



ABIVAX PRESENTE SES RESULTATS SEMESTRIELS 2021 ET FAIT UN POINT D'AVANCEMENT SUR SES ACTIVITES

En mai et septembre, Abivax a publié d'excellents résultats d'efficacité et de tolérance d'ABX464 dans l'étude de phase 2b dans la rectocolite hémorragique (RCH) après 8 et 16 semaines de traitement, le critère d'analyse principal et les critères secondaires clés ont été atteints

Abivax a également communiqué des données supplémentaires concernant les études de maintenance de phase 2a et 2b dans la RCH qui confirment l'efficacité ainsi que le bon profil de tolérance d'une administration quotidienne de 50 mg d'ABX464 par voie orale à long terme

En juin, Abivax a annoncé qu'ABX464, administré oralement avec une dose de 50 mg une fois par jour, a montré un bon profil de tolérance dans l'étude de phase 2a dans la polyarthrite rhumatoïde (PR) et le critère d'analyse principal a été atteint

Abivax priorise actuellement les études de son programme de développement clinique avec ABX464, en se concentrant sur l'étude internationale de phase 3 dans la RCH, afin d'étendre la trésorerie de la Société du deuxième trimestre 2022 jusqu'à la fin du troisième trimestre 2022

La trésorerie pour les activités opérationnelles de la Société a été renforcée en juillet par un financement total de 85 millions d'euros, avec une augmentation de capital sursouscrite de 60 millions d'euros et l'émission d'obligations convertibles de 25 millions d'euros

Le 4 octobre, lors de la conférence UEG Week Virtual 2021, un « late-breaking abstract » sur les données de phase 2b d'ABX464 dans la RCH sera présenté et Abivax organisera également un « Live Industry Symposium » ce même jour

PARIS, France, le 23 septembre 2021 – 18h00 (CEST) – Abivax SA (Euronext Paris : FR0012333284 – ABVX), société de biotechnologie au stade clinique développant de nouveaux médicaments modulant le système immunitaire afin de traiter les maladies inflammatoires, les maladies virales et le cancer, a annoncé aujourd'hui ses résultats financiers semestriels 2021 (clos au 30 juin 2021) et fait le point sur l'évolution de ses activités de R&D. Les comptes du premier semestre 2021, approuvés par le Conseil d'Administration de la Société le 21 septembre 2021, ont été revus, et le rapport de certification est en cours de préparation par les auditeurs externes de la Société.

« L'année 2021 a été très positive et riche en événements pour Abivax. Dans l'étude de phase 2b d'ABX464 dans le traitement des patients atteints de rectocolite hémorragique, nous avons annoncé les premiers résultats cliniques suivis par des analyses complémentaires de laboratoire, et l'ensemble des données s'est révélé excellent. Nous avons également communiqué des données prometteuses de l'étude de phase 2a dans la polyarthrite rhumatoïde, également menée avec notre molécule phare ABX464. Il est particulièrement encourageant de voir une efficacité durable ainsi qu'un bon profil de tolérance d'ABX464 à long terme, constatés au cours de nos études de maintenance de phase 2a et 2b dans lesquelles les patients atteints de RCH sont respectivement traités quotidiennement depuis maintenant un et trois ans. Nous sommes également très heureux que notre « late-

breaking abstract » sur les données de phase 2b dans la RCH ait été sélectionné pour une présentation orale lors de la conférence annuelle de l'association United European Gastroenterology. Ceci est une validation externe supplémentaire du potentiel d'ABX464 à devenir un traitement efficace et durable pour les patients qui souffrent de la RCH. », dit le Professeur Hartmut J. Ehrlich, M.D., Directeur Général d'Abivax.

