



MEDESIS PHARMA

Une plateforme de drug delivery en phase clinique

Présentation Investisseurs

Mars 2022

AVERTISSEMENT



Ce document a été préparé par les conseils de **MEDESIS PHARMA** sur la base d'informations publiquement disponibles. Bien que ces informations proviennent de sources qu'Invest Securities estime fiables, elles n'ont fait l'objet d'aucune vérification indépendante et Invest Securities ne donne aucune assurance ou garantie, expresse ou implicite, ni ne saurait accepter aucune responsabilité, quant à l'exhaustivité et à l'exactitude des informations figurant dans le présent document.

Ce document a été préparé par les conseils de **MEDESIS PHARMA** dans un but purement informatif. Les destinataires du présent document sont invités à apprécier, au besoin avec l'assistance de leurs propres conseils, les risques inhérents à l'opération, notamment juridiques, comptables et fiscaux qui y sont associés ainsi que les avantages et inconvénients.

En tout état de cause, les informations, analyses, propositions et opinions contenues dans le présent document ne sauraient constituer l'unique base de décision des destinataires de ce document.

Ce document ne saurait créer une quelconque obligation à charge d'Invest Securities ou de Calyptus. Invest Securities et Calyptus ne sauraient être tenue pour responsable des éventuelles conséquences dommageables résultant de l'utilisation de ce document et de son contenu.

Ce document ainsi que son contenu sont la propriété de **MEDESIS PHARMA** et sont strictement confidentiels. Ils ne sauraient être totalement ou partiellement reproduits, résumés ou être communiqués à des tiers sans le consentement préalable et écrit des partis :

Medesis Pharma

L'Orée des Mas, Avenue du golf
34670 Baillargues - Montpellier - France
Tel. +33 4 67 03 03 96

Invest Securities

73, boulevard Haussmann
75008 Paris - France
Tel : +33 1 44 88 77 88
Fax : +33 1 44 88 77 89

Calyptus

55 rue des Petites Ecuries
75010 Paris - France
Tel : +33 1 53 65 68 68
Fax : +33 1 53 65 68 60

1

Présentation de Medesis Pharma



L'équipe dirigeante

Directoire



Jean-Claude Maurel
CEO, Président du directoire



Solène Guilliot
Directrice des Affaires Médicales et
des Développements Cliniques



Alexandre Lemoalle
Membre du Directoire,
Directeur Partenariats
Stratégiques



Tessa Olivato
Directrice Administrative &
Financière

Conseil de surveillance

Olivier Connes
Président du conseil de surveillance

Bernard Connes

Jean-Marie Cazalèdes

Jean-Philippe Causse

Cédric Navas

Emmanuel Hebert

Un comité d'experts internationaux



NEUROLOGIE



Pr. Jacques TOUCHON

Doyen de la faculté de médecine de 2000 à 2010, chef de la neurologie au CHU de Montpellier, supervisant l'ensemble du service de neurologie. Coprésident des essais cliniques sur la maladie d'Alzheimer. Coéditeur du Journal "Prevention of Alzheimer's disease"



Pr. Serge GAUTHIER, C.M., MD, FRCPC

Actuellement professeur aux départements de Neurologie et neurochirurgie, Psychiatrie et Médecine de *McGill University*, directeur de l'unité de recherche sur la maladie d'Alzheimer et les troubles connexes du *McGill University Research Centre for Studies in Aging, Douglas Mental Health University Institute*.



Pr. Guy ROULEAU, M.D., Ph.D., FRCPC

Directeur du *CHU Sainte-Justine Research Center* et fondateur et directeur du *Centre of Excellence in Neuroscience* ; il y était titulaire de la Chaire de recherche du Canada en génétique du système nerveux et de la Chaire *Jeanne-et-Jean-Louis-Lévesque en génétique des maladies du cerveau*. Diplômé de médecine (avec grande distinction) de l'*Université d'Ottawa* et Docteur en génétique de l'*Université Harvard*. Officier de l'Ordre national du Québec et membre de la Société royale du Canada (2016).



Pr. A. Claudio CUELLO, M.D., D.Sc., FRSC, OC

Ancien président du *McGill Department of Pharmacology and Therapeutics* et actuellement Chair de la Charles E. Frosst Merck. Il dirige une équipe de recherche travaillant sur les aspects multidisciplinaires de la réparation cérébrale, du vieillissement cérébral et de la neuropathologie cellulaire et moléculaire de la maladie d'Alzheimer.

ONCOLOGIE



Pr. Gerald BATIST

Directeur du *Segal Cancer Centre Director, Dept. of Oncology, Sir Mortimer B. Davis-Jewish General Hospital*
Directeur scientifique du *Montreal Centre for Experimental Therapeutics in Cancer*, Directeur du *McGill University Centre for Translational Research in Cancer*
Chair du département Oncologie, Professeur, Département de Médecine et d'oncologie, *McGill University*.



Pr. Sylvie MADER

Membre titulaire du *McGill Centre for Translational Research in Cancer*, Chercheur principal *Molecular Targeting in Breast Cancer research unit, IRIC Professor, Department of Biochemistry, Faculty of Medicine, Université de Montréal* Adjunct Professor, *Department of Medicine, Experimental Medicine Program, McGill University* Holder et Chair du *CIBC research chair on the causes of breast cancer*.

Medesis Pharma en bref



À propos

Pour avancer dans le traitement des maladies graves dépourvues de traitement efficace, Medesis Pharma conçoit des candidats médicaments en s'appuyant sur sa technologie propriétaire Aonys® d'administration de principes actifs sous forme de nano-gouttelettes par voie buccale qui rend efficace le delivery des principes actifs dans toutes les cellules.

