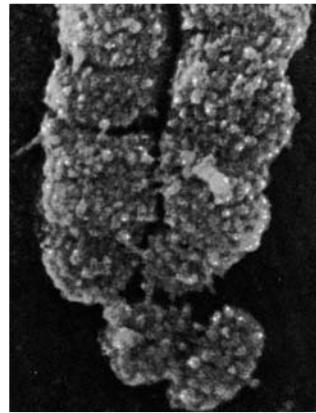


Le syndrome X fragile 22 ans plus tard et Cap sur les Neurosciences et qualité de vie



Recherche sur le X-fragile développée par l'Université de ANTWERPEN

Frank Kooy

Department of Medical Genetics

Universiteit Antwerpen

NRC: un medicin expérimentale pour la syndrome X-fragile



* Arno, Mats, Nikki, Sam, Atte en Lillian (v.l.n.r.) hebben allemaal het fragile-X-syndroom. De diagnose is moeilijk om dat kinderen vaak nauwelijks uiterlijke kenmerken vertonen die als karakteristiek voor het syndroom te boek staan. FOTOS GEKREGEN VAN DE OUDERS, VIA DE FRAGILE-X-VERENIGING

Voor het eerst is er een medicijn dat een verstandelijke handicap verlicht. Het werkt al bij muizen met het fragile-X-syndroom, ontdekten Rotterdamse onderzoekers. Dit jaar start onderzoek bij mensen. **Wim Köhler**

NEU NEDERLANDSE patiënten met het fragile-X-syndroom zullen niet de eerste zijn die de medicijnen fe-nomen of ARCO-056 slikken. De proeven beginnen in de Verenigde Staten en Zuid-Europa. "We hebben wel overlegd met Novartis, de fabrikant van ARCO-056, maar we stonden niet achter de onderzoeksopzet", zegt dr. Rob Willemsen. Willemsen onderzoekt sinds begin jaren negentig het moleculair mechanisme achter het fragile-X-syndroom, in de groep van profdr. Ben Oostra aan de afdeling klinische genetica van het Erasmus MC in Rotterdam. Oostra is leidende samen met Amerikaanse collega's – in 1991 het gen dat het fragile-X-syndroom (kortweg fraX) veroorzaakt. Sindsdien is zijn groep aan fraX blijven werken.

Op zijn Rotterdamse werkplek vertelt Oostra dat de medicijnen die fragile-X-muizen weer wat leren leren, voorlopig niet bij Nederlandse patiënten worden onderzocht. "Ons leuk het onderzoek al mogelijk uitvoerbaar door het vele ziekenhuisbezoek, de bloedafnamen en alle tests. De doorslag gaf dat een Nederlandse medisch-ethische commissie het onderzoeksprotocol nooit zou goedkeuren. Ik zie zelf in de casses [commissies]

NIEUW MEDICIJN MOET FRAGILE-X-SYNDROOMKINDEREN HELPEN MET LEREN

De verstandspil

patiënten ongediagnosticeerd is," zegt Ben Oostra. "Dat zijn dan meest oudere mannen die in instellingen leven. Tegenwoordig worden er jaarlijks ongeveer twintig jongens met het syndroom geboren. Dat was vroeger wel meer dan tweemaal zoveel, toen er nog geen prenatale diagnostiek werd gedaan."

FraX-patiënten zijn op jonge leeftijd vaak erg druk, hebben autistische trekken, zijn sociaal wat angstig en "fladderen" met hun handen. Hun motoriek is erg onrustig. Uiterlijke kenmerken kunnen karakteristiek zijn: een grote kin, hoog voorhoofd en grote afstaande oren. Maar ze kunnen er ook heel gewoon uitzien. Dat is te zien op de foto's van Nederlandse patiënten op deze pagina. De verstandelijke handicap bestaat bijna alle mensen met patiënten: hun IQ varieert van 30 tot normaal.

Rob Willemsen: "Het stellen van de diagnose is moeilijk. Als je de verhalen van de ouders hoort, leggen ze vaak een eindeloze weg af langs consultatiebureau's, huisartsen, kinderartsen, KNO-artsen en

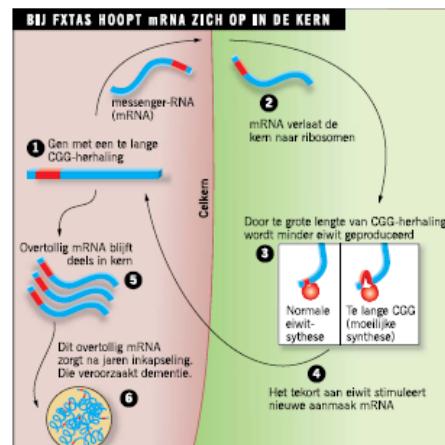
brengen. Willemsen: "Het is volstrekt nieuw dat we over therapie praten. Dat durfden we nooit."

VERENIGING De voorzitter van Rolien de Vries en Bas Douwe en bestuursleden van de Fragile-X-vereniging Nederland, wordt gesproken door hun zoon Atte. Hij geeft me een hand, groet, en roept en zijn vader: "Bas, daar is die meneer die komt praten." Snel loopt hij weg, door het huis naar de tuin, om ook zijn moeder te roepen. Atte heeft fraX, is 13, weet thuis en doet voortgezet onderwijs (vwo) op een zma-x-school. Als we rond de terrastafel zitten en Atte maar binnen is en te kijken: "Je moet hem bezighouden, anders gaat hij meestal tv kijken of computeren?" kantelt al snel die nieuwe medicatie ter sprake.

"Als we contact hebben met de ouders, dan zijn die er heel voorzichtig over. Dat kan ik me wel voorstellen, want ze denken natuurlijk dat de ouders openens allemaal die piljetjes voor hun kinderen willen. Maar ouders zijn best resiel"

Rolien de Vries: "Sommigen zijn er misschien zelfs wel huiverig voor, want niemand weet hoe medicijngebruik het leven van hun kind zal veranderen."

Douwe: "Als vereniging vinden we dit onderzoek erg belangrijk. Het zou geweldig zijn als er wat aan fraX kan worden gedaan. We zijn begin dit jaar wel door Rob Willemsen benaderd voor nre-nherijken, maar we hadden heus-



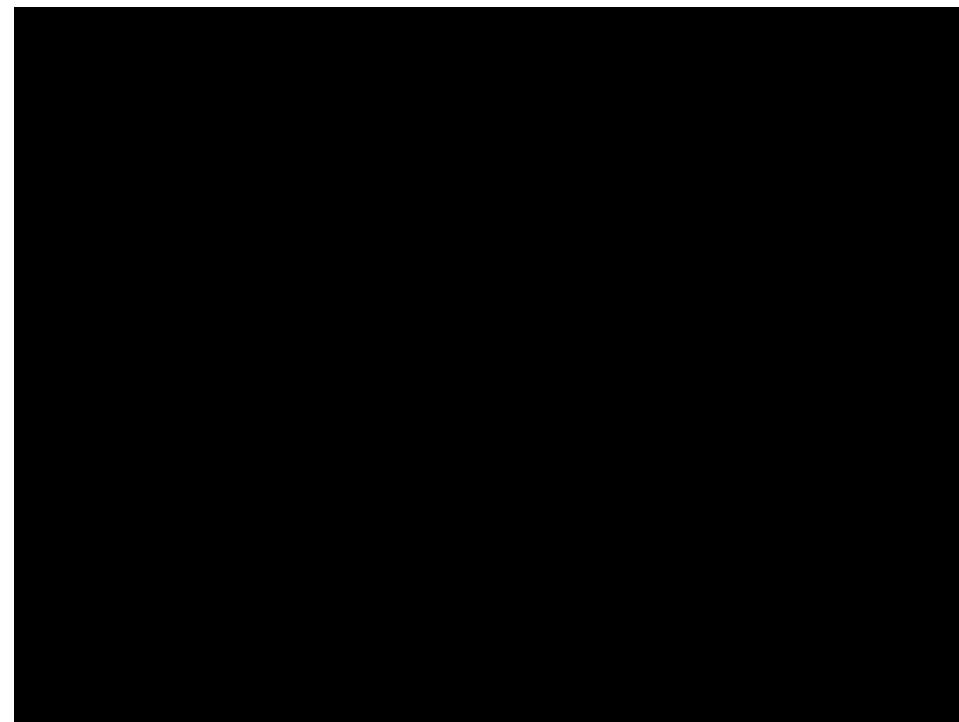
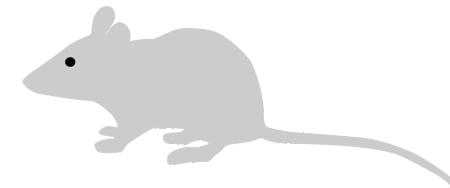
VEEL OPA'S VAN FRAX'ERS KRIJGEN 'FXTAS'

