

Persbericht

7 september 2017

Gereguleerde informatie

ThromboGenics Business Update – H1 2017

Goede vordering in ontwikkeling portfolio voor diabetische oogziekten

Oncurious nv breidt pijnpijn uit met 5 VIB Immuno-Oncologie projecten

Cashpositie - € 65,1 miljoen eind juni 2017

Hoogtepunten

- ThromboGenics boekt vordering in het ontwikkelen van zijn portfolio voor **innovatieve geneesmiddelen voor de behandeling van diabetische oogziekten: ThromboGenics' pijnpijn bestaat momenteel uit 4 middelen** die worden ontwikkeld als nieuwe behandelingen voor **diabetische retinopathie (DR)** - niet-proliferatieve diabetische retinopathie (NPDR) en proliferatieve diabetische retinopathie (PDR), met of zonder **diabetisch macula-oedeem (diabetic macular edema; DME)**
- ThromboGenics voert een Fase II klinisch onderzoek waarbij **THR-317 (anti-PLGF)** wordt geëvalueerd voor de behandeling van diabetisch macula-oedeem (DME). Het onderzoek werd gestart in januari 2017 en beoordeelt de capaciteit van THR-317 om de Best-Corrected Visual Acuity (gezichtsscherpte) te verbeteren en de centrale netvliesdikte bij personen met DME te verminderen. Resultaten van het onderzoek worden verwacht in het eerste kwartaal van 2018.
- ThromboGenics voert een Fase IIa klinisch onderzoek (CIRCLE) waarbij **THR-409 (ocriplasmine)** wordt geëvalueerd voor het induceren van een volledige posterieure loslating van het glasachtig lichaam (posterior vitreous detachment; PVD), om te voorkomen dat NPDR zich ontwikkelt tot PDR (een ernstige aandoening die het gezichtsvermogen bedreigt).
- **Pre-klinisch onderzoek in transitie naar klinisch onderzoek :**
 - **THR-687 (integrin antagonist)** wordt momenteel ontwikkeld voor de behandeling van een ruime waaier aan patiënten met diabetische retinopathie, al dan niet met DME. Verwacht wordt dat THR-687 in de eerste helft van 2018 naar de klinische fase overgaat.
 - **THR-149 (pKal inhibitor)** wordt ontwikkeld om oedeem te behandelen dat gepaard gaat met diabetische retinopathie. Verwacht wordt dat THR-149 in de eerste helft van 2018 in de klinische fase zal zitten.
- ThromboGenics en BioInvent **hebben hun langetermijnovereenkomst** over de gezamenlijke ontwikkeling van nieuwe producten met anti-PLGF monoklonaal anti-lichaam (beter bekend als THR-317 en TB-403) aangepast.

Op grond van de aangepaste overeenkomst krijgt ThromboGenics de volledige en exclusieve eigendom over THR-317 voor de ontwikkeling en commercialisering voor alle niet-oncologische indicaties. BioInvent krijgt een aandeel van 5% in de economische waarde van THR-317. Door deze overeenkomst stijgt het economisch aandeel van BioInvent in het TB-403 project van 40 naar 50%. Beide bedrijven blijven de kosten gelijkmatig delen.

- De Europese Commissie erkende **TB-403 as weesgeneesmiddel** in januari 2017. Oncurious nv evalueert TB-403 in een Phase I/IIa studie voor de behandeling van medulloblastoom, de meest voorkomende kwaadaardige hersentumor bij kinderen.
- **Oncurious** nv meldt eind Augustus een overeenkomst te hebben bereikt met venture partner VIB over een **substantiële uitbreiding van zijn onderzoeksactiviteiten en –pijpijn met 5 unieke immuno-oncologie projecten van de volgende generatie**. Deze assets zullen worden geëvalueerd voor een breed scala aan kankeraandoeningen.
- **In de eerste helft van 2017 rapporteerde ThromboGenics een totale omzet van € 2,7 miljoen** voor JETREA[®], waaronder € 0,8 miljoen inkomsten uit royalty's van partner Alcon (Novartis).
- **De liquide middelen en investeringen** bedroegen **€ 65,1 miljoen eind juni 2017**. Op 31 december 2016 was dat € 80,1 miljoen.

Leuven, België – 7 september 2017 - ThromboGenics NV (Euronext Brussel: THR), een biotechnologieonderneming die nieuwe geneesmiddelen voor diabetische oogziekten ontwikkelt, heeft vandaag de business update bekendgemaakt voor het halfjaar dat eindigt op 30 juni 2017.

