

Delårsrapport för första kvartalet 2021

1 januari – 31 mars 2021

Kancera AB (publ.), org.nr. 556806-8851

Innehållsförteckning

Om Kancera	3
Första kvartalet i korthet.....	4
VD har ordet.....	5
Läkemedelsutveckling	7
Finansiella utvecklingen i sammandrag.....	10
Finansiell ställning och likviditet	11
Noter	18
Styrelsens försäkrar	20



Om Kancera

Kanceras upptäckter banar väg för utveckling av en ny klass av läkemedel – fraktalkinblockerare – mot hyperinflammation och cancer

Kancera utvecklar nya läkemedel mot inflammation och cancer. Den längst framskridna läkemedelskandidaten, fraktalkinblockeraren KAND567, utvecklas kliniskt mot målet att minimera de skador som uppkommer i hjärta och lunga i samband med hyperinflammation. Den första kliniska fas IIa-studien som pågår i COVID-19-patienter planeras slutrapporteras under 2021 och den andra, i hjärtinfarktpatienter, under 2022.

Under första kvartalet 2021 upptäcktes att Kanceras läkemedelskandidater har en potential att förbättra behandlingen av svårbehandlad cancer genom att bryta cancerens motståndskraft mot kemoterapi.

Tack vare dessa resultat befinner sig Kancera nu i en ledande position inom detta kliniskt och kommersiellt dynamiska område för utveckling av morgondagens cancerläkemedel. Klinikförberedande studier har startat för att utreda hur KAND567 bäst doseras för att uppnå de koncentrationer som krävs för att bryta behandlingsresistens i en långt framskriden tumörsjukdom. Faller dessa studier väl ut under 2021 finns goda förutsättningar att starta en klinisk fas IIa-studie i avancerad cancer redan under 2022 med målet att visa effekt och säkerhet genom etablerade biomarkörer.

Kancera AB bedriver forskning och utveckling i Karolinska Institutet Science Park i Stockholm och sysselsätter cirka 8 personer. Aktien handlas på NASDAQ First North Premier. Antalet aktieägare uppgick per den 31 mars 2021 till cirka 23 000. FNCA Sweden AB är bolagets Certified Adviser. FNCA kan nås på info@fnca.se samt på 08-528 00 399. MD PhD Charlotte Edenius, MD PhD Anders Gabrielsen, Professor Carl-Henrik Heldin samt Professor Håkan Mellstedt är alla vetenskapliga rådgivare samt styrelsemedlemmar i Kancera AB.

Affärsmodell

Att utveckla patentskyddade läkemedel som kan normalisera liv och minska vårdkostnader för

försäljning till internationell läkemedelsindustri och vidare klinisk utveckling och marknadsföring.

Utlicensiering av läkemedelskandidater förväntas ske mot delbetalningar vid signatur och milstolpar i produktutveckling (typiskt sett vid inledning av klinisk fas I, II, III och vid registrering) samt royaltyintäkter.

Bakgrund

Kanceras team har lång erfarenhet av läkemedelsforskning från upptäckter av nya sjukdomsprocesser till klinisk utveckling inom AstraZeneca, Biovitrum (tidigare Pharmacia) och Karolinska Institutet. Kancera har i huvudsak fokuserat på inflammatoriska sjukdomar och cancer både för egen läkemedelsutveckling och som forskningskonsulter. Som forskningskonsulter har Kanceras team utfört projekt åt både läkemedelsbolag och biotechbolag i USA och i Europa. Bland dessa uppdrag finns utveckling av den kemi som lade grunden till Enasidenib, ett läkemedel som sedan 2017 marknadsförs av amerikanska läkemedelsbolaget Bristol-Myers Squibb för behandling av akut leukemi (AML). 2018 slöts avtal med tyska läkemedelsbolaget Grünenthal om utveckling av Kanceras patentsökta HDAC-hämmare för behandling av nervinflammation och smärta. Samarbetsavtalet slutfördes under 2020 varefter Kancera är exklusiv ägare till projektet.

NASDAQ godkände Kancera AB för upptagande till handel på First North med första handelsdag den 25 februari 2011. Kancera AB bedriver sedan 2013 läkemedelsutveckling inom Karolinska Institutet Science Park, Stockholm. I samband med notering på listan Nasdaq First North Premier den 28 januari 2016, bildades dotterbolaget Kancera Förvaltning AB varefter Kancera AB fr.o.m. andra kvartalet 2016 övergick till redovisning i enlighet med IFRS i Koncernen och RFR2 i Moderbolaget.

Första kvartalet i korthet

samt perioden 1 januari – 31 mars 2021

Nettoomsättningen för perioden (januari till mars) uppgick till 0 Mkr (0 Mkr).

FoU-kostnader för perioden uppgick till 8,2 Mkr (9,7 Mkr).

Rörelseresultatet för perioden uppgick till -9,0 Mkr (-11,1 Mkr).

Resultat efter finansiella poster för perioden uppgick till -9,1 Mkr (-11,7 Mkr).

Resultat per aktie uppgick för perioden till -0,03 kr (-0,06 kr).

Kassaflödet från den löpande verksamheten för perioden uppgick till -9,0 Mkr (-8,6 Mkr).

Eget kapital uppgick per den 31 mars 2021 till 66,3 Mkr (25,0 Mkr) eller 1,39 kr (1,19 kr) per aktie.

Soliditeten uppgick per den 31 mars 2021 till 86 procent (45 procent).

Likvida medel uppgick den 31 mars 2021 till 45,4 Mkr (3,2 Mkr).

Viktiga händelser under första kvartalet

- Kancera genomförde en sammanläggning av aktier i enlighet med beslut från årsstämman 2020 i Kancera. Sammanläggningen innebär att tio (10) aktier sammanläggs till en (1) aktie och att Kancera har 47 419 547 utestående aktier.
- Den pågående fas IIa-studien i COVID-19-stärktes genom samarbete med ytterligare ett sjukhus i Sverige, Västmanlands sjukhus i Västerås. Därmed drivs studien sammantaget parallellt vid fyra sjukhus – två i Sverige och två i Danmark i syfte att möjliggöra full rekrytering av patienter till studien under andra kvartalet 2021.
- Kancera rapporterade prekliniska forskningsresultat, som visar att bolagets fraktalkinblockerare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer.

