

DISRUPTIVE COMBINATION  
AGAINST NEUROLOGICAL DISORDERS

CONFERENCE PORTZAMPARC

8 avril 2021



▲ NEURONAL NETWORK  
● GLIAL NETWORK

 Theranexus



# Theranexus: UNE BIOTECH AU POSITIONNEMENT UNIQUE DANS LA RECHERCHE SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL (SNC)

## Vos interlocuteurs

### Franck Mouthon *Co-fondateur et PDG*



Chercheur au CEA, organisme de recherche de premier plan

Co-fondateur de Theranexus

Administrateur de France Biotech



### Thierry Lambert *DAF*



5 ans en *Transaction Services* chez PWC UK

Membre de l'ICAEW (*Institute of Chartered Accountants* en Angleterre et aux Pays de Galles)

8 ans en tant que directeur financier dans des sociétés cotées, principalement dans le secteur de la santé



## Notre modèle

**Nos objectifs:** des cibles innovantes dans le système nerveux central (SNC) basées sur la science unique des interactions neuro-gliales.

**Notre approche :** des combinaisons de substances homologuées reposant sur un cas business solide et disposant d'une réelle capacité à démontrer rapidement leur valeur clinique.

### **Notre pipeline:**

- ✓ *Un portefeuille solide et diversifié d'actifs en phase clinique*
- ✓ *Principaux médicaments candidats dans la maladie de Parkinson et de Batten, indications pour lesquelles aucun traitement n'est disponible*





# UN PIPELINE CLINIQUE SOLIDE ET DIVERSIFIÉ



## Phase 2 – Développement dans la maladie de Parkinson avec des données d'efficacité clinique sur la SDE



## Un actif unique dans les maladies rares, qui entrera en développement clinique en 2021



## Programmes additionnels en phase clinique



\* Accord et licence exclusive mondiale en place avec Beyond Batten Disease Foundation (inventeur et détenteur de la propriété intellectuelle)

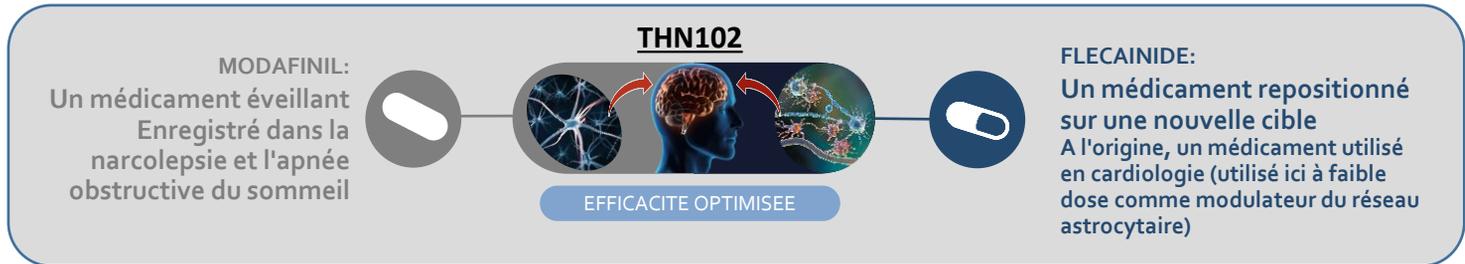


## SOMMAIRE

- 1 THN<sub>102</sub> - (MALADIE DE PARKINSON)
- 2 BBDF-101 (MALADIE RARE PÉDIATRIQUE)
- 3 NEWSFLOW
- 4 SITUATION FINANCIÈRE



# THN<sub>102</sub> : HISTORIQUE DU DÉVELOPPEMENT CLINIQUE



Démonstration :

- de la potentialisation de l'effet éveillant du modafinil
- de l'élargissement du spectre d'effet rapport au modafinil



Ciblant les patients non traités présentant une SDE modérée à élevée

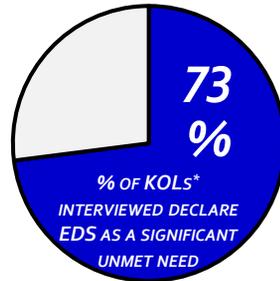
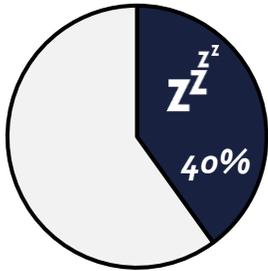
Démonstration réussie d'un abaissement significatif des symptômes de la SDE



## THN102: UN ACTIF BÉNÉFICIAIRE D'UN POSITIONNEMENT UNIQUE DANS LA SDE DANS LA MALADIE DE PARKINSON



Somnolence diurne excessive dans la maladie de Parkinson



Plus de **2 millions de patients (G7)**  
L'un des symptômes les plus invalidants de la maladie

- Le **risque de chute** augmente de 20 % par unité de changement sur l'ESS\*\*
- Le **coût de l'institutionnalisation** des patients atteints de la maladie de Parkinson aux États-Unis est estimé à 7 milliards de dollars\*\*

### Les précédents candidats ont échoué dans la SDE dans la maladie de Parkinson

- 3 tentatives récentes en P32/P3 par des pharmas/biotechs \*\*\*
- Aucun résultat, bien que 2 de ces candidats avaient démontré leur efficacité dans d'autres pathologies

=> Il y a quelque chose de spécifique/différent dans la SDE dans la maladie de Parkinson

**Une opportunité unique pour THN102**

\*Interviews de 23 KOLs en Europe et aux USA (2)

