

Cantargia presenterar data på en AACR-konferens som stärker IL1RAP som ett viktigt målprotein i PDAC

- Högt proteinuttryck av IL1RAP på tumörceller är kopplat till sämre överlevnad hos PDAC-patienter som behandlas med cellgifter, medan denna patientgrupp har längst överlevnad vid behandling med nadunolimab i kombination med cellgifter.
- IL1RAP-uttryckande celler i det karakteristiska tumörstödande stromat vid bukspottkörtelcancer inducerar behandlingsresistens och kan motverkas med nadunolimab.
- Sammantaget indikerar dessa resultat att IL1RAP är högst relevant i PDAC, bidrar till en allvarlig sjukdom och är en målmolekyl för nadunolimab.

Cantargia AB (Publ) (Nasdaq Stockholm: CANTA) meddelar idag att man presenterat två posters om potentialen av nadunolimab i bukspottkörtelcancer (PDAC) vid en AACR konferens med fokus på bukspottkörtelcancer i Boston, USA. De nya resultaten har tagits fram i samarbete med Herlev Hospital och Sylvester Comprehensive Cancer Center, en del av University of Miami Miller School of Medicine. Resultaten understryker rollen av IL1RAP i olika aspekter av PDAC, dess betydelse som målmolekyl för nadunolimab och påverkan på behandlingsresistens. Dessa resultat banar väg för nadunolimab i olika behandlingsregimer riktade mot PDAC.

"Dessa nya resultat belyser unika egenskaper av IL1RAP i bukspottkörtelcancer och tyder på att nadunolimab kan göra en meningsfull skillnad för patienter med svår sjukdom. Det öppnar för en behandlingsstrategi av PDAC-patienter med sämst prognos, men även för nya behandlingsmöjligheter med nadunolimab i andra cancerformer", säger David Liberg, CSO på Cantargia.

Den första posterpresentationen fokuserar på tumörcellsuttryck av IL1RAP och genomfördes i samarbete med Herlev Hospital, Köpenhamn, Danmark. Höga mRNA-nivåer av IL1RAP i bukspottkörteltumörer har tidigare associerats med kortare överlevnad^{1,2}. I tumören uttrycks IL1RAP på både tumörceller och celler i den tumörstödande mikromiljön. Cantargia har tidigare presenterat data från CANFOUR-studien som visar en bättre effekt av behandling med nadunolimab och gemcitabin/nab-paclitaxel som första linjens behandling av metastaserande PDAC patienter med höga nivåer av IL1RAP på sina tumörceller. Den totala medianöverlevnaden i denna grupp var 14,2 månader³. De nya resultaten mäter proteinuttryck av IL1RAP på tumörceller i biopsier före behandlingsstart från en liknande patientkohort som behandlats med gemcitabin/nab-paclitaxel. Till skillnad från CANFOUR studien uppvisade patienter med högre tumörcellsuttryck av IL1RAP en kortare överlevnad (8,5 jämfört med 10,0 månader; $p=0,13$) och lägre 2-årsöverlevnad (3,5 % jämfört med 18 %) jämfört med patienter med ett lågt IL1RAP-uttryck. Detta var ännu mer uttalat hos patienter med KRAS-mutationer där patienter med högt uttryck av IL1RAP hade en signifikant kortare överlevnad än de med lågt IL1RAP-uttryck (7,8 jämfört med 10,2 månader, $p=0,029$). Dessa data stärker resultaten från CANFOUR-studien och belyser relevansen av att blockera IL1RAP med nadunolimab.

Den andra posterpresentationen visar banbrytande arbete från Dr. Jashodeep Dattas grupp vid Sylvester Comprehensive Cancer Center vid University of Miami Miller School of Medicine i Miami, Florida. Dessa data visar potenta effekter av en nadunolimab surrogatantikropp (m-nadunolimab) i en svårbehandlad preklinisk modell av aggressiv KRAS-muterad PDAC. Dessutom bröt behandlingen med m-nadunolimab resistensen mot kemoimmunterapi i denna modell, vilket ledde till ökad T-cellsaktivering och en förbättrad, synergistisk effekt i kombination med cellgifter och anti-PD1-behandling. I humana PDAC-prover visade sig IL1RAP-uttrycket vara förhöjt i PDAC-tumörens mikromiljö och selektivt berikat i kemoterapiresistenta prover. I tumörbiopsier från CANFOUR-studien var högt IL1RAP-uttryck på stroma- och immunceller associerat med ökat svar på behandling med nadunolimab och gemcitabin/nab-paclitaxel. Sammantaget tyder dessa fynd på att den IL1RAP-uttryckande mikromiljön utgör en tydlig terapeutisk barriär i PDAC som kan brytas med nadunolimab för att förbättra mottagligheten för kemo- och immunterapi.

