

novocure®

prioritépatient

Avril 2026

déclarations de nature prospective

En plus de faits historiques ou d'exposés de la situation du moment, cette présentation pourrait contenir des déclarations de nature prospective. Les déclarations de nature prospective communiquent les attentes ou les prévisions d'activités futures de Novocure à l'heure actuelle. Il peut s'agir de déclarations sur les progrès scientifiques prévus dans le cadre de ses programmes de recherche, les progrès dans les essais cliniques, le développement de produits potentiels, l'interprétation de résultats cliniques, les perspectives d'approbation réglementaire, les capacités de fabrication et de développement, les perspectives de marché pour ses produits, le remboursement, les sommes perçues de tiers payeurs et des sujets autres que des faits historiques. Vous pouvez reconnaître certaines de ces déclarations de nature prospective par l'emploi de mots tels que « prévoir », « estimer », « attendre », « projeter », « avoir l'intention », « planifier », « croire » ou d'autres mots et termes de signification similaire. Le rendement et les résultats financiers de Novocure pourraient différer substantiellement de ce que reflètent ces déclarations de nature prospective en raison des conditions financières, économiques, environnementales, réglementaires et politiques générales et d'autres risques et incertitudes plus spécifiques auxquels Novocure fait face, dont ceux mentionnés dans son rapport annuel sur le formulaire 10-K déposé le 26 février 2026 et dans les documents subséquents déposés auprès de la Securities and Exchange Commission des États-Unis. Compte tenu de ces risques et incertitudes, l'une ou la totalité de ces déclarations de nature prospective pourraient se révéler inexactes. Par conséquent, vous ne devriez pas vous fier à de tels facteurs ni à de telles déclarations de nature prospective. En outre, Novocure n'a pas l'intention d'apporter de mise à jour publique des déclarations de nature prospective, sauf si la loi l'exige. Toute déclaration de nature prospective ne s'applique qu'à la date des présentes. La *Private Securities Litigation Reform Act of 1995* des États-Unis permet une telle discussion.

Les déclarations contenues dans cette présentation sont rédigées à la date de celle-ci, à moins qu'une autre date correspondante soit précisée, et la remise de cette présentation ne doit pas laisser entendre que les faits énoncés dans cette présentation n'ont pas changé depuis. Rien dans cette présentation ne doit être considéré comme une prévision, une projection ou une estimation du rendement financier futur de Novocure, à moins d'une déclaration expresse en ce sens.

En date de cette présentation, Optune Gio est approuvé par la Food and Drug Administration (FDA) pour le traitement des adultes atteints d'un glioblastome (GBM) sus-tentorial. Optune Lua est approuvé par la FDA pour le traitement des adultes atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules métastatique (CPNPCm) et pour le traitement des adultes atteints d'un mésothéliome pleural malin (MPM) ou d'un mésothéliome pleural. Optune Pax est approuvé par la FDA pour le traitement des adultes atteints d'un cancer du pancréas localement avancé. L'approbation pour d'autres indications est incertaine. Novocure ne peut offrir aucune garantie quant à l'acceptation d'Optune Gio, d'Optune Lua ou d'Optune Pax sur le marché ou au succès de leur commercialisation, ni de garantie quant aux résultats des activités ou à la situation financière de l'entreprise dans les années à venir. Cette présentation est conçue à des fins d'information seulement, et ne doit pas servir de référence pour l'achat ou la vente de quelque titre que ce soit.

traitement unique du cancer **novocure**

prioritépatient



Dispositif portable et efficace de traitement du cancer

Dispositif médical non effractif pour traiter
des tumeurs solides



Chef de file dans le marché du glioblastome

Pénétration croissante de tous les marchés
mondiaux importants



Expansion imminente

Nouvelles indications et lancements à venir dans
plusieurs pays



Voie vers la rentabilité

Orientation stratégique conciliant croissance
et rentabilité

Les champs de traitement de la tumeur (CTT ou en anglais « TTFields ») sont des champs électriques alternatifs qui ciblent les propriétés électriques des cellules cancéreuses



