

TRiCares lève 47 M€ dans une première clôture de son tour de table de série C pour poursuivre le développement du traitement mini-invasif de la régurgitation tricuspide

Paris (France) et Munich (Allemagne), 15 septembre 2022 – TRiCares SAS (« TRiCares »), société pionnière dans le traitement mini-invasif de la régurgitation tricuspide, a le plaisir d'annoncer aujourd'hui qu'elle a levé 47 M€ à l'issue de la première clôture de son tour de table de série C. Le tour de table de série C sera complété ultérieurement cette année.

Les fonds de ce financement seront essentiellement utilisés pour continuer le développement du système transfémoral de remplacement de la valve tricuspide Topaz de l'entreprise jusqu'à la demande d'étude pivot IDE (exemption de dispositif expérimental) aux États-Unis. À cet effet, TRiCares prévoit de lancer une étude de faisabilité précoce dans cinq centres américains en 2023.

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

La levée de fonds en série C a été menée par 415 Capital et vivement soutenue par les investisseurs déjà existants, à savoir Andera Partners, BioMed Partners, Credit Mutuel Innovation, GOCapital, Karista et Wellington Partners. Le montant brut total de 47 M€ comprend une grande majorité de nouvelles liquidités ainsi que la conversion de certains emprunts convertibles émis avant 2022.

TRiCares développe un système de remplacement percutané de la valve tricuspide visant à répondre au besoin de disposer d'un meilleur traitement pour cette maladie fréquente et grave et permettant d'éviter 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

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

15 septembre 2022

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

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

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

considéré comme envisageable pour plus de 99 % des patients souffrant de régurgitation tricuspide. Les chirurgiens cherchent donc 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 spécifiquement pour aider les patients souffrant de régurgitation tricuspide 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 tricuspide pour un positionnement plus facile et une meilleure fonctionnalité.

Helmut J. Straubinger, Président directeur général de TRiCares, a déclaré : « La réussite de ce financement reflète l'énorme potentiel du système de remplacement de la valve tricuspide Topaz, nos progrès continus dans son développement et le soutien solide de notre stratégie de la part des investisseurs. Étant donné que nous cherchons à apporter une solution vivement attendue pour les patients atteints de régurgitation tricuspide, nous nous réjouissons 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. »

Frederik Groenewegen, associé gérant chez 415 Capital, a expliqué : « TRiCares développe quelque chose qui, selon nous, a le potentiel de devenir l'une des meilleures options thérapeutiques permettant de rétablir la qualité de vie de millions de patients souffrant de régurgitation tricuspide. Les premières expériences cliniques avec le dispositif de TRiCares nous ont encouragés et nous sommes heureux de soutenir l'équipe dans son travail en vue de rendre leur technologie disponible aux patients aux États-Unis et en Europe. »

Sofia Ioannidou, associée chez Andera Partners, a expliqué : « Le travail de pionnier que réalise TRiCares a le potentiel de sauver la vie de millions de patients atteints de régurgitation tricuspide à travers le monde, qui actuellement ne disposent pas d'options de traitement efficaces à long terme. Nous sommes ravis de continuer à accompagner TRiCares sur son chemin pour développer un système de remplacement percutané de la valve tricuspide pour ces patients. »

Regina Hodits, associée directrice chez Wellington Partners, a indiqué : « Nous voyons que le système de remplacement de la valve tricuspide Topaz a le potentiel de devenir le traitement standard à l'échelle mondiale pour les patients souffrant de régurgitation tricuspide. Nous sommes fiers de continuer à apporter notre soutien à TRiCares au fur et à mesure que l'entreprise progresse dans le développement de son système Topaz en direction du marché. »

-fin-

A 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 tricuspide. Ce système est conçu pour aider les patients souffrant de régurgitation tricuspide 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, telles qu'Andera Partners, BioMed Partners, Credit Mutuel Innovation, GoCapital, Karista, Wellington Partners et 415.



A propos de la régurgitation tricuspide

La valve tricuspide 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 tricuspide intervient lorsque la valve tricuspide ne peut se fermer complètement, permettant alors au sang de refluer dans l'oreillette droite au moment de la contraction du ventricule. La régurgitation tricuspide 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.

A 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 tricuspide, 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 tricuspide 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 tricuspide.

