



Garching, Germany, 04 August, 2016

ITM's subsidiary ITG receives Drug Approval for EndolucinBeta®

ITM Isotopen Technologien München AG, a specialized radiopharmaceutical company, today announced that the European Medicines Agency (EMA) has granted Marketing Authorization for EndolucinBeta® of ITM's subsidiary ITG Isotope Technologies Garching GmbH. This decision follows a positive recommendation from the European Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) in May of this year.

EndolucinBeta® respectively no-carrier-added (n.c.a.) Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride is used in Targeted Radionuclide Therapy, e.g. in the field of Precision Oncology. It is a radiopharmaceutical precursor, used for radiolabeling of disease-specific carrier molecules, like antibodies or peptides. ¹⁷⁷Lu has successfully been used for the treatment of inoperable or metastasized neuroendocrine tumors (NET) by radiolabeling with Somatostatin analogues¹ for example with the peptide DOTATOC (Edotreotide).² Somatostatin receptors are predominantly overexpressed by NETs. The radiopharmaceutical, upon binding to the Somatostatin receptor is in vivo internalized and retained by tumor cells. Upon decay, ¹⁷⁷Lu emits cytotoxic medium-energy beta particles with a maximum range of 1.7 mm in soft tissue, which means that healthy tissue in the surroundings of the targeted tumor is minimally affected.

Currently EndolucinBeta® is successfully used in investigational medicinal products for radiolabeling of peptides or antibodies. A recently published retrospective Phase II study with DOTATOC radiolabeled with EndolucinBeta® showed promising efficacy and safety data. These results suggest and demonstrate a significant benefit, a substantially improved progression-free survival (PFS), for which n.c.a. ¹⁷⁷Lu-DOTATOC received an Orphan Designation (EMA/OD/196/13)³ as a treatment of gastro-entero-pancreatic neuroendocrine tumors (GEP-NET).⁴

Steffen Schuster, Chief Executive Officer of the ITM Group, commented: *"We are very pleased that EndolucinBeta® now received Marketing Authorization. In the past promising results have already been achieved by combining EndolucinBeta® with disease-specific targeting molecules for Radionuclide Therapy especially with DOTATOC. In the future these encouraging results of n.c.a. ¹⁷⁷Lu-DOTATOC need to be confirmed in a multi-center Phase III study."*

- Ends -

PRESS RELEASE

About EndolucinBeta®

EndolucinBeta® is a radiopharmaceutical precursor with a half-life of 6.647 days, usable for radiolabeling of disease-specific carrier molecules. The active substance of EndolucinBeta® is no-carrier-added (n.c.a.) Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride. No-carrier-added ¹⁷⁷Lu provides the highest specific activity of more than 3,000 GBq/mg at Activity Reference Time (ART), whereas the day of ART can be flexibly selected by the customer. Optimal preconditions for efficient radiolabeling of biomolecules over its entire shelf-life of 9 days after production are ensured. Furthermore EndolucinBeta® exhibits an extraordinary level of radionuclidic purity. EndolucinBeta® does not contain metastable ^{177m}Lu, thus, there is no need of logistics and storage of contaminated radioactive waste.

About Targeted Radionuclide Therapy

Targeted Radionuclide Therapy is a medical specialty using very small amounts of radioactive compounds, called radiopharmaceuticals, to diagnose and treat various diseases, like cancer. Targeted radiopharmaceuticals contain a targeting molecule (e.g. peptide or antibody) and a medical radioactive isotope. The targeting molecule binds to a tumor specific receptor, according to the lock and key principle. In most cases the targeting molecule can be used for both diagnosis and therapy - only the radioisotope has to be changed. This opens up the way for the application of Theranostics in the field of Precision Oncology.

For diagnostic applications radioisotopes with short half-lives are used. With highly sensitive molecular imaging technologies like PET (Positron Emission Tomography) or SPECT (Single Photon Emission Tomography), pictures of organs and lesions can be created and diseases can therefore be diagnosed in their early stages. Medical radioisotopes with longer half-lives are applied for treatment. To destroying the tumor minimal cytotoxic doses of ionizing radiation have to be submitted to the tumor site before decay. A highly precise localization of the toxicity ensures that healthy tissue in the surroundings of the targeted tumor is minimally affected.