Maladies neurodégénératives : Alzheimer, Huntington

Virologie : COVID-19, grippe

Oncologie : sein, colorectal, glioblastome...

Décorporation nucléaire et irradiations

18 années de recherche

11 brevets, 15 publications scientifiques

Partenariats avec des laboratoires publics et privés

Bourse

30 M€ levés en pré-IPO, exclusivement auprès d'investisseurs privés

7,35 M€ levés en février 2021 suite au succès de l'IPO sur Euronext Growth Paris® (47,6 M€ demandé)

Libellé : MEDESIS PHARMA

Marché de cotation : Euronext Growth Paris

Code ISIN : FR0010844464

Mnémo : ALMDP

ALMDP

EURONEXT

GROWTH

Problématique du drug delivery des médicaments



Les voies d'administration traditionnelles

Voie orale facile mais **limitée** : absorption à travers la muqueuse intestinale, puis le foie où les médicaments sont partiellement ou totalement dégradés.

Voie injectable (intraveineuse, intramusculaire, sous-cutanée) : **pénétration directe** du médicament et **action rapide**, mais **inconfortable** pour les malades

Deux enjeux majeurs :

1. Pénétration cellulaire

Contrainte générale quelles que soient les voies d'administration : difficulté de faire pénétrer l'actif pharmaceutique à travers les membranes cellulaires.

La **pénétration intracellulaire très faible** nécessite des **doses thérapeutiques élevées** souvent responsable de la **toxicité** du médicament.

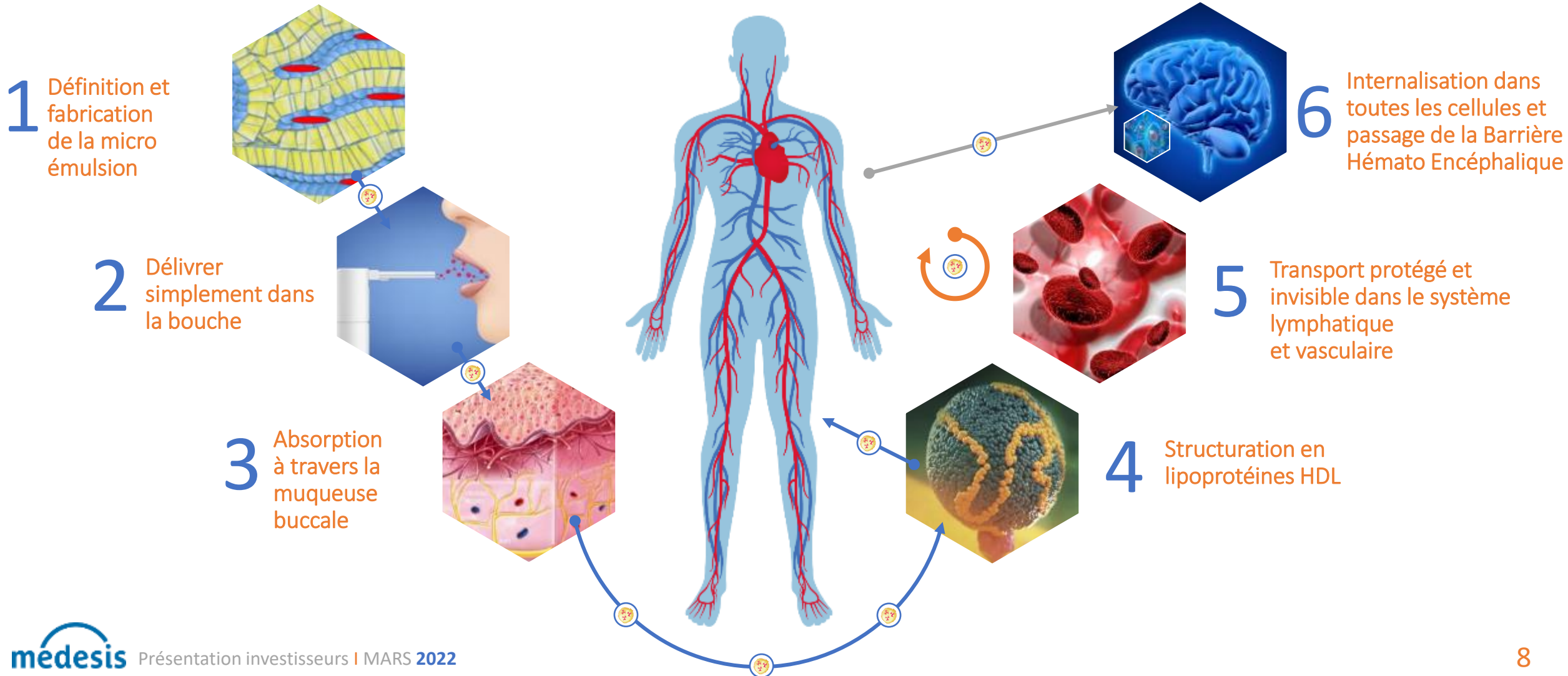
La plupart des médicaments existants ciblent des récepteurs extracellulaires.

2. Passage de la Barrière Hémato-Encéphalique (BHE)

La quasi totalité des molécules thérapeutiques **ne passent pas la BHE** : nécessité d'une **administration intrathécale** lorsqu'on cible le système nerveux central.

