

Q2

Delårsrapport

Januari – juni 2026

Cantargia är ett svenskt bioteknikbolag som utvecklar målstyrda antikroppsbaseade läkemedel mot cancer, immunologiska och andra livshotande sjukdomar.

Cantargias läkemedelskandidater har potential att leverera nya och förbättrade behandlingar mot livshotande och allvarliga, funktionsnedsättande sjukdomar.

Innehåll

Bolagsinformation

Nyhetssammanfattning och nyckeltal	03
VD-kommentar	04
Cantargias projektportfölj	06
Nadunolimab	07
CAN14 och CANxx	09
Strategiska partnerskap – CAN10	10

Finansiell information

Finansiell översikt	12
Aktien och ägarstruktur	13
Övrig information	14
Rapport över totalresultat	15
Rapport över finansiell ställning	16
Rapport över förändringar i eget kapital	17
Rapport över kassaflöden	18
Nyckeltal	19
Noter	20
Definitioner	24

Väsentliga händelser under andra kvartalet

- Tidiga men mycket lovande resultat presenterades från den pågående prövarinitierade fas Ib/IIa-studien där nadunolimab utvärderas vid HR-MDS och AML
- Med syfte att finansiera viktiga strategiska kliniska utvecklingsaktiviteter, genomfördes en nyemission vilken i kombination med ett lån från Fenja Capital A/S inbringade 132 MSEK brutto.
- Studiedesignen och den vetenskapliga bakgrunden för den prövarinitierade fas Ib/IIa-studien med nadunolimab i kombination med checkpointhämmare vid MSS kolorektalcancer presenterades på AACR 2026.
- Den första patienten behandlades med nadunolimab i en prövarinitierad immunpreventionsstudie för rökare med hög risk för lungcancer.
- Prekliniska och kliniska resultat som stöder IL1RAP som terapeutisk måltavla och prediktiv markör vid PDAC publicerades i den vetenskapliga tidskriften JCI Insight.

Nyckeltal

Andra kvartalet

- Nettoomsättning: 0,1 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -35,8 (-39,5) MSEK
- Resultat efter skatt: -32,8 (-39,3) MSEK
- Resultat per aktie: -0,13 (-0,16) SEK

Första halvåret

- Nettoomsättning: 0,6 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -72,7 (-84,5) MSEK
- Resultat efter skatt: -65,8 (-86,2) MSEK
- Resultat per aktie: -0,26 (-0,35) SEK
- Soliditet: 86 (34) %
- Likvida medel: 210,0 (81,9) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 12,0 (0,0) MSEK

Cantargia positioneras mot nästa fas i utvecklingen av IL1RAP-plattformen

Det andra kvartalet präglades av ytterligare validering av den strategiska inriktning som vi presenterade under årets första kvartal, nya kliniska och vetenskapliga framsteg för nadunolimab samt en finansiering som ger oss möjlighet att genomföra vår strategi.

Finansiering möjliggör genomförandet av vår strategi

I juni genomförde Cantargia en finansiering bestående av nyemission och lån för att stödja den fortsatta utvecklingen av nadunolimab inom PDAC och hematologi samt den bredare IL1RAP-portföljen.

I ett fortsatt utmanande finansieringsklimat för europeiska life science-bolag utformades strukturen för att ge bolaget tillgång till kapital på ett effektivt sätt samtidigt som utspädningen begränsades. Finansieringen ger oss möjlighet att driva både PDAC- och hematologisationsningen parallellt och säkerställer att vi kan genomföra de prioriterade aktiviteter som krävs för nästa utvecklingsfas.

Nadunolimab tydligt positionerad i ett föränderligt PDAC-landskap

Behandlingslandskapet för bukspottkörtelcancer (PDAC) genomgår en stor förändring i och med introduktionen av RAS-hämmare, vilket representerar ett av de mest betydelsefulla framstegen för patienter på flera decennier. Även om dessa behandlingar representerar viktiga framsteg och ger nytt hopp till patienterna kvarstår, i takt med att RAS-riktade terapier fortsätter att utvecklas och mogna, en tydlig möjlighet att ytterligare förbättra behandlingseffekten. Vi bedömer att detta kommer att vara avgörande för att uppnå mer långvariga och hållbara behandlingsresultat för patienter. Därutöver tyder tidiga kliniska erfarenheter på att nyttan av dessa behandlingar kan begränsas av att resistens successivt utvecklas över tid.

Denna utveckling stärker vår övertygelse om att investeringen i en kombinationsstudie med nadunolimab och daraxonrasib, den ledande produktkandidaten bland RAS-inhibitorerna, är ett välgrundat och strategiskt viktigt beslut. I takt med att RAS-hämmare närmar sig en bredare användning ökar fokus på kombinationsbehandlingar som kan adressera kompletterande resistensmekanismer. Genom att positionera oss tidigt inom detta område ges vi möjlighet att delta aktivt i det vi bedömer kan bli nästa viktiga behandlingsparadigm inom PDAC.

Nadunolimab har särskilt goda förutsättningar i detta sammanhang tack vare sin dubbla verkningsmekanism. Genom att blockera IL1RAP påverkas både myeloida- och stromaceller i tumörmikromiljön samt de bredare IL-1-signalvägarna. Denna strategi är utformad för att adressera både lokala och systemiska drivkrafter bakom tumörprogression och kompletterar tumörcellsinriktade behandlingsstrategier såsom RAS-hämning. Därmed finns en tydlig möjlighet för nadunolimab att bidra till mer långvariga och djupare behandlingssvar vid PDAC.

Under kvartalet stärktes denna positionering ytterligare genom publiceringen av nya prekliniska och kliniska data i den

vetenskapliga tidskriften JCI Insight i samarbete med Sylvester Cancer Institute vid Miami University. Resultaten visar att IL1RAP-uttryckande myeloida och stromala nätverk bidrar funktionellt till behandlingsresistens vid PDAC samt att blockering av dessa signalvägar med nadunolimab ökar tumörernas känslighet för cellgiftsbehandling i prekliniska modeller. Vidare visar translationella analyser från CANFOUR-studien att högt IL1RAP-uttryck är kopplat till längre behandlingssvar. Tillsammans ger resultaten ett starkt vetenskapligt stöd för vår kombinationsstrategi och stärker nadunolimabs relevans genom att ytterligare förbättra effekten av befintliga behandlingsalternativ.

Det växande externa intresset för plattformen ger ytterligare stöd åt potentialen i IL1RAP. Under kvartalet initierades en prövarledd studie vid Mount Sinai Tisch Cancer Institute där nadunolimab prövas i ett nytt preventivt behandlingsperspektiv. Studien undersöker om behandlingen kan förhindra utveckling av lungcancer för rökare med högriskförändringar i lungorna. Detta utgör en tidig oberoende validering av både IL1RAP som terapeutiskt mål och nadunolimabs potential utanför de nuvarande cancerindikationerna.

Hematologi: en differentierad möjlighet

Vårt hematologiprogram fortsätter att utvecklas enligt plan efter de lovande fas Ib-resultat som presenterades under föregående kvartal. Myelodysplastiskt syndrom (MDS) är fortfarande ett område med stora medicinska behov där många patienter övergår till akut myeloisk leukemi (AML), en av de mest aggressiva och svårbehandlade cancerformerna.

Konkurrensen inom högrisk-MDS och AML är samtidigt mer begränsad än inom många solida tumörindikationer, vilket skapar möjligheter för nya och tydligt differentierade behandlingsstrategier. Vi bedömer att nadunolimab har en konkurrensfördel genom sin förmåga att påverka både maligna stam- och blastceller samt den inflammatoriska mikromiljö som



stödjer sjukdomen. Detta ger en stark biologisk grund för fortsatt utveckling inom området.

Den pågående studien vid MD Anderson Cancer Center utgör en central del av denna strategi. Målet är att fördjupa förståelsen för nadunolimabs potential vid MDS och AML samt att definiera läkemedlets framtida positionering i behandlingslandskapet.

Likviden från den nyligen genomförda finansieringen ger oss möjlighet att fortsätta utveckla programmet på ett fokuserat och kapitaleffektivt sätt, inklusive en utökning av den pågående studien. Målsättningen är att generera data som kan stödja beslut om sen klinisk utveckling, med nästa viktiga datapunkt förväntad kring mitten av 2027.

Ett viktigt erkännande av IL1RAP-plattformen

Avtalet med Otsuka för CAN10-programmet validerar Cantargias IL1RAP-plattform. Otsuka driver programmet framåt, och vi gläder oss åt deras framsteg mot nästa steg i den kliniska utvecklingen. CAN10-transaktionen med Otsuka förblir ett starkt erkännande av vår plattform för antikroppsupptäckt och en betydande källa till långsiktigt värdeskapande för Cantargia, både genom milstolpar och framtida royalties.

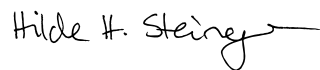
Framåtblick

Under de kommande nio till tolv månaderna kommer vi att lägga grunden för nästa steg i utvecklingen av IL1RAP-plattformen. Inom PDAC fortsätter förberedelserna för fas Ib-studien med nadunolimab i kombination med en RAS-hämmare, som kommer att ge de första kliniska resultaten i detta nya behandlingslandskap. Inom hematologi fortsätter fas IIa-delen av MDS/AML-studien mot cirka 40 patienter, med utgångspunkt i de kompletta remissioner som tidigare observerats hos patienter med högrisk-MDS. Parallellt fortsätter utvecklingen av vår prekliniska portfölj, inklusive bispecifika antikroppar och ADC:er, med målet att

bygga en långsiktig pipeline av nästa generations IL1RAP-riktade behandlingar.

Cantargia går in i denna fas med både klinisk och strategisk styrka. Nadunolimab har nu visat aktivitet inom tre olika sjukdomsområden: PDAC, NSCLC samt hematologiska maligniteter. Samtidigt fortsätter framstegen för CAN10 inom inflammatoriska sjukdomar att understryka IL1RAP:s potential som målstruktur inom flera terapiområden med stora medicinska behov.