Viktiga händelser efter första kvartalets utgång

- Med stöd av bemyndigande från årsstämman i Kancera den 28 maj 2020 har styrelsen meddelat beslut om en riktad nyemission av aktier om högst cirka 20,4 MSEK till svenska och internationella kvalificerade investerare samt en nyemission av aktier om högst cirka 101,2 MSEK med företrädesrätt för Kanceras aktieägare.
- Kancera har givit en operationell uppdatering för: a) klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter i vilken två tredjedelar av patienterna har doserats och b) PFKFB3-projektet där nya resultat innebar att KAND757 nominerades som läkemedelskandidat efter positiva effekter som dokumenterats i tumörpreparat från patienter med rektalcancer.
- Kancera har meddelat att bolagets valberedning föreslår inval av Petter Brodin som ny styrelseledamot vid årsstämman den 26 maj 2021. Samtidigt föreslår valberedningen omval av nuvarande styrelseledamöter och omval av nuvarande styrelseordförande. Valberedningens förslag i sin helhet kommer att framgå av kallelsen till årsstämman.
- Kancera har meddelat att en nyligen publicerad studie påvisar tydliga tecken på immunaktivering hos patienter i 4800 patienter som drabbats av utbredd hjärtinfarkt (STEMI), och i samband med detta måste genomgå ett akut ingrepp för att öppna det blodkärl som blockerats av en blodpropp. Kancera bedömer att studien ger ny information som understryker potentialen hos fraktalkinblockeraren KAND567 att förlänga liv efter akut hjärtinfarkt.

VD har ordet

Banbrytande forskningsresultat motiverar ny satsning mot avancerad cancer samtidigt som vi effektivt driver våra fas II-program vidare

Kancera är först i världen med att kliniskt utveckla småmolekylära läkemedel som blockerar fraktalkinreceptorn. I takt med att mer och mer forskning visar på fraktalkinsystemets betydelse i olika sjukdomsprocesser ökar också potentialen i våra projekt. Sedan tidigare vet vi att fraktalkinreceptorn spelar en nyckelroll när kroppens immunsystem överreagerar och utvecklar hyperinflammation, och att en blockad av fraktalkinreceptorn minskar hyperinflammation. Baserat på denna kunskap genomför vi i dagsläget kliniska utvecklingsprogram med vår läkemedelskandidat KAND567 i två sjukdomstillstånd där hyperinflammation orsakar stor skada: en fas II-studie pågår i patienter med svår COVID-19 och en fas IIa-studie planeras att starta i patienter med akut hjärtinfarkt senare i år.

I mars publicerades nya banbrytande prekliniska resultat som visar att våra fraktalkinblockerare även har potential att bryta tumörcellers resistens mot kemoterapi. Resultaten visar att KAND567 gör tidigare behandlingsresistenta tumörceller känsliga mot kemoterapi igen redan efter 72 timmars behandling. Eftersom vi, baserat på våra pågående kliniska studier inom andra indikationer, har stor kunskap om våra fraktalkinblockerare kan vi direkt gå in i klinikförberedande studier för att etablera behandlingsplan för bästa effekt mot cancer. Med rätt resultat från dessa studier kan ett kliniskt utvecklingsprogram mot avancerad äggstockscancer vara igång redan nästa år.

Med detta sammanlagda momentum genomför Kancera för närvarande en kapitalanskaffning genom en kombinerad riktad och företrädesemission i syfte att, parallellt med de finansierade fas II-projekten mot hyperinflammation, initiera en ny satsning mot avancerad cancer för att fullt ut nyttja potentialen i våra unika fraktalkinblockerare.

KAND567 har potential att lindra COVID-19

I höstas inledde vi en klinisk fas II-studie av KAND567 i patienter som lider av COVID-19. Sedan

början av året har vi utökat antalet medverkande kliniker med två kliniker vid universitetssjukhus i Danmark och, sedan i april 2021, en klinik vid Västmanlands sjukhus i Västerås. Projektets tidsplan har justerats något på grund av det extremt tuffa läge som råder i vården på grund av COVID-19, men vi förväntar oss ändå kunna avsluta studien till halvårsskiftet och rapportera studiens utfall så snart laboratorieresultat genererats och bearbetats statistiskt. De immunologiska analyserna förväntas rapporteras under kvartal 3 och slutresultat för kliniska observationer under kvartal 4 2021.

Klinisk utvärdering av hjärtskyddande effekt

Parallellt med Kanceras fas II-studie av KAND567 i COVID-19 ligger stort fokus på att förbereda den kommande fas II-studien som ska utvärdera säkerhet och effekt av KAND567 i patienter som genomgår hjärtkirurgi i samband med akut hjärtinfarkt. En nyligen publicerad studie visar tydliga tecken på immunaktivering hos 4800 individer i som ingår i patientgruppen. Studien har givit ny information som understryker potentialen hos fraktalkinblockerare att förebygga komplikationer och förlänga liv efter akut hjärtinfarkt. Den kommande kliniska fas II-studien genomförs i samarbete med Freeman Hospital i Newcastle, ett av världens 50 högst rankade universitetssjukhus. För närvarande arbetar vi med vår samarbetspartner för att optimera flödet och tidshanteringen i operationssalarna där studien kommer att genomföras. När arbetet med att optimera studiens förlopp är färdigt kommer vi att ansöka om studiestart hos brittiska läkemedelsverket MHRA. Studiestart väntas därmed ske under tredje kvartalet 2021.

