

Oncopeptides presenterar kliniska och translationella data om Pepaxti vid EHA 2026 i Stockholm

STOCKHOLM – 27 maj 2026 – Oncopeptides AB (publ) (Nasdaq Stockholm: ONCO), ett biotechbolag fokuserat på svårbehandlade cancersjukdomar, meddelar idag sin omfattande närvaro vid kongressen för European Hematology Association (EHA), som äger rum i Stockholm den 11–14 juni 2026. Som ett Stockholmsbaserat bolag är Oncopeptides stolta över att välkomna det globala hematologisamfundet till sin hemstad för detta viktiga branschevenemang.

Oncopeptides presenterar ett gediget program, inklusive fem vetenskapliga abstract med ny translationell och klinisk forskning, samt ett symposium.

“EHA är ett av hematologins viktigaste evenemang, och det är ett privilegium att få välkomna våra kunder, partners och kollegor hit till Stockholm,” säger **Sofia Heigis, vd för Oncopeptides**. “Vår närvaro i år speglar vårt engagemang för att främja vetenskapen bakom PDC-läkemedel. Genom att överbrygga klyftan mellan mekanistisk upptäckt och klinisk tillämpning i vardagen, strävar vi efter att ge läkare de verktyg som krävs för att navigera i det komplexa och snabbt föränderliga behandlingslandskapet för patienter med multipelt myelom.”

Under kongressen presenteras fem abstracts med data som fördjupar den vetenskapliga förståelsen av peptidrogskonjugatet (PDC) melflufen (Pepaxti). Dessa kommer även att finnas tillgängliga i HemaSphere EHA 2026 abstract book:

- **Mekanistiska insikter (EHA-5674):** Nya translationella data visar att melflufen inducerar skador på både nukleärt och mitokondriellt DNA. Denna dubbla målinriktning belyser mitokondriell påverkan som en nyckelkomponent i melflufens cytotoxiska mekanism, vilket potentiellt gör det möjligt att övervinna resistens medierad av cellcykelreglering och traditionella DNA-reparationsvägar.
- **Prediktiva biomarkörer (EHA-4492):** Resultaten tyder på att melflufen kan vara särskilt effektivt hos patienter med ett utmattat immunsystem – en vanlig profil hos tungt förbehandlade patienter med multipelt myelom. Datan identifierar potentiella biomarkörer (ERAP2, PSMA3 och USP16) som kan hjälpa till att förutsäga känslighet för melflufen, vilket stödjer en mer skraddarsydd strategi för patientstratifiering.
- **Real-worlddata från det spanska registret (EHA-3927):** Den största rapporten hittills om användningen av melflufen hos patienter med relapserande, refraktärt multipelt myelom (RRMM) i klinisk vardag. Data tyder på att denna behandling är ett säkert och effektivt alternativ för dessa utmanande patientgrupper, inklusive de som tidigare exponerats för immunterapi.
- **Kliniska real-worlddata (EHA-3027):** En uppdatering om LAGOON-studien (OP-115), en prospektiv, icke-interventionell studie i Spanien, som fortsätter att ge värdefull information om melflufens effektivitet och säkerhet i klinisk praxis.

- **Njurprofil och säkerhet (EHA-4509):** Fördjupad analys av poolad klinisk data bekräftar att melflufen upprätthåller stabil njurfunktion hos RRMM-patienter, inklusive de med måttligt nedsatt njurfunktion, utan tecken på ökad toxicitet.

Delar av den data som presenteras vid EHA [presenterades även nyligen](#) vid COMy-kongressen i Paris.

Utöver de vetenskapliga abstrakten arrangerar Oncopeptides ett symposium med titeln: **Beyond immunotherapy - exploring the treatment class of PDC and clinical realities.**

[Sessionen](#), som är öppen för kongressdeltagare, fokuserar på de praktiska utmaningarna vid behandlingssekvensering i RRMM. I takt med att immunterapi blir en standardbehandling uppstår ofta behov av nya strategier för efterföljande behandlingslinjer. Experter kommer att diskutera hur melflufens unika PDC-design erbjuder ett patientvänligt alternativ som inte är beroende av immunaktivering eller målsökning av ytantigener.

- **Datum:** Torsdag 11 juni 2026
- **Tid:** 10:00–11:30 CEST
- **Plats:** Hall A7, Stockholmsmässan, Stockholm

Sammanfattning av abstracts som publicerats inför EHA 2026:

Titel på abstract	Huvudförfattare	Länk
Mitochondrial DNA damage contributes to the cytotoxic effect of the peptide-drug conjugate melflufen (EHA-5674)	Ulrica Westermark	Visa
Melflufen treatment may be particularly effective in immunocompromised patients with multiple myeloma (EHA-4492)	Philipp Sergeev	Visa
Melflufen and dexamethasone in heavily pretreated RRMM patients: A real-world descriptive study from the Spanish Registry (EHA-3927)	Javier de la Rubia	Visa
LAGOON (OP-115): A non-interventional study of melflufen plus dexamethasone in patients with RRMM in Spain according to approved label (EHA-3027)	Enrique M. Ocio	Visa
Maintained renal function with melflufen therapy in RRMM: results from analysis of pooled clinical data (EHA-4509)	Fredrik Schjesvold	Visa

För mer information, inklusive frågor och svar för investerare, vänligen besök www.oncopeptides.com.

För ytterligare information kontakta:

David Augustsson, Kommunikations- och IR-chef, Oncopeptides AB (publ)

E-post: ir@oncopeptides.com

Mobil: +46 76 229 38 68

Om Oncopeptides

Oncopeptides är ett svenskt biotechbolag inriktat på forskning, utveckling och kommersialisering av riktade terapier för svårbehandlade cancersjukdomar.

Bolaget använder sin patenterade PDC-plattform för att utveckla peptidlänkade läkemedel som snabbt och selektivt levererar cellgifter in i cancerceller. Bolagets flaggskepps-läkemedel kommersialiseras för närvarande i Europa, med partnerskapsavtal för bland annat Sydkorea, Mellanöstern och Afrika.

Oncopeptides utvecklar flera nya läkemedelskandidater baserat på sina två patenterade teknikplattformar PDC och SPIKE.

Bolaget grundades år 2000, har ca 80 anställda och verksamhet i Sverige, Tyskland, Österrike, Italien och Spanien. Oncopeptides är noterat på Nasdaq Stockholm med förkortningen ONCO.

För mer information, se www.oncopeptides.com

Om Pepaxti

Pepaxti® (melfalan flufenamid också kallat melflufen) har erhållit försäljningstillstånd i alla EU-länder, i EEA-länderna Island, Lichtenstein och Norge, samt i Storbritannien. Pepaxti är indicerat i kombination med dexametason för behandling av vuxna patienter med multipelt myelom som har fått åtminstone tre tidigare behandlingslinjer, vars sjukdom är resistent mot minst en proteasomhämmare, ett immunmodulerande läkemedel och en monoklonal antikropp riktad mot CD38 och som har uppvisat sjukdomsprogression vid eller efter den sista behandlingen. För patienter med tidigare autolog stamcellstransplantation, bör tiden till progression vara åtminstone tre år från transplantation.

Bifogade filer

[Oncopeptides presenterar kliniska och translationella data om Pepaxti vid EHA 2026 i Stockholm](#)