Aonys[®], une plateforme de drug delivery développée par Medesis Pharma apporte la solution à toutes ces contraintes

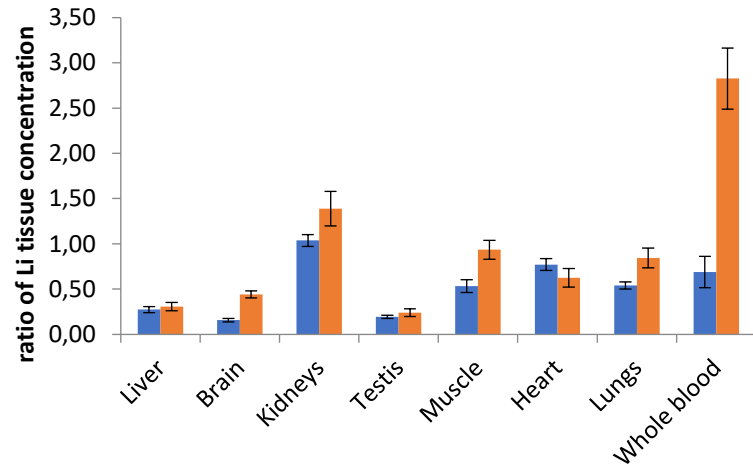
La technologie Aonys[®]



... de la bouche à la cellule



Aonys vs solution traditionnelle

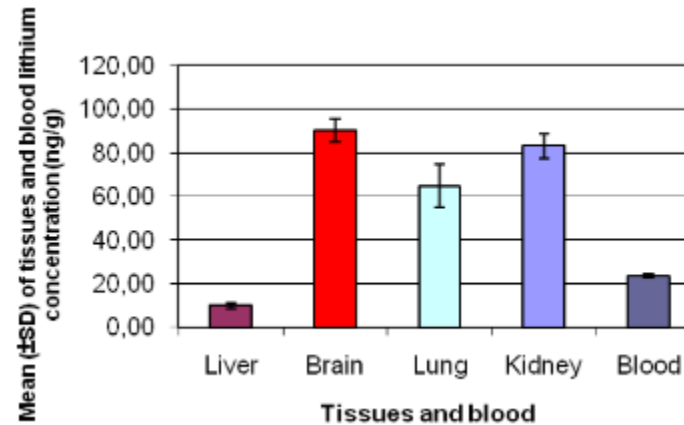


■ Lithium solution (citrate; 16mg) ■ NP03-40-9-9b (citrate; 0.040mg)

400 fois moins de lithium dans NP03

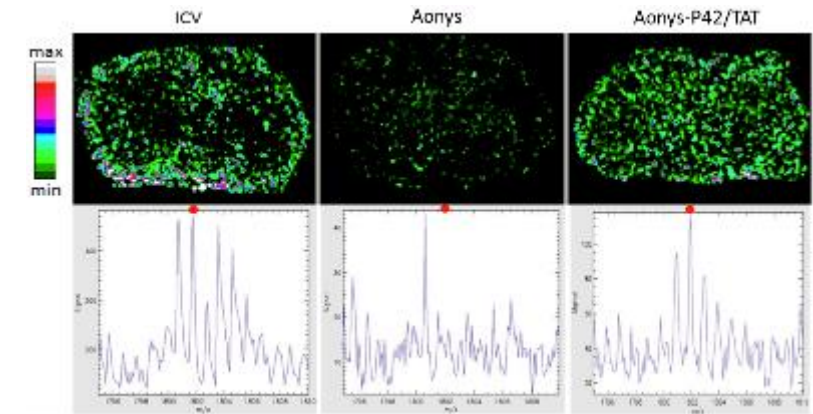
Lithium distribution after a 5-day repeated administration in mice.

Biodistribution dans les organes



Lithium concentration in tissues and blood after 5 days repeated administration (0.9 mg) in mice

