



Delårsrapport för tredje kvartalet 2023

1 juli – 30 september 2023

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

Innehållsförteckning

Om Kancera	3
Perioden i korthet	4
VD har ordet	5
Kanceras forskning och utveckling	7
Finansiell utveckling i sammandrag	11
Periodens resultat och totalresultatet i sammandrag	14
Rapport över finansiell ställning i sammandrag	15
Rapport över förändringar i eget kapital	16
Rapport över kassaflöden	18
Resultaträkning för moderbolaget	19
Balansräkning för moderbolaget	20
Noter	21
Styrelsens försäkran	23

Om Kancera

Kancera utvecklar en ny klass av läkemedel mot livshotande sjukdomar som saknar effektiv behandling

Kancera utvecklar läkemedel mot livshotande sjukdomar som idag saknar effektiva behandlingar. Bolaget bedriver sin verksamhet inom Karolinska Institutet Science Park i Solna. Kanceras vision är att utveckla nya läkemedel som bidrar till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Bolaget fokuserar på att utveckla en ny klass av småmolekylära läkemedelskandidater för behandling av svåra inflammatoriska tillstånd och behandlingsresistent cancer. Denna nya klass av läkemedel omfattar läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145, som med precision styr sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller genom att blockera det så kallade fraktalkinsystemet. Kancera ser stora affärsmöjligheter för dessa läkemedelskandidater inom två sjukdomsområden; skador på hjärtat orsakad av hyperinflammation i samband med hjärtinfarkt och behandlingsresistent äggstockscancer. På grund av svåra komplikationer och hög dödlighet är de medicinska behoven stora inom båda dessa sjukdomstillstånd, vilket i förlängningen innebär betydande marknadsmöjligheter för nya läkemedel som kan bidra till en mer effektiv behandling.

Kancera drivs av en ledning och styrelse, med gedigen expertis och erfarenhet av att omsätta upptäckter av nya sjukdomsmekanismer till läkemedelskandidater och utveckla dessa genom kliniska studier fram till ett marknadsgodkännande. Kancera har sedan starten 2010 forskat fram, patenterat och publicerat flera nya sjukdomsmekanismer och prekliniska läkemedelskandidater. Bolaget har därefter visat förmågan att avancera dessa prekliniska projekt in i klinisk utvecklingsfas och demonstrera verknings-effekt i människa.

Under 2023 kommer Kancera att ha tre pågående utvecklingsprojekt med betydande värdepotential:

- FRACTAL-studien: en fas IIa studie med KAND567 av patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärilvidgningsoperation
- KANDOVA-studien: en kombinerad fas Ib/IIa studie med KAND567 av patienter med äggstockscancer som fått återfall efter behandling med platinumbaserad kemoterapi
- Den första studien av KAND145 i friska försökspersoner: en fas I studie av bolagets andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat

Affärsmodell

Kanceras affärsmodell är att utveckla innovativa läkemedelskandidater med starkt IP-skydd, demonstrera effekt i patienter och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag som fokuserar på specialistvård. Genom att utveckla och kommersialisera läkemedelskandidater i partnerskap minskas Kanceras behov av kapital och portföljrisken reduceras. Partneravtal innebär att Kancera utlicensierar rättigheter till utveckling och kommersialisering i definierade territorier i utbyte mot intäkter i form av betalning vid avtalets signering, milstolpebetalningar och royaltyintäkter på partners försäljning.