\*\*Rapport du groupe Lewin / Fondation Michael J Fox 2019

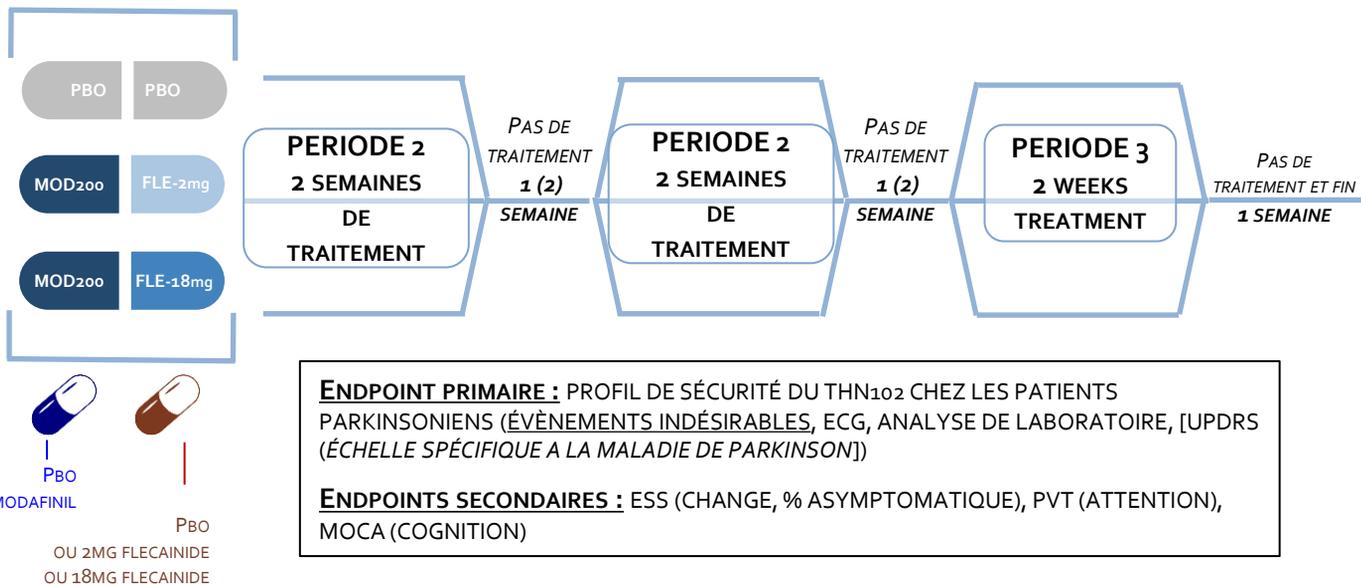
\*\*\* En plus de THN102: JZP-110 (maintenant Solriamfetol) de JAZZ, Pitolisant de Bioprojet et Bavisant de Benevolent AI



# THN<sub>102</sub> : LA SDE DANS LA MALADIE DE PARKINSON DESIGN DE L'ÉTUDE

Essai de phase IIa mené en double aveugle contre placebo dans un protocole dit en "cross-over" complet pour examiner la sécurité et l'efficacité de deux doses de THN<sub>102</sub> chez des sujets souffrant de somnolence diurne excessive associée à la maladie de Parkinson,  
Investigateur Principal: Prof JC Corvol, ICM, Paris

N=75 PATIENTS  
ESS $\geq$ 14  
HOEHN &  
YAHR $\leq$ 4

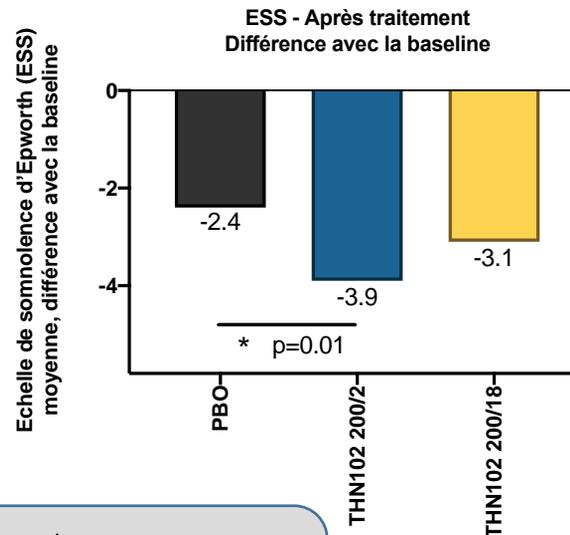
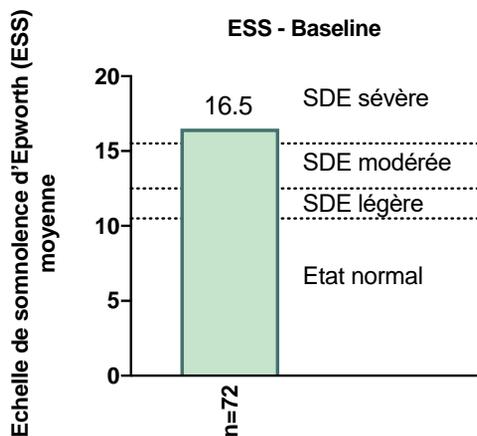


- Objectif clé : exploration des doses, sécurité et efficacité chez les patients atteints de la maladie de Parkinson v. placebo
- Un design en 'crossover' avec une exposition courte était le moyen le plus économique d'y parvenir
- Principal inconvénient : risque de sous-estimer l'ampleur de la réponse