ThromboGenics ontwikkelt een toonaangevende pijpijn van potentiële ziektemodificerende geneesmiddelen voor diabetische oogziekten, meer bepaald diabetische retinopathie (DR) en diabetisch macula-oedeem (DME).

De klinische pijpijn bestaat uit THR-409 en THR-317, beide het resultaat van in-house onderzoek. De preklinische kandidaat-geneesmiddelen van het bedrijf zijn THR-687, waarvoor een licentie werd verkregen van Galapagos NV in maart 2016, en THR-149, dat resulteert uit een samenwerking met Bicycle Therapeutics.

Deze producten hebben allemaal verschillende werkwijzen en zullen de onderneming in staat stellen de vier belangrijkste segmenten van de snel groeiende markt van diabetische oogziekten te bedienen:

- Niet-proliferatieve DR
- Proliferatieve DR
- Niet-proliferatieve DR met DME
- Proliferatieve DR met DME

Patrik De Haes, MD, CEO van ThromboGenics, : *“Zowel de klinische als de pre-klinische pijpijn van ThromboGenics, die focust op de belangrijkste marktsegmenten inzake diabetische oogziekten, vorderen goed. Nu we de eerste resultaten van ons klinisch Fase II onderzoek naar THR-317 voor de behandeling van diabetisch macula-oedeem verwachten in het eerste kwartaal van 2018 en onze preklinische kandidaat-producten klaar zijn voor de klinische fase, zijn we goed gepositioneerd om de komende 12 maanden verscheidene milestones af te leveren die een aanzienlijke waarde kunnen creëren voor onze aandeelhouders.”*

Goede voortgang onderzoek naar behandeling van diabetische oogziekten

Diabetische retinopathie (DR) is de belangrijkste oorzaak van visusstoornissen en blindheid bij beroepsactieve volwassenen. Meer dan één op de drie mensen met diabetes (35,4%) zal uiteindelijk een of andere vorm van DR ontwikkelen. Eén op de vijf patiënten met DR vertoont diabetisch macula-oedeem (DME) dat het gezichtsvermogen bedreigt.

ThromboGenics' pijplijn bestaat momenteel uit:

- THR-317 – een PLGF-remmer in ontwikkeling voor DME en mogelijk als combinatietherapie met de bestaande anti-VEGF-behandelingen voor DME of DR. THR-317 ging begin 2017 over in de klinische fase. De eerste Fase II-resultaten worden verwacht in het eerste kwartaal van 2018.
- THR-409 (ocriplasmine) – wordt in een klinisch Fase IIa onderzoek (CIRCLE) beoordeeld op werkzaamheid en veiligheid van verschillende dosisniveaus van THR-409 om een totale posterieure loslating van het glasachtig lichaam (PVD) te induceren bij patiënten met non-proliferatieve diabetische retinopathie (NPDR).
- THR-687 – een integrin antagonist die in ontwikkeling is voor de behandeling van een ruime waaier aan patiënten met DR, al dan niet met DME. Voor THR-687 werd een licentie verkregen van Galapagos NV in 2016. Verwacht wordt dat THR-687 in de eerste helft van 2018 overgaat in de klinische fase.
- THR-149 – een selectieve kallikreïne-remmer in ontwikkeling voor de behandeling van oedeem dat geassocieerd wordt met DR. Dit middel is het resultaat van de samenwerkingsovereenkomst die ThromboGenics heeft gesloten met Bicycle Therapeutics. ThromboGenics is gestart met pivotale toxicologische studies en treft voorbereidingen voor de klinische ontwikkeling die naar verwachting zal starten in de eerste helft van 2018.

THR-317 - anti-PLGF- antilichaam voor behandeling van DME

ThromboGenics rekruteerde de eerste patiënten voor een enkelvoudig gemaskeerd fase II-verkennend onderzoek in meerdere centra in januari 2017 om de veiligheid en werkzaamheid te evalueren van THR-317 op 2 doseringsniveaus voor de behandeling van diabetisch macula-oedeem (DME).

THR-317 (anti-PLGF) is een gehumaniseerd recombinant monoklonaal antilichaam tegen de receptorbindende zijde van de menselijke placentaire groeifactor (PLGF).