Il continue : « En outre, les analyses complémentaires de laboratoire confirment la nouveauté et la particularité du mécanisme d'action d'ABX464, démontrant une régulation positive, très statistiquement significative du miR-124, un micro-ARN spécifique avec des propriétés anti-inflammatoires, observée dans le tissu rectal de tous les patients traités avec l'une des trois doses d'ABX464 testées. Suite à ces résultats cliniques et ces analyses de laboratoire très positifs, Abivax est engagée dans des discussions avancées avec les autorités réglementaires afin de lancer le plus rapidement possible son programme clinique prioritaire de phase 3 avec ABX464 dans la rectocolite hémorragique. Le besoin pour de nouveaux médicaments efficaces et bien tolérés à long terme dans le domaine de la RCH reste très urgent et l'équipe entière d'Abivax ainsi que son conseil scientifique sont très engagés pour franchir la ligne d'arrivée du développement d'ABX464. Notre objectif est de mettre à disposition une nouvelle option thérapeutique efficace et bien tolérée pour tous les patients qui souffrent de cette maladie chronique fortement débilitante. »

Didier Blondel, Directeur Financier d'Abivax, ajoute : « En juillet, Abivax a conclu avec succès un financement majeur dans des conditions avantageuses pour un total de 85 millions d'euros, composé d'une augmentation de capital sursouscrite de 60 millions d'euros et d'une émission d'obligations convertibles de 25 millions d'euros. En s'appuyant sur notre trésorerie actuelle et disponible, et tenant compte de la priorisation prévue pour nos activités liées au développement clinique d'ABX464, nous nous attendons à ce que nos activités opérationnelles soient financées jusqu'à la fin du troisième trimestre 2022. Nous évaluons maintenant attentivement les possibilités stratégiques pour la Société dans le but de sélectionner les options les plus attrayantes. Notre priorité stratégique demeure la conclusion d'un partenariat potentiel avec une grande entreprise pharmaceutique ou biotech, sous condition que l'intégralité du potentiel d'ABX464 dans les maladies inflammatoires de l'intestin ainsi que dans le domaine des maladies inflammatoires chroniques soit reconnu. Comme option stratégique alternative, nous étudions également d'autres opportunités de financement, notamment aux États-Unis et en Europe, tout en poursuivant notre objectif de maximiser la valeur pour nos actionnaires. »

Principaux éléments financiers pour l'exercice

Éléments du compte de résultats	H1 2021	H1 2020	Variation
<i>en millions d'euros</i>			
Total produits d'exploitation	9,6	1,6	8,0
Total charges d'exploitation	(26,5)	(16,3)	(10,3)
<i>dont frais de Recherche et Développement</i>	(24,0)	(13,5)	(10,5)
<i>dont frais administratifs et généraux</i>	(2,6)	(2,8)	0,2
Résultat d'exploitation	(16,9)	(14,6)	(2,3)
Résultat financier	(1,3)	(1,0)	(0,4)
Résultat courant	(18,2)	(15,6)	(2,7)
Résultat exceptionnel	0,1	0,2	(0,1)
Impôt sur les bénéfices	1,6	0,0	1,6
Résultat de l'exercice	(16,5)	(15,4)	(1,1)

Eléments du bilan financier <i>en millions d'euros</i>	30/06/2021	31/12/2020	Variation
Position financière nette	(27,5)	(4,7)	(22,8)
dont immobilisations financières*	0,0	0,0	0,0
dont dépôts à terme (échéance > 1 an)	0,0	0,0	0,0
dont dépôts à terme (échéance < 1 an)	0,0	0,0	0,0
dont trésorerie disponible	4,3	29,3	(25,0)
(dont dettes financières)	(31,8)	(34,0)	2,2
Total de l'actif	55,1	71,3	(16,2)
Total des fonds propres	2,4	17,9	(15,5)
dont capitaux propres	(4,5)	4,7	(9,1)
dont avances conditionnées	6,8	13,2	(6,4)

* A l'exception des éléments du contrat de liquidité (liquidités et actions propres) et les dépôts & garanties