Les CTT sont administrés au moyen d'un dispositif médical portable



OPTUNE
GIO®

glioblastome multiforme

OPTUNE
LUA®

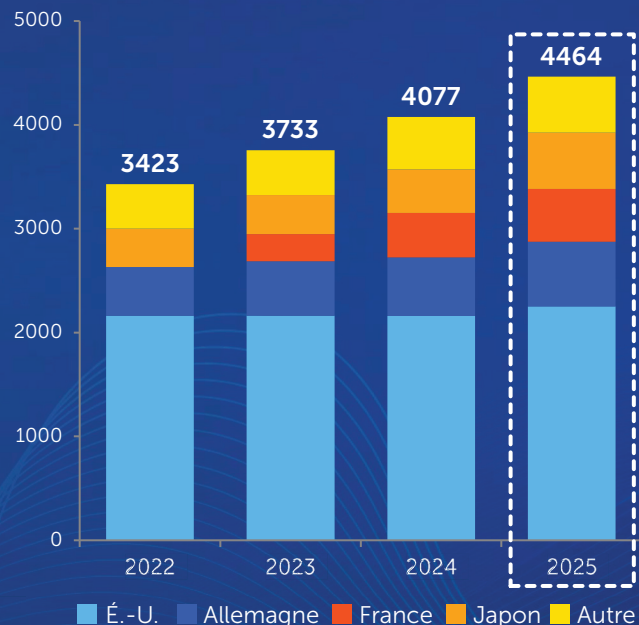
cancer du poumon non à petites
cellules métastatique
mésothéliome pleural malin

OPTUNE
PAX®

cancer du pancréas
localement avancé

activités commerciales établies pour le GBM et croissance constante

Patients sous traitement pour un GBM



+9 %

CROISSANCE DU NOMBRE DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT POUR UN GBM DANS LE MONDE D'UNE ANNÉE À L'AUTRE*

+4 %

CROISSANCE DU NOMBRE DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT POUR UN GBM AUX É.-U. D'UNE ANNÉE À L'AUTRE*

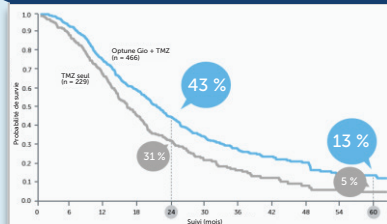
+16 %

CROISSANCE DU NOMBRE DE PATIENTS SOUS TRAITEMENT POUR UN GBM HORS DES É.-U. D'UNE ANNÉE À L'AUTRE*

données positives issues de vastes essais de phase III à répartition aléatoire

DONNÉES À L'APPUI DES APPROBATIONS PMM DE LA FDA

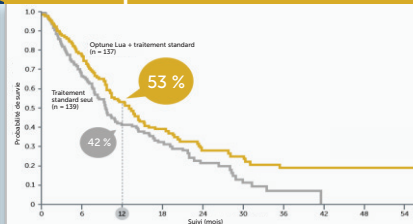
glioblastome



**SURVIE GLOBALE
MÉDIANE DE 20,9 MOIS
(+5 MOIS)**

PAR RAPPORT AU TMZ SEUL

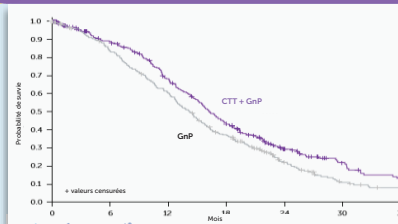
cancer du poumon non à petites cellules



**SURVIE GLOBALE
MÉDIANE DE 13,2 MOIS
(+3 MOIS)**

PAR RAPPORT À UN INHIBITEUR DE POINT DE CONTRÔLE IMMUNITAIRE OU AU DOCÉTAXEL SEUL

cancer du pancréas

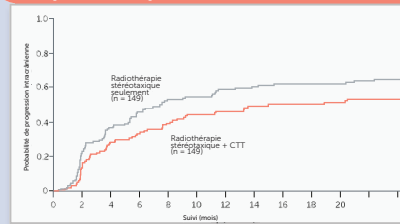


**SURVIE GLOBALE
MÉDIANE DE 16,2 MOIS
(+2 MOIS)**

PAR RAPPORT AU SCHÉMA GEMCITABINE ET NAB-PACLITAXEL SEUL

EN COURS D'EXAMEN PAR LA FDA

métastases cérébrales (CPNPC)