Med finansieringen på plats har Cantargia de resurser som krävs för att fortsätta utveckla sina program, generera värdeskapande data och realisera den betydande potential som finns i bolagets portfölj.



Hilde Steiner
VD, Cantargia AB

Cantargias projektportfölj

IL1RAP återfinns på cancerceller från ett stort antal solida tumörtyper och är involverad i att driva sjukdomsframkallande inflammation i cancer och immuninflammatoriska sjukdomar. IL1RAP integrerar signaler från cytokiner, proteiner som hjälper till att kontrollera inflammation i kroppen, i interleukin-1 (IL-1)-superfamiljen (IL-1, IL-33 och IL-36). Dessa cytokiner spelar en central roll i utvecklingen av flera allvarliga sjukdomar, inte bara cancer utan även i inflammatoriska och autoimmuna sjukdomar. Autoimmuna sjukdomar karakteriseras ofta som heterogena sjukdomar, vilket skapar goda möjligheter att använda IL1RAP i läkemedelsutveckling för att hitta lämpliga behandlingsalternativ inom dermatologiska, respiratoriska, reumatologiska och gastrointestinala sjukdomar. Antikroppar som riktar sig mot IL1RAP kan således potentiellt användas för behandling av olika typer av cancer och immuninflammatoriska sjukdomar, vilket potentiellt ger attraktiva kommersiella möjligheter för Cantargia. Bilderna nedan visar Cantargias proprietära projektportfölj samt översikt över strategiska partnerskap.

Proprietär projektportfölj

Projekt	Måltavla	Sjukdom	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Fas I	Fas II	Fas III
Nadunolimab	IL1RAP	PDAC	+ Gemcitabin/nab-paklitaxel				
		Hematologiska maligniteter	+ Azacitidin eller azacitidin och venetoclax				
CAN14	IL1RAP BsAB	Autoimmuna sjukdomar					
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

PDAC - Bukspottkörtelcancer; NSCLC - Icke-småcellig lungcancer; BsAB - Bispecific antikropp

Strategiska partnerskap

Projekt	Måltavla	Partner	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Fas I	Fas II	Fas III
CAN10	IL1RAP	Otsuka Pharmaceutical					

Pågående kliniska studier med nadunolimab

Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
TRIFOUR	TNBC	+ Carboplatin/gemcitabin	Upp till 117	Rekrytering slutförd	NCT05181462
LEUKEMI*	AML/MDS	+ Azacitidin och venetoclax	40	Rekryterar	NCT06548230
KOLOREKTAL**	MSS KRC	+ Toripalimab (anti-PD-1)	24	Rekryterar	NCT07281716
LUNCANCER-PREVENTION**	LUNGNODULER	-	Upp till 59	Rekryterar	NCT07284485

TNBC - Trippelnegativ bröstcancer; AML - Akut myeloid leukemi; MDS - Myelodysplastiskt syndrom; MSS KRC - Metastatisk mikrosatellitstabil kolorektal cancer

*) Provarledd studie som genomförs av Texas MD Anderson Cancer Center med anslag från US Department of Defense.

**) Provarledda studier som genomförs av och på Mount Sinai Tisch Cancer Center, NY.

Nadunolimab

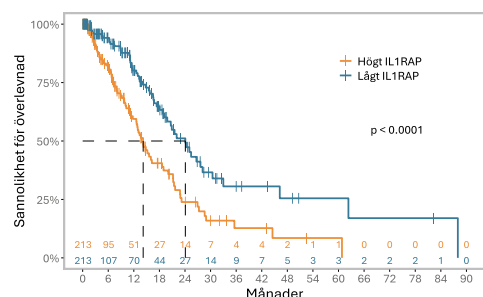
Nadunolimab är en humaniserad anti-IL1RAP monoklonal antikropp med förstärkt antikroppsberoende cellulär cytotoxicitet (ADCC). Nadunolimab binder IL1RAP med hög affinitet och blockerar helt IL-1a och IL-1b signalering.

Verkningsmekanism

Nadunolimab binder starkt till sin målmolekyl IL1RAP, som uttrycks på tumörceller från flera typer av cancer och har en dubbel verkningsmekanism. Den verkar genom att stimulera immunsystemets naturliga mördarceller (NK) till att förstöra tumörcellerna genom en process som kallas Antibody-Dependent Cellular Cytotoxicity (ADCC). Nadunolimab blockerar även signaleringen genom de två formerna av interleukin-1, alfa och beta, vilket hämmar signalvägar som är involverade i såväl tumörens förmåga att växa samt utveckla resistens mot andra cancerterapi.

Bukspottkörtelcancer – stort medicinskt behov

Bukspottkörtelcancer är den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i utvecklade regioner, inklusive USA och Europa. Antalet patienter som under 2025 diagnostiserades med bukspottkörtelcancer uppskattas till 235 000 fördelat på de 8



Figur 1 - Analys av överlevnad för PDAC-patienter grupperade efter medianuttryck av IL1RAP i Know Your Tumor-datasetet⁷.

stora globala marknaderna¹. De flesta av dessa patienter har ett framskridet eller metastaserande stadium av sjukdomen och behandlas med olika kombinationer av cellgifter, även om nya behandlingar väntas godkännas under tredje kvartalet 2026.

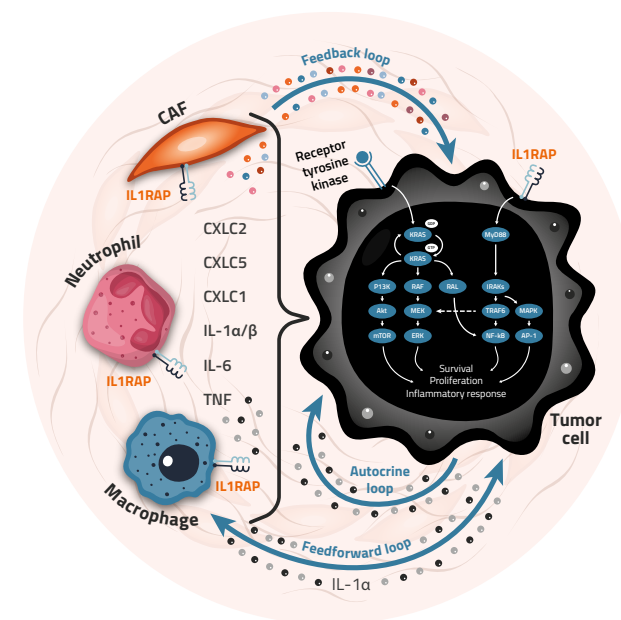
IL1RAP utgör en central faktor för tumörtillväxt, immunsuppression och behandlingsresistens i PDAC och patienter med en hög nivå av IL1RAP i tumören har en sämre prognos och kortare överlevnad^{2,3}, vilket visas i Figur 1.

I CANFOUR, Cantargias kliniska fas I/IIa-studie där nadunolimab utvärderades i kombination med cellgiftsbehandling inom flera cancerindikationer, har särskilt lovande resultat rapporterats vid avancerad, metastaserande PDAC. I en kohort om 73 patienter uppnåddes en medianöverlevnad på 13,2 månader och en 1-årsöverlevnad på 58%⁴, bättre än vad som förväntas med enbart standardbehandling^{5,6}. En biomarköranalys av IL1RAP visade att patienter som hade behandlats med nadunolimab och cellgifter hade tydligt förbättrade utfall om de hade höga nivåer av IL1RAP-uttryck i tumören, inklusive en medianöverlevnad på 14,2 månader, med en sannolik överlevnad efter ett år på 67% och två år på 35%⁴. Dessa viktiga resultat visar att nadunolimab behandling kan ge kliniskt relevant effekt och bidrag till att nadunolimab erhöill FDA Fast Track Designation under 2025.

Nya behandlingar, särskilt RAS-hämmare som verkar genom att blockera en parallell signalväg till IL1RAP, är nu i sen utvecklingsfas och på väg mot marknaden. Nyligen rapporterade fas III-data för daraxonrasib vid andra linjens behandling av metastaserande PDAC visade en tydlig överlevnadsfördel jämfört med cellgiftsbehandling, och produkten förväntas lanseras under andra halvåret 2026 i denna patientgrupp. Kliniska studier även med daraxonrasib som första linjens behandling pågår och dessa framsteg kommer sannolikt förändra behandlingslandskapet vid PDAC.

För att möta det snabbt föränderliga landskapet inom PDAC och bygga vidare på vår etablerade grund med nadunolimab i kombination med cellgiftsbehandling, implementerar vi nu vår RAS-kombinationsstrategi och planerar för en studie där nadunolimab kombineras med daraxonrasib.

Kärnan i denna strategi är den unika verkningsmekanismen med IL1RAP-målstyrning. Nadunolimab och daraxonrasib möjliggör samtidig blockering av två kompletterande signalvägar i tumören, därutöver hämmar nadunolimab viktiga tumörfrämjande och immunsuppressiva signalvägar i tumörens mikromiljö (Figur 2). Pågående prekliniska studier visar potential för förstärkt effekt av kombination med IL1RAP-terapi och RAS-inhibition, vilket ger en stark vetenskaplig grund för synergistisk effekt och stödjer nadunolimabs positionering som en kompletterande och potentiellt brett tillämpbar komponent i framtida behandlingsparadigm för PDAC. Det operativa arbetet pågår för att starta studien på utvalda kliniker i USA med målsättningen att påbörja patientrekrytering under första kvartalet 2027, förutsatt myndighetsgodkännande och tillgång till daraxonrasib.

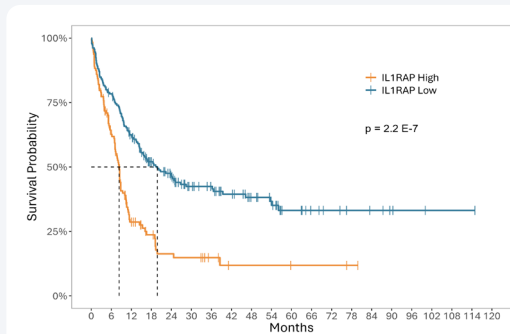


Figur 2 - IL1RAP är en fundamental drivkraft i PDAC-tumörens mikromiljö.