Perioden i korthet

Juli – september

Finansiell sammanfattning för tredje kvartalet

- Nettoomsättningen uppgick till 0 Mkr (0 Mkr). FoU-kostnader uppgick till 9,2 Mkr (8,7 Mkr).
- Rörelseresultatet för tredje kvartalet uppgick till -10,5 Mkr (-10,7 Mkr).
- Resultat efter finansiella poster för tredje kvartalet uppgick till -10,7 Mkr (-10,9 Mkr).
- Resultat per aktie, före och efter utspädning, för tredje kvartalet uppgick till -0,13 kr (-0,19 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för tredje kvartalet till -8,8 Mkr (-14,1 Mkr).
- Eget kapital uppgick per den 30 september 2023 till 66,1 Mkr (84,1 Mkr) eller 0,81 kr (1,50 kr) per aktie.
- Soliditeten uppgick per den 30 september 2023 till 84 procent (89 procent).
- Likvida medel uppgick den 30 september 2023 till 58,2 Mkr (68,2 Mkr).

Januari – september

Finansiell sammanfattning för hela perioden januari - september

- Nettoomsättningen uppgick till 0 Mkr (0 Mkr).
- FoU-kostnader uppgick till 40,9 Mkr (34,0 Mkr).
- Rörelseresultatet för perioden uppgick till -46,1 Mkr (-38,0 Mkr).
- Resultat efter finansiella poster för perioden uppgick till -46,4 Mkr (-38,5 Mkr).
- Resultat per aktie, före och efter utspädning, för perioden uppgick till -0,57 kr (-0,69 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för perioden till -42,5 Mkr (-38,3 Mkr).

Viktiga händelser under tredje kvartalet

- Peter Selin tillträdde som ny VD för bolaget 1 juli 2023.
- Markus Jerling utsågs till ny Chief Medical Officer med tillträde 1 september.
- Kancera rapporterade att studiedatabasen för FRACTAL-studien har kvalitetssäkrats och låsts och att studiesponsorn och bolagets samarbetspartner NHS slutför den statistiska analysen inför rapportering av övergripande resultat. Vidare annonserades att övergripande resultat förväntas rapporteras av Kancera under det fjärde kvartalet 2023.
- Kancera meddelade att det amerikanska patentverket har godkänt Kanceras patentansökan som skyddar en produkt baserad på KAND567 som tillverkats med Kanceras patenterade tillverkningsmetod. Produktpatentet ger Kancera rätt att ansöka om dataexklusivitet och marknadsskydd som kan gälla upp till 7.5 år för det första användningsområdet som KAND567 registreras för i USA.
- Kancera rapporterade att handläggningen av bolagets ansökan om att genomföra en fas I studie av KAND145 pågår och att ett godkännande förväntas under det fjärde kvartalet 2023.

Viktiga händelser efter periodens utgång

- Kancera har rapporterat att regulatoriskt godkännande erhållits för den första fas I-studien av läkemedelskandidaten KAND145 i friska försökspersoner.
- Kancera har rapporterat att de övergripande resultaten från FRACTAL-studien förväntas presenteras i december 2023.
- Kancera rapporterar att de första försökspersonerna i fas I studien har doserats med KAND145.
- Kancera meddelar att de prekliniska projekten KAN571 (ROR1) och KAN757 (PFKFB3) avslutas på kommersiella grunder.

VD har ordet

Fullt fokus på klinisk utveckling inom ramen för fraktalkinprogrammet

Med våra två fraktalkinblockerande läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 i tre pågående kliniska studier är Kancera inne i en mycket händelserik och betydelsefull period för bolaget:

- FRACTAL - en pågående fas IIa studie med KAND567 av hjärtinfarktspatienter, där slutarbetet inför rapportering av övergripande studieresultat pågår,
- KANDOVA – vår andra kliniska studie med KAND567, i vilken vi studerar kombinationsbehandling med karboplatin i äggstockscancerpatienter, där den första delen i studien startade under andra kvartalet i år, samt
- First-in-human studien av KAND145 – en fas I studie med vår andra generations fraktalkinblockerande läkemedelskandidat, som nyligen erhållit regulatoriskt godkännande och där vi nu har rekryterat de första försökspersonerna och startat doseringen med KAND145.

