

Julkaistu: 2006-11-03 09:00:03 CET

Biohit Oyj - Pörssitiedote**BIOHIT-KONSERNIN OSAVUOSIKATSAUS 1.1.-30.9.2006**

BIOHIT OYJ PÖRSSITIEDOTE 3.11.2006 KLO 10:00

BIOHIT-KONSERNIN OSAVUOSIKATSAUS 1.1.-30.9.2006

Biohit-konsernin katsauskauden liikevaihto oli 22,7 milj. euroa (20,3 milj. euroa 1-9/2005). Katsauskauden liiketappio oli 0,0 milj. euroa (liiketappio 0,3 milj. euroa). Kauden tappio oli 0,7 milj. euroa (tappio 0,5 milj. euroa). Vuoden 2005 vastaavaan ajanjaksoon verrattuna tulosta heikensivät kasvaneet kiinteät kulut sekä rahoituskulut.

Liikevaihto

Biohit-konsernin katsauskauden liikevaihto kasvoi 12 % vuoden 2005 vastaavan ajanjakson tasosta ollen 22,7 milj. euroa (20,3 milj. euroa). Liikevaihdon kasvu jäi kuitenkin asetetuista tavoitteista. Erityisesti Aasian markkina-alueen ja diagnostiikkatuotteiden myynti ei ole vielä kehittynyt odotetulla tavalla.

Liikevaihdosta 94 % koostui edelleen nesteannostelutuotteiden myynnistä ja huollosta. Nesteannosteluliiketoiminnan liikevaihto oli 21,4 milj. euroa (19,3 milj. euroa). Diagnostiikkaliiketoiminnan liikevaihto oli 1,3 milj. euroa (1,0 milj. euroa).

Tulos

Liiketappio oli 0,0 milj. euroa (liiketappio 0,3 milj. euroa). Kauden tappio oli 0,7 milj. euroa (tappio 0,5 milj. euroa).

Nesteannosteluliiketoiminnan liikevoitto oli 1,7 milj. euroa (liikevoitto 1,6 milj. euroa) ja diagnostiikkaliiketoiminnan liiketappio oli 1,7 milj. euroa (liiketappio 1,9 milj. euroa).

Liikevaihdon ennakoitua hitaampi kehitys vaikuttaa negatiivisesti koko konsernin tulokseen. Tulosta rasittavat lisäksi kasvaneet rahoituskulut ja kiinteät kulut, joista merkittävän osan muodostavat Kiinan tuotantolaitoksen käynnistämiseen ja Japanin organisaation uudelleenjärjestelyyn liittyvät kustannukset.

Tase

Taseen loppusumma oli 27,3 milj. euroa (23,7 milj. euroa) ja omavaraisuusaste 49,7 % (58,5 %) 30.9.2006. Taseen loppusummaa kasvatti ja omavaraisuusastetta laski marraskuussa 2005 otettu 4,05 milj. euron vaihtovelkakirjalaina. Yhtiökokouksen 20.4.2006 tekemän päätöksen perusteella ylikurssirahastolla on katettu emoyhtiön vuoden 2005 tappio 0,6 milj. euroa. Lisäksi ylikurssirahastosta on siirretty 12,2 milj. euroa yhtiön vapaaseen omaan pääomaan kuuluvaan rahastoon.

Maksuvalmius

Katsauskauden liiketoiminnan rahavirta oli 0,4 milj. euroa (0,6 milj. euroa). Katsauskauden lopussa konsernin likvidit varat

olivat 1,5 milj. euroa (1 milj. euroa).

Investoinnit

Katsauskauden bruttoinvestoinnit olivat 1,4 milj. euroa (1,4 milj. euroa). Kustannukset koostuivat pääosin Kajaanin ja Helsingin tuotantolaitosten nesteannostelutuotannon automaatiotasoa lisäävistä laitteista sekä Kiinan tuotantolaitokseen tehdyistä investoinneista.

Henkilöstö

Henkilöstön lukumäärä konsernissa oli katsauskaudella keskimäärin 302 (297), josta emoyhtiön palveluksessa oli 161 (164) ja tytäryritysten 141 (133).

Katsauskauden keskeiset tapahtumat

Nesteannosteluliiketoiminta

Biohitin nesteannosteluliiketoiminta käsittää mekaaniset ja elektroniset nesteannostelijat sekä kertakäyttöiset kärjet. Lisäksi yhtiö tarjoaa nesteannostelutuotteiden huoltoon, kalibrointiin ja koulutukseen liittyviä palveluita. Yhtiön nesteannostelutuotteet yhdessä diagnostiikan, instrumenttien ja ohjelmien kanssa muodostavat tutkimukseen ja kliniseen diagnostiikkaan toimivia kokonaisuuksia.

Pipettien ja kärkien myynti on edelleen kasvussa. Eniten kasvua on mekaanisten pipettien markkinoilla kiristyneestä kilpailusta huolimatta. Yhtiö on menestynyt erityisesti lääketeollisuuden ja biotekniikan yritysten toimittajana.

Analyysilaitteiden ja -järjestelmien osina käytettävien robotiikkapipettien yhteistyökumppanien määrä on myös kasvanut katsauskauden aikana. Tälle liiketoiminnalle on ominaista kuitenkin se, että myynnin merkittävä kasvu tapahtuu 1-2 vuoden kuluttua yhteistyöprojektien käynnistämisestä. Katsauskauden aikana saatu ISO 13485 -laatusertifiointi vahvistaa myös Biohitin asemaa Original Equipment Manufacture (OEM) -markkinoilla.

Katsauskauden aikana Biohit on jatkanut huoltokonseptinsa lanseerausta tytäryhtiöissä ja jakelijaverkostossa keskittyen aluksi Eurooppaan. Uudella konseptilla on ollut positiivinen vaikutus yhtiön liikevaihtoon ja tulokseen. Maailmanlaajuisen huoltokonseptin tavoitteena on kokonaisvaltainen pipetin elinkaaren hallinta ja asiakastyytyväisyyden lisääminen. Osana huoltokonseptia yhtiö on saanut valmiiksi uudentyyppisen pipettien huollon ja kalibroinnin hallinnointiohjelmiston, jonka jakelu aloitetaan päämarkkina-alueilla viimeisellä vuosineljänneksellä.