- Le résultat opérationnel est de -16,9 millions d'euros au 30 juin 2021 (-2,3 millions d'euros par rapport à -14,6 millions d'euros constatés au 30 juin 2020), ce qui reflète l'augmentation des investissements R&D, partiellement équilibrée par les subventions reçues de la part de Bpifrance (9,6 millions d'euros).
- Les revenus de 9,6 millions d'euros sont liés au financement de Bpifrance pour le projet Covid-19 mené avec ABX464 qui a intégralement été converti en subventions après l'annonce de l'arrêt de l'étude miR-AGE en mars 2021.
- Les dépenses de R&D s'élèvent à 24 millions d'euros (augmentation de 10,5 millions d'euros par rapport à 13,5 millions d'euros constatés au 30 juin 2020), principalement liées aux progrès importants du développement d'ABX464 dans les indications inflammatoires (94% du total des dépenses en R&D).
- Les frais généraux et administratifs s'élèvent à 2,6 millions d'euros au 30 juin 2021 (10% du total des charges d'exploitation) contre 2,8 millions d'euros (17%) en juin 2020.
- Au 30 juin 2021, le nombre total d'employés était à 29.
- Le Crédit d'Impôt Recherche 2021 s'élève à 1,6 millions d'euros au 30 juin 2021.
- La trésorerie au 30 juin 2021 s'élève à 4,3 millions d'euros contre 29,3 millions d'euros fin 2020, le financement de 85 millions d'euros réalisé en juillet 2021 n'étant pas encore pris en compte.
- La Société est actuellement financée jusqu'au deuxième trimestre 2022 et s'attend à éteindre ses moyens financiers jusqu'à la fin du troisième trimestre 2022, tenant compte de la trésorerie existante et de la priorisation des programmes cliniques avec ABX464 à venir, en mettant l'accent sur le programme de phase 3 dans la RCH.

Faits marquants : Mise à jour du portefeuille produits

L'étude clinique d'induction de phase 2b d'ABX464 dans la rectocolite hémorragique

En mai et en septembre 2021, Abivax a annoncé les premiers résultats et par la suite l'ensemble des données de son étude de phase 2b, randomisée et contrôlée par placebo pour ABX464 dans la RCH après **8 semaines** et **16 semaines** de traitement d'induction. Ces résultats confirment le potentiel d'ABX464 à maintenir et à améliorer les taux de rémission clinique¹ au fil du temps avec toutes les doses testées (25 mg, 50 mg et 100 mg). Cette amélioration accrue et durable après 16 semaines de traitement a également été observée en ce qui concerne

¹ La rémission clinique (Score de Mayo Modifié) est définie par un sous-score concernant la fréquence des selles (SFS) ≤ 1 , un sous-score de présence de sang dans les selles (RBS) de 0 et un sous-score endoscopique ≤ 1 .

la réduction du Score de Mayo Modifié², l'amélioration endoscopique³, la présence d'une réponse clinique⁴ ainsi que la réduction de la calprotectine fécale chez les patients traités avec ABX464. Ceci s'applique à la fois à l'ensemble de la population traitée ainsi que dans le sous-groupe de patients qui était précédemment en échec aux traitements biologiques et/ou aux inhibiteurs des Janus Kinases.

Conformément aux résultats des études cliniques précédentes, ABX464 s'est avéré sûr et bien toléré à toutes les doses au cours du traitement d'induction de 8 et 16 semaines. Dans l'étude d'induction de phase 2b, les effets secondaires les plus fréquents étaient légers et transitoires (maux de tête, nausée, douleurs gastrointestinales) et gérables sans médicaments ou avec des médicaments vendus sans prescription.

Les analyses complémentaires de laboratoire confirment également le nouveau mécanisme d'action d'ABX464 qui distingue fortement cette petite molécule « première de sa classe » des médicaments et candidats médicaments actuellement présents dans le domaine des maladies inflammatoires. Il est basé sur la régulation positive d'un unique microARN (miR-124) qui régule à la baisse l'expression des cytokines et chimiokines pro-inflammatoires, freinant ainsi l'inflammation.⁵ Une régulation positive, très statistiquement significative du miR-124 dans le tissu rectal de tous les patients traités avec ABX464 pendant 8 semaines a été observée, en comparaison des valeurs de base. Ces résultats renforcent le potentiel d'ABX464 à devenir une option thérapeutique bien tolérée et efficace à court et long terme dans la RCH et dans d'autres indications inflammatoires.

254 patients atteints de rectocolite hémorragique (RCH) active modérée à sévère ont été enrôlés dans l'essai de phase 2b. Ils ont été traités une fois par jour par voie orale avec une des trois doses d'ABX464 testées (25 mg, 50 mg et 100 mg) ou avec un placebo. 50% de ces patients présentaient une réponse inadéquate, une perte de réponse, ou une intolérance aux anti-TNF- α , vedolizumab, et autres anticorps monoclonaux et/ou aux inhibiteurs des Janus Kinases, tandis que les autres 50% étaient réfractaires aux traitements conventionnels. Les endoscopies ont été évaluées de façon centralisée et à l'aveugle par des investigateurs indépendants. Les caractéristiques initiales de la maladie étaient bien équilibrées à travers tous les groupes traités avec les différentes doses d'ABX464 ainsi que dans le groupe placebo. Les patients inclus souffraient de RCH à long terme, avec une durée médiane globale de 5,45 ans et au moment de l'inclusion, 71,4% des patients présentaient un profil de maladie sévère (Score de Mayo Modifié entre 7 et 9 points au départ).

