



## INNATE PHARMA PRÉSENTE LES RÉSULTATS POSITIFS DE L'ÉTUDE DE PHASE 2 TELLOMAK ÉVALUANT LACUTAMAB DANS LE MYCOSIS FONGOÏDE

- **Le traitement avec lacutamab montre une activité antitumorale cliniquement significative chez les patients atteints d'un mycosis fongoïde lourdement prétraités, indépendamment du niveau d'expression de KIR3DL2. Lacutamab a été bien toléré, avec un profil de tolérance similaire à celui précédemment observé.**
- **Innate organise une conférence virtuelle avec un expert le mardi 11 juin 2024 à 16h00 CEST.**

**Marseille, le 4 juin 2024, 7h00 CEST**

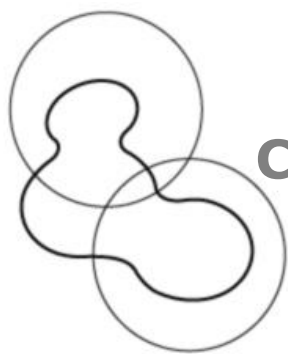
Innate Pharma SA (Euronext Paris : IPH ; Nasdaq : IPHA) (« **Innate** » ou la « **Société** ») a annoncé aujourd'hui les résultats positifs de l'étude de Phase 2 TELLOMAK évaluant lacutamab dans le mycosis fongoïde. Les résultats ont été présentés au congrès annuel de l'*American Society of Clinical Oncology* (Société américaine d'oncologie clinique - ASCO) à Chicago, Illinois.

Au 13 octobre 2023, les patients atteints de mycosis fongoïde (n=107) ont reçu une médiane de 4 lignes de traitements systémiques antérieurs et ont une médiane de suivi de 11,8 mois.

Les données montrent que lacutamab a une activité cliniquement significative, indépendamment de l'expression de KIR3DL2 et un profil de tolérance favorable. Le taux de réponse objective globale était de 16,8% (Olsen 2011) et 22,4% (Olsen 2022), dont 2 réponses complètes et 16 réponses partielles. Le taux de réponse globale chez les patients dont l'expression de KIR3DL2 est supérieure ou égale à 1% était de 20,8% (Olsen 2011) et 29,2% (Olsen 2022). La médiane de survie sans progression était de 10,2 mois (intervalle de confiance (IC) à 95% : 6,5 - 16,8) pour l'ensemble des patients atteints de mycosis fongoïde et 12,0 mois (IC 95% : 5.6 - 20.0) pour les patients dont l'expression de KIR3DL2 est supérieure ou égale à 1%. Le délai d'apparition de réponse était de 1,0 mois (IC 95% : 1 - 5).

« L'activité antitumorale observée dans l'étude de Phase 2 TELLOMAK, confirme que lacutamab permet d'obtenir des résultats cliniquement significatifs pour les patients atteints d'un mycosis fongoïde lourdement prétraités, indépendamment du niveau d'expression de KIR3DL2 lors de leur entrée dans l'étude, » a commenté le **Dr Sonia Quaratino, Directrice Médicale d'Innate Pharma**. « Ces résultats sont très prometteurs, au regard du nombre de lignes de traitements systémiques antérieurs administrés aux patients et du manque d'options thérapeutiques. Ces données soutiennent la poursuite du développement de lacutamab afin d'apporter de meilleurs traitements aux patients atteints de lymphomes cutanés à cellules T. »

**Le Pr Pierluigi Porcu, Directeur de la Division des Hémopathies Malignes et de la Transplantation de Cellules Souches Hématopoïétiques, Sidney Kimmel Cancer Center, Jefferson Health, Philadelphie**, et investigateur principal de l'étude TELLOMAK, a ajouté : « Les patients atteints de mycosis fongoïde disposent de peu d'options thérapeutiques efficaces et sûres à un stade avancé. Il est prometteur de voir lacutamab atteindre une efficacité remarquable avec une excellente tolérance dans cette population lourdement prétraitée. Nous remercions sincèrement les investigateurs, les coordinateurs de recherche clinique, les patients et les soignants impliqués dans le programme TELLOMAK. »