FRACTAL-studien genomförs i samarbete med brittiska Newcastle Hospitals NHS Foundation Trust (NHS), som också är sponsor för studien. Som vi rapporterade i vår föregående delårsrapport har Kancera och NHS i samarbete slutfört alla labbanalyser av data som ingår i studiens primära och sekundära effektvariabler och studiedatabasen har kvalitetssäkrats och låsts. Det som återstår innan de övergripande resultaten från studien kan presenteras är slutförandet av den statistiska analysen och "avblindningen" av studiedata, aktiviteter som NHS som studiesponsor ansvarar för.

Som Kancera har rapporterat efter periodens utgång är vår bedömning att de övergripande studieresultaten kan presenteras i slutet av december i år, en försening jämfört med det ursprungliga målet att presentera resultat i september. Som vi tidigare beskrivit är denna försening orsakad av resursbrist inom NHS enhet för statistisk analys.

Resultatet i FRACTAL-studien är naturligtvis väldigt betydelsefullt för Kancera, framför allt för vår möjlighet att inleda förhandlingar om partnerskap med läkemedelsbolag. Utifrån vad som är rimligt att förvänta utifrån antalet patienter i studien, ser vi tre huvudsakliga scenarier:

- Resultaten visar en tydlig signal på att KAND567 har en hjärtskyddande effekt, exempelvis genom en minskad utbredning av hjärtinfarkten. Ett sådant scenario är en mycket stor framgång för Kancera, då det påvisar en stark rational för fortsatt klinisk utveckling som kan bidra till en helt ny behandlingsmetod för inflammationsdrivna kardiovaskulära sjukdomstillstånd.
- Resultatet visar positiva signaler på biomarkörer som indikerar minskad risk för långsiktiga komplikationer och dödlighet men ingen tydlig minskning av hjärtinfarktens utbredning. Även detta scenario är en framgång för Kancera och motiverar fortsatt klinisk utveckling, antingen inom kardiovaskulära sjukdomar eller andra närliggande sjukdomstillstånd som orsakas av hyperinflammation.
- Avsaknad av signaler på antiinflammatorisk effekt. Även om vi i detta scenario sannolikt har skaffat oss ytterligare värdefull kunskap om säkerhet och tolerabilitet för KAND567, kan ett sådant scenario medföra att vi bedömer att det saknas tillräckligt starka data för en fortsatt utveckling inom kardiovaskulära sjukdomar. I ett sådant scenario ökar med stor sannolikhet vårt fokus på cancerområdet.

KANDOVA-studien är vår andra pågående kliniska studie med KAND567. Studien är en kombinerad fas Ib/IIa-studie med KAND567 av äggstockscancerpatienter som syftar till att undersöka om KAND567 kan förstärka effekten av karboplatin mot behandlingsresistent sjukdom. Den första delen av studien, fas Ib, syftar till att definiera den maximalt tolererbara behandlingsdosen med KAND567. Denna dos kommer sedan att användas i studiens andra del, fas IIa, som syftar till att studera KAND567s effekt på äggstockscancern.

Fem sjukhus i Norden är nu aktiva i fas Ib-studien och när studien övergår till fas IIa planerar vi att addera ytterligare två sjukhus. När detta skrivs har två patienter rekryterats till studien. Rekryteringen har inledningsvis gått långsamt, något som är vanligt vid start av nya kliniska studier. Det finns flera orsaker, men den primära orsaken bedöms vara de kriterier som är satta för vilka patienter som kan inkluderas i studien.

Vi har tillsammans med huvudprövaren analyserat orsakerna till att patienter fallit bort under screeningen och identifierat möjligheter att öka rekryteringen, genom att justera vissa av studieprotokollets kriterier för inkludering och exkludering av patienter. Kancera skickar nu in dessa protokolljusteringar till berörda regulatoriska myndigheter och godkännande förväntas under det första kvartalet nästa år.

Vi bedömer att med förändringarna i studieprotokollet kommer patientrekryteringen öka och vårt mål att slutföra fas Ib och övergå till fas IIