

NOXXON ANNONCE LA PRÉSENTATION DES DONNÉES DE PHASE 1/2 DE NOX-A12 DANS LE GLIOBLASTOME LORS DE LA RÉUNION ANNUELLE 2022 DE L'ASCO ET L'ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT DÉDIÉ EN PRÉSENCE DE LEADERS D'OPINION RENOMMÉS.

- **Les données principales de l'étude d'escalade de dose phase 1/2 GLORIA évaluant NOX-A12 dans le cancer du cerveau seront présentées à la réunion annuelle 2022 de l'ASCO qui se tiendra le 5 juin 2022.**
- **Organisation d'un webinaire le 10 juin 2022 en présence de l'investigateur principal de l'étude GLORIA, le Dr. Frank A. Giordano, pour discuter plus en détail des données de l'étude.**

Berlin, Allemagne, le 26 mai 2022, 23h00 CEST - NOXXON Pharma N.V. (Euronext Growth Paris : ALNOX), société de biotechnologie spécialisée dans le développement des traitements améliorés du cancer en ciblant le microenvironnement tumoral (MET), annonce la publication de l'abstract relatif à sa présentation sous forme de poster prévue à l'occasion de la réunion annuelle de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) qui se tiendra à Chicago, Illinois, États-Unis, du 3 au 7 juin 2022.

Le poster intitulé « **Radiotherapy and olaptesed pegol (NOX-A12) in partially resected or biopsy-only MGMT-unmethylated glioblastoma: Interim data from the German multicenter phase 1/2 GLORIA trial** » sera présenté par le Dr Frank A. Giordano et dévoilera les données principales de l'étude de phase 1/2 GLORIA dans le cancer du cerveau (glioblastome).

Plus précisément, l'abstract souligne que :

- 40 % des patients ont obtenu une réponse partielle (RP - définie comme une réduction de la taille de la tumeur de plus de 50 %), ce qui représente une augmentation considérable par rapport aux 22 % annoncés précédemment et rapportés en [mars 2022](#).
- Chez 3 patients sur 10, une ou plusieurs lésions non ciblées (petites lésions secondaires) ont complètement disparu.
- La combinaison de la radiothérapie avec NOX-A12 a été sûre et bien tolérée, sans toxicité limitant la dose et sans décès lié au traitement. Seuls 4 % des effets indésirables de grade 2 et plus ont été considérés comme uniquement liés au NOX-A12.

L'abstract peut être consulté [ici](#) et de plus amples informations sur l'étude GLORIA (NCT04121455) sont disponibles sur [ClinicalTrials.gov](#).

Les détails de la présentation des posters sont les suivants :

Titre : Radiotherapy and olaptesed pegol (NOX-A12) in partially resected or biopsy-only MGMT-unmethylated glioblastoma: Interim data from the German multicenter phase 1/2 GLORIA trial (poster #2050)

Abstract : [télécharger](#)

Intitulé de la séance : Central Nervous System Tumors

Date de la session : Dimanche 5 juin 2022

Heure de la présentation : 08h00-11h00 CDT (15h00-18h00 CEST)

Présentateur : Dr Frank Giordano, Directeur et Président du département de radio-oncologie de l'hôpital universitaire de Bonn, en Allemagne.

Inscription : cliquez [ici](#) pour vous inscrire à l'évènement.

L'équipe de NOXXON assistera en personne à la conférence. Une copie de la présentation sous forme de poster, ainsi qu'une vidéo synthétique, seront disponibles sur le site web de NOXXON lors de la présentation du Dr Giordano.

A la suite de la conférence 2022 de l'ASCO, NOXXON organisera un webinaire en présence du Dr Giordano, qui commentera la présentation sous forme de poster de l'ASCO et abordera plus en détail des résultats de l'étude de phase 1/2 GLORIA.

Les détails du webinaire destiné aux leaders d'opinion sont les suivants :

Titre : KOL Webinar on GLORIA Top-Line Results of NOX-A12 & Radiotherapy Combination in First-Line Glioblastoma Presented at ASCO 2022 (Webinaire à l'intention des leaders d'opinions sur les résultats de GLORIA concernant la combinaison de la radiothérapie avec NOX-A12 dans le traitement de première intention du glioblastome, présentés à l'ASCO 2022)

Présentateur : Dr Frank A. Giordano, directeur et président du département de radio-oncologie de l'Université d'Ottawa, Hôpital de Bonn, Allemagne

Date et heure du webinaire : 10 juin 2022, à 14h00 CEST (08h00 EDT)

Inscription : Cliquez [ici](#) pour vous inscrire à cet évènement

Pour plus d'informations, merci de contacter :

NOXXON Pharma N.V.