"Vi är mycket glada över att kunna presentera data som belyser IL1RAP som ett dominant protein och en terapeutisk barriär i bukspottkörteltumörens mikromiljö. Våra data tyder på att IL1RAP kan vara ett revolutionerande strategiskt målprotein i kombination med andra terapier, säger Dr. Datta . "Vi har inlett ett samarbete med Cantargia för att flytta dessa resultat från laboratoriet till patienter med potentiellt operabel bukspottkörtelcancer. Vi ser fram emot att fortsätta vårt samarbete för våra patients bästa."

Postrarna kommer att presenteras på AACR special conference in cancer research: Advances in pancreatic research – emerging science driven transformative solutions 2025 i Boston

Poster nr 1: B091 Interleukin-1 Receptor Accessory Protein (IL1RAP) Overexpression is Associated with Worse Outcome in PDAC and can be Reversed by Nadunolimab Treatment

Datum för session: 30 september, presentation av Dr. Camilla Rydberg Millrud från Cantargia

Poster nr 2: B006 Exploiting Myeloid-Stromal IL1RAP as a Therapeutic Vulnerability to Improve Chemoimmunotherapy Sensitivity in Pancreatic Cancer

Datum för session: 30 september, av Dr. Harper (Maggie) Mash från University of Miami Miller School of Medicine.

Postrarna bifogas detta pressmeddelande och kommer att finnas tillgängliga för nedladdning från Cantargias [hemsida](#).

Referenser

¹ Zhang et al, J Hematol Oncol 2022, 15:70

² Hansen et al, JITC 2024, 12:e009523

³ van Cutsem et al, Clin Cancer Res 2024, 30: 5293-5303

För ytterligare information, kontakta

Hilde Steineger, VD

Telefon: +46 (0)46-275 62 60

E-post: info@cantargia.com

Om Cantargia

Cantargia AB (publ), organisationsnummer 556791–6019, är ett bioteknikbolag som utvecklar antikroppsbaseade behandlingar för livshotande sjukdomar och har etablerat en plattform baserat på proteinet IL1RAP, involverat i ett flertal cancerformer och inflammatoriska sjukdomar. Cantargias onkologiprojekt, antikroppen nadunolimab (CAN04), studeras kliniskt framför allt i kombination med cellgifter med fokus på bukspottkörtelcancer, icke-småcellig lungcancer och trippelnegativ bröstcancer. Positiva resultat för kombinationerna indikerar en högre effekt än vad som förväntas med enbart cellgifter. Cantargias andra utvecklingsprojekt, antikroppen CAN10, har en annan profil för blockering av signalering via IL1RAP jämfört med nadunolimab och är optimerad för behandling av allvarliga autoimmuna/inflammatoriska sjukdomar. I september 2025 slutfördes Otsuka Pharmaceuticals förvärv av CAN10-programmet.

Cantargia är listat på Nasdaq Stockholm (ticker: CANTA). Mer information om Cantargia finns att tillgå via www.cantargia.com.

Om nadunolimab (CAN04)

Nadunolimab är en antikropp som binder starkt till dess målmolekyl IL1RAP och fungerar genom inducering av ADCC och blockering av IL-1 α - och IL-1 β -signalering. Nadunolimab kan därmed motverka IL-1-systemet som bidrar till en immunsuppressiv mikromiljö i tumörer och resistens mot cellgiftsbehandling. Nadunolimab har undersökts i ett flertal kliniska studier; fas I/IIa-studien CANFOUR, [NCT03267316](#), undersökte nadunolimab i kombination med standardcellgifter för patienter med bukspottkörtelcancer (PDAC) (gemcitabin/nab-paclitaxel) eller icke småcellig lungcancer (NSCLC) (platinabaserade cellgifter). Positiva data visar långvariga responser för kombinationsbehandling i 73 PDAC-patienter vilket ger iPFS på 7,2 månader i median och OS på 13,2 månader i median. Ännu längre OS på 14,2 månader i median observerades i en subgrupp av patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP. Intressanta effekter observerades i en liten grupp patienter med icke-skivepitel NSCLC efter behandling med PD(L)-1.

Bifogade filer

Cantargia presenterar data på en AACR-konferens som stärker IL1RAP som ett viktigt målprotein i PDAC

Poster 1 #B091 Rydberg Millrud Et Al

Poster 2 #B006 Marsh Et Al