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

## Effacité observée chez les patients présentant un mycosis fongicoïde et selon le niveau d'expression de KIR3DL2

|                                                                  | Tous les patients<br>N=107          | KIR3DL2 ≥ 1%<br>N=48                | KIR3DL2 <1%<br>N=59                |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Taux de réponse global %</b><br>(CI 95%)<br><b>Olsen 2011</b> | <b>16,8%</b><br><b>(10,9, 25,0)</b> | <b>20,8%</b><br><b>(11,7, 34,3)</b> | <b>13,6%</b><br><b>(7,0, 24,5)</b> |
| <b>Taux de réponse global %</b><br>(CI 95%)<br><b>Olsen 2022</b> | <b>22,4%</b><br><b>(15,6, 31,2)</b> | <b>29,2%</b><br><b>(18,2, 43,2)</b> | <b>16,9%</b><br><b>(9,5, 28,5)</b> |
| Réponse complète n (%)                                           | 2 (1,9)                             | 2 (4,2)                             | 0 (0,0)                            |
| Réponse partielle n (%)                                          | 16 (15,0)                           | 8 (16,7)                            | 8 (13,6)                           |
| Maladie stable <sup>1</sup> n (%)                                | 74 (69,2)                           | 30 (62,5)                           | 44 (74,6)                          |
| Progression de la maladie<br>n (%)                               | 13 (12,1)                           | 6 (12,5)                            | 7 (11,9)                           |
| Non évalué n (%)                                                 | 2 (1,9)                             | 2 (4,2)                             | 0 (0,0)                            |
| Délai de réponse (mois)<br>médiane (min, max)                    | 1,0 (1-5)                           | 1,0 (1-5)                           | 1,9 (1-4)                          |
| Réponse dans la peau (n=107)<br>% (CI 95%)                       | 29,0%<br>(21,2 ; 38,2)              | 33,3%<br>(21,7 ; 47,5)              | 25,4%<br>(16,1 ; 37,8)             |
| Survie sans progression (mois)<br>médiane (CI 95%)               | 10,2 (6,5, 16,8)                    | 12,0 (5,6, 20,0)                    | 8,5 (6,5, 17,5)                    |

### Détails de la conférence virtuelle

**Mardi 11 juin 2024 à 16h00 CEST (9h00 EDT)**

Le direct de l'événement sera disponible au lien suivant :  
<https://events.q4inc.com/attendee/476217548>

Les participants peuvent également rejoindre la conférence par téléphone en s'inscrivant au lien ci-après : <https://registrations.events/direct/Q4I23670789>

*Ces informations sont également disponibles dans la rubrique investisseurs du site internet d'Innate, [www.innate-pharma.com](http://www.innate-pharma.com). Une rediffusion de la présentation sera archivée sur le site d'Innate pendant 90 jours après l'événement.*

<sup>1</sup> Parmi les patients ayant une maladie stable, deux patients ont eu une réponse partielle confirmée après la date de recueil des données et une nouvelle réponse partielle non confirmée après la date de recueil des données.



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

---

## À propos de lacutamab :

Lacutamab est un anticorps humanisé « first-in-class » induisant la cytotoxicité, ciblant KIR3DL2 actuellement en cours d'évaluation clinique dans les lymphomes T cutanés (LTC), une indication orpheline, et dans les lymphomes T périphériques (LTP). Les LTC sont un ensemble de lymphomes rares des lymphocytes T. Dans les stades avancés de LTC, il existe peu d'options thérapeutiques et le pronostic est défavorable.

KIR3DL2 est un récepteur inhibiteur de la famille des KIR, exprimé par environ 65% des patients présentant un LTC, pour l'ensemble des sous-types et stades de la maladie ; cette fréquence augmente jusqu'à 90% des patients atteints de certains LTC de mauvais pronostic, en particulier le syndrome de Sézary. Il est exprimé par jusqu'à 50% des patients atteints de mycosis fongoïde et de lymphome T périphérique. Son expression est limitée dans les tissus sains.

Lacutamab a reçu la désignation PRIME de l'Agence Européenne des Médicaments (EMA) et la désignation Fast Track de la Food and Drug Administration (FDA) aux Etats-Unis pour le traitement des patients atteints du syndrome de Sézary récidivant ou réfractaire et ayant reçu au moins deux traitements systémiques antérieurs.

## À propos de l'étude TELLOMAK :

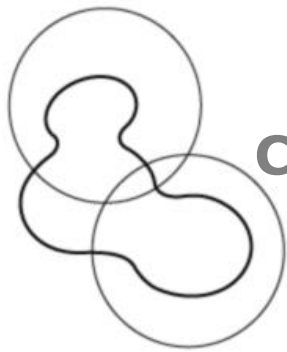
TELLOMAK (NCT03902184) est une étude de Phase 2 internationale, ouverte, multi-cohorte, conduite aux Etats-Unis et en Europe. Lacutamab y est évalué chez des patients présentant un syndrome de Sézary ou un mycosis fongoïde.

- Cohorte 1 : lacutamab évalué en monothérapie chez 60 patients environ atteints d'un syndrome de Sézary ayant reçu au moins deux traitements antérieurs, dont le mogamulizumab. La cohorte syndrome de Sézary de l'étude pourrait permettre l'enregistrement de lacutamab dans cette indication.
- Cohorte 2 : lacutamab évalué en monothérapie chez des patients atteints de mycosis fongoïde et exprimant KIR3DL2, suivant un schéma en deux étapes.
- Cohorte 3 : lacutamab évalué en monothérapie chez des patients atteints de mycosis fongoïde et n'exprimant pas KIR3DL2, suivant un schéma en deux étapes.
- All comers : lacutamab évalué en monothérapie chez des patients exprimant et n'exprimant pas KIR3DL2 afin d'explorer la corrélation entre le niveau d'expression de KIR3DL2 et les résultats du traitement en utilisant un test FFPE (formalin-fixed paraffin embedded) comme diagnostic compagnon.

