

Gereguleerde informatie

Aankondiging in overeenstemming met de wet van 2 mei 2007

ThromboGenics NV Kondigt Halfjaarlijkse Resultaten aan voor 2010

Leuven, België – 26 augustus, 2010 – ThromboGenics NV (Euronext Brussel: THR), een biofarmaceutisch bedrijf dat zich toelegt op het onderzoek en de ontwikkeling van innovatieve geneesmiddelen voor oogaandoeningen, cardiovasculaire aandoeningen en kanker, publiceert vandaag een business update en kondigt tevens zijn halfjaarlijkse cijfers aan voor de periode eindigend op 30 juni 2010.

Patrik De Haes, CEO van ThromboGenics, licht toe:

“Gedurende de eerste helft van 2010 hebben we opnieuw een aantal zeer belangrijke mijlpalen behaald. Dit geeft ons extra vertrouwen om onze doelstelling waar te kunnen maken om uit te groeien tot een winstgevend en volledig geïntegreerd biofarma bedrijf dat zich toelegt op geneesmiddelen voor oogaandoeningen. Deze visie wordt bekrachtigd door de positieve Fase III resultaten van de eerste beslissende studie met ons belangrijkste product microplasmine. De resultaten tonen aan dat bij ongeveer 30% van de patiënten die werden behandeld met microplasmine een resolutie van hun vitreomaculaire adhesie bereikt werd en dat bij een aanzienlijk deel van de patiënten met een maculair gaatje genezing werd vastgesteld zonder dat een chirurgische ingreep nodig was. Deze twee zeer belangrijke klinische resultaten tonen duidelijk aan dat microplasmine het potentieel heeft om een belangrijke impact te hebben op de behandeling van retinale aandoeningen. We kijken uit naar de aankondiging van de gegevens van onze tweede beslissende Fase III studie met microplasmine tijdens het ASRS congres in Vancouver volgende week alsook naar de gepoolde analyse van beide studies die gepresenteerd zal worden tijdens het EURETINA congres in Parijs de week nadien.”

Dr. De Haes vervolgt, “Voor een succesvolle implementatie van onze strategie dienen we ook vooruitgang te boeken met de andere producten in onze pijplijn. In de loop van de eerste helft van dit jaar heeft partner Roche beslist de volgende stap te zetten in de klinische ontwikkeling van ons antikanker antilichaam. Bij de start van de nieuwe klinische studie ontving ThromboGenics een mijlpaalbetaling van €6 miljoen. Daarenboven hebben we positieve Fase II resultaten met het langwerkend anti-stollingsmiddel TB-402 aangekondigd, die een sterkere antitrombotische activiteit aantoonde vergeleken met het meest gebruikte anti-stollingsmiddel, enoxaparine. In combinatie met de klinische voordelen van TB-402, zullen deze positieve resultaten belangrijk zijn in de discussies met een mogelijke partner voor dit innovatief éénmalig te injecteren antistollingsmiddel.”

Financiële Update

- Tijdens de eerste zes maanden van 2010 bedroegen de inkomsten van ThromboGenics €6.1 miljoen (vergeleken met €3.6 miljoen tijdens dezelfde periode van 2009). Het merendeel van deze inkomsten was afkomstig van een mijlpaalbetaling van Roche, naar aanleiding van de start van een nieuwe klinische studie met TB-403. De uitgaven voor O&O bedroegen €9.1 miljoen in de eerste helft van 2010 (vergeleken met €8.7 miljoen in de eerste helft van 2009) aangezien het bedrijf investeerde in de verdere ontwikkeling van de veelbelovende pijplijn. Daarenboven werd een uitgave van €5.4 miljoen, gerelateerd aan het Fase III klinische programma met microplasmine MIVI-TRUST, gekapitaliseerd. Dit in vergelijking met €5.7 miljoen tijdens de dezelfde periode van 2009. In de eerste helft van 2010 tekende ThromboGenics een netto verlies op van €2.7 miljoen (vergeleken met €4.7 miljoen in dezelfde periode van 2009).