**TEMPS ÉCOULÉ AVANT
LA PROGRESSION
INTRACRÂNIENNE
DE 15,0 MOIS*
(+7,5 MOIS)**

PAR RAPPORT AUX MEILLEURS SOINS DE SOUTIEN SEULS

principaux catalyseurs prévus en 2026

SUR LE PLAN CLINIQUE

- ✓ **T1** : Diffusion des premières données de l'essai de phase II PANOVA-4 (ACCP métastatique)
- T2** : Diffusion des premières données de l'essai de phase III TRIDENT (GBM)
- T4** : Fin du recrutement pour l'essai de phase III KEYNOTE D58 (GBM)

SUR LE PLAN COMMERCIAL

- ✓ **T1** : Lancement d'Optune Pax pour le traitement du cancer du pancréas aux É.-U.
- T4** : Lancement d'Optune Mya pour le traitement des métastases cérébrales du CPNPC aux É.-U.*
- Toute l'année** : Étendre la présence mondiale d'Optune Gio et d'Optune Lua

investissements en R-D axés sur les propriétés uniques des CTT pour cibler des tumeurs nécessitant une solution biophysique

Contourner les obstacles
à l'administration des médicaments
et à la biodisponibilité

Moduler le microenvironnement tumoral
pour favoriser la reconnaissance par le
système immunitaire

**ACCROÎTRE L'ACCESSIBILITÉ
AUX TUMEURS**

MAXIMISER L'IMMUNOTHÉRAPIE

CTT : champs de traitement de la tumeur; R-D : recherche et développement

1. Voloshin T., et al. Tumor-treating fields (TTFields) induce immunogenic cell death resulting in enhanced antitumor efficacy when combined with anti-PD-1 therapy. *Cancer Immunol Immunother.* 2020;69:1191-204. 2. Barshesht Y., et al. Tumor Treating Fields (TTFields) Concomitant with Immune Checkpoint Inhibitors Are Therapeutically Effective in Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) In Vivo Model. *Int J Mol Sci.* 2022;23. 3. Chen D., et al. Tumor Treating Fields dually activate STING and AIM2 inflammasomes to induce adjuvant immunity in glioblastoma. *J Clin Invest.* 2022;132.

dévoilements de premières données prévus en 2026



PANOVA-4

ESSAI DE PHASE II SUR LE CANCER DU PANCRÉAS MÉTASTATIQUE¹

PLAN : CTT + atézolizumab + gemcitabine + nab-paclitaxel

NOMBRE DE PATIENTS : 84

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL : taux de maîtrise de la maladie

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL ATTEINT

Taux de maîtrise de la maladie : 74 %
par rapport à 48 % (témoin historique)



TRIDENT

ESSAI DE PHASE III SUR LE GBM NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉ²

PLAN : CTT + radiothérapie + chimiothérapie

NOMBRE DE PATIENTS : 981

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL : Survie globale

DÉVOILEMENT : Premières données attendues au T2 de 2026

essais en cours dans le but d'étendre la portée des CTT



KEYNOTE D58

ESSAI DE PHASE III SUR LE GBM NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉ¹

PLAN : CTT + pembrolizumab + chimiothérapie

NOMBRE DE PATIENTS : 741

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL : Survie globale



LUNAR-2

**ESSAI DE PHASE III SUR LE TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION
DU CPNPC MÉTASTATIQUE²**

PLAN : CTT + pembrolizumab + chimiothérapie à base de platine

NOMBRE DE PATIENTS : 734

PARAMÈTRE D'ÉVALUATION PRINCIPAL : Survie globale, survie sans progression

feuille de route stratégique conciliant croissance et rentabilité



de concert avec les patients,
nous nous employons à
prolonger la survie dans certains
des cancers les plus agressifs



indications d'emploi et renseignements importants sur l'innocuité d'Optune Gio[®], d'Optune Lua[®] et d'Optune Pax[®]