Diagnostiikkaliiketoiminta

Katsauskauden aikana Biohit on tehnyt useita sopimuksia koskien GastroPanelin ja muiden diagnostiikkatuotteiden myyntiä ja markkinointia mm. Espanjassa, Ranskassa, Kreikassa, Islannissa ja Turkissa.

GastroPanelille myönnettiin katsauskaudella myyntilupa Ukrainassa. Yhdysvalloissa GastroPanel-tutkimukseen kuuluvat pepsinogeeni I ja II -testit ovat edelleen FDA:n arvioitavina ja FDA:n vaatimat lisätutkimukset ovat käynnissä.

Kiinan terveydenhuollon edustajat järjestivät 15.-16. syyskuuta, 2006 "Gastritis Consensus Workshopin" Shanghaissa. Lähes sata

osanottajaa sisältävään työryhmään oli kutsuttu ainoina ulkomaalaisina tämän alan uranuurtajat, USA:sta professori Pelayo Correa ja Suomesta professori Pentti Sipponen. Edellä mainittu työryhmä päätti ottaa GastroPanelin testit käyttöön Kiinan terveydenhuollossa.

GastroView - uusi tuote

Biohit on kehittänyt GastroPanel-tutkimuksen rinnalle helppokäyttöisen ja kustannustehokkaan GastroView-tutkimuksen, josta on jätetty patenttihakemus. Myös GastroView-tutkimus palvelee asiakkaita, joilla on ajoittaisia tai jatkuvia ylävatsakipuja ja -vaivoja (dyspepsia). Suomessa on yli miljoona tällaista potilasta, jotka jossakin elämänsä vaiheessa kärsivät dyspepsia-tyyppisistä vaivoista. Dyspepsiasta kärsivät voivat saada GastroView-tutkimuksella arvokasta esitietoa ennen itselääkitystä tai jopa ennen lääkärin tapaamista. Lisäksi monet terveeksi itsensä tuntevat henkilöt ovat kiinnostuneita saamaan tietoa terveydentilastaan. Tämä onkin perusteltua, koska helikobakteerin (harvoin autoimmuunitaudin) aiheuttama atrofinen gastriitti (mahalaukun limakalvon rauhaskato ja siitä johtuva toimintahäiriö) antaa harvoin oireita tai on yleensä oireeton.

Mahalaukun korpusosan atrofinen gastriitti saattaa pikkuhiljaa johtaa mahalaukun syöpään ja B12-vitamiinivajeeseen. Näiden potilaiden määrä kasvaa väestön ikääntyessä. B12-vitamiinivaje voi johtaa mm. dementiaan, depressioon ja hermostovaurioihin (www.b12.com) sekä korkeaan homokysteiinipitoisuuteen elimistössä, minkä puolestaan uskotaan olevan riippumaton riskitekijä verisuonten kalkkeutumislle sekä aivo- ja sydänverisuonitukoksille (www.homocysteine.com / kts. mm. Geography).

GastroView on tarkoitettu ensisijaisesti terveyskeskuksien ja lääkäriasemien yleis- ja työterveyslääkäreille. Sormenpästä otettuja verinäytteitä voivat lähettää Biohitin palvelulaboratorion tutkittavaksi esim. apteekit, terveyskylpylät, sotaveteraanien ja vanhusten hoito- ja palvelukodit ja -talot, fysioterapeuttien yritykset (Suomessa noin 2 500), hermostovaurioiden syitä hakevat koulutetut kiropraktikot ja ravitsemusterapeuttien vastaanotot. Tilikaudella 2006 tuotteen ei odoteta vielä tuottavan merkittävässä määrin liikevaihtoa.

Lisätietoa GastroView-tutkimuksesta on tämän tiedotteen lopussa.

GastroMate-projekti

Nykyistä analyysijärjestelmää täydentämään yhtiö on kehittämässä helppokäyttöistä automaattista analysaattoria yksityislääkäreiden vastaanotoille ja terveyskeskuksiin sekä sairaaloiden päivystyksen ja erityisanalytiikan käyttöön. Tämä analysaattori kehittää hajautettua laboratoriodiagnostiikkaa (decentralized laboratory diagnostics), jolla edistetään potilaan lääkärissä käynnin yhteydessä tehtävää nopeaa tautien diagnostiikkaa ja oikeaa hoitoa (evidence-based medicine).

Tekes on antanut rahoitusta vuonna 2004 aloitetun GastroMate-analysaattorin kehittämisprojektiin. GastroMate määrittää verinäytteestä GastroView'n ja GastroPanelin testit. GastroSoft-ohjelma arvioi ja raportoi näiden testien tulokset sekä säilyttää ne myöhempää käyttöä varten. Marraskuun kuluessa saadaan valmiiksi prototyyppi, jolla voidaan aloittaa testaukset.

On arvioitu, että esim. Japanissa on 100 000, Saksassa 70 000 ja Italiassa 50 000 yksityislääkäreiden vastaanottoa, jotka ovat

GastroMaten suurin asiakasryhmä. Nämä yhden tai useamman lääkärin vastaanotot, sen lisäksi että ne haluavat parantaa diagnostiikan ja hoidon tasoa, pyrkivät myös lisäämään oman praktiikkansa tuloja tekemällä itse laboratoriomäärityksiä ja mm. näin sitomalla potilaita vakituisiksi asiakkaiksi.

Lisätietoa GastroMate-projektista on tämän tiedotteen lopussa.

Syöpää aiheuttavan asetaldehydin eliminointia ruoansulatuskanavassa ja elintarvikkeista

Biohit on katsauskauden aikana saanut valmiiksi prototyypin XyliCyst-purukumista, jolle parhaillaan haetaan valmistajia ja jakelijoita. XyliCyst eliminoi suussa tupakan savusta sylkeen liuennutta ja alkoholista muodostunutta asetaldehydiä.

Maailmassa on noin miljardi tupakoitsijaa ja noin kaksi miljoonaa ihmistä vuosittain sairastuu yläruoansulatuskanavan syöpiin, jotka pääosin johtuvat tupakoinnista ja alkoholista. XyliCyst'istä samoin kuin BioFood-menetelmästä tarjotaan lisenssejä elintarviketeollisuudelle. BioFood-menetelmällä on mahdollisuus eliminoida monien ravintoaineiden, kuten jogurtin ja oluen, sisältämää karsinogeenistä asetaldehydiä.

