

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

MEDIMMUNE ÉTEND L'ESSAI DE PHASE I EN COURS ÉVALUANT MONALIZUMAB EN COMBINAISON AVEC IMFINZI® (DURVALUMAB) ET INCLUT DE NOUVELLES COHORTES DE PATIENTS ATTEINTS D'UN CANCER COLORECTAL

- *Les cohortes additionnelles exploreront la tolérance et l'efficacité de la combinaison de monalizumab, durvalumab et du standard de traitement, chez des patients présentant un cancer colorectal métastatique (CRC) en première et deuxième ligne*

Marseille, le 23 mars 2018, 7h00 CET

Innate Pharma SA (la « Société » - Euronext Paris : FR0010331421 – IPH) annonce aujourd'hui que son partenaire MedImmune, le bras recherche et développement de molécules biologiques d'AstraZeneca, a amendé le protocole de l'essai clinique de Phase I en cours évaluant la tolérance et l'efficacité de la combinaison de monalizumab plus durvalumab chez des patients présentant des tumeurs solides avancées. Monalizumab est un anticorps monoclonal « first-in-class » anti-NKG2A en développement par Innate Pharma et durvalumab est un inhibiteur de point de contrôle immunitaire anti-PD-L1 approuvé d'AstraZeneca. Le protocole de l'essai a été étendu afin d'inclure de nouvelles cohortes dans le but de tester la combinaison de monalizumab avec durvalumab et le standard de traitement chez des patients présentant un cancer colorectal métastatique (CRC) en première et deuxième ligne.

La partie en escalade de dose de l'étude est terminée. Les extensions de cohortes, dans différentes tumeurs solides avancées, sont en cours.

L'objectif principal des nouveaux bras de l'étude sera la tolérance. Le taux de réponse global (ORR) et la durée de réponse (DOR), entre autres, seront les critères secondaires.

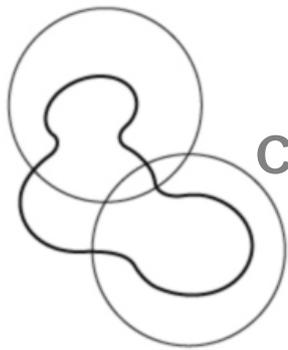
Pierre Dodion, Directeur Médical d'Innate Pharma, commente : « *Nous sommes ravis que notre partenaire MedImmune ait décidé d'étendre la population de patients présentant un cancer colorectal pour évaluer la tolérance et l'efficacité de monalizumab en combinaison avec durvalumab et le standard de traitement actuel, en thérapies de première et deuxième ligne. De plus, nous attendons courant 2018 les premiers résultats cliniques de l'étude de Phase I et du programme d'extension de cohorte initial.* »

Une mise à jour de l'étude [D419NC00001](#), comprenant les bras additionnels, a été publiée sur clinicaltrials.gov.

À propos de monalizumab :

Monalizumab est un anticorps inhibiteur de point de contrôle immunitaire (IPCI) « first-in-class », ciblant les récepteurs NKG2A exprimés sur les lymphocytes cytotoxiques NK et T CD8 infiltrés dans la tumeur.

NKG2A est un récepteur inhibiteur reconnaissant HLA-E ; cette reconnaissance empêche l'activation des cellules immunitaires exprimant NKG2A. Différentes tumeurs solides ou hématologiques expriment HLA-E, ce qui les protège de la destruction par les cellules



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

immunitaires NKG2A+. Dans certains cancers, l'expression d'HLA-E est associée à un pronostic défavorable. Ainsi, monalizumab pourrait rétablir une réponse anti-tumorale médiée à la fois par les cellules NK et les lymphocytes T. Monalizumab pourrait également accroître le potentiel cytotoxique d'autres anticorps thérapeutiques.

Monalizumab fait l'objet d'un accord de co-développement et de commercialisation avec AstraZeneca et MedImmune, son bras de recherche et développement de molécules biologiques. Un large programme clinique exploratoire conjoint est en cours et se concentre sur l'évaluation de monalizumab dans les stratégies de combinaison.