Het Fase II onderzoek zal de veiligheid beoordelen van drie intravitreale injecties op twee dosisniveaus van THR-317 (4 mg of 8 mg). Het onderzoek evalueert ook de capaciteit van THR-317 om de Best-Corrected Visual Acuity (BCVA) (beste gecorrigeerde gezichtsscherpte) te verbeteren en de centrale netvliesdikte in personen met DME te verminderen.

Het onderzoek voorziet een totaal van 50 patiënten te recruteren (inclusief 10 anti-VEGF behandelingsresistente patiënten), en dit over een periode van circa 12 maanden. De eerste resultaten van dit onderzoek worden verwacht in het eerste kwartaal van 2018.

ThromboGenics ziet in THR-317 potentieel als therapie voor DME of DR, als stand-alone therapie voor patiënten die niet goed reageren op anti-VEGF, of als een aanvullende behandeling naast de toediening van anti-VEGF geneesmiddelen.

Op de sessie over Diabetische Retinopathie van de ARVO-bijeenkomst in mei werd een presentatie gegeven over THR-317, met als titel “*Neutralisatie van de placentale groeifactor als nieuwe behandeling voor diabetische retinopathie*”. Het toegelichte onderzoek bestudeerde de effecten van PLGF-remmers op de kenmerken van DR en concludeerde dat de neutralisatie van PLGF even werkzaam was als VEGF-remmers in termen van vasculaire lekkage, maar in tegenstelling tot VEGF-remmers vermindert het bovendien ontsteking en fibrose zonder een neurodegeneratieve reactie te veroorzaken.

In juli 2017 beslisten ThromboGenics en BioInvent om hun langetermijnovereenkomst over de gezamenlijke ontwikkeling van nieuwe producten met ant-PLGF monoklonaal anti-lichaam te wijzigen, met inbegrip van THR-317 dat ThromboGenics ontwikkelt voor de behandeling van DME. Op grond van de aangepaste overeenkomst krijgt ThromboGenics de volledige en exclusieve eigendom over THR-317 voor de ontwikkeling en commercialisering voor alle niet-oncologische indicaties. ThromboGenics blijft alle kosten dragen voor de ontwikkeling van THR-317 voor niet-oncologische indicaties en BioInvent heeft recht op vijf procent van de economische waarde van het project. De gewijzigde overeenkomst trad inmiddels in werking, en wordt finaal betekend tegen het derde kwartaal van 2017.

THR-409 voor niet-proliferatieve diabetische retinopathie - CIRCLE-onderzoek

Het CIRCLE-onderzoek evalueert de capaciteit van meerdere doses THR-409 (ocriplasmine) voor het induceren van een totale PVD bij patiënten met NPDR. Het onderzoek beoordeelt ook de veiligheid van meerdere doses THR-409.

ThromboGenics wil het risico dat de ziekte zich zou ontwikkelen tot PDR verminderen door een totale PVD te induceren door middel van THR-409. Uit onderzoek valt af te leiden dat een totale PVD, waarbij corpus vitreum en retina volledig van elkaar zijn gescheiden, de progressie van NPDR tot PDR kan voorkomen.

Het CIRCLE-onderzoek is een gerandomiseerd, dubbel-gemaskeerd, placebogecontroleerd fase II-onderzoek in meerdere centra, waarin de werkzaamheid en veiligheid worden geëvalueerd van maximaal 3 intravitreale injecties van hetzij 0,125 mg, hetzij 0,0625 mg THR-409 bij patiënten met matig ernstige tot zeer ernstige NPDR, om een totale PVD te induceren en zo het risico te beperken dat de patiënt de gezichtsvermogen bedreigende aandoening PDR ontwikkelt.

In december werd het CIRCLE-onderzoeksprotocol geamendeerd om uit een ruimere patiëntenpool te kunnen rekruteren voor het onderzoek. De werving van patiënten is toegenomen na amendering van het onderzoeksprotocol.

Het primaire eindpunt van het CIRCLE-onderzoek is het percentage patiënten met een volledige PVD bij het bezoek van maand 3, bevestigd met zowel een B-scan echo als SD-OCT.

Bovendien zal een follow-up van 2 jaar van de patiënten snel inzicht verschaffen in het potentieel van THR-409 om het risico op verergering van NPDR naar PDR te beperken.

