



ALNFL

EURONEXT

GROWTH

bpifrance

label **ENTREPRISE INNOVANTE**

PRÉSENTATION INVESTISSEURS
13 décembre 2023 • Invest Securities

Avertissement

Cette présentation contient des déclarations prospectives, qui sont soumises à de nombreux risques et incertitudes, ce qui pourrait avoir pour conséquence que les résultats réels diffèrent matériellement de ceux anticipés. Il ne peut être garanti que (i) les résultats des travaux précliniques et des essais cliniques antérieurs seront prédictifs des résultats des essais cliniques actuellement en cours, (ii) les autorités réglementaires accepteront les plans de développement ultérieurs de la Société pour ses thérapies, ou (iii) la Société trouvera des partenaires de développement et de commercialisation pour ses thérapies en temps opportun et à des conditions satisfaisantes, si tant est qu'elle en trouve. La survenance de l'un de ces risques pourrait avoir un effet négatif significatif sur les activités, les perspectives, la situation financière, les résultats et le développement de la Société.

Pour une discussion des risques et incertitudes qui pourraient conduire à ce que les résultats réels, la situation financière, les performances ou les réalisations de la Société diffèrent de ceux contenus dans les déclarations prospectives, veuillez-vous référer à la section " Facteurs de Risques " du Document d'Information déposé auprès d'Euronext en juin 2021 et disponible sur demande (gaudema@nflbiosciences.com). Les déclarations prospectives ne sont valables qu'à la date à laquelle elles sont faites et NFL Biosciences ne s'engage pas à mettre à jour ces déclarations prospectives, même si de nouvelles informations sont disponibles à l'avenir.

Intervenants



Ignacio Faus

Président directeur général

27 ans d'expérience dans de grandes et moyennes entreprises pharmaceutiques et des sociétés de biotechnologie privées et cotées (Bristol Myers Squibb, Grupo Uriach, Ferrer)

Co-fondateur en 2006 et Directeur général de Palau Pharma (cédée en 2013)

- Doctorat en Biochimie, Université de l'Indiana
- MBA en Entrepreneurship et Finance à la Kellogg School of Management, Northwestern University



Bruno Lafont

**Co-fondateur
Directeur général délégué**

12 ans au sein de l'équipe dirigeante de PCM, groupe industriel français international en tant que Directeur de l'Innovation

Président et en charge de la création de la filiale américaine du groupe à Houston (Texas)

- Ingénieur en biochimie de l'Institut National des Sciences Appliquées (INSA) de Toulouse
- Master en management de l'EM Lyon
- Executive MBA de l'Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne et d'HEC Lausanne



Guillaume Audema

Directeur financier

7 ans dans les cabinets internationaux KPMG puis PWC, intervenant sur des missions d'audit et de conseils dans les domaines organisationnels et financiers pour des sociétés de toutes tailles et notamment cotées sur les marchés financiers Français et Américains.

- Master Comptabilité Contrôle Audit de l'Université de Montpellier
- Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion

Profil



Société pharmaceutique émergente qui développe des **médicaments botaniques**, pour le **traitement des dépendances et addictions**.

NFL-101, extrait de feuilles de tabac, breveté, sans nicotine, pour le traitement de la dépendance au tabac, Phase 2b en cours

NFL-301, extrait de la plante kudzu, breveté, pour la réduction de la consommation excessive d'alcool, Phase I/IIa en préparation

NFL-201, extrait mixte tabac/cannabis, breveté, comme aide au sevrage cannabique, préclinique

Le tabagisme : un problème de société majeur



1,1 milliard
de fumeurs dans le monde
300 millions consomment
du tabac non fumé



780 millions
Disent qu'ils
veulent arrêter



7,2 millions
de morts chaque année
75K en France, 500K aux
États-Unis, 2M en Chine



2 000
milliards \$
Coûts des soins de santé
et perte de productivité



NFL-101 contribue aux objectifs de l'ONU



Impact social et sanitaire



- Le tabagisme augmente le risque de **maladies cardiovasculaires**, de **maladies respiratoires**, de **cancer**, de **diabète** et d'**hypertension**.
- **15 % des décès annuels** liés au tabac concernent des **non-fumeurs**.
- La moitié des enfants dans le monde respirent régulièrement un air pollué par la fumée de tabac.

Impact environnemental



- La **culture du tabac** est gourmande en ressources et nécessite un **usage intensif de pesticides et d'engrais**.
- **4,5 trillions de mégots** de cigarettes jetés **dans l'environnement** chaque année.
- **84 millions de tonnes de CO2** sont **rejetées chaque année** dans l'air que nous respirons.