L'étude de maintenance de phase 2b d'ABX464 dans la RCH

97,7% (217/222) des patients ayant terminé la phase d'induction de l'étude ont été inclus dans l'étude suivante de maintenance, et ceci indépendamment des groupes de traitements ou de la réponse clinique observée au cours de l'étude d'induction, afin d'évaluer le profil de tolérance et d'efficacité à long terme d'ABX464, jusqu'à deux ans de traitement. Des résultats préliminaires de l'étude de maintenance en ouvert chez les premiers 51 patients après 48 semaines de traitement avec ABX464 administré une fois par jour à 50 mg sont conformes aux **résultats précédemment observés lors de l'étude de phase 2a**, avec 53% (ITT⁶) des patients en rémission clinique et 59% (ITT) présentant une amélioration endoscopique à 48 semaines (endoscopies évaluées de façon centralisée).

Dans cette étude de maintenance, ABX464 continue de présenter un bon profil de sécurité et de tolérance.

Des données supplémentaires de l'étude de maintenance de phase 2b des premiers 101 patients ayant achevé 48 semaines de traitement continue avec ABX464 seront rendues disponibles lors de la « late-breaking abstract » présentation à la UEG Week Virtual 2021, tenue par la Prof. Séverine Vermeire, investigatrice principale de l'étude.

² Le score mayo modifié correspond aux sous-scores : fréquence des selles, fréquence des saignements rectaux et évaluation endoscopique

³ L'amélioration endoscopique est définie par un sous-score endoscopique ≤ 1 .

⁴ La réponse clinique (selon le Score de Mayo) est définie par une baisse du Score de Mayo Modifié ≥ 2 points et ≥ 30 % par rapport au point de référence, plus une baisse du RBS ≥ 1 ou un sous-score RBS ≤ 1 .

⁵ J. Tazi et al.: [Specific and selective induction of miR-124 in immune cells by the quinoline ABX464: a transformative therapy for inflammatory diseases](#), Drug Discovery Today, Volume 26, Issue 4, April 2021, Pages 1030-1039

⁶ Population en intention de traiter.



L'étude de maintenance de phase 2a d'ABX464 dans la rectocolite hémorragique

Abivax a récemment communiqué les résultats d'efficacité après trois ans de traitement continu au cours de son étude de maintenance de phase 2a dans la RCH. 15 des 22 patients initialement inclus dans l'étude de maintenance de phase 2a en 2018, ont terminé leur troisième année de traitement continu avec une administration quotidienne de 50 mg d'ABX464 par voie orale.

Parmi les 13 patients pour lesquels une endoscopie a été effectuée de façon centralisée après la troisième année, 11 patients (85%) étaient toujours en rémission clinique. Parmi ces patients en rémission clinique, 7 (54%) avaient atteint une rémission endoscopique (sous-score endoscopique=0) et 11 avaient atteint le stade d'amélioration endoscopique (sous-score endoscopique =0 ou 1).

Par ailleurs, ABX464 continue à montrer un très bon profil de tolérance lors de son administration chronique à long terme.⁷

Lancement du programme clinique international de phase 3 avec ABX464 dans la rectocolite hémorragique

Afin de lancer son programme clinique international de phase 3 pour ABX464 dans la RCH, Abivax prépare les consultations obligatoires avec les agences réglementaires. La « End-of-Phase-2-Meeting » avec l'agence américaine (FDA) est attendue pour le quatrième semestre 2021. Sous réserve d'un retour positif de la FDA, prévu d'ici la fin de l'année, et l'avis scientifique fournie par l'Agence Médicale Européenne (EMA) au cours du premier semestre 2022, Abivax initierait le recrutement et l'inclusion des premiers patients dans ce programme sans délai.

Etude de phase 2a d'ABX464 dans la polyarthrite rhumatoïde (PR)

En juin, Abivax a annoncé d'excellents [résultats pour l'étude d'induction de phase 2a d'ABX464](#), administré en association avec du méthotrexate (MTX), dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde sévère à modérée. 60 patients qui présentaient une réponse insuffisante au méthotrexate et/ou aux inhibiteurs TNF α ont participé à cette étude.