Nieuw klinisch en gezondheidseconomisch onderzoek voor ocriplasmine

ThromboGenics heeft de nieuwe geneesmiddelenklasse van farmacologische vitreolyse geïntroduceerd met de ontwikkeling van JETREA[®] (ocriplasmine), het enige geneesmiddel van farmacologische vitreolyse dat goedgekeurd is voor de behandeling van symptomatische vitreomaculaire adhesie en tractie in 54 landen wereldwijd. Sinds het geneesmiddel begin 2013 op de markt werd gebracht, werden tot meer dan 27.000 patiënten behandeld met JETREA[®].

ARVO 2017 Baltimore: ocriplasmine data-presentaties bevestigen aanhoudende interesse

Op de Annual Vision Research Meeting in Baltimore van ARVO (Association for Research in Vision and Ophthalmology) in 2017 werden 11 ocriplasmine-gerelateerde presentaties, samenvattingen en posterpresentaties voorgesteld. Deze handelden over preklinische onderzoeksresultaten, klinische gegevens uit de praktijk en verdere typering van resultaten uit verschillende studies, waaronder OASIS en ORBIT, en de kosteneffectiviteit van ocriplasmine.

Nieuw klinisch en gezondheidseconomisch onderzoek op ASRS 2017-meeting in Boston

Op de 35ste jaarlijkse wetenschappelijke meeting van de American Society of Retina Specialists (ASRS) in Boston gaf ThromboGenics twee posterpresentaties.

De eerste was getiteld "Vergelijking van de visuele resultaten bij patiënten die een vitrectomie voor maculagat ondergingen aan het ene oog en ocriplasmine voor vitreomaculaire tractie aan het andere oog kregen toegediend" (door Arshad M. Khanani e.a.)

De conclusie van **Arshad M. Khanani MD, MA, Managing Partner en Director of Clinical Research, Sierra Eye Associates en Clinical Associate Professor, aan de universiteit van Nevada, Reno**: *"Patiënten die een PPV voor FTMH ondergingen hadden baat bij een vroegtijdige ocriplasminebehandeling aan het andere oog met VMT dat niet was geëvolueerd naar een FTMH (maculagat). Door deze patiënten ocriplasmine toe te dienen, kunnen we mogelijk de ontwikkeling van FTMH in het VMT-oog voorkomen door toediening van ocriplasmine en zo een tweede PPV vermijden."*

In de tweede posterpresentatie getiteld 'Analyse van de budgettaire impact van ocriplasmine voor de behandeling van vitreomaculaire tractie in de Verenigde Staten, **Peter K. Kaiser, MD, Afdeling Oftalmologie, Cole Eye Institute, Cleveland Clinic, Cleveland, OH** werden de gegevens gepresenteerd van het gerandomiseerde OASIS-onderzoek, een 2 jaar durend follow-uponderzoek waarin ocriplasmine werd geëvalueerd voor de behandeling van symptomatische VMA (VMT) met maculagat. Hij lichtte eveneens een nieuw budgettair impactmodel toe dat werd ontwikkeld overeenkomstig de best practice principes die werden gepubliceerd door de International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research.

Dr. Kaiser concludeerde dat *"het gebruik van ocriplasmine-injecties voor VMT betaalbaar kan zijn voor de gezondheidsplannen van de VS, aangezien de kosten zouden kunnen gecompenseerd worden door een verwachte vermindering van het aantal PPV's en een vermindering van de algemene complicaties. Er zal verder onderzoek nodig zijn naar de kosteneffectiviteit van ocriplasmine bij patiënten met VMT om de economische impact van ocriplasmine injecties beter te kunnen bepalen."*

Update Oncurious

Uitbreiding pijplijn met 5 unieke 'next gen' immuno-oncologie assets

In augustus bereikte Oncurious een principiële akkoord met VIB over een exclusieve licentie op 5 unieke immuno-oncologie assets van een volgende generatie. De projecten zijn afkomstig uit de VIB-KULeuven labo's van Massimiliano Mazzone en Gabriele Bergers, en uit het VIB-VUB labo van Jo Van Ginderachter. Het verwerven van deze nieuwe projecten betekent voor Oncurious een substantiële uitbreiding van zijn huidige activiteit van onderzoek naar weesgeneesmiddelen voor pediatrische kankeraandoeningen met onderzoek naar toekomstgerichte immuno-oncologie (IO) geneesmiddelen voor de behandeling van een breed spectrum van kankers.

