



Paris, le 11 octobre 2011 – 18h00

Information trimestrielle - Troisième trimestre 2011

- **Chiffre d'affaires de 254 K€ au 3^{ème} trimestre 2011**
- Recrutement des 1ers patients dans une étude de phase 2B/3 (polyarthrite rhumatoïde) et une étude de phase 3 (formes progressives de la sclérose en plaques)
- Obtention de la FDA de l'autorisation (IND) de démarrer une étude de phase 3 dans l'asthme sévère
- Recrutement terminé d'une étude de phase 2, dans le traitement du cancer stromal gastro-intestinal (GIST) en échec d'une première ligne de traitement par le Gleevec

AB Science SA (NYSE Euronext - FR0010557264 - AB), société pharmaceutique spécialisée dans la recherche, le développement et la commercialisation d'inhibiteurs de protéines kinases (IPK), annonce aujourd'hui son chiffre d'affaires du troisième trimestre 2011 et présente les faits marquants relatifs à cette période.

I. Faits marquants du troisième trimestre 2011

Au cours du trimestre écoulé, et depuis la fin du premier trimestre, AB Science a continué à réaliser des avancées significatives dans son programme de développement.

Programme de développement clinique

- ***Les premiers patients ont été inclus dans une nouvelle étude de phase 2B/3, dans la polyarthrite rhumatoïde.***

Il s'agit d'une étude internationale, multicentrique, en double aveugle, contrôlée par placebo, qui recrutera environ 450 patients dans 90 centres à travers le monde pour comparer l'efficacité et la tolérance du masitinib à 3 ou 6 mg/kg/jour au méthotrexate dans le traitement de patients atteints de polyarthrite rhumatoïde active. Le critère principal d'évaluation est la proportion de patients obtenant une amélioration de plus de 50% des symptômes de la maladie (l'ACR50) après 24 semaines de traitement.

Dans la polyarthrite rhumatoïde, il existe actuellement quatre inhibiteurs de tyrosine kinase développés en phase 3, le masitinib développée par AB Science, le tofacinib développé par Pfizer, le ruxolitinib développé par Eli Lilly, et le fostamatinib développé par AstraZeneca. Le masitinib se distingue de ces candidats médicament par sa sélectivité et l'originalité des cibles qu'il inhibe. Ceci lui procure un avantage, notamment par l'absence à ce stade du développement de signe de cardiotoxicité ou d'immuno-suppression.

- ***Les premiers patients ont été inclus dans une nouvelle étude de phase 3, dans les formes progressives de la sclérose en plaque.***

Il s'agit d'une étude internationale, multicentrique, en double aveugle, contrôlée par placebo, qui recrutera environ 450 patients dans 60 centres à travers le monde pour comparer l'efficacité et la tolérance du masitinib à 6 mg/kg/jour versus placebo dans le traitement de patients souffrant de sclérose en plaques primaire progressive ou secondairement progressive sans poussées. Le critère principal d'évaluation est le pourcentage de patients avec une variation relative du score composite MSFC (Multiple Sclerosis Functional Composite) de plus de 100% après 96 semaines de

traitement. L'étude aura également comme co-variable première la mesure de l'amélioration de la qualité de vie après 96 semaines de traitement.

Le traitement de la sclérose en plaques est marqué par l'apparition de nouveaux traitements oraux. Dans les formes progressives, il existe actuellement deux candidats médicament développés en phase 3, le masitinib d'AB Science et un autre candidat médicament développé par Novartis, qui n'est pas un inhibiteur de tyrosine kinase. Le masitinib se positionne donc comme la seule thérapie ciblée développée dans cette indication.

- **AB Science a obtenu de la FDA l'autorisation (IND) de démarrer son étude de phase 3 dans l'asthme sévère.**

Il s'agit d'une étude de phase 3 internationale, multicentrique, en double aveugle, contrôlée, qui recrutera environ 300 patients dans 60 centres à travers le monde pour comparer l'efficacité et la tolérance du masitinib à 6 mg/kg/jour versus placebo dans le traitement de patients atteints d'asthme sévère persistant non contrôlé par les corticoïdes oraux. Le critère principal d'évaluation est le taux d'exacerbations sur 36 semaines de traitement.

Cette étude était déjà autorisée et en cours de recrutement en Europe. L'autorisation de la FDA permet donc d'ouvrir de nouveaux centres et d'accélérer le recrutement de patients. Par ailleurs, cette autorisation témoigne d'une analyse favorable de la FDA sur le potentiel du masitinib à apporter une solution thérapeutique dans l'asthme sévère persistant.

Il n'existe aucun autre produit développé en phase 3 ou commercialisé dans cette indication. Le masitinib est donc le seul candidat médicament dans cette indication.

- **AB Science a par ailleurs terminé le recrutement d'une étude de phase 2, dans le traitement du cancer stromal gastro-intestinal (GIST) en échec d'une première ligne de traitement par le Gleevec.**

Il s'agit d'une étude de phase 2 comparant l'efficacité et la tolérance du masitinib à 12 mg/kg/jour versus sunitinib, qui est le traitement de référence en seconde ligne, après échec du Gleevec. Si cette étude donne des résultats satisfaisant, une étude de phase 3 sera initiée. Le masitinib serait alors le seul candidat médicament développé en phase 3 en seconde ligne de traitement, en concurrence du sunitinib.

Pour rappel, dans le GIST, le masitinib est actuellement aussi développé en phase 3 en première ligne de traitement, à 7.5 mg/kg/jour en comparaison du Gleevec, qui est le traitement de référence en première ligne. En première ligne de traitement, le masitinib est le seul candidat médicament développé en phase 3, en concurrence du Gleevec.