Banbrytande forskning banar väg för ny behandling av äggstockscancer

Äggstockscancer drabbar årligen cirka 100 000 kvinnor och anses vara en av de allvarligaste formerna av gynekologisk cancer. De nya prekliniska forskningsresultat som publicerades i mars visar att Kanceras fraktalkinblockerare har

förmågan att göra tidigare behandlingsresistenta cancerceller känsliga för kemoterapi igen. Effekten beror på att fraktalkinreceptorn visat sig ha en viktig roll i att orkestrera tumörcellers maskineri för att reparera DNA-skador. Genom att blockera fraktalkinreceptorn blockerar vi också tumörcellernas försvar mot kemoterapi och behandlingen fungerar igen.

Forskningsprojektet har möjliggjorts via en delfinansiering genom EU-projektet SYNTRAIN. I april erhöll Kancera ett godkännande av projektets slutrapportering som gjordes tidigare i år, detta innebär att EU utför en sista utbetalning om SEK 600 000 till Kancera.

Nya resultat motiverar att vi utforskar KAND757 vidare

Vid sidan av våra fraktalkinblockerare meddelade vi i slutet av april en ny läkemedelskandidat KAND757, nominerats. Beslutet fattades på basis av nyligen publicerade forskningsframsteg som visar att PFKFB3-hämmaren selektivt hämmar rektalcancer cellers ämnesomsättning. I kombination med tidigare forskning, som visar att läkemedelskandidaten ökar cancer cellers känslighet mot strålterapi, bedöms KAND757 ha potential att uppfylla de eftertraktade egenskaper som söks för nästa generation av läkemedel mot rektalcancer. Inom ramarna för vår nuvarande finansiering kommer läkemedelskandidaten nu att genomgå studier för att etablera en optimal administrationsform och vi genomför en kartläggning för att identifiera de patienter som har störst nytta av den framtida behandlingen. Ett beslut om att eventuellt ta KAND757 vidare till klinisk utveckling väntas under 2022 baserat på studiernas utfall.

Ett språng i utvecklingstakten

Nyligen kunde vi meddela att bolaget tillfördes SEK 3,3 miljoner efter sista dagen för inlösen av teckningsoptioner TO4 den 31 mars. Teckningsoptionsprogrammet har totalt tillfört ca Kancera SEK 42 miljoner efter transaktionskostnader och bidragit till de pågående kliniska studierna av KAND567. För att säkra att den höga utvecklingstakten kan upprätthållas fattade Kanceras styrelse i april beslutet att genomföra en riktad nyemission och en företrädesemission om högst SEK 20,4 miljoner respektive SEK 101,2 miljoner. Teckningsperioden

för emissionerna äger rum under perioden 5–19 maj och utfallet kommer att offentliggöras kring den 24 maj.

Våra utvecklingsframsteg sker i samverkan med några av världens mest framstående kliniska forskare. Inför årets bolagsstämma föreslås docent Petter Brodin, läkare och forskningsledare inom systemimmunologi vid Science for Life Laboratory, som ny styrelseledamot till Kanceras styrelse. Genom att knyta viktig kompetens till bolaget stärks den angelägna satsningen på nya läkemedel som kan normalisera livet för patienter med komplexa och livshotande sjukdomar.



Solna, 21 maj 2021
Kancera AB
Thomas Olin, Verkställande direktör

Läkemedelsutveckling

Två vetenskapliga genombrott stärker utveckling av Kanceras fraktalkinblockerare mot hyperinflammation och cancer

Kancera AB utvecklar en ny klass av läkemedel mot inflammation och cancer. Bolagets läkemedelskandidater verkar specifikt genom ett nyupptäckt styrsystem för immunceller och cancerceller, det så kallade fraktalkinsystemet.

Fraktalkinblockeraren KAND567 utvecklas i första hand för att effektivt motverka skador som uppkommer när vårt immunsystem överreagerar efter en vävnadsskada eller infektion, så kallad hyperinflammation. Hyperinflammation är en gemensam och sjukdomspådrivande faktor som ökar risken för livshotande komplikationer i samband med t.ex. hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner som drabbar lungorna.

Kancera har under september 2020 startat en klinisk fas II-studie av KAND567 i COVID-19 patienter och planerar för start av ytterligare en fas-II-studie i hjärtinfarktpatienter under tredje kvartalet 2021.

Denna hjärtstudie genomför Kancera huvudsakligen på Freeman Hospital, Newcastle, UK som nominerades 2020 till ett av världens 50 ledande Universitetssjukhus. Målet utvecklingen är i förlängningen att öka överlevnaden och minska risken för svåra komplikationer efter svår hjärtinfarkt. Förutom att dokumentera läkemedelskandidatens tolerabilitet och säkerhet i patienter avser denna fas IIa-studie i totalt 60 patienter att

fånga upp tidiga signaler på effekt mot de inflammationsskador som uppkommer i samband med infarkten samt positiva effekter på hjärtats pumpfunktion.

Den förväntade hjärt-kärlskyddande effekten kommer att följas med magnetkamera (MR) och blodmarkörer för inflammation och hjärtskada.

Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra hjärtsjukdomar som akut hjärtsvikt och inflammatorisk kardiomyopati.



Så här går Kanceras kliniska fas IIa-studie i hjärtinfarkt till

Patienten anländer till akuten inom fyra timmar från första symptom och genomgår en EKG-undersökning där man konstaterar att en stor infarkt i hjärtats främre vägg (STEMI) ägt rum. Patienten erbjuds att delta i studien och vid positivt besked ges den första intravenösa infusionen av KAND567 som genererar vävnadsskyddande koncentrationer i hjärtat redan inom ett par minuter. Sedan genomförs den livsnödvändiga kärlvidgningen inom 90 minuter och administrationen med KAND567 fortsätter. Därefter flyttas patienten till hjärtklinik och påbörjar standardmedicinering, parallellt sker behandling med KAND567 som efter cirka sex timmar övergår till peroral behandling med kapsel. Kanceras prekliniska forskningsresultat visar att KAND567 förbättrar förutsättningarna för att patienten ska kunna återgå till ett normalt liv.