## THN<sub>102</sub> DANS LA SDE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS PAR LA MALADIE DE PARKINSON : SUPÉRIORITÉ VS. PLACEBO

- La Somnolence Diurne Excessive (SDE) est évaluée à l'aide de l'échelle d'Epworth: Epworth Sleepiness Scale (ESS)
- Un score d'ESS est considéré comme « normal » jusqu'à 10. Des scores d'ESS de 11-24 représentent des niveaux croissant de somnolence diurne excessive (*Johns, 1991 ; Chen et al, 1995 ; Johns and Hocking, 2004 ; Manni et al, 1999 ; Izci et al, 2008*)

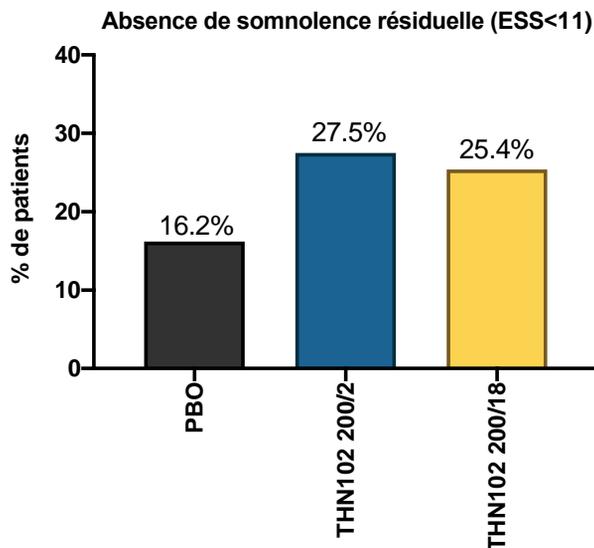


- Réduction significative du score ESS sous THN<sub>102</sub> 200/2 ( $p=0,012$ )
  - Le design de l'essai (exposition courte en 'crossover') a permis d'explorer 2 doses v. placebo, mais avec le risque de sous-estimer le plein effet du THN<sub>102</sub>
- ⇒ **Le THN<sub>102</sub> démontre une amélioration significative par rapport au placebo chez les patients atteints de SDE**



## THN<sub>102</sub> DANS LA SDE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS PAR LA MALADIE DE PARKINSON : AMÉLIORATION DU TAUX DE RÉMISSION

- L'absence de somnolence résiduelle est définie comme un ESS < 11, car les scores allant jusqu'à 10 sont considérés comme « normaux » (Johns, 1991 ; Chen et al, 1995 ; Johns and Hocking, 2004 ; Manni et al, 1999 ; Izci et al, 2008)



Augmentation de la proportion de patients présentant une absence de somnolence résiduelle sous traitement au THN<sub>102</sub> 200/2 (P=0,05) et THN<sub>102</sub> 200/18 (P=0,10)

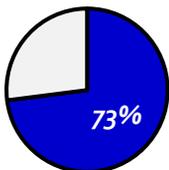
⇒ **Confirme un bénéfice médical important**



# THN<sub>102</sub> DANS LA SDE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS PAR LA MALADIE DE PARKINSON : UN MARCHÉ POTENTIEL IMPORTANT

## 1 - Un grand nombre de patients

## 2 - Les KOLs sont déjà convaincus des besoins médicaux



73% des KOL interrogés déclarent que la SDE est un besoin important non satisfait

## 3 - Une médico-économie favorable

- La SDE augmente le risque de chutes (l'une des premières causes d'institutionnalisation des patients atteints)
- Le coût de l'institutionnalisation des patients atteints aux États-Unis est estimé à 7 milliards de dollars\*.

## 4 – Aucun traitement actuellement sur le marché

## 5 – Des comparables tarifaires favorables

Prix courants > 10k\$ par patient par an aux États-Unis

Approb. FDA	Marque	Prix/patient/an* (\$US au 03/2020)	Symptôme traité	Original SOC /comparator	Prix/patient/an (\$US au 03/2020)
2014	Northera <sup>®</sup> (dihydroergotamine) Capouline (Northera 20mg)	\$70'250	Hypotension neurogénique orthostatique	midodrine	\$900
2016	NUPLAZID <sup>®</sup> (pimavanserin) tablets	\$38'230	Psychose	clozapine	\$560
2017	XADAGO <sup>®</sup> (salsalamide) tablets	\$11'900	Périodes ON/OFF	rasagiline	\$6'840
2018	GOCOVRI <sup>®</sup> (gocovri) extended release tablets (40 mg / 120 mg)	\$33'140	Dyskinesie induite par la Levodopa	amantadine	\$780
2019	Inbrija <sup>®</sup> (bimatoprost ophthalmic) 0.025% eye drops (40 mg / 100 mg)	\$12'000	Périodes ON/OFF	levodopa/ carbidopa ER	\$4'130

*prix de gros moyen estimé sur la base de listes de prix disponibles sur les sites GoodRx et Drugs.com*

=> Un fort potentiel de blockbuster > 1Md\$\*\*



# THN102 : STRATÉGIE PARTENARIALE POUR THN102



Spécialistes de la SDE ou du SNC



Généralistes et « big pharma »



**DIFFÉRENTES OPPORTUNITÉS DANS L'OBJECTIF DE MAXIMISER LA VALEUR POUR LA SOCIÉTÉ ET SES ACTIONNAIRES**

**POTENTIEL INTRINSÈQUE COMMERCIAL DU THN102: >1 Md€**

**DES ATTRAITS ADDITIONNELS:**

- + OPTIMISATION DES FORCES DE VENTES UTILISÉES DANS PARKINSON
- + POSSIBILITÉ D'ADRESSER UN NOUVEAU MARCHÉ POUR LES SPÉCIALISTES DE LA SDE

