



# BEURSBUBBELS

RENDEMENTSGEDREVEN + BESCHERMEND BELEGGEN

## 606

Jaargang 13/606

17 april 2018

Weekblad

Afgifte 3110 Rotselaar

BC 10580 - P508708

### Hot Topic



### Deze Week

o.a.

#### ThromboGenics

"...waar het zó lekker naar koffie rook dat ik er zowaar vrolijk van werd en ik eerder zin had om het over *koetjes & kalfjes* te hebben dan over *placentale groeifactor & bicyclische peptides* ..."

#### FDA-rubriek :

#### Paratek



steek eens een

Nobelprijswinnaar in je portefeuille !



## overkokende potjes

Vorige woensdag keerde ik terug van een meeting bij **ThromboGenics** in het nabije Leuven. Tweemaal diende ik onverwacht te stoppen voor een charmante, zelfs licht-poëtische vorm van verkeershoooliganisme. Eerst diende ik me langs de kant te zetten voor een voorbijzovend wielerpeloton, dat zich zopas in de pedalen had geklikt om editie 2018 van de wielerklassieker De Brabantse Pijl een spannend verloop te bezorgen. De renners flitsten in totale onherkenbaarheid aan me voorbij, herleid als ze waren tot een bundeling van schreeuwlelijke kleurstrepen. Onverwijd kwamen de hypnotiserende beelden van de film **Koyaanisqatsi** me voor de ogen, de opzweepende pianotoetsen van Philip Glass hamerden de meeslepende themamelodie van de film tegen mijn hersenpan. *Koyaanisqatsi* is een woord uit de taal van de Hopi-indianen en staat voor leven in gekte, leven in onrust, leven in onbalans, leven in desintegratie, een manier van leven die vraagt om een andere manier van leven. Waarom fladderden mijn gedachten plots terug naar ThromboGenics ...?

## de meest memorabele BB-story heropgevist



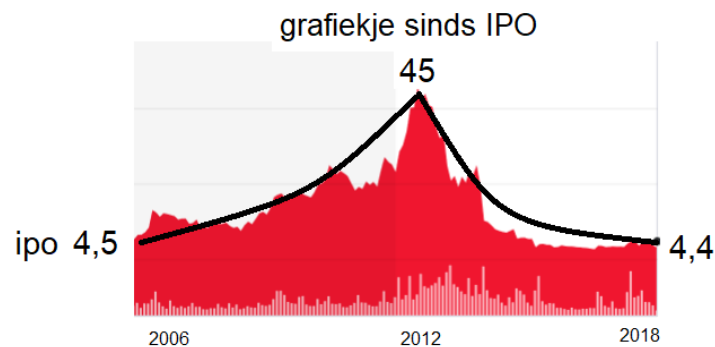
THR : 4,40 €

## Een gesprek met twee *coole* overstekende eenden

### Thrombo 2.0

Waarom fladderden mijn gedachten terug naar ThromboGenics ?

Zoals iedereen weet, is het bedrijf door een hectische fase gegaan en moest het haar *Koyaanisqatsi-moment* doorspartelen : van 'uit balans' zijn terug evolueren naar een evenwicht.



De sympathie voor Thrombo heeft me nooit losgelaten, ook al weet ik dat het nooit meer zoals vroeger zal zijn, daarvoor blijft de ziel van professor Collen te nadrukkelijk in mij rondspoken.

Maar het wordt tijd dat de spons over het verleden gaat, het nieuwe Thrombo verdient alle kansen en ook al heeft het bedrijf veel krediet bij de beleggers verloren, toch zou het wel eens kunnen dat de komende jaren de empathie zal aanzwellen indien blijkt dat Thrombo een soort *come back kid* zal zijn. Een sporter die uit een zware revalidatie terug het topniveau bereikt, krijgt het grootste applaus op de tribunes, zo gaat dat.

Doch, op dit ogenblik is dit nog absoluut niet het geval, want de pers reageerde heel lauw op pas gepubliceerde data en ook op het recente VFB-beleggerscongres **kookte bij bepaalde bezoekers het potje over** toen ik de naam ThromboGenics liet vallen : 'Zwijg me daarvan, mijnheer !' Dergelijke reacties voelden aan alsof ik een volledig onbetrouwbare biotechverslaggever zou zijn : 'Toch ThromboGenics, niet hé man ! Hoe geloofwaardig ben je dán ?'