Biohitin kehitystyön kohteena olevien BioCyst-ravintolisätuotteiden (esim. kapseli) tarkoitus on eliminoida vähähappoisessa tai hapottomassa mahalaukussa sokereista, hiilihydraateista ja alkoholista suun bakteereiden tuottamaa karsinogeenistä asetaldehydiä. Mahalaukun korpusosan atrofisen gastriitti ja siitä johtuva hapoton maha voidaan diagnosoida Biohitin GastroPanel- ja GastroView-tutkimuksilla.

Maapallon väestössä 300-500 miljoonalla ihmisellä arvioidaan olevan hapoton tai vähähappoinen mahalaukku, jossa suun bakteerit pystyvät elämään ja tuottamaan karsinogeenistä asetaldehydiä.

BioCyst-tuotteita voivat markkinoida mm. apteekit (esim. UK:ssa yli 10 000 apteekkiä, jotka muodostavat 1 000-1 500 apteekin ketjuja) ja ravintolisien ym. sen kaltaisten tuotteiden markkinointia ja myyntiä tekevät ketjut ja yritykset.

Lisätietoa syöpää aiheuttavasta asetaldehydistä on tämän tiedotteen lopussa.

Tuotantoa palvelemaan Kiinan ja sen lähimaiden markkinoita

Biohit avasi viime syyskuussa uuden tehtaan Suzhoussa, lähellä Shanghaita. Vasta alkanut tuotanto ei ole vielä katsauskauden aikana tuottanut liikevaihtoa.

Pipettien kokoonpanoon keskittyvä tehdas ja Shanghaissa sijaitseva hallinto- ja markkinointikeskus tulevat palvelemaan pääasiassa Aasian kasvavia markkinoita. Kiinassa on maailman toiseksi nopeimmin kasvavat diagnostiikkamarkkinat, vuotuisen kasvun ollessa noin 16 prosenttia.

Tehtaassa tuotetaan mekaanisia mLINE- ja Proline-mallistojen pipettejä. Suomessa, Euroopassa ja USA:ssa myytävät pipetit valmistetaan edelleen yhtiön Kajaanin tehtaassa. Biohitin Kiinan maajohtajaksi on nimitetty norjalaissyntyinen Eirik Pettersen.

Shanghaissa järjestettiin 15.-16. syyskuuta 2006 "Gastritis Consensus Workshopin". Tämä työryhmä päätti, että GastroPanelin

testit otetaan käyttöön Kiinan terveydenhuollossa. Tästä syystä on mahdollista, että GastroPanelin ja GastroView:n kysynnän kasvaessa niiden testikittien pakkaaminen Suomessa tehdyistä avainkomponenteista aloitetaan Suzhoussa.

Omistusosuuden muutosilmoitus

Pentti Sipponen ilmoitti 21.6.2006 ostaneensa Erja-Yhtymä Oy:ltä 900 000 kpl Biohit Oyj:n A-osaketta.

Liputusilmoituksen jälkeen osakkeenomistajan (Pentti Sipponen) ja hänen omistusosuuteensa luettavien osakkeiden omistajan (Patolab Oy) osuus Biohit Oyj:n osakepääomasta ja äänimäärästä oli seuraava:

	Kpl-määrä	Osuus äänistä %	Osuus osakepääomasta %
A-osakkeet	900 000	20,79	6,95
B-osakkeet	26 600	0,03	0,21

Omistusosuuden jakautuminen:

Pentti Sipponen: 900 000 A-osaketta ja 14 300 B-osaketta
Patolab Oy: 12 300 B-osaketta.

Omistusosuuden muutosajankohta oli 21.6.2006.

Osakevaihto ja kurssikehitys

Biohitin B-osakkeen kokonaisvaihto Helsingin Pörssissä oli katsauskaudella yhteensä 2 498 611 euroa ja 1 072 170 kappaletta. Osakkeen ylin kurssi oli 2,61 euroa, alin 2,00 euroa ja keskikurssi 2,33 euroa. Katsauskauden päätöskurssi oli 2,22 euroa. B-osakkeiden kokonaismarkkina-arvo oli 21 035 163 euroa 30.9.2006.

Ylikurssirahaston purku

Patentti- ja rekisterihallitus on antanut luvan ylikurssirahaston purkuun 20.9.2006. Biohit Oyj:n 20.4.2006 pidetty varsinainen yhtiökokous päätti, että ylikurssirahasto alennetaan yhteensä 12 842 314,81 eurolla siirtämällä ylikurssirahastosta 612 688,29 euroa vuoden 2005 vahvistetun taseen osoittaman tappion kattamiseksi ja 12 229 626,52 euroa yhtiön vapaaseen omaan pääomaan kuuluvaan rahastoon.

Näkymät vuonna 2006

Yhtiön arvion mukaan sekä nesteannostelutuotteiden että diagnostiikkatuotteiden liikevaihto tulee olemaan suurempi kuin viime vuonna. Liikevaihdon kasvun osalta ei kuitenkaan ylletä koko tilikaudelle alun perin asetettuihin tavoitteisiin.

Odotettua hitaampi liikevaihdon kehitys sekä kiinteiden kulujen kasvu ja panostukset myyntiin ja markkinointiin tulevat heijastumaan koko vuoden tulokseen epäsuotuisasti. Vastoin aiempia ennusteita konsernin tuloksen odotetaan jäävän tappiolliseksi ja tappion olevan suurempi kuin vuonna 2005.

Osavuositarkastuksen laadintaperiaatteet

Tämä osavuositarkastus on laadittu IFRS-standardien kirjaamis- ja arvostusperiaatteita noudattaen. Katsausta ei ole laadittu noudattaen kaikkia IAS 34, Osavuositarkastukset, -standardin vaatimuksia.

Kaikki osavuositarkastuksen luvut on pyöristetty, minkä vuoksi yksittäisten lukujen summa saattaa poiketa esitetystä summaluovasta.