Le critère principal d'évaluation de cette étude a été atteint, démontrant une bonne tolérance de la dose de 50 mg d'ABX464 administrée une fois par jour durant les 12 semaines du traitement d'induction.

Bien que la taille de l'échantillon de cette étude n'ait pas été prévue pour montrer une différence significative sur les critères d'efficacité, le groupe 50 mg s'est révélé statistiquement supérieur au placebo sur le critère secondaire clé (ACR20⁸) à la semaine 12 pour la population traitée selon le protocole (PP). Le niveau d'ACR20 est le critère exigé par les autorités réglementaires américaines (FDA) afin de permettre l'enregistrement d'un produit dans l'indication polyarthrite rhumatoïde.

Suite aux résultats positifs de cet essai de phase 2a, l'initiation des prochaines étapes du développement clinique d'ABX464 dans la PR dépendra de la décision prise par rapport à la priorisation du programme clinique avec ABX464.

L'étude pivotale de phase 2b d'ABX464 dans la maladie de Crohn

Tenant compte des similitudes physiopathologiques et cliniques entre la maladie de Crohn et la RCH, Abivax a l'intention de lancer une étude pivotale de phase 2b dans la maladie de Crohn afin d'évaluer si l'efficacité et le profil de tolérance d'ABX464 sont aussi favorables dans cette indication que dans les études de phase 2a et 2b dans la RCH.

L'initiation d'une étude clinique dans la maladie de Crohn est cependant liée à la décision prise par rapport à la priorisation du programme clinique d'Abivax.

⁷ S. Vermeire et al.: [Induction and long-term follow-up with ABX464 for moderate-to-severe ulcerative colitis: Results of phase 2a trial](#), Gastroenterology, March 2021

⁸ Le score ACR de l'American College of Rheumatology, mesure l'efficacité des traitements pour les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde. L'ACR20/50/70 correspond à une amélioration de $\geq 20/50/70\%$ du nombre d'articulations douloureuses, $\geq 20/50/70\%$ du nombre de synovites et une amélioration de $\geq 20/50/70\%$ de 3 items parmi les 5 suivants : évaluation de la douleur par le patient, appréciation globale de la maladie par le patient, appréciation globale de la maladie par le praticien, auto-questionnaire évaluant le handicap fonctionnel et marqueur biologique de l'inflammation (CRP).



Les études de phase 1 d'ABX464

Abivax mène actuellement quatre études de phase 1 avec ABX464 chez des volontaires sains, conformément à la pratique habituelle dans le cadre des dernières étapes de développement clinique. Toutes les études progressent comme prévu. Concernant l'étude de phase 1 conduite chez les volontaires sains japonais pour laquelle Abivax a récemment annoncé l'autorisation de l'agence réglementaire japonaise, le traitement du premier sujet est planifié pour le 28 septembre.

Les quatre études fourniront des données supplémentaires indispensables et de nature à faciliter l'autorisation des agences réglementaires sur le plan de développement avancé d'ABX464 dans le traitement des maladies inflammatoires chroniques, commençant avec la RCH.

Potentiel de marché d'ABX464 dans les maladies inflammatoires

L'aire thérapeutique inflammatoire est caractérisée par l'importance des besoins médicaux hautement insatisfaits, et constitue ainsi une substantielle opportunité de marché. En 2020, on estimait à près de 3,5 millions le nombre de patients atteints de la RCH dans les pays du G7 (Etats-Unis, France, Allemagne, Italie, Espagne, Royaume-Uni et Japon). Cela représente un potentiel de marché d'ABX464 dans ces pays de 6,0 milliards de dollars par an, sur la base des estimations de ventes de produits pharmaceutiques en 2020 pour la RCH. Pour les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI, comprenant notamment la RCH et la maladie de Crohn), les ventes atteignaient 17,9 milliards de dollars en 2020 et devraient augmenter à 25,0 milliards de dollars en 2025, l'année envisagée de la mise sur le marché d'ABX464.