Ik heb bij dergelijke reacties dan altijd iets van : als een aandeel uitgespuwd wordt omwille van het verleden en men daardoor blind is voor de mogelijke toekomstige potentie, wel : dan is dát het soort aandeel waarin *ik* belegd wil zijn. Het is altijd hetzelfde met die beleggers : als de melk rustig staat te pruttelen is geen kat geïnteresseerd, indien ze aan het overkoken is en er komt brandgeur uit de keuken, holt men als gekken om de ovenplaat nóg hoger te draaien !

Al geef ik toe dat één keer mijn potje bij ThromboGenics ook overkookte (wie herinnert zich nog mijn historische woedeuitbarsting in BB ?), en dat was toen toenmalig CFO Chris Buyse in de pers verkondigde dat de shorters van hedge fund **Perceptive Advisors** een lesje zou geleerd worden : ik kookte toen zó over omwille van zoveel *hautain* dat ik de raketdiensten van Elon Musk heb moeten aanspreken om mijn weggekatapulteerde hersenpan terug te halen vooraleer ze zou verpulveren in de dampkring.

Maar laat ons dat nu allemaal voorgoed achter ons laten : het is tijd voor Thrombo 2.0 !

### **Bezoek 11 april**



Wouter Piepers

Patrik De Haes en uw trouwe dienaar

Het nieuwe Thrombo-hoofdkantoor bevindt zich in een andere, bijgebouwde vleugel van de oorspronkelijke bio-incubator. Toen ik plaatsnam in een van de IKEA-zetels in de ongezellige wachthal (misschien moet de architect van Mithra Pharmaceuticals eens langskomen om wat advies te geven 😊?) voelde ik het soort tristesse dat ik elke dag heb als ik opsta en ik de smaak van de ochtendstond savouereer : zal het dauwdoek over het weiland de dag wel willen ontsluiten ? Zal de schemer zijn aarzeling tussen donker en licht opgeven en uiteindelijk toch kant kiezen ? Dát gevoel had ik : zal de meeting ontsluitend zijn, me meer klaarheid bezorgen ?

Daar was Wouter Piepers al, hoofd investor relations. Wouter ken ik als een zeer minzame man. De uitstraling van zijn ogen is opmerkelijk : de kruising van een vos en een ree. Intelligent, koudblauw, maar tóch om liefde vragend. Ik denk dat Wouter ook graag in de natuur vertoeft en vatbaar is voor de romantiek van weidenevels en zonsopgangen. Ik zal het hem bij een volgende gelegenheid eens vragen. Eerst hielden we halt in het keukentje waar het zó lekker naar koffie rook dat ik er zowaar vrolijk van werd en ik eerder zin had om het over *koetjes & kalfjes* te hebben dan over *placentale groeifactor & bicyclische peptides*. En zie wie daar met uitgestoken hand kwam aangestapt : CEO Patrik De Haes. Patrik zag er patent uit. Dat deed me deugd. Sterke, warme handdruk. Hij droeg een trendy sjaal rond z'n hals wat hem het klassevolle uitzicht gaf van een Engelse Lord : je kon je hem zó voorstellen in een of ander kasteeldomein in de Cotswolds, een basset apporteert een geschoten patrijs, Black Beauty galoppeert met wapperende manen in een glooiend vergezicht, vrouwlief steekt de jachtgroene Bentley in een sopje. Wát een gentleman !

En ook al percipieerde ik dat de ontgoocheling over de commerciële mislukking van 'het wondermiddel' Jetrea nog steeds voelbaar was in de aanhef van ons gesprek, toch viel mij ook meteen op dat er bij Thrombo geen vierkante centimeter ruimte meer beschikbaar is voor het verleden. **Patrik en Wouter stráalden Thrombo 2.0 uit.** Je weet, ik draai nooit rond de pot : sterk signaal !

Ik wil toch nog even dít zeggen : toen Patrik De Haes het roer overnam van professor Collen, drukte hij al snel zijn strategische stempel op het bedrijf : Thrombo moest en zou een puur oftalmologisch bedrijf worden, alle andere onderzoekslijnen moesten weg of afgesplitst. Toen Jetrea, een uniek geneesmiddel, vervolgens geschiedenis schreef door FDA-goedkeuring te bekomen, doch de verkoopcijfers het uitzicht hadden van een heuse natuurramp, hield er niet alleen een storm met orkaankracht lelijk huis in de koerstabellen van Thrombo, maar woedde er ook een orkaan in de bestuurskamers en bij grootaandeelhouders. Het moet geen gemakkelijke periode geweest zijn voor Patrik, maar met de dag kweekte z'n koppig doorzettingsvermogen meer en meer eelt t.o.v. de externe commentaren, ging ie nog méér low profile door het leven dan vroeger, en werkte hij in alle kalmte aan een plan om Thrombo naar z'n tweede jeugd te leiden.