Impact économique



- **+80 % des fumeurs** vivent dans des **pays à faibles revenus**
- Le tabagisme a un impact direct sur les **dépenses des ménages**.
- **2% du PIB mondial** est consommé par des **coûts liés au tabac**

Des traitements existants limités et un pipeline de candidats réduit

Traitement par substitut nicotinique (TNS)



Patches



Chewing Gum

- 16% d'efficacité à 3 mois après la fin du traitement¹
- RR 1,75 (18% si placebo à 10%)²
- 12 semaines de traitement (1 patch /jour)
- Peu d'adhésion (30%)³

Varenicline (Champix® / Chantix®)



- 22% d'efficacité à 3 mois après la fin du traitement¹
- RR 2,43 (24% si placebo à 10%)²
- + 12 semaines de traitement (2 comprimés /jour)
- Effets secondaires : nausée, mauvais rêves, insomnie, maux de tête
- Peu d'adhésion (38%)⁴

Cytisine (Tabex®)



- Comparable à la varénicline
- Traitement de 6 à 12 semaines (3 comprimés /jour)
- Utilisée en Europe de l'Est depuis 40 ans. Une version modifiée, **cytisinicline**, en Phase III clinique aux États-Unis

\$5,58
milliards⁵

Ventes mondiales en 2021 de TNS et autres médicaments de sevrage tabagique

Projection de taux de croissance annuel 2021-28 :
+5,6%

Une faible adhésion aux traitements existants

Adhésion à la varénicline sur 12 semaines

69,2%

ont arrêté prématurément la varénicline



45,4%

à cause des effets secondaires



23,8%

pensait que ça ne fonctionnait pas

Adhésion au patch de nicotine sur 12 semaines

62,0%

ont arrêté prématurément le TNS



30%

oubliait de
mettre le patch



15%

à cause des
effets
secondaires



10%

car ils fumaient
toujours



7%

avait des difficultés
à financer le
traitement

NFL-101 est administré sous contrôle médical en deux injections sous-cutanées, l'une à t=0 (la date cible d'arrêt) et la seconde une semaine plus tard (t=7). Cette facilité d'administration est un avantage majeur par rapport aux concurrents.



NFL-101 • INTRODUCTION

Un candidat-médicament pour le sevrage tabagique,
un extrait protéique de feuilles de tabac sans
nicotine



À l'origine, un extrait allergénique...



Institut Pasteur

**Extrait allergénique de
feuilles de tabac mis au
point par l'Institut Pasteur**



**Commercialisé
par Stallergenes
jusqu'en 2004**

**Afin de désensibiliser les ouvriers
des manufactures de tabac qui
développaient des allergies
cutanées au contact des feuilles de
tabac**



... administré à 10 000+ fumeurs comme aide au sevrage tabagique



Dr Jean-Pierre **NICOLAS**
Médecin anesthésiste, mésothérapeute

- > Patients envoyés par leurs médecins généralistes
- > Une ou deux injections, au moment d'une tentative d'arrêt
- > Pas d'effets secondaires, efficacité rapportée exceptionnelle

ENQUÊTE RETROSPECTIVE SUR L'ARRÊT DU TABAC PAR LE TRAITEMENT DU DOCTEUR JEAN-PIERRE NICOLAS

Déterminer le docteur : LAC 1263

Renseignements le Personnels
 Prénom : Jacques Nom (C'est possible lettres LAC) : LAC
 Sexe : Masculin Féminin (cocher la case correspondante)

Informations Avant Traitement
 - Pourquoi de l'opériser au moment du traitement : 10 cigarettes par jour, j'aimais le type de cigarette Bleach
 - Depuis quand fumez-vous au moment du traitement : 40 ans
 - Avez-vous tenté de vous arrêter de fumer ? Oui Non (cocher la case correspondante)
 Si oui, quelle méthode et à quel moment ? cessation de fumer avant le traitement
 Si non, quelle méthode et à quel moment ? avec injection de Nicotina avant le traitement
 Informations au moment du Traitement
 - Quel(s) médicament(s) est (sont) utilisé(s) pendant le traitement ? nicotine
 oral sous forme de patch sous forme de spray autre (préciser) : _____ (cocher la case correspondante)
 - Age à la date du traitement : 60 ans
 - Date de traitement par le Dr. Nicolas (1^{re} injection) : 2003 (cocher la case correspondante)
 - Date de l'injection de deuxième injection : _____ (cocher la case correspondante)

Informations Post-Traitement
 - Le traitement a-t-il été un succès définitif ? Oui Non (cocher la case correspondante)
 Si non, le traitement a-t-il été efficace après du temps ? (cocher la case correspondante)
 immédiatement de 1 à 3 mois entre 3 et 6 mois de 6 à 12 mois
 de 12 à 18 mois de 18 à 24 mois plus de 24 mois

Observations (toutes les informations utiles que vous souhaitez reporter à la connaissance du Dr. Nicolas)
Je suis totalement satisfait du traitement.
Je demande pas d'arrêt de ou en cas de début d'arrêt.