Pour la polyarthrite rhumatoïde on estimait à 3,8 millions le nombre de cas diagnostiqués dans les pays du G7 en 2020. Le marché de la PR dans les pays du G7 est estimé à 20,4 milliards de dollars en 2020, et devrait atteindre 22,9 milliards de dollars d'ici 2025.⁹

Le marché actuellement accessible pour ABX464 dans les MICI et la PR devrait atteindre 48 milliards de dollars d'ici 2025. Le potentiel de marché pour l'ensemble des indications inflammatoires chroniques en 2025 est estimé à plus de 110 milliards de dollars.

Priorisation des études cliniques

Abivax annonce aujourd'hui que la Société renforcera ses priorités à l'égard des futurs programmes cliniques afin d'attribuer et de gérer les ressources financières et humaines de la Société de manière efficace. Pour cette raison, la direction et le conseil d'administration d'Abivax sont en train d'évaluer une priorisation de ses programmes de développement clinique menés avec ABX464. La décision, attendue pour le quatrième trimestre 2021, sera fondée sur les opportunités de marché, l'accès au marché, la différenciation des produits, les coûts de développement clinique, les délais, la probabilité de succès aux États-Unis, en Europe et en Asie ainsi que la création de la valeur pour les actionnaires.

ABX196 dans le traitement du carcinome hépatocellulaire (CHC – cancer du foie)

L'essai clinique de Phase 1/2 chez des patients souffrant de carcinome hépatocellulaire est en cours au Scripps MD Anderson Cancer Center à San Diego et au MD Anderson Cancer Center à Houston. Dans cette étude de preuve-de-concept, des patients ne répondant pas aux checkpoint inhibitors sont traités avec ABX196 en association avec le nivolumab (Opdivo®, Bristol Myers Squibb). Cette étude est en deux phases, une phase d'escalade de doses puis une phase d'extension.

Actuellement, la consolidation des données de l'étude de la phase d'escalade de dose est en cours, pour laquelle le dernier patient a été inclus en juin de cette année.

Sous condition que les résultats se révèlent positifs, la décision sur les prochaines étapes sera prise en fonction de la disponibilité des moyens financiers nécessaires ou de l'opportunité de conclure un accord de licence.

Arrêt de l'étude dans le traitement de la Covid-19 avec ABX464 et financement de Bpifrance

En mars 2021, Abivax a [annoncé l'arrêt de l'étude de phase 2b/3 dans la Covid-19](#) (miR-AGE – ABX464-401) en raison d'un manque d'efficacité. Avec cette décision, la Société se conforme aux recommandations du Data Safety et Monitoring Board (DSMB), basées sur une analyse intermédiaire évaluant les données de 305 patients Covid-19 à risque élevé ayant terminé la période de traitement de 28 jours.

⁹ Source : Informa



Les conditions de sortie de l'accord avec Bpifrance relative au financement de ce programme sont en train d'être finalisées. Au total, Abivax et son partenaire académique, le CHU de Nice, s'attendent à bénéficier d'un financement de 22 millions d'euros (11 millions d'euros de subventions pour chaque partenaire), qui couvrirait de manière adéquate les dépenses spécifiques consacrées à ce programme.

Evènements à venir

UEG Week Virtual 2021 – Présentation d'un « late-breaking abstract » et live symposium

Le « late-breaking abstract » d'Abivax sur les données de phase 2b dans la RCH a été sélectionné par l'UEG pour une présentation orale lors de l'« UEG Week Virtual 2021 ». Cet abstract sera présenté par la Prof. Séverine Vermeire, M.D., Ph.D., investigatrice principale de l'étude, le lundi 4 octobre 2021 entre 10h30 et 11h30 (heure de Paris).

De plus, Abivax organisera un « **Industry Symposium** » lors du **UEG Week Virtual 2021 le lundi 4 octobre 2021 de 13h00 à 14h00** (heure de Paris) sur : « ABX464, un nouveau candidat médicament aux propriétés anti-inflammatoires dans le traitement de la rectocolite hémorragique ».

Le symposium portera sur le besoin de médicaments innovants dans le domaine des MICI et le potentiel d'ABX464 à répondre à ce besoin. Les présentations seront faites par les experts de renommée internationale, le Pr. Bruce Sands, M.D., M.S. et le Pr. William Sandborn, M.D. De plus, Didier Scherrer, Ph.D., Vice-Président R&D chez Abivax, expliquera les facteurs de différenciation du nouveau mécanisme d'action innovant d'ABX464.