Wat vele beleggers vergeten, is dat ThromboGenics de storm heeft doorstaan zonder dat het zijn spaarpot heeft moeten leegschudden. Ik weet : een goedhuisvaderbeheer van cash is dezer dagen niet sexy in beursmiddens en je komt er niet mee *in de boekskes*, maar het is een verdienste die toch ook wel eens onder de aandacht mag gebracht worden : Thrombo is momenteel nog steeds een gezond bedrijf.

Patrik De Haes zou zich tijdens ons gesprek meermaals laten ontvallen : 'We werken in de luwte rustig verder, Jacky'.

Als iets meermaals over de tong rolt in een gesprek, is het gedreven door het hart en beziel met overtuiging.

### **Jetrea : back to the future ?**



Laat mij nu even to the point komen.

Thrombo had per midden januari in kas : 115,7 mio €.

Da's voldoende cash om het ruwweg tot diep in 2020 te kunnen uitzingen.

De beurskapitalisatie bedraagt 170 mio €, waardoor je duidelijk kan afleiden dat de markt Jetrea in de waarde van de onderneming volledig op nul zet en dat tevens de andere activiteiten maar matig worden ingeschat (lees : het wantrouwen op het slagen in een of meerdere nieuwe proof-of-concepts in de pijplijn is zeer groot). Daarover straks meer.

Maar ... is Jetrea wel dood en begraven ? Thrombo blijft het alvast een kans geven. Nu Novartis volledig uit het programma is gestapt, kan het management rustig ('in de luwte' : het begrip lijkt voor mij, een voldragen atheïst, in deze paasdagen wel een pastoraal-herderlijke connotatie te krijgen) met een eigen strategie aan de leefbaarheid van Jetrea werken. Ook hier moet ik in de marge vertellen dat Jetrea een geneesmiddel is dat zich in principe al volledig heeft

terugbetaald en dat vanaf nu een winstgevende inkomstenbron zou kunnen worden. Jetrea is voorlopig nog niet dood en ik zie mogelijkheden in het rentabiliseren van de sales door bijvoorbeeld het afsluiten van akkoorden met VAD's (Value Added Distributors) die ThromboGenics bovendien zouden toelaten om zich quasi volledig toe te spitsen op de andere uitdagingen die op hen afkomen : de nieuwe pijplijn en het herwinnen van de credibiliteit bij grootaandeelhouders en analistenhuizen. In de toekomst zal er immers nog (veel) geld nodig zijn en referentieaandeelhouders (denk bv. aan *genre* Van Herck die ik uitgebreid heb toegelicht in de Ablynx-story) + coverage van Amerikaanse investeringshuizen zijn daarbij prioritaire aandachtspunten. Ik denk wel dat het management zich hiervan bewust is. Ik refereer graag naar mijn herhaalde bejubelingen van *money seekers* à la Tim van Hauwermeiren (ArgenX) en Wim Ottevaere (Ablynx). In dat verband heeft ThromboGenics toch een CFO (Dominique Vanfleteren heeft meer dan 25 jaar ervaring bij UCB en GSK) die eens 'uit de luwte' zou mogen treden. Een CFO van een beursgenoteerd biotechbedrijf zei me onlangs : 'De boekhouding van een klein biotechbedrijf beheren is zowat de eenvoudigste job ter wereld, het is heel wat belangrijker om vanachter je excel-files te kruipen.' Nu, Patrik De Haes zei me wel dat geld momenteel niet hét grote issue is van ThromboGenics, maar ik ben het daar niet zomaar mee eens : in de biotechbusiness moet bij elke zonsopgang geldwerving en kapitaalverankering áltijd de eerste gedachte zijn. Al had ie ook een punt toen hij me zei dat ThromboGenics geen bedrijf is (zoals bv. Ablynx) dat vertrekt vanuit één platform waaruit je tientallen projecten kan ontwikkelen voor evenveel verschillende ziektes. Bekijk het (om het wat aanschouwelijk te maken) als een marktkraam waar de artikelen worden uitgesteld voor zoekende shoppers. ThromboGenics heeft een ander profiel en businessmodel. ThromboGenics vertrékt namelijk vanuit één bepaald ziektebeeld, bepaalt een target en gaat vervolgens hierop inspelen door technologie te ontwikkelen die binnen het domein het verschil kan maken of een meerwaarde kan leveren aan de bestaande therapie.