About ITM

ITM Isotopen Technologien München AG is a privately held group of companies dedicated to the development, production and global supply of innovative diagnostic and therapeutic radionuclides and radiopharmaceuticals. Since its foundation in 2004, ITM and its subsidiaries have established the GMP manufacturing and a robust global supply network of a novel, first-in-class medical radionuclides and -generator platform for a new generation of targeted cancer diagnostics and therapies. Furthermore, ITM is developing a proprietary portfolio and growing pipeline of targeted treatments in various stages of clinical development addressing a range of cancers such as neuroendocrine cancers or bone metastases. ITM's main objectives, together with its scientific, medical and industrial collaboration partners worldwide, are to significantly improve outcomes and quality of life for cancer patients while at the same time reducing side-effects and improving health economics through a new generation of Targeted Radionuclide Therapies in Precision Oncology.

For more information about ITM, please visit: www.itm.ag

Important Safety Information for EndolucinBeta® (Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride)

Excipient

Hydrochloric acid solution

Therapeutic indications

EndolucinBeta® is a radiopharmaceutical precursor, and it must not be used directly in patients. It is to be used only for the radiolabeling of carrier molecules that have been specifically developed and authorized for radiolabeling with Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride.

Contraindications

Hypersensitivity to the active substance or to any of the excipients.

Established or suspected pregnancy or when pregnancy has not been excluded.

PRESS RELEASE

For information on contraindications to particular Lutetium (¹⁷⁷Lu)-labeled medicinal products prepared by radiolabeling with EndolucinBeta[®], refer to the Summary of Product Characteristics /package leaflet of the particular medicinal product to be radiolabeled.

Undesirable effects

Adverse reactions following the administration of a Lutetium (¹⁷⁷Lu)-labeled medicinal product prepared by radiolabeling with EndolucinBeta[®] will be dependent on the specific medicinal product being used. Such information will be supplied in the Summary of Product Characteristics/package leaflet of the medicinal product to be radiolabeled.

Exposure to ionizing radiation is linked with cancer induction and a potential for development of hereditary defects. The radiation dose resulting from therapeutic exposure may result in higher incidence of cancer and mutations. In all cases, it is necessary to ensure that the risks of the radiation are less than from the disease itself.

Special warnings and precautions for use

EndolucinBeta[®] contains a radioactive substance. Read the package leaflet before use.

For administration after in vitro radiolabeling. Store in the original package in order to avoid unnecessary radiation exposure. Storage of radiopharmaceuticals should be in accordance with national regulation on radioactive materials. Any unused medicinal product or waste material must be disposed of in accordance with local requirements. Keep out of the sight and reach of children. Medicinal product subject to restricted medical prescription.

Marketing Authorization Holder

ITG Isotope Technologies Garching GmbH
Lichtenbergstrasse 1
85748 Garching, Germany

For full prescribing information please see:

http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/003999/human_med_001989.jsp&mid=WC0b01ac058001d124