Signature (précédée de la mention "cocher la case correspondante")
 Date de l'enquête (précédée de la mention "cocher la case correspondante")

Abstinence continue depuis administration	Réponses par téléphone (n=290)
1 mois	70%
3 mois	57%
6 mois	54%
1 an	44%
> 3 ans	32%

Analyse rétrospective 2003 des patients du Dr Nicolas, 490 choisis au hasard sur 1 750

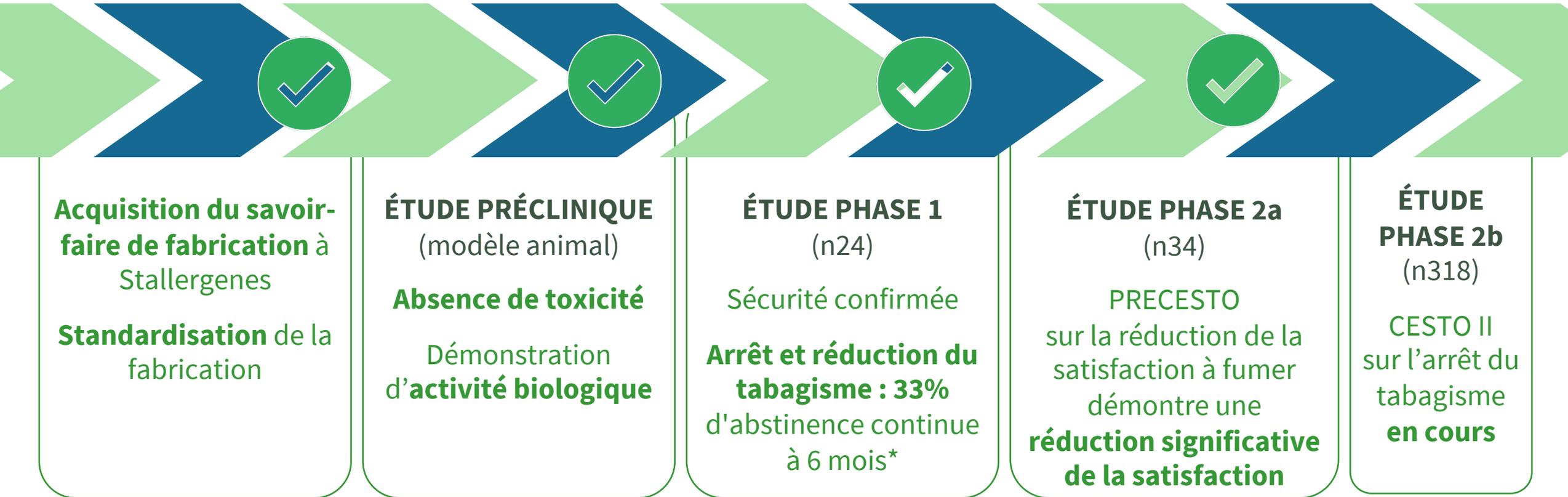


NFL-101 • PHASES CLINIQUES

Un parcours sans faute



Toutes les étapes préliminaires franchies avec succès



Dépôt de 3 familles de brevets protégeant NFL-101 jusqu'en 2040/41

Phase 2a : des résultats probants obtenus en octobre 2023

Etude exploratoire de phase 2a : PRECESTO

- Contre placebo, randomisée, double aveugle
- 34 sujets fumeurs ne voulant pas arrêter
- 2 périodes de 28 jours : administration NFL-101 ou placebo J1 de chaque période
- Questionnaire mCEQ J4, J7, J14, J21, J28

Objectif principal

- Évaluer l'efficacité de NFL-101 à réduire le renforcement positif des cigarettes tel que mesuré par la sous-échelle évaluant la satisfaction procurée par la cigarette (questions 1, 2 et 12) du questionnaire mCEQ par rapport à un placebo

mCEQ satisfaction

- 1. Fumer était-il satisfaisant ?
- 2. Les cigarettes avaient-elle bon goût ?
- 12. Preniez-vous du plaisir à fumer ?

