

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

NOUVELLES DONNÉES PRÉSENTÉES AU CONGRÈS ANNUEL DE LA SOCIÉTÉ AMÉRICAINE D'HEMATOLOGIE (AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY - « ASH »)

- *Nouvelles donnée intermédiaires de Phase II avec IPH 1101 dans le lymphome non-Hodgkinien confirmant une tendance encourageante dans le taux de réponses complètes*
- *Nouvelles données de Phase I et données pré-cliniques pour IPH 2101*
- *Présentation des candidat-médicaments les plus avancés d'Innate Pharma dans deux sessions orales et cinq posters, renforçant la visibilité de la Société dans la communauté scientifique et médicale de l'onco-hématologie*

Marseille, le 7 décembre 2009

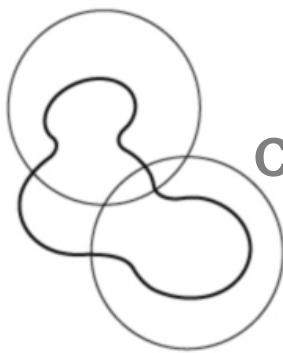
Innate Pharma SA (la « Société » - Euronext Paris : FR0010331421 – IPH) annonce aujourd’hui l’ensemble des données présentées au 51^{ème} congrès annuel de la société américaine d’hématologie (American Society of Hematology – « ASH »), qui se tient du 5 au 8 décembre 2009 à la Nouvelle Orléans aux Etats-Unis. Les candidat-médicaments de la Société font notamment l’objet d’une mise à jour des résultats cliniques avec de nouvelles données intermédiaires de Phase II pour IPH 1101 dans le lymphome non-Hodgkinien, ainsi que de nouvelles données de Phase I pour IPH 2101.

Le poster #1649, présenté par Guy Laurent (Service d’Hémato-Oncologie, CHU Purpan, Toulouse), co-investigateur principal de l’essai, rapporte notamment des données intermédiaires mises à jour avec IPH 1101 en combinaison avec rituximab (Mabthera/Rituxan®) dans le lymphome non-Hodgkinien. Sur les 34 premiers patients évaluables par revue centralisée indépendante, 16 ont montré une réponse, soit un taux de réponse globale de 47%. Parmi eux, 11 ont montré une réponse complète, soit un taux de réponse complète de 32%. Le taux de réponse complète observé dans des contextes similaires avec le traitement de référence (rituximab seul) est de 11%*. Les données finales de cet essai sont attendues d’ici mi-2010.

Le poster détaillant ces résultats est disponible sur le site internet d’Innate Pharma (www.innate-pharma.com).

« *Le niveau de réponses, et notamment de réponses complètes, est très encourageant, d’autant qu’il est observé sur une population de patients déjà exposés à des traitements standards, dont le rituximab. Il soutient le concept d’une approche d’immunothérapie combinée bien tolérée avec IPH 1101 comme nouvelle option thérapeutique dans le lymphome folliculaire* », déclare Pr Jean-François Rossi (Chef du service Hémato-Oncologie et du Centre d’Investigation Clinique BT 509 à l’hôpital Lapeyronie à Montpellier), co-investigateur principal de l’étude.

* Davis et al., *Journal of Clinical Oncology*, 2000



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

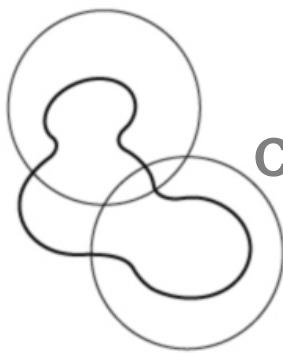
Les candidat-médicaments les plus avancés d'Innate Pharma, IPH 2101 and IPH 1101, sont également présentés lors de deux sessions orales, ce lundi 7 décembre :