VIB Discovery Sciences neemt de lead voor de verdere preklinische ontwikkeling van deze nieuwe IO projecten. Met dit akkoord verhoogt VIB ook zijn aandeel in Oncurious. VIB krijgt ook een royalty op mogelijke toekomstige inkomsten van elk van deze projecten. ThromboGenics blijft wel veruit de grootste aandeelhouder, en plant een bijkomende investering van €2.1 miljoen in Oncurious.

Klinische Update: TB-403 voor hersentumoren bij kinderen

TB-403 is een gehumaniseerd monoklonaal antilichaam tegen placentaire groeifactor (PLGF). PLGF wordt tot expressie gebracht bij verscheidene soorten kanker, waaronder medulloblastoom. Een sterke expressie van de PLGF-receptor neuropiline 1 blijkt te correleren met een slechte totale overleving.

Medulloblastoom is de meest voorkomende kwaadaardige hersentumor in de pediatrie, en verantwoordelijk voor 20% van alle hersentumoren bij kinderen. Een behandeling met TB-403 in relevante diermodellen voor medulloblastoom had gunstige effecten op de groei van de tumor, en overleving.

In mei 2016 werd een fase I/IIa-onderzoek met TB-403 opgestart. Het onderzoek, dat gevoerd wordt door Beat Childhood Cancer (voorheen bekend als NMTRC), wil 27 patiënten werven met recidiverend of refractair medulloblastoom. De werving van de patiënten is aan de gang.

In januari 2017 bevestigde de Europese Commissie de status van weesgeneesmiddel voor TB-403 voor de behandeling van medulloblastoom. De erkenning als weesgeneesmiddel stelt een farmaceutisch bedrijf in staat te profiteren van de stimuli van de Europese Unie om een geneesmiddel te ontwikkelen voor een zeldzame ziekte, zoals bijvoorbeeld lagere kosten en bescherming tegen concurrentie zodra het geneesmiddel op de markt is.

TB-403 wordt ontwikkeld door Oncurious in samenwerking met BioInvent International.

In juli wijzigden ThromboGenics en BioInvent hun langetermijnovereenkomst voor de ontwikkeling van een monoclonaal lichaam. In de gewijzigde overeenkomst neemt BioInvent de leiding van het project op voor de ontwikkeling van TB-403 voor alle oncologische indicaties en stijgt zijn aandeel in de economische waarde van de TB-403 van 40 naar 50%. Beide partijen zullen de kosten voor de ontwikkeling van TB-403 voor oncologische indicaties in gelijke mate blijven dragen. De definitief gewijzigde overeenkomst wordt ingevoerd tegen het derde kwartaal van 2017.

Financiële en Corporate Update

Financiële Update

Tijdens de eerste helft van 2017 genereerde ThromboGenics een totale omzet van € 2,7 miljoen, waaronder € 1,9 miljoen uit de productverkoop in de VS en € 0,8 miljoen uit royalty's op basis van de verkoop van JETREA® buiten de VS. In de overeenkomende periode in 2016 rapporteerde ThromboGenics totale inkomsten van € 4 miljoen.

In de eerste zes maanden van 2017 rapporteerde de groep een brutowinst van € 0,8 miljoen.

De uitgaven van ThromboGenics aan onderzoek en ontwikkeling liepen in de eerste helft van 2017 op tot € 10,5 miljoen, die vergeleken met € 12 miljoen voor dezelfde periode in 2016.

De gerapporteerde uitgaven voor de eerste helft van 2017 bevat tevens een € 1,6 miljoen afschrijving van immateriële activa die verband houden met het Fase III-programma voor ocriplasmine (voor VMA/VMT-indicatie). In 2016 beliepen de uitgaven voor onderzoek en ontwikkeling in dezelfde periode € 12,0 miljoen. Hierin zat ook € 3,4 miljoen vervat aan afschrijvingen op immateriële activa met betrekking tot het Fase III-programma voor ocriplasmine.

In de eerste helft van 2017 bedroegen de uitgaven voor marketing en verkoop € 2,1 miljoen tegenover € 2,2 miljoen in de eerste helft van 2016.

In de eerste helft van 2017 boekte ThromboGenics een netto verlies van € 15,2 miljoen, of € 0,42 per aandeel. Dit stemt overeen met de dezelfde periode in 2016 waarin de Vennootschap een nettoverlies van € 15,0 miljoen of € 0,42 per aandeel rapporteerde.