Hematologiska maligniteter – högrisk MDS & AML

Hematologiska maligniteter drabbar blod och benmärg och leder till allvarliga störningar i blodcellsproduktionen. Myelodysplastiskt syndrom (MDS) är en grupp blodsjukdomar där benmärgen inte bildar mogna och fungerande blodceller på normalt sätt, vilket leder till blodbrist, infektionskänslighet och ökad blödningsrisk. Patienter med mer avancerad högrisk MDS löper en betydande risk för snabb sjukdomsprogression utveckling till akut myeloisk leukemi (AML), vilket är en sjukdom som karakteriseras av en högre frekvens av omogna celler (blaster) och kan bli livshotande inom loppet av ett par veckor eller månader. Dessa patienter har ett stort medicinskt behov av mer effektiva behandlingar. En hög nivå av IL1RAP är kopplat till sämre överlevnad i AML, vilket åskådliggörs i figur 3⁸. Antalet nydiagnostiserade patienter med MDS i Europa och USA är uppskattningsvis 30 – 35 000⁹. Antalet nydiagnostiserade AML-patienter uppskattas till 80 000¹⁰.

En viktig orsak till behandlingssvikt och sjukdomsåterfall vid AML och MDS är att en liten population celler med självförnyande egenskaper, så kallade leukemiska stamceller (LSC), överlever¹¹. LSC:er kan undkomma dagens cellgiftsbaserade behandlingsstrategier och därmed utgöra en reservoar för



Figur 3 – Överuttryck av IL1RAP är kopplat till dåligt kliniskt utfall vid AML med normal karyotyp⁸.

sjukdomsåterfall. Det finns därför ett uttalat medicinskt behov av målspecifika behandlingar som kan rikta in sig på LSC:er utan att påverka normala hematopoetiska stamceller (HSC). Nadunolimabs verkningsmekanism är väl lämpad i MDS/AML. Eftersom IL1RAP är uttryckt på leukemiska stamceller men inte på normala hematopoetiska stamceller⁸ finns en möjlighet till funktionell selektivitet, det vill säga att angripa sjukdomsdrivande celler samtidigt som normal blodbildning i större utsträckning kan skonas.

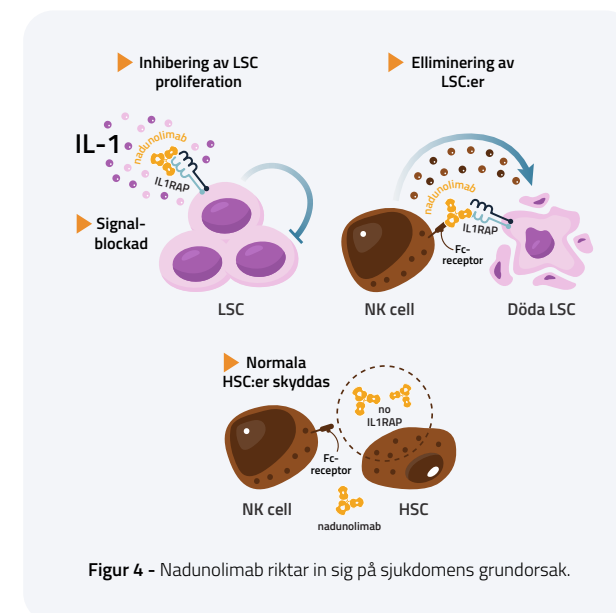
Genom att binda IL1RAP på LSC kombinerar nadunolimab två kompletterande angreppssätt: (i) blockad av IL-1 alfa/IL-1 beta-signalering via IL1RAP-komplexet, vilket minskar överlevnads- och proliferationssignaler i den leukemiska stam-/progenitorpopulationen, och (ii) antikroppsberoende cellulär cytotoxicitet (ADCC), vilket möjliggör immunmedierad eliminering av IL1RAP-positiva leukemiska celler.

Prekliniska data har tydligt visat hur anti-IL1RAP terapi specifikt eliminerar IL1RAP uttryckande AML celler^{12,13}. Denna biologiska selektivitet, i kombination med att IL-1-signalering kopplats till resistens, ger en tydlig vetenskaplig grund för att utvärdera nadunolimab tillsammans med etablerade behandlingsregimer i högrisk MDS och AML (Figur 4).

Nadunolimab studeras sedan ett drygt år tillbaka i en prävarinitierad studie vid MD Anderson Cancer Center i Houston, USA, som delvis finansieras med anslag från US Department of Defence. I denna studie rekryteras upp till 40 patienter, 20 med högrisk MDS och 20 med AML. Studien har avslutat fas Ib-delen och påbörjat fas IIa-delen. Mycket tidiga men lovande kliniska data, särskilt vid högrisk MDS har rapporterats. Nadunolimab-baserade kombinationer tolererades över lag väl i båda patientgrupperna och uppvisade en acceptabel säkerhetsprofil.

I högrisk MDS-gruppen hade sex patienter behandlats vid en interim avläsning i januari 2026, av vilka fem hade utvärderats för behandlingseffekt och samtliga fem uppnådde komplett remission. Även om resultaten är preliminära och baserade på få patienter indikeras en lovande signal om klinisk aktivitet för nadunolimab vid hematologiska maligniteter med hög risk.

Baserat på dessa data, och med förväntat slutförandet av den nuvarande fas IIa-delen kring mitten av 2027, förbereder vi för ett dedikerat hematologiprogram, inklusive en möjlig efterföljande fas IIb-studie.



Figur 4 – Nadunolimab riktar in sig på sjukdomens grundorsak.

REFERENSER

1. Global Data, Pancreatic Cancer: Eight-Market Drug Forecast; Market Forecast 2024–2034 (July 2025)
2. Hansen et al J Immunother Cancer 2024;12:e009523
3. Rydberg Millrud AACR Special Conference Pancreatic Cancer 2025
4. Van Cutsem et al. Clin Cancer Res (2024) 30:23, 5293-5303
5. Wainberg et al. Lancet (2023) 402:10409, 1272 - 1281
6. Von Hoff et al. N Engl J Med (2013) 369, 1691-1703
7. Abdilleh K, JCO Clin Cancer Inform 2024;8 e3200119
8. Barreirey et al., Blood (2012) 120 (6): 1290–1298.
9. TD Cowen, October 2025.
10. Global Data Acute Myeloid Leukemia: Opportunity Assessment and Forecast - Update Market Forecast 2022–2032, January 2026
11. Reinisch et al., Blood (2017) 129 (12): 1577–158
12. Askmyr Blood (2013) 121 (18): 3709–3713
13. Ågerstam PNAS (2015) 112(34) 10786–10791

CAN14 och CANxx

CAN14

Det prekliniska CAN14-projektet bygger vidare på den grund som lagts i CAN10-programmet med målet att utveckla en differentierad bispecifik anti-IL1RAP-antikropp med en dubbel verkningsmekanism: blockering av IL-1-superfamiljens cytokiner (IL-1, IL-33 och IL-36) samtidigt som den riktar in sig på en ytterligare biologisk väg. Genom att kombinera dessa mekanismer inom en och samma molekyl har CAN14 potential att rikta in sig på kompletterande sjukdomsdrivande mekanismer och därigenom ytterligare förbättra den terapeutiska effekten, motverka utmaningar kopplade till resistens och möjliggöra en mer exakt målriktning mot specifika vävnader.

Den ökande dynamiken inom området för bispecifika antikroppar (antikroppar som kan binda till två olika antigener eller epitoper) öppnar betydande utvecklings- och kommersiella möjligheter för Cantargia. CANxx-plattformen ger Cantargia möjlighet att samtidigt utveckla bispecifika antikroppar som riktar sig mot både IL1RAP och andra biologiska måltavlor, vilket är särskilt relevant för utvecklingen av brett tillämpbara immunologiska läkemedelsprogram.

Den starka terapeutiska potentialen hos bispecifika antikroppsprogram har lett till en hög aktivitetsnivå inom global läkemedelsutveckling. Denna aktivitet drivs av immunologiska sjukdomars komplexa och heterogena natur, där en samtidig blockering av flera cytokiner eller receptorer utgör en lovande strategi för att uppnå bredare och mer långvariga kliniska fördelar. Dessa bispecifika antikroppar kan anpassas till sjukdomsdrivande processer som är relevanta för en specifik sjukdom. Därför överbryggar de gapet mellan klassiska antikroppar, med ett specifikt mål, och exempelvis JAK-hämmare som riktar sig mot flera signalvägar, ofta med god effektivitet men med begränsningar till följd av potentiellt allvarliga biverkningar. Genom att utveckla bispecifika antikroppar, såsom CAN14, utnyttjar Cantargia sin kunskap och kapacitet inom IL1RAP-biologi samtidigt som de tillämpar en mycket differentierad metod jämfört med de antikroppssterapier som för närvarande marknadsförs. Detta positionerar företaget väl för att bidra till och dra nytta av detta snabbt utvecklande och attraktiva innovationsområde.

CAN14 är det senaste projektet som genererats från CANxx-plattformen. Syftet är att tillkännage det andra biologiska målet och påbörja IND-aktiverande aktiviteter efter slutet av 2026.

CANxx – mycket värdefull plattformsteknologi

Cantargia var det första företaget att utveckla läkemedel riktade mot IL1RAP och har sedan dess byggt upp omfattande expertis inom området. Denna expertis, tillsammans med vårt CANxx anti-IL1RAP-antikroppsbibliotek och tillhörande proprietära forskningsverktyg, utgör CANxx-plattformen, en integrerad FoU-motor som driver terapeutisk och diagnostisk innovation samtidigt som den stärker Cantargias position för framtida framgång.