- Op 30 juni 2010 beschikte ThromboGenics over €61.2 miljoen aan geldmiddelen en kasequivalenten (vergeleken met €76.7 miljoen op 31 december 2009 en €52.6 miljoen op 30 juni 2009). De mijlpaalbetaling van €6 miljoen door Roche werd ontvangen in juli en is niet inbegrepen in de kasmiddelen op eind juni 2010. De huidige beschikbare liquide middelen zullen ThromboGenics toelaten om gedurende ongeveer twee jaar zijn operationele plannen uit te voeren.
- In maart haalde ThromboGenics €0.6 miljoen op door de uitoefening van warrants door een deel van zijn personeelsleden en consultants.

Business Highlights

Microplasmine – Positieve Fase III Resultaten tonen aan dat Microplasmine het Potentieel heeft om de Behandeling van Retinale Aandoeningen te Vernieuwen.

- **Eerste Fase III studie met microplasmine (TG-MV-006) voor de niet-chirurgische behandeling van symptomatische vitreomaculaire adhesie (VMA) heeft zijn primaire eindpunt gehaald. De studie bevestigde dat microplasmine in het algemeen veilig was en goed werd verdragen zonder toename in het aantal scheurtjes of loslatingen van het netvlies.**
- **De gedetailleerde resultaten van de TG-MV-006 studie tonen aan dat bij een aanzienlijk deel van de patiënten met een maculair gaatje genezing werd vastgesteld. Deze resultaten werden zeer enthousiast onthaald door de specialisten tijdens het World Ophthalmology Congress (WOC) in Berlijn in juni.**
- **Resultaten van de tweede Fase III studie (TG-MV-007) met microplasmine zullen voor de eerste keer gepresenteerd worden op de 28^{ste} Annual American Society of Retina Specialists (ASRS) Meeting in Vancouver op 31 augustus.**
- **De gepoolde analyse van het MIVI-TRUST programma (TG-MV-006 en TG-MV-007) zullen voor de eerste keer gepresenteerd worden op het 10^{de} EURETINA congres in Parijs op 4 september.**

In april kondigde ThromboGenics aan dat zijn eerste Fase III studie met microplasmine, TG-MV-006, voor de niet-chirurgische behandeling van oogaandoeningen zijn primaire eindpunt had gehaald en dat microplasmine algemeen goed werd verdragen. Van de met microplasmine behandelde patiënten bereikten 27.7% resolutie van hun VMA, vergeleken met 13.2% van de patiënten behandeld met placebo. Het verschil tussen beide groepen is statistisch hoog significant ($p=0.003$). De TG-MV-006 studie rekruteerde in totaal 326 patiënten in de V.S.

In juni werden meer gedetailleerde resultaten van de TG-MV-006 studie gepresenteerd door Dr. Matthew Benz, MD (The Methodist Hospital, Houston, Texas, V.S.) tijdens het WOC in Berlijn. De resultaten van de gezichtsscherpte toonden aan dat op het einde van de studie bij 25.5% van de met microplasmine behandelde patiënten een verbetering van de gezichtsscherpte werd vastgesteld van minstens 10 letters (2 lijnen) zonder dat een vitrectomie nodig was, en dit vergeleken met slechts 11.3% van de patiënten bij wie een placebo injectie werd toegediend ($p<0.005$).

Dr. Benz benadrukte tevens het significante voordeel dat microplasmine kan brengen voor patiënten met maculair gaatje (FTMH - Full Thickness Macular Hole), een ernstige aandoening die, indien er geen oogchirurgie (vitrectomie) wordt uitgevoerd, kan leiden tot onomkeerbare gezichtsbeschadiging. In deze groep werd bij 45.6% van de 57 patiënten genezing vastgesteld na een éénmalige injectie van 125µg microplasmine en dit zonder dat het nodig was een vitrectomie uit te voeren in de 6 maanden volgend op de toediening. Dit in vergelijking met 15.6% van de 32 patiënten in de placebo groep ($p=0.005$).



De resultaten van de tweede Fase III studie (TG-MV-007), die ook 326 patiënten rekruteerde in Europa en de V.S., zullen voor de eerste keer gepresenteerd worden door Dr. J. Michael Jumper van het U.C. San Francisco (California, V.S.) tijdens de 28ste Annual American Society of Retina Specialists (ASRS) Meeting in Vancouver op 31 augustus.