Terug naar Jetrea.

Ik geef je een belangrijke *quote* mee van de CEO.

*'Patrik, Jetrea heeft ondertussen heel veel opvolgingsdata opgeleverd. Helpt dat de dokters om het patiëntenprofiel beter te kunnen fijn-tunen waarvoor Jetrea zeker de eerste keuze zou moeten zijn ?'*

Patrik antwoordde : 'Goede opmerking, Jacky, maar onze opvolgingsstudies zijn ondergeschikt aan wat écht het verschil maakt ! En dat is : de dokters moeten niet overtuigd worden door ónze data, want ze zijn ondertussen overtuigd door hun éigen data. Ik zeg je dit rechtuit, Jacky : de dokters die tegenstanders zijn van Jetrea, zijn zij die Jetrea nog niet gebruikt hebben !'

Toen Patrik deze woorden uitsprak, keek hij me recht in de ogen en tegelijkertijd nam er een soort verbetering bezit van zijn kaakbenen. Hij klémde zijn woorden vast tussen boventanden en ondergebit. De beet van een pitbull, niet van een basset. Kortom : het lijkt mij dat de mogelijke uit-de-as-herrijzing van Jetrea een soort afsluitende therapie aan het worden is voor de CEO. Een soort van *payback time*. Wat ik hem en alle werknemers van ThromboGenics van harte zou gunnen, want aan dit geneesmiddel is zeker en vast historisch onrecht aangedaan. Patrik zei dat hij binnen een tweetal jaren een beslissende evaluatie zal maken van de rentabiliteit van Jetrea. Hij wéét wat ie wil. Goed, zo !

## THR-317 : anti-PIGF



Peter Carmeliet

Drie weken geleden meldde ik je dat ik uitkeek naar de bekendmaking van de topline-resultaten van fase-1/2 van DME (diabetisch macula-oedeem). Ik zei dat als de resultaten me bevielen, ik terug intensief Thrombo zou gaan coveren.

Wel, de resultaten waren hoopgevend, doch in de pers en op de beleggersbanken bleef het stil. Wéérom een goed teken voor de kleine belegger : hoe langer een aandeel onder de radar zit, hoe meer kans je krijgt om wat aandeeltjes te sprokkelen. We zijn namelijk geen Rockefeller's en zijn al blij dat we op het einde van de maand wat spaargeld kunnen benutten om ons pensioentje veiliger te stellen. In BB-535 liet ik je weten dat ik Thrombo deel liet uitmaken van mijn pensioenspaarplan : elke maand wat aandeeltjes kopen. Ondertussen heb ik al meer dan 2.000 € in Thrombo bijeengespaard. Wanneer kan ik ook alweer op pensioen ? Oh ja, binnen 6 jaar ! Laat Patrik & co dan nog maar even 'in de luwte' werken zodat het sprokkelen nog aan braderieprijzen kan.

Voor de BB-lezers die het mogelijk in Keulen horen donderen bij het horen van de naam PIGF geef ik toch even wat historische achtergrond, en dan kom ik vooreerst bij professor Collen, de stichter van ThromboGenics terecht. Die zei me ooit persoonlijk : 'Jacky, je moet Thrombo niet kopen voor microplasmine ('Jetrea'), maar wél voor waar Peter Carmeliet mee bezig is bij ons, en dat is anti-PIGF. Dié potentie is zoveel malen groter.'