**DISCUSSIONS PARTENARIALES EN COURS AVEC PLUSIEURS ACTEURS  
ACCORD PARTENARIAL ATTENDU S1-2021**



## SOMMAIRE

1 THN<sub>102</sub> - (MALADIE DE PARKINSON)

2 BBDF-101 (MALADIE RARE PÉDIATRIQUE)

3 NEWSFLOW

4 SITUATION FINANCIÈRE



# BBDF-101 : DÉCOUVERTE ET DÉVELOPPEMENTS DÉJÀ RÉALISÉS

## EPIDÉMIOLOGIE ET PHYSIOPATHOLOGIE DE CLN3



c. 3 000 patients  
(de type CLN)



Autosomale récessive



Diagnostic chez l'enfant  
4 à 8 ans



Perte de vue



Déficit cognitif



Déficit moteur



Aucun traitement  
enregistré

### FONDATION

### Découvrir les mécanismes de la maladie

### Découvrir le candidat médicament

### Conception du plan de développement

### Accord avec Theranexus



Créé en 2008  
par Craig Benson

Investit en moyenne  
environ 2 millions de  
dollars par an.  
dans la recherche  
académique en CLN3

Financement des études  
universitaires

Découverte des  
mécanismes de la  
maladie par le Dr  
Sardiello

du Collège de médecine  
Baylor (*Palmieri et al.*  
*Nat Com 2017*)

Découverte de BBDF-101  
par l'équipe du Dr Sardiello  
au Baylor College

Combinaison Tréhalose IV +  
Miglustat

Brevet délivré aux États-  
Unis, valable jusqu'en 2036

Conception du plan de  
développement

Réunion pré-IND

Licence  
exclusive  
mondiale,  
Décembre 2019





# AMBITION BBDF-101 : RÉDUIRE LA MORT NEURONALE ET RALENTIR LA PROGRESSION DE LA MALADIE

*Découverte du Dr Sardiello de la faculté de médecine Baylor*

**Nature Communications**  
 mTORC1-independent TFEB activation via Akt inhibition promotes cellular clearance in neurodegenerative storage diseases  
 Michela Palmieri<sup>1</sup>, Ritaui Pal<sup>1</sup>, Hannah K. Nakagaki<sup>1</sup>, Parisa Lati<sup>1</sup>, Gary B. Steneff<sup>1</sup>, Michela L. Scymone<sup>1</sup>, Anand Chaturvedi<sup>1</sup>, Lakshya Baghel<sup>1</sup>, Vito Di Santis<sup>1</sup>, Luca Bernini<sup>1</sup>, Laura Salerni<sup>1</sup>, Denis Y. Yip<sup>1</sup>, Deepthi Sengupta<sup>1</sup>, Samuel M. Wolf<sup>1</sup>, Joel R. Nettekoven<sup>1</sup>, Susi A. Perrotti<sup>1</sup>, Roba G. Fauter<sup>1</sup>, George G. Robay<sup>1</sup>, Jonathan D. Cooper<sup>1</sup> & **Marco Sardiello**

**Science**  
 Src regulates amino acid-mediated mTORC1 activation by disrupting GATOR1-Rag GTPase interaction  
 Ritaui Pal<sup>1</sup>, Michela Palmieri<sup>1</sup>, Anand Chaturvedi<sup>1</sup>, Tamee Ergen Kibar<sup>1</sup>, Alberto di Ronza<sup>1</sup>, Joel R. Nettekoven<sup>1</sup>, George G. Robay<sup>1</sup> & **Marco Sardiello**

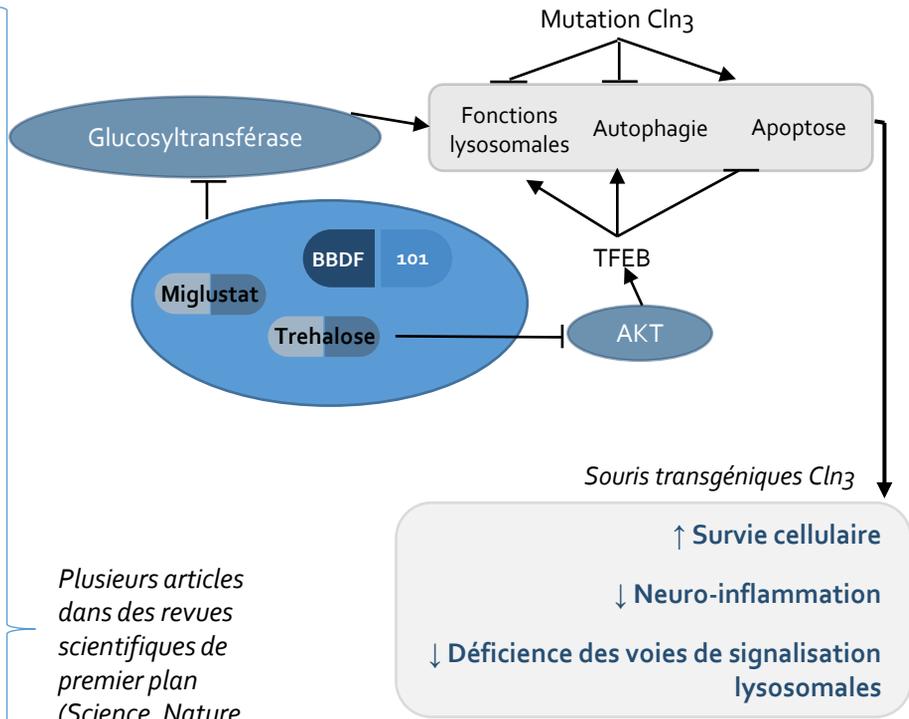
**Nature Cell Biology**  
 Src-dependent impairment of autophagy by oxidative stress in a mouse model of Duchenne muscular dystrophy  
 Ritaui Pal<sup>1</sup>, Michela Palmieri<sup>1</sup>, James A. Lindler<sup>1</sup>, Shantanu L. Ramesh Akhavan-Zadeh<sup>1</sup>, Saverio Di Muzio<sup>1</sup>, Francesco B. Thibaut<sup>1</sup> & **Marco Sardiello** & George G. Robay<sup>1</sup>