Op 30 juni 2017 had ThromboGenics € 65,1 miljoen aan cash en investeringen. Op 31 december 2016 was dat € 80,1 miljoen.

Corporate Update : Voorzitter en Samenstelling Raad van Bestuur

Op 15 juni 2017 werd ThromboGenics' niet-uitvoerend bestuurder Thomas Clay benoemd tot nieuwe Voorzitter van de Raad van Bestuur. De benoeming viel samen met het op pensioen gaan van Staf Van Reet, PhD (voormalig Voorzitter van de Raad van Bestuur).

Thomas Clay is Vice-President van East Hill Management, een US-investeringsmaatschappij. De heer Clay is tevens Voorzitter en CEO van Golden Queen Mining Co., Ltd., en is Bestuurder van het Clay Mathematics Institute.

Thomas Clay is niet-uitvoerend bestuurder van ThromboGenics NV sinds 2011. In dat jaar nam hij de mandaten over van zijn vader, Landon T. Clay, die zelf ooit de lead-investeerder was voor de eerste externe investering in ThromboGenics. Dit was in 2001 toen het bedrijf nog privaat was.

Per 8 september 2017 leggen ook Luc Philips (Lugo BVBA) en Patricia Ceysens (Innov'Activ BVBA) hun bestuursmandaten bij ThromboGenics nv neer.

EINDE

Voor verdere informatie kunt u contact opnemen met:

<p><u>ThromboGenics</u> Wouter Piepers, Global Head of Corporate Communications & IR +32 16 75 13 10 / +32 478 33 56 32 wouter.piepers@thrombogenerics.com</p>	<p><u>Citigate Dewe Rogerson</u> David Dible/Sylvie Berrebi/Isabelle Andrews Tel: +44 20 7282 2867 david.dible@citigatedr.co.uk Sylvie.berrebi@citigatedr.co.uk</p>
---	--

Over ThromboGenics

ThromboGenics is een biofarmaceutische vennootschap die zich richt op de ontwikkeling van innovatieve behandelingen voor diabetische oogziekten. ThromboGenics' aantrekkelijke pijplijn van ziektemodificerende kandidaat-geneesmiddelen is gericht op de belangrijkste segmenten van de markt van diabetische oogziekten.

Momenteel rekruteert ThromboGenics patiënten in een klinische Fase II onderzoek om THR-317 te beoordelen, een PLGF-remmer die wordt ontwikkeld voor de behandeling van macula-oedeem, als stand-alone therapie of als gecombineerde therapie met anti-VEGF-behandelingen.

ThromboGenics voert ook een klinisch Fase IIa onderzoek om meerdere doses van THR-409 (ocriplasmine) te beoordelen voor het induceren van een volledige posterieure loslating van het glasachtig lichaam bij patiënten met non-proliferatieve diabetische retinopathie (NPDR).

Daarnaast verkeren THR-149, een plasma kallikreïneremmer die het resultaat is van de samenwerking met Bicycle Therapeutics, en THR-687, een integrineantagonist waarvoor een licentie is verkregen van Galapagos, beide in een laat stadium van pre-klinische ontwikkeling.

ThromboGenics heeft de nieuwe geneesmiddelenklasse van farmacologische vitreolyse geïntroduceerd met JETREA[®] (ocriplasmine), dat nu is goedgekeurd voor de behandeling van vitreomaculaire tractie in 54 landen wereldwijd. ThromboGenics commercialiseert JETREA[®] via zijn dochtermaatschappij ThromboGenics, Inc. in de VS. Novartis commercialiseert JETREA[®] buiten de Verenigde Staten.

ThromboGenics is gevestigd in Leuven, België, en is genoteerd aan de NYSE Euronext Brussel onder het symbool THR.

Meer informatie is beschikbaar op www.thrombogenerics.com.