Nogal wat opa's van kinderen met het fragile-X-syndroom krijgen na hun vijfde levensjaar met het lezen, door hun spiercoördinatieverslechtert. Ze lijden aan ataxie. Ook gaan hun handen trillen als ze iets willen pakken. Soms worden ze daarna slapellement. De Amerikaanse fragile-X-behandelaar prof. Randi Hagerman ontdekte rond de eeuwwisseling, in gesprekken met moeders van kinderen met het fragile-X-syndroom, dat die opa's een nog niet ontdekte neurologische ziekte hebben die samenhangt met het fragile-X-syndroom van hun kleinkinderen. De moeders die over hun ziekte vader vertelden erfden de premutatie van hun vader geërfd (zie kader 'fraX'). Hagerman beschreef de ziekte in 2001 in de akademische literatuur. Ze noemt zichzelf nu de eerste kinderarts die een geriatrische ziekte ontdekt. Die heeft inmiddels 'fragile X associated tremor/ataxia syndrome'. Afgekort tot FXTAS.

Het vakgebied reageerde aanvankelijk aarzelend, ook al omdat maar een minderheid van de mannen met de premutatie ziek wordt. Maar binnen de neurologie is FXTAS inmiddels een geaccepteerde nieuwe neurologische ziekte. Alle risico's door trekkend (1 op de 800 mannen is drager van een premutatie; krap 1 op de 3 van hen krijgt FXTAS) krijgt naar schatting 1 op de 3.000 50-plus mannen ooit FXTAS.

Inmiddels is bekend wat er in de zenuwcellen van FXTAS-patiënten aan de hand is. In tegenstelling tot patiënten met fragile-X maken FXTAS-patiënten wel het eiwit FMRP. De erfelijke informatie daarvoor ligt op een gen, zo vlak in de buurt van de CGG-herhaling dat die wel in het messenger-RNA zit (zie anders kader). Bij 50 tot 200 van die herhalingen hapert de eiwitsynthese. Het moleculair mechanisme dat de FMRP-aanmaak regelt vraagt daarom voortdurend om meer. De celkern produceert daarop extra mRNA.

Een deel van de twee tot achtaamal verhoogde productie van mRNA blijft in de celkern achter. Daar binden allerlei eiwitten aan. Dat materiaal hoopt zich in de loop der jaren op. De cel verpakt zulke overbodige moleculen in afzonderlijke inclusiels binnen de celkern. Wat nu eigenlijk de zenuwschade, de motorische storingen en de dementie veroorzaakt, is nog onbekend.





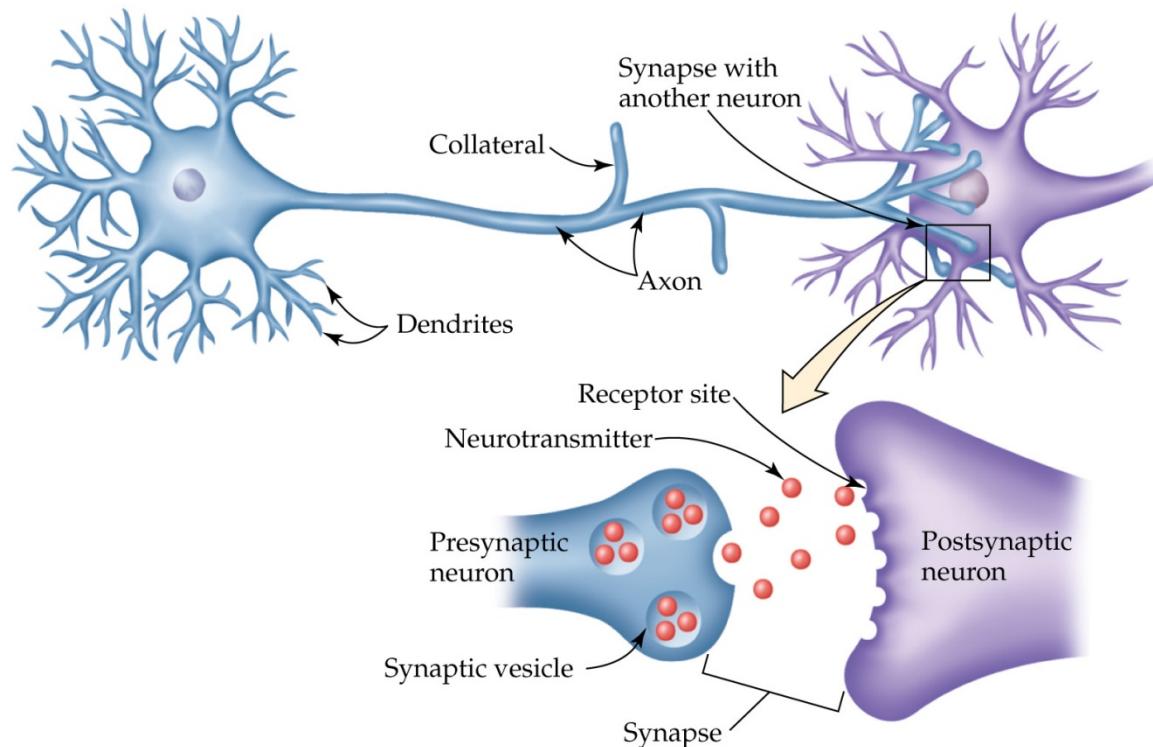
Fragile X syndrome is a hereditary disorder



It is caused by mutations in our DNA In fact, it is caused by inactivation of a single gene called *FMR1*



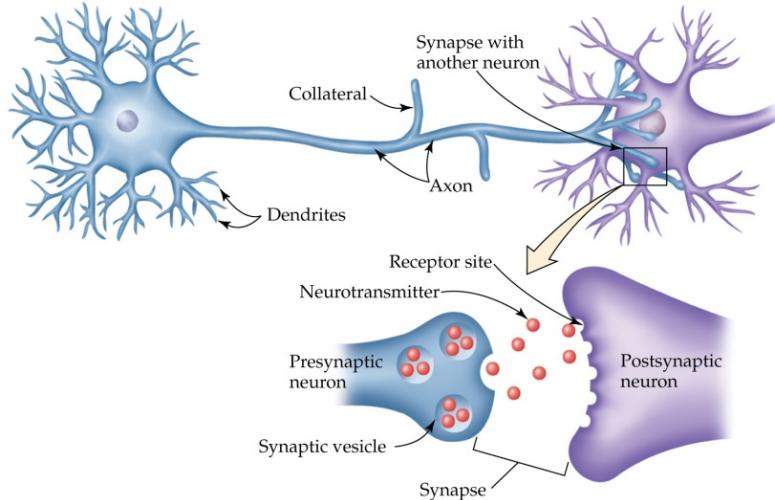
How do nerve cells work?