**Science**  
 CLNB is an endoplasmic reticulum cargo receptor that regulates lysosome biogenesis  
 Alberto di Ronza<sup>1</sup>, Lakshya Baghel<sup>1</sup>, Jayaprakash Sivaraman<sup>1</sup>, Deepthi Sengupta<sup>1</sup>, Parisa Lati<sup>1</sup>, Carolyn Joy Adamski<sup>1</sup>, John Colletta<sup>1</sup>, Michela Palmieri<sup>1</sup>, Abdallah Amaraoui<sup>1</sup>, Lauren Papp<sup>1</sup>, Kevin Tommy Chang<sup>1</sup>, Maria Chiara Menchini<sup>1</sup>, Hsin-Chiu Eastwood Leung<sup>1</sup>, Janna Szegezdi<sup>1</sup>, Alessandro Tomassini<sup>1</sup>, Richard Norman Sifers<sup>1</sup>, Filippo Maria Santoro<sup>1</sup> and **Marco Sardiello**

**Science**  
 TFEB Links Autophagy to Lysosomal Biogenesis  
 Carmine Settembre<sup>1,2,3</sup>, Chiara Di Malta<sup>1,2,3</sup>, Vincenza Azimonti Padito<sup>1,2,3</sup>, Matteo Garcia Arana-Oliva<sup>1</sup>, Francesco Verzi<sup>1,2</sup>, Susanna Erdos<sup>1,2</sup>, Sargol Uchae-Edozi<sup>1,2</sup>, Young Hwang<sup>1,2</sup>, Diego Medina<sup>1</sup>, Pasquale Colatta<sup>1</sup> & **Marco Sardiello**<sup>1,2,3</sup> David C. Rubenstein<sup>1</sup>, Andrea Ballabio<sup>1,2,3,4,5</sup>

**PNAS**  
 A Gene Network Regulating Lysosomal Biogenesis and Function  
**Marco Sardiello**<sup>1</sup>, Michela Palmieri<sup>1</sup>, Alberto di Ronza<sup>1</sup>, Diego Luis Medina<sup>1</sup>, Marta Valenza<sup>1</sup>, Vincenzo Alessandro Genarino<sup>1</sup>, Chiara Di Malta<sup>1</sup>, Francesca Donaudy<sup>1</sup>, Valerio Embrione<sup>1</sup>, Roman S. Polshchuk<sup>1</sup>, Sandro Banti<sup>1</sup>, Giancarlo Parenti<sup>1</sup>, Elena Cattaneo<sup>1</sup>, Andrea Ballabio<sup>1,2,3,4,5</sup>

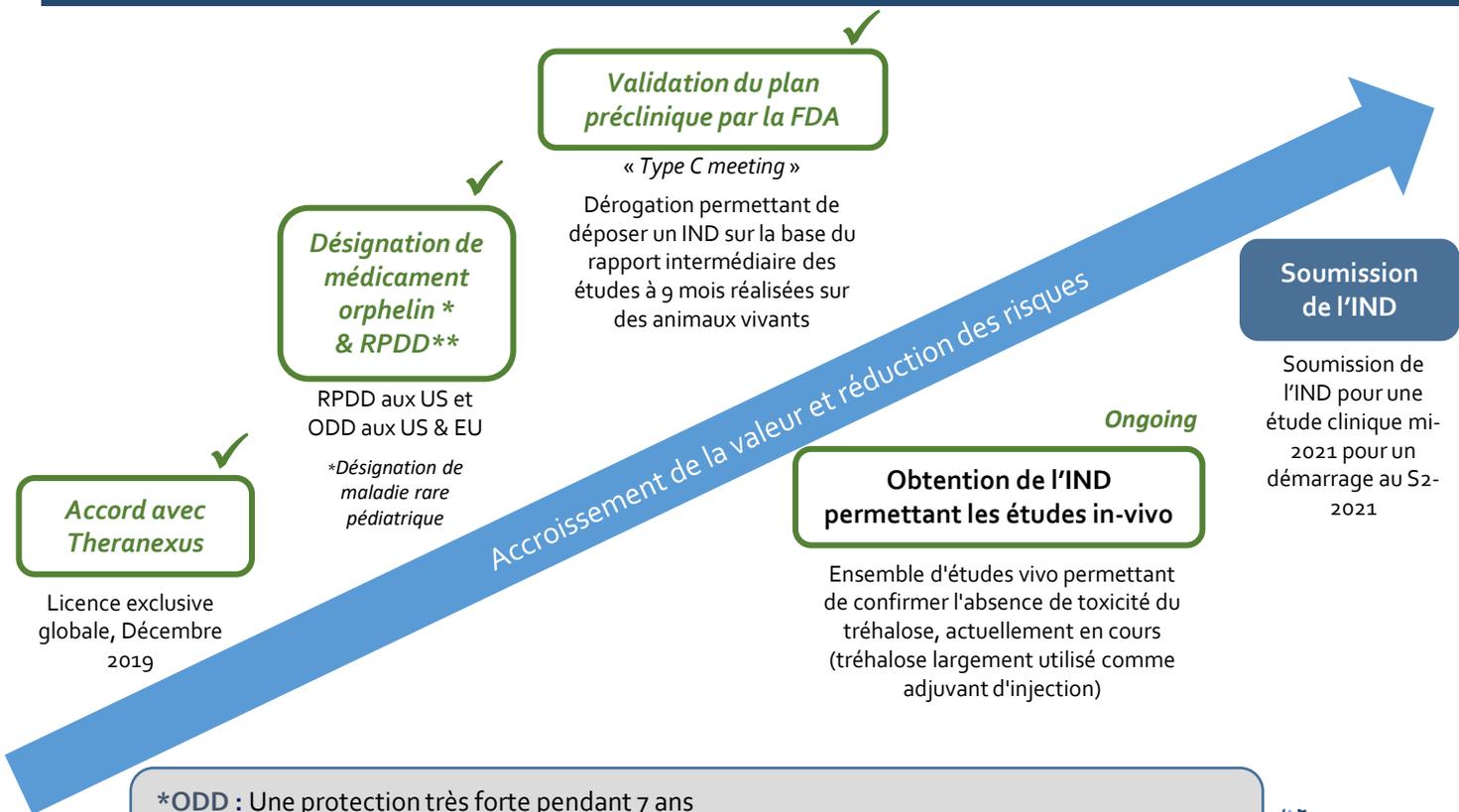
**PNAS**  
 Abnormal glycogen storage in tuberous sclerosis complex caused by impairment of mTORC1-dependent and -independent signaling pathways  
 Ritaui Pal<sup>1,2,3</sup>, Van Hoang<sup>1,2,3</sup> and **Marco Sardiello**<sup>1,2,3</sup>