**Peter Carmeliet** geniet wereldfaam in biotechmiddens. Hij is een moleculair bioloog, verbonden aan de Katholieke Universiteit Leuven en het VIB (Vlaams Instituut voor Biotechnologie). Hij is een topwetenschapper op het gebied van **angiogenese**, en het tijdschrift Nature blokletterde n.a.v. een baanbrekende bloedvatenstudie van Carmeliet : 'Nieuw wetenschappelijk onderzoek zal het gezicht van medicijnen veranderen en hoop bieden aan alle kankerpatiënten !' Waarover gaat het ? Zoals we allemaal weten zorgen onze bloedvaten voor de aanvoer van zuurstof, en zonder zuurstof sterven onze cellen en organen. Angiogenese (letterlijk : de geboorte van bloedvaten) is het proces waarbij nieuwe bloedvaten worden gevormd (bv. tijdens de groeiperiode van de mens, of ter genezing van een wonde), en het regelt aldus de zuurstoftoevoer die noodzakelijk is om nieuwe cellen op te bouwen. In tijden dat ons lichaam stabiel is, is angiogenese een soort ordehandhaver en kuisploeg van onze bloedvaten. Elke verstoring in de normale werking van angiogenese kan aanleiding geven tot ziektes : de bloedvaten brengen dan immers zuurstof naar slechte cellen, waardoor deze kunnen gaan woekeren. En dat brengt me bij kanker. Wat Carmeliet met z'n onderzoek doet, is de zuurstoftoevoer naar kankercellen afsnijden, zodat deze als het ware verstikken. Hij haalt het volgende voorbeeld aan : 'Het is hetzelfde principe als het doven van een kaars : wanneer een kaars geen zuurstof meer heeft, dooft de vlam uit.'

Over het therapeutisch potentieel van anti-PlGF bij kanker heb ik het straks nog, maar angiogenese-behandeling kan ook van toepassing zijn op verschillende andere belangrijke ziektes. Neem nu bv. obesitas (zwaarlijvigheid : om vet aan te maken is er bloedvatengroei nodig). **Of - en nu komen we op het domein van ThromboGenics - kan anti-PlGF ook ingezet worden bij oogaandoeningen tengevolge van overmatige bloedvatvorming.**

PlGF (Placentale GroeiFactor) is een apart type van wat men noemt de VEGF's (vascular endothelial growth factor) : de **angiogene groeifactoren**. Het onderzoek van ThromboGenics (THR-317) heeft in een prille fase uitgewezen dat het én geen toxiciteit liet zien én bovendien ook klinische relevantie had. In de groep met de hoogste dosis haalde 30 procent een aanzienlijke zichtverbetering : 15 letters. In principe kan je dan héél goed zien ! Zie hieronder de lettertest die we allemaal wel kennen van bij de oogarts of de optiker :



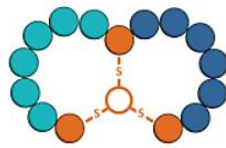
Wat is nu belangrijk ?

- Wel, er komt nu een volwaardige fase-2. Wat opvalt, is dat Thrombo de studie gaat opvatten als een combo-therapie. Thrombo wil THR-317 in combinatie met een anti-VEGF-middel toedienen. Er zijn 2 belangrijke anti-VEGF therapieën momenteel : Lucentis (Genentech/Novartis) en Eleya (Regeneron). Toen ik vroeg met wélke standaardtherapie Thrombo het combo-onderzoek zou voeren, zei men me : Lucentis. Dit heeft een welbepaalde reden : zuiverheid in de studie, want Eleya heeft ook de eigenschap zich gedeeltelijk aan PlGF te binden.
- Bij DME is het belangrijk om héél snel de ziekte te behandelen om de inflammatie aan te pakken. THR-317 zou ook ontstekingsremmend werken, waardoor een combinatietherapie zin heeft om de ziekte in eerste instantie te vertragen, misschien zelfs stop te zetten. Immers, zowat slechts de helft van de patiënten reageert op anti-VEGF. Is PlGF een bijkomend redmiddel ?
- De komende jaren komen er generische versies van de huidige anti-VEGF producten op de markt. Big pharma zal steeds 'oog hebben' voor nieuwe producten met een toegevoegde waarde én betere marges.
- Thrombo heeft alle patenten op het PlGF-onderzoek.

### Met welk bedrijf vormt Thrombo ooit terug een ... combo ?

Velen denken dat Novartis, doordat ze volledig uitstapten uit Jentrex, definitief weg is. Neen, want Novartis heeft meteen 10 mio € geïnvesteerd. Da's niet zómaar. Zo blijft deze farmagigant méé in de kookpotten van ThromboGenics loeren én heeft het uitzicht op een terugverdiening van haar eerdere investering indien het PlGF-onderzoek de beurskoers van ThromboGenics zou doen overkoken. En ... met de combotherapie die nu opgestart wordt zullen zowel Novartis als Roche (Genentech) zeker en vast méér dan enkel maar geïnteresseerd toekijken indien er een proof-of-concept zou komen. Toekomstmuziek, zeker en vast, maar het is een compleet foute veronderstelling dat *big pharma* ThromboGenics niet meer 'in het oog' zou houden.