References

- Janson ET, Sorbye H, Welin S, Federspiel B, Gronbaek H, Hellman P, Mathisen O, Mortensen J, Sundin A, Thiis-Evensen E, Välimäki MJ, Oberg K, Knigge U. Nordic Guidelines 2010 for diagnosis and treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours. *Acta Oncol* 2010;49:740-56.
Joseph S, Wang YZ, Boudreaux JP, Anthony LB, Campeau R, Raines D, O'Dorisio T, Go VL, Vinik AI, Cundiff J, Woltering EA. Neuroendocrine tumors: current recommendations for diagnosis and surgical management. *Endocrinol Metab Clin North Am* 2011;40:205-31.
Parus JL, Mikolajczak R. Beta-emitting radionuclides for peptide receptor radionuclide therapy. *Curr Top Med Chem* 2012;12:2686-93.
Öberg K, Knigge U, Kwekkeboom D, Perren A; ESMO Guidelines Working Group. Neuroendocrine gastro-entero-pancreatic tumors: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2012;23(Suppl 7):vii124-30.
- van Essen M, Krenning EP, De Jong M, Valkema R, Kwekkeboom DJ. Peptide Receptor Radionuclide Therapy with radiolabelled somatostatin analogues in patients with somatostatin receptor positive tumours. *Acta Oncol* 2007a;46:723-34.
Kwekkeboom DJ, Teunissen JJ, Kam BL, Valkema R, de Herder WW, Krenning EP. Treatment of patients who have endocrine gastroenteropancreatic tumors with radiolabeled somatostatin analogues. *Hematol Oncol Clin North Am* 2007;21:561-73.
Kwekkeboom DJ, de Herder WW, van Eijck CH, Kam BL, van Essen M, Teunissen JJ, Krenning EP. Peptide receptor radionuclide therapy in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors. *Semin Nucl Med* 2010;40:78-88.
Teunissen JJ, Kwekkeboom DJ, Valkema R, Krenning EP. Nuclear medicine techniques for the imaging and treatment of neuroendocrine tumours. *Endocr Relat Cancer* 2011;18(Suppl 1):S27-51.
Wang L, Tang K, Zhang Q, Li H, Wen Z, Zhang H, Zhang H. Somatostatin receptor-based molecular imaging and therapy for neuroendocrine tumors. *Biomed Res Int* 2013;2013:102819.
van Vliet EI, Teunissen JJ, Kam BL, de Jong M, Krenning EP, Kwekkeboom DJ. Treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors with peptide receptor radionuclide therapy. *Neuroendocrinology* 2013a;97:74-85.
- European Commission, Public Health, Pharmaceuticals – Community Register, Community Register of Orphan Medicinal Products. Available at: <http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/o1269.htm>
- Baum RP, Kluge A, Kulkarni H, Schorr-Neufing U, Niepsch K, Bitterlich N, and Van Echteld C, (2016). [177Lu-DOTA]0-D-Phe1-Tyr3-octreotide (177Lu-DOTATOC) for Peptide Receptor Radiotherapy in patients with advanced Neuroendocrine Tumors: A retrospective Phase II study of efficacy and safety. *Theranostics*. 6(4):501-510
Schuchardt C, Kulkarni HR, Prasad V, Zachert C, Müller D, and Baum RP (2013). The Bad Berka dose protocol: comparative results of dosimetry in peptide receptor radionuclide therapy using (177)Lu-DOTATATE, (177)Lu-DOTANOC, and (177)Lu-DOTATOC. *Recent results in cancer research*. 194: 519 -53

ITM Media Contact

Nicola Scharrer

Head of Marketing

Phone: +49 (0)89 329 8986 16

Mail: Nicola.Scharrer@itm.ag

ITM Isotopen Technologien München AG

Chairman of the Supervisory Board - Udo J. Vetter, Executive Board - Steffen Schuster (Chairman), Thomas Dürre
Registered Office of the Company - Lichtenbergstr. 1, 85748 Garching – Commercial Register Munich - HRB 154944



Garching, Deutschland, 04. August 2016

ITG, ein Tochterunternehmen der ITM, erhält Arzneimittelzulassung für EndolucinBeta®

ITM Isotopen Technologien München AG, ein radiopharmazeutisches Unternehmen, gab heute bekannt, dass die Europäische Arzneimittel-Agentur (EMA) die Marktzulassung für EndolucinBeta® von ITG Isotope Technologies Garching GmbH, einem Tochterunternehmen der ITM, bewilligt hat. Diese Entscheidung folgte einer positiven Empfehlung des Ausschusses für Humanarzneimittel (CHMP) im Mai dieses Jahres.

EndolucinBeta®, beziehungsweise no-carrier-added (n.c.a.) Lutetium (¹⁷⁷Lu) Chlorid, wird in der zielgerichteten Radionuklidtherapie eingesetzt, z. B. im Feld der Präzisionsonkologie. Es handelt sich um einen radiopharmazeutischen Ausgangsstoff, der für die radioaktive Markierung von Trägermolekülen, wie etwa Antikörpern oder Peptiden, eingesetzt wird. ¹⁷⁷Lu wurde bereits erfolgreich für die Behandlung inoperabler oder metastasierender neuroendokriner Tumoren (NET) durch radioaktive Markierung mit Somatostatinanaloga angewandt¹, zum Beispiel mit dem Peptid DOTATOC (Edotreotid).² Somatostatinrezeptoren werden von NETs sehr häufig überexprimiert. Das Radiopharmazeutikum wird in vivo injiziert und nach der Anbindung an den an Rezeptor und von den Tumorzellen aufgenommen. Dabei gibt ¹⁷⁷Lu zytotoxische Betapartikel in das Weichgewebe mit mittlerem Energiegehalt und einem maximalen Radius von 1,7 mm ab. Dies hat zur Folge, dass gesundes Gewebe, welches den Tumor umgibt, maximal geschont wird.