- Le premier présente des résultats immuno-biologiques de l'essai de Phase II combinant IPH 1101 et rituximab dans le lymphome non-Hodgkinien : "*IPH 1101, the First Specific $\gamma\delta$ T Cell Agonist, Shows Potent Immuno-Biological Efficacy in Low Grade Follicular Lymphoma Patients When Combined with Rituximab: Results From a Phase II Study*", présenté par Dr. Hélène Sicard, PhD, Directeur du programme IPH 1101 à Innate Pharma.
- Le second rapporte la fin de d'escalade de dose de l'essai de Phase I avec IPH 2101 dans la leucémie aigue myéloïde : "*A Phase I Study of the Anti-Natural Killer Inhibitory Receptor (KIR) Monoclonal Antibody (1-7F9, IPH 2101) in Elderly Patients with Acute Myeloid Leukemia (AML): Clinical and Immunological Effects of a Single Dose Followed by Repeated Dosing*", présenté par Dr. Norbert Vey (Institut Paoli-Calmettes, Marseille), investigator principal de l'essai. Cet essai est désormais entré dans une étude d'extension dans la même population de patients.

Des progrès dans les essais ainsi que des données pré-cliniques avec IPH 2101 issues de collaborations internationales sont aussi présentées, notamment dans les posters #2880 et #3870 :

- Le poster #2880, présenté par Dr. Don Benson (Division Hématologie/Oncologie, Ohio State Cancer Center, Columbus), rapporte les progrès de l'essai de Phase I avec IPH 2101 dans le myélome multiple ("MMy") : la partie d'escalade de dose est achevée, avec une bonne tolérance du candidat-médicament dans ce contexte. L'étude est désormais entrée dans une phase d'extension testant le niveau de dose le plus élevé de IPH 2101 chez 7 patients supplémentaires présentant un stade de maladie moins avancé. La présentation par Don Benson de ce poster a fait l'objet d'une interview par la Fondation Internationale du Myélome (International Myeloma Foundation) dans le cadre d'une sélection des études les plus intéressantes et importantes dans le MMy présentées au congrès 2009 de l'ASH.
- Le poster #3870, présenté par Dr. Sherif Farag (Indiana University School of Medicine, Indianet) du lenalidomide (Revlimid®) et Dr. Don Benson (Division Hématologie/Oncologie, Ohio State Cancer Center, Columbus), décrit des données pré-cliniques sur la combinaison de IPH 2101 et lenalidomide (Revlimid®) dans le myélome multiple. Ces données soutiennent l'essai clinique à venir testant cette combinaison chez les patients atteints de MMy en rechute après une première ligne de traitement. Ainsi que récemment annoncé, Innate Pharma bénéficiera de la collaboration de la société américaine Celgene pour cet essai.

« *Compte-tenu de notre stratégie de développement clinique en hémato-oncologie, l'ASH est un rendez-vous très important pour Innate Pharma* », déclare Dr. Patrick Squiban, Directeur Médical d'Innate Pharma. Il ajoute : « *Avec deux présentations orales et des données issues de collaborations internationales, nos publications à l'ASH valident la pertinence et la maturation de nos programmes* ».



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

A propos d'Innate Pharma :

Innate Pharma S.A. (la « Société ») est une société biopharmaceutique spécialisée dans le développement de médicaments immuno-thérapeutiques innovants pour le traitement du cancer et d'autres maladies graves. Fondée en 1999, la Société a été introduite en bourse sur NYSE-Euronext Paris en 2006.

La Société a sept programmes propriétaires en développement, dont deux sont aujourd'hui testés en Phase II d'essai clinique. Deux autres programmes sont licenciés à la société danoise Novo Nordisk A/S.

Basée à Marseille, France, Innate Pharma comptait 84 collaborateurs au 30 septembre 2009.

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

Informations pratiques :

Code ISIN FR0010331421

Code mnémonique IPH

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 les dites 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 (<http://www.amf-france.org>) et de Innate Pharma (www.innate-pharma.com).

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

Innate Pharma

Laure-Hélène Mercier, Directeur, Relations

Investisseurs

Tél. : +33 (0)4 30 30 30 87

investors@innate-pharma.com

Alize Public Relations

Caroline Carmagnol

Tél. : +33 (0)1 41 22 07 31

Mob. : +33 (0)6 64 18 99 59

caroline@alizerp.com