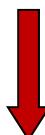
Nerve cells communicate with each other through synapses



Consequences of absence of FMRP



**Results in a weaker connection between the nerve cells.
This impairs signal transduction**



Mental handicap



Expression profiling

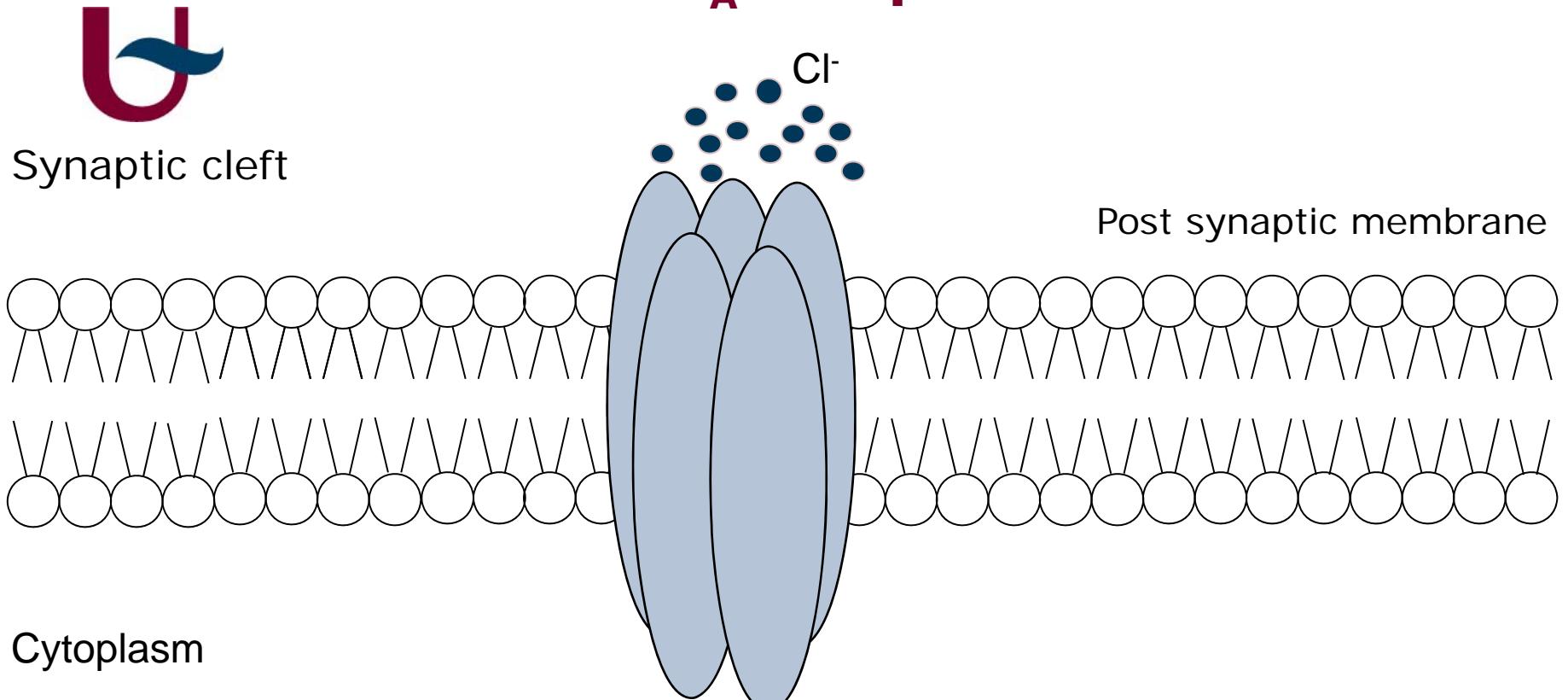
3 genes showed reduced expression in neurons of fragile X mice:



