



Abivax annonce l'acceptation de 22 abstracts évaluant obefazimod dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin au Congrès de l'ECCO 2026, dont une présentation orale portant sur des résultats précliniques antifibrotiques

17 décembre 2025

- **Étendue des données scientifiques** : L'acceptation d'une présentation orale, de 5 présentations orales digitales et de 16 posters témoigne de l'enrichissement des données relatives à obefazimod, y compris des données supplémentaires sur l'efficacité, la tolérance et les cytokines issues des essais d'induction ABTECT de phase 3 dans la rectocolite hémorragique (RCH) modérément à sévèrement active
- **Nouvelles données précliniques antifibrotiques** : La présentation orale du samedi 21 février 2026, intitulée « obefazimod montre les premières preuves d'une activité antifibrotique dans les modèles précliniques des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin », dévoilera de nouvelles données précliniques portant sur une complication critique de la maladie de Crohn (MC)

PARIS, France – 17 décembre 2025 – 10 h 05 CET – [Abivax SA](#) (Euronext Paris : FR0012333284 – ABVX/Nasdaq : ABVX) (« Abivax » ou la « Société »), une société de biotechnologie au stade clinique axée sur le développement de thérapies exploitant les mécanismes de régulation naturels de l'organisme pour stabiliser la réponse immunitaire chez les patients atteints de maladies inflammatoires chroniques, a annoncé aujourd'hui que 22 abstracts scientifiques détaillant les avancées dans la compréhension d'obefazimod dans le traitement des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) seront présentés au 21e Congrès annuel de l'European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO) qui se tiendra du 18 au 21 février 2026 à Stockholm, en Suède.

Analyses en sous-groupe issues des essais d'induction ABTECT de phase 3

Les abstracts acceptés, fondés sur des analyses de sous-groupes issues des essais d'induction ABTECT, illustrent l'activité clinique d'obefazimod au sein d'un large éventail de sous-populations de patients. Ils démontrent une diminution de l'expression de cytokines pro-inflammatoires (IL-17A, IL-6) et mettent en évidence une amélioration précoce des symptômes ainsi que d'autres bénéfices cliniquement pertinents. Les données renforcent également le profil de tolérance favorable d'obefazimod.

Obefazimod montre les premières preuves d'activité dans les modèles précliniques de fibrose

La présentation orale à venir sur l'activité antifibrotique répond à un important besoin médical non satisfait dans les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). La fibrose, caractérisée par une formation excessive de tissu cicatriciel, constitue une complication grave, en particulier chez les patients atteints de la maladie de Crohn (MC). Cette cicatrisation peut entraîner des sténoses (rétrécissement de l'intestin) nécessitant fréquemment une intervention chirurgicale. A ce jour, aucun traitement antifibrotique efficace n'est disponible pour les patients atteints de MICI.

L'objectif de l'étude préclinique était d'évaluer les effets antifibrotiques d'obefazimod dans un modèle de fibrose in vitro utilisant des fibroblastes humains de l'intestin grêle ainsi que dans un modèle murin in vivo de colite induite par le TNBS. Les données issues de cette étude, intitulée « obefazimod montre les premières preuves d'une activité antifibrotique dans les modèles précliniques des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin », seront présentées lors d'une session de présentation orale le samedi 21 février 2026.

Marc de Garidel, Directeur général d'Abivax, a déclaré « Nous sommes ravis du nombre important de données présentées sur obefazimod au 21e Congrès de l'ECCO, qui témoigne de la solidité et de l'impact des résultats que nous avons générés dans le domaine des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin. La présentation d'un total de 22 abstracts reflète l'approfondissement continu de notre compréhension clinique d'obefazimod issue des essais d'induction ABTECT dans la rectocolite hémorragique. Ces données importantes, associées à la présentation orale soulignant les premières preuves d'une activité antifibrotique dans un modèle préclinique, démontrent le potentiel d'obefazimod à répondre à un besoin médical critique non satisfait dans les MICI, en complément de l'inflammation. »

Fabio Cataldi, MD, Directeur médical d'Abivax, a ajouté : « La fibrose intestinale constitue une complication majeure de la maladie de Crohn, qui reste insuffisamment prise en charge par les thérapies actuelles. Cela conduit souvent à des symptômes invalidants et à la nécessité d'une chirurgie de résection. Nous sommes impatients de partager avec la communauté scientifique, à Stockholm, ces nouvelles perspectives sur les propriétés antifibrotiques d'obefazimod, parallèlement aux vastes données cliniques mettant en évidence son efficacité potentielle et son profil de tolérance favorable dans la rectocolite hémorragique. »

Données sur obefazimod présentées :