I hjärtat av plattformen finns CANxx-antikroppsbiblioteket och den djupa kunskapen om dess kloner. Biblioteket expanderar kontinuerligt både i storlek och funktionell mångfald och omfattar nu över 300 antikroppar med en bred variation av bindnings- och hämmande egenskaper, vilket speglar ett alltmer diversifierande utbud av målstrategier. Denna bredd gör det möjligt för Cantargia att effektivt generera och utveckla nya läkemedelskandidater inom flera sjukdomsområden.

Noterbara exempel på kandidater från CANxx-biblioteket och plattformen inkluderar CAN10-antikroppsprogrammet, som förvärvades av Otsuka Pharmaceutical, samt det nyligen initierade CAN14-programmet. Tillsammans visar CAN10 och CAN14 plattformens förmåga att omvandla innovation till högvärdiga kliniska tillgångar som utgör en solid grund för framtida läkemedelskandidater.

Inom CANxx bedriver Cantargia forskning med en plattformsmetod för att generera ytterligare nya bispecifika antikroppar samt så kallade konjugerade antikroppar (antibody-drug conjugates, ADC). En ADC utnyttjar en antikropps specifika målriktning och kopplar denna till en toxisk del. Den snabba tillväxten av ADC-baserade onkologiprogram understryker den starka potentialen hos denna terapeutiska metod.

Till stöd för denna riktning har prekliniska resultat visat att anti-IL1RAP-ADC:er har förmågan att effektivt hämma tumörtillväxt på ett dosberoende sätt samtidigt som de tolereras väl systemiskt.

Noterbart är att i modeller med både högt och lågt IL1RAP-uttryck resulterade en enda dos av anti-IL1RAP-ADC i varaktig hämning av tumörtillväxt.

Utöver terapeutisk utveckling inom ADC:er och bispecifika antikroppar är CANxx-plattformen och biblioteket värdefulla resurser för reagenser inom in vitro-analys, prekliniska studier och diagnostik.

Marknaden för bispecifika antikroppssterapier och ADC:er

Marknaden för bispecifika antikroppar upplever en snabb expansion, driven av ökad användning inom både onkologi och inflammatoriska sjukdomar. Dessa marknadsdynamiker speglar en betydande förskjutning mot bispecifika antikroppar som nyckelkomponenter i framtidens behandlingsparadigm, där deras dubbelriktade förmåga erbjuder potentiella fördelar vad gäller effektivitet, säkerhet och förenkling jämfört med befintliga terapeutiska metoder. Marknaden för bispecifika antikroppar förväntas växa med cirka 30 miljarder USD till år 2030¹, vilket gör den till en viktig drivkraft bakom den övergripande tillväxten på antikroppsmarknaden.

Parallellt fortsätter ADC-marknaden att visa stark kommersiell och vetenskaplig utveckling. Det växande branschintresset för IL1RAP speglar den bredare expansionen inom detta segment, driven av fortsatt innovation och ökande kliniska framgångar.

Totalt förväntas den globala antikroppsmarknaden växa med 200 miljarder USD till 2030², drivet av både nya BLA-godkännanden (~43 FDA-godkännanden under de senaste tre åren³) och utökade indikationer. Cirka 10 % av denna tillväxt (motsvarande omkring 20 miljarder USD mellan 2025 och 2030) väntas komma från expansionen av ADC-segmentet, vilket speglar dess ökande betydelse inom onkologi och andra högvärdiga terapeutiska områden.

REFERENSER

1. IQVIA: "Global Oncology Trends 2025"
2. Jefferies Research • 22 Jul 25 Miyabi Yamakita • "Bright Future for Biologics CDMO"
3. Mizuho Research • 21 Jun 26 – Approval in 2026 YTD

Strategiska partnerskap – CAN10

Otsuka Pharmaceuticals förvärv av CAN10

I september 2025 slutfördes det japanska läkemedelsbolaget Otsuka Pharmaceuticals förvärv av samtliga rättigheter relaterade till de två IL1RAP antikropparna CAN10, i klinisk fas, och den prekliniska antikroppen 3G5.

I enlighet med avtalet erhöll Cantargia en initial betalning om 33 MUSD kontant. Därutöver är Cantargia berättigat att erhålla upp till 580 MUSD i milstolpebetalningar, vilket innebär att det totala värdet kan komma att uppgå till 613 MUSD. Vidare tillkommer stegvis ökande royalties upp till tvåsiffriga belopp på den eventuella globala försäljningen.

CAN10

CAN10 är en IL1RAP-riktad antikropp som har en unik förmåga att blockera signalering inte bara från IL-1, utan även från IL-33 och IL-36. Samtidig blockering av alla dessa tre cytokiner har stor potential för behandling av flera, ofta heterogena autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. Tillämpligheten av att använda CAN10 vid olika immunologiska sjukdomar visas i figur 5.

Cantargia har slutfört överlämningen till Otsuka, men bistår i det fortsatta arbetet med programmet vid förfrågan, inklusive slutförandet av den första kliniska fas I-studien (NCT06143371). CAN10 är och förblir en viktig del av Cantargia's portfölj då projektet representerar ett högt potentiellt framtida ekonomiskt värde.

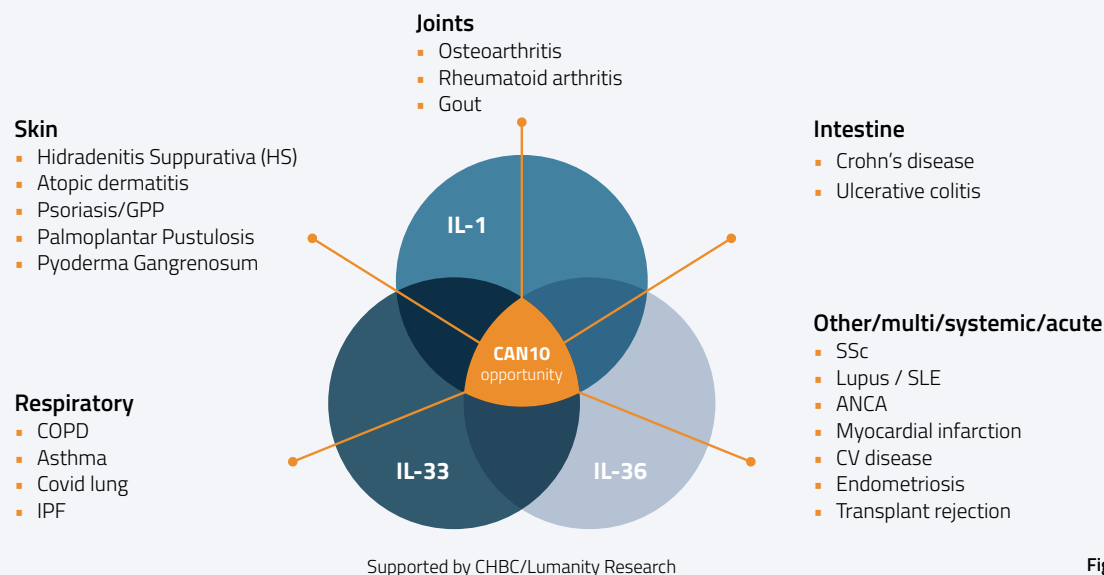
Cantargia följer naturligtvis CAN10:s fortsatta utvecklingen och kommer att dela signifikant och relevant information med marknaden.

Stark kommersiell potential för CAN10

Inflammatoriska sjukdomar är tillstånd där kroppens immunförsvar reagerar på en skada eller attack genom att initiera en inflammatorisk process. Inflammation är en del av kroppens naturliga försvarsmekanism och kan aktiveras av infektioner, skador eller autoimmuna reaktioner. Inflammationen läker vanligtvis, men när den blir kronisk kan den leda till allvarliga vävnads- och organskador. Behandling av inflammatoriska sjukdomar syftar ofta till att minska inflammation och lindra symtom. Autoimmuna sjukdomar uppstår när immunförsvaret av misstag attackerar friska celler i stället för att skydda dessa.

Genom att blockera IL1RAP skapar CAN10 många möjligheter att behandla tillstånd inom inflammations- och immunologiområdet, som har vuxit enormt under de senaste åren. Mer än hälften av alla sjukdomar anses ha en inflammatorisk eller immunologisk komponent, och läkemedel inom immunologi som adresserar en grundläggande fysiologisk orsak till autoimmunitet, såsom CAN10, kan därför tillämpas på många sjukdomar.

Immunologi, det näst största terapiområdet i världen efter onkologi, hade en marknadsstorlek på 194 miljarder USD år 2024¹ och är uppdelat i behandling av autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. Marknaden för autoimmuna sjukdomar uppgick till 165 miljarder USD år 2024 och förväntas växa med cirka 4 % årligen fram till 2029. Läkemedel för behandling av inflammatoriska sjukdomar nådde en marknadsstorlek på 29 miljarder USD år 2024, vilket förväntas växa med cirka 14 % årligen fram till 2029.



Figur 5

REFERENSER

1. Immunology at an inflection point: Opportunities & challenges for innovators seeking growth in an unforgiving market, IQVIA 2025.

FINANSIELL INFORMATION

Finansiell översikt

Samtliga finansiella uppgifter anges i svenska kronor ("SEK") om inget annat anges. "KSEK" indikerar tusen SEK och "MSEK" indikerar miljoner SEK. Viss finansiell och annan information har avrundats för att göra informationen mer lättillgänglig för läsaren.

Intäkter

Intäkterna uppgick till 0,1 MSEK (0,0) under andra kvartalet och 0,6 MSEK (0,0) de första sex månaderna och härrör från tjänster levererade till Otsuka Pharmaceutical. Tjänsterna omfattar stöd under övergångsperioden samt fortsatt support i pågående studier.

Cantargias framtida intäkter förväntas fluktuera och i allt väsentligt härröra från milstolpe-ersättningar, vilka är beroende av CAN10-programmets fortsatta utveckling, samt royaltyintäkter kopplade till en framtida kommersialisering. Bolagets bedömning är att inga milstolpebetalningar från existerande samarbeten kommer att genereras under 2026.