## THR-149 : een fiets om kampioen mee te worden ?



De pijnlijn schuift ook op.

Er is vooreerst een inlicensering van een molecule afkomstig uit de overkokende labo-activiteit van **Galapagos** die zal worden onderzocht ter behandeling van mensen met diabetische retinopathie en die dit jaar haar eerste stapjes in de kliniek zou moeten zetten.

Maar vooral : zopas werden positieve preklinische data van THR-149 (ook ter behandeling van DME) gepubliceerd in The Journal of Medicinal Chemistry, data die aanleiding geven tot een opstart van een klinische fase. Ik ben alvast enthousiast, want het betreft hier een zogenaamde **plasma-kallikreineremmer** van de klasse **bicyclische peptides** (peptides die twee ringen in hun structuur bevatten). Bicyclische peptides zijn een nieuwe klasse van therapeutische peptides die voor ziektedoelen kunnen worden aangewend die door grote antilichamen of conventionele kleine molecules niet kunnen bereikt worden. Sta me toe om later op deze technologie uitgebreid terug te komen wanneer fase-1 goed zou verlopen zijn, maar ik ben alvast enthousiast over dit onderzoek. Dit moet je alvast weten :

- Thrombo heeft háár molecule ingelicenseerd van **Bicycle Therapeutics** en heeft hiervoor een aanbetaling gedaan (bedrag werd niet gecommuniceerd), maar daarmee lijkt de kous ook af te zijn want de mogelijke royalties zouden enkel een soort gangbare hoffelijkheidsvergoeding betreffen.  
Goeie deal, dus !
- In de herfst van vorig jaar werd de belangrijkheid van het onderzoeksdomein rond plasma-kallikreineremmers in cijfermateriaal omgezet door farmareus Merck dat een deal sloot met het Amerikaanse biotechbedrijf Kalvista, dat ook een plasma-kallikreineremmer ontwikkelt :

[Merck pays \\$760M to buy into KalVista drug for diabetic eye disease ...](#)

Kijk nu nog eens naar de beurskapitalisatie van Thrombo ...

## Oncurious



Terug naar Peter Carmeliet : hij is de hoofdwetenschapper achter het PlGF-onderzoek ter behandeling van **medulloblastoom**, een zeer kwaadaardige en snelgroeïende hersentumor die dikwijls uitzaait binnen het centrale zenuwstelsel. De kanker treft hoofdzakelijk jonge kinderen en patiënten met uitzaaiingen hebben een slechte prognose.

De meest effectieve behandeling voor een medulloblastoom is een combinatie van chirurgie, radiotherapie (behandeling via bestraling) en chemotherapie. Bij



kinderen jonger dan drie jaar gebeurt ook een behandeling via chirurgie en chemotherapie, maar het gebruik van bestraling is controversieel bij deze jonge leeftijdsgroep. Zij krijgen vaak een hogere dosis chemotherapie. Bij een recidiverend medulloblastoom is een beenmergtransplantatie of stamceltransplantatie noodzakelijk.

Het bedrijf is volop bezig met doseringstesten in een fase 1-2 en indien alles naar wens verloopt mogen we hopelijk een proof-of-concept verwachten binnen 2 à 3 jaar. Oncurious is een deelproject van ThromboGenics en VIB (Vlaams Instituut voor Biotechnologie) dat zal evolueren naar een participatie van 85 % Thrombo en 15 % VIB. ThromboGenics heeft voor het onderzoek een samenwerking lopen van 50/50 (onderzoekskosten + mogelijke omzet) met het Zweedse BioInvent. Momenteel wordt Oncurious niet meegeteld in de beurswaardering van ThromboGenics (het zit volledig onder de radar), maar ik waardeer een validatie (indien proof-of-concept welteverstaan) van anti-PlGF op het vlak van het huidig kankeronderzoek op meerdere honderden miljoenen €. Kijk nu nog maar eens naar de beurskapitalisatie van Thrombo. Maar nu even dit :

