



IPSOGEN
CANCER PROFILER

COMMUNIQUE

CONGRES ANNUEL 2011 DE L'ASCO A CHICAGO

IPSOGEN PRESENTE DEUX ETUDES SUR LE TEST DE GRADE GENOMIQUE

Marseille, France, le 30 mai 2011 - IPSOGEN SA (Alternext: ALIPS) annonce aujourd'hui la présentation de deux études sur le test de Grade Génomique lors du congrès annuel de l'ASCO (American Society for Clinical Oncology) qui aura lieu du 3 au 7 juin 2011 à Chicago aux Etats-Unis. Le test de Grade Génomique, signature d'expression multigénique, améliore la détermination du grade tumoral, un paramètre essentiel de l'évaluation du pronostic à long terme. Le test de Grade Génomique permet ainsi d'optimiser le choix de la stratégie thérapeutique pour chaque patiente porteuse d'une tumeur du sein hormono-sensible

La première étude présentée à l'ASCO est une étude prospective, menée par un réseau de 8 centres de cancérologie en Belgique. La deuxième étude, ciblée sur le carcinome lobulaire, est le fruit d'une collaboration entre l'Institut Jules Bordet et l'Hôpital St Luc en Belgique, et l'Institut Paoli-Calmettes en France. Ces deux études, aux contextes différents, apportent des preuves supplémentaires de la valeur ajoutée du test de Grade Génomique pour la mesure du grade tumoral, et par conséquent pour la détermination du pronostic à long terme.

Poster: Genomic Grade: Genomic grade: Feasibility in routine practice and influence on treatment decision in early breast cancer (Abstract #606)

- **Auteur principal:** O. Metzger, Be
- **6 juin**, 13h00 à 17h00
- **Lieu:** McCormick Place Hall A

Poster et discussion: Use of genomic grade index to improve tumor grading of invasive lobular breast carcinoma (Abstract #535)

- **Auteur principal:** D. Fumagalli, Be
- **7 juin**, 8h00 à 12h00
- **Temps de discussion :** mardi 7 juin, 11:30 à 12:30
- **Lieu:** McCormick Place E450a

Les deux abstracts peuvent être consultés sur le site web de l'ASCO, www.asco.org ou www.abstract.asco.org.



IPSOGEN
CANCER PROFILER

COMMUNIQUE

A propos du Grade Génomique

Le grade tumoral fait partie des algorithmes de décision thérapeutique et recommandations actuels. Son rôle-clé dans le pronostic à long terme du cancer du sein invasif hormono-dépendant de stade précoce a été largement documenté depuis une dizaine d'années.

Cependant la fiabilité du grade tumoral, mesuré à ce jour par histologie, est limitée par deux facteurs : 1/ la variabilité de l'évaluation entre laboratoires d'anatomo-pathologie, et 2/ l'existence d'une catégorie intermédiaire, le grade histologique 2. Ce grade 2 peut représenter jusqu'à 50% des tumeurs hormono-dépendantes et fournit peu d'informations utiles pour la décision thérapeutique.

Le test de Grade Génomique répond à ces deux limitations.

Les gènes de prolifération forment la composante principale de la signature sélectionnée. La valeur ajoutée du test de Grade Génomique, qui permet de séparer les tumeurs de haut et de bas grade, en particulier parmi les tumeurs de grade histologique 2, a été documentée sur 3 000 cas. Le test de Grade Génomique permet par ailleurs de distinguer les tumeurs lumineales A des tumeurs lumineales B.

En 2009, le test de Grade Génomique a été intégré aux Recommandations d'Experts de St Gallen comme complément du grade histologique.

Le test de Grade Génomique est disponible actuellement en Europe sous le nom de MapQuant™, et utilise une biopuce Affymetrix. Une version PCR du test, adaptée à l'utilisation des échantillons inclus en paraffine, est en cours de validation et devrait être disponible à fin 2011.

A propos des tumeurs du sein de type lobulaire

Les tumeurs invasives de type lobulaire sont, avec environ 10% des cas, le second type histologique de cancer du sein. Leur prise en charge et les modalités thérapeutiques sont similaires à celles des tumeurs de type ductal.

Cependant, du fait des anomalies cellulaires caractéristiques des tumeurs lobulaires, il est particulièrement difficile de définir de façon fiable et précise leur grade tumoral avec les techniques histologiques de routine aujourd'hui disponibles. De plus, environ 80% de ces tumeurs sont classées en grade histologique 2.

Ces deux particularités limitent l'utilité des algorithmes de décision thérapeutique de référence, dont la plupart incorporent le grade tumoral.

A propos d'IPSOGEN

« Profiler » des cancers, IPSOGEN développe et commercialise des tests de diagnostic moléculaire qui permettent de cartographier les maladies pour guider la décision des cliniciens et de leurs patients tout au long de leur parcours thérapeutique. Avec déjà plus de 80 références produits utilisées en routine dans le monde pour le diagnostic, le pronostic et le suivi de milliers de patients atteints de leucémie, IPSOGEN s'engage aujourd'hui dans le domaine du cancer du sein avec pour objectif de fournir des informations diagnostiques encore inaccessibles.

Fort de ses partenariats scientifiques, cliniques et technologiques, et de son équipe pluridisciplinaire en France et aux États-Unis, IPSOGEN entend s'imposer en leader mondial du profilage moléculaire des cancers, et poursuivre le développement et la promotion des standards qui font la différence pour le patient, le corps médical et la société dans son ensemble.

Au 31 décembre 2010, IPSOGEN employait 72 personnes. Son siège social est situé à Marseille. La société a également une filiale, IPSOGEN Inc., à Stamford, CT, États-Unis.

Pour en savoir plus, visitez www.ipsogen.com



IPSOGEN
CANCER PROFILER

COMMUNIQUE

Contacts

IPSOGEN

Vincent Fert

Directeur Général
Tél : + 33 (0)4 9129 3090
fert@ipsogen.com

Hélène Peyro-Saint-Paul

Directrice des Affaires Médicales
Tél : + 33 (0)4 9129 3090
peyro-saint-paul@ipsogen.com

Pascale Boissel

Directrice Financière
Tél : + 33 (0)4 9129 3090
pascale.boissel@ipsogen.com

ATCG-Press

Corporate and Product
Information

Marielle Bricman

Tél : + 33 (0)4 9125 0785
ipsogen@atcg-partners.com

NewCap

Communication financière et
relations investisseurs

Axelle Vuillermet & Pierre Laurent

Tél : + 33 (0)1 44 71 94 93
ipsogen@newcap.fr

ALIPS
LISTED
NYSE
ALTERNEXT