



# COMMUNIQUE DE PRESSE

innate pharma

## **INNATE PHARMA COLLABORE AVEC LE NCIC CLINICAL TRIALS GROUP SUR L'ESSAI DE PHASE I/II AVEC IPH2201 DANS LE CANCER DE L'OVAIRE**

- ***Le rationnel et le protocole de l'essai ont été présentés lors du congrès « Targeted Anticancer Therapies »***
- ***L'essai de Phase I/II avec IPH2201 en monothérapie dans le cancer de l'ovaire démarrera dans les prochains mois***

**Marseille, le 09 mars 2015**

Innate Pharma SA (Euronext Paris: FR0010331421 – IPH), la société de l'immunité innée développant des anticorps thérapeutiques innovants contre le cancer et les maladies inflammatoires, annonce aujourd'hui que des investigateurs du NCIC Clinical Trials Group\* (« NCIC CTG ») ont présenté le rationnel et le protocole de l'essai clinique de Phase I/II testant IPH2201, un anticorps immunomodulateur anti-NKG2A « first-in-class », en monothérapie chez des patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire de haut grade. Cette présentation a eu lieu lors du 13<sup>ème</sup> Congrès international sur les thérapies ciblées anti-cancer (Targeted Anticancer Therapies, « TAT »).

Le NCIC CTG est le sponsor de cette étude (connue sous le nom de IND.221) qui sera menée au Canada. Dans la première partie de l'étude, les patientes recevront IPH2201 à l'un des trois niveaux de dose définis par le protocole. Par la suite, vingt patientes supplémentaires seront réparties en deux groupes, selon la sensibilité ou la résistance de leur cancer aux sels de platine.

Pierre Dodion, Directeur Médical d'Innate Pharma, déclare: *"Nous sommes particulièrement enthousiasmés de travailler avec le NCIC CTG, un groupe coopérateur de renommée internationale, qui a une longue expérience dans le traitement du cancer de l'ovaire. Ce deuxième essai débutera dans les prochains mois, conformément à notre plan initial, qui prévoit de démarrer plusieurs essais cliniques de Phase II avec IPH2201 en 2015 ».*

Lesley Seymour, Director of the Investigational New Drug Program au NCIC CTG, déclare : *"Le domaine émergent de l'immunothérapie des cancers nous enthousiasme. Les besoins médicaux dans le cancer de l'ovaire sont importants et il existe un fort rationnel scientifique pour tester des traitements par immunothérapie dans cette maladie. NKG2A est une nouvelle cible dans ce domaine passionnant. IPH2201 a démontré un bon profil de tolérance chez des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde lors d'une étude de Phase I de sécurité. Le NCIC CTG est impatient de tester cet anticorps immunomodulateur « first in class » chez des patientes ayant un cancer de l'ovaire en rechute ».*

Le rationnel de l'essai est basé sur la surexpression fréquente (approximativement chez 70 à 80% des patientes) de HLA-E, le ligand de NKG2A, dans le cancer de l'ovaire (données internes, et Gooden, OncoImmunol, 2012). La surexpression de HLA-E est un facteur de mauvais pronostic dans les tumeurs gynécologiques (Gooden, PNAS, 2011). De plus, la présence de lymphocytes infiltrant la tumeur est corrélée avec un pronostic favorable (Zhang, N Engl J Med, 2003; Sato, PNAS, 2005), en particulier dans les cancers présentant une expression élevée de HLA-E (Gooden, PNAS, 2011). La reconnaissance entre IPH2201 et

\* Groupe des essais cliniques de l'Institut national du cancer du Canada  
150309\_Essai NCI-C congrès TAT 2015



# COMMUNIQUE DE PRESSE

innate pharma

---

NKG2A empêche l'inhibition des cellules NK et T CD8+ par HLA-E. La stimulation des deux bras – inné et adaptatif – du système immunitaire offre l'espoir d'obtenir une activité antitumorale clinique et pharmacologique. Dans un essai de Phase I d'escalade de dose, IPH2201 a démontré un bon profil de tolérance. Les données de pharmacocinétique et de pharmacodynamique issues de cette Phase I ont également été présentées lors du congrès.

La présentation est disponible sur le site d'Innate Pharma dans la section produit/IPH2201.