Primära inklusionskriterier

- Hjärtinfarkt med ST-förhöjning enligt EKG
- Symtom <4 timmar
- Ocklusion i vänster kranskärl bekräftad med angiografi
- Ålder: 18–75 år

3-dagars behandlingsperiod

N=30 KAND567 laddningsdos
200 mg TID → 600 mg x 3 dagar

N=30 placebo x 3 dagar

Uppföljningsperiod

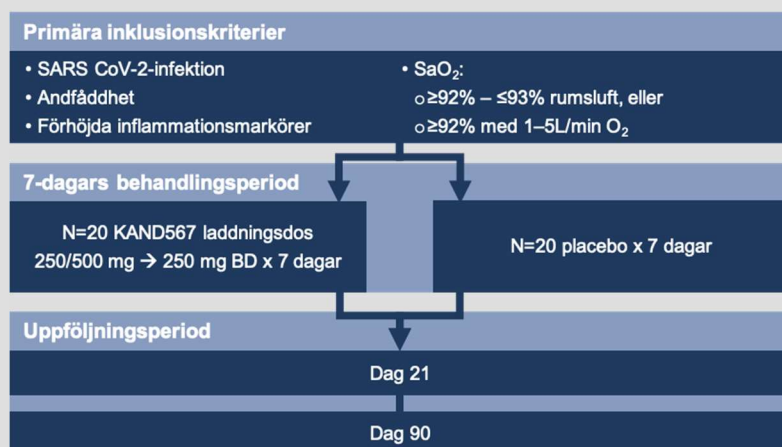
Dag 6 + 30

Dag 90

COVID-19-studien startade september 2020 med målet inriktat på att skydda vitala organ som lunga, hjärta och kärl från skador som uppkommer i samband med virus-triggad hyperinflammation. Den första virussjukdomen som undersöks är COVID-19. Studien genomförs för närvarande på St Görans sjukhus, Västerås sjukhus samt två universitetssjukhus i Danmark. Målet för denna kliniska utveckling är i förlängningen att minska behov av intensivvård och påskynda rehabilitering från sjukdomen. Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra svåra

inflammationer som triggas av virus som CMV (Cytomegalovirus) och RSV (Respiratory syncytial virus).

De båda fas II-studierna genomförs i samarbete med ledande forskare inom system-immunologi som ger Kancera en detaljerad bild av hur KAND567 påverkar immunsystemet på gen-, protein- och cellnivå. Dessa tekniker förväntas ge ett tydligt "fingeravtryck" av effektmönstret KAND567 redan i klinisk fas II och ge stöd för eventuell expansion in i nya terapiområden



Så här går Kanceras kliniska fas IIa-studie i COVID-19 till

En patient anländer till akuten inom 10 dagar efter andningsbesvär har uppträtt. På sjukhuset konstateras att syresättningen är 87–92%, att det finns tydliga tecken på inflammation men att lungemboli kan uteslutas. Patienten tar beslut om att delta i studien och vid positivt besked startar administration av KAND567 peroralt med kapsel. Inom ett par timmar finns KAND567 i blodcirkulationen i mängder som skulle kunna ge ett skydd mot hyperinflammation och därmed skador på lunga, hjärta och kärl. Administrationen pågår under cirka 7 dagar och under tiden tas prover för att bevaka hur immunsystemet svarar på KAND567, hur allmäntillståndet utvecklas och hur väl lungorna syresätter kroppen. Uppföljning av patienten sker dag 7, dag 21 och dag 90 räknat från den första dosen av KAND567. Dag 90 följs även patientens rehabilitering upp med avseende på allmänhälsa och lungans återhämtning genom datortomografi.

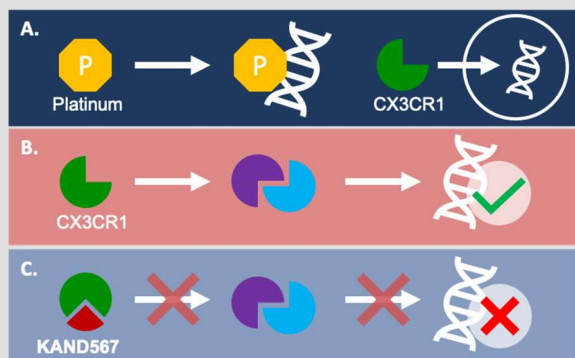
Under första kvartalet 2021 rapporterade Kancera upptäckter som visar att bolagets fraktalkin-blockerare även har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer såsom äggstockscancer.

Kancera planerar nu för klinikförberedande studier med målet att definiera en optimal doseringstrategi för fraktalkinblockeraren KAND567. Positiva resultat skulle möjliggöra en start av en klinisk studie i cancerpatienter redan under 2022.

Målet för utvecklingen av Kanceras produktportfölj

de närmaste 12 till 24 månaderna är att:

- genomföra två klinisk fas IIa-studier med KAND567 mot inflammationsskador i lunga och hjärta vid svår virus-infektion (COVID-19) respektive hjärtattack
- avancera Kanceras andra läkemedelskandidat KAND145 genom fas I
- genomföra klinikförberedande studier med målet att i patienter dokumentera potentialen för KAND567 att bryta behandlingsresistens mot kemoterapi, vid tex vid äggstockscancer.



KAND567 slår mot cancerceller genom att bryta motståndskraften mot kemoterapi

A. I den tidiga fasen av en cancersjukdom verkar kemoterapi, med t.ex. platinumpföreningar, effektivt genom att orsaka skador på cancercellens DNA.

B. Vid framskriden sjukdom ökar aktivering av fraktalkinreceptorn (CX3CR1) som därmed samordnar reparationen av DNA-skador i cellkärnan hos tumör-cancerceller. Den reparerade cancercellen överlever och sjukdomen riskerar att förvärras.

