

### **DES DONNÉES PRÉLIMINAIRES D'UN ESSAI DE PHASE I ÉVALUANT MONALIZUMAB ET IMFINZI® (DURVALUMAB) MONTRENT UNE ACTIVITÉ ANTI-TUMORALE CHEZ DES PATIENTS PRÉSENTANT UN CANCER COLORECTAL**

- *Activité préliminaire observée chez des patients présentant un cancer colorectal de type microsatellite-stable (MSS) en rechute et/ou métastatique, une population ne répondant pas aux traitements par anti-PD-1/L1*
- *Trois réponses partielles (PR) et onze maladies stables (SD) parmi les trente-sept patients évaluable pour l'efficacité – le taux de contrôle de la maladie (DCR) à seize semaines était de 24%*
- *Démonstration d'un profil de toxicité gérable*
- *Les données cliniques mises à jour seront présentées au congrès annuel de l'ASCO*

Marseille, le 17 mai 2018, 7h00 CEST

Innate Pharma SA (la "Société" - Euronext Paris : FR0010331421 – IPH) a annoncé hier soir des données préliminaires d'un essai de Phase I comprenant une escalade de dose et une extension de cohorte, évaluant la tolérance et l'efficacité de la combinaison de monalizumab et durvalumab. Monalizumab est un anticorps monoclonal « first-in-class » ciblant le récepteur NKG2A sur les cellules NK et les lymphocytes T.

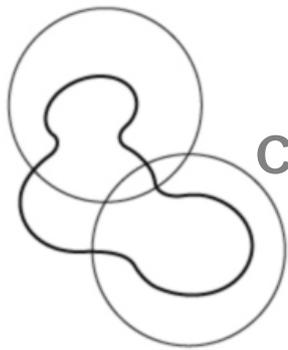
Les données montrent une activité anti-tumorale préliminaire chez des patients présentant un cancer colorectal en rechute et/ou métastatique, avec trois réponses partielles et onze maladies stables parmi les trente-sept patients évaluable pour l'efficacité, avec un taux de contrôle de la maladie de 24% à seize semaines (données au 8 février 2018). Les données montrent également un profil de toxicité gérable.

La Phase I d'escalade de dose et d'extension de cohorte a recruté un total de cinquante-cinq patients. Dans la partie en escalade de dose, quinze patients présentant des tumeurs solides sélectionnées ont reçu 1 500 mg de durvalumab toutes les quatre semaines en combinaison avec monalizumab à des doses croissantes. Dans la partie d'extension de cohorte, quarante patients présentant un cancer colorectal microsatellite-stable ont été recrutés. 58% des patients inclus dans l'extension de cohorte avaient reçu au moins trois lignes de traitements antérieurs.

Ces données font l'objet d'un abstract (#3540) publié le 16 mai et accessible sur le site de l'American Society of Clinical Oncology\* (ASCO) à l'approche de son congrès annuel qui se tiendra à Chicago du 1<sup>er</sup> au 5 juin 2018. Un poster (#33) contenant les données cliniques mises à jour sera présenté à l'ASCO au cours de la session sur les cancers gastrointestinaux (colorectaux) dans le Hall A le dimanche 3 juin de 8h00 à 11h30, heure locale.

Sur la base de ces résultats préliminaires, AstraZeneca/MedImmune a étendu l'essai dans le but de tester la combinaison de monalizumab avec durvalumab et le standard de traitement.

\* Société américaine d'oncologie clinique



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

innate pharma

---

## **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 immunitaires NKG2A+. Dans certains cancers, l'expression d'HLA-E est associée à un pronostic défavorable. Monalizumab est un anticorps IgG4 humanisé qui bloque la fonction inhibitrice de NKG2A. 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 programme clinique exploratoire conjoint est en cours, centré sur l'évaluation de monalizumab en combinaison.

## **À propos de durvalumab :**

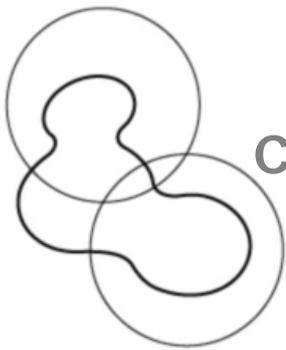
Durvalumab est un anticorps monoclonal se liant à PD-L1, bloquant l'interaction de PD-L1 avec PD-1 et CD80, contrant ainsi les mécanismes d'échappement des tumeurs et levant l'inhibition de réponses immunitaires.

Dans le cadre d'un vaste programme de développement clinique, durvalumab est également exploré en monothérapie et/ou en combinaison avec d'autres traitements d'immuno-oncologie, de petites molécules et des chimiothérapies à travers un ensemble de tumeurs et de stades de maladie.

## **À propos du cancer colorectal (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%.

Malgré les progrès des chimiothérapies combinées aux médicaments biologiques dans le traitement du cancer colorectal, un nombre important de patients progressent dans les 6 mois suivant la chimiothérapie de première ou de deuxième ligne. De plus, parmi les patients qui sont au-delà du traitement de deuxième intention, un nombre encore plus important progresse dans les 6 mois suivant leur dernier traitement. Les recherches actuelles ajoutent maintenant des immunothérapies aux agents chimiothérapeutiques pour élargir les réponses anti-tumorales. Les études initiales avec un traitement monothérapeutique anti-PD-1 ou anti-PD-L1 ont montré une activité limitée ou nulle chez les patients non sélectionnés présentant un cancer colorectal microsatellite-stable réfractaire.



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

**innate** pharma

---

## 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 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](http://www.innate-pharma.com).

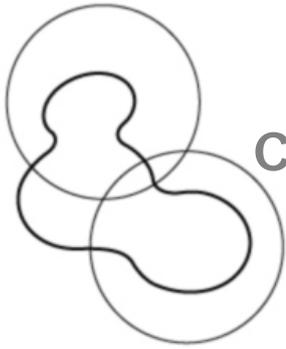
## Informations pratiques :

**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](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 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.



# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

**innate** pharma

---

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

## **Contacts Presse**

### **ATCG Press (France)**

Marie Puvieux

Mob: +33 (0)6 10 54 36 72

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

### **Consilium Strategic Communications (ROW)**

Mary-Jane Elliott / Jessica Hodgson

Tel.: +44 (0)20 3709 5700

[InnatePharma@consilium-comms.com](mailto:InnatePharma@consilium-comms.com)