**EST BU563433
Rho Guanine exchange factor 12
 GABA_A receptor δ subunit**

Gantois et al., *Neurobiol. Dis.*, 2006

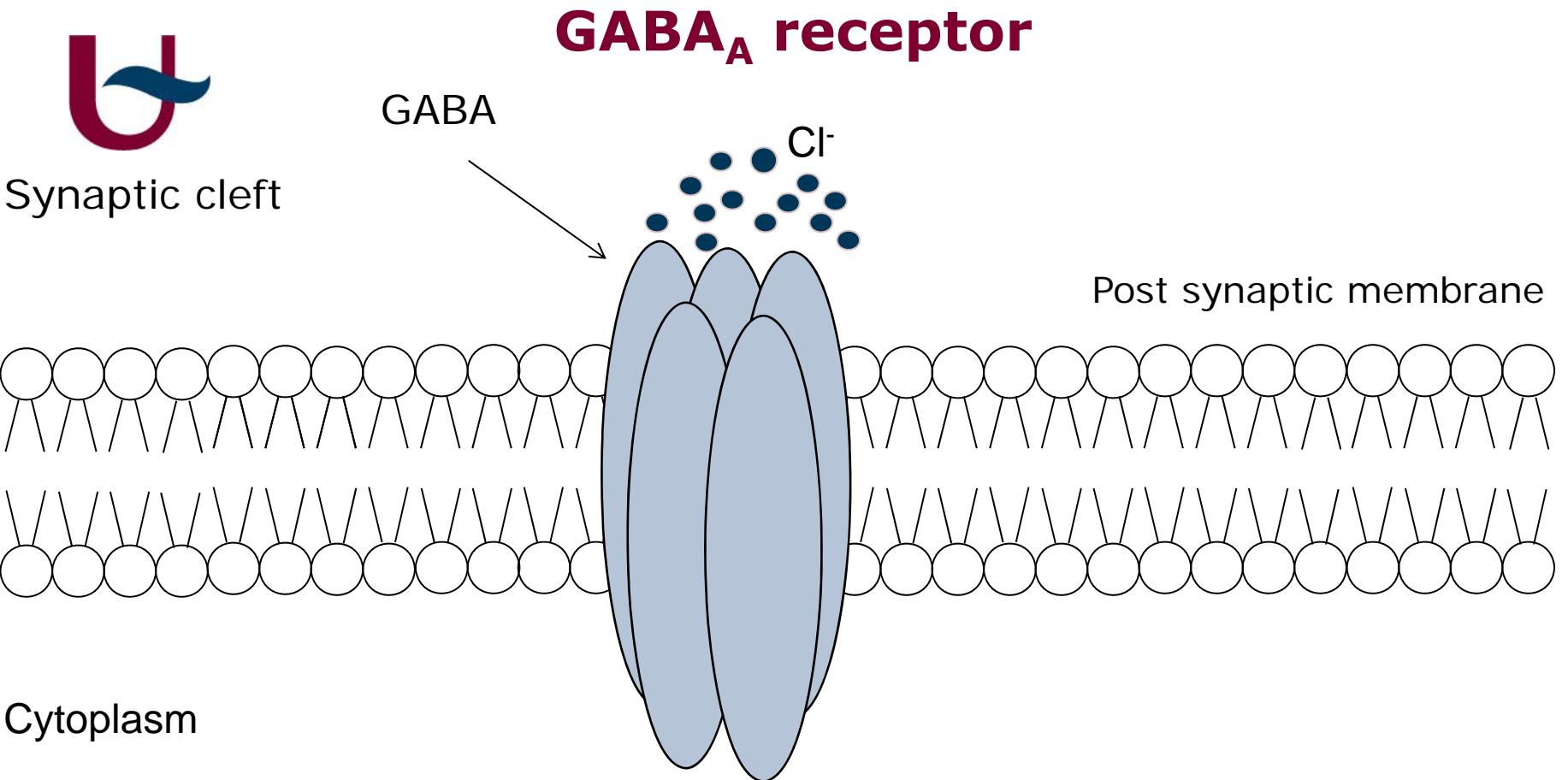
GABA_A receptor



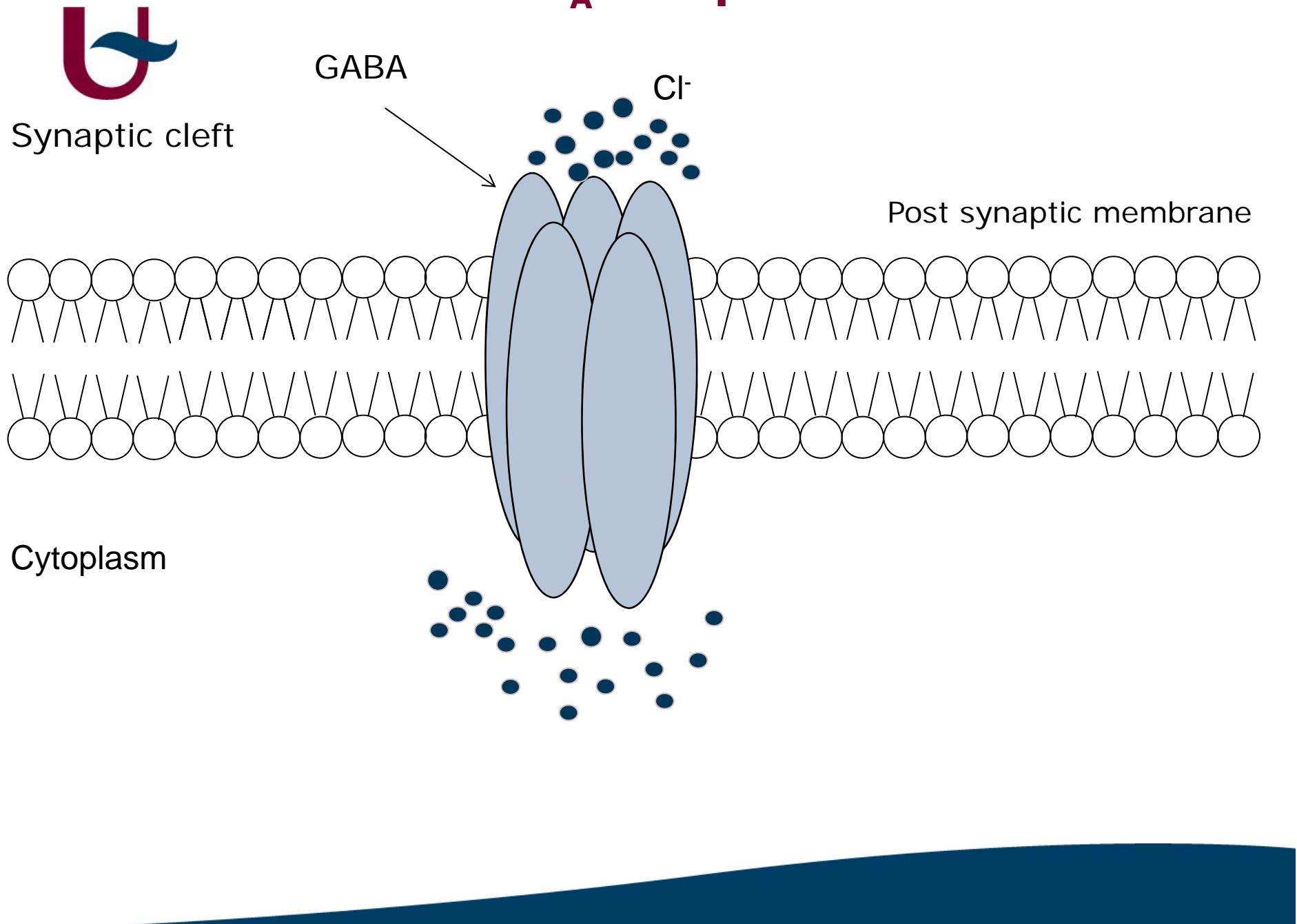
$\alpha_{1-6}, \beta_{1-3}, \gamma_{1-3}, \delta, \varepsilon, \theta, \pi$ and ρ_{1-2}



Non-random assembly of a heterogeneity of GABA_A receptor subtypes



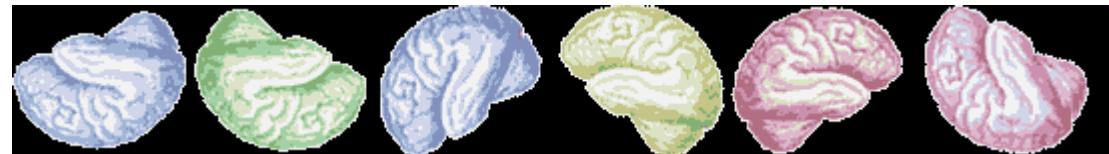
GABA_A receptor





GABAergic system

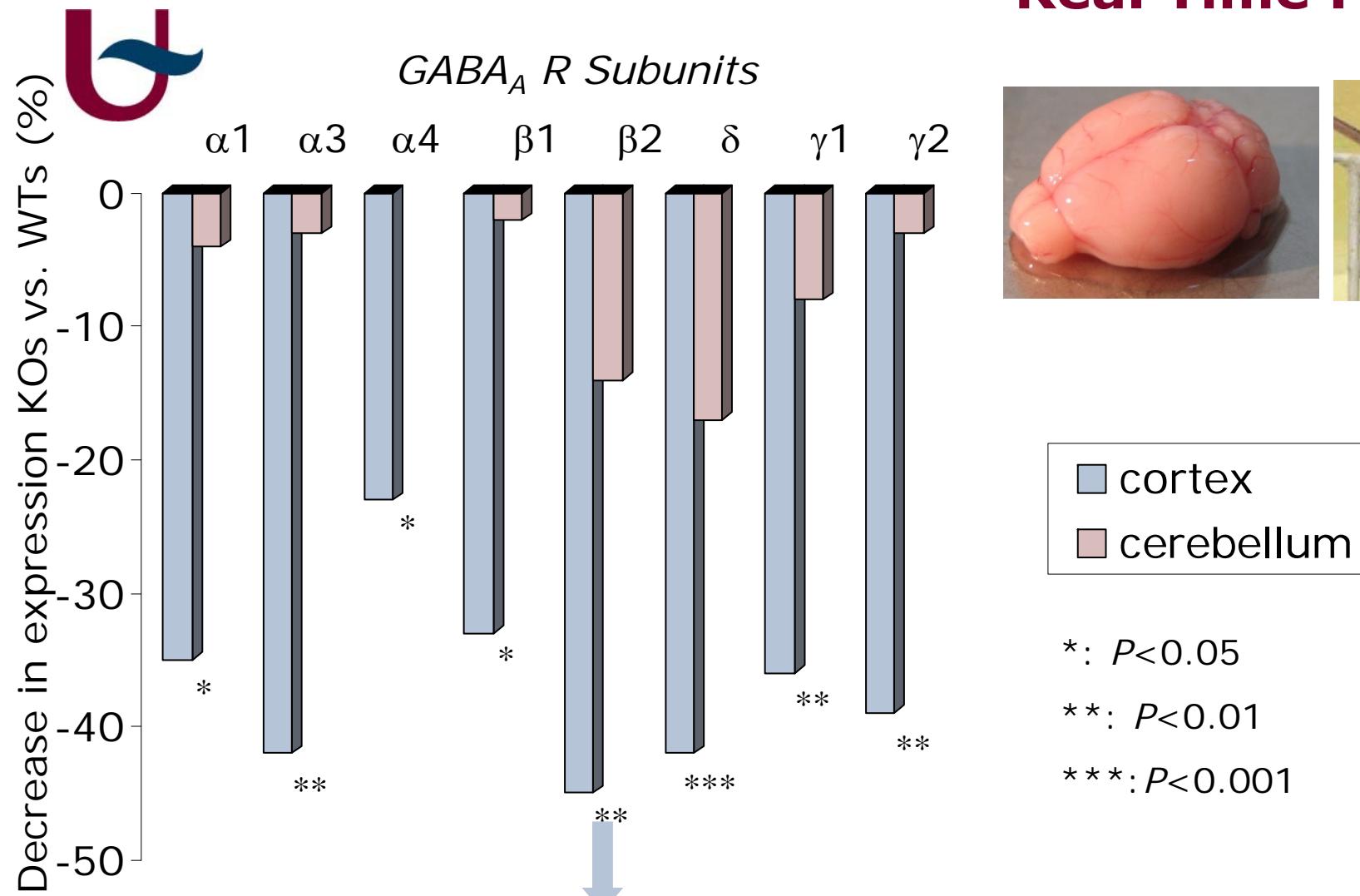
Involved in



- Anxiety
- Hyperactivity (ADHD-like)
- Depression
- Epilepsy
- Sleep disturbances

➡ Comaptible with fragile X syndrome

Real Time PCR



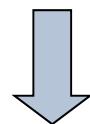
Underexpression of different subunits of the GABA_A receptor in cortex of fragile X mice

The GABA_A receptor: a novel target for treatment of fragile X?