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till 23,5 (34,7) MSEK under andra kvartalet och 54,5 (75,4) MSEK de första sex månaderna 2026. F&U-kostnaderna minskade med 32% jämfört med samma kvartal föregående år och med 28% jämfört med första halvåret 2025. Minskningen beror på att inga kliniska studier för närvarande rekryterar patienter samt att inga större investeringar inom produktion har genomförts under perioden. Därtill har avyttringen av CAN10 projektet bidragit till en lägre aktivitetsnivå inom klinisk utveckling. Minskningen har dock delvis motverkats av ökade prekliniska aktiviteter inom CAN14 och CANxx.

Administrationskostnaderna uppgick till 12,2 (4,4) MSEK andra kvartalet och 18,5 (9,0) MSEK första halvåret 2026. Ökningen beror huvudsakligen till följd av högre externa kostnader samt ökade kostnader för aktierelaterad ersättning

Valutakursdifferenser på leverantörsskulder och kundfordringar, huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR och USD, redovisas som övriga rörelsekostnader oavsett om utfallet är positivt eller negativt. Under kvartalet uppgick dessa till en kostnad om 0,1 (0,4) MSEK och 0,3 (0,1) MSEK för första halvåret 2026.

Rörelseresultatet för andra kvartalet uppgick till -35,8 (-39,5) MSEK och -72,7 (84,5) MSEK för första halvåret 2026.

Finansnetto

Det finansiella nettot består av valutakursdifferenser på bolagets valutakonton, ränteintäkter från bankbehållningar och kortfristiga placeringar på fasträntekonton. Finansnettot uppgick under det andra kvartalet till 3,0 (0,2) MSEK och 6,9 (-1,7) MSEK de första sex månaderna 2026.

Resultat

Cantargias resultat före skatt uppgick till -32,8 (-39,3) MSEK under andra kvartalet och -65,8 (-86,2) MSEK för första halvåret 2026.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under andra kvartalet till -37,4(-44,1) MSEKK och under årets första sex månader till -63,3 (-78,0) MSEK. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till -4,1 (-9,9) MSEK under kvartalet och 2,5 (-0,5) MSEK under hela rapportperioden.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0,0 (-0,5) MSEK under andra kvartalet och -12,0 (-0,5) MSEK första halvåret. Kassaflödet från investeringsverksamheten är hänförligt till genomförda omplaceringar av övriga kortfristiga placeringar i räntefonder.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till -0,5 (22,0) MSEK under andra kvartalet och -0,5 (128,9) MSEK första halvåret. Kassaflödet från finansieringsverksamheten föregående år är hänförlig till den nyemission som utfördes vid årsskiftet 2024/2025 samt ett kortfristigt lån taget i juni.

Den totala förändringen av likvida medel uppgick under kvartalet till -37,9 (-22,6) MSEK och för perioden till -75,8 (50,5) MSEK.

Finansiell ställning

På balansdagen uppgick bolagets likvida medel, bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, till 210,0 (81,9) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar i räntefonder om totalt 12,0 (0,0) MSEK. Totalt tillgängliga medel, tillgodohavanden hos banker samt kortfristiga placeringar, uppgick per den 30 juni till 222,0 (81,9) MSEK.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 307,7 (93,0) MSEK.

Soliditeten uppgick den 30 juni 2026 till 86 (34) procent, och det egna kapitalet till 263,8 (31,2) MSEK.

I översikten av Cantargias finansiella ställning ingår inte likviden från den i juli avslutade företrädesemissionen med tillhörande lån från respektive skuld till Fenja Capital. För mer information om emission- och lånetransaktionen hänvisas till not 8 till de finansiella rapporterna.

Aktien och ägarstruktur

Aktien

Cantargias aktie är sedan den 25 september 2018 listad på Nasdaq Stockholms huvudlista, under handelsbeteckning "CANTA".

Stängningskursen den sista juni 2026 var 2,146 (1,35) SEK (+59%). Per den 30 juni 2026 uppgick antalet utestående aktier till 248 611 655 (248 611 655) stycken. Antalet aktier exkluderar de 33 333 333 nya aktier som tecknats i företrädesemissionen, men som registrerades efter rapportperiodens slut.



Ägarförhållanden

Cantargias tio största ägare per den 30 juni 2026:

Ägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)
Fjärde AP-fonden	23 551 565	9,47%
Avanza Pension	13 649 243	5,49%
American Century Investment Management	7 481 767	3,01%
Handelsbanken Fonder	7 203 219	2,90%
Henrick Schill	4 246 933	1,71%
The Invus Group	3 916 705	1,58%
Brusham Invest AB	3 391 740	1,36%
Plato Investment Management	3 160 712	1,27%
Nordnet Pensionsförsäkring	3 026 485	1,22%
Acadian Asset Management	2 446 082	0,98%
Övriga	176 537 204	71,01%
Total	248 611 655	100,0%

Fördelning storleksklasser

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Börsvärde (KSEK)
1 - 500	7 199	1 081 521	0,44%	2 321
501 - 1 000	1 812	1 420 712	0,57%	3 049
1 001 - 5 000	4 257	10 896 423	4,38%	23 384
5 001 - 10 000	1 414	10 529 329	4,24%	22 596
10 001 - 15 000	575	7 280 685	2,93%	15 624
15 001 - 20 000	365	6 517 071	2,62%	13 986
20 001 -	1 303	199 068 922	80,07%	427 202
Okänd innehavsstorlek	N/A	11 816 992	4,75%	25 359
Summa	16 925	248 611 655	100,0%	533 521

Källa: Monitor av Modular Finance. Sammanställd och bearbetad data från bland annat Euroclear, Morningstar och Finansinspektionen.

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under andra kvartalet uppgick till 23 (23). Antalet kvinnliga anställda uppgick till 12 (13) kvinnor i kvartalet. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Kommande finansiella rapporter

- Delårsrapport januari – september 2026, 25 november 2026
- Bokslutskommuniké januari – december 2026, 24 februari 2027
- Delårsrapport januari – mars 2027, 19 maj 2027
- Delårsrapport januari – juni 2027, 18 augusti 2027

Granskning av revisor

Delårsrapporten har inte varit föremål för granskning av Cantargias revisor.

Presentation av delårsrapporten

Cantargia bjuder in investerare, analytiker och media till en audiocast med telefonkonferens (på engelska) den 19 augusti 2026, klockan 15:00 (CEST). Bolagets VD Hilde Steineger och CFO Patrik Renblad kommer då att presentera Cantargia och kommentera rapporten, följt av en frågestund.

<https://cantargia.events.inderes.com/q2-report-2026>

Kontakt

Hilde Steineger – VD, Cantargia AB

Telefon: 046-275 62 60

E-post: info@cantargia.com

Delårsrapporter samt årsredovisningar finns tillgängliga på www.cantargia.com.

Styrelsens och VD:s försäkran

Styrelsen och den verkställande direktören försäkrar att denna delårsrapport ger en rättvisande översikt av bolagets verksamhet, ställning och resultat samt beskriver väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som bolaget står inför.

Lund, den 19 augusti 2026

Anders Martin-Löf

Magnus Persson
Styrelseordförande

Flavia Borellini

Damian Marron

Jenny Sundqvist

Hilde Steineger
Verkställande direktör

Rapport över totalresultat

(KSEK)	Not	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-01 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Rörelsens intäkter						
Nettoomsättning	5	95	-	603	-	316 702
Summa rörelsens intäkter		95	-	603	-	316 702
Rörelsens kostnader	7					
Forsknings- och utvecklingskostnader		-23 490	-34 654	-54 453	-75 363	-132 752
Administrationskostnader		-12 240	-4 441	-18 487	-9 037	-29 562
Övriga rörelsekostnader		-137	-406	-327	-133	-288
Summa rörelsens kostnader		-35 867	-39 502	-73 266	-84 534	-162 602
Rörelseresultat		-35 772	-39 502	-72 663	-84 534	154 100
Ränteintäkter och liknande resultatposter		5 504	1 288	15 270	1 854	6 451
Räntekostnader och liknande resultatposter		-2 553	-1 064	-8 398	-3 520	-13 578
Finansiella poster		2 951	224	6 872	-1 666	-7 126
Resultat efter finansiella poster		-32 821	-39 277	-65 791	-86 200	146 974
Periodens skatt		-	-	-	-	-
Årets resultat*		-32 821	-39 277	-65 791	-86 200	146 974
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		-0.13	-0.16	-0.26	-0.35	0.59
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		-0.13	-0.16	-0.26	-0.35	0.57

* Inga poster redovisas i övrigt totalresultat varför summa totalresultat överensstämmer med årets resultat.

