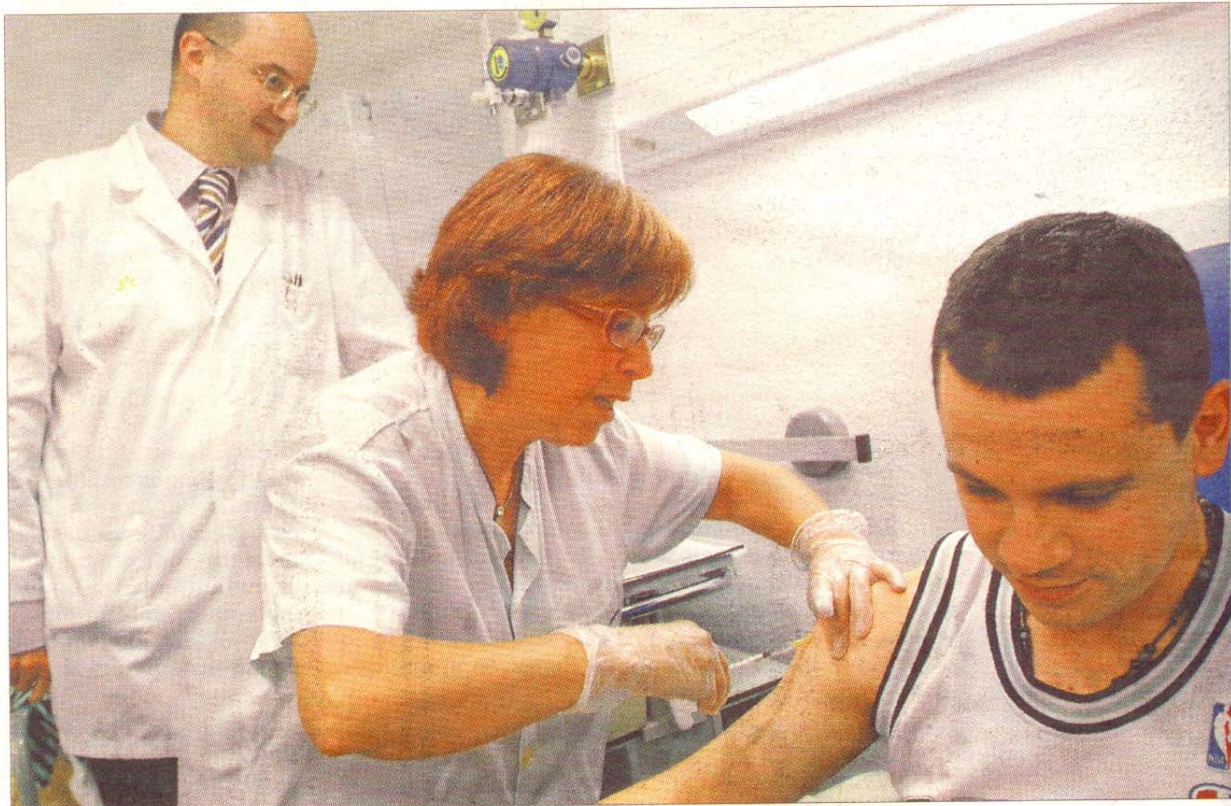
Marta Ciércoles
BARCELONA

La vacuna contra la tuberculosi (TB) latent desenvolupada per científics de l'Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, en col·laboració amb el laboratori Archivel Farma, ja ha iniciat el camí per sortir del laboratori. Fa cinc setmanes que va començar la fase 1 dels assajos clínics, que durarà fins a l'any vinent i durant la qual s'avaluarà la seguretat del prototip. Els primers voluntaris ja han rebut una dosi de la vacuna Ruti i, de moment, no s'ha observat cap reacció adversa ni signes de toxicitat.

L'equip d'investigadors és optimista, però encara queda un llarg camí fins que la vacuna sigui una realitat. El doctor Pere Joan Cardona, cap de la unitat de TB de l'hospital, espera que es podrà començar a comercialitzar i aplicar el 2012.

Es calcula que un terç de la població mundial està infectada pel bacil de la TB. La infecció es manté latent en la majoria de les persones, però en el 10% dels casos el bacil es desperta i desencadena la malaltia. El 60% dels afectats moren.

El principal problema a l'hora d'eradicar la infecció latent és que requereix un tractament de xoc que, a banda de ser molt tòxic, té una duració de nou mesos. "Això implica molts problemes de seguiment, i més encara en persones que estan infectades però que



Un dels voluntaris rep una dosi de la vacuna per avaluar la seguretat del producte ■ HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL

Les xifres

70

per cent dels que inicien el tractament tradicional contra la tuberculosi el deixen abans dels 9 mesos necessaris.

10.000

casos anuals de tuberculosi es diagnostiquen a l'Estat. La taxa dobla les de països com Itàlia, França i Alemanya.

es troben bé", explica el doctor Cardona. L'objectiu de la Ruti és reduir el tractament a només 1 mes.

La tesi de l'equip liderat per Cardona i en la qual es

fonamenta la vacuna és que la infecció latent no es deu al fet que el bacil pot romandre en estat de latència durant anys al teixit pulmonar, com sempre s'ha cre-

gut, sinó que hi ha bacils que s'escapen a l'exterior i arriben a l'espai bronquial superior. D'aquesta manera, la persona infectada expulsa els bacils amb l'expiració i els torna a inspirar. La tesi de Cardona és que així es genera un "procés de reinfecció constant".

Els tractaments convencionals són de tipus antibiòtic. Eliminen els bacils, però també redueixen la resposta immune. Per això, quan s'abandona el tractament abans de temps, el sistema immunològic està

baix i els bacils que queden es reactiven. La vacuna Ruti, en canvi, està dissenyada per aportar tractament antibiòtic i per estimular la resposta immune.

"Podem predir amb molta seguretat que la teràpia tindrà èxit", augura Cardona. Els assajos amb models animals van mostrar resultats espectaculars. L'equip té previst fer els assajos fase 3 (els que avaluen l'eficàcia en humans) en algun país africà amb elevada coinfecció de VIH i TB. ■