Konsernituloslaskelma

	1-9 2006 MEUR	1-9 2005 MEUR	Muutos MEUR	Muutos %	1-12 2005 MEUR
Liikevaihto	22,7	20,3	2,4	12	28,7
Liiketoiminnan muut tuotot	0,0	0,0	0,0	-19	0,1
Valmiiden ja keskeneräisten tuotteiden varastojen muutos	0,9	0,5	0,5	93	0,4
Aineiden ja tarvikkeiden käyttö	-4,4	-3,6	0,8	22	-5,1
Ulkopuoliset palvelut	-1,1	-0,7	0,4	52	-1,0
Työsuhde-etuuksista aiheutuvat kulut	-9,3	-8,5	0,8	9	-11,6
Poistot	-1,3	-1,3	0,1	6	-1,7
Liiketoiminnan muut kulut	-7,6	-7,1	0,5	7	-9,8
Liikevoitto / -tappio	-0,0	-0,3	0,3	92	0,0
Rahoituskulut (netto)	-0,3	-0,1	0,2	284	-0,2
Voitto / tappio ennen veroja	-0,4	-0,4	0,1	13	-0,2
Tuloverot	-0,3	-0,1	0,3	526	0,0
Katsauskauden voitto / tappio	-0,7	-0,5	-0,2	-47	-0,2

	7-9 2006 MEUR	7-9 2005 MEUR	Muutos MEUR	Muutos %
Liikevaihto	7,5	6,7	0,7	11
Liiketoiminnan muut tuotot	0,0	0,0	0,0	124
Valmiiden ja keskeneräisten tuotteiden varastojen muutos	0,4	0,4	0,0	4
Aineiden ja tarvikkeiden käyttö	-1,6	-1,3	0,3	23
Ulkopuoliset palvelut	-0,4	-0,2	0,1	64
Työsuhde-etuuksista aiheutuvat kulut	-2,8	-2,5	0,3	11
Poistot	-0,5	-0,5	0,0	1
Liiketoiminnan muut kulut	-2,3	-2,3	0,0	0
Liikevoitto / -tappio	0,3	0,2	0,1	21
Rahoituskulut (netto)	-0,1	-0,1	0,0	16
Voitto / tappio ennen veroja	0,2	0,2	0,0	24
Tuloverot	-0,2	0,0	0,2	1177
Katsauskauden voitto / tappio	0,0	0,1	-0,2	-130

Konsernin liikevaihto liiketoimintasegmenteittäin

	1-9 2006 MEUR	1-9 2005 MEUR	Muutos MEUR	Muutos %
Nesteannostelu	21,4	19,3	2,0	11
Diagnostiikka	1,3	1,0	0,3	32

Konsernin liiketulos liiketoimintasegmenteittäin

	1-9 2006 MEUR	1-9 2005 MEUR	Muutos MEUR	Muutos %
Nesteannostelu	1,7	1,6	0,1	4
Diagnostiikka	-1,7	-1,9	0,2	12

Konsernitase

	30.9.2006		30.9.2005		31.12.2005	
	MEUR	%	MEUR	%	MEUR	%
Varat						
Pitkäaikaiset varat						
Aineelliset						
käyttöomaisuus-						
hyödykkeet	6,8	25	6,5	28	6,7	24
Liikearvo	2,6	10	2,6	11	2,6	9
Muut aineettomat						
hyödykkeet	1,5	5	1,6	6	1,6	6
Laskennalliset						
verosaamiset	2,0	7	1,9	8	2,1	8
Pitkäaikaiset varat						
yhteensä	12,9	47	12,6	53	13,0	47
Lyhytaikaiset varat						
Vaihto-omaisuus	5,6	20	4,7	20	4,6	16
Myyntisaamiset ja						
muut saamiset	7,4	27	5,4	23	8,5	31
Rahavarat	1,5	5	1,0	4	1,8	6
Lyhytaikaiset varat						
yhteensä	14,4	53	11,1	47	14,9	53
Varat yhteensä	27,3	100	23,7	100	27,9	100
Oma pääoma ja velat						
Osakepääoma	2,2	8	2,2	9	2,2	8
Ylikurssirahasto	0,2	1	12,8	55	13,0	47
Vapaan oman pääoman						
rahasto	12,2	45	0	0	0	0
Kertyneet						
voittovarot	-1,1	-4	-1,2	-5	-0,9	-4
Oma pääoma yht.	13,5	49	13,8	59	14,3	51
Pitkäaikaiset velat						
Korolliset velat	6,5	24	4,3	18	7,7	28
Laskennalliset						
verovelat	0,1	0	0,1	0	0,1	0
Eläkevelvoitteet	0,1	0	0,1	0	0,1	0
Muut velat	1,5	5	0,6	3	0,6	3
Pitkäaik. yht	8,2	30	5,1	21	8,5	31
Lyhytaikaiset velat						
Ostovelat ja muut						
velat	4,9	18	4,1	17	4,2	15
Lyhytaikaiset						
korolliset velat	0,8	3	0,7	3	0,9	3
Lyhytaik. yht	5,6	21	4,8	20	5,1	18
Velat yhteensä	13,8	51	9,9	41	13,6	49
Oma pääoma ja velat						
yhteensä	27,3	100	23,7	100	27,9	100

Rahavirtalaskelma

	1-9/2006	1-9/2005	1-12/2005
	MEUR	MEUR	MEUR
Liiketoiminnan rahavirta:			
Tulos ennen veroja	-0,4	-0,4	-0,2
Oikaisut	1,5	1,5	1,9
Käyttöpääoman muutos	-0,6	-0,4	-0,8
Maksetut korot ja maksut			

muista liiketoiminnan rahoituskuluista	-0,1	-0,2	-0,3
Saadut korot	0,1	0,1	0,1
Maksetut välittömät verot	-0,1	0,0	-0,1
Liiketoiminnan rahavirta	0,4	0,6	0,6
Investointien rahavirta:			
Investoinnit aineellisiin ja aineettomiin hyödykkeisiin	-1,2	-1,0	-1,7
Investoinnit rahastoihin ja talletuksiin			-3,4
Luovutustuotot investoinneista rahastoihin ja talletuksiin	2,1		
Investointien rahavirta	0,9	-1,0	-5,1
Rahoituksen rahavirta:			
Lainojen nostot	0,1	0,8	4,8
Lainojen takaisinmaksut	-0,6	-0,7	-1,0
Rahoituksen rahavirta	-0,5	0,1	3,8
Rahavarojen lisäys (+) / vähennys (-)	0,8	-0,3	-0,6
Rahavarat tilikauden alussa	0,7	1,3	1,3
Rahavarat kauden lopussa	1,5	1,0	0,7