Het Fase III programma met microplasmine werd uitgevoerd en gepresenteerd volgens een indrukwekkend tijdschema van nauwelijks 20 maanden vanaf de start van de studies begin 2009 tot de presentatie van alle resultaten begin september 2010.

Het primaire eindpunt van beide studies is de niet-chirurgische resolutie van focale vitreomaculaire adhesie één maand na de éénmalige injectie met microplasmine. In beide studies werd een dosis van 125µg microplasmine toegediend. Vitreomaculaire adhesie is een aandoening waarbij het glasvocht een abnormaal sterke verkleving vertoont met het netvlies aan de achterkant van het oog. Deze verkleving kan vervormingen in het netvlies veroorzaken, hetgeen leidt tot een verminderd gezichtsvermogen bij bepaalde patiënten. De enige beschikbare behandeling bestaat momenteel uit invasieve chirurgie.

- **Microplasmine ruimer bekendmaken bij retinaspecialisten in de V.S., Europa.**

De positieve resultaten van de TG-MV-006 studie met microplasmine, samen met de eerstkomende resultaten van de TG-MV-007, vormen voor ThromboGenics de ideale gelegenheid om de voordelen van microplasmine verder toe te lichten aan retinaspecialisten wereldwijd. Tijdens de volgende twee maanden zullen resultaten met microplasmine gepresenteerd worden op een aantal belangrijke conferenties in het domein van de oogheelkunde, waaronder:

- **De 28^{ste} Annual American Society of Retina Specialists (ASRS) Meeting in Vancouver,**
- **Het 10^e EURETINA Congres in Parijs**
- **Het 10^e European Vitreo Retinal Society Congress (EVRS) in Sevilla**
- **De American Academy of Ophthalmology in Chicago**

Daarenboven bouwt ThromboGenics zijn pre-commerciële activiteiten verder uit van dit veelbelovende nieuwe geneesmiddel als potentiële behandeling van een aantal netvlies-aandoeningen. De onderneming heeft een intern team aangesteld dat zich focust op het registratiedossier van microplasmine zodat het kan ingediend worden in de V.S. en in Europa tegen midden 2011. Het bedrijf stelt ook een cross-functioneel team samen dat ervoor zal zorgen microplasmine succesvol te lanceren eens dit zal goedgekeurd worden.

TB-402 – Uniek, Langwerkend Anti-stollingsmiddel als éénmalige Injectie

- **Superieure activiteit vergeleken met enoxaparine in Fase II studie met TB-402 (anti-Factor VIII antilichaam) voor de preventie van VTE na orthopedische chirurgie**

In mei heeft ThromboGenics positieve resultaten aangekondigd van zijn Fase II studie met TB-402 (anti-factor VIII antilichaam) voor de preventie van veneuze trombo-embolie (VTE). TB-402 is een innovatief, langwerkend anti-stollingsmiddel dat wordt ontwikkeld als éénmalige injectie voor de preventie van VTE na orthopedische chirurgie. De positieve Fase II resultaten toonden aan dat TB-402 een superieure antitrombotische activiteit vertoont vergeleken met enoxaparine (Lovenox®: sanofi-aventis). De studie toonde tevens een vergelijkbaar veiligheidsprofiel van de twee geneesmiddelen. Enoxaparine, dat als een dagelijkse injectie wordt toegediend, is momenteel de standaardbehandeling ter preventie van VTE in deze setting. In de Fase II studie werden in totaal 316 patiënten in 30 Europese centra gerecrueteerd.



De gepoolde analyse van alle met TB-402 behandelde groepen toonde aan dat 47 van de 218 (of 22%) van de patiënten een VTE ontwikkelden; bij de groep behandeld met enoxaparine ontwikkelden 30 van de 77 (of 39%) een VTE ($p < 0.05$). Het verschil in de vermindering bij de twee groepen is statistisch significant. De studie toonde tevens aan dat TB-402 en enoxaparine een gelijkaardig veiligheidsprofiel vertonen.

De resultaten van deze studie werden gepresenteerd door Professor Peter Verhamme (Universiteit van Leuven, België) tijdens het 21st International Congress on Thrombosis in juli in Milaan, Italië.