- **Le masitinib est à présent évalué dans plus de dix phases 2 et dans sept phases 3. Parmi les sept phases 3, trois sont en oncologie (cancer du pancréas, le cancer stromal gastro-intestinal ou GIST, le mélanome métastasé exprimant la mutation JM de c-Kit), et trois dans des pathologies inflammatoires (la mastocytose qui est une maladie orpheline, l'asthme persistant sévère, et la polyarthrite rhumatoïde), et une dans une pathologie neurodégénérative (formes progressives de la sclérose en plaques).**

Autres événements

- **Pour rappel, un emprunt obligataire convertible ou remboursable en actions ordinaires, d'un montant nominal 7.539.400 euros, approuvé par l'assemblée générale du 23 mai 2011 a été entièrement souscrit et libéré en date du 19 août 2011.** Les Obligations portent intérêt à un taux annuel de 1,25% payables annuellement. Elles portent également un taux d'intérêt capitalisé de 4,75%, payable uniquement en cas de remboursement de l'emprunt en numéraire. Les Obligations peuvent faire l'objet d'un remboursement anticipé en numéraire au gré d'AB Science sous

certaines conditions. Les Obligations sont remboursables en totalité à la septième date anniversaire de la date d'émission à leur valeur nominale.

Les obligations sont convertibles en actions à tout moment à l'initiative de l'Obligataire au prix de 12,65 euros par action. Les Obligations sont automatiquement remboursées en actions, si à compter du 31 décembre 2013, la moyenne mobile sur 3 mois du cours en bourse de l'action d'une valeur nominale de 1 centime d'euro de la Société est supérieure ou égal à 18 euros.

II. Chiffre d'affaires du troisième trimestre 2011

Le chiffre d'affaires d'AB Science s'établit à 254 k€ au troisième trimestre 2011, contre 240 k€ au troisième trimestre 2010, progressant de 6%.

En Europe, les ventes directes réalisées par les vendeurs d'AB Science sont stables, malgré la poursuite du développement du produit concurrent de Pfizer introduit il y a un an par la mise en place de stocks gratuits. Les ventes aux distributeurs sont en progression en Espagne mais en recul en Italie du fait d'un prix de vente trop élevé. Aux Etats-Unis, les ventes progressent de 70% par rapport à la même période en 2010 où le programme de « compassionate use » donnait lieu à une facturation forfaitaire pour chaque chien traité. Les ventes américaines converties en Euros sont pénalisées par un effet de change défavorable sur la période.

AB Science s'est focalisé sur la vente directe aux spécialistes en oncologie avec une force commerciale de 8 personnes et ne couvre à ce jour que 10% de l'ensemble des vétérinaires européens et 5% des vétérinaires américains. Grâce à la reconnaissance par les spécialistes du très bon rapport bénéfice/risque du produit en oncologie, masitinib présente un potentiel aujourd'hui largement inexploité auprès des vétérinaires généralistes. Des discussions sont naturellement en cours auprès des principaux alliés promoteurs/distributeurs possibles par pays.

En cumul, **AB Science a enregistré un chiffre d'affaires de 793 k€ sur les neuf premiers mois de l'exercice 2011**, contre 663 k€ sur les neuf premiers mois de l'exercice 2010, soit une augmentation de 19,6%.

III. Point sur la situation financière au 30 septembre 2011

La trésorerie¹ d'AB Science s'établit à **23,1 M€ au 30 septembre 2011**, contre 18,4 M€ au 30 juin 2011. La consommation de trésorerie s'établit à 5,9 M€ pour les neuf premiers mois de 2011 contre 5,4 M€ pour la même période en 2010.

AB Science dispose également d'une ligne de crédit de 1,2 million d'euros, non tirée, à échéance février 2016.

* * *

A propos d'AB Science

Fondée en 2001, AB Science est une société pharmaceutique spécialisée dans la recherche, le développement, et la commercialisation d'inhibiteurs de protéines kinases (IPK), une nouvelle classe de molécules thérapeutiques ciblées dont l'action consiste à modifier les voies de signalisation au sein des cellules. A travers ces IPK, la société vise des pathologies à fort besoin médical (cancers, maladies inflammatoires et maladies du système nerveux central) aussi bien en médecine humaine qu'en médecine vétérinaire. Grâce à ses importantes capacités de recherche et développement, AB Science a développé en propre un portefeuille de molécules, dont le masitinib, qui a déjà fait l'objet d'un enregistrement en médecine vétérinaire en Europe et aux Etats-Unis et est développé dans neuf phases 3 chez l'homme, dont sept en cours dans le cancer du pancréas, le GIST, le mélanome métastatique exprimant la mutation c-Kit JM, la mastocytose, l'asthme sévère persistant, la polyarthrite rhumatoïde, et la sclérose en plaques dans ses formes progressives.

¹ Trésorerie : trésorerie disponible, équivalents de trésorerie et actif financiers sous forme de certificats de Dépôts

Plus d'informations sur la Société sur le site internet : www.ab-science.com

Le présent document contient des informations prospectives. Aucune garantie ne peut être donnée quant à la réalisation de ces prévisions qui sont soumises à des risques dont ceux décrits dans les documents déposés par la Société auprès de l'Autorité des marchés financiers, à l'évolution de la conjoncture économique, des marchés financiers et des marchés sur lesquels AB Science est présente.

Citigate
Dewe Rogerson

AB Science - Communication financière & Relations Presse
Agnès Villeret - Tel: +33 1 53 32 78 95 - agnes.villeret@citigate.fr
Lucie Larguier – Tel : +33 1 53 32 84 75 – lucie.larguier@citigate.fr