Pénétration dans le cerveau

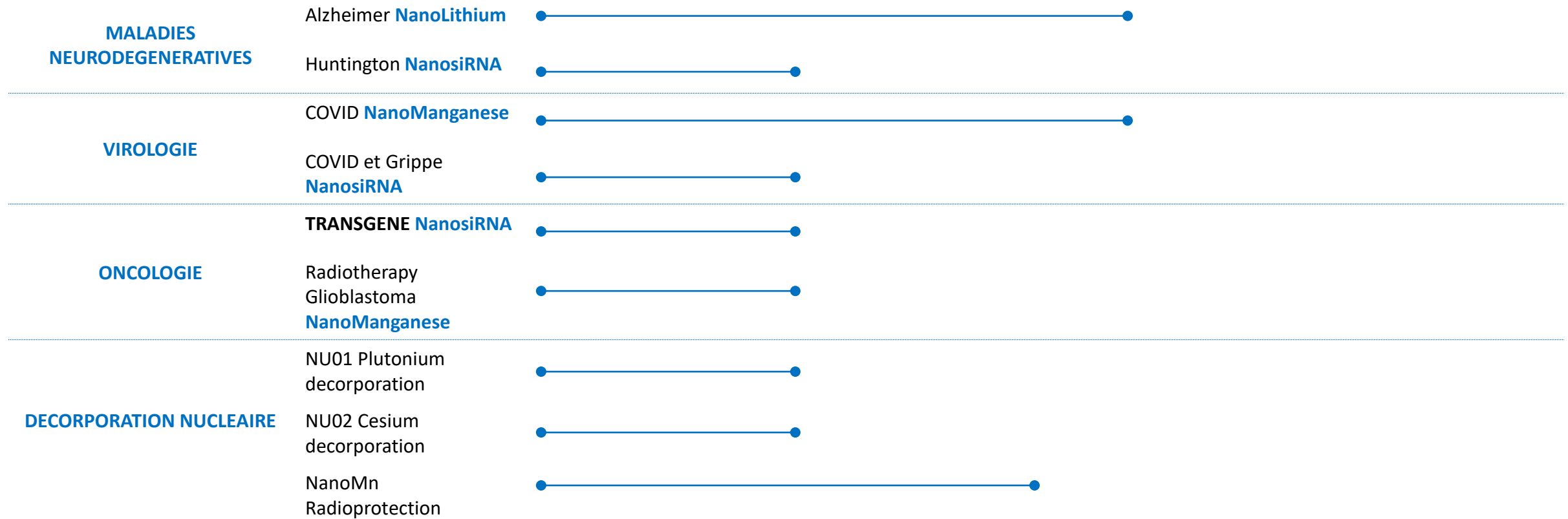


Peptide distribution per IMS and Tissue View processing from wild-type mice injected by ICV, or treated with empty Aonys, or with P42T Aonys microemulsion

Pipeline



Programmes en cours de développement



2 Projets cliniques en cours

NanoLithium®

MALADIE D'ALZHEIMER



Microémulsion Aonys® de lithium microdosé en administration buccale

- > activité pharmacologique avec 100 fois moins de lithium chez l'animal que dans le médicament historique et aucune toxicité
- > agissant au niveau cellulaire, après passage de la BHE, sur tous les mécanismes pathologiques en cause dans la maladie

Stade de développement

Etude de phase 2 clinique : dans 6 CHU en France (T2 2022)

3 mois de traitement pour l'analyse des troubles psychiques, puis 9 mois en ouvert pour rechercher une modification de l'évolution de la maladie (clinique, biomarqueurs, imagerie...)

Dose thérapeutique 32 fois inférieure à la dose habituelle de lithium

Marché adressable*

+900 000 personnes atteintes en France (225 000 nouveaux cas / an)

30 millions de malades dans le monde en 2030, 50 millions en 2050

Stratégie

Développement en phase 2 dans l'indication des troubles psychotiques associés à la Maladie d'Alzheimer

Cession de licence en fin de Phase 2

Possibilité de tester NanoLithium en clinique dans 4 pathologies dépourvues de traitement efficace

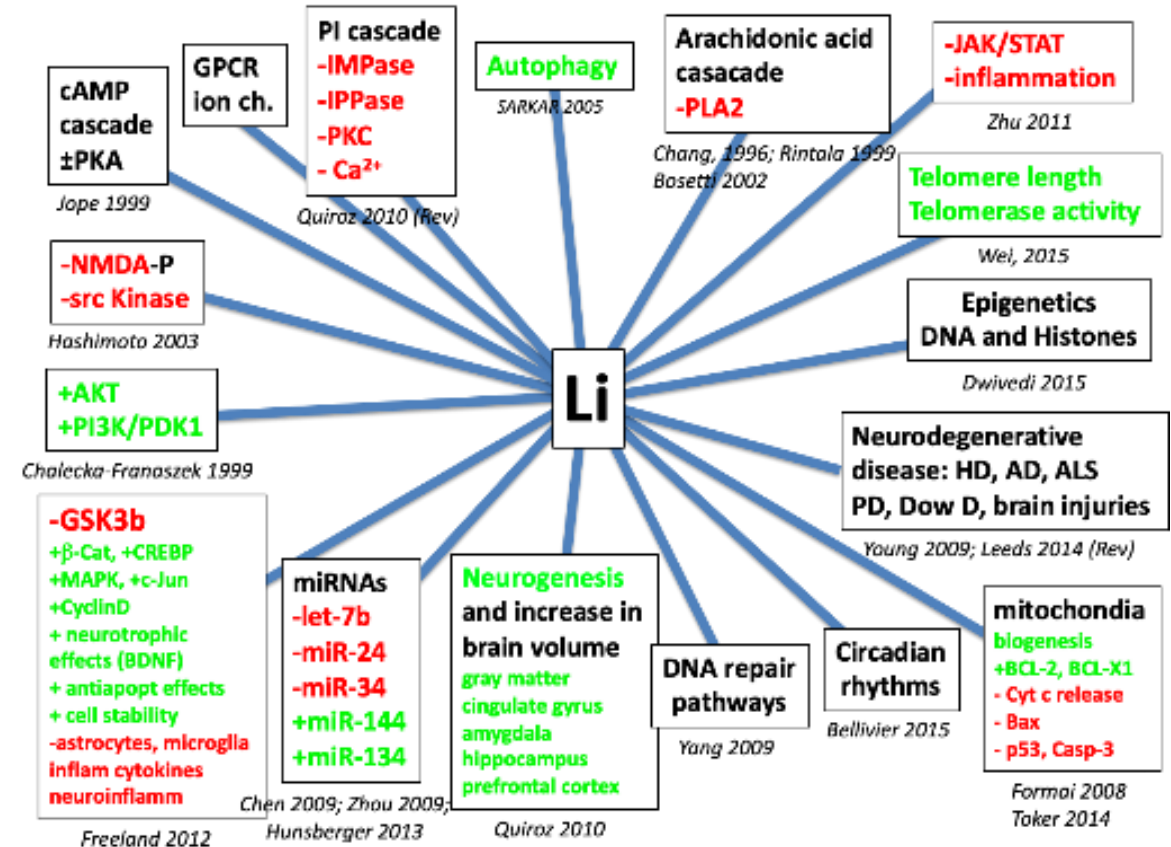
- > Maladie de Huntington
- > Sclérose latérale Amyotrophique
- > Troubles cognitifs dans la Trisomie 21
- > Neuropathies traumatiques