Plusieurs articles dans des revues scientifiques de premier plan (Science, Nature, etc.)



# RÉALISATIONS ET DÉVELOPPEMENTS RÉGLEMENTAIRES DEPUIS L'ACCORD SIGNÉ AVEC BBDF

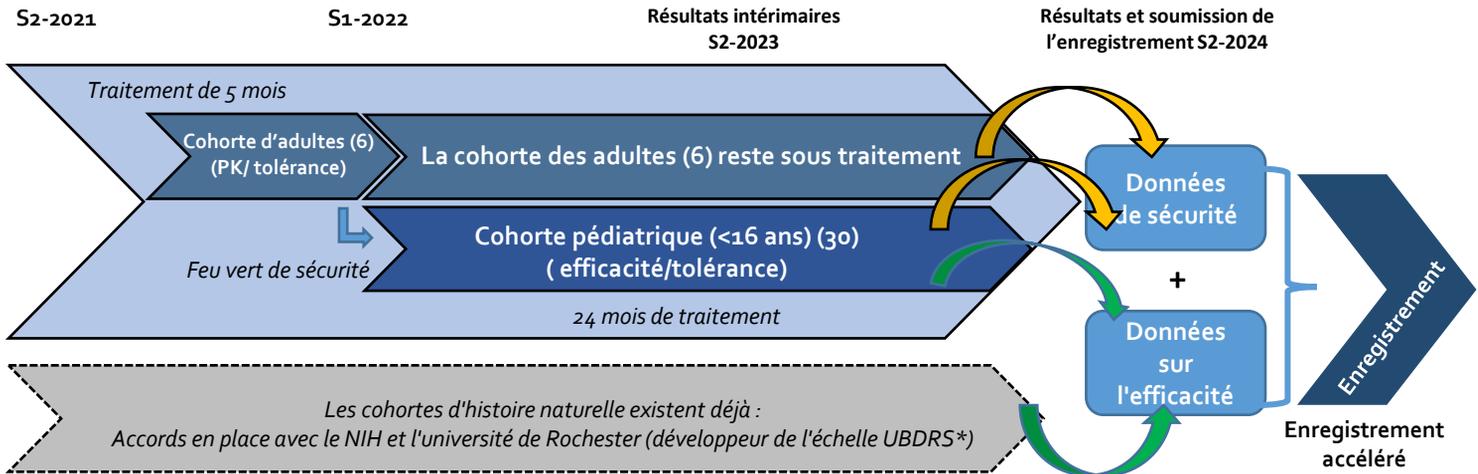


\***ODD** : Une protection très forte pendant 7 ans  
\*\***RPDD**: enregistrement accéléré + bon transférable pour les maladies rares (obtenu auprès de la FDA au moment de l'enregistrement, valeur marchande d'environ 100 millions de dollars)



## BBDF-101 : PROGRAMME PIVOT DES PHASES I-III

- Cohorte d'adolescents/adultes de 6 patients sur une période de 5 mois
- Cohorte pédiatrique de 30 patients sur une période de deux ans avec une évaluation intermédiaire à 12 mois
- **Label ouvert** : Évaluation basée sur la comparaison de la progression de la maladie chez les patients recrutés pour l'essai avec l'évolution naturelle de la maladie telle que décrite par plusieurs groupes existants de patients CLN3
- Budget estimé jusqu'aux résultats complets (fin 2024) : environ 15 M€



\* Échelle de référence pour l'évaluation des patients atteints de la maladie de Batten