Laskelma konsernin oman pääoman muutoksista 30.9.2006

MEUR	Osake- pääoma	Yli- kurssi- rahasto	Muunto- erot	Vapaan oman pääoman rahasto	Voitto- varat	Oma pääoma
Oma pääoma 1.1.2006	2,2	13,0	0,2	0,0	-1,1	14,3
Siirto ylikurssirahastosta		-12,8		12,2	0,6	0,0
Muuntoero			-0,1			-0,1
Katsauskauden tulos					-0,7	-0,7
Oma pääoma 30.9.2006	2,2	0,2	0,1	12,2	-1,1	13,5

Laskelma konsernin oman pääoman muutoksista 30.9.2005

MEUR	Osake- pääoma	Yli- kurssi- rahasto	Muunto- erot	Voitto- varat	Oma pääoma
Oma pääoma 1.1.2005	2,2	13,1	0,0	-1,2	14,1
Siirto ylikurssirahastosta		-0,3		0,3	
Muuntoero			0,2		0,2
Katsauskauden tulos				-0,5	-0,5
Oma pääoma 30.9.2005	2,2	12,8	0,2	-1,4	13,8

	1-9/06	1-9/05	Muutos	Muutos-%	1-12/05
Investoinnit, brutto, MEUR	1,4	1,4	0,0	-0,4	2,0
% liikevaihdosta	5,9	6,7			7,0
Henkilöstö keskimäärin	302	297	5	1,7	295

Annetut vakuudet, vastuusitoumukset ja muut vastuut

	30.9.2006 MEUR	30.9.2005 MEUR	31.12.2005 MEUR
Velat, joiden vakuudeksi annettu kiinnityksiä			
Rahalaitoslainat	1,8	2,4	2,3

Annetut yrityskiinnitykset	1,8	1,6	1,6
Annetut vuokraoikeus- kiinnitykset	1,4	1,4	1,4
Muut pitkäaikaiset velat	0,5	0,6	0,5
Kiinteistökiinnitykset	0,8	0,8	0,8
Vuokra- ja leasingvastuut	4,6	3,6	3,8

	30.9.2006	30.9.2005	31.12.2005
Tunnusluvut			
Omavaraisuusaste %	49,7	58,5	51,5
Tulos / osake, EUR	-0,05	-0,04	-0,02
Oma pääoma / osake, EUR	1,05	1,07	1,10
Kaikkien osakkeiden keskimääräinen lukumäärä kaudella	12 937 627	12 937 627	12 937 627
Osakkeiden lukumäärä kauden lopussa	12 937 627	12 937 627	12 937 627

Osavuositarkastuksen luvut ovat tilintarkastamattomat.

Helsingissä 3. marraskuuta 2006

Biohit Oyj

Hallitus

Jakelu:

Helsingin arvopaperipörssi
Rahoitustarkastus
Keskeiset tiedotusvälineet
<http://www.biohit.com>

Lisätietoja:

Osmo Suovaniemi, LKT, Professori
Toimitusjohtaja
Puh: 09-773 861
GSM: 040-745 5605
Sähköposti: osmo.suovaniemi@biohit.com

Lisätietoa GastroPanel- ja GastroView-tutkimuksista

Diagnostiikkaliiketoiminnassaan Biohit keskittyy ruoansulatuskanavan alueen sairauksien seulonnan, ennaltaehkäisyn ja diagnostiikan mahdollistaviin tuotteisiin. Yhtiön diagnostiikkatuotteita ovat mm. verinäytteestä tehtävä GastroPanel (biomerkkiaineet: pepsinogeeni I ja II, gastriini-17 sekä helikobakteerivasta-aineet) ylävatsavaivojen (dyspepsian), helikobakteeri-infektion, atrofisen gastriitin (mahalaukun limakalvon surkastuma) ja siihen liittyvien riskien (mahalaukun syöpä, B12 vitamiinivaje ja peptinen haavatauti) diagnosointiin. Tämän lisäksi GastroPanel ilmaisee ruokatorven refluksitautin riskin. Yhtiöllä on myös mm. koepalanäytteestä tehtävät pikatestit laktoosi-intoleranssin ja helikobakteeri-infektion määrittämiseen. Yhtiön diagnostiikkatuotteet yhdessä pipettien, analysointilaitteiden ja niihin liittyvien ohjelmistojen kanssa muodostavat tutkimukseen ja kliiniseen diagnostiikkaan toimivan kokonaisuuden.

Biohit on kehittänyt GastroPanel-tutkimuksen rinnalle helppokäyttöisen ja kustannustehokkaan GastroView-tutkimuksen,

josta on jätetty patenttihakemus. GastroView-tutkimuksessa mitataan sormenpästä otetusta verinäytteestä kolme biomerkkiainetta: pepsinogeeni I ja pepsinogeeni II sekä helikobakteerivasta-aineet.

GastroView-tutkimukseen voidaan ottaa näytteitä ympäri vuorokauden ja näytteiden säilytys ja lähetys on yksinkertaista. GastroView, niin sen hinnan kuin myös tuotetun tiedon suhteen, on suositeltavampi ja turvallisempi dyspepsia-tyyppisistä vaivoista kärsiville kuin esim. pelkkä helikobakteerin hengitystesti tai ulosteen antigeenitesti. Nämä testit, toisin kuin GastroView tai GastroPanel, eivät löydä luotettavasti helikobakteeri-infektiota eivätkä ollenkaan atrofista gastriittia ja siihen liittyvää mahalaukun syövän ja B12-vitamiinivajeen riskejä (www.biohit.fi / Yritys / Kirjallisuus, Suovaniemi O. GastroPanel dyspepsian, helikobakteeri-infektion ja atrofisen gastriitin ja siihen liittyvien riskien turvallisen tutkimus- ja hoitokäytännön kehittämiseen, Yksityislääkäri 2006; 5.). Mikäli on mahdollista ottaa paastonäyte heti aamulla ja huolehditaan siitä, että näyte otetaan, säilytetään ja lähetetään ohjeiden mukaan, on suositeltavaa tehdä GastroPanel-tutkimus (www.biohit.fi / Palvelulaboratorio / GastroPanel Näytteenotto-ohje).