Stimulation de la neurogenèse et important rôle de neuroprotection

plus de 200 publications démontrent une activité thérapeutique potentielle dans l'essentiel des maladies neurodégénératives

Résultats concluant des études précliniques sur des modèles animaux

menées par Medesis Pharma sur plusieurs maladies neurodégénératives dépourvues de traitement efficace



NanoManganese®

Formes graves du COVID-19



Microémulsion Aonys® de manganèse microdosé en administration buccale

- > Activité « MnSOD like » démontrée en préclinique
- > Régulation de l'orage de cytokines inflammatoires responsable des formes graves du COVID-19 l'Etat de Détresse Respiratoire Aigue
- > Les virus peuvent inhiber l'activité de la MnSOD* ce qui les rends plus agressifs
- > MnSOD agit comme la principale enzyme d'élimination des ROS (espèces réactive de l'oxygène) dans la cellule.
=> protection des cellules et organes du stress oxydatif, les rayonnements ionisants et les cytokines inflammatoires.

* enzyme mitochondriale antioxydante manganèse superoxyde dismutase

Stade de développement

Phase 2 en cours au Brésil dans 8 centres hospitaliers : 120 malades en cours d'inclusion (90 traités, 30 placebo)
Traitement initié lors de l'hospitalisation
Résultats attendus été 2022

Marché adressable*

+50 millions de personnes contaminées (monde)

Stratégie

Avec des résultats positifs, une **phase 3** sera initiée sur la **même indication** ou pour le **traitement des formes graves des maladies virales**, en particulier la **grippe**

NanoManganese®

Autres potentielles applications cliniques



Optimisation de la radiothérapie des cancers

- > Efficacité du NanoManganese pour la protection des tissus sains peritumoraux lors de la radiothérapie d'une tumeur
- > Une première étude a montré le maintien de l'efficacité de la radiothérapie sur un glioblastome greffé (préclinique)

Maladie du greffon contre l'hôte (GvHD)

- > Cause importante de morbidité et de mortalité après greffe allogénique de cellules souches hématopoïétiques. La physiopathologie de la GvHD implique l'orage de cytokines

Syndrome de libération des cytokines causé par les immunothérapies (CAR-T)

Les cellules CAR-T éliminent les cellules tumorales exprimant l'antigène ciblé, mais simultanément elles prolifèrent et libèrent une variété de facteurs inflammatoires déclenchant une réponse inflammatoire systémique qui peut mettre la vie des malades en danger.

Radioprotection et radiomitigation lors d'un accident sur un réacteur nucléaire



3

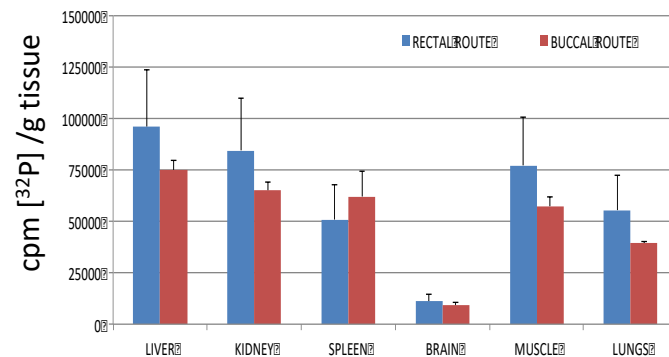
Une plateforme de drug delivery pour des siRNA

AONYS® siRNA Delivery Platform



Les petits ARN interférents (ARNi) sont des petits ARN double brin. Ils peuvent inhiber l'expression d'un gène en dirigeant la coupure (ou clivage) des ARN qui leur sont complémentaires ou en inhibant la traduction d'une séquence génétique spécifique. Ils sont dégradés dans les organismes vivants dès leur administration par des RNase. En injection IV ou IM, ils déclenchent une réaction immunitaire (vaccins à ARN). L'apport majeur de la technologie Aonys® est la possibilité de délivrer des ARNi natifs non modifiés directement dans le cytoplasme de toutes les cellules de l'organisme par les récepteurs des lipoprotéines HDL, avec un passage de la BHE après une administration buccale non invasive. Plusieurs études animales ont démontré l'efficacité d'inhibition de l'expression d'un gène avec des siRNA formulés dans Aonys

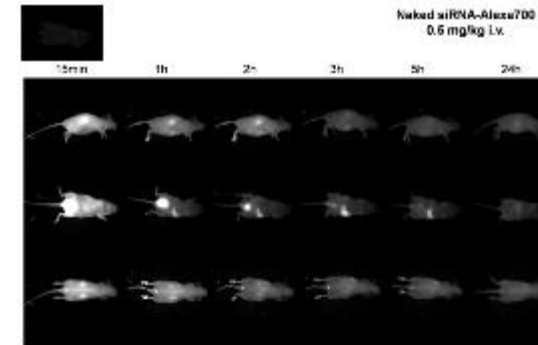
Biodistribution d'Aonys®-32P-siRNA (1mg/kg) - 24h après administration



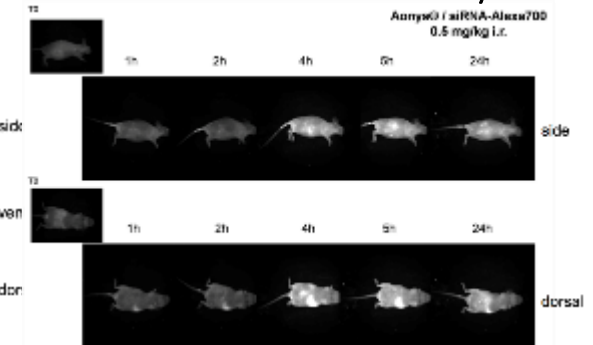
Aonys®-siRNA est distribuer dans tous les organes