# ENVIRONNEMENT CONCURRENTIEL ET OPPORTUNITÉS DE MARCHÉ

## COMPARABLES

ZAVESCA <sup>100</sup> (miglustat) capsules	Myozyme <sup>®</sup> (α1-galactosidase a1a)	elaprased (idursulfase)	Brineura <sup>®</sup> (cerliponase alfa)
6 000 cas US 5 000 cas UE	5 000 cas US 1 800 cas UE	500 cas US 400 cas UE	500 cas US 250 cas UE
Maladie de Gaucher	Maladie de Pompe	Syndrome d'Hunter	CLN2
\$240 000/an/patient 55 000 €/an/patient	\$300 000/an/patient	\$375 000/an/patient	\$700 000/an/patient
Pic (2014): \$ 113 M	Pic (2018): \$ 947 M	Pic (2018): \$ 634 M	Pic (2027): \$ 359 M (f)

Notes: Tous bénéficient d'une 'Orphan Drug Designation' et Brineura a obtenu un voucher pédiatrique (cédé pour 120Ms)

## ACCÈS AU MARCHÉ

Accès aux patients très structuré – Force de vente directe de taille réduite

Partenariat déjà en place avec la principale association américaine de patients (BBDF)

KOLs dans la maladie de Batten impliqués dans une étude clinique

⇒ Accès facile au marché et pic de ventes potentiel élevé

⇒ BBDF-101 aura sa place comme solution thérapeutique même si d'autres traitements émergent

## CONCURRENCE EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT CLINIQUE

NCL3 AAV9 **thérapie génique** (Amicus Therapeutics)

- Objectif = traiter de très jeunes patients (3-10 ans)
- Actuellement en P1/2 (achèvement prévu en déc-2022)

Open IND **Polaryx Therapeutics**

Aucun plan clinique annoncé à ce jour

Examen du potentiel des traitements par l'Université de Rochester (Masten et Al. 2020)

*"[...] une combinaison de plusieurs approches thérapeutiques peut être nécessaire pour obtenir un bénéfice optimal".*

*"la thérapie combinée peut offrir la meilleure chance de modifier la maladie de manière significative"*

⇒ La thérapie génique n'est pas une « Silver Bullet » dans cette indication

⇒ Tous les patients (même ceux qui sont assez jeunes pour bénéficier de la thérapie génique) sont susceptibles d'avoir besoin d'un traitement supplémentaire



## SOMMAIRE

- 1 THN<sub>102</sub> - (MALADIE DE PARKINSON)
- 2 BBDF-101 (MALADIE RARE PÉDIATRIQUE)
- 3 NEWSFLOW
- 4 SITUATION FINANCIÈRE



## UN NEWSFLOW SOLIDE EN 2021

Accord partenarial THN102: S1-2021



THN 102

IND Étude clinique BBDF-101 : mi-2021

Lancement programme clinique BBDF-101 : S2-2021



BBDF 101

Poursuite des programmes issus de la plate-forme de R&D



THN XX



## SOMMAIRE

- 1 THN<sub>102</sub> - (MALADIE DE PARKINSON)
- 2 BBDF-101 (MALADIE RARE PÉDIATRIQUE)
- 3 NEWSFLOW
- 4 SITUATION FINANCIÈRE



## COMPTE DE RÉSULTAT 2020

En K€ (normes françaises)	2019	2020
Produits d'exploitation	617	315
Autres achats et charges externes	5 426	3 568
Salaires et charges sociales	2 353	2 422
Dotations aux amortissements sur immobilisations	154	376
Autres charges	61	48
Résultat d'exploitation	<b>(7 377)</b>	<b>(6 099)</b>
Résultat financier	(241)	307
Impôt sur les bénéfices	2 038	994
Résultat net	<b>(5 580)</b>	<b>(4 797)</b>

CHARGES EN BAISSSE : FIN DES ÉTUDES CLINIQUES NOTAMMENT SUR THN102

PRINCIPALEMENT PRODUIT D'IMPÔT AU TITRE DU CRÉDIT IMPÔT RECHERCHE

Trésorerie au 31 mars 2021 : 10,8 M€

Incluant deux tirages (total 1,4M€) réalisés dans le cadre de la ligne de financement en fonds propres mise en place auprès d'Iris (8,4M€ maximum sur 12 mois)

(3<sup>ème</sup> tirage réalisé le 31/03/21 non reflété dans la trésorerie au 31/03/21)