INDICATIONS D'EMPLOI

- Optune Gio est destiné au traitement des patients adultes (âgés de 22 ans ou plus) atteints d'un glioblastome multiforme (GBM) confirmé par examen histologique.
- Optune Gio en association avec le témozolomide est indiqué dans le traitement des patients adultes ayant récemment reçu un diagnostic de glioblastome sus-tentorial suivant une intervention chirurgicale de réduction tumorale maximale et l'achèvement d'une radiothérapie concomitante à une chimiothérapie standard.
- Pour le traitement d'un GBM récidivant, Optune Gio est indiqué suivant une récurrence dans la région sus-tentoriale du cerveau confirmée par un examen histologique ou radiologique, après avoir reçu une chimiothérapie. Le dispositif est prévu pour être utilisé en monothérapie et comme une solution de rechange à la thérapie médicale standard pour le GBM après avoir épuisé les options chirurgicales et de radiologiques.
- Optune Lua est indiqué comme traitement concomitant à des inhibiteurs du récepteur 1 de mort cellulaire programmée/ligand de mort cellulaire programmée de type 1 (PD-1/PD-L1) ou le docétaxel chez les patients adultes atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules métastatique (CPNPCm) qui a progressé pendant ou après l'administration d'un schéma à base de platine.
- Optune Lua est indiqué pour le traitement des patients adultes atteints d'un mésothéliome pleural malin (MPM) non résécable, localement avancé ou métastatique, en concomitance avec le pémétréxed et une chimiothérapie à base de platine.
- Optune Pax est destiné au traitement des patients adultes atteints d'un cancer du pancréas localement avancé, en concomitance avec la gemcitabine et le nab-paclitaxel.

CONTRE-INDICATIONS

- Ne pas utiliser Optune Gio chez les patients portant un dispositif médical implanté actif ou présentant un défaut du crâne (tel qu'un os manquant non remplacé) ou des fragments de balle. L'utilisation d'Optune Gio avec des dispositifs électroniques implantés n'a pas été testée et pourrait entraîner un dysfonctionnement des dispositifs implantés. L'utilisation d'Optune Gio en présence de défauts crâniens ou de fragments de balle n'a pas été testée et pourrait éventuellement conduire à des lésions tissulaires ou rendre Optune Gio inefficace.
- Ne pas utiliser Optune Lua ni Optune Pax chez les patients portant un implant électrique. L'utilisation d'Optune Lua ou d'Optune Pax avec des implants électriques n'a pas été testée et peut entraîner un dysfonctionnement des dispositifs implantés.
- Ne pas utiliser Optune Gio, Optune Lua ou Optune Pax chez les patients ayant une sensibilité connue aux hydrogels conducteurs. Si tel est le cas, le contact entre la peau et le gel utilisé avec Optune Gio, Optune Lua ou Optune Pax peut couramment causer des rougeurs et des démangeaisons accrues. Dans de rares cas, des réactions allergiques sévères peuvent s'ensuivre, risquant de causer une chute de la tension artérielle, des difficultés à respirer, y compris une insuffisance respiratoire, et un choc.

indications d'emploi et renseignements importants sur l'innocuité d'Optune Gio[®], d'Optune Lua[®] et d'Optune Pax[®]