TB-402 zou een belangrijke nieuwkomer op de antistollingsmarkt kunnen worden. TB-402 is een recombinante humane monoklonale antistof die Factor VIII, een belangrijke component van de bloedstollingscascade, gedeeltelijk remt. TB-402 dat als een éénmalige postoperatieve injectie wordt toegediend, zou deel kunnen uitmaken van de standaard postoperatieve zorgen bij de profylaxis van DVT, en dit omdat het voor de chirurg gemakkelijker te gebruiken is en de therapietrouw van de patiënt verzekert.

Op basis van de Fase II gegevens en de resultaten die een superieure antitrombotische activiteit aantoonde vergeleken met de huidige behandelingen, zal ThromboGenics de discussies met potentiële farma partners starten om het potentieel van dit product te optimaliseren.

Tijdens deze discussies willen wij volgende belangrijke voordelen van TB-402 belichten: TB-402 is een lang werkend anti-stollingsmiddel waardoor het in één enkele dosis kan toegediend worden na een chirurgische ingreep, het 100% therapietrouw verzekert en de tijd besteed door verpleegkundigen in hospitalen ter preventie van VTE vermindert. De effecten van TB-402 kunnen eenvoudig en snel ongedaan gemaakt worden met behulp van factor VIII.

Daarenboven wordt op basis van zijn innovatieve werking verwacht dat TB-402 het risico op ongewenste bloedingen en de nood aan patiëntenopvolging (de twee voornaamste nadelen van de andere antistollingsmiddelen) zou kunnen verminderen.

TB-403 – Innovatief anti-kanker geneesmiddel in samenwerking met Roche

- **ThromboGenics ontving € miljoen van Roche na de start van nieuwe studie met TB-403**

Tijdens de eerste helft van dit jaar is Roche een beeldvormingsstudie gestart met het innovatief anti-kanker antilichaam TB-403 (RG7334) bij patiënten met uitgezaaide colorectale en ovarium kanker die niet meer reageren op de standaardbehandeling.

ThromboGenics en ontwikkelingspartner BioInvent ontvingen een mijlpaalbetaling van €10 miljoen van Roche volgens de strategische alliantieovereenkomst ondertekend in juni 2008. ThromboGenics, dat TB-403 ontdekte, ontving 60% en BioInvent 40% van deze mijlpaalbetaling.

De studie die Roche onderneemt is een open, multicenter, dosisbepalende studie waarbij TB-403 intraveneus als monotherapie wordt toegediend. Het primaire eindpunt van de studie is het bepalen van het concentratie-farmacodynamisch (PD) profiel door gebruik te maken van DCE-MRI beeldvorming (dynamic contrast-enhanced magnetic resonance imaging) en het bepalen van de laagste doeltreffende dosis. Deze studie zal tot 50 patiënten rekruteren verspreid over drie Europese centra.



Roche neemt, bij aanvang van deze studie, de verantwoordelijkheid voor de verdere klinische ontwikkeling van TB-403, die gestart was door ThromboGenics en BioInvent.

Van TB-403, een gehumaniseerd, monoklonaal antilichaam dat zich richt tegen placentale groeifactor (PIGF), wordt verwacht dat het de vorming van nieuwe bloedvaten, die de groei van tumoren bevorderen, blokkeert. Door deze innovatieve werking van TB-403 kan het tot een potentieel veelbelovende kankerbehandeling uitgroeien.

Financieel Overzicht

Inkomsten en Uitgaven

Tijdens de eerste helft van 2010 bedroegen de inkomsten van ThromboGenics €6.1 miljoen, bijna geheel te danken aan een mijlpaalbetaling van Roche naar aanleiding van de start van een nieuwe klinische studie met TB-403. In dezelfde periode van 2009 bedroegen de inkomsten van ThromboGenics €3.6 miljoen.

Tijdens de eerste helft van 2010 bedroeg de brutowinst €5.5 miljoen. In dezelfde periode van 2009 behaalde ThromboGenics een brutowinst van €3.2 miljoen.

