

TRiCares a conclu avec succès le tour de table de série C, en levant 51 millions d'euros pour poursuivre le développement et les essais cliniques du traitement mini-invasif de la régurgitation tricuspidé

Paris (France) et Munich (Allemagne), 6 décembre 2022 – TRiCares SAS (« TRiCares »), société pionnière dans le traitement mini-invasif de la régurgitation tricuspidé, a le plaisir d'annoncer aujourd'hui la deuxième clôture et l'achèvement de son tour de table de série C, levant avec succès un fonds total de 51 millions d'euros pour ce tour.

Les fonds de ce financement seront essentiellement utilisés pour poursuivre le développement du système transfémoral de remplacement de la valve tricuspidé (« Topaz ») de l'entreprise jusqu'à la demande d'étude pivot avec exemption pour dispositif expérimental (« IDE, Investigational device exemption ») aux États-Unis. À cet effet, TRiCares prévoit d'initier une étude préliminaire de faisabilité dans cinq centres américains et canadiens en 2023.

Ces fonds viendront également soutenir la réalisation de l'étude TRICURE actuellement en cours en Belgique, la première étude clinique chez l'humain, ainsi que d'éventuelles demandes d'autorisation d'essais cliniques supplémentaires dans le reste de l'Europe, de même que des implantations à titre d'usage compassionnel le cas échéant.

La collecte de fonds de série C a été menée par 415 Capital, à qui s'est joint Bayern Kapital, la compagnie de capital à risque/croissance de l'état de Bavière en Allemagne, avec le solide soutien des investisseurs déjà existants Adera Partners, BioMed Partners, Credit Mutuel Innovation, GOCapital, Karista et Wellington Partners. Le montant brut totalise 51 millions d'euros.

TRiCares développe un système de remplacement percutané de la valve tricuspidé visant à répondre au besoin de disposer d'un meilleur traitement pour cette affection fréquente et grave, qui évite le recours à la chirurgie à cœur ouvert. Les valvulopathies cardiaques font partie des complications cardiaques parmi les plus critiques, touchant plus de 12,7 millions de patients en Europe et bien d'autres encore dans le monde. En raison du risque élevé de mortalité, le recours à la chirurgie à cœur ouvert est fortement limité et n'est pas considéré comme envisageable pour plus de 99 % des patients souffrant de régurgitation

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

6 décembre 2022

TRiCares SAS
Helmut J. Straubinger,
President and
Chief Executive Officer
info@tricares.de

Consilium Strategic
Communications
Matthew Cole
T : +44 (0)20 3709 5700
cole@consilium-comms.com

tricuspidé, obligeant le chirurgien à chercher des solutions mini-invasives et à faible risque pour améliorer les résultats chez ces patients sans autre option thérapeutique viable.



Topaz est un dispositif novateur conçu pour aider les patients souffrant de régurgitation tricuspidé sévère sans devoir recourir à la chirurgie à cœur ouvert. Le dispositif Topaz est en effet implanté en passant par la veine fémorale du patient dans le cadre d'une procédure mini-invasive. Il est conçu pour s'adapter parfaitement à l'anatomie de la valve tricuspidé pour un positionnement plus facile et une meilleure fonctionnalité.

Helmut J. Straubinger, Président directeur général de TRiCares, a déclaré : « Des millions de patients souffrant de régurgitation tricuspidé ne disposent pas d'option thérapeutique efficace sur le long terme, et leur pronostic est très défavorable. Le système de remplacement de valve tricuspidé Topaz est développé dans l'objectif de fournir une solution indispensable à ces patients. Après des résultats cliniques encourageants et avec le fort soutien d'investisseurs de renommée mondiale et notre tour de table de série C conclu avec succès, nous sommes impatients de poursuivre le développement du système Topaz en nous concentrant sur les préparations nécessaires en vue d'une étude pivot IDE aux États-Unis, tout en continuant à avancer dans nos activités cliniques en Europe. »