Date et heure	Session	Salle	Résumé n°	Titre	Présentateur
Présentation orale					
Samedi 21 février 08 h 40–08 h 50	Soins holistiques des MICI – Session 10 : Approche holistique – Équipe multidisciplinaire	Salle plénière	OP30	Obefazimod montre les premières preuves d'une activité antifibrotique dans des modèles précliniques des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	Prof. Silvio Danese, MD, PhD Directeur de l'unité de gastroentérologie et d'endoscopie gastro-intestinale à l'hôpital IRCCS San Raffaele

Présentations orales digitales (DOP)

Vendredi 20 février 08 h 42 - 08 h 48	DOP Session 7 : Essais cliniques II	A5	DOP057	Traitement d'induction par obefazimod dans la rectocolite hémorragique modérément à sévèrement active : analyse groupée des biomarqueurs inflammatoires des deux essais d'induction ABTECT de phase 3 en double aveugle et contrôlés par placebo	Prof. Britta Siegmund, MD Directrice médicale du département de médecine, division de gastro-entérologie, infectiologie et rhumatologie, Charite Universitätsmedi-zin Berlin
Vendredi 20 février 09 h 00 - 09 h 06	DOP Session 7 : Essais cliniques II	A5	DOP060	Impact de l'étendue de la maladie à l'inclusion sur l'efficacité d'obefazimod chez les patients atteints de rectocolite hémorragique modérément à sévèrement active : résultats regroupés des essais de phase 3 ABTECT-1 et ABTECT-2	Sonja Heeren, MD Gastroentérologue au LKH - Universitätsklinik du PMU Salzburg, Autriche
Vendredi 20 février 09 h 06 - 09 h 12	DOP Session 7 : Essais cliniques II	A5	DOP061	Améliorations de la qualité de vie rapportée par les patients, spécifique à la maladie et globale, chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active traités par un traitement d'induction avec obefazimod : résultats regroupés des essais de phase 3 ABTECT-1 et ABTECT-2 de 8 semaines	Filip Baert, MD, PhD Chef du service de gastro-entérologie à l'hôpital AZ Delta
Vendredi 20 février 17 h 51 - 17 h 57	DOP Session 12 : Essais cliniques III	A5	DOP101	Impact de la durée initiale de la maladie sur l'efficacité d'obefazimod par voie orale en une prise quotidienne dans la rectocolite hémorragique modérément à sévèrement active : résultats à la semaine 8 des essais de phase 3 ABTECT-1 et ABTECT-2	Professeur Geert d'Haens, MD, PhD Professeur de gastro-entérologie aux centres médicaux de l'Université d'Amsterdam
Vendredi 20 février 17 h 57 - 18 h 03	DOP Session 12 : Essais cliniques III	A5	DOP102	Amélioration de la fatigue rapportée par les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Prof. Marla Dubinsky, MD Professeure de pédiatrie

				traités par un traitement d'induction par obefazimod : résultats groupés des essais de phase 3 ABTECT-1 et ABTECT-2 de 8 semaines	et de médecine, chef de la division de gastro-entérologie et de nutrition pédiatrique, codirectrice du centre clinique des MICI Susan et Leonard Feinstein, Hôpital pour enfants Kravis du Mont Sinaï, École de médecine Icahn du Mont Sinaï, New York
Posters					
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0690	Impact de l'utilisation concomitante de corticostéroïdes sur l'efficacité et la tolérance d'obefazimod à la semaine 8 dans la RCH modérément à sévèrement active	Prof. Xavier Treton, MD, PhD Professeur de gastro-entérologie (MD, PhD), Centre des maladies inflammatoires de l'intestin de Paris (MICI), Centre Ambroise Paré-Hartmann, Neuilly-sur-Seine, France
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0694	Analyse groupée de l'efficacité et de la tolérance d'obefazimod par voie orale en une prise quotidienne chez des patients nord-américains issus des essais d'induction de phase 3 ABTECT	Prof. Bruce E Sands, MD, MS Professeur de médecine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0712	Résumé intégré de la tolérance d'obefazimod dans les essais d'induction de phase 3 ABTECT	Prof. Ursula Seidler, MD Professeure de médecine interne et de gastroentérologie, d'hépatologie et d'endocrinologie ; praticienne hospitalière senior à Medizinische Hochschule Hanovre
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0713	Amélioration de l'urgence intestinale et des selles nocturnes rapportées par les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active traités par un traitement d'induction avec obefazimod	Prof. Marla Dubinsky, MD Professeure de pédiatrie et de médecine, chef de la division de gastroentérologie et de nutrition pédiatrique, codirectrice du centre clinique des MICI Susan et Leonard Feinstein, Hôpital pour enfants Kravis du Mont Sinaï, École de médecine Icahn du Mont Sinaï, New York
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0804	Impact d'une réponse inadéquate antérieure aux traitements avancés sur l'amélioration	Prof. Raja Atreya, MD Professeure d'immunologie translationnelle dans les MICI