Gegenwärtig wird EndolucinBeta® erfolgreich in Prüfpräparaten für die radioaktive Markierung von Peptiden oder Antikörpern eingesetzt. Eine kürzlich veröffentlichte, retrospektive Phase II-Studie, in der mit EndolucinBeta® radioaktiv markiertes DOTATOC eingesetzt wurde, hat erfolgversprechende Wirksamkeits- und Sicherheitsdaten gezeigt. Diese Ergebnisse demonstrieren einen signifikanten klinischen Nutzen, eine deutlich verbesserte, progressionsfreie Überlebensrate (PFS), für welche n.c.a. ¹⁷⁷Lu-DOTATOC den Orphan-Drug-Status (EMA/OD/196/13)³ hinsichtlich der Behandlung von gastroenteropankreatischen-neuroendokrinen Tumoren (GEP-NET) erhalten hat.⁴

Steffen Schuster, Chief Executive Officer der ITM Group, kommentierte: „Wir sind hocherfreut, dass EndolucinBeta® nun die Marktzulassung erhalten hat. Es konnten bereits vielversprechende Ergebnisse mit EndolucinBeta® durch Kopplung mit krankheitsspezifischen, zielgerichteten Molekülen in Radionuklidtherapie gezeigt werden, insbesondere mit DOTATOC. Diese aussichtsreichen Ergebnisse von n.c.a. ¹⁷⁷Lu-DOTATOC sollten zeitnah in einer multizentrischen Phase-III-Studie bestätigt werden.“

- Ende -

PRESS RELEASE

Über EndolucinBeta®

EndolucinBeta® ist ein radiopharmazeutischer Ausgangsstoff mit einer Halbwertszeit von 6,647 Tagen, anwendbar für die radioaktive Markierung krankheitsspezifischer Trägermoleküle. Die aktive Substanz von EndolucinBeta® ist no-carrier-added (n.c.a.) Lutetium (¹⁷⁷Lu) Chlorid. No-carrier-added ¹⁷⁷Lu bietet die höchste, spezifische Aktivität von über 3.000 GBq/mg zu einem Aktivitätsreferenzzeitpunkt (ART). Der der Tag des ART kann vom Kunden frei gewählt werden. Optimale Voraussetzungen für eine effiziente, radioaktive Markierung von Biomolekülen werden über die gesamte Haltbarkeitsdauer von 9 Tagen nach Herstellung garantiert. Darüber hinaus ist EndolucinBeta® hoch rein. Es enthält kein metastabiles ^{177m}Lu. Dadurch entfällt sowohl eine kostenintensive Logistik, als auch die Aufbewahrung von kontaminiertem, radioaktivem Abfall.

Über zielgerichtete Radionuklidtherapie

Bei der gezielten Radionuklidtherapie werden kleinste Mengen Radioaktivität mit krankheitsspezifischen Biomolekülen gekoppelt. So entstehen sogenannte Radiopharmazeutika, die zur Diagnose und Behandlung unterschiedlicher Krankheiten eingesetzt werden, wie beispielsweise Krebserkrankungen. Zielgerichtete Radiopharmazeutika beinhalten ein Targeting Molecule (z. B. ein Peptid oder einen Antikörper), sowie ein medizinisches Radioisotop. Das radioaktiv markierte Targeting Molecule bindet dann nach dem Schlüssel-Schloss-Prinzip an einen tumorspezifischen Rezeptor. In den meisten Fällen kann das Targeting Molecule sowohl für die Diagnose als auch die Therapie eingesetzt werden – nur das Radioisotop muss ausgetauscht werden. Diese Theranostik eröffnet Anwendungsmöglichkeiten auf dem Gebiet der Präzisionsonkologie.