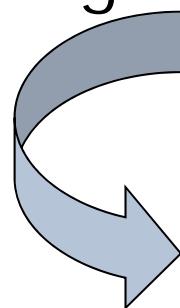
Charlotte D'Hulst and R. Frank Kooy

Department of Medical Genetics, University of Antwerp, Universiteitsplein 1, 2610 Antwerp, Belgium

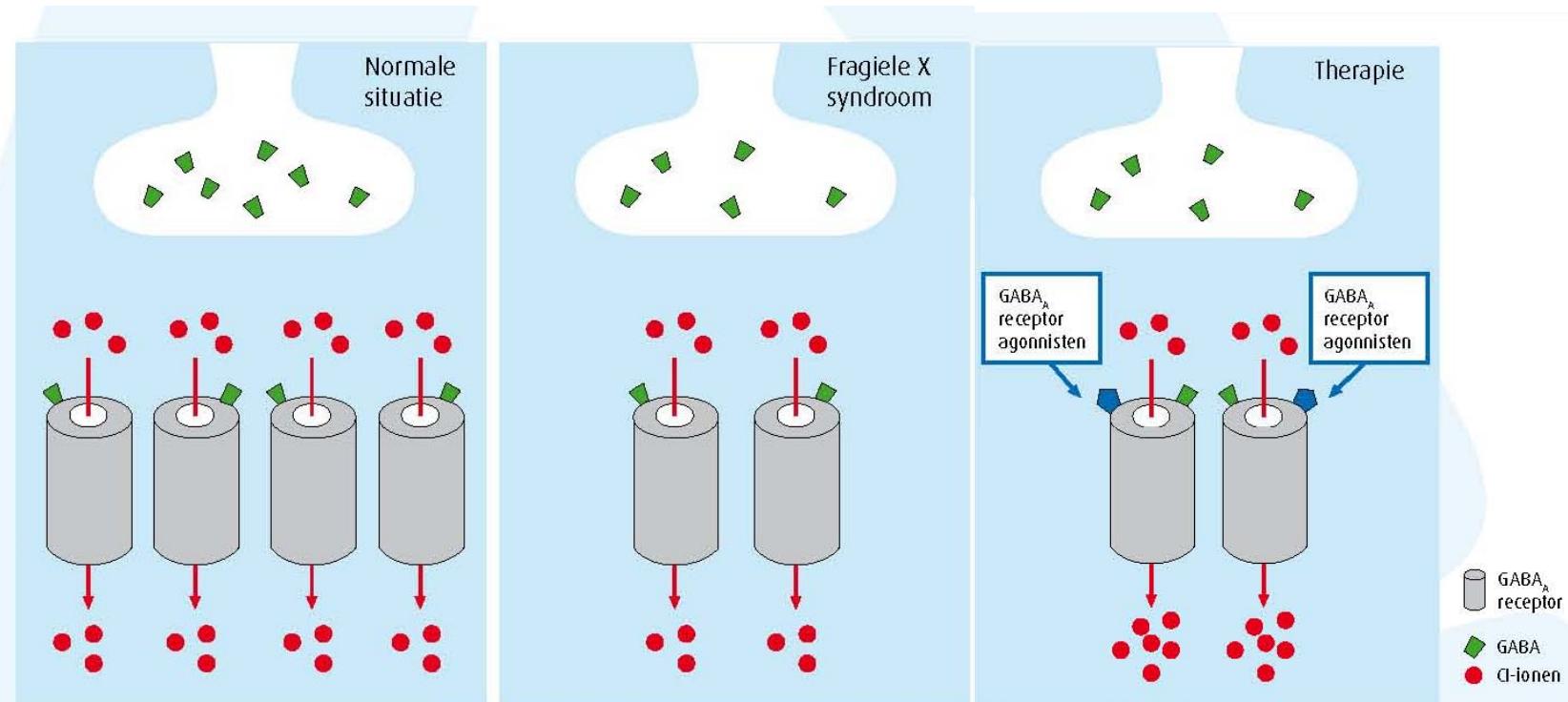
Overall dysfunction of the GABAergic system
in Fragile X syndrome



Neurologic and functional consequences



Epileptic Phenotype
Sleeping problems
Behavioural problems



nieuwsbrief fragiele X | nummer 2 | juli 2009

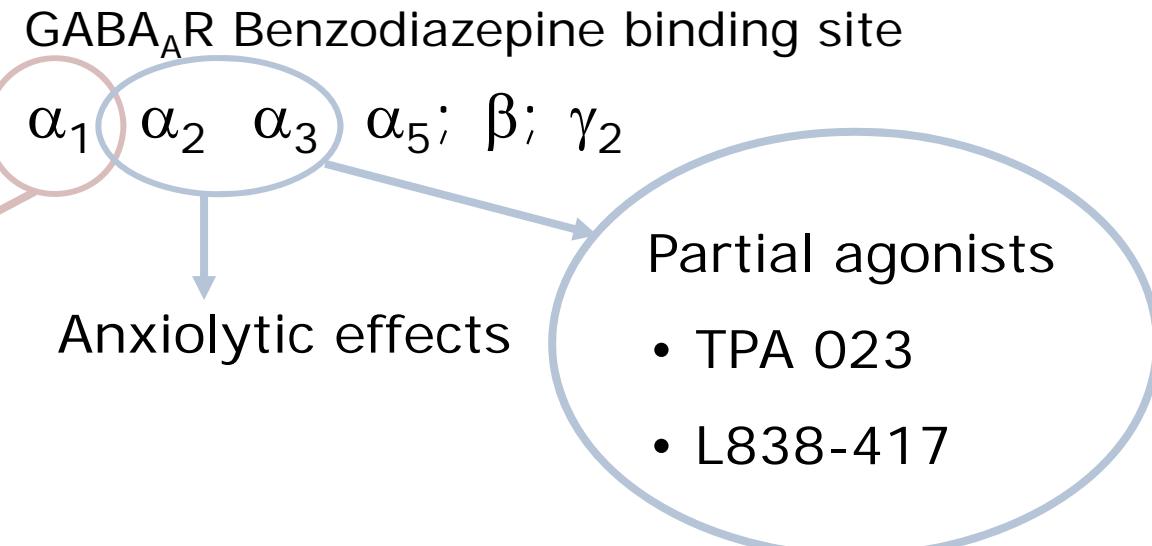


Therapeutic intervention

Benzodiazepine

Disadvantages:

- Sedative
 - Tolerance
 - Abuse
- !!!