Tijdens de eerste zes maanden van 2010 investeerde ThromboGenics €9.1 miljoen in zijn O&O activiteiten, gerelateerd aan zijn klinische en pre-klinische pijplijn waaronder een vergelijkende Fase II studie met het langwerkend anti-stollingsmiddel TB-402. In de eerste helft van 2009 investeerde ThromboGenics €8.8 miljoen in zijn O&O activiteiten. In deze periodes kapitaliseerde de onderneming de kosten voor de Fase III klinische studie met microplasmine voor de behandeling van retinale aandoeningen ten bedrage van €5.4 miljoen in de eerste helft van 2010 en €5.7 miljoen in de eerste helft van 2009.

ThromboGenics' algemene en administratieve kosten daalden van €1.7 miljoen in de eerste zes maanden van 2009 tot €1.5 miljoen. Deze daling was het gevolg van hogere eenmalige juridische uitgaven in 2009 die o.a. verbonden waren aan de fusie van ThromboGenics NV en zijn dochter ThromboGenics Ltd.

In de eerste helft van 2010 rapporteerde ThromboGenics een operationeel verlies van €2.9 miljoen, dit vergeleken met een operationeel verlies van €5.5 miljoen in de overeenkomstige periode van 2009. Deze daling in verlies was voornamelijk het resultaat van hogere inkomsten in 2010 uit de partnerovereenkomst met Roche.

ThromboGenics behaalde een netto financieel inkomen van €0.2 miljoen tijdens de eerste helft van 2010. In de eerste helft van 2009 behaalde de onderneming een netto financieel inkomen, inclusief wisselkoersverschil, van €0.8 miljoen.

In dezelfde periode kende ThromboGenics een verlies vóór belastingen van €2.7 miljoen, dit vergeleken met een verlies vóór belastingen van €4.7 miljoen in de eerste helft van 2009. In beide periodes betaalde ThromboGenics minimale belastingen.

ThromboGenics rapporteerde een netto verlies van €2.7 miljoen in de eerste helft van 2010, wat overeenkomt met €0.09 verwaterd verlies per aandeel. Dit vergeleken met een netto verlies van €4.7 miljoen en een verwaterd verlies per aandeel van €0.18 in de eerste helft van 2009.



Financiële Situatie en Kasstroom

Op 30 juni 2010 kon ThromboGenics beschikken over een stevige kaspositie van €61.2 miljoen, vergeleken met €76.7 miljoen op het einde van december 2009. De mijlpaalbetaling van €6 miljoen door Roche werd ontvangen in juli en is niet inbegrepen in de kasmiddelen op eind juni 2010. Deze sterke kaspositie is deels te danken aan de succesvolle kapitaalverhoging die de onderneming heeft gerealiseerd in november 2009.

Deze geldmiddelen zullen ThromboGenics in staat stellen om zijn bedrijfsactiviteiten voor ongeveer twee jaar verder te zetten. De onderneming verwacht dat het kasverbruik zal toenemen gezien de voortdurende investeringen in het klinisch onderzoeksprogramma voor microplasmine bij oogziekten, de activiteiten verbonden aan de voorbereiding van het indienen van het registratiedossier tegen midden 2011, alsook de geïntensiveerde voorbereiding van de commerciële activiteiten. De middelen zullen ook worden gebruikt om op het gepaste moment een eigen commercieel verkoopsteam samen te stellen dat een succesvolle lancering van dit veelbelovende nieuwe geneesmiddel moet verzekeren.

Op 30 juni 2010 kende ThromboGenics een totale aandeelhouderswaarde van €91.6 miljoen en dit vergeleken met €93.7 miljoen op het einde van december 2009.

ThromboGenics kende een kas uitstroom van €10.8 miljoen in de eerste helft van 2010. Dit vergeleken met een kas uitstroom van €4.6 miljoen in de eerste helft van 2009. Deze toename in kas uitstroom is te wijten aan een wijziging in werkkapitaal naar aanleiding van het boeken van de mijlpaalbetaling door Roche als vordering. De betaling werd ontvangen begin juli.