## **À propos du Cancer de l'ovaire :**

Le cancer de l'ovaire représente environ 4% de l'ensemble des cancers chez la femme (incidence globale : 12/100 000 ; incidence chez les femmes de 65 à 69 ans : 61/100 000). Le cancer de l'ovaire est la première cause de décès des cancers gynécologiques et représente également le cinquième cancer le plus fréquent chez la femme. Le cancer ovarien de haut grade est le sous-type le plus fréquent, représentant 60%, des cancers de l'ovaire. Etant donné l'absence de stratégie de dépistage efficace, le cancer ovarien de type sévère de haut grade est généralement diagnostiqué à un stade avancé (stades III et IV). Bien que la survie puisse être prolongée par des traitements multimodaux (chirurgie lourde et chimiothérapie multi-agents), les traitements restent inefficaces pour la majorité des patientes ayant une maladie à un stade avancé (stade III et IV). Le taux de survie globale à 5 ans pour ces patientes est de 30%.

Un cancer est considéré comme résistant aux sels de platine, lorsque l'on observe une rechute précoce, c'est-à-dire dans les 6 mois suivant le traitement. Il montre alors une réponse faible aux traitements de rattrapage (taux de réponse < 15%) et une survie médiane de 12-18 mois. Chez les patients présentant une rechute tardive (et ayant donc une tumeur encore potentiellement sensible aux sels de platine), le pronostic est meilleur mais une résistance aux traitements se développe inéluctablement. Globalement, les cancers de l'ovaire récidivants restent un besoin médical non satisfait.

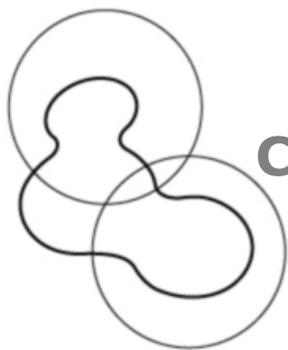
## **À propos de IPH2201 :**

IPH2201 est un anticorps inhibiteur de point de contrôle immunitaire « 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 une molécule du soi, 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 immunitaires NKG2A+. IPH2201 est un anticorps IgG4 humanisé qui bloque la fonction inhibitrice de NKG2A. Ainsi, IPH2201 pourrait rétablir une réponse anti-tumorale large, médiée par les cellules NK et les lymphocytes T. IPH2201 pourrait également accroître le potentiel cytotoxique d'autres anticorps thérapeutiques.

## **À propos du NCIC CTG :**

Le NCIC Clinical Trials Group (NCIC CTG) est un groupe coopérateur dans le domaine des essais cliniques. Le NCIC CTG est spécialisé dans le cancer et conduit des essais de Phase I à III, pour tester des médicaments anti-cancéreux et des traitements supportifs, au Canada et au niveau international. Le programme de recherche national est soutenu par la Société Canadienne du Cancer. Le bureau central « Operations and Statistics » du NCIC CTG est situé à l'Université de Queens à Kingston, Ontario, Canada.



# COMMUNIQUE DE PRESSE

**innate** pharma

---

## À propos d'Innate Pharma :

Innate Pharma S.A. est une société biopharmaceutique qui conçoit et développe des anticorps thérapeutiques innovants contre le cancer et les maladies inflammatoires.

Son approche originale a donné lieu à des alliances structurantes avec des sociétés leaders de la biopharmacie comme Bristol-Myers Squibb et Novo Nordisk A/S.

La Société a deux programmes testés en clinique dans le domaine de l'immuno-oncologie, une approche d'immunothérapie novatrice qui pourrait changer le paradigme de traitement des cancers en rétablissant la capacité des cellules immunitaires à reconnaître et éliminer les cellules tumorales.

La science d'Innate Pharma fait également l'objet de développement dans les pathologies inflammatoires chroniques.

Basée à Marseille et cotée en bourse sur NYSE-Euronext Paris, Innate Pharma comptait 99 collaborateurs au 31 décembre 2014.

Retrouvez Innate Pharma sur [www.innate-pharma.com](http://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 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](http://www.amf-france.org)) et de Innate Pharma ([www.innate-pharma.com](http://www.innate-pharma.com)).

Le présent communiqué, et les informations qu'il contient, ne constitue 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 :

### **Innate Pharma**

Laure-Hélène Mercier

Director, Investor Relations

Tel.: +33 (0)4 30 30 30 87

[investors@innate-pharma.com](mailto:investors@innate-pharma.com)

### **ATCG Press**

Judith Aziza, Mob.: +33 (0)6 70 07 77 51

Marielle Bricman, Mob.: +33 (0)6 26 94 18 53

[presse@atcg-partners.com](mailto:presse@atcg-partners.com)