

La technologie d'élastographie ShearWave™ de SuperSonic Imagine sera présentée au Congrès International du Foie (EASL 2015) à Vienne, Autriche

Aix-en-Provence, le 23 avril 2015 - SuperSonic Imagine (Euronext: SSI, FR0010526814, éligible PEA-PME), société spécialisée dans l'imagerie médicale par ultrasons (échographie), pionnière des technologies de ruptures que sont l'Elastographie ShearWave™ (SWE™) et le Doppler UltraFast™, annonce aujourd'hui que les bénéfices cliniques de sa technologie seront présentés au Congrès International du Foie lors du 50^{ème} Congrès annuel de l'Association Européenne de l'Etude du Foie (EASL).

Aujourd'hui, plus de 40 publications sur le foie ont démontré la fiabilité et la facilité d'utilisation de l'élastographie ShearWave de SuperSonic Imagine. D'autres posters et abstracts seront présentés lors du congrès, dont les premiers résultats d'une étude rétrospective multicentrique¹ sur 1340 patients atteints de maladie hépatique chronique.

L'élastographie ShearWave est un examen rapide et non-invasif qui permet d'obtenir une cartographie couleur et des mesures quantitatives de la dureté du foie pour déterminer les stades des maladies hépatiques chroniques. En règle générale, la dureté du foie indique la gravité de la fibrose. C'est un paramètre important pour aider les médecins à identifier le stade de fibrose. L'élastographie ShearWave pourrait également jouer un rôle essentiel dans l'évaluation de la réponse thérapeutique des traitements anti-viraux pour les personnes atteintes d'hépatite C. Cette technique peut également être un complément ou une alternative aux outils diagnostiques traditionnels comme la biopsie du foie et les tests sanguins.

La biopsie du foie a toujours été considérée comme la méthode de référence pour évaluer la gravité d'une fibrose du foie mais cette méthode invasive présente plusieurs inconvénients majeurs : un taux de morbidité significatif, un coût d'hospitalisation important ainsi qu'une insuffisance clinique car elle sous-estime la fibrose dans 10 à 30% des cas²⁻⁴. De plus, en raison de son caractère invasif, la biopsie n'est pas idéale pour les examens de suivi répétés.

« Je peux réduire fortement le nombre de biopsies pratiquées pour déterminer le stade initial de fibrose grâce à l'utilisation d'Aixplorer et de l'élastographie ShearWave en temps réel qui me fournit des données quantitatives » explique le Docteur James Trotter, MD à l'Hôpital Baylor à Dallas au Texas. *« C'est particulièrement utile pour mes patients éligibles aux nouveaux traitements antiviraux pour l'hépatite C. Cet examen rapide et non-invasif améliore la prise en charge globale du patient ».*

« Nous sommes très heureux de participer cette année au Congrès du Foie (EASL) où nous aurons l'opportunité de souligner les bénéfices de notre technologie d'imagerie pour l'évaluation de maladies chroniques du foie » précise Jacques Souquet, Fondateur de SuperSonic Imagine, Vice-Président Exécutif, Directeur de la stratégie et de l'innovation. « Cette technologie facilitera le suivi des patients en permettant aux médecins de visualiser et de quantifier la dureté du foie en un seul et simple examen ».

La société sera présente sur le stand 320E. La liste des sessions et des abstracts de la technologie ShearWave™ de SuperSonic Imagine est disponible en cliquant sur le lien www.easl.eu.

À propos de SuperSonic Imagine

Fondée en 2005 et basée à Aix-en-Provence (France), SuperSonic Imagine est une entreprise spécialisée dans le secteur de l'imagerie médicale. La société conçoit, développe et commercialise une plateforme échographique révolutionnaire, Aixplorer®, qui exploite une technologie UltraFast™ à une cadence d'acquisition environ 200 fois plus rapide que les systèmes concurrents. Aixplorer® est le seul échographe à pouvoir imager deux types d'ondes : les ondes ultrasonores permettant de construire des images d'une qualité exceptionnelle; les ondes de cisaillement permettant aux médecins de visualiser et analyser en temps réel la dureté des tissus, grâce à une procédure fiable, reproductible, et non invasive. Cette innovation, l'Élastographie ShearWave™, améliore la détection et la caractérisation de multiples pathologies dans de nombreuses applications, notamment le sein, la thyroïde, le foie ou la prostate. SuperSonic Imagine dispose des autorisations réglementaires nécessaires pour une commercialisation d'Aixplorer® sur les principaux marchés. Au cours des dernières années, SuperSonic Imagine a bénéficié du soutien de plusieurs investisseurs de premier plan, parmi lesquels Auriga Partners, Edmond de Rothschild Investment Partners, Bpifrance, Omnes Capital, NBGI. Pour plus d'information sur SuperSonic Imagine, visitez www.supersonicimagine.fr

SuperSonic Imagine

Marketing & Communication
Emmanuelle Vella
emmanuelle.vella@supersonicimagine.com
+33 4 86 79 03 27

NewCap

Investor Relations - EU
Pierre Laurent / Florent Alba
supersonicimagine@newcap.fr
+33 1 44 71 98 55

Blueprint Life Science Group

Investor Relations - US
Candice Knoll
cknoll@bplifescience.com
+1 415 375 3340 Ext. 105

ComCorp

Media Relations
Florence Portejoie
fportejoie@comcorp.fr
+33 1 58 18 32 58 - +33 6 88 84 81 74
Adelaïde Manester
amanester@comcorp.fr
+33 1 58 18 32 58 - +33 6 70 45 74 37



¹ Non-invasive marker of liver disease Management - Thursday April 23 - Strauss 1 -16:30 - 16:45
Abstract O018: 2D-SHEAR WAVE ELASTOGRAPHY IS EQUIVALENT OR SUPERIOR TO TRANSIENT ELASTOGRAPHY FOR LIVER FIBROSIS ASSESSMENT: RESULTS FROM AN INDIVIDUAL PATIENT DATA BASED META-ANALYSIS

Eva Herrmann (Germany)

² Sampling error and intraobserver variation in liver biopsy in patients with chronic HCV infection. Regev A, Berho M, Jeffers LJ, Milikowski C, Molina EG, Pylsopoulos NT, Feng ZZ, Reddy KR, Schiff ER. Am J Gastroenterol. 2002 Oct;97(10):2614-8.

³ Sampling variability of liver fibrosis in chronic hepatitis C. Bedossa P, Dargère D, Paradis V. Hepatology. 2003 Dec;38(6):1449-57.

⁴ Sources of variability in histological scoring of chronic viral hepatitis. Rousselet MC, Michalak S, Dupré F, Croué A, Bedossa P, Saint-André JP, Calès P; Hepatitis Network 49. Hepatology. 2005 Feb;41(2):257-64.