Biodistribution d'Aonys®- FluosiRNA (1mg/kg) - 24h après administration

Fluorescence du siRNA marqué dans une solution saline



Fluorescence du siRNA marqué dans une solution Aonys

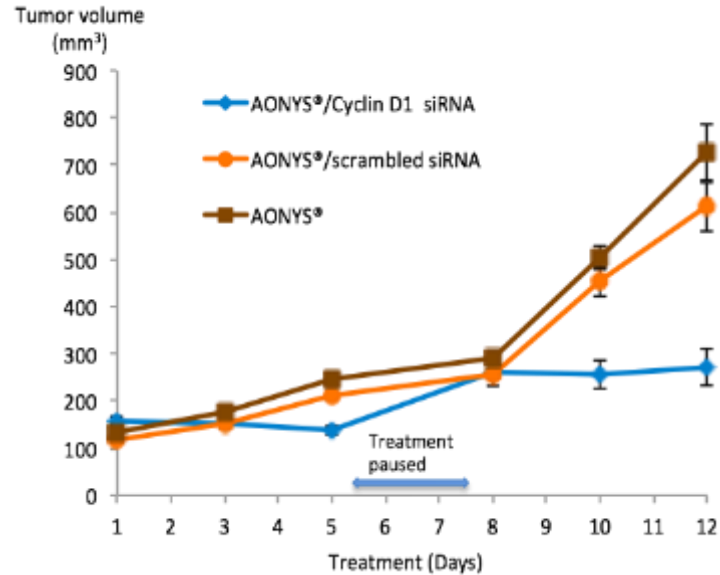


L'administration intraveineuse simple de siRNA non modifié entraîne une clairance rénale rapide et une distribution tissulaire limitée. L'administration rectale du même ARNi non modifié formulé dans Aonys® montre une absorption complète ainsi qu'une distribution tissulaire étendue et prolongée.

AONYS® siRNA Delivery Platform : Perspectives



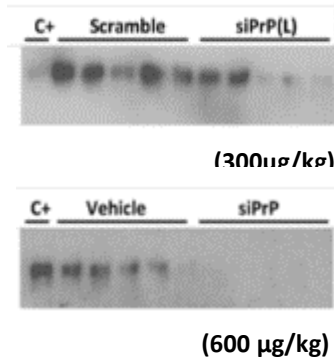
Cancer



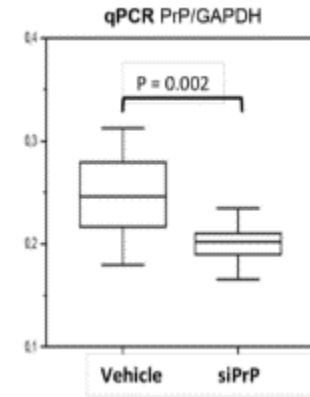
Effet du siRNA contre le gène CCND1 après une administration de 12 jours chez des souris de type sauvage

Maladie neurodegeneratives

Niveaux de PrP évalués par western-blot



Niveaux PrP mRNA (ELISA)



Effet du siRNA contre le gène PrP(C) dans les tissus cérébraux après une administration de 12 jours chez des souris de type sauvage

Virologie

Microémulsion Aonys® de siRNA natifs non modifiés en administration buccale empêchant la réplication virale en ciblant une protéine majeure du virus.

Etude préclinique en cours

Publications scientifiques

Lehmann S, Relano-Gines A, Resina S, Brillaud E, Casanova D, Vincent C, Hamela C, Poupeau S, Laffont M, Gabelle A, Delaby C, Belondrade M, Arnaud JD, Alvarez MT, Maurel JC, Maurel P, Crozet C. Systemic delivery of siRNA down regulate brain prion protein and ameliorates neuropathology in prion disorder; PLoS One. 2014 Feb 14;9(2):e88797

J. Champagne, L.K. Linares, B. Maurel, A. Zampieri, M. Moreno, I. Fuentes, E. Dubois, D. Severac, A. Decorsiere, F. Bienvenu, TAG-RNAi Overcomes Off-Target Effects in Cancer Models; Oncogene; 2020 Jan;39(4):935-945.; doi: 10.1038/s41388-019-1020-2. Epub 2019 Sep 26

NanosiRNA HD

Traitement de la Maladie de Huntington



Une microémulsion Aonys® de siRNA natifs non modifiés en administration buccale ciblant spécifiquement une séquence du gène de la Huntingtine mutée.

La maladie d'Huntington est une maladie hétérozygote: les patients sont porteurs d'un allèle muté, dominant et d'un allèle sauvage. L'allèle sauvage est essentiel au fonctionnement normal des cellules.

Le gène HTT contient quelques SNP (polymorphismes mononucléotidiques) avec des fréquences alléliques dans la population humaine. Il est ainsi possible de cibler spécifiquement les ARNm mutants avec un ARNi spécifique à l'allèle dirigé contre un/des SNPs. Parce que le lien entre les SNP et la mutation dépend de l'information génétique de chaque patient, il sera donc nécessaire de séquencer le locus HTT du patient avant de choisir les siRNA. 5-8 siRNA peuvent cibler plus de 90% des patients Huntington.