**Kinderen met hersenkanker kom ik ook vaak tegen op de afdeling van het UZ Leuven. Het kankeronderzoek dat Peter Carmeliet, het VIB/KULeuven en ThromboGenics voeren, heeft een nauwe band met het project dat we al jaren via BeursBubbels steunen, namelijk :**



**beleggen  
met een ❤️ !**

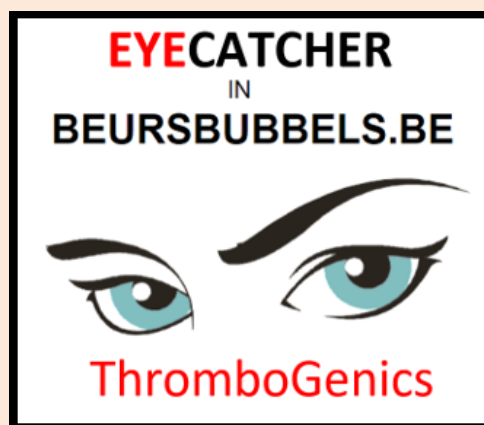


**ondersteunt structureel de muziektherapie van de  
kinderkankerafdeling UZ Leuven ! ❤️**



Hoe kan ik anders dan, om de inspanningen die in Leuven worden geleverd om kinderen met een hersentumor uitzicht te geven op een efficiëntere behandeling en een betere levensprognose, dan **het BB T-shirt editie 2018** ten voordele van het Kinderkankerfonds Leuven in het teken te zetten van ThromboGenics, een aandeel dat ik de komende jaren intensief zal blijven coveren in BB, en dat dus een echte ... **eyecatcher** zal worden in BB !

### Hoe kan je dit T-shirt bekomen ?



Je kan het shirt (maat XL) bestellen via overschrijving op volgende rekening :

**KBC Bank België**

**IBAN : BE16 7310 1479 2774 - BeursBubbels, Rotselaarsebaan 67, B-3220 Holsbeek**

**BIC-code : KREDBEBB**

**Bedrag : 10 € (verzendingskosten inbegrepen)**

- BB neemt alle verzendingskosten op zich.
- BB stort het verschil tussen productiekost en jouw betaling door naar het Kinderkankerfonds UZ Leuven (info hierover vind je op de BB-website). Je krijgt hiervan een transparant en getekend bewijs toegestuurd.
- Kinderen, hun ouders en de therapeuten zullen je heel erg dankbaar zijn !

### Conclusie

ThromboGenics 2.0 is een aandeel dat zich 'in de luwte' van het biotechgebeuren bevindt. Er is zeker nog veel werk aan de winkel en het is daarom niet echt geschikt voor wie houdt van explosieve biotech (maar die bied ik je in BB ook regelmatig aan). Als je geduld kan uitoefenen (5 jaar) én indien één van de onderzoeklijnen naar proof-of-concept zou gaan, dan koop je dit biotechbedrijf momenteel wellicht aan een lage prijs.

Hoe kopen ? Via rustige **accumulatie** en heb ook oog voor **opties** (de langstlopende serie is momenteel maart 2019). Met opties kan je je tijdelijk indekken (via gekochte puts) en/of kan je goedkoop anticiperen (via gekochte calls) als er belangrijke data verwacht worden. Bovendien kan je door het schrijven van calls op een gedeelte van je pakketje regelmatig extra inkomen verwerven. Zorg er wel voor dat je nooit je volledige pakket 'dichtschrijft'.

**Waarschuwing : ik moet je blijven op het hart drukken dat beleggen in biotech een meer dan gemiddeld risico inhoudt en enkel geschikt is voor beleggers die de risico's inherent aan de sector erkennen en aanvaarden !**

Oh ja, nog dit. In mijn inleiding zei ik dat ik bij mijn terugkeer van de meeting bij Thrombo tweemaal onverwacht diende te stoppen. Eerst diende ik me langs de kant te zetten voor een voorbijzovend wielerpeloton, een tweede maal was ter hoogte van de Eénmeilaan, een heel drukke verbindingssbaan. Plots diende ik te remmen voor 2 eenden die op hun dooie gemakje - *cool as hell* - de straat overstaken. De chauffeur achter mij gesticuleerde hard, toeterde en flitste met z'n koplampen : zijn potje kookte duidelijk over omdat ik alle tijd nam om de beestjes rustig hun gang te laten gaan. Ik zal de 2 eenden altijd blijven associëren met mijn bezoek aan ThromboGenics en heb ze Patrik en Wouter genoemd ...!