Moyenne des scores de 1 (pas du tout) à 7 (extrêmement)

Effet NFL-101 > Effet Placebo



Effet plus durable et croissant jusqu'en J28
-1,25 points : cliniquement pertinent
« énormément / extrêmement »
> « modérément / beaucoup »



Possibilité de traitement NFL-101 en association avec les substituts nicotinique

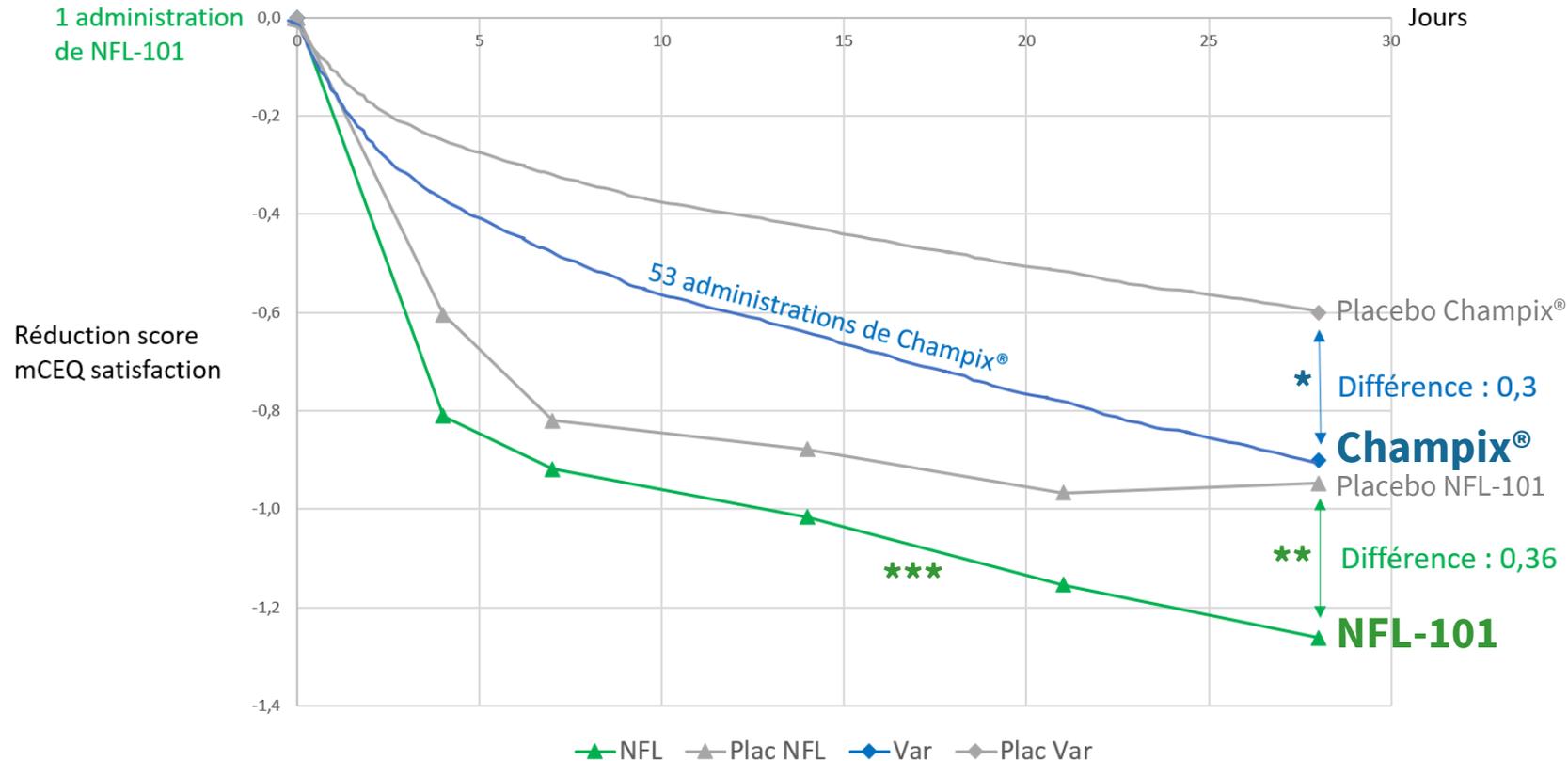


Effet NFL-101 > Effet Champix®
Dans une comparaison entre études



Des résultats cliniquement pertinents

NFL vs. Placebo¹ / Champix[®] (varénicline) vs. Placebo²



La 1^{ère} comparaison de NFL-101 vs. Placebo est validée, une extrapolation vs. Champix encourageante

Phase 2b : étude clinique en cours sur 318 sujets

Multicentrique, randomisée, double aveugle contre placebo sur des fumeurs voulant arrêter

- Début des recrutements : février 2022
- Fin des recrutements : mai 2023
- Suivi de 12 mois : résultats en juillet 2024
- 9 centres cliniques en France : CHU de Bordeaux, Clermont-Ferrand, Dijon, Lorient, Marseille, Montpellier, Poitiers, Rennes, et Eurofins-Optimed à Grenoble

Objectifs : Démontrer l'efficacité de NFL-101 et sélectionner la meilleure dose

- Critère principal : abstinence continue pendant 4 semaines (FDA) (biomarqueur : monoxyde de carbone exhalé).
- Critères secondaires : abstinence continue pendant 3, 6, 9 et 12 mois ; 3, 6 mois fin de traitement; 3 mois fin d'étude
- Critères exploratoires: nombre de cigarettes fumées, symptômes de sevrage, état de manque, ...