C. Preklinisk forskning visar att KAND567 kan blockera fraktalkinreceptorn (CX3CR1). Detta leder till att reparationen av cancercellens DNA inte längre kan samordnas på ett tillräckligt effektivt sett. Därmed ackumuleras antalet DNA-skador i cancercellen vilket leder till att cancercellen dör.

Projekt i preklinisk forskningsfas

ROR1 (cancer)

Kancera har visat att substanser som hämmar ROR-1, en tillväxtfaktor-receptor som återfinns i vissa cancercellerna, kan utnyttjas för att omprogrammera cancercellerna så att de destruerar sig själva genom cellulärt självmord.

Externa forskargrupper har påvisat att ROR-1 är involverad i blodcancerformer som kronisk lymfatisk leukemi (KLL) samt vissa svårbehandlade solida tumörsjukdomar som cancer i bukspottkörteln, äggstockscancer samt trippelnegativ bröstcancer (en särskilt svårbehandlad form av bröstcancer som saknar tre vanliga måltavlor för cancerläkemedel).

Den första läkemedelskandidaten inom Kanceras ROR1-projekt visade sig försvinna relativt snabbt från blodcirkulationen och förväntas därför ha en begränsad effekt mot solida cancersjukdomar. Därför initierades ett arbete för att generera nya substanser med mer gynnsamma farmakokinetiska egenskaper. Kancera har nu identifierat hämmare som uppvisar en förbättrad effekt mot cancerceller. Den fortsatta utvecklingen av projektet sker huvudsakligen genom samarbeten med fristående akademiska forskargrupper.

HDAC (inflammation, cancer)

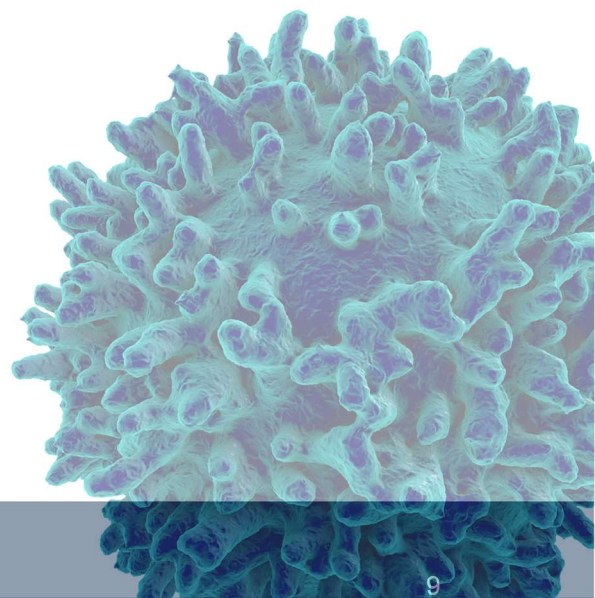
Kanceras HDAC-projekt har under två år fram till fjärde kvartalet 2020 utvecklats i partnerskap med och finansierat av läkemedelsbolaget Grünenthal i syfte att motverka nervinflammation och smärta. Kancera har nu övertagit rättigheterna till resultat

som genererats under samarbetet med Grünenthal och avser under första halvåret 2021 besluta om nästa steg för projektet.

PFKFB3 (cancer)

En nyligen publicerad forskningsstudie visar att ytterligare en av Kanceras läkemedelssubstanser, PFKFB3-hämmaren KAND757, effektivt dödar tumörpreparat från rektalcancerpatienter genom att selektivt blockera ämnesomsättningen. Dessa resultat, tillsammans med bolagets tidigare publikation av hur KAND757 ökar cancercellers känslighet mot strålterapi, visar att KAND757 har potential att uppfylla de egenskaperna som söks för nästa generation av läkemedel mot rektalcancer. Såsom beskrivits i Årsredovisningen 2020 har Kancera tidigare planerat att nedprioritera PFKFB3-projektet men mot bakgrund av ovan beskrivna resultat har detta beslut omprövats och i stället har KAND757 nominerats som ny läkemedelskandidat för preklinisk utveckling. Nästa steg är att utvärdera effekten i ett större tumörprovsmaterial från rektalcancer och utveckla en lämplig teknik för lokal tillförsel av KAND757 till tumören innan beslut om eventuell klinisk utveckling.

För kompletterande information om projekt och marknadsutsikter, se Årsredovisning 2020 via Kanceras hemsida www.kancera.com.



Finansiella utvecklingen i sammandrag

Kancerakoncernen <i>tkr (om ej annat anges)</i>	jan-mars		1 jan-31 dec
	2021	2020	2020
Nettoomsättning	0	41	90
Övriga rörelseintäkter	565	745	5 295
Rörelsens kostnader	-9 567	-11 889	-51 873
Forsknings- och utvecklingskostnader	-8 187	-9 694	-39 279
Rörelseresultat	-9 002	-11 130	-46 515
Resultat efter finansiella poster	-9 085	-11 670	-47 558
Resultat efter skatt	-9 085	-11 670	-47 558
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-9 025	-8 627	-46 046
Likvida medel på balansdagen	45 413	3 215	55 008
Eget kapital på balansdagen	66 320	25 035	72 283
Nyckeltal			
Avkastning på eget kapital, %	neg	neg	neg
Avkastning på sysselsatt kapital, %	neg	neg	neg
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,29	-0,56	-1,31
Kassaflöde från den löpande verksamheten per aktie, kr	-0,29	-0,41	-1,27
Soliditet	86%	45%	87%
Eget kapital per aktie, kr	1,39	1,19	1,99
Antal anställda vid periodens slut	8	20	8

Jämförelsesiffror för eget kapital samt kassaflöde per aktie 2020 har multiplicerats med tio (10) då antalet aktier minskade i Kancera februari 2021 genom sammanläggning i vilken tio (10) aktier sammanlades till en (1) aktie.

Kommentarer till den finansiella utvecklingen

Kancera AB:s verksamhet är i huvudsak utveckling av läkemedel för framtida utlicensiering till marknadsförande partner.