**Baserat på genomsnittligt antal aktier. Justering för utspädning sker endast då redovisat resultat är positivt.

Rapport över finansiell ställning

(KSEK)	Not	2026-06-30	2025-06-30	2025-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		2 403	3 305	2 854
Summa immateriella tillgångar		2 403	3 305	2 854
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		337	1 492	408
Summa materiella anläggningstillgångar		337	1 492	408
Summa anläggningstillgångar		2 740	4 796	3 262
Kortfristiga fordringar				
Kundfordringar		-	-	4 519
Övriga fordringar	8	78 954	1 625	3 161
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		4 046	4 728	3 897
Summa kortfristiga fordringar		83 000	6 353	11 577
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		12 000	-	-
Summa kortfristiga placeringar		12 000	-	-
Kassa och bank				
Kassa och bank		209 955	81 883	281 820
Summa kassa och bank		209 955	81 883	281 820
Summa omsättningstillgångar		304 955	88 236	293 398
SUMMA TILLGÅNGAR		307 695	93 033	296 660

(KSEK)	Not	2026-06-30	2025-06-30	2025-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
Bundet eget kapital				
Aktiekapital		19 889	19 889	19 889
Ej registrerad nyemission	8	2 667	-	-
Summa bundet eget kapital		22 556	19 889	19 889
Fritt eget kapital				
Överkursfond	8	1 836 200	1 777 133	1 777 133
Balanserad vinst eller förlust		-1 529 161	-1 679 629	-1 678 119
Årets resultat		-65 791	-86 200	146 974
Summa fritt eget kapital		241 248	11 304	245 988
Summa eget kapital		263 804	31 193	265 877
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	9	490	83	835
Summa långfristiga skulder		490	83	835
Kortfristiga skulder				
Skulder till kreditinstitut		-	22 386	-
Leverantörsskulder		8 279	7 439	5 971
Övriga skulder		2 413	2 401	1 064
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	10	32 710	29 530	22 913
Summa kortfristiga skulder		43 402	61 756	29 948
Summa skulder		43 892	61 840	30 783
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		307 695	93 033	296 660

Rapport över förändringar i eget kapital

(KSEK)		Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Total
2026-01-01 - 2026-06-30		Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. årets resultat	Summa eget kapital	
Ingående balans per 1 januari 2026		19 889	1 777 133	-1 531 145	265 877	
Periodens resultat		-	-	-65 791	-65 791	
Transaktioner med aktieägare						
Nyemission	8	-	72 333	-	72 333	
Ej registrerad nyemission	8	2 667	-	-	2 667	
Kapitalanskaffningsutgifter	8	-	-13 266	-	-13 266	
Personaloptionsprogram	9	-	-	1 984	1 984	
Summa transaktioner med aktieägare		2 667	59 067	1 984	63 718	
Utgående balans per 30 juni 2026		22 556	1 836 200	-1 594 952	263 804	

2025-01-01 - 2025-06-30		Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Total
		Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. årets resultat	Summa eget kapital	
Ingående balans per 1 januari 2025		19 889	1 777 402	-1 680 987	116 304	
Periodens resultat		-	-	-86 200	-86 200	
Transaktioner med aktieägare						
Nyemission	8	5 194	-	-	5 194	
Ej registrerad nyemission	8	-5 194	-	-	-5 194	
Kapitalanskaffningsutgifter	8	-	-269	-	-269	
Personaloptionsprogram		-	-	1 358	1 358	
Summa transaktioner med aktieägare		-	-269	1 358	1 089	
Utgående balans per 30 juni 2025		19 889	1 777 133	-1 765 829	31 193	

2025-01-01 - 2025-12-31		Bundet eget kapital		Fritt eget kapital		Total
		Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. årets resultat	Summa eget kapital	
Ingående balans per 1 januari 2025		19 889	1 777 402	-1 680 987	116 304	
Periodens resultat		-	-	146 974	146 974	
Transaktioner med aktieägare						
Nyemission	8	5 194	-	-	5 194	
Ej registrerad nyemission	8	-5 194	-	-	-5 194	
Kapitalanskaffningsutgifter	8	-	-269	-	-269	
Personaloptionsprogram		-	-	2 868	2 868	
Summa transaktioner med aktieägare		-	-269	2 868	2 599	
Utgående balans per 31 december 2025		19 889	1 777 133	-1 531 145	265 877	

Rapport över kassaflöden

(KSEK)	Not	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-04 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten						
Rörelseresultat	5,7	-35 772	-39 502	-72 663	-84 534	154 100
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	11	1 253	5 621	3 956	7 129	8 908
Erhållen ränta m.m.		1 167	484	2 918	698	1 738
Erlagd ränta m.m.		0	-761	0	-761	-1 125
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-33 352	-34 158	-65 789	-77 469	163 622
Förändringar i rörelsekapital						
Förändring fordringar		-14 030	-6 764	-9 232	-4 865	-359
Förändring leverantörsskulder		1 545	-259	2 308	-3 545	-5 013
Förändring övriga kortfristiga skulder		8 432	-2 915	9 398	7 919	-8 115
		-4 054	-9 937	2 474	-490	-13 487
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-37 406	-44 095	-63 315	-77 959	150 134
Investeringsverksamheten						
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-455	-47	-455	-472
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-12 000	-	-
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-	-	-
		-	-455	-12 047	-455	-472
Finansieringsverksamheten						
Upptagna lån		-	25 000	-	25 000	25 000
Uppläggningsavgift		-	-3 000	-	-3 000	-3 000
Amortering av lån		-	-	-	-	-25 000
Nyemission		-	-	-	120 111	120 111
Kapitalanskaffningsutgifter		-457	-	-457	-13 248	-13 248
		-457	22 000	-457	128 863	103 863
Förändring av likvida medel		-37 863	-22 550	-75 818	50 450	253 525
Likvida medel vid periodens början		246 034	103 932	281 820	33 036	33 036
Kursdifferens likvida medel		1 784	502	3 953	-1 602	-4 741
Likvida medel vid periodens slut *		209 955	81 883	209 955	81 883	281 820

*Bolagets likvida medel består av kassamedel samt disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut.

Nyckeltal

(KSEK)	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-01 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Nettoomsättning	95	-	603	-	316 702
Rörelseresultat	-35 772	-39 502	-72 663	-84 534	154 100
Periodens resultat	-32 821	-39 277	-65 791	-86 200	146 974
Antal stamaktier	248 611 655	248 611 655	248 611 655	248 611 655	248 611 655
Antal stamaktier efter utspädning	265 859 793	253 877 255	265 859 793	253 877 255	256 337 005
Genomsnittligt antal aktier	248 611 655	248 611 655	248 611 655	248 611 655	248 611 655
Genomsnittligt antal aktier efter utspädning	265 859 793	253 877 255	265 859 793	253 877 255	256 337 005
Resultat per aktie före utspädning	-0,13	-0,16	-0,26	-0,35	0,59
Resultat per aktie efter utspädning*	-0,13	-0,16	-0,26	-0,35	0,57
Periodens kassaflöde	-37 863	-22 550	-75 818	50 450	253 525
Likvida medel	209 955	81 883	209 955	81 883	281 820
Kortfristiga placeringar	12 000	-	12 000	-	-
Totalt tillgängliga medel	221 955	81 883	221 955	81 883	281 820
Eget kapital vid periodens slut	263 804	31 193	263 804	31 193	265 877
Soliditet, %	86%	34%	86%	34%	90%
Genomsnittligt antal anställda	23	23	22	23	23
Antal anställda vid periodens slut	22	23	22	23	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	65%	88%	74%	89%	82%

*Baserat på genomsnittligt antal aktier inklusive antal aktier som potentiellt kan tecknas med utestående personaloptioner

Nyckeltal, definitioner

Rörelseresultat, (KSEK)	Nettoomsättning minus summa rörelsekostnader
Resultat per aktie, (SEK)	Periodens resultat dividerat med genomsnittligt antal aktier under perioden
Totalt tillgängliga medel, (KSEK)	Likvida medel plus kortfristiga placeringar
Soliditet, %	Eget kapital dividerat med totalt kapital
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader, %	Forsknings- och utvecklingskostnader dividerat med rörelsekostnader

Noter

Not 1 - Allmän information

Denna delårsrapport omfattar Cantargia AB (publ), ("Cantargia") med organisationsnummer 556791-6019. Cantargia saknar dotterbolag.

Cantargia är ett svenskt publikt aktiebolag registrerat i och med säte i Lund. Bolagets adress är Ideon Gateway, Scheelevägen 27, 223 63 Lund.

Delårsrapporten har godkänts av Cantargia AB:s styrelse för publicering den 19 augusti 2026.

Not 2 - Redovisningsprinciper

Denna delårsrapport har upprättats i enlighet Årsredovisningslagen (ÅRL), RFR 2 Redovisning för juridiska personer (RFR 2) samt IAS 34 Delårsrapportering. Redovisningsprinciper och beräkningsmetoder som tillämpas i denna rapport är oförändrade från dem som tillämpades vid upprättandet av årsredovisningen för år 2025.

Cantargia tillämpar ESMA:s (European Securities and Markets Authority) riktlinjer för alternativa nyckeltal.

Inga nya IFRS-standarder eller IFRIC-tolkningar har dock haft någon väsentlig påverkan på Cantargias redovisning. IFRS 18, som träder i kraft den 1 januari 2027, ersätter IAS 1 och medför nya krav på struktur och upplysningar i resultaträkningen. Ledningen utvärderar för närvarande de exakta konsekvenserna av att tillämpa den nya standarden på redovisningen.

Not 3 - Information om risker och osäkerhetsfaktorer

Operativa risker

Forskning och läkemedelsutveckling fram till godkänd registrering är i hög grad både en riskfylld och kapitalkrävande process. Majoriteten av alla startade läkemedelsprojekt kommer aldrig att nå marknaden på grund av den tekniska risken för bristande effekt, oacceptabla biverkningar eller tillverkningsproblem. Om konkurrerande läkemedel tar marknadsandelar eller når marknaden snabbare, eller om konkurrerande forskningsprojekt uppnår en bättre produktprofil kan det framtida värdet av produktportföljen bli lägre än förväntat. Verksamheten kan också påverkas negativt av myndighetsbeslut såsom avsaknad av godkännanden och prisförändringar. Externa faktorer som pandemier eller geopolitisk instabilitet kan också påverka företaget negativt genom att hämma företagets möjligheter att genomföra kliniska prövningar, få nödvändiga myndighetsgodkännanden eller bedriva försäljningsrelaterade aktiviteter. Den senaste tidens geopolitiska oro och införande av tullar har inte haft en direkt inverkan på Cantargias verksamhet, men medför osäkerheter. På kort sikt kan högre oljepris och tullar utlösa högre inflation i allmänhet och på vissa material som används för forskning och utveckling i synnerhet. På längre sikt kan tullar på läkemedelsprodukter ha en inverkan på lönsamheten vilket kan påverka den nuvarande värderingen av Cantargias läkemedelskandidatprogram negativt.

Finansiella risker

Cantargia utsätts genom sin verksamhet för olika slags finansiella risker; likviditetsrisk, marknadsrisker (valutarisk, ränterisk och annan prisk) och kreditrisker. Cantargias finanspolicy för hantering av finansiella risker har utformats av styrelsen och bildar ett ramverk av riktlinjer och regler i form av riskmandat och limiter för finansverksamheten.

Cantargia är ett forsknings- och utvecklingsbolag som under 2025 redovisade sina första intäkter. Framåt förväntas Cantargias intäkter vara fluktuerande och huvudsakligen härröra från milstolpsersättningar och framtida royaltyintäkter. Bolagets fortsatta utveckling av dess läkemedelskandidater samt löpande drift är därmed fortsatt beroende av tillgången på finansiella medel.

Cantargia påverkas också av valutarisken då merparten av bolagets utvecklingskostnader betalas i EUR och USD. I enlighet med Cantargias finanspolicy placerar bolaget likviditet i USD och EUR utifrån ingångna avtal som ett sätt att hantera valutaexponeringen. För mer information kring bolagets finansiella riskhantering se även not 3 i årsredovisningen för 2025 på sidorna 47-48.

En mer utförlig beskrivning av bolagets riskexponering och riskhantering återfinns under avsnittet "Risker och riskhantering" i förvaltningsberättelsen på sidan 29-31 i årsredovisningen för 2025.

Not 4 - Väsentliga bedömningar och uppskattningar

Upprättandet av bokslut och tillämpningen av redovisningsprinciper, baseras ofta på ledningens bedömningar, uppskattningar och antaganden som anses vara rimliga vid den tidpunkt då bedömningen görs. Uppskattningar och antaganden är baserade på historiska erfarenheter och ett antal andra faktorer, som under rådande förhållanden anses vara rimliga. Resultatet av dessa används för att bedöma de redovisade värdena på tillgångar och skulder, som inte annars framgår tydligt från andra källor. Det verkliga utfallet kan avvika från dessa uppskattningar och bedömningar.

Uppskattningarna och antaganden ses över regelbundet. Eventuella ändringar redovisas i den period ändringen görs, om den endast påverkat denna period, eller i den period ändringen görs och framtida perioder om ändringen påverkar både aktuell och framtida perioder.

De väsentliga bedömningar som är av störst betydelse för Cantargia finns beskrivna i not 4 på sidan 48-49 i årsredovisningen för 2025.

Not 5 - Nettoomsättning

Företagets intäkter har genererats på följande sätt.

(KSEK)	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-01 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Nettoomsättning per geografisk marknad					
Japan	–	–	–	–	308 690
USA	95	–	603	–	8 012
	95	–	603	–	316 702

Intäkterna är till 100% genererade från försäljningen av CAN10-programmet till Otsuka Pharmaceutical.

Not 6 - Transaktioner med närstående

Under 2026 har Cantargia varken haft några transaktioner med närstående, och har heller inte några utestående fordringar eller skulder gentemot närstående vid periodens slut.

Not 7 - Kostnader fördelade på kostnadsslag

Summan av de funktionsfördelade kostnaderna fördelar sig på följande kostnadsslag.

(KSEK)	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-01 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Projektkostnader	-16 942	-24 181	-38 316	-47 956	-76 327
Övriga externa kostnader	-8 245	-5 165	-13 226	-10 863	-31 655
Personalkostnader	-10 258	-8 870	-20 829	-23 860	-47 907
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader*	-137	-406	-327	-133	-3 437
Avskrivningar	-285	-879	-569	-1 721	-3 275
	-35 867	-39 502	-73 266	-84 534	-162 602

* Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader för 2025 omfattar, utöver valutakursvinster och förluster, även övriga skatter som inte klassificeras som inkomstskatt.

Not 8 - Emissioner

Företrädesemission 2024

Företrädesemissionen under slutet av 2024 resulterade i en bruttolikvid om cirka 120 MSEK, motsvarande cirka 106 MSEK netto efter emissionsutgifter. Emissionen registrerades och likviden överfördes till Cantargia efter årsskiftet 2024/2025. Antalet aktier och röster i Cantargia ökade med 64 924 971 till totalt 248 611 655. Aktiekapitalet ökade samtidigt med 5 193 997,68 SEK till 19 888 932,40 SEK.

Företrädesemission 2026

Den 28 maj 2026 godkände styrelsen med stöd av bemyndigande från årsstämman 2026 en företrädesemission. Efter att teckningsperioden avslutats den 22 juni 2026 resulterade företrädesemissionen i en bruttolikvid på 75 MSEK, netto cirka 58 MSEK efter emissionsutgifter, vilka i huvudsak utgör av ersättning för garantiåtaganden samt till finansiella och legala rådgivare. Likviden överfördes till Cantargia efter halvårsskiftet.

I samband med att emissionen registrerades den 3 juli 2025 ökade antalet aktier och röster i Cantargia med 33 333 333 till 281 944 988 och aktiekapitalet ökade med 2 666 666,64 kronor till 22 555 599,04 kronor.

På balansdagen den 30 juni 2026 redovisades likviden som fordran på emissionsinstitut om 75 MSEK under övriga fordringar.

Teckningsoptioner 2026/2031

I förbindelse med företrädesemissionen har Cantargias styrelse, med stöd av bemyndigande från årsstämman, beslutat om en riktad emission av 8 719 948 teckningsoptioner serie 2026/2031 till Fenja Capital. Teckningsoptionerna emitterades vederlagsfritt och möjliggör ytterligare kapitaltillskott till Cantargia från och med registreringen av de nya optionerna vid Bolagsverket fram till och med den 31 maj 2031. Lösenpriset för teckningsoptionerna är 3,15 SEK, vilket motsvarar 140 procent av teckningskursen i företrädesemissionen. För det fall samtliga teckningsoptioner serie 2026/2031 som utges till Fenja Capital utnyttjas fullt ut för teckning av nya aktier kommer 8 719 948 nya aktier att utges, motsvarande ett ytterligare kapitaltillskott om upp till cirka 27,5 MSEK före emissionskostnader. Teckningsoptionerna omfattas av villkor som innehåller sedvanliga omräkningsvillkor.

Låneavtal med Fenja Capital

I samband med företrädesemissionen har Cantargia ingått ett låneavtal med Fenja Capital om ett lån på upp till 75 MSEK, begränsat till tio procent av Bolagets genomsnittliga börsvärde under de tio handelsdagarna omedelbart efter offentliggörandet av det slutliga utfallet av företrädesemissionen, vilket resulterade i ett lånebelopp om cirka 57 MSEK. Lånet är föremål för en uppläggningsavgift på 2 250 000 SEK, motsvarande tre procent av det maximala lånebeloppet, och löper med en årlig ränta motsvarande STIBOR 3M (dock minst två procent) plus en räntemarginal på åtta procent, som betalas kvartalsvis. Lånet belastar Cantargias resultat- och balansräkning från och med det tredje kvartalet.

Lock-up avtal

I förbindelse med företrädesemissionen har ledande befattningshavare (styrelse och ledning) i Cantargia ingått inlåsningsavtal, så kallade Lock-up avtal, i vilka de förbinder sig att inte sälja aktier under minst 90 dagar från transaktionens stängning.

Not 9 - Aktierelaterade ersättningar

Personaloptionsprogram

Avsikten med aktierelaterade incitamentsprogram är att främja bolagets långsiktiga mål och att skapa möjligheter för bolaget att behålla kompetent personal.

Cantargia har totalt fem beslutade incitamentsprogram som omfattar bolagets ledning, övriga medarbetare och konsulter. Personaloptionsprogram 2020/2023, beslutat vid årsstämman 2020, har löpt ut och är inte längre aktivt. Personaloptionsprogram 2021/2024, beslutat vid årsstämman 2021, personaloptionsprogram 2023/2026, beslutat vid årsstämman 2023, samt personaloptionsprogram 2025/2028, beslutat vid årsstämman 2025, är aktiva program med tilldelade optioner. För ytterligare information hänvisas till not 19 i årsredovisningen för 2025. Därutöver godkände årsstämman 2026 personaloptionsprogram 2026/2029. I detta program har ingen tilldelning genomförts per dagen för denna interimrapport.

I tabellen nedan följer en beskrivning av de förändringar som skett i incitamentsprogrammen under året, samt en sammanställning över det totala antal aktier som de tilldelade optionerna kan berättiga till per den 30 juni 2026.

Förändringar i utestående incitamentsprogram under året (antal optioner)

Tilldelade instrument

Personaloptionsprogram 2025/2028	965 000
----------------------------------	---------

Förverkade* instrument

Personaloptionsprogram 2020/2023	-98 000
Personaloptionsprogram 2021/2024	-
Personaloptionsprogram 2023/2026	-20 502
Personaloptionsprogram 2025/2028	-24 058

Total förändring	822 440
-------------------------	----------------

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2026-06-30**

Personaloptionsprogram 2020/2023	-
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 424 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	2 319 498
Personaloptionsprogram 2025/2028	3 784 692

Totalt antal aktier som kan komma att tecknas med tilldelade instrument	8 528 190
--	------------------

* Med förverkade avses såväl återtagna som utgångna personaloptioner.

** Omräkning av personaloptionsprogram efter under 2022 genomförd företrädesemission innebär att optioner i personaloptionsprogram 2020/2023 och 2021/2024 berättigar till teckning av 1,2 aktier. En option i personaloptionsprogram 2023/2026 och 2025/2028 berättigar till teckning av 1,0 aktie.

Fullt utnyttjande av tilldelade optioner motsvarande sammanlagt 8 528 190 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,3 procent.

Not 10 - Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

(KSEK)	2026-06-30	2025-06-30	2025-12-31
Löner och sociala avgifter	4 821	2 783	7 424
Projektkostnader	13 370	23 135	11 188
Övriga upplupna kostnader *	14 519	3 612	4 300
	32 710	29 530	22 913

*) Varav 13 163 KSEK avser upplupna emissionsutgifter relaterade till den pågående nyemissionen.