				symptomatique précoce avec l'induction d'obefazimod dans la RCH modérément à sévèrement active	Cheffe de l'unité des MICI, de la clinique externe et du centre d'étude, hôpital universitaire d'Erlangen
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0862	Amélioration continue de l'efficacité au-delà de l'induction d'obefazimod en une prise quotidienne : résultats des semaines 8 à 48 de l'étude de maintenance en ouvert de phase 2b, stratifiés selon l'exposition antérieure au traitement avancé	Alessandro Armuzzi Président élu de l'ECCO ; Professeur de gastroentérologie ; directeur/chef de l'unité des MICI et co-directeur du centre des MICI, IRCCS Hôpital de recherche IRCCS Humanitas et Université Humanitas, Milan, Italie
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0868	obefazimod augmente l'expression de miR-124 dans le sang et le tissu du côlon et réduit l'IL-17A et l'IL-6 dans le sérum des patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Prof. Britta Siegmund, MD Directrice médicale du département de médecine, division de gastroentérologie, infectiologie et rhumatologie, Charite Universitäts-medizin Berlin
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0892	Impact d'une réponse inadéquate antérieure au traitement avancé (ATIR) sur l'efficacité d'obefazimod chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Filip Baert, MD, PhD Chef du service de gastroentérologie à l'hôpital AZ Delta
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0894	Impact de la réponse inadéquate du traitement avancé antérieur, selon la classe de médicament, sur l'amélioration symptomatique sous obefazimod chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Prof. Silvio Danese, MD, PhD Directeur de l'unité de gastroentérologie et d'endoscopie gastro-intestinale à l'hôpital IRCCS San Raffaele
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0922	Impact du traitement par obefazimod sur les résultats histologiques et histologiques-endoscopiques combinés chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Prof. Fernando Magro, MD, PhD Président de l'ECCO, consultant en gastroentérologie et directeur de l'unité de pharmacologie clinique à l'hôpital universitaire de São João à Porto, au Portugal

Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0923	Amélioration symptomatique précoce sous obefazimod chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	Prof. Alessandro Armuzzi, MD, PhD Président élu de l'ECCO ; professeur de gastroentérologie ; directeur/chef de l'unité du centre des MICI, IRCCS Hôpital de recherche IRCCS Humanitas et Université Humanitas, Milan, Italie
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0928	Améliorations de la productivité au travail et réduction des limitations d'activité rapportées par les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active traités par un traitement d'induction par obefazimod	Prof. Britta Siegmund, MD Directrice médicale du département de médecine, division de gastroentérologie, infectiologie et rhumatologie, Charite Universitäts-mezizin Berlin
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P0952	Impact du sous-score endoscopique de Mayo initial sur l'efficacité d'obefazimod par voie orale en une prise quotidienne dans la RCH modérément à sévèrement active	Prof. Laurent Peyrin- Biroulet, MD, PhD Professeur de gastroentérologie, spécialiste des maladies inflammatoires intestinales au CHU de Nancy, France
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P1048	Impact de l'âge sur l'efficacité et la sécurité d'obefazimod par voie orale en une prise quotidienne dans la RCH modérément à sévèrement active	Prof. Fernando Magro, MD, PhD Président de l'ECCO, consultant en gastroentérologie et directeur de l'unité de pharmacologie clinique, à l'hôpital universitaire de São João à Porto, au Portugal
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P1077	Impact de l'indice de masse corporelle (IMC) initial sur l'efficacité d'obefazimod chez les patients atteints de RCH modérément à sévèrement active	David T. Rubin, MD Professeur de médecine et chef en gastroentérologie, hépatologie et nutrition à l'Université de Chicago
Vendredi 20 février 12 h 40 - 13 h 40	Session de posters commentés	Posters dans le hall d'exposition A	P1159	Analyse groupée de l'efficacité et de la sécurité d'obefazimod par voie orale en une prise quotidienne chez les patients européens issus des essais d'induction de phase 3 ABTECT	Prof. Franco Scaldaferri, MD, PhD Gastro-entérologue, endoscopiste Directeur de l'Unité des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin, IBD UNIT Au CEMAD UOC (Centre

					des maladies de l'appareil digestif)
					Fondation polyclinique Gemelli IRCSS – Université catholique du Sacré-Cœur
					Dipartimento Di Medicina E Chirurgia Traslazionale, Università Cattolica Del Sacro Cuore, Roma

À propos d'Abivax

Abivax est une société de biotechnologie au stade clinique axée sur le développement de produits thérapeutiques exploitant les mécanismes naturels de régulation de l'organisme pour stabiliser la réponse immunitaire chez les patients atteints de maladies inflammatoires chroniques. Basé en France et aux États-Unis, le principal candidat médicament d'Abivax, obefazimod (ABX464), est en phase 3 d'essais cliniques dans le traitement de la rectocolite hémorragique active modérée à sévère.