De minskade rörelsekostnaderna det första kvartalet i jämförelsen till föregående motsvarande period är

huvudsakligen hänförliga till den fokusering av verksamheten som skedde med minskade lokaler och antal anställda som genomfördes under det andra kvartalet 2020 och de ökade likvida medlen till kapitalanskaffning som genomfördes under samma kvartal 2020.

Intäkter och resultat

Perioden, januari – mars 2021

- Resultatet efter finansiella poster uppgick under perioden till -9,1 Mkr (-11,7 Mkr).
- Nettoomsättningen under perioden uppgick till 0 MKR (0 Mkr).
- Kostnaderna under perioden uppgick till 9,6 Mkr (11,9 Mkr) fördelat på kostnader för forsknings- och utvecklingskostnader 8,2 Mkr (9,7 Mkr), samt övriga försäljnings- och administrativa kostnader 1,4 Mkr (2,2 Mkr).
- Resultat per aktie för perioden uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0,03 kr (-0,06 kr).

Finansiell ställning och likviditet

Balansräkning och kassaflöde

- Totalt eget kapital uppgick per den 31 mars 2021 till 77,4 Mkr (56,2 Mkr).
- Kancera AB:s soliditet per den 31 mars 2021 var 86 procent (45 procent). Eget kapital per aktie var 1,39 kr (1,19 kr).
- Kassaflödet uppgick till 9,6 Mkr (8,6 Mkr) under perioden. Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -9,0 Mkr (-8,6 Mkr) eller -0,29 kr per aktie (-0,41 kr) och från finansieringsverksamheten uppgick det till 0 Mkr (0 Mkr).
- Kancera AB:s likvida medel uppgick per den 31 mars 2021 till 45,4 Mkr (3,2 Mkr).
- Efter perioden har de sista inlösta TO4 registrerats omfattande 385 180 aktier till en lösenkurs av 8,50 kr vilket tillförde Kancera cirka 3,1 MSEK efter emissionskostnader.
- Styrelsen har efter perioden beslutat med stöd av bemyndigande från årsstämman den 28 maj 2020, om att under den andra kvartalet 2021 genomföra en riktad nyemission av aktier om högst cirka 20,4 MSEK till svenska och internationella kvalificerade investerare samt en nyemission av aktier om högst cirka 101,2 MSEK med företrädesrätt för Kanceras aktieägare.

Medarbetare

Kancera AB hade ca 8 heltidsanställda inklusive 3 EU finansierade doktorander per den 31 mars 2021, varav 5 är män och 3 är kvinnor.

Investeringar samt avskrivningar

Immateriella anläggningstillgångar uppgår i balansräkningen till totalt 21 Mkr som fördelas på 2 projekt: ROR1-projektet, 3 Mkr och fraktalkinprojektet, 18 Mkr. Posten för ROR1-projektet uppkom som resultat av apportemission vid bildandet av Kancera AB. Posten för fraktalkinprojektet är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts enligt förvärvsavtal. Styrelsen genomför bedömningar löpande om det föreligger indikationer på värdenedgång. Vid indikation på värdenedgång upprättas nedskrivningsprövning. Inga investeringar har gjorts i anläggningstillgångar under första kvartalet.

Koncernen

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB (publ) i vilket all forskning och produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltnings AB i vilket teckningsoptioner är placerade. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB (publ.) vars aktier är noterade på Nasdaq First North, Premier Segmentet fr.o.m. den 28:e oktober 2016.

Aktiekapitalet och aktien

Aktiekapitalet uppgick den 31 mars 2021 till 39 837 272 kr fördelat på 47 804 727 aktier med ett kvotvärde om, avrundat, 0,83 kr per aktie efter en sammanläggning som innebär att tio (10) aktier sammanlades till en (1) aktie, enligt beslut vid årsstämman i Kancera 2020.

Skattemässiga underskott

Kancera AB:s nuvarande verksamhet förväntas initialt innebära negativa resultat och skattemässiga underskott. Det finns i dagsläget inte tillräckligt övertygande skäl som talar för att skattemässiga överskott kommer att finnas i framtiden som kan försvara en aktivering av värdet av underskotten, och ingen uppskjuten skattefordran har redovisats. Vid en försäljning av en läkemedelskandidat förväntas vinster kunna redovisas vilka för närvarande bedöms kunna komma att skattemässigt avräknas mot tidigare års skattemässiga underskott vilket skulle komma att innebära en låg skattebelastning för Bolaget när ett projekt säljs. De skattemässiga underskotten uppgick per den 31 december 2020 till 301 276 tkr. Ingen uppskjuten skattefordran redovisas för dessa skattemässiga underskott.

Periodens resultat och totalresultatet i sammandrag

Kancerakoncernen tkr	jan-mars		1 jan-31 dec
	2021	2020	2020
Rörelsens intäkter			
Nettoomsättning	0	41	90
Övriga rörelseintäkter	565	745	5 295
Kostnader för sålda varor och tjänster	0	-27	-27
Bruttoresultat	565	759	5 358
Rörelsens kostnader			
Administrationskostnader	-1 268	-1 726	-11 660
Försäljningskostnader	-112	-469	-934
Forsknings- och utvecklingskostnader	-8 187	-9 694	-39 279
Summa rörelsens kostnader	-9 567	-11 889	-51 873
Rörelseresultat	-9 002	-11 130	-46 515
Resultat från finansiella investeringar			
Finansnetto	-83	-540	-1 043
Resultat efter finansiella poster	-9 085	-11 670	-47 558
Skatt på årets resultat	0	0	0
Periodens resultat och totalresultat	-9 085	-11 670	-47 558
Genomsnittligt antal aktier (tusental, före och efter utspädning)	308 231	209 825	363 008
Antal aktier på balansdagen (tusental)	47 805	209 825	474 195
Resultat per aktie före och efter utspädning, kr	-0,03	-0,06	-0,13