Stade de développement

Avis favorable de l'Agence Européenne du Médicament (EMA) le 27 mai 2021)

Prochaines étapes envisagées

- Développement CMC siRNA et produit fini: T2 2022 à T2 2023
- Développement PK et toxicologie: T3 2022 à T3 2023
- Etude clinique phase 2: T4 2023 à T3 2024



4

Projets précliniques et collaborations

Projet préclinique et collaborations



NanosRNA COVID

Microémulsion Aonys® de siRNA natifs non modifiés en administration buccale empêchant la réplication virale en ciblant une protéine majeure du virus.

Objectifs :

Cibler spécifiquement le gène de la plus grosse protéine du SRAS-Cov-2, non mutée chez les variants identifiés.
Etude préclinique (modèle animal contaminé) en cours
Donner le niveau de preuve sur les siRNA comme antiviral (développement potentiels dans la grippe, pneumopathie de l'enfant, dengue, variole, etc.)

NanosRNA en oncologie

Collaboration avec la société TRANSGENE :

Un programme collaboratif est en cours avec des siRNA formulés dans Aonys inhibant l'expression de protéines antivirales qui diminuent l'efficacité des virus oncolytiques.

5

Programmes accidents nucléaires

Collaborations avec le Commissariat à l'Energie Atomique (CEA)
et l'institut de Recherche Biomédicale des Armées (IRBA)



Traitement de décontamination des radionucléides



Traitement de décontamination des radionucléides,
adapté à de larges populations contaminées lors d'un accident nucléaire civil ou militaire

NU01 Décontamination du Plutonium & NU02 Décontamination du Césium

MEDESIS PHARMA développe deux médicaments pour la protection des populations, en particulier les enfants et les femmes enceintes qui ont été contaminés lors d'un accident nucléaire (collaboration CEA) :

- Décontamination du Plutonium
- Décontamination du Césium

Objectif :

Traiter les populations contaminées après un accident nucléaire

NP02 Radioprotection

MEDESIS PHARMA développe un traitement de radiomitigation administré au décours ou dans les minutes/heures qui suivent une surexposition aux rayonnements ionisants.

Objectif :

Traitement des personnels civils et militaires (technologie duale) soumis à une irradiation, qu'elle soit d'origine industrielle, médicale, accidentelle ou intentionnelle, et qu'elle soit externe ou interne (collaboration IRBA)

6

Marchés adressés par Medesis



Chiffres clés



NanoLithium® MALADIE D'ALZHEIMER

Marché adressable* : +900 000 personnes atteintes en France (225 000 nouveaux cas / an).

30 millions de malades dans le monde en 2019, 50 millions en 2030.

Stratégie : Cession de licence en fin de Phase II

* Sources : France : Fondation Recherche Alzheimer
Monde : Journal of Psychiatry « Market analysis alzheimer's disease 2020 », May 2020

NanosiRNA® VIROLOGIE COVID-19 et Influenza (traitement précoce)

Marché adressable* : +1 million de nouveaux cas Covid-19 par jour (monde) dont 50.000 en France

3 à 5 millions de cas grave de la grippe par an dans le monde

Stratégie : Cession de licence en fin de Phase II

* Source : W.H.O et Our World in Data

NanoManganese® COVID-19 formes graves

Marché adressable* : +1 million de nouveaux cas par jour (monde) dont 50.000 en France

Stratégie : Cession de licence en fin de Phase II

* Source : Our world in data, Fev. 2022

NanosiRNA® HD MALADIE DE HUNTINGTON

Maladie Orpheline

Marché adressable* : environ 5 cas pour 100 000 individus (monde)
18 000 personnes concernées en France (environ 6 000 symptomatiques et environ 12 000 porteurs du gène muté). 100 000 malades EU et USA

Stratégie : Partenariat avec une entreprise pharmaceutique suite aux résultats précliniques avec option de License après la preuve de concept clinique

* Sources : Orphanet

7 Annexes

Propriété intellectuelle



11 brevets en vigueur sur l'application et ses fonctionnalités

Code	Titre du brevet	Pays, date et numéro
B191	Manganese based organometallic complexes, pharmaceutical compositions and dietetic products	Israël : 01/10/2012, n°170516
B316	Reverse micelles based on phytosterols and acylglycerols and therapeutic uses thereof	Canada : 07/01/2014, n°2584980C Israël : 30/03/2012, n°182747
B315	Reverse micelle composition for delivery of metal cations comprising a diglyceride and a phytosterol and method of preparation. Methods for preparing reverse micelles based on sterols and acylglycerols for the delivery of metal ions	Chine : 24/08/2011, n°101102751B Israël : 29/05/2011, n°182756
B1013	Reverse micelle system comprising nucleic acids and use thereof	Etats-Unis : 04/11/2014, n°8,877,237B2 ; 27/09/2016, n°9,452,136 B2 Europe (16 pays) : 09/11/2016 ; n°2549980B1 Japon : 07/12/2016, n°6038017B2
B1012	Reverse micelle system comprising metal ions and use thereof	Europe (18 pays) : 08/07/2015, n°2550020B1 Etats-Unis : 14/03/2017, n°9,592,218B2
B1777	Use of reverse-micellar system for delivering chelators of radionuclides and metals	Afrique du Sud : 20/12/2017, n°2016/06346 <i>Demandes : Canada, Chine, Corée du Sud, Etats-Unis, Eurasie, Europe, Israël.</i>
B2060	In situ preparation of cyano-bridged metal nanoparticles within a biocompatible reverse micellar system	<i>Demandes : Canada, Chine, Etats-Unis, Eurasie, Europe, Israël, Japon</i>
B3029	Treatment and prevention of injury due to radiation exposure	PCT / EP / 2019 / 068099 – WO 2020 / 008032A1
B3229	Treatment of Covid-19 with reverse micelle system comprising unmodified oligonucleotides	Europe: Dépôt 16/03/2020 n° EP20305272.5

Publications scientifiques



Wilson EN, Do Carmo S, Welikovitch LA, Hall H, Aguilar LF, Foret MK, Iulita F, Jia DT, Marks AR, Allard S, Emmerson JT, Ducatenzeiler A, and Cuello C – **NP03, a microdose Lithium Formulation, Blunts Early Amyloid Post-Plaque Neuropathology in McGill-R-Thy1-APP Alzheimer-Like Transgenic Rats** – J. of Alzheimer's Disease, 73 (2020) 723-739.