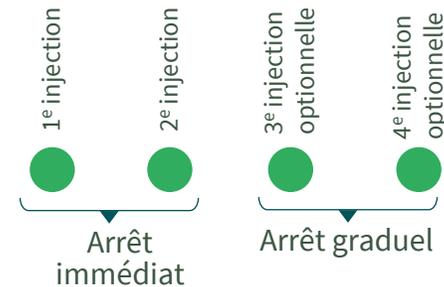
Administration

- Deux injections sous-cutanées initiales à une semaine d'intervalle
- Des injections supplémentaires de rappel possibles à 3 et 6 mois pour les sujets non abstinents à ces dates et volontaires

Design

Bras dose 1

Bras dose 2



Bras placebo

J1 J8 M3 M6 M9 M12

Efficacité des traitements actuels

<i>Etude EAGLES</i>	Abstinence continue 4 semaines (S9-S12)	RR
Nicotine patch (NRT)	23,4%	1,9
Champix®(varénicline)	33,5%	2,7
Placebo	12,5%	1

Étude du mécanisme d'action avec le CEA

Connaissance actuellement partielle du mécanisme de l'addiction au tabac

- > Dépendance au tabac probablement renforcée par la réduction de l'activité des cellules microgliales

NFL-101 active certaines cytokines pro-inflammatoires et IgG

- > Possible lien entre cette activation immunitaire et une stimulation de l'activité microgliale, entraînant ainsi un changement de comportement envers la cigarette

Hypothèse actuellement testée par le CEA

- Résultats au 1^{er} trimestre 2024

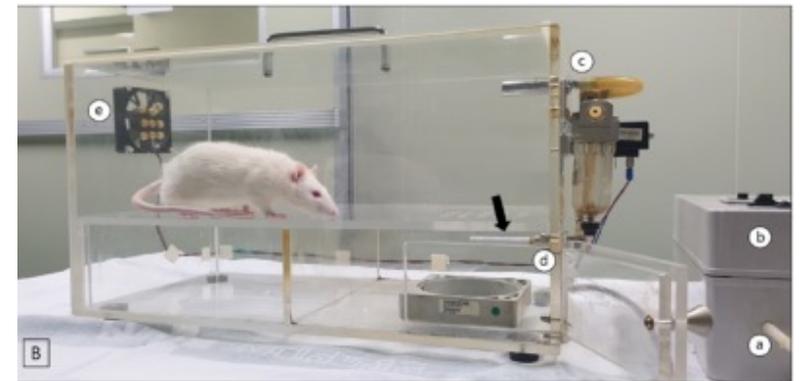


Image d'illustration

Cette étude pourrait renforcer l'attractivité auprès de laboratoires pharmaceutiques



NFL-301

Candidat-médicament pour la réduction de la consommation excessive d'alcool



Extrait de la plante Kudzu, à l'origine issu de la médecine traditionnelle chinoise ...

NFL Biosciences ambitionne de développer le premier médicament botanique pour aider les gens à réduire leur consommation d'alcool sans altération du plaisir de consommer

Une demande de brevet a été déposée en juillet 2023, suite au travail de formulation réalisé en partenariat avec le laboratoire pharmaceutique ATHENA Pharmaceutiques

Dépôt d'une demande de pre-IND auprès de la FDA début décembre 2023, afin de valider :

- > Le plan de développement clinique
- > La fabrication

Le projet sera présenté en détail après le retour de la FDA

Pas d'engagement de dépenses autres que réglementaires d'ici septembre 2023

Could a Chinese herb stop you drinking too much?

24 January 2016



New alcohol guidelines have stressed the importance of cutting back. Could an ancient Chinese herbal remedy help you get that pleasurable buzz while drinking less, asks Michael Mosley.