Belangrijke informatie over toekomstgerichte verklaringen

Sommige verklaringen in dit persbericht kunnen worden beschouwd als toekomstgericht. Dergelijke toekomstgerichte verklaringen zijn gebaseerd op huidige verwachtingen en kunnen dienovereenkomstig verschillende risico's en onzekerheden met zich meebrengen en daardoor worden beïnvloed. De onderneming kan daarom geen garantie bieden dat dergelijke toekomstgerichte verklaringen werkelijkheid worden en wijst uitdrukkelijk elke verplichting af om toekomstgerichte verklaringen bij te stellen of te herzien, hetzij als gevolg van nieuwe informatie, toekomstige gebeurtenissen of anderszins. Aanvullende informatie betreffende risico's en onzekerheden die de bedrijfsactiviteiten beïnvloeden en andere factoren die ertoe zouden kunnen leiden dat de werkelijke resultaten aanzienlijk verschillen van een toekomstgerichte verklaring is opgenomen in het jaarverslag van de onderneming. Dit persbericht houdt geen aanbod of uitnodiging in om effecten of activa van ThromboGenics in welk rechtsgebied ook te kopen of te verkopen. Er mogen geen effecten van ThromboGenics worden aangeboden of verkocht in de Verenigde Staten zonder registratie krachtens de Amerikaanse Securities Act van 1933, geamendeerd, of in overeenstemming met een ontheffing daarvan, en in overeenstemming met enige van toepassing zijnde wetten inzake effecten in de VS.

Overzicht van de Kerncijfers per 30 juni 2017

Niet Geauditeerde geconsolideerde balans

In '000 euro (voor de periode afgesloten op)	30 juni 2017	31 december 2016
Materiële vaste active	1,455	1,743
Immateriële activa	24,323	25,902
Goodwill	0	0
Overige vaste activa op lange termijn	161	202
Belastingen op lange termijn	996	2,350
Voorraad	2,296	2,614
Handels- en overige vorderingen	6,600	7,672
Belastingen op korte termijn	2,073	1,085
Beleggingen	21,720	21,817
Geldmiddelen en kasequivalenten	43,417	58,251
Pensioenvorderingen	0	0
Totaal activa	103,041	121,636
Totaal eigen vermogen	94,733	109,859
Schulden	8,308	11,777
Totaal eigen vermogen en verplichtingen	103,041	121,636

Niet Geauditeerde geconsolideerde winst- en verliesrekening

In '000 euro (voor de periode afgesloten op 30 juni)	2017	2016
Opbrengsten	2,746	3,980
Bedrijfsresultaat	-15,012	-14,988
Financiële opbrengsten	67	141
Financiële kosten	-273	-155
Resultaat voor belastingen	-15,218	-15,002
Belastingen	-3	-10
Verlies van de periode	-15,221	-15,012
Resultaat per aandeel		
Gewoon (euro)	-0.42	-0.42
Verwaterd (euro)	-0.42	-0.42

Verkorte financiële overzichten

Niet Geauditeerde geconsolideerde winst- en verliesrekening

In '000 euro (voor de periode afgesloten op 30 juni)	2017	2016
Opbrengsten	2,746	3,980
Verkopen	1,886	2,570
Licentie-inkomsten	0	0
Royalty-inkomsten	860	1,410
Kostprijs van de verkoop	-1,996	-1,429
Brutowinst	750	2,551
Onderzoeks- en ontwikkelingskosten	-10,544	-12,012
Algemene en administratieve kosten	-3,176	-3,381
Distributiekosten	-2,062	-2,201
Overige bedrijfsopbrengsten	20	55
Bijzondere waardevermindervingsverliezen	0	0
Bedrijfsresultaat	-15,012	-14,988
Financiële opbrengsten	67	141
Financiële kosten	-273	-155
Resultaat vóór belastingen	-15,218	-15,002
Belastingen	-3	-10
Verlies van de periode	-15,221	-15,012
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-15,214	-15,016
Minderheidsbelangen	-7	4
Resultaat per Aandeel		
Gewoon (euro)	-0.42	-0.42
Verwaterd (euro)	-0.42	-0.42

Niet Geauditeerd geconsolideerd overzicht van gerealiseerde en niet-gerealiseerde resultaten

In '000 euro (voor de periode afgesloten op 30 juni)	2017	2016
Verlies van de periode	-15,221	-15,012
Koersverschillen uit de omrekening van buitenlandse verrichtingen	7	-30
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode	7	-30
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode die kunnen worden geherclassificeerd	0	0
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode die niet kunnen worden geherclassificeerd	7	-30
Totaal gerealiseerde en niet gerealiseerde resultaten voor de periode	-15,214	-15,042
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen-vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-15,207	-15,046
Minderheidsbelangen	-7	4