Wilson EN, Do Carmo S, Iulita MF, Hall H, Austin G, Jia D, Malcolm J, Foret M, Marks AR, Butterfield D and Cuello C, – **Microdose Lithium NP03 Diminishes Pre-Plaque Oxidative Damage and Neuroinflammation in a Rat model of Alzheimer's-like Amyloidosis** – Current Alzheimer Research, 2018, 15, 1220-1230.

Aroa Relaño-Ginés, Sylvain Lehmann, Elsa Brillaud, Maxime Belondrade, Danielle Casanova, Claire Hamela, Charles Vincent, Sophie Poupeau, Jerome Sarniguet, Maria-Teresa Alvarez-Martinez, Damien Arnaud, Jean-Claude Maurel, and Carole Crozet - **Lithium as a disease-modifying agent for prion disease** Translational Psychiatry (2018)

Couly S1, Paucard A1, Bonneaud N1, Maurice T1, Benigno L2, Jourdan C1, Cohen-Solal C3, Vignes M3, Maschat F
Improvement of BDNF signalling by P42 peptide in Huntington's disease - Hum Mol Genet. (2018)

Wilson EN, Do Carmo S, Iulita MF, Hall H, Ducatenzeiler A, Marks AR, Allard S, Jia DT, Windheim J and Cuello AC
BACE 1 inhibition by microdose lithium formulation NP03 rescues memory loss and early stage amyloid neuropathology - Translational Psychiatry (2017) 7, e1190.

J. Champagne, L.K. Linares, B. Maurel, A. Zampieri, M. Moreno, I. Fuentes, E. Dubois, D. Severac, A. Decorsiere, F. Bienvenu,
TAG-RNAi Overcomes Off-Target Effects in Cancer Models; Oncogene; 2020 Jan;39(4):935-945.; doi: 10.1038/s41388-019-1020-2. Epub 2019 Sep 26

Lavaud C, Kajdan M, Compte E, Maurel JC, Lai Kee Him J, Bron P, Oliviero E, Long J, Larionovaa J and Guari Y
In situ synthesis of Prussian Blue nanoparticles within a biocompatible reverse micellar system for in vivo Cs+ uptake - New J. Chem., 2017,41, 2887-2890

Marelli C and Maschat F. - The P42 peptide and Peptide-based therapies for Huntington's disease
Orphanet Journal of Rare Diseases (2016) 11:24

Publications scientifiques



Mouri A, Legrand P, El Ghzaoui A, Dorandeu C, Maurel JC, Devoisselle J
Formulation, physicochemical characterisation and stability study of lithium-loaded microemulsion system
Int. J. Pharm. 2016, Apr 11:502(1-2):117-24

Mouri A, Diat O, El Ghzaoui A, Ly I, Dorandeu C, Maurel JC, Devoisselle JM, Legrand P.
Development of pharmaceutical gel based on Peceol, lecithin, ethanol and water: Physicochemical characterization and stability study - J. Colloid Interface Sci. 2015, Nov 1; 457:152-61

Mouri A, Diat O, El Ghzaoui A, Bauer C, Maurel JC, Devoisselle JM, Dorandeu C, Legrand P.
Phase behavior of reverse microemulsions based on Peceol - J. Colloid Interface Sci. 2014 Feb 15; 416:139-46

Mouri A, Diat O, Lerner DA, Ghzaoui AE, Ajovalasit A, Dorandeu C, Maurel JC, Devoisselle JM, Legrand P.
Water solubilization capacity of pharmaceutical microemulsions based on Peceol, lecithin and ethanol
Int. J. Pharm 2014 Jul 15; 475(1-2):324-334

Lehmann S, Relano-Gines A, Resina S, Brillaud E, Casanova D, Vincent C, Hamela C, Poupeau S, Laffont M, Gabelle A, Delaby C, Belondrade M, Arnaud JD, Alvarez MT, Maurel JC, Maurel P, Crozet C.
Systemic delivery of siRNA down regulate brain prion protein and ameliorates neuropathology in prion disorder
PLoS One. 2014 Feb 14;9(2):e88797

Arribat Y, Talmat-Amar Y, Paucard A, Lesport P, Bonneaud N, Bauer C, Bec N, Parmentier ML, Benigno L, Larroque C, Maurel P, Maschat F. –
Systemic delivery of P42 peptide: a new weapon to fight Huntington's disease - Acta Neuropathol. Commun. 2014 Aug 5;2:86

Pouladi MA, Brillaud E, Xie Y, Conforti P, Graham RK, Ehrnhoefer DE, Franciosi S, Zhang W, Poucheret P, Compte E, Maurel JC, Zuccato C, Cattaneo E, Néri C, Hayden MR.
NP03, a novel low-dose lithium formulation, is neuroprotective in the YAC128 mouse model of Huntington disease - Neurobiol. Dis. 2012 Dec;48(3):282-9.