Rapport över finansiell ställning i sammandrag

Kancerakoncernen	31 mars		31 dec
<i>tkr</i>	2021	2020	2020
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella tillgångar</i>			
Rättigheter	21 000	24 000	21 000
<i>Materiella tillgångar</i>			
Nyttjanderättstillgång	837	3 956	927
<i>Finansiella tillgångar</i>			
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	21 838	27 957	21 928
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Kundfordringar och andra fordringar	10 133	25 047	6 166
Likvida medel	45 413	3 215	55 008
Summa omsättningstillgångar	55 546	28 262	61 174
TOTALA TILLGÅNGAR	77 384	56 219	83 102
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
Summa eget kapital	66 320	25 035	72 283
<i>Avsättningar och skulder</i>			
Långfristiga skulder	442	434	977
Kortfristiga skulder	10 622	30 750	9 842
Summa avsättningar och skulder	11 064	31 184	10 819
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	77 384	56 219	83 102

Rapport över förändringar i eget kapital

Kancerakoncernen, 1 jan 2020-31 mars 2020					
tkr	Aktiekapital	Pågående nyemission	Övrigt tillskjutet kapital	Ansamlad förlust	Totalt eget kapital
Första kvartalet					
Ingående balans 2020-01-01	17 486		36 028	-36 095	17 419
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-36 095	36 095	
Periodens resultat				-11 670	-11 670
S:a totalresultat	0	0	-36 095	24 425	-11 670
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Pågående nyemission		19 286			19 286
S:a transaktioner med aktieägare	0	19 286	0	0	19 286
Utgående balans 2020-03-31	17 486	19 286	-67	-11 670	25 035
Perioden januari-december					
Ingående balans 2020-01-01	17 485		36 029	-36 095	17 419
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-36 095	36 095	
Periodens resultat				-47 558	-47 558
S:a totalresultat	0		-36 095	-11 463	-47 558
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission	22 031		87 873		109 904
Nyemissionsutgifter			-7 482		-7 482
S:a transaktioner med aktieägare	22 031		80 391	0	102 422
Utgående balans 2020-12-31	39 516		80 325	-47 558	72 283
Kancerakoncernen, 1 jan 2021-31 mars 2021					
	Aktiekapital	Pågående nyemission	Övrigt tillskjutet kapital	Ansamlad förlust	Totalt eget kapital
Första kvartalet					
Ingående balans 2021-01-01	39 516		80 325	-47 558	72 283
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-47 558	47 558	
Periodens resultat				-9 085	-9 085
S:a totalresultat	0	0	-47 558	38 473	-9 085
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemissionsutgifter		-115	-35		-150
Pågående nyemission		3 272			3 272
S:a transaktioner med aktieägare	0	3 157	-35	0	3 122
Utgående balans 2021-03-31	39 516	3 157	32 732	-9 085	66 320

Rapport över kassaflöden

Kancerakoncernen tkr	jan-mars		1 jan-31 dec
	2021	2020	2020
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat efter finansiella poster	-9 085	-11 670	-47 558
Avskrivningar	90	575	1 696
Betald skatt	-106	-221	-387
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	0	-23	3 000
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-9 101	-11 339	-43 249
före förändringar i rörelsekapitalet			
Förändringar i rörelsekapitalet	76	2 712	-2 797
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-9 025	-8 627	-46 046
Investeringsverksamheten			
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	0	0
Nettokassaflöde före finansiella poster	-9 025	-8 627	-46 046
Finansieringsverksamheten			
Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten	-535	-6	2 306
Nyemission	-35	0	100 900
Amortering kortfristig upplåning	0	0	-14 000
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-570	-6	89 206
PERIODENS KASSAFLÖDE	-9 595	-8 633	43 160
Likvida medel vid periodens början	55 008	11 848	11 848
Likvida medel vid periodens slut	45 413	3 215	55 008

Resultaträkning

Moderbolaget Kancera AB tkr	jan-sept		1 jan-31 dec
	2021	2020	2020
Rörelsens intäkter			
Nettoomsättning	0	41	90
Övriga rörelseintäkter	565	745	5 132
Kostnader för sålda varor och tjänster	0	-27	-27
Bruttoresultat	565	759	5 195
Rörelsens kostnader			
Administrationskostnader	-1 268	-1 744	-11 663
Försäljningskostnader	-112	-469	-934
Forsknings- och utvecklingskostnader	-8 187	-9 693	-39 279
Övriga intäkter och kostnader			
Summa rörelsens kostnader	-9 567	-11 906	-51 876
Rörelseresultat	-9 002	-11 147	-46 681
Resultat från finansiella investeringar			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	0	0	0
Övriga räntekostnader och liknande kostnader	-78	-517	-983
Resultat efter finansiella poster	-9 080	-11 664	-47 664
Skatt på årets resultat	0	0	0
Periodens resultat	-9 080	-11 664	-47 664

Balansräkning

Moderbolaget Kancera AB	31 mars		31 dec
<i>tkr</i>	2021	2020	2020
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	21 000	24 000	21 000
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andelar i koncernföretag	50	50	50
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	21 051	24 051	21 051
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Fordringar på koncernföretag	1	1	1
Kundfordringar och andra fordringar	10 198	25 047	6 230
Likvida medel	45 365	3 167	54 960
Summa omsättningstillgångar	55 564	28 215	61 191
TOTALA TILLGÅNGAR	76 615	52 266	82 242
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
Bundet eget kapital	42 673	36 771	39 516
Fritt eget kapital	23 666	-11 612	32 780
Summa eget kapital	66 339	25 159	72 296
<i>Avsättningar och skulder</i>			
Långfristiga skulder	0	0	448
Kortfristiga skulder	10 276	27 107	9 498
Summa avsättningar och skulder	10 276	27 107	9 946
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	76 615	52 266	82 242

Noter

Not 1: Redovisnings- och värderingsprinciper

Delårsrapporten har upprättats i enlighet med IAS 34 och årsredovisningslagen. Koncernens och moderbolagets redovisningsprinciper och värderingsprinciper samt beräkningsgrunder för rapporten är oförändrade jämfört med senaste årsredovisning för räkenskapsåret som slutade den 31 december 2020 och ska läsas tillsammans med den.