Neurosteroids

Anticonvulsant through

$\alpha_{4,6}$ β_n δ subtypes

- Alphaxalone
- Ganaxalone: Phase II

REVIEWS

Drug Discovery Today • Volume 14, Numbers 17/18 • September 2009

Reviews • POST SCREEN

ELSEVIER

The complexity of the GABA_A receptor shapes unique pharmacological profiles

Charlotte D'Hulst¹, John R. Atack² and R. Frank Kooy¹

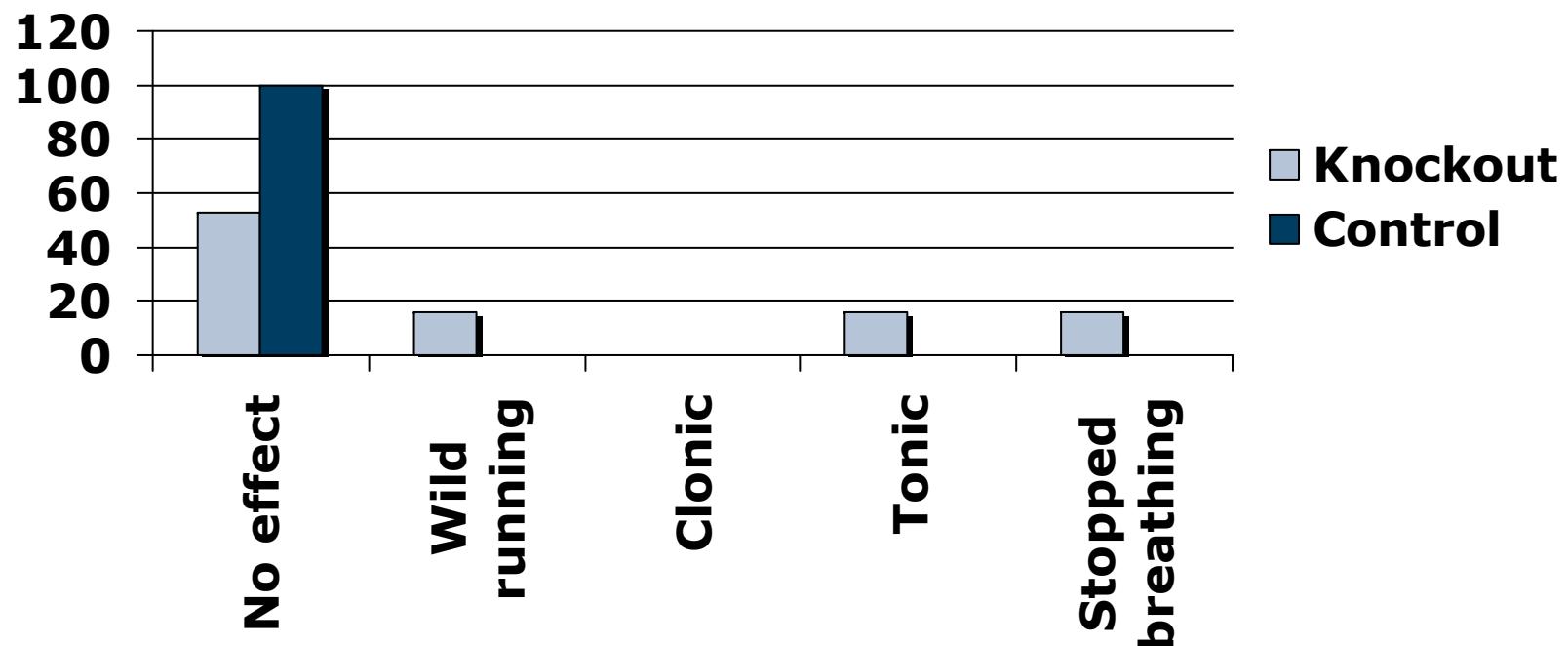
¹ Department of Medical Genetics, University of Antwerp, Antwerp, Belgium

² CNS Research & Early Development Europe, Johnson & Johnson Pharmaceutical Research & Development, Beerse, Belgium



Epilepsy

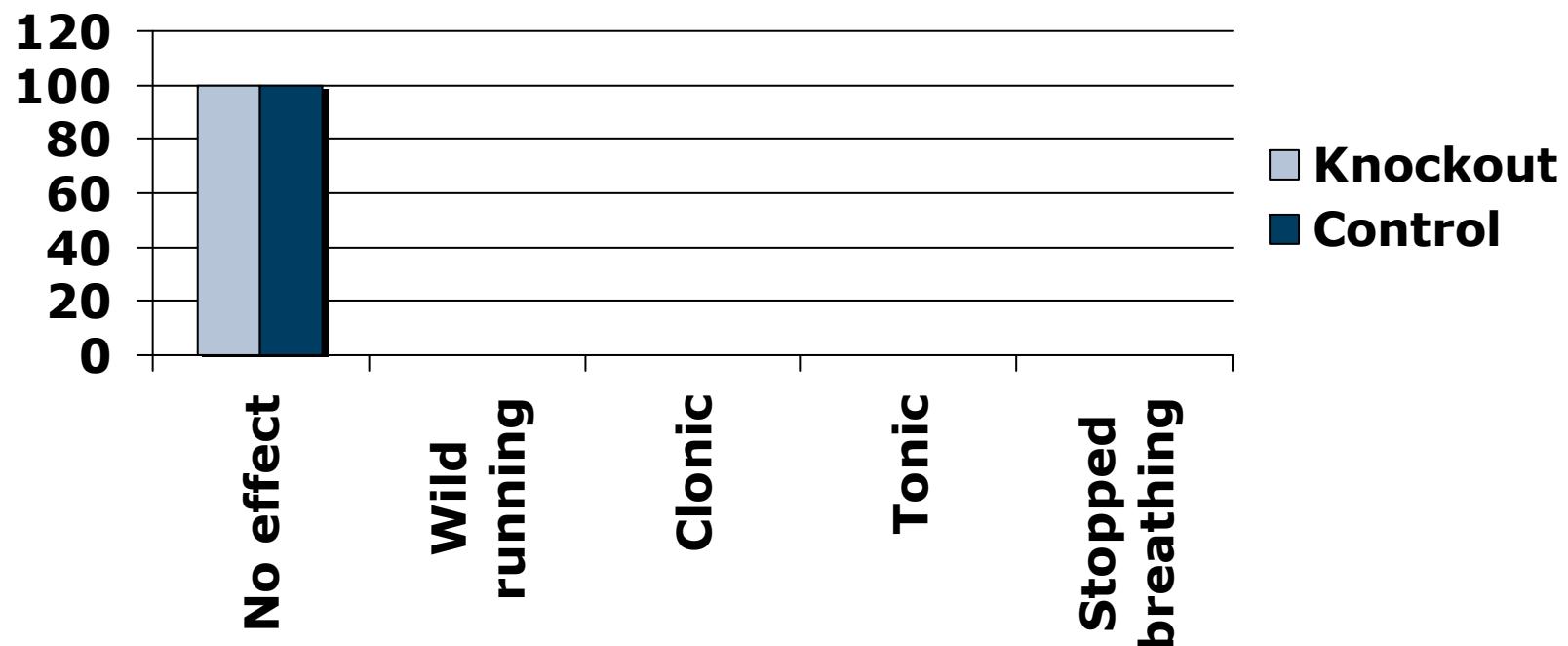
SHAM (19 KO vs 10 C)