Aram Mangasarian, Ph.D.
Président Directeur Général
Tél. +49 (0) 30 726 247 0
amangasarian@noxxon.com

Relations avec les investisseurs et médias :

LifeSci Advisors

Guillaume van Renterghem
Tél. +41 (0) 76 735 01 31
gvanrenterghem@lifesciadvisors.com

NewCap

Arthur Rouillé
Tél. +33 (0) 1 44 71 00 15
arouille@newcap.fr

À propos de NOXXON

Les produits du portefeuille oncologique développé par NOXXON agissent sur le microenvironnement tumoral et le cycle immunitaire anticancéreux par la rupture de la barrière de protection tumorale et l'inhibition de la réparation tumorale. En neutralisant des chimiokines dans le microenvironnement tumoral, NOXXON développe une approche unique, pouvant être utilisée en combinaison avec d'autres approches thérapeutiques afin d'affaiblir les défenses de la tumeur contre le système immunitaire et renforcer l'effet du traitement. Son programme principal, NOX-A12, a d'ores et déjà généré des données cliniques finales à l'issue d'un essai de combinaison Keytruda® chez des patients atteints de cancer colorectal et pancréatique métastatique. NOXXON a présenté ces données au cours du congrès virtuel de l'ESMO en septembre 2020. En juillet 2021, la Société a annoncé son étude de phase 2, OPTIMUS, visant à évaluer plus en détail la sécurité et l'efficacité de NOX-A12 en association avec le produit phare de Merck, Keytruda® et deux régimes de chimiothérapie différents en tant que traitement de deuxième ligne chez des patients atteints de cancer pancréatique métastatique. Par ailleurs, l'association de NOX-A12 et d'une radiothérapie a reçu le statut de médicament orphelin aux États-Unis et dans l'Union Européenne pour le traitement de certains cancers du cerveau. De plus, les données principales issues du traitement des trois cohortes de l'essai d'escalade de dose GLORIA évaluant NOX-A12 en

combinaison avec une radiothérapie chez des patients atteints d'un cancer du cerveau récemment diagnostiqué et qui ne pouvaient pas cliniquement bénéficier d'une chimiothérapie standard, ont permis de mettre en évidence une réduction constante des tumeurs et des réponses tumorales avérées dans cette population de patients. L'essai GLORIA a depuis fait l'objet d'une extension d'étude afin d'évaluer le bénéfice potentiel du NOX-A12 en combinaison avec d'autres traitements. Ainsi, NOX-A12 est actuellement évalué en combinaison avec une radiothérapie et le bevacizumab et, dans un autre bras de l'extension, en combinaison avec la radiothérapie et le pembrolizumab. Le deuxième candidat médicament de la Société en phase clinique, le NOX-E36, agit sur le micro-environnement tumoral en ciblant le système immunitaire inné. NOXXON prévoit d'évaluer l'action de NOX-E36 chez les patients atteints de tumeurs solides. Plus d'informations sont disponibles sur : www.noxxon.com.

Keytruda® est une marque déposée de Merck Sharp & Dohme Corp.

Visitez NOXXON sur [LinkedIn](#) et [Twitter](#).

À propos de l'étude GLORIA

GLORIA (NCT04121455) est une étude d'escalade de dose de phase 1/2 menée par NOXXON évaluant le NOX-A12 en association avec une irradiation, en traitement de première ligne chez des patients souffrant d'un glioblastome (cancer du cerveau), partiellement ou non réséqué et présentant un promoteur MGMT non-méthylé (résistant aux chimiothérapies standards). GLORIA évalue par ailleurs, via trois bras de traitement distincts, la sécurité et l'efficacité de plusieurs schémas de combinaison du NOX-A12 : A) en combinaisons avec une radiothérapie chez des patients ayant subi une résection complète de la tumeur ; B) en combinaison avec une radiothérapie et le bevacizumab chez des patients présentant une résection incomplète de la tumeur ; et C) en combinaison avec une radiothérapie et le pembrolizumab chez des patients présentant une résection incomplète de la tumeur.

À propos de l'étude OPTIMUS

OPTIMUS (NCT04901741) est une étude de phase 2 ouverte, à deux bras et menée par NOXXON évaluant NOX-A12 en association avec le pembrolizumab et l'irinotecan nano-liposomal/5-FU/leucovorine ou la gemcitabine/nab-paclitaxel chez des patients atteints de cancer pancréatique métastatique à microsatellites stables.

Déclarations prospectives

Toute traduction de communiqué de presse dans une autre langue que l'anglais est uniquement destinée à faciliter la compréhension du public non-anglophone. La société a tenté de fournir une traduction précise du texte original en anglais, mais en raison des nuances de la traduction d'une langue à l'autre, de légères différences peuvent subsister. Ce communiqué contient des déclarations prospectives ou des termes se rapportant aux développements futurs ou futurs, ainsi que les négations de telles formulations ou termes, ou une terminologie similaire. Ces déclarations ne constituent pas des faits historiques. Ces déclarations comprennent des projections et des estimations ainsi que les hypothèses sur lesquelles celles-ci reposent, des déclarations portant sur des projets, des objectifs, des intentions et des attentes concernant des résultats financiers, des événements, des opérations, des services futurs, le développement de produits et leur potentiel ou les performances futures. La société ne prend aucun engagement de mettre à jour les informations et déclarations prospectives, qui ne représente que l'état des choses le jour de la publication.