Für diagnostische Anwendungen werden Radioisotope mit kurzen Halbwertszeiten eingesetzt. Mit hochauflösenden, molekularen Bildgebungsverfahren wie beispielsweise der PET (Positronen-Emissions-Tomographie) oder der SPECT (Einzelphotonen-Emissionscomputertomographie) können Abbildungen von Organen und Läsionen erstellt und Krankheiten bereits in ihren Anfangsstadien diagnostiziert werden. Für die Behandlung von Krankheiten werden medizinische Radioisotope mit längeren Halbwertszeiten eingesetzt. Zur Zerstörung des Tumorgewebes, werden minimale zytotoxische Dosen ionisierender Strahlung an den Tumor abgegeben. Durch das hochpräzise Einbringen der Toxizität wird sichergestellt, dass den Tumor umgebendes, gesundes Gewebe maximal geschont wird.

Über die ITM

Die Isotopen Technologien München AG (ITM) ist eine Unternehmensgruppe in Privatbesitz, die diagnostische und therapeutische Radionuklide und Radiopharmazeutika entwickelt, produziert und weltweit vertreibt. Seit der Gründung im Jahr 2004 beschäftigt sich die ITM und ihre Tochterfirmen mit dem Auf- und Ausbau einer Plattform innovativer und erstklassiger medizinischer Radionuklide und -generatoren für eine neue Generation der zielgerichteten Krebsdiagnose und -therapie. Die Produkte werden unter GMP-Bedingungen hergestellt und über ein starkes eigenes Netzwerk weltweit vertrieben. Darüber hinaus entwickelt die ITM ein eigenes Portfolio mit wachsender Pipeline an Produktkandidaten zur zielgerichteten Behandlung von Krebserkrankungen wie neuroendokrine Tumoren oder Knochenmetastasen. Die Zielsetzung der ITM und ihrer wissenschaftlichen, medizinischen und industriellen Kooperationspartner besteht darin, den Behandlungserfolg sowie die Lebensqualität für Krebspatienten maßgeblich zu verbessern und Nebenwirkungen zu reduzieren. Mit der Entwicklung von zielgerichteten Radionuklid-Therapien im Bereich der Präzisionsonkologie möchte die ITM einen Beitrag leisten, gesundheitsökonomische Verbesserungen zu erreichen und damit einen nachhaltigen gesellschaftlichen Nutzen zu erzielen.

Für mehr Informationen über die ITM: www.itm.ag

PRESS RELEASE

Important Safety Information for EndolucinBeta® (Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride)

Excipient

Hydrochloric acid solution

Therapeutic indications

EndolucinBeta® is a radiopharmaceutical precursor, and it must not be used directly in patients. It is to be used only for the radiolabeling of carrier molecules that have been specifically developed and authorized for radiolabeling with Lutetium (¹⁷⁷Lu) chloride.

Contraindications

Hypersensitivity to the active substance or to any of the excipients.

Established or suspected pregnancy or when pregnancy has not been excluded.

For information on contraindications to particular Lutetium (¹⁷⁷Lu)-labeled medicinal products prepared by radiolabeling with EndolucinBeta®, refer to the Summary of Product Characteristics /package leaflet of the particular medicinal product to be radiolabeled.

Undesirable effects

Adverse reactions following the administration of a Lutetium (¹⁷⁷Lu)-labeled medicinal product prepared by radiolabeling with EndolucinBeta® will be dependent on the specific medicinal product being used. Such information will be supplied in the Summary of Product Characteristics/package leaflet of the medicinal product to be radiolabeled.

Exposure to ionizing radiation is linked with cancer induction and a potential for development of hereditary defects. The radiation dose resulting from therapeutic exposure may result in higher incidence of cancer and mutations. In all cases, it is necessary to ensure that the risks of the radiation are less than from the disease itself.

Special warnings and precautions for use

EndolucinBeta® contains a radioactive substance. Read the package leaflet before use.

For administration after in vitro radiolabeling. Store in the original package in order to avoid unnecessary radiation exposure. Storage of radiopharmaceuticals should be in accordance with national regulation on radioactive materials. Any unused medicinal product or waste material must be disposed of in accordance with local requirements. Keep out of the sight and reach of children. Medicinal product subject to restricted medical prescription.