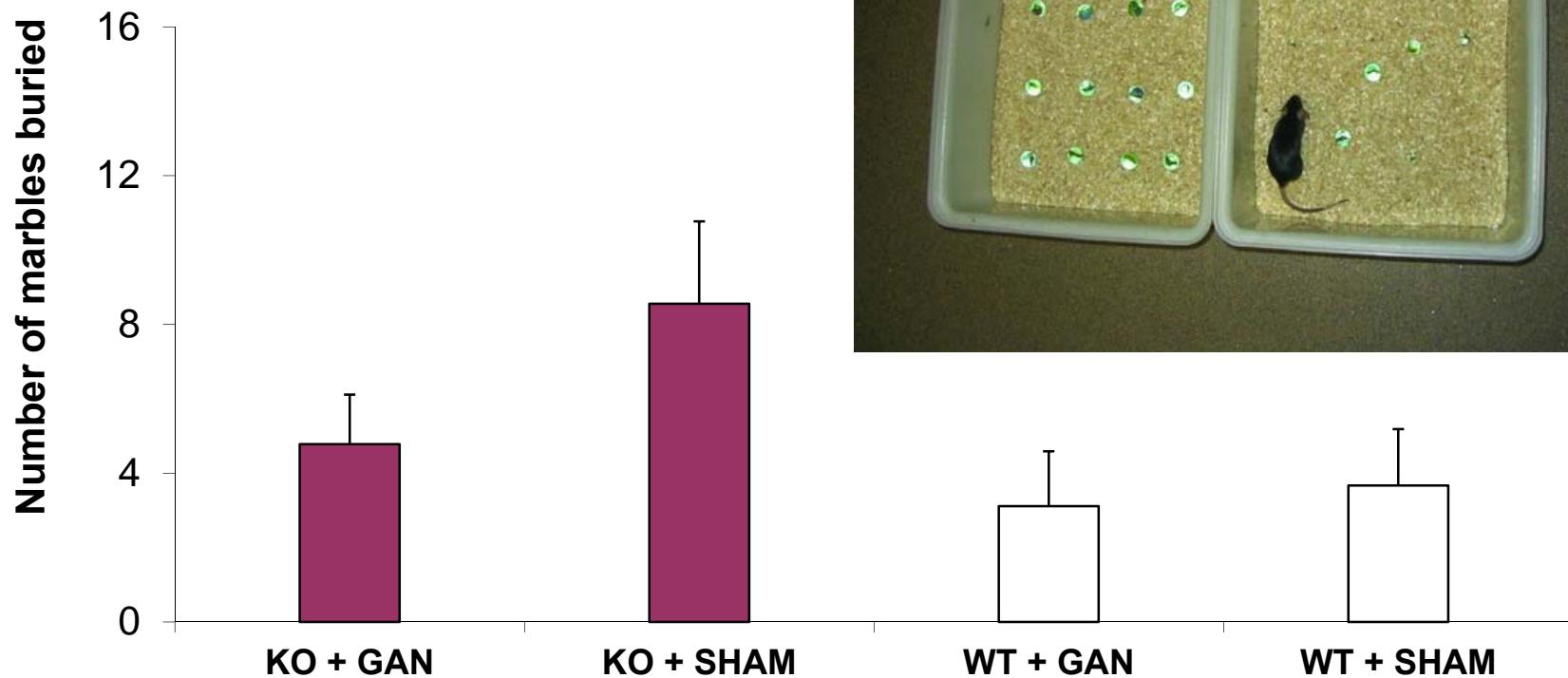
Epilepsy

Ganaxolone (12 KO vs 13 C)



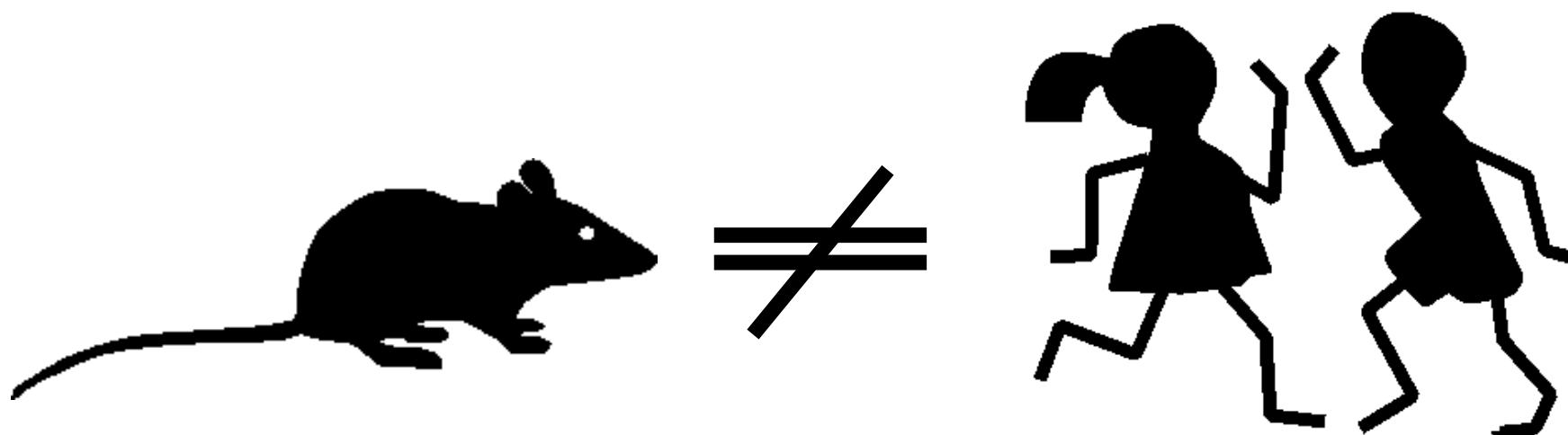


Marble burying



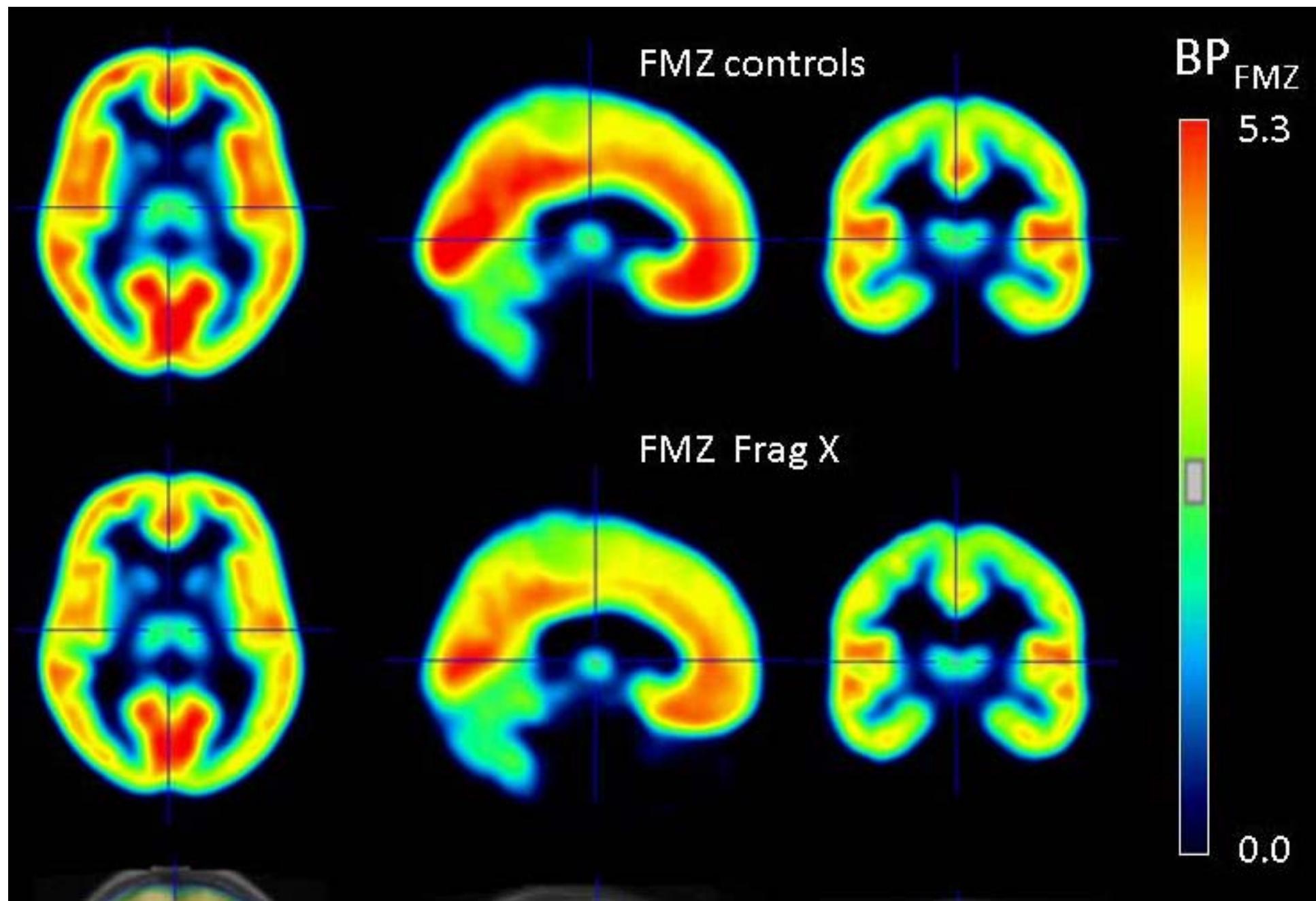


A mouse is not a man



GABA_A receptor in patients PET scan







BIOTECH'S MOST RESPECTED NEWS SOURCE FOR MORE THAN 20 YEARS

BioWorld® TODAY

MONDAY

SEPTEMBER 26, 2011

THE DAILY BIOTECHNOLOGY NEWSPAPER

VOLUME 22, No. 185

PAGE 1 OF 8

Companies working in the Fragile X space include Seaside Therapeutics Inc. and Marinus Pharmaceuticals Inc.