Koncernen investerar löpande i forsknings- och utvecklingsprojekt som ökar Koncernens kunskap kring teknologi och där även immateriella tillgångar som patentansökningar kring teknologi kan ingå.

Immateriella tillgångar aktiveras och redovisas i balansräkningen om vissa kriterier är uppfyllda, medan utgifter för forskning kostnadsförs när de uppstår.

Kancera har löpande kostnadsfört alla utvecklingskostnader när de uppkommer eftersom de i huvudsak utgjort forskningsinsatser och koncernledningen bedömt att kriterierna för aktivering inte har uppfyllts.

Belopp anges i svenska kronor, avrundade till närmaste tusental om inget annat anges. Avrundningar till tusentals kronor kan innebära att beloppen inte stämmer om de summeras. Belopp och siffror som anges inom parentes avser jämförelsesiffror för motsvarande period föregående år.

Not 2: Transaktioner med närstående

Under perioden har Kancera AB har inga ersättningar utgått till närstående utöver styrelsearvode samt utlägg för kostnader. Under föregående års motsvarande period erlades ersättning med ett belopp om 60 tkr till Mellstedt Consulting AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring. Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera AB är VD för och ägare till Mellstedt Consulting AB.

Not 3: Optionsprogram

Det föreligger inga personaloptionsprogram.

Not 4: Erhållna bidrag som skall slutredovisas vid senare tillfälle

Anslagsgivare	Belopp beviljat, tkr	Belopp utbetalt, tkr	Datum för redovisning
EU SYNTRAIN ¹	4 986	4 237	Projektet slutredovisat
EU TOBEATPAIN ²	2 637	1 791	Nästa: juli 2022
Summa	7 623	6 028	oberoende

1. Enligt EUR kurs 10 kr. Beviljat belopp om ca 4 986 tkr. Utbetalat belopp om ca 4 237 tkr. Resterande belopp av bidraget, varav ca 288 tkr avgår för administration till koordinerande universitetet, betalas enligt EU-plan under maj-juni 2021.

2. Enligt EUR kurs 10 kr. Beviljat belopp om ca 2 637 tkr. Utbetalat belopp om ca 1791 tkr. Resterande belopp av bidraget, varav ca 248 tkr avgår för administration och utbildning till koordinerande universitetet, betalas ut efter godkänd redovisning för period 1 som beräknas att lämnas under första kvartalet 2021, och efter godkänd slutredovisning som lämnas i juli 2022.

Not 5: Koncernens verksamhet och riskfaktorer

Vid bedömning av koncernens framtida utveckling är det av vikt att vid sidan av potentiell resultattillväxt även beakta riskfaktorer. Koncernens verksamhet påverkas av ett flertal risker som kan ge effekt på koncernens resultat och finansiella ställning i varierande grad. För en beskrivning av koncernens risker hänvisas till sid 28 i årsredovisningen för 2019. Utöver dessa redovisade risker utgör COVID-19-pandemin en nytillkommen risk då sjukvårdens kapacitet att genomföra kliniska studier kan minska vilket kan påverkat tidslinjerna för bolagets kliniska studier.

Not 6: Definitioner

Alternativa nyckeltal

Utöver de finansiella nyckeltal som upprättats i enlighet med IFRS presenterar Kancera AB finansiella nyckeltal som inte definieras enligt IFRS, till exempel avkastning på eget kapital, avkastning på sysselsatt kapital och kassaflöde per aktie. Dessa alternativa nyckeltal anses vara viktiga resultat och prestationsindikationer för investerare och andra användare av delårsrapporten. De alternativa nyckeltalen ska ses som ett komplement till, men inte en ersättning för, den finansiella information som upprättats i enlighet med IFRS. Eftersom inte alla företag beräknar finansiella mått på samma sätt, är dessa inte alltid jämförbara med mått som används av andra företag.

Avkastning på eget kapital

Periodens resultat i procent av genomsnittligt eget kapital.

Avkastning på sysselsatt kapital

Resultat före skatt med tillägg för finansiella kostnader i procent av genomsnittligt sysselsatt kapital.

Eget kapital per aktie

Eget kapital dividerat med antal aktier på balansdagen.

Kassaflöde per aktie

Kassaflöde från den löpande verksamheten dividerat med genomsnittligt antal aktier.

Optionsbaserad affär

Avtal mellan två parter där ena parten genom förbetalning förvärvar möjligheten att senare förvärva ensamrätt till tillgången ifråga.

Sysselsatt kapital

Balansomslutning reducerad med icke räntebärande skulder.

Soliditet

Eget kapital i procent av balansomslutningen.

Styrelsens försäkran

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att bokslutskommunikén ger en rättvisande översikt av företagets verksamhet, ställning och resultat samt beskriver de väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som företaget och koncernen står inför.

Stockholm den 21 maj 2021

Erik Nerpin
Ordförande

Håkan Mellstedt
Ledamot

Charlotte Edenius
Ledamot

Carl-Henrik Heldin
Ledamot

Anders Gabrielsen
Ledamot

Thomas Olin
VD/Ledamot

Denna rapport har ej varit föremål för granskning av bolagets revisorer.

Kommande rapporttillfällen samt årsstämma

Årsstämma 2021	26 maj 2021
Delårsrapport januari-juni 2021	20 augusti 2021
Delårsrapport januari-september 2021	19 november 2021
Bokslutskommuniké januari-december 2021	18 februari 2022



För ytterligare information, kontakta:
Thomas Olin, VD: +46 73 520 40 01
Erik Nerpin, Ordförande i styrelse & sammankallande till valberedning: +46 70 620 73 59

Kancera AB (publ)
Karolinska Institutet Science Park
Nanna Svartz väg 4
SE 171 65 Solna

Besök gärna Bolagets hemsida www.kancera.se