

## **Sequana Medical kondigt de resultaten van de Gewone Algemene Vergadering van Aandeelhouders aan**

**Gent, België – 28 mei 2026 – Sequana Medical NV (Euronext Brussels: SEQUA)** (de "Vennootschap" of "Sequana Medical"), een pionier in de behandeling van geneesmiddelresistente vochtoverbelasting in leveraandoeningen, hartfalen en kanker, kondigt vandaag de resultaten aan van de Gewone Algemene Vergadering van Aandeelhouders (de "GAV") die vandaag om 9:00 uur CEST werd gehouden, waarbij de behandeling van bepaalde agendapunten werd verdaagd en alle overige agendapunten die aan een stemming werden onderworpen, werden goedgekeurd.

Zoals eerder aangekondigd op 28 april 2026, voert de Vennootschap een evaluatie uit van een reeks financiële en strategische opties met het oog op haar huidige financiële positie en de toekomst van haar activiteiten. Deze evaluatie kan onder meer financieringstransacties, een strategische of bedrijfstransactie (met betrekking tot de Vennootschap of haar activa), dan wel andere maatregelen omvatten. In dit stadium worden verschillende opties onderzocht, maar er is nog geen beslissing genomen. Er kan geen garantie worden gegeven dat een definitieve optie beschikbaar zal zijn of dat maatregelen zullen worden geïmplementeerd, noch wat betreft hun uitkomst of timing. Deze evaluatie is nog lopende. Tegen deze achtergrond waren de enkelvoudige en geconsolideerde jaarrekeningen van de Vennootschap voor het boekjaar afgesloten op 31 december 2025, samen met de bijhorende verslagen van de raad van bestuur en de commissaris, nog niet beschikbaar op het ogenblik van de GAV.

Gelet hierop, en zoals aangekondigd op 28 april 2026, heeft de raad van bestuur besloten, overeenkomstig artikel 7:150 van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen, om tijdens de GAV de behandeling van bepaalde agendapunten te verdagen, in afwachting van de beschikbaarheid van de jaarrekeningen en de bijhorende verslagen. De verdaagde agendapunten werden reeds vermeld in de oproeping tot de GAV en omvatten (onder meer) de goedkeuring van de enkelvoudige en geconsolideerde jaarrekeningen en de bijhorende verslagen van de raad van bestuur en de commissaris. De verdaging van deze agendapunten was niet van toepassing op en had geen invloed op de overige voorgestelde besluiten op de agenda.

De voorgestelde besluiten met betrekking tot de overige agendapunten die niet werden verdaagd, werden allemaal goedgekeurd, waaronder (onder meer) de herbenoeming van bestuurders en het besluit om de activiteiten van de Vennootschap verder te zetten overeenkomstig artikel 7:228 van het Wetboek van vennootschappen en verenigingen.

De notulen van de aandeelhoudersvergadering zijn beschikbaar op de [website van de Vennootschap](#).

**Voor meer informatie, neem contact op met:**

**Sequana Medical**

Investor relations

E: [IR@sequanamedical.com](mailto:IR@sequanamedical.com)

T: +44 (0) 797 342 9917

### **Over Sequana Medical**

Sequana Medical NV is een pionier in de behandeling van vochtoverbelasting, een ernstige en frequente klinische complicatie bij patiënten met leverziekte, hartfalen en kanker. Dit veroorzaakt ernstige medische problemen, waaronder verhoogde mortaliteit, herhaalde ziekenhuisopnames, hevige pijn, moeilijke ademhaling en beperkte mobiliteit. Hoewel diuretica tot de standaardzorg behoren, zijn ze bij veel patiënten niet meer effectief, onverdraagbaar of verergeren ze het probleem. Er zijn beperkte effectieve behandelingsopties voor deze patiënten, wat resulteert in zwakke klinische resultaten, hoge kosten en een grote impact op hun kwaliteit van leven. Sequana Medical tracht innovatieve behandelingsopties aan te bieden voor deze grote en groeiende "diuretica-resistente" patiëntenpopulatie. **alfapump**<sup>®</sup> en **DSR**<sup>®</sup> zijn de gepatenteerde toepassingen van Sequana Medical die samenwerken met het lichaam om diuretica-resistente vochtoverbelasting te behandelen, die zijn bedoeld om belangrijke klinische voordelen en voordelen voor de kwaliteit van leven voor patiënten op te leveren en tegelijk de kosten voor gezondheidszorgsystemen te verlagen.