Dr. Georg Ried, Directeur général de Bayern Kapital, a précisé : « Les chirurgies à cœur ouvert de remplacement de la valve tricuspidé font partie des interventions curatives les plus risquées, 99 % des patients affectés n'étant pas éligibles en raison du taux de mortalité élevé. Avec Topaz, TRiCares développe un produit innovant ayant un fort potentiel pour combler cette lacune majeure dans le traitement des valvulopathies cardiaques. Nous sommes très heureux de soutenir TRiCares sur sa voie vers l'approbation de mise sur le marché. »

Frederik Groenewegen, associé gérant chez 415 Capital, a commenté : « Nous croyons que la technologie développée par TRiCares a le potentiel de s'imposer comme référence dans le traitement de patients atteints de régurgitation tricuspidé et de rétablir la qualité de vie de millions de patients sur le long terme. Nous sommes impressionnés par les cas cliniques initiaux avec le système Topaz et nous réjouissons d'aider l'équipe à faire bénéficier les patients de ce nouveau traitement aux États-Unis et en Europe. »

-fin-

À propos de TRiCares

Implantée à Paris et Munich, TRiCares est une jeune start-up spécialisée dans les dispositifs médicaux dont l'objectif est de mettre sur le marché un système transfémoral de remplacement de la valve tricuspidé. Ce système est conçu pour aider les patients souffrant de régurgitation tricuspidé sévère sans devoir recourir à la chirurgie à cœur

ouvert. L'équipe chevronnée de TRiCares bénéficie du soutien des entreprises de capital-risque européennes leaders dans le domaine des sciences de la vie, Andera Partners, BioMed Partners, Credit Mutuel Innovation, GoCapital, Karista, Wellington Partners, 415 Capital et Bayern Kapital.



À propos de la régurgitation tricuspidé

La valve tricuspidé est l'une des valves cardiaques dont la fonction est de réguler le flux sanguin entre l'oreillette droite et le ventricule droit. La régurgitation tricuspidé intervient lorsque la valve tricuspidé ne peut se fermer complètement, permettant alors au sang de refluer dans l'oreillette droite au moment de la contraction du ventricule. La régurgitation tricuspidé est une affection courante et sévère qui a été délaissée pendant plusieurs années, avec aujourd'hui une grande population de patients non traités du fait de l'absence d'option thérapeutique efficace. Les chirurgiens cardiaques et cardiologues interventionnels ont longtemps attendu une solution percutanée. Les progrès réalisés dans le développement d'options de traitement mini-invasives pour les valves cardiaques ainsi que l'expérience acquise dans de nombreux projets de recherche ont fortement contribué à la prise de conscience de l'importance de cette maladie.

À propos du besoin médical

Les valvulopathies cardiaques font partie des complications cardiaques parmi les plus critiques, touchant plus de 12,7 millions de patients en Europe et bien d'autres encore dans le monde. Au cours de la dernière décennie, des solutions percutanées mini-invasives ont été développées pour le traitement des pathologies touchant les valves aortiques et mitrales, engendrant un marché à forte croissance pour les systèmes de remplacement percutanés de ces valves cardiaques. Cependant, pour les patients atteints de régurgitation tricuspidé, il n'existe pas de solution pour remplacer la valve cardiaque malade, en raison des difficultés anatomiques, fonctionnelles et technologiques. Seules des options de réparation par le biais de dispositifs en forme de clip ont été mises au point. Mais cette technique ne convient pas à tous les patients et la réussite du traitement reste limitée. En conséquence, les chirurgies à cœur ouvert réalisées pour réparer les valves défaillantes et les traitements médicamenteux constituent encore les options thérapeutiques standard. En raison d'un risque opératoire très élevé (10–35 % de mortalité liée à la chirurgie), plus de 99 % des patients atteints de régurgitation tricuspidé ne sont pas éligibles à la chirurgie curative et n'ont d'autre choix que de recevoir un traitement pharmacologique symptomatique, avec un pronostic défavorable (médiane de survie à 2,2 ans). Ainsi, les médecins recherchent activement des solutions mini-invasives présentant un faible risque opératoire pour offrir de meilleures perspectives aux patients souffrant de régurgitation tricuspidé.