BBC

La présentation complète interviendra après le retour de la FDA



NFL101 • Stratégie commerciale



NFL-101 : une exclusivité longue et multiforme

Famille de brevets 2006

Utilisation d'extraits de feuilles de tabac pour le traitement de la dépendance tabagique

Europe	Russie
USA +3 ans PTA	Ukraine
Canada	Israël
Japon	Inde
Corée du sud	Mexique

2031/34

Expiration, avec prolongations pharmaceutiques

Contrôle de la production

- > Fabrication de nos extraits
- > Fabricants internationaux pour le conditionnement du produit final

Famille de brevets 2006

Utilisation de constituants spécifiques des feuilles de tabac pour le traitement de la dépendance tabagique Ajout de protéines de cannabis

États-Unis d'Amérique
Europe
Israël
Liban

Enregistrement en cours dans 20 pays

2040/41

Expiration, avec prolongations pharmaceutiques

Difficulté de répliation

- > Mélange standardisé de protéines de feuilles de tabac, et non de petites molécules/anticorps

Famille de brevets 2023

Utilisation comme prétraitement seul ou en association avec d'autres traitements

Demande de brevet enregistrée aux États-Unis en octobre 2022

Extension en préparation

2047/48

Expiration, avec prolongations pharmaceutiques

Innovation produit

- > Nouveau système d'administration : patch microneedle (autoinjecteur inutile)

Comparaison de deux produits injectables

	<p style="text-align: center;">Semaglutide</p> 	<p style="text-align: center;">NFL-101</p> 
<p>Nom</p>		
<p>Nature du produit</p>	<p>Polypeptide (31aa) ; GLP-1 agonist</p>	<p>Protéines de tabac (sans nicotine)</p>
<p>Indication initiale</p>	<p>Diabète de type 2 (80 % des patients contractent un diabète de type 2 en raison d'une surcharge pondérale)</p>	<p>Désensibiliser les ouvriers des manufactures de tabac développant des allergies cutanées au contact répété des feuilles de tabac</p>
<p>Repositionnement</p>	<p>Perte de poids</p>	<p>Arrêt du tabac</p>
<p>Comparaison des doses pour chaque indication</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>Diabète de type II : une fois par semaine à des doses de 0,25/0,5/1 mg</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Perte de poids : une fois par semaine à la dose de 2,4 mg</p>	<p style="text-align: center;"></p> <p>Désensibilisation, doses hebdomadaires croissantes de 0,005 µg à 15 µg sur une période de 16 semaines, suivies de 15 µg toutes les 2, 3 ou 4 semaines pendant un minimum de 3 ans.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Sevrage tabagique, 100 ou 200 µg deux fois à une semaine d'intervalle</p>

NFL-101 : un marché annuel potentiel de 1,8 milliard €

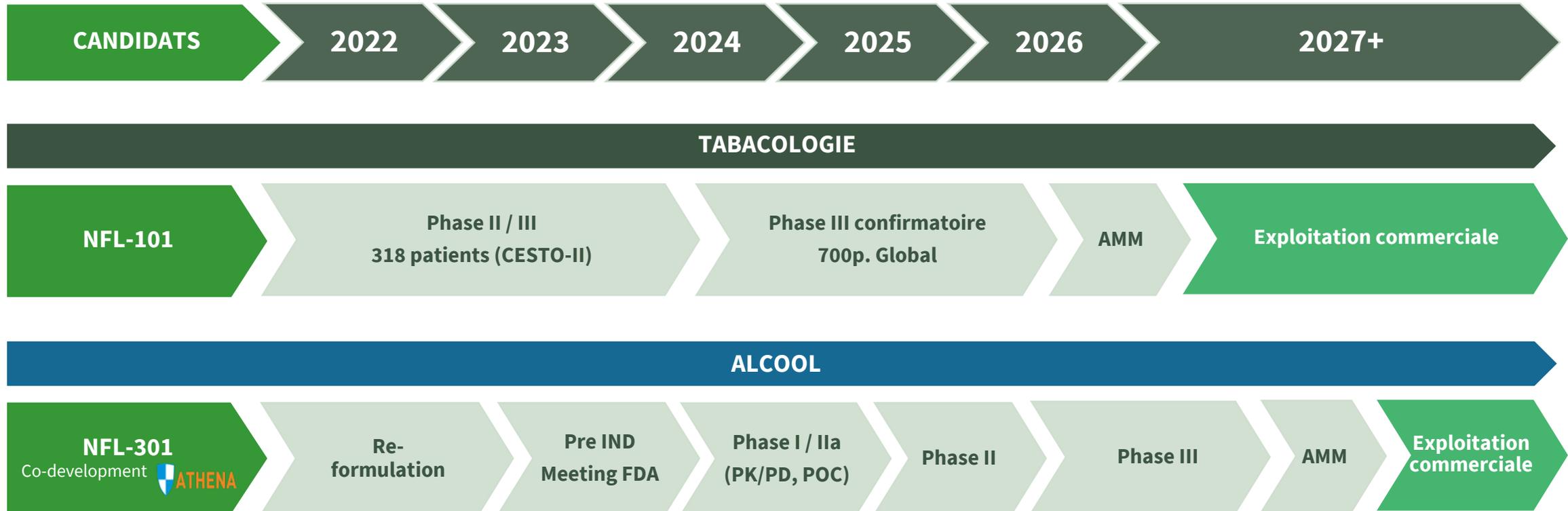
- > **Aucun problème de tolérance attendu pour NFL-101**
- > Beaucoup plus facile à utiliser que les produits existants
- > Effet probablement en synergie avec les autres produits