De Vennootschap ontving goedkeuring van de Amerikaanse FDA voor het **alfapump**-systeem voor de behandeling van terugkerende of refractaire ascites als gevolg van levercirrose in december 2024, na toekenning van de FDA Breakthrough Device Designation in 2019. In het POSEIDON-onderzoek van Sequana Medical, een baanbrekend onderzoek in 18 centra in de VS en Canada, bleek bij de belangrijkste groep van 40 patiënten bij wie de **alfapump** was geïmplanteerd, 6 en 24 maanden na implantatie dat therapeutische paracentese vrijwel niet meer nodig was en dat de kwaliteit van leven was verbeterd<sup>1,2</sup>.

Sequana Medical commercialiseert de **alfapump** via een gespecialiseerd verkoopteam dat zich in eerste instantie richt op Amerikaanse levertransplantatiecentra – 90 van deze centra voeren jaarlijks meer dan 90% van de levertransplantaties in de VS uit. In augustus 2025, heeft CMS aangekondigd dat het de New Technology Add-on Payment voor de **alfapump** goedkeurde wanneer deze wordt uitgevoerd in een ziekenhuisomgeving met opname vanaf 1 oktober 2025.

De resultaten van de RED DESERT en SAHARA proof-of-concept studies van de Vennootschap bij hartfalen, gepubliceerd in European Journal of Heart Failure in april 2024, ondersteunen het DSR werkingsmechanisme als doorbreker van de vicieuze cirkel van het cardiorenale syndroom. Alle drie patiënten uit het niet-gerandomiseerde cohort van MOJAVE, een Amerikaanse gerandomiseerde gecontroleerde multicenter fase 1/2a klinische studie, zijn succesvol behandeld met DSR, wat resulteerde in een drastische verbetering van de respons op diuretica en het vrijwel verdwijnen van de behoefte aan lisdiuretica<sup>3</sup>. De onafhankelijke Data Safety Monitoring Board heeft toestemming gegeven voor de start van het gerandomiseerde MOJAVE-cohort met maximaal 30 extra patiënten, afhankelijk van het verkrijgen van aanvullende financiering.

Sequana Medical is genoteerd op de gereguleerde markt van Euronext Brussels (Ticker: SEQUA.BR) en heeft haar hoofdkantoor in Gent, België. Ga voor meer informatie naar [www.sequanamedical.com](http://www.sequanamedical.com).

**Belangrijke veiligheidsinformatie:** Voor belangrijke veiligheidsinformatie over het **alfapump**<sup>®</sup> systeem, zie <https://www.sequanamedical.com/wp-content/uploads/ISI.pdf>.

Het **alfapump**<sup>®</sup> systeem is momenteel niet goedgekeurd in Canada.

De DSR<sup>®</sup>-therapie is nog in ontwikkeling en is momenteel in geen enkel land goedgekeurd. De veiligheid en doeltreffendheid van DSR<sup>®</sup>-therapie zijn niet vastgesteld.

Opmerking: **alfapump**<sup>®</sup> en DSR<sup>®</sup> zijn geregistreerde handelsmerken.

### **Toekomstgerichte verklaringen**

*Dit persbericht kan voorspellingen, schattingen of andere informatie bevatten die als toekomstgerichte mededelingen kunnen worden beschouwd. Dergelijke toekomstgerichte mededelingen zijn geen garantie voor toekomstige resultaten. Deze toekomstgerichte mededelingen vertegenwoordigen het huidige oordeel van Sequana Medical over wat de toekomst brengt, en zijn onderhevig aan risico's en onzekerheden die ertoe kunnen leiden dat de werkelijke resultaten substantieel verschillen. Sequana Medical wijst uitdrukkelijk elke verplichting of verbintenis af om updates of herzieningen van toekomstgerichte mededelingen in dit persbericht vrij te geven, behalve als dit specifiek vereist wordt door de wet of regelgeving. Men mag geen onvoorwaardelijk vertrouwen stellen in toekomstgerichte mededelingen, die de meningen van Sequana Medical alleen op de datum van dit persbericht weergeven.*

---

<sup>1</sup> **Alfapump**-systeem SSED (samenvatting van veiligheid en effectiviteit) PMA P230044.

<sup>2</sup> Zoals gedefinieerd door subjectieve lichamelijke gezondheid (beoordeeld door SF-36 PCS) en ascites-symptomen (beoordeeld door Ascites Q).

<sup>3</sup> Gegevens gerapporteerd in persbericht van [25 maart 2024](#); gemiddelde toename van 326% in de zes-uurs natriumuitscheiding in de urine bij 3 maanden follow-up ten opzichte van de uitgangswaarde, en 95% vermindering van lisdiuretica in dezelfde periode.