À propos de durvalumab :

Durvalumab est un anticorps monoclonal se liant à PD-L1, bloquant l'interaction de PD-L1 avec PD-1 et CD80, contrant les mécanismes d'échappement des tumeurs et levant l'inhibition de réponses immunitaires.

Dans le cadre d'un vaste programme de développement clinique, durvalumab est également exploré en monothérapie et/ou en combinaison avec tremelimumab, un anticorps monoclonal anti-CTLA-4, en traitement de première ligne pour des patients présentant un cancer du poumon non à petites cellules, un cancer du poumon à petites cellules, un carcinome urothélial localement avancé ou métastatique, un cancer de la tête et du cou et d'autres tumeurs solides.

À propos du (CRC):

Le cancer colorectal est le troisième cancer le plus diagnostiqué, avec 1,65 million de nouveaux cas et 835 000 décès par an dans le monde (OMS, base de données GLOBOCAN, 2015). 21% des cas de cancer colorectal sont diagnostiqués comme métastatiques. Mais étant donné que certains patients diagnostiqués avec une maladie locale finissent par progresser, la proportion de patients présentant un cancer colorectal métastatique doit être plutôt proche de 50%.

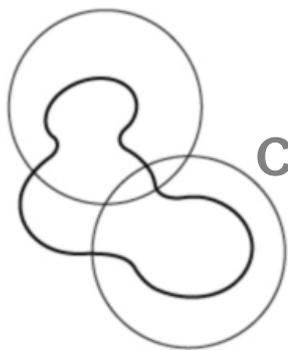
À propos d'Innate Pharma :

Innate Pharma S.A., est une société de biotechnologie en phase clinique, dédiée à l'amélioration du traitement des cancers grâce à des anticorps thérapeutiques innovants exploitant le système immunitaire inné.

Innate Pharma est spécialisée en immuno-oncologie, une approche d'immunothérapie novatrice qui vise à rétablir la capacité du système immunitaire à reconnaître et éliminer les cellules tumorales.

Le portefeuille de la Société comprend quatre anticorps thérapeutiques « first-in-class » au stade clinique, des candidats précliniques et des technologies innovantes ayant le potentiel d'adresser un grand nombre de cancers en fort besoin médical.

Innate Pharma est pionnière dans la découverte et le développement d'inhibiteurs de points de contrôle de l'immunité (IPCI ou checkpoint inhibitors) activant le système immunitaire inné, avec une expertise unique dans la biologie des cellules NK. Cette approche lui a permis de nouer des alliances avec des sociétés leaders de la biopharmacie comme AstraZeneca, Bristol-Myers Squibb, Novo Nordisk A/S et Sanofi. La Société construit les fondations d'une société



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

biopharmaceutique intégrée en immuno-oncologie.

Basée à Marseille, Innate Pharma compte plus de 180 collaborateurs. La Société est cotée en bourse sur Euronext Paris.

Retrouvez Innate Pharma sur www.innate-pharma.com.

Informations pratiques :

Code ISIN FR0010331421
Code mnémorique IPH
LEI 9695002Y8420ZB8HJE29

Disclaimer :

Ce communiqué de presse contient des déclarations prospectives. 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, de sorte que les résultats effectifs pourraient différer significativement de ceux anticipés dans lesdites déclarations prospectives. Pour une description des risques et incertitudes de nature à affecter les résultats, la situation financière, les performances ou les réalisations de Innate Pharma et ainsi à entraîner une variation par rapport aux déclarations prospectives, veuillez vous référer à la section « Facteurs de Risque » du Document de Référence déposé auprès de l'AMF et disponible sur les sites Internet de l'AMF (www.amf-france.org) et de Innate Pharma (www.innate-pharma.com).

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 Innate Pharma dans un quelconque pays.

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

Relations investisseurs

Innate Pharma

Dr Markus Metzger / Jérôme Marino
Tel.: +33 (0)4 30 30 30 30
investors@innate-pharma.com

Contacts Presse

ATCG Press (France)

Marie Puvieux
Mob: +33 (0)6 10 54 36 72
presse@atcg-partners.com

Consilium Strategic Communications (ROW)

Mary-Jane Elliott / Jessica Hodgson
Tel.: +44 (0)20 3709 5700
InnatePharma@consilium-comms.com