Marketing Authorization Holder

ITG Isotope Technologies Garching GmbH

Lichtenbergstrasse 1

85748 Garching, Germany

For full prescribing information please see:

http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/003999/human_med_001989.jsp&mid=WC0b01ac058001d124

References

- Janson ET, Sorbye H, Welin S, Federspiel B, Gronbaek H, Hellman P, Mathisen O, Mortensen J, Sundin A, Thiis-Evensen E, Välimäki MJ, Oberg K, Knigge U. Nordic Guidelines 2010 for diagnosis and treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours. *Acta Oncol* 2010;49:740-56.
Joseph S, Wang YZ, Boudreaux JP, Anthony LB, Campeau R, Raines D, O'Dorisio T, Go VL, Vinik AI, Cundiff J, Woltering EA. Neuroendocrine tumors: current recommendations for diagnosis and surgical management. *Endocrinol Metab Clin North Am* 2011;40:205-31.
Parus JL, Mikolajczak R. Beta-emitting radionuclides for peptide receptor radionuclide therapy. *Curr Top Med Chem* 2012;12:2686-93.
Öberg K, Knigge U, Kwekkeboom D, Perren A; ESMO Guidelines Working Group. Neuroendocrine gastro-entero-pancreatic tumors: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2012;23(Suppl 7):vii124-30.
- van Essen M, Krenning EP, De Jong M, Valkema R, Kwekkeboom DJ. Peptide Receptor Radionuclide Therapy with radiolabelled somatostatin analogues in patients with somatostatin receptor positive tumours. *Acta Oncol* 2007a;46:723-34.
Kwekkeboom DJ, Teunissen JJ, Kam BL, Valkema R, de Herder WW, Krenning EP. Treatment of patients who have endocrine gastroenteropancreatic tumors with radiolabeled somatostatin analogues. *Hematol Oncol Clin North Am* 2007;21:561-73.
Kwekkeboom DJ, de Herder WW, van Eijck CH, Kam BL, van Essen M, Teunissen JJ, Krenning EP. Peptide receptor radionuclide therapy in patients with gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors. *Semin Nucl Med* 2010;40:78-88.
Teunissen JJ, Kwekkeboom DJ, Valkema R, Krenning EP. Nuclear medicine techniques for the imaging and treatment of neuroendocrine tumours. *Endocr Relat Cancer* 2011;18(Suppl 1):S27-51.
Wang L, Tang K, Zhang Q, Li H, Wen Z, Zhang H, Zhang H. Somatostatin receptor-based molecular imaging and therapy for neuroendocrine tumors. *Biomed Res Int* 2013;2013:102819.
van Vliet EI, Teunissen JJ, Kam BL, de Jong M, Krenning EP, Kwekkeboom DJ. Treatment of gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors with peptide receptor radionuclide therapy. *Neuroendocrinology* 2013a;97:74-85.
- European Commission, Public Health, Pharmaceuticals – Community Register, Community Register of Orphan Medicinal Products. Available at: <http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/o1269.htm>
- Baum RP, Kluge A, Kulkarni H, Schorr-Neufing U, Niepsch K, Bitterlich N, and Van Echteld C, (2016). [177Lu-DOTA]0-D-Phe1-Tyr3-octreotide (177Lu-DOTATOC) for Peptide Receptor Radiotherapy in patients with advanced Neuroendocrine Tumors: A retrospective Phase II study of efficacy and safety. *Theranostics*. 6(4):501-510
Schuchardt C, Kulkarni HR, Prasad V, Zacher C, Müller D, and Baum RP (2013). The Bad Berka dose protocol: comparative results of dosimetry in peptide receptor radionuclide therapy using (177)Lu-DOTATATE, (177)Lu-DOTANOC, and (177)Lu-DOTATOC. *Recent results in cancer research*. 194: 519 - 53

Contact

Nicola Scharrer

Head of Marketing

Phone: +49 (0)89 329 8986 16

Mail: Nicola.Scharrer@itm.ag

ITM Isotopen Technologien München AG

Chairman of the Supervisory Board - Udo J. Vetter, Executive Board - Steffen Schuster (Chairman), Thomas Dürre

Registered Office of the Company - Lichtenbergstr. 1, 85748 Garching – Commercial Register Munich - HRB 154944