- > Projections de ventes annuelles : **1,8 milliard d'euros**
- > A partir d'une **hypothèse conservatrice de prix de vente** : 50% plus bas que Champix®
- > Mais une **pénétration mondiale** de NFL-101 (80% des ventes de Champix® se font aux États-Unis)

- > **Passage possible en OTC*** dans un second temps



Planning de développement pour NFL-101 et NFL-301





Informations financières



Horizon de trésorerie prolongé au 4^{ème} trimestre 2024

Rappel des sources de financements

- Introduction en bourse (juillet 2021) : 5 M€ brut
- Augmentation de capital (janvier 2023) : 3 M€ brut
- Avances remboursables / subventions (Bpifrance) : 1,9 M€
- CIR : environ 550 K€ depuis 2021
- BSA 2018 et BPSCE exercés : 550 K€

Total de 11 M€

Rappel des principales allocations

- Constitution de l'équipe opérationnelle
- Fabrication du NFL-101
- Mise en œuvre et finalisation de PRECESTO (1 CIC)
- Mise en œuvre de CESTO-II (9 CIC)
- Partenariat de développement Athena Pharmaceutiques NFL -301
- Partenariat de recherche CEA NFL-101
- Frais de structure* (G&A) mensuel : 90 K€

Situation de trésorerie à fin septembre : +3,6 M€



Équipe

Gouvernance & Conseil scientifique



Une équipe resserrée à forte expérience



Ignacio FAUS, Ph.D., MBA
CEO
Président du Conseil d'administration

Doctorat en biochimie de l'Université de l'Indiana à Bloomington, MBA en finance de la Kellogg School of Management, programme d'éducation exécutive de l'IESE Business School

27 ans d'expérience dans des entreprises pharmaceutiques et biotechnologiques et dans le private equity



Bruno LAFONT, M.Sc., Executive MBA
Directeur general délégué
Membre du Conseil d'administration

Ingénieur en biochimie, Institut national des sciences appliquées (INSA), Toulouse et Executive MBA EPFL Lausanne en gestion de la technologie

12 ans au sein de l'équipe de direction de PCM, un groupe industriel international basé en France. A mis en place et coordonné le réseau de partenaires et d'experts de NFL Biosciences depuis sa création



Violane DESORT-HÉNIN, D.V.M.
Directeur des Opérations Médicales

Docteur Vétérinaire de l'Université de Lyon, diplômes universitaires en management des études de toxicologie, en interprétation des études cliniques

13 ans d'expérience dans des entreprises biotechnologiques et pharmaceutiques dans le domaine des opérations cliniques



Guillaume AUDEMA
Directeur financier

Master degree in Accounting, Control and Finance, University of Montpellier

10 years of experience in two Big-4 audit firms reviewing financial statements and organizations of various companies. Including biotech and listed entities. CFO of a SME



Marie-Laure FRAISSE, R.N., M.Sc.
Chef de Projet Clinique Senior

Diplôme de médecine pharmaceutique (Lyon), diplômes universitaires en interprétation et investigation d'essais cliniques. Infirmière diplômée

15 ans d'expérience dans des entreprises biotechnologiques et pharmaceutiques dans la gestion d'essais cliniques



Un conseil d'administration d'experts



Ignacio FAUS, Ph.D., MBA
CEO
Président du Conseil d'administration

Doctorat en biochimie de l'Université de l'Indiana à Bloomington, MBA en finance de la Kellogg School of Management, programme d'éducation exécutive de l'IESE Business School

27 ans d'expérience dans des entreprises pharmaceutiques et biotechnologiques et dans le private equity



MICHEL HUC, Pharm. D.
Industrie pharmaceutique & réglementation
Membre du Conseil d'administration

Docteur en Pharmacie

30 ans d'expérience dans l'industrie pharmaceutique, spécialiste des plantes médicinales



Bruno LAFONT, M.Sc., Executive MBA
Directeur general délégué
Membre du Conseil d'administration

Ingénieur en biochimie, Institut national des sciences appliquées (INSA), Toulouse et Executive MBA EPFL Lausanne en gestion de la technologie