GastroView-tutkimukseen otetaan sormenpästä verta vähintään 150 µl (0,15 ml) EDTA-kapillaariin (Microvette CB 300K2E, Tamro), jossa näyte lähetetään Biohitin palvelulaboratorioon analysoitavaksi. Toinen vaihtoehto on, että laskimoverta otetaan noin 2,0 ml EDTA-putkeen. GastroView-tutkimukseen tarvittavat verinäytteet säilyvät huoneenlämmössä vähintään viikon eikä niiden kuljetukseen tarvita kylmälähetystä. Suomessa GastroView-tutkimuksesta ja tulosten GastroSoft-tulkinnasta suositushinta potilaalle on ilman alvia 90 euroa (3 testiä x 30 euroa / testi), mistä Kela korvaa noin 49 euroa, mikäli lääkäri on määrännyt GastroView:n testit (testi ja Kelan koodi: Pepsinogeeni I, 2464 ja Pepsinogeeni II, 2465 sekä helikobakteerin IgA&IgG vasta-aineet, 3950). GastroPanelin testeistä (Gastriini-17, 4639, Pepsinogeeni I, 2464 ja Pepsinogeeni II, 2465 sekä helikobakteerin IgA&IgG vasta-aineet, 3950) potilasta laskutetaan 120 euroa (alv 0%), joista Kelan korvaus on noin 67 euroa, mikäli lääkäri on määrännyt nämä testit.

GastroView-testien viitearvot ja tulkintaa

GastroView-testien viitearvot ovat:

- 1) Pepsinogeeni I (PG I) 30-120 µg/l,
- 2) Pepsinogeeni II (PG II) 3-10 µg/l, PG I:n ja PG II:n suhde 3-20 ja
- 3) helikobakteerivasta-aineet (HPAB) 0-30 EIU.

1. Alle viitearvojen oleva PG I-arvo ja/tai PG I/PG II-suhde viittaa mahalaukun limakalvon korpusosan atrofiaan (atrofinen gastriitti), jonka taustalla on useimmiten joko meneillään oleva tai hoidettu helikobakteeri-infektio. Harvoissa tapauksissa atrofian syyinä voi olla autoimmuunitauti. Korpusatrofiassa mahalaukun syövän riski on kohonnut ja B12-vitamiinin puutostilan ja korkean homokysteiniinin riskit on syytä huomioida.

- Huom: Suomessakin vielä laajassa käytössä olevat helikobakteerin hengitys- ja ulosteen antigeenitestit eivät anna diagnoosia atrofisesta gastriitista ja lisäksi niillä testeillä jopa 40-50 %:ssa tapauksista helikobakteeri-infektio ei löydy, jos potilaalla on atrofinen gastriitti, MALT-lymfooma (lymfooma on pahanlaatuinen kasvain, mahan paikallinen lymfooma saattaa parantua täysin helikobakteerin häätöhoidon jälkeen) tai vuotava mahahaava tai meneillään on antibioottihoito tai mahahapon erityksen estohoito

(PPI-lääkitys).

2. Alle viitearvon oleva PG I -arvo viittaa vähähapoiseen tai hapottomaan mahalaukkuun. Yli viitearvon oleva PG I -arvo viittaa lisääntyneeseen hapon eritykseen ja mahdollisesti ruokatorven refluksitaudin aiheuttamiin komplikaatioihin ja/tai mahahapon erityksen estolääkkeiden (PPI-lääkkeet) käyttöön.

3. Yli viitearvon oleva PG II -arvo viittaa tulehdukseen, joka voi olla bakteeriperäistä. Korkea PG II -arvo voi johtua myös tulehduksilääkkeiden (esim. aspiriini) tai runsaasta väkevien alkoholien käytöstä.

4. a) Yli viitearvon oleva HPAB-arvo viittaa helikobakteeri-infektioon, edellyttäen että häätöhoitoa ei ole suoritettu. Potilas sopii oman lääkäriinsä kanssa helikobakteerin mahdollisesta häätöhoidosta ja muista tutkimuksista. Mikäli häätöhoitoa ei suoriteta, suositellaan mahalaukun limakalvon tilan seuraamista GastroPanelilla tai gastroskopia- ja koepalatutkimuksella.

b) Mikäli helikobakteeri-infektio on lähiaikoina hoidettu voi vasta-ainetaso (HPAB) olla yli viitearvon, vaikka hoito olisikin onnistunut. Seuraamalla GastroPanel-tutkimuksella vasta-ainetasoa (HBAB) ja muita biomerkkiaineita voidaan varmistaa hoidon onnistuminen.

5. Kun GastroView-arvot ovat viitearvojen rajoissa, potilaalla ei ole helikobakteeri-infektiota ja mahalaukun korpusosan limakalvo on terve ja toimii normaalisti. Mikäli potilaalla kuitenkin on vatsavaivoja, kyseessä on todennäköisesti toiminnallinen dyspepsia tai vaivat voivat johtua muusta kuin ruokatorven refluksitaudin komplikaatioista tai mahalaukun korpusosan limakalvon sairaudesta.

Lisätietoa GastroMate-projektista

Biohitin markkinoimat nesteannostelijat, diagnostiset testit ja analysaattorit sekä niihin liittyvät ohjelmat muodostavat analyysijärjestelmiä tutkimuskäyttöön ja diagnostiikkaan. Eri puolilla maailmaa on käytössä satoja tuhansia vertikaalimittaukseen perustuvia analysaattoreita, jotka Biohitin markkinoimien analysaattoreiden tavoin soveltuvat mm. GastroPanel-määrityksiin. Tämän lisäksi GastroPanel-testeillä on mahdollisuus täydentää suurten kansainvälisten diagnostiikkayritysten analyysijärjestelmien testivalikoimaa. Nämä kalliit ja suuren kapasiteetin analyysijärjestelmät eivät sovellu hajautettuun laboratoriodiagnostiikkaan. Nykyisiä analyysijärjestelmiään täydentämään yhtiö on kehittämässä helppokäyttöistä automaattista analysaattoria yksityislääkäreiden vastaanotoille ja terveyskeskuksiin sekä sairaaloiden päivystyksen ja erityisanalytiikan käyttöön. Tämä analysaattori kehittää hajautettua laboratoriodiagnostiikkaa (decentralized laboratory diagnostics), jolla edistetään potilaan lääkärissä käynnin yhteydessä tehtävää nopeaa tautien diagnostiikkaa ja oikeaa hoitoa (evidence-based medicine).