# COTATION ET ACTIONNARIAT

## DONNÉES FINANCIÈRES

ISIN : FR0013286259 - Mnemo: ALTHX

Marché : Euronext Growth

Cours de l'action au 6 avril 2021 : 10,8€

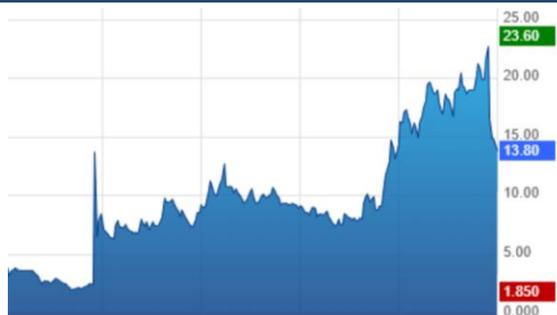
Capitalisation boursière : 44M€

Couvertures : Bryan, Garnier & Co, Portzamparc

Contrat de liquidité : Portzamparc

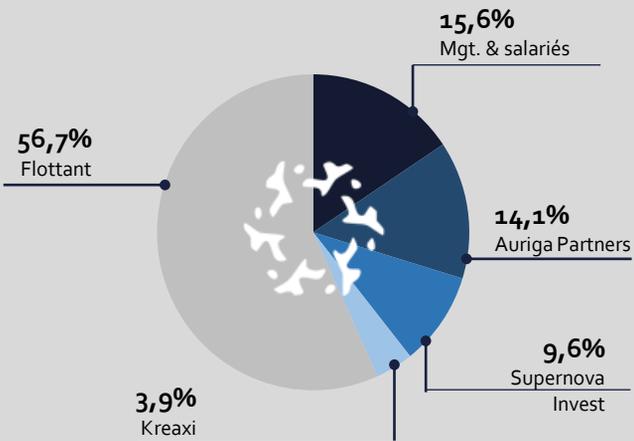


## ÉVOLUTION DU COURS DE L'ACTION SUR UN AN



## STRUCTURE DU CAPITAL

Nombre de titres : 4 087 437





SOMMAIRE

ANNEXES



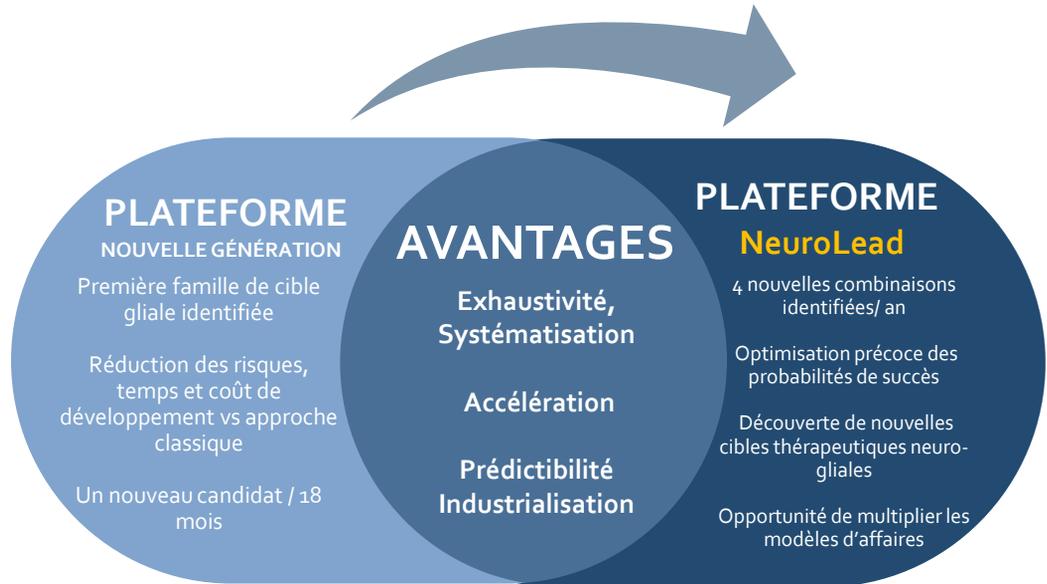
## NEUROLEAD : RENFORCEMENT DE LA PLATEFORME R&D

### NeuroLead

- Développement d'une plateforme de génération de candidats médicaments basée sur les interactions neurone/glie
- Des partenaires prestigieux :  

- Capacité à s'appuyer sur les dernières innovation en neurosciences et en Deep Learning
- Financement à hauteur de 6,2 M€ par Bpifrance pour le consortium piloté par Theranexus

Une nouvelle plateforme de génération de candidats médicaments centrée sur la valeur médicale et industrielle



### PLATEFORME NOUVELLE GÉNÉRATION

- Première famille de cible gliale identifiée
- Réduction des risques, temps et coût de développement vs approche classique
- Un nouveau candidat / 18 mois

### AVANTAGES

- Exhaustivité, Systématisation
- Accélération
- Prédicibilité Industrialisation

### PLATEFORME NeuroLead

- 4 nouvelles combinaisons identifiées/ an
- Optimisation précoce des probabilités de succès
- Découverte de nouvelles cibles thérapeutiques neuro-gliales
- Opportunité de multiplier les modèles d'affaires

PASSER DE PIONNIER À ACTEUR DE RÉFÉRENCE EN NEUROLOGIE



# ORGANISATION DE THERANEXUS



## Franck Mouthon CEO & founder

Chercheur au CEA, organisme de recherche de premier plan

Co-fondateur de Theranexus

Administrateur de France Biotech



## Mathieu Charvériat CSO & founder

Docteur en neurosciences

Ex-chercheur au CEA, organisme de recherche de premier plan

Co-fondateur de Theranexus



## Julien Veys CBDO

Développeur d'entreprises spécialisé dans le secteur des SNC

Négociation de la vente de Trophos (société française de biotechnologie du SNC à Roche) en tant que responsable du *Business Development*



## Werner Rein CMO

Ex-vice-président mondial pour le développement clinique de la branche SNC (Sanofi)

Docteur en neurologie et en psychiatrie - Interne à l'hôpital universitaire de Tübingen



## Thierry Lambert Directeur Administratif et Financier

5 ans en *Transaction Services* chez PWC UK

Formé à l'ACA (*Institute of Chartered Accountants*) en Angleterre et aux Pays de Galles)

8 ans en tant que directeur financier dans des sociétés cotées, principalement dans le secteur de la santé



19 employés, principalement des scientifiques de la R&D, des responsables des opérations cliniques et des développeurs d'entreprises

Capacités internes en matière d'essais in vitro

Capacités de Vivo en partenariat avec des institutions universitaires de premier plan

Partenariats structurés avec des institutions de premier plan