Le recrutement de patients dans l'étude est terminé. Le critère d'évaluation principal de l'essai est le taux de réponse objective. Les critères secondaires incluent la survie sans progression, la durée de la réponse, la qualité de vie, la pharmacocinétique, l'immunogénicité et l'incidence d'événements indésirables liés au traitement.

## À propos d'Innate Pharma :

Innate Pharma S.A. est une société de biotechnologies au stade clinique qui développe des traitements d'immunothérapies contre le cancer. Son approche innovante vise à tirer avantage du système immunitaire inné par le biais d'anticorps thérapeutiques et de sa plateforme propriétaire ANKET® (Antibody-based **NK** cell **E**ngager **T**herapeutics).



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

Le portefeuille d'Innate comprend notamment le programme propriétaire lacutamab, développé dans des formes avancées de lymphomes T cutanés T et de lymphomes T périphériques, monalizumab développé avec AstraZeneca dans le cancer du poumon non à petites cellules, ainsi que des anticorps multi-spécifiques engageant les cellules NK issus de sa plateforme ANKET® et pouvant cibler différents types de cancers.

Afin d'accélérer l'innovation, la recherche et le développement de traitements au bénéfice des patients, Innate Pharma est un partenaire de confiance pour des sociétés biopharmaceutiques leaders telles que Sanofi et AstraZeneca, ainsi que pour les institutions de recherche de premier plan.

Basée à Marseille, avec une filiale à Rockville (Maryland, Etats-Unis), Innate Pharma est cotée en bourse sur Euronext Paris et sur le Nasdaq aux Etats-Unis.

Retrouvez Innate Pharma sur [www.innate-pharma.com](http://www.innate-pharma.com) et suivez nos actualités sur [Twitter](#) et [LinkedIn](#).

## Informations pratiques :

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| <b>Code ISIN</b>       | FR0010331421                 |
| <b>Code mnémonique</b> | Euronext : IPH Nasdaq : IPHA |
| <b>LEI</b>             | 9695002Y8420ZB8HJE29         |

## Avertissement concernant les informations prospectives et les facteurs de risques :

Ce communiqué de presse contient des déclarations prospectives, y compris celles au sens du Private Securities Litigation Reform Act de 1995. L'emploi de certains termes, notamment « croire », « potentiel », « s'attendre à » et « sera » et d'autres expressions semblables, vise à identifier des énoncés prospectifs. Bien que la Société considère que ses projections sont basées sur des hypothèses raisonnables, ces déclarations prospectives peuvent être remises en cause par un certain nombre d'aléas et d'incertitudes, ce qui pourrait donner lieu à des résultats substantiellement différents de ceux anticipés. Ces aléas et incertitudes comprennent notamment les incertitudes inhérentes à la recherche et développement, y compris celles relatives à l'innocuité, aux progrès et aux résultats des essais cliniques et des études précliniques en cours ou prévus, aux examens et autorisations d'autorités réglementaires concernant les produits-candidats de la Société, des efforts commerciaux de la Société, la capacité de la Société à continuer à lever des fonds pour son développement. Pour des considérations supplémentaires en matière de risques et d'incertitudes pouvant faire différer les résultats effectifs, la situation financière, la performance et les réussites de la Société, merci de vous référer à la section « Facteurs de Risques » du Document d'Enregistrement Universel déposé auprès de l'Autorité des marchés financiers (AMF), disponible sur les sites Internet d'Innate Pharma ([www.innate-pharma.com](http://www.innate-pharma.com)) et de l'AMF ([www.amf-france.org](http://www.amf-france.org)), et les documents et rapports publics déposés auprès de la Securities and Exchange Commission (SEC) des États-Unis, y compris le rapport annuel sur « Form 20-F » pour l'exercice clos le 31 décembre 2022 et les documents et rapports subséquents déposés auprès de l'AMF ou de la SEC, ou autrement rendus publics, par la Société.

Le présent communiqué, et les informations qu'il contient, ne constituent ni une offre de vente ou de souscription, ni la sollicitation d'un ordre d'achat ou de souscription, des actions d'Innate Pharma dans un quelconque pays.



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

**innate** pharma

---

**Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :**

**Relations investisseurs et Médias**

**Innate Pharma**

Henry Wheeler

Tel.: +33 (0)4 84 90 32 88

henry.wheeler@innate-pharma.fr

**NewCap**

Arthur Rouillé

Tel. : +33 (0)1 44 71 00 15

innate@newcap.eu