Seaside began a Phase III trial of its gamma-amino butyric acid type B (GABA-B) receptor targeted compound STX209 in Fragile X in June following positive results from a Phase II trial. (See *BioWorld Today*, June 3, 2011.)

And in April, Marinus Pharmaceuticals Inc. received a \$3 million grant from the Department of Defense to study lead candidate ganaxolone in Fragile X syndrome. Ganaxolone is designed to work by modulating GABA-A ion channels via selective binding to the neurosteroid receptor. The grant was awarded to three University of California, Davis, researchers who will test the drug in 60 children between the ages of 6 and 17. ■



Clinical Trials

Bringing new medicines to life

Refractory Adult Partial Seizures

Posttraumatic Stress Disorder

Fragile-X Syndrome

Clinical Trials

Resources

Clinical Trials

Seizure Disorders

Marinus has completed a proof of concept Phase 2 clinical trial in refractory adult partial onset seizures. This trial demonstrated a statistically significant reduction in seizure frequency as compared to placebo patients. Ganaxolone has been shown to be safe and well tolerated with chronic use in both refractory adult and pediatric patients.

Posttraumatic Stress Disorder

A clinical trial to investigate the safety and efficacy in PTSD patients has started recently. This study is being conducted by the INTRuST consortium and is funded by the Dept. of Defense. The study is currently enrolling subjects. For more information please visit www.clinicaltrials.gov

Fragile-X Syndrome

A group of neurologists at the University of California, Davis has recently been awarded a grant to study ganaxolone for the treatment of Fragile-X. This study is planned to start in the first half 2012.



Trial record **6 of 11** for: marinus

◀ Previous Study | Return to List | Next Study ▶

Ganaxolone Treatment in Children With Fragile X Syndrome

This study is currently recruiting participants.

Verified November 2012 by Marinus Pharmaceuticals

Sponsor:

Marinus Pharmaceuticals

Collaborators:

MIND Institute at University of California at Davis Medical Center
U.S. Army Medical Research and Material Command

Information provided by (Responsible Party):

Marinus Pharmaceuticals

ClinicalTrials.gov Identifier:

NCT01725152

First received: November 7, 2012

Last updated: November 8, 2012

Last verified: November 2012

[History of Changes](#)

[Full Text View](#)

[Tabular View](#)

[No Study Results Posted](#)

Disclaimer

[How to Read a Study Record](#)

► Purpose

This Phase 2 proof-of-concept study is a double-blind, randomized, placebo-controlled, crossover study to investigate ganaxolone treatment in children with fragile x syndrome (FXS). Up to 60 subjects (ages 6-17 yrs) will be randomized to receive either ganaxolone or placebo for 6 weeks and then cross over to the opposite treatment for another 6 weeks. The aim of the study is assess the safety, tolerability and efficacy of ganaxolone for treatment of anxiety and attention in subjects with FXS. The hypothesis is that ganaxolone treatment compared to placebo will improve anxiety and attention as measured by the several neuropsychological and psychometric tests.



Two main possible therapeutic pathways

Review

Potential therapeutic interventions for fragile X syndrome

Josien Levenga, Femke M.S. de Vrij, Ben A. Oostra and Rob Willemsen

CBG-Department of Clinical Genetics, Erasmus MC, Dr. Molewaterplein 50, 3015 GE, Rotterdam, The Netherlands



Downloaded from jng.bmjjournals.org on 4 September 2009

Review

Fragile X syndrome: from molecular genetics to therapy

C D'Hulst, R F Kooy

Advances in understanding fragile X syndrome and related disorders

Liesbeth Rooms and R. Frank Kooy

Current Opinion in Pediatrics 2011, 23:601–606

- Glutamatergic
- GABAergic

Neurotherapeutics: The Journal of the American Society for Experimental NeuroTherapeutics

Frontiers in Bioscience 16, 1211-1232, January 1, 2011

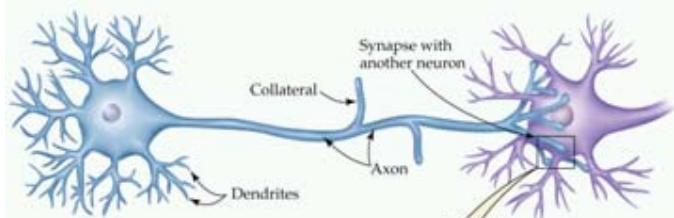
Fragile X: Leading the Way for Targeted Treatments in Autism

Fragile X syndrome: from gene discovery to therapy

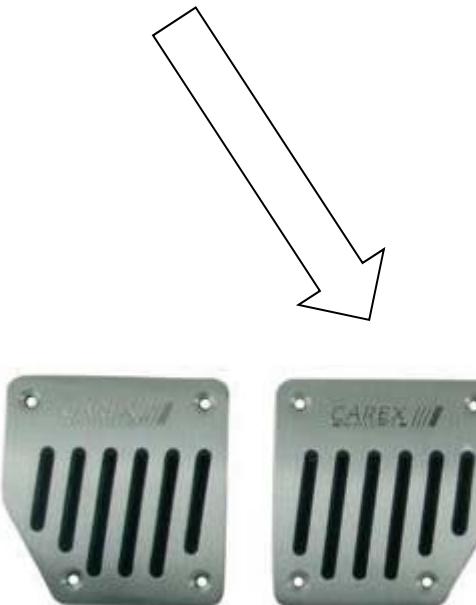
Inge Heulens¹, Frank Kooy¹

¹Department of Medical Genetics, University of Antwerp, Antwerp, Belgium

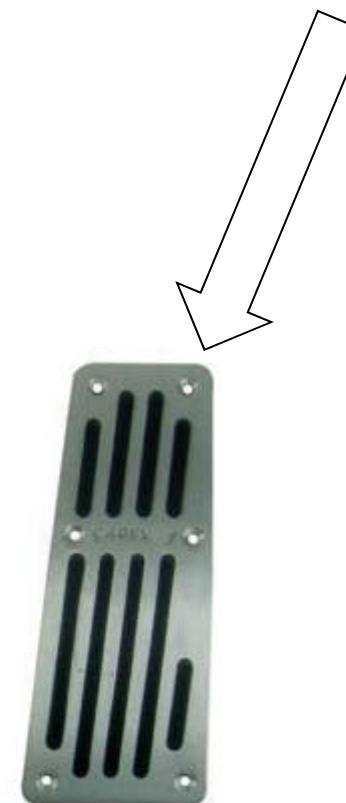
Lulu W. Wang,^{*†} Elizabeth Berry-Kravis,[‡] and Randi J. Hagerman^{*†}



GABAergic



Glutamatergic





Geert
Vandeweyer

Sofie
Metsu
Edwin
Reyniers

Liesbeth
Rooms

Inge
Heulens

Nathalie
Van der Aa

Charlotte
D'Hulst