Tekes on antanut rahoitusta vuonna 2004 aloitetun GastroMate-analysaattorin kehittämisprojektiin. GastroMate määrittää verinäytteenä GastroView:n ja GastroPanelin testit. GastroSoft-ohjelma arvioi ja raportoi näiden testien tulokset sekä säilyttää ne myöhempiä käyttöä varten. Marraskuun kuluessa saadaan valmiiksi prototyyppi, jolla voidaan aloittaa testaukset. GastroMate-analysaattori, jossa hyödynnetään maailmanlaajuisessa laajassa käytössä olevaa vertikaalimittausta (www.google.com / osmo suovaniemi vertical measurement principle) ja uusiakin

innovaatioita, valmistuu vuoden 2007 kuluessa. GastroMate-reagenssien valmistukseen yhtiöllä on valmiit ja tarpeen mukaan laajennettavissa olevat puhdistilat. GastroMate-analysaattorin Biohit valmistaa itse tai sen tuotanto voidaan tarvittaessa myös ulkoistaa.

GastroMate soveltuu erityyppisten immunomääritysten suorittamiseen ja tarkoitus onkin laajentaa testi- ja paneelivalikoimaa ruoansulatuskanavan eri tautien seulontaan ja diagnostiikkaan, mille alueelle Biohit on keskittänyt diagnostiikkaliiketoimintansa. GastroMaten käyttämät GastroPanel-ym. testien ja paneelien reagenssit ovat kulutustavaraa, jota vain Biohit ja sen valtuuttamat jakelijat voivat myydä. Asiakas sitoutuu näiden reagenssien käyttämiseen hankkiessaan GastroMate-analysaattorin. Mitä enemmän eri maissa omaksutaan hajautetun laboratoriodiagnostiikan tuoma hyöty niin lääkärille kuin potilaallekin sekä havaitaan sen kustannustehokkuus terveydenhuollossa, sitä suurempi on kysyntä GastroMate-tyyppisille analysaattoreille.

Tällä alueella tarjontaa on runsaasti yksittäisten testien (esim. veren kolesteroli- ja sokeripitoisuudet) ja vähemmän erityyppisten paneelien (esim. Mitsubishin Pathfast™ ja Randoxin Evidence™) määrittämiseen. Tyypillisiä GastroMate-asiakkaita ovat yksityislääkäreiden vastaanotot sekä pienet ja keskisuuret kliiniset laboratoriot.

On arvioitu, että esim. Japanissa on 100 000, Saksassa 70 000 ja Italiassa 50 000 yksityislääkäreiden vastaanottoa, jotka ovat GastroMaten suurin asiakasryhmä. Nämä yhden tai useamman lääkärin vastaanotot, sen lisäksi että ne haluavat parantaa diagnostiikan ja hoidon tasoa, pyrkivät myös lisäämään oman praktiikkansa tuloja tekemällä itse laboratoriomäärityksiä ja mm. näin sitomalla potilaita vakituisiksi asiakkaiksi.

GastroMaten markkinahinnaksi on arvioitu 8 000-10 000 euroa. Yhteen GastroPanel-tutkimukseen tarvittavien reagenssien hinta on noin 20 euroa ja vastaavasti GastroView'n noin 15 euroa. Yksityislääkärin praktiikassa laskutetaan potilaalta 120 -140 euroa / GastroPanel ja noin 90 euroa / GastroView. Projektin laskelmissa on arvioitu mm., että yksi lääkäri tai häntä avustava hoitaja tekee vuodessa keskimäärin 1000 GastroPanel- tai GastroView-tutkimusta.

Lisätietoa syöpää aiheuttavan asetaldehydinin eliminoinnista ruoansulatuskanavassa ja elintarvikkeista

Alkoholi ja tupakka ovat kehitysmaissa tärkeimmät yläruoansulatuskanavan syöpien riskitekijät. Alikehittyneissä maissa tupakan lisäksi on löydetty muita yläruoansulatuskanavan syöpäriskiä lisääviä tekijöitä. Näitä ovat esimerkiksi käymismenetelmillä säilöttyjen vihannesten runsas käyttö, huono suuhygienia sekä asuminen talossa, jossa ei ole savupiippua. Alustavien tutkimusten perusteella monet erilaisilla käymismenetelmillä valmistetut ravintovalmisteet sisältävät huomattavia asetaldehydipitoisuuksia (100-3500µM) kuten myös huomattavia pitoisuuksia alkoholia (0,1-2,0 %). Karsinogeenisiä määriä asetaldehydiä sisältäviä ravintovalmisteita voivat olla esimerkiksi säilöttyt vihannekset, jogurtit, kotikalja ja kotisima.

Teoria toisaalta alkoholin, tupakan, geenien ja mikrobien sekä toisaalta asetaldehydinin yhteydestä ruoansulatuskanavan syöpien syntyyn on herättänyt suurta huomiota maailman alkoholitutkijoiden, mikrobiologien ja onkologien keskuudessa

(esim. Journal of American Society for Microbiology 69: 164-165, 2003). Tätä taustaa vastaan asetaldehydinin käyttö makukorrigenssina ravintovalmisteissa tulisi arvioida uudestaan. Tällä hetkellä asetaldehydiä pidetään ns. GRAS-tuotteena ("generally regarded as safe").