12 ans au sein de l'équipe de direction de PCM, un groupe industriel international basé en France. A mis en place et coordonné le réseau de partenaires et d'experts de NFL Biosciences depuis sa création



FRANCIS AHNER, M.Sc., Patent Attorney
Propriété intellectuelle
Membre du Conseil d'administration

Ingénieur chimiste de l'ENSC, diplômé du Centre d'Etudes Internationales de la Propriété Industrielle (CEIPI) et ancien professeur au CEIPI

45 ans d'expérience en tant que conseil en propriété industrielle



DOMINIQUE COTE
Go to Market / Stratégie commerciale
Membre du conseil d'administration

Diplômé en génétique et biotechnologie de l'UQAM (Montréal) - Programme d'études pour cadres à Cornell, GWU & INSEAD business schools

30 ans d'expérience dans l'industrie pharmaceutique et biotechnologique. Elle a géré des équipes dans plus de 36 pays en tant que directeur commercial et marketing



YANNICK PLETAN, M.D.
Développement clinique
Membre du Conseil d'administration

Diplômé en pneumologie, immunologie, pharmacologie clinique et pharmacocinétique - expérience postdoctorale à l'INSERM et professeur invité à l'Université de Californie Davis. Harvard Business School, Ecole des Hautes Etudes Commerciales (HEC)

20 ans dans les affaires pharmaceutiques et médicales



Conseil scientifique de premier plan



PROF. SCOTT E. LUKAS
Conseiller scientifique

Professeur de psychiatrie à Harvard Medical School, directeur du McLean Imaging Center et Directeur du Behavioral Psycho-pharmacology Research Laboratory.

Les recherches du Dr Lukas portent sur les bases neurobiologiques de la toxicomanie, du tabagisme et de l'alcoolisme, y compris la pharmacocinétique, la polytoxicomanie, les différences entre les sexes, la médecine complémentaire / alternative et la mise au point de médicaments.



PROF. DAVID YUE-WEI LEE
Conseiller scientifique

Professeur agrégé de psychiatrie à Harvard Medical School, directeur du laboratoire de recherche sur les produits bio-organiques et naturels de l'hôpital McLean.

Le Dr Lee a travaillé sur de nombreux projets de découverte de médicaments liés à la médecine traditionnelle chinoise, contribuant ainsi de manière significative au développement de thérapies alternatives pour le traitement de l'abus de substances



PROF. PAUL AVEYARD
Expert Clinique indépendant

Professeur de médecine comportementale de l'université d'Oxford, membre du Wolfson College et du Center for Collaboration for Leadership in Applied Health Research and Care (Oxford).

Ses recherches visent à aider les gens à modifier leur mode de vie afin de prévenir ou de traiter des maladies potentiellement mortelles, par exemple en arrêtant ou en réduisant leur consommation de tabac.



NICE National Institute for Health and Care Excellence



PROF. CAROLE CLAIR
Conseiller scientifique

Ancienne présidente de la SRNT-Europe, responsable du département Formation, Recherche et Innovation d'Unisanté et professeur à la Faculté de biologie de l'UNIL (Université de Lausanne).

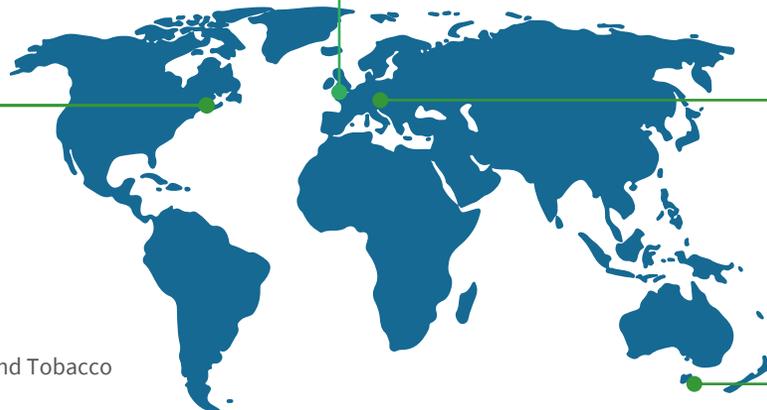
Ses recherches portent sur les effets métaboliques du tabagisme et du sevrage tabagique



PROF. STUART FERGUSON
Conseiller scientifique

Professor at the University of Tasmania School of Medicine in Australia

His research focuses on the process and factors of relapse, particularly in cigarette smokers. He is also interested in the effectiveness of treatment and the factors that influence the likelihood of treatment use and adherence to treatment, in the context of attempts to stop





Merci pour votre attention