Not 11 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2026-04-01 - 2026-06-30	2025-04-01 - 2025-06-30	2026-01-01 - 2026-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2025-01-01 - 2025-12-31
Avskrivningar	-285	-879	-569	-1721	-3 275
Personaloptionsprogram	-278	-690	-1 639	-1356	-3 618
Periodiserade transaktions- kostnader för lån	-	-386	-	-386	-
Avsättning avgångsvederlag VD	-690	-3343	-1 748	-3343	-2 015
Incitamentsprogram	-	-323	-	-323	-
	-1 253	-5 621	-3 956	-7 129	-8 908

Definitioner

Akut myeloisk leukemi (AML)

Akut myeloisk leukemi (AML) är en typ av blodcancer som uppstår i benmärgen och som ofta har ett snabbt och aggressivt förlopp. Det är den vanligaste typen av akut leukemi hos vuxna. AML orsakas av att blodbildande stamceller skadas och producerar onormala blodkroppar.

Antikropp

Proteinstruktur som produceras av immunsystemet som svar på främmande ämnen i kroppen, exempelvis bakterier eller virus. Antikroppar spelar en viktig roll i immunförsvaret genom att bekämpa infektioner och skydda kroppen mot sjukdomar.

Antikroppskonjugat (ADC)

En relativt ny generation av biologiska läkemedel som kombinerar precisionen hos antikroppar med de cytotoxiska effekterna av cellgifter. ADC har på senare år fått ett brett genomslag i behandlingen av solida tumörer och erbjuder helt nya precisionsmedicinska möjligheter till skräddarsydda cancerbehandlingar.

Autoimmun sjukdom

Sjukdom där immunsystemet, som vanligtvis skyddar kroppen mot främmande ämnen som bakterier och virus, felaktigt attackerar och skadar kroppens friska celler, vävnader och organ.

Bispecifik antikropp

En bispecifik antikropp är en antikropp som, till skillnad från vanliga (monoklonala) antikroppar som bara kan binda till en biologisk måltavla, är konstruerad för att binda två olika mål samtidigt.

Det innebär att den har två olika "armar" som kan greppa tag i två olika proteiner eller celltyper på samma gång.

Blaster

Blaster är omogna förstadier till blodceller som normalt finns i små mängder i benmärgen och utvecklas till mogna blodkroppar. En förhöjd andel blaster i benmärg eller blod är ett tecken på störd blodbildning och förekommer vid flera hematologiska sjukdomar, såsom myelodysplastiskt syndrom och akut leukemi.

Checkpointhämmare

Ett typ av läkemedel som blockerar eller hämmar molekyllära signalvägar som används av tumörceller för att inte bli upptäckta och angripna av immunsystemet. En checkpointhämmare kan aktivera immunsystemet och öka dess förmåga att känna igen och attackera cancercellerna.

CTA

Förkortning av "Clinical Trial Application", ansökan som lämnas in till regulatoriska myndigheter för att ansöka om tillstånd att starta en klinisk studie.

Cytokin

Cytokiner är en grupp proteiner och peptider vars funktion är att bära kemiska signaler. De fäster sig till specifika receptorer på målcellerna och tillverkas enbart när de behövs. De har många olika sorters målceller. Vissa cytokiner bidrar till immunsystemet, och en del andra stimulerar bildandet av röda och vita blodkroppar.

FDA

Förkortning av "Food and Drug Administration", amerikanska läkemedelsverket.

GEICAM

GEICAM står för "Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama". Det är en spansk forskargrupp som fokuserar på forskning om bröstcancer. GEICAM arbetar med att förbättra förståelsen av bröstcancer och utveckla nya behandlingsmetoder genom kliniska studier och forskning.

Gemcitabin

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

Hematologisk sjukdom/malignitet

Sjukdom som påverkar blodet, blodbildande organ, eller komponenter involverade i blodets funktion.

Hematopoetiska stamceller (HSC)

Hematopoetiska stamceller (HSC) är multipotenta stamceller som ansvarar för produktionen av alla typer av blodceller, inklusive röda blodkroppar, vita blodkroppar och blodplättar. Hematopoetiska stamceller finns främst i benmärgen, där de utgör cirka 0,05% av cellerna. Dessa stamceller är avgörande för hematopoies, processen där blodceller bildas.

Hidradenitis suppurativa (HS)

Hidradenit eller acne inversa, är en kronisk, ofta smärtsam, immunologisk hudsjukdom som kännetecknas av inflammation i huden, oftast i armhålor och ljumskar. I de inflammerade områdena uppstår ofta knölar, bölder och sår.

Icke-småcellig lungcancer (NSCLC)

Den vanligaste typen av lungcancer; samlingsnamn för den typ av lungcancer som ej ingår i kategorin småcellig lungcancer.

IL1RAP

IL1RAP står för "Interleukin-1 Receptor Accessory Protein". Det är ett protein som spelar en viktig roll i kroppens immunsystem genom att delta i signaleringen av inflammatoriska svar. IL1RAP fungerar som ett hjälp-protein för interleukin-1-receptorer (IL-1), vilket hjälper till att mediera effekterna av cytokiner som är involverade i inflammation och immunvar.

Immunologi

Immunologi är läran om immunförsvaret och dess reaktion på smittämnen samt när immunförsvaret inte fungerar som det ska vid till exempel autoimmuna sjukdomar.

Immunonkologi

Område inom cancerbehandling som fokuserar på att använda kroppens egna immunförsvaret för att bekämpa cancer.

IND

Förkortning av "Investigational New Drug".

Interleukin-1 (IL-1)

Proinflammatoriska signaleringsmolekyler (cytokiner) som spelar en viktig roll i kroppens immunsvaret och inflammatoriska processer. IL-1 består av två cytokiner, IL-1 alfa och IL-1 beta.

Interleukin-33 (IL-33)

Interleukin-33 är ett protein som är medlem i IL-1 familjen och som driver inflammatoriska processer.

Interleukin-36 (IL-36)

Interleukin-36 (IL-36) är en grupp cytokiner som tillhör IL-1-familjen och har proinflammatoriska effekter. IL-36 består av tre agonister: IL-36 alfa, IL-36 beta och IL-36 gamma, samt en antagonist, IL-36 receptor antagonist (IL-36Ra). Dessa cytokiner spelar en viktig roll i kroppens immunsystem genom att aktivera inflammatoriska svar.

Karboplatin

Karboplatin är ett cellgift som tillhör gruppen platinabaserade kemoterapier. Det används för att behandla flera cancersjukdomar, bland annat äggstockscancer, lungcancer, samt i vissa fall bröstcancer. Det verkar genom att skada cancercellernas DNA, vilket hindrar dem från att dela sig och gör att de dör.

Leukemiska stamceller

Leukemiska stamceller anses uppstå från hematopoetiska stamceller (HSC), de celler som ansvarar för att producera ett friskt blodsystem. HSC finns i benmärgen och ger upphov till alla de olika typer av blodceller som kroppen behöver. När genetiska mutationer uppstår i en hematopoetisk stamcell eller i någon av dess tidiga dotterceller kan cellens normala regleringsmekanismer rubbas. Detta leder till bildandet av en leukemisk stamcell – en förändrad cell som behåller den normala stamcellens förmåga till självförnyelse, men utan adekvata kontrollmekanismer.

Läkemedelskandidat

En läkemedelskandidat är en molekyl eller substans som valts ut för vidare utveckling därför att den har visat tillräckligt goda egenskaper för att potentiellt kunna bli ett framtida läkemedel.

Makrofag

Typ av vit blodcell som ingår i kroppens immunsystem och spelar en viktig roll i försvar mot infektioner och vävnadsläkning.

Mikrosatellitstabil kolorektalcancer (MSS KRC)

Är en form av tjock- eller ändtarmscancer där tumörcellerna har stabilt DNA i de så kallade mikrosatelliterna – korta, repetitiva DNA-sekvenser.

Monoklonal antikropp

Antikropp som härstammar från dotterceller av en och samma B-cellklon.

Myelodysplastiskt syndrom (MDS)

Myelodysplastiskt syndrom (MDS) är en typ av blodcancer som kan övergå till akut leukemi. MDS innebär att blodceller inte utvecklas som de ska, vilket kan leda till brist på olika blodkroppar och ökad risk för komplikationer som infektioner och blödningar. En av de vanligaste typerna av leukemi som kan utvecklas från MDS är akut myeloisk leukemi (AML).

Målstyrd antikropp

Antikropp utvecklad för att känna igen och binda till specifika målproteiner eller strukturer i kroppen, exempelvis proteiner som finns på ytan av cancerceller.

Nab-paclitaxel

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

NCT-nummer

Förkortning av "National Clinical Trial Number", en unik identifieringskod som tilldelas kliniska prövningar.

PDAC (Bukspottkörtelcancer)

Förkortning av "Pancreatic Ductal Adenocarcinoma", bukspottkörtelcancer.

Randomiserad studie

Klinisk studie delas där deltagarna slumpmässigt delas in i olika grupper eller behandlingsarmar för att minimera bias och säkerställa jämförbarhet mellan grupperna.

Skivepitel/icke-skivepitel lungcancer

Skivepitel lungcancer utvecklas från skivepitelceller som täcker luftvägarna i lungorna; icke-skivepitel lungcancer är ett samlingsnamn på den typ av lungcancer som ej ingår i kategorin skivepitel.

Solida tumörer

Typ av cancer som utvecklas i fasta vävnader.

Trippelnegativ bröstcancer (TNBC)

Form av bröstcancer som karaktäriseras av att tumören saknar uttryck för tre olika receptorer: östrogenreceptorn, progesteronreceptorn och HER2-receptorn. Då trippelnegativ bröstcancer saknar uttryck för dessa receptorer är den inte känslig för behandlingar riktade mot dessa.

A tall, modern building with a facade of yellow and dark blue panels and windows. The name 'ELITE HOTEL IDEON' is visible at the top. In the foreground, there are green trees and a paved path where a few people are walking. A semi-transparent white box with an orange header is centered over the image.

Publicering av delårsrapport

Denna information är sådan som Cantargia AB är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning. Informationen lämnades, genom verkställande direktörens försorg, för offentliggörande den 19 maj 2026 kl. 07.00.