Verkorte financiële overzichten

1.1. Niet geauditeerde geconsolideerde winst- en verliesrekening

In '000 euro	Halfjaarlijks	
	2010	2009
Opbrengsten	6.058	3.609
Licentie-inkomsten	6.000	3.549
Royalty-inkomsten	28	54
Overige inkomsten	30	6
Kostprijs van de verkoop	-540	-454
Brutowinst	5.518	3.155
Onderzoeks- en ontwikkelingskosten	-9.080	-8.842
Algemene en administratieve kosten	-1.455	-1.706
Distributiekosten	-199	-223
Overige bedrijfsopbrengsten	2.311	2.092
Bedrijfsresultaat	-2.905	-5.524
Financiële opbrengsten	348	1.033
Financiële kosten	-167	-179
Resultaat vóór belastingen	-2.724	-4.670
Belastingen	-23	7
Netto resultaat voor de periode	-2.747	-4.663
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-2.747	-4.663
Resultaat per Aandeel		
Gewoon (Euro)	-0,09	-0,18
Verwaterd (Euro)	-0,09	-0,18

1.2. Niet geauditeerde geconsolideerd overzicht van gerealiseerde en niet-gerealiseerde resultaten

In '000 euro	Halfjaarlijks	
	2010	2009
Netto resultaat voor de periode	-2.747	-4.663
Netto veranderingen in de reële waarde van voor verkoop beschikbare financiële activa	0	72
Koersverschillen uit omrekening van buitenlandse activiteiten	43	11
Niet gerealiseerde resultaten voor de periode	43	83
Totaal gerealiseerde en niet gerealiseerde resultaten voor de periode	-2.704	-4.580
Toerekenbaar aan:		
Houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	-2.704	-4.580



1.3. Niet geauditeerde geconsolideerde balans

In '000 euro	30 juni 2010	31 december 2009
ACTIVA		
Materiële vaste activa	901	1.042
Immateriële activa	22.716	17.357
Goodwill	2.586	2.586
Overige financiële vaste activa	60	53
Pensioenvorderingen	73	73
Vaste Activa	26.336	21.111
Handels- en overige vorderingen	9.769	3.437
Beleggingen	3.266	742
Geldmiddelen en kasequivalenten	57.962	75.929
Vlottende Activa	70.997	80.108
Totaal Activa	97.333	101.219
EIGEN VERMOGEN EN VERPLICHTINGEN		
Aandelenkapitaal	125.557	125.122
Uitgiftepremies	46.660	46.520
Gecumuleerde omrekeningsverschillen	44	1
Overige reserves	-19.896	-19.896
Ingehouden resultaat	-60.776	-58.029
Eigen vermogen toerekenbaar aan de houders van eigen vermogensinstrumenten van de moedermaatschappij	91.589	93.718
Minderheidsbelangen		
Totaal Eigen vermogen	91.589	93.718
Handelsschulden	4.327	6.688
Overige korte termijn verplichtingen	1.418	813
Korte termijnverplichtingen	5.745	7.501
Totaal Eigen vermogen en verplichtingen	97.334	101.219



1.4. Niet geauditeerd geconsolideerd kasstroomoverzicht

In '000 euro	Halfjaarlijks	
	2010	2009
Kasstroom uit bedrijfsactiviteiten		
(Verlies) winst van het boekjaar na belastingen	-2.746	-4.663
Financiële kosten	167	179
Financiële opbrengsten	-348	-1.034
Afschrijving op materiële vaste activa	228	224
Afschrijving op immateriële activa	1	1
Kosten uit op aandelen gebaseerde betalingen	0	249
(Stijging) / daling in handels- en overige vorderingen inclusief belastingvorderingen	-6.332	-85
Stijging / (daling) in korte termijnverplichtingen	-1.757	508
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) bedrijfsactiviteiten	-10.787	-4.621
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Buitengebruikstellingen vaste activa	7	-6
Beleggingen	-2.524	22.809
Ontvangen rente en gelijkaardige inkomsten	320	894
Aankopen van immateriële activa	-5.359	-4.908
Aankopen van materiële vaste activa	-94	-345
Aankopen van overige financiële vaste activa	-7	
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) investeringsactiviteiten	-7.657	18.444
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Opbrengsten uit uitgifte van aandelen	575	3.025
Betaalde rente	-3	-3
Netto kasstroom uit (gebruikt bij) financieringsactiviteiten	572	3.022
Kasstroom in geldmiddelen		
Geldmiddelen en kasequivalenten in het begin van het jaar	75.929	30.356
Effect van wisselkoerswijzigingen	-95	-335
Geldmiddelen en kasequivalenten op het einde van de periode	57.962	46.866