Contact :

Patrick Malloy
SVP, relations avec les investisseurs
Abivax SA
patrick.malloy@abivax.com
+1 847 987 4878

Contact presse :

LifeSci Communications
Karissa Cross, Ph.D.
Directeur de compte
kcross@lifescicomms.com

DÉCLARATIONS PROSPECTIVES

Le présent communiqué de presse contient des déclarations prospectives, des prévisions et des estimations, y compris celles relatives aux activités de la Société. Des mots tels que « anticiper », « s'attendre à », « potentiel », « fera » et les variantes de ces mots et expressions similaires ont pour but d'identifier les déclarations prospectives. Ces déclarations prospectives comprennent des déclarations concernant les résultats d'études précliniques de la Société sur obefazimod ainsi que le bénéfice thérapeutique potentiel de obefazimod. Bien que la direction d'Abivax estime que les attentes reflétées dans ces déclarations prospectives sont raisonnables, les investisseurs sont avertis que les informations et déclarations prospectives sont soumises à différents risques, éventualités et incertitudes, dont beaucoup sont difficiles à prévoir et généralement indépendants de la volonté d'Abivax, ce qui pourrait impliquer que les résultats et développements réels diffèrent sensiblement de ceux exprimés, implicites ou projetés par les informations et déclarations prospectives. Une description de ces risques, aléas et incertitudes figure dans les documents déposés par la Société auprès de l'Autorité des marchés financiers en application de ses obligations légales, notamment son Document d'enregistrement universel ainsi que dans son rapport annuel sur le formulaire 20-F déposé auprès de la Securities and Exchange Commission des États-Unis le 5 avril 2024 sous la rubrique « Facteurs de risques ». Ces risques, aléas et incertitudes incluent entre autres, les incertitudes inhérentes à la recherche et au développement, aux données et analyses cliniques futures, aux décisions des autorités réglementaires, telles que la FDA ou l'EMA, concernant l'opportunité et le moment d'approuver un candidat médicament, ainsi que leurs décisions concernant l'étiquetage et d'autres questions susceptibles d'affecter la disponibilité ou le potentiel commercial de ces produits candidats, et la disponibilité de financements suffisants pour les dépenses d'exploitation et les besoins en dépenses d'investissement prévisibles et imprévisibles de la Société. Une attention particulière doit être accordée aux obstacles potentiels au développement clinique et pharmaceutique, y compris une évaluation plus approfondie par l'entreprise, les agences de réglementation et les CPP (comités de protection des personnes)/comités d'éthique suite à l'évaluation des données précliniques, pharmacocinétiques, de carcinogénicité, de toxicité, CMC et cliniques. Par ailleurs, ces déclarations prospectives, prévisions et estimations ne sont faites qu'à la date du présent communiqué de presse. Les lecteurs sont priés de ne pas se fier indûment à ces déclarations prospectives. Sauf obligation légale, Abivax décline toute obligation de mise à jour de ces déclarations prospectives, prévisions ou estimations afin de refléter tout changement ultérieur dont la Société aurait connaissance. Les informations sur les produits pharmaceutiques (y compris les produits en cours de développement) figurant dans ce communiqué de presse ne sont pas destinées à constituer une publicité. Ce communiqué de presse est diffusé uniquement à titre informatif et les informations qu'il contient ne constituent ni une offre de vente, ni la sollicitation d'une offre d'achat ou de souscription de titres de la Société dans quelque juridiction que ce soit. De même, il ne constitue pas un conseil en investissement et ne doit pas être considéré comme tel. Il n'existe aucun lien avec les objectifs d'investissement, la situation financière ou les besoins spécifiques d'un quelconque destinataire. Il ne doit pas être considéré par les destinataires comme un substitut à l'exercice de leur propre jugement. Toutes les opinions exprimées ici sont susceptibles d'être modifiées sans préavis. La diffusion du présent document peut être légalement restreinte dans certaines juridictions. Les personnes entrant en possession de ce document sont tenues de s'informer à ce propos et de respecter ces éventuelles restrictions.