Jo kauan on tiedetty, että tupakointi aiheuttaa keuhkosyövän lisäksi myös yläruoansulatuskanavan syöpiä. Itse tupakasta (savukkeesta) onkin löydetty tuhansia karsinogeenisiä yhdisteitä. Niiden joukossa on myös asetaldehydi, jota yhdessä savukkeessa on arvioitu olevan kuitenkin hyvin vähän (1-10 mg). Tupakkaa poltettaessa syntyvässä savussa sitä voi olla jopa 10-100 -kertainen määrä (Hoffmann & Hecht: Handbook of Experimental Pharmacology 94/I 63-102, 1990). Tupakoinnin aikana syljen asetaldehydipitoisuus on 200-400mM. Viimeisimpien tutkimuksien mukaan jo 100 mM:n asetaldehydi on mutageeninen. Tupakoitaessa syljen asetaldehydipitoisuus laskee nollassa hyvin nopeasti kun tupakka on poltetu loppuun. Sylkirauhasten erittämä tuore sylki ei sisällä merkittäviä pitoisuuksia asetaldehydiä. Vaikka suun altistus asetaldehydille kestää kerrallaan vain noin 5 minuuttia, niin nielun, ruokatorven ja mahdollisesti vielä mahalaukunkin altistus on pitkäaikaisempi, koska syljen mukana asetaldehydi kulkeutuu eteenpäin. Epidemiologisten tutkimusten mukaan tupakointi lisää ruokatorven syövän lisäksi merkittävästi myös mahasyöpäriskiä.

Atrofinen gastriitti on sairaus, jossa mahan limakalvo on surkastunut eikä siten pysty erittämään riittävästi suolahappoa, joka pitää mahan sisällön selvästi happamana. Yksi mahahapon tehtävistä on tuhota syljen ja ruuan mukana mahalaukkuun kulkeutuvat mikrobit. Hapottomassa mahassa mikrobit pystyvät sekä elämään että lisääntymään. Tällöin ne pystyvät myös tuottamaan energiaa alkoholikäymisen avulla. Tässä prosessissa hiilihydraateista muodostuu endogeenisesti asetaldehydiä ja etanolia. Myös mahahaavan ja ruokatorven refluksitaudin estolääkkeet (histamiini-2-reseptorin salpaajat ja protonipumpun estäjät, PPI) voivat nostaa mahan pH-arvon niin korkealle, että bakteerikasvu ja asetaldehydinin muodostuminen ovat mahdollisia.

Biohit kertoi katsauskaudella suunnitelmistaan tuoda markkinoille uusia tuotteita ja menetelmiä ruoansulatuskanavan syöpäriskien ehkäisyyn. Yhtiö on kehittänyt professoreiden Mikko Salaspuron ja Martti Marvolan sekä heidän työryhmiensä kanssa yhteistyössä tuotteita ja menetelmiä, jotka eliminoivat karsinogeenistä (syöpää aiheuttavaa) asetaldehydiä. Biohit on myös hakenut näille patentteja.

Tutkimustuloksia on esitelty Italiassa suusyöpää käsittelevässä kongressissa sekä viimeksi Sannäsin kansainvälisessä symposiumissa (Etiology and prevention of digestive tract cancers XV Medical symposium of Yrjö Johansson Foundation 9 to 11 August 2006 Sannäs, Porvoo, Finland). Biohit on katsauskauden aikana saanut valmiiksi prototyypin XyliCyst-purukumista, jolle parhaillaan haetaan valmistajia ja jakelijoita. XyliCyst eliminoi suussa tupakan savusta sylkeen liuennutta ja alkoholista muodostunutta asetaldehydiä.

Maailmassa on noin miljardi tupakoitsijaa ja noin kaksi miljoonaa ihmistä vuosittain sairastuu yläruoansulatuskanavan syöpiin, jotka pääosin johtuvat tupakoinnista ja alkoholista. XyliCyst'istä samoin kuin BioFood-menetelmästä tarjotaan lisenssejä elintarviketeollisuudelle. BioFood-menetelmällä on mahdollisuus eliminoida monien ravintoaineiden, kuten jogurtin ja oluen, sisältämää karsinogeenistä asetaldehydiä.

Biohitin kehitystyön kohteena olevien BioCyst-ravintolisätuotteiden (esim. kapseli) tarkoitus on eliminoida vähähappoisessa tai hapottomassa mahalaukussa sokereista, hiilihydraateista ja alkoholista suun bakteereiden tuottamaa karsinogeenistä asetaldehydiä. Mahalaukun korpusosan atrofisen gastriitti ja siitä johtuva hapoton maha voidaan diagnosoida Biohitin GastroPanel- ja GastroView-tutkimuksilla. Mikäli henkilöllä on atrofisesta gastriitista tai mahahapon erityksen estolääkkeistä (PPI-lääkkeet) aiheutunut hapoton maha, hänen on edullista liittää jokaisen aterian yhteyteen BioCyst-ravintolisä eliminoidaan mahalaukussa ja myös paksusuoleessa syntyvää asetaldehydiä. Maapallon väestössä 300-500 miljoonalla ihmisellä arvioidaan olevan hapoton tai vähähappoinen mahalaukku, jossa suun bakteerit pystyvät elämään ja tuottamaan karsinogeenistä asetaldehydiä.

BioCyst-projektiin haetaan Tekesin tukea. Kestää noin kolme vuotta saada BioCyst-tuotteita markkinoille. Mikäli Biohit löytää vahvan yhteistyökumppanin, on mahdollista, että projekti voidaan toteuttaa nopeamminkin esim. lääkeyrityksen kanssa, joka valmistaa ja markkinoi PPI-lääkkeitä. BioCyst-tuotteita olisi edullista käyttää PPI-lääkityksen yhteydessä. Tämän lisäksi ennen PPI-lääkitystä olisi tarpeen suorittaa GastroPanel- tai GastroView-tutkimus. Näin menetellen voidaan estää PPI-lääkkeiden, jotka ovat yksi eniten maailmassa myytyjä lääkkeitä, mahdollisia haittavaikutuksia ja kohdistaa niitä entistä tarkemmin ja tehokkaammin. Tällä olisi erityisen suuri myönteinen vaikutus turvallisen ja kustannustehokkaan terveydenhuollon kehittämisessä. BioCyst-tuotteita voivat markkinoida mm. apteekit (esim. UK:ssa yli 10 000 apteekkia, jotka muodostavat 1 000-1 500 apteekin ketjuja) ja ravintolisien ym. sen kaltaisten tuotteiden markkinointia ja myyntiä tekevät ketjut ja yritykset.

Viestin lähettäjä GlobeNewswire, www.globenewswire.com - a NASDAQ OMX company