1.5. Niet geauditeerd geconsolideerd overzicht van de wijzigingen van het eigen vermogen

	Aandelen- kapitaal	Uitgifte- premie	Gecumuleerde omzettings- verschillen	Overige reserves	Ingehouden verliezen en winsten	Toerekenbaar aan aandeel- houders van de moeder- vennootschap	Minderheidsbelangen	Totaal
Balans per 1 januari 2009	111.338	15.837	28	-20.851	-43.959	62.393	0	62.393
Netto resultaat 2009					-4.663	-4.663		-4.663
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap			11			11		11
Conversie van warrants door ThromboGenics Ltd				2.783			2.783	2.783
Inbreng in natura aandelen ThromboGenics Ltd	2.488			-2.488		2.783	-2.783	0
Op aandelen gebaseerde betaling				249		249		249
Conversie warrants door ThromboGenics NV	171	70				241		241
Herwaardering beleggingen				72		72		72
Balans per 30 juni 2009	113.997	15.907	39	-20.235	-48.622	61.086	0	61.086

Balans per 1 januari 2010	125.122	46.520	1	-19.896	-58.029	93.718	0	93.718
Netto resultaat 2010					-2.747	-2.747		-2.747
Wisselkoersverschillen als gevolg van heromrekening van buitenlandse dochtervennootschap			43			43		43
Conversie warrants door ThromboGenics NV	435	140				575		575
Balans per 30 juni 2010	125.557	46.660	44	-19.896	-60.776	91.589	0	91.589



Voor meer informatie, contacteer:

ThromboGenics

Dr. Patrik De Haes, CEO

Tel: + 32 16 75 13 10

patrik.dehaes@thrombogenics.com

Chris Buyse, CFO

Tel: + 32 16 75 13 10

chris.buyse@thrombogenics.com

Citigate Dewe Rogerson

Amber Bielecka/ David Dible/ Nina Enegren

Tel: +44 (0) 207 638 95 71

amber.bielecka@citigatedr.co.uk

Bedrijfsprofiel ThromboGenics NV

ThromboGenics is een biofarmaceutisch bedrijf dat zich toelegt op het onderzoek en de ontwikkeling van innovatieve geneesmiddelen voor de behandeling van oogandoeningen, aandoeningen van het bloedvatstelsel en kanker. Met het belangrijkste product, microplasmine, heeft het bedrijf twee Fase III klinische studies afgerond voor de niet-chirurgische behandeling van ziekten aan de achterkant van het oog. Microplasmine wordt tevens geëvalueerd in Fase II van de klinische ontwikkeling voor bijkomende vitreoretinale aandoeningen. Daarenboven ontwikkelt ThromboGenics innoverende geneesmiddelen op basis van antistoffen in samenwerking met BioInvent International, waaronder TB-402 (anti-Factor VIII in Fase II), een lang werkend anti-stollingsmiddel en TB-403 (anti-PIGF in Fase Ib/II) voor kanker in samenwerking met Roche.

De hoofdzetel van ThromboGenics is gevestigd te Leuven, België. De onderneming is genoteerd op Eurolist by Euronext Brussels onder THR. Meer informatie is beschikbaar op www.thrombogenics.com.

Belangrijke informatie over op de toekomst gerichte verklaringen

Bepaalde verklaringen in dit persbericht kunnen worden beschouwd als zijnde "op de toekomst gericht". Dergelijke op de toekomst gerichte verklaringen zijn gebaseerd op de huidige verwachtingen en bijgevolg houden zij verschillende risico's en onzekerheden in en worden zij erdoor beïnvloed. Daarom kan het bedrijf geen enkele garantie bieden dat dergelijke op de toekomst gerichte verklaringen werkelijkheid worden en het neemt geen verplichting op zich om eender welke op de toekomst gerichte verklaring te updaten of te herzien, hetzij ten gevolge van nieuwe informatie, toekomstige gebeurtenissen of eender welke andere reden. Bijkomende informatie met betrekking tot de risico's en onzekerheden, die de business treffen en andere factoren die de reden zouden kunnen zijn dat de huidige resultaten materieel verschillen van eender welke op de toekomst gerichte verklaring, is vevat in het jaarrapport.