Niet Geauditeerde geconsolideerde balans

In '000 euro (voor de periode afgesloten op)	30 juni 2017	31 december 2016
ACTIVA		
Materiële vaste activa	1,455	1,743
Immateriële activa	24,323	25,902
Goodwill	0	0
Overige vaste activa op lange termijn	161	202
Belastingen op lange termijn	996	2,350
Vaste activa	26,935	30,197
Voorraad	2,296	2,614
Handels- en overige vorderingen	6,600	7,672
Belastingen op korte termijn	2,073	1,085
Beleggingen	21,720	21,817
Geldmiddelen en kasequivalenten	43,417	58,251
Vlottende activa	76,106	91,439
Totaal activa	103,041	121,636
EIGEN VERMOGEN EN VERPLICHTINGEN		
Aandelenkapitaal	151,991	151,991
Uitgiftepremies	157,661	157,661
Gecumuleerde omrekeningsverschillen	-178	-185
Overige reserves	-13,229	-13,317
Ingehouden resultaat	-201,548	-186,334
Eigen vermogen toerekenbaar aan de houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	94,697	109,816
Minderheidsbelangen	36	43
Totaal eigen vermogen	94,733	109,859
Handelsschulden	3,082	5,941
Overige kortetermijnverplichtingen	5,226	5,836
Korte termijnverplichtingen	8,308	11,777
Totaal eigen vermogen en verplichtingen	103,041	121,636

Niet Geauditeerd geconsolideerd kasstroomoverzicht

In '000 euro (voor de periode afgesloten op 30 juni)	2017	2016
Kasstroom uit bedrijfsactiviteiten		
(Verlies) winst van de periode na belastingen	-15,221	-15,012
Financiële kosten	273	155
Financiële opbrengsten	-67	-141
Afschrijving op materiële vaste activa	379	453
Afschrijving op immateriële vaste activa	1,579	3,401
Toename in provisies en voordeel aan de werknemers	0	0
Kosten uit op aandelen gebaseerde betalingen	88	78
(Stijging) / daling in handels- en overige vorderingen inclusief belastingvorderingen en voorraad	1,756	170
Stijging / (daling) in kortetermijnverplichtingen	-3,469	2,433
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) bedrijfsactiviteiten	-14,682	-8,463
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Buitengebruikstellingen materiële vaste activa (naar aanleiding van een verkoop)	48	45
Veranderingen in beleggingen	97	-16,463
Ontvangen rente en gelijkaardige inkomsten	10	45
Aankopen van immateriële activa	0	-1,000
Aankopen van materiële vaste activa	-139	-473
Aankopen/desinvestering van overige vaste activa op lange termijn	41	38
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) investeringsactiviteiten	57	-17,808
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Opbrengsten uit uitgifte van aandelen	0	0
Betaalde rente	-5	-2
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) financieringsactiviteiten	-5	-2
Kasstroom in geldmiddelen		
Geldmiddelen en kasequivalenten in het begin van de periode	58,251	93,341
Effect van wisselkoerswijzigingen	-204	-86
Geldmiddelen en kasequivalenten op het einde van de periode	43,417	66,982

Niet Geauditeerd geconsolideerd overzicht van de wijzigingen van het eigen vermogen

	Aandelen- kapitaal	Uitgifte- premie	Gecumu- leerde omzettings- verschillen	Overige reserves	Ingehouden verliezen en winsten	Toereken- baar aan aandeel-houders van de moeder- vennootschap	Minder- heids- belangen	Totaal
Balans per 1 januari 2016	151,991	157,661	-221	-13,473	-126,020	169,938	77	170,015
Verlies van de periode 2016	0	0	0	0	-15,016	-15,016	4	-15,012
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap en herwaarderingsreserve	0	0	-30	0	0	-30	0	-30
Op aandelen gebaseerde betaling	0	0	0	78	0	78	0	78
Balans per 30 juni 2016	151,991	157,661	-251	-13,395	-141,036	154,970	81	155,051
Balans per 1 januari 2017	151,991	157,661	-185	-13,317	-186,334	109,816	43	109,859
Verlies van de periode 2017	0	0	0	0	-15,214	-15,214	-7	-15,221
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap en herwaarderingsreserve	0	0	7	0	0	7	0	7
Herwaardering beleggingen	0	0	0	0	0	0	0	0
Kapitaalverhoging	0	0	0	0	0	0	0	0
Op aandelen gebaseerde betaling	0	0	0	88	0	88	0	88
Balans per 30 juni 2017	151,991	157,661	-178	-13,229	-201,548	94,697	36	94,733