Pour les personnes inscrites à l'UEG Week Virtual 2021, le live symposium ainsi que l'enregistrement mise à disposition pour donner suite à l'événement seront accessibles sous le lien suivant : <https://virtualweek.ueg.eu/symposium/is-10>

Autres annonces

Jean-Marc Steens, M.D., a décidé de mettre fin à sa carrière au sein d'Abivax

Après avoir exercé la fonction de Chief Medical Officer pendant plus de 5 ans chez Abivax, Jean-Marc Steens, M.D., a décidé de mettre fin à sa carrière au sein d'Abivax. Abivax le remercie pour sa contribution et lui souhaite le meilleur pour ses nouveaux projets. Sophie Biguenet, M.D., est désormais le Chief Medical Officer d'Abivax.

À propos d'Abivax (www.abivax.com)

Entreprise de biotechnologie en phase clinique, Abivax vise à moduler les voies physiologiques de l'inflammation et de l'immunologie pour traiter les patients atteints de maladies inflammatoires chroniques, d'infections virales et de cancer. Abivax est cotée sur le compartiment B d'Euronext (ISIN : FR0012333284 – Mémo : ABVX). Basée à Paris et Montpellier, Abivax a deux candidats médicaments en développement clinique, ABX464 dans le traitement des maladies inflammatoires chroniques sévères et ABX196 dans le traitement de l'hépatocarcinome. Pour plus d'informations sur la Société, visitez le site www.abivax.com/fr. Suivez-nous également sur Twitter @ABIVAX_.



Contacts

Abivax

Communications

Regina Jehle

regina.jehle@abivax.com

+33 6 24 50 69 63

Public Relations France

Actifin

Ghislaïne Gasparetto

ggasparetto@actifin.fr

+33 6 21 10 49 24

Investors

LifeSci Advisors

Ligia Vela-Reid

lvela-reid@lifesciadvisors.com

+44 7413 825310

Public Relations France

DGM Conseil

Thomas Roborel de Climens

thomasdeclimens@dgm-conseil.fr

+33 6 14 50 15 84

Press Relations & Investors Europe

MC Services AG

Anne Hennecke

anne.hennecke@mc-services.eu

+49 211 529 252 22

Public Relations USA

Rooney Partners LLC

Jeanene Timberlake

jtimberlake@rooneyco.com

+1 646 770 8858

AVERTISSEMENT

Le présent communiqué de presse contient des déclarations prospectives, des prévisions et des estimations (y compris le recrutement de patients) relatives à certains programmes de la Société. Bien que la Société considère que ses déclarations prospectives, prévisions et estimations sont fondées sur des hypothèses et des évaluations des risques, incertitudes et autres facteurs connus et inconnus jugés raisonnables, ces déclarations prospectives, prévisions et estimations 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, prévisions et estimations. Une description de ces risques, aléas et incertitudes figure dans les documents déposés par la Société auprès de l'Autorité des marchés financiers au titre de ses obligations réglementaires, à l'instar de son Document d'Enregistrement Universel. En outre, les présentes déclarations prospectives, prévisions et estimations ne sont valables qu'à la date du présent communiqué. Les lecteurs sont donc invités à ne pas s'y fier indûment. Abivax décline toute obligation d'actualisation de ces déclarations prospectives, prévisions ou estimations afin de refléter tout changement dont la Société aurait postérieurement connaissance, à l'exception de ce qui est requis par la législation. Ce communiqué de presse n'a qu'un but informatif, et les informations qui y sont contenues ne constituent pas une offre de vente ou la sollicitation d'une offre d'achat ou de souscription de titres de la Société dans toute juridiction, notamment en France. De même, il ne donne pas et ne doit pas être traité comme un conseil d'investissement. Il n'a pas non plus de lien avec les objectifs de placement, la situation financière ou les besoins particuliers de qui que ce soit. Il ne doit pas être considéré par quiconque comme un substitut à l'exercice de son propre jugement. Toutes les opinions exprimées dans ce document sont sujettes à changement sans préavis. La diffusion de ce communiqué de presse peut être restreinte par certaines législations locales. Les destinataires de ce communiqué de presse sont tenus de s'informer sur les éventuelles restrictions auxquelles ils pourraient être contraints et, le cas échéant, de les respecter.