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS

- Optune Gio, Optune Lua et Optune Pax ne peuvent être prescrits que par un professionnel de la santé ayant suivi la formation de certification requise fournie par Novocure® (le fabricant du dispositif).
- Ne pas prescrire Optune Gio, Optune Lua ou Optune Pax aux patientes qui sont enceintes, qui pourraient l'être ou qui essaient de le devenir. Les femmes aptes à procréer doivent utiliser une méthode de contraception lorsqu'elles sont traitées par l'un des dispositifs. L'innocuité et l'efficacité d'Optune Gio, d'Optune Lua ou d'Optune Pax dans ces populations n'ont pas été établies.
- Les effets indésirables les plus fréquents (> 10 %) chez les patients traités par Optune Gio et le témozolomide ont été les suivants : thrombocytopénie, nausées, constipation, vomissements, fatigue, réaction au point d'application du dispositif médical, céphalées, convulsions et dépression.
- Les effets indésirables le plus souvent observés (> 10 %) avec Optune Gio en monothérapie ont été une réaction au point d'application du dispositif médical et des céphalées. D'autres effets indésirables potentiels ont été considérés comme étant liés à Optune Gio en monothérapie : réaction au point d'application du dispositif médical, céphalées, malaise, contractions musculaires, chute et ulcère cutané.
- L'innocuité et l'efficacité d'Optune Gio chez des patients ayant un dispositif médical inactif implanté dans le cerveau n'ont pas été étudiées, et l'utilisation d'Optune Gio chez ces patients pourrait entraîner des lésions tissulaires ou réduire les chances qu'Optune Gio soit efficace.
- Les effets indésirables les plus fréquents (≥ 10 %) chez les patients traités par Optune Lua en concomitance avec des inhibiteurs du PD-1/PD-L1 ou le docétaxel pour un CPNPCm ont été les suivants : dermatite, douleur musculosquelettique, fatigue, anémie, dyspnée, nausées, toux, diarrhée, anorexie, prurit, leucopénie, pneumonie, infection des voies respiratoires, œdème localisé, éruption cutanée, douleur, constipation, ulcères cutanés et hypokaliémie.
- D'autres effets indésirables potentiels sont associés à l'utilisation d'Optune Lua pour un CPNPCm : toxicité cutanée liée au traitement, réaction allergique à l'adhésif ou au gel, douleur et/ou brûlures locales dues à une surchauffe des matrices, infections au point de contact entre les matrices et la peau, sensation locale de chaleur et de picotement sous les matrices, réaction au point d'application du dispositif médical, contractions musculaires et dégradation de la peau ou ulcère cutané.
- Les effets indésirables les plus fréquents (≥ 10 %) chez les patients traités par Optune Lua en association avec une chimiothérapie pour un MPM ont été les suivants : anémie, constipation, nausées, asthénie, douleur thoracique, fatigue, réaction au point d'application du dispositif médical, prurit et toux.
- D'autres effets indésirables potentiels sont associés à l'utilisation d'Optune Lua pour un MPM : toxicité cutanée liée au traitement, réaction allergique au pansement ou au gel, douleur et/ou brûlures locales dues à une surchauffe des électrodes, infections au point de contact entre les électrodes et la peau, sensation locale de chaleur et de picotement sous les électrodes, contractions musculaires, réaction au point d'application du dispositif médical et dégradation de la peau/ulcère cutané.

indications d'emploi et renseignements importants sur l'innocuité d'Optune Gio[®], d'Optune Lua[®] et d'Optune Pax[®]

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS (SUITE)

- Les effets indésirables les plus fréquents (> 10 %) chez les patients traités par Optune Pax en concomitance avec la gemcitabine et le nab-paclitaxel ont été les suivants : neutropénie, anémie, thrombocytopénie, leucopénie, diarrhée, nausées, vomissements, douleur abdominale, constipation, fatigue, œdème périphérique, pyrexie, douleur, COVID-19, infection, infection des voies respiratoires, infection des voies urinaires, pneumonie, hausse des taux d'enzymes hépatiques, anorexie, hypokaliémie, hypoalbuminémie, hyperglycémie, douleur musculosquelettique, neuropathie périphérique, trouble du goût, étourdissements, trouble du sommeil, dyspnée, alopecie, troubles liés à la peau et hypotension.
- Des effets indésirables cutanés liés au dispositif ont été observés chez les patients traités par Optune Pax ($\geq 5\%$) : dermatite, éruption cutanée, prurit, éruption maculopapuleuse, érythème, irritation cutanée, réaction cutanée et ulcère cutané. D'autres effets indésirables sont liés à l'utilisation du dispositif Optune Pax : douleur et/ou brûlures locales dues à une surchauffe de la matrice, réaction allergique à l'adhésif ou au gel utilisé avec les matrices de transducteurs et sensation locale de chaleur et de picotement sous les matrices.
- Si une affection cutanée grave sous-jacente touche la région traitée, évaluer si elle peut empêcher ou entraver temporairement le traitement par Optune Gio, Optune Lua ou Optune Pax.
- Veuillez consulter le mode d'emploi complet d'Optune Gio au OptuneGioHCP.com.
- Veuillez consulter le mode d'emploi complet d'Optune Lua pour le traitement du CPNPC au OptuneLuaHCP.com.
- Veuillez consulter le mode d'emploi complet d'Optune Lua pour le traitement du MPM au OptuneLuaHCP.com/MPM/home.
- Veuillez consulter le mode d'emploi complet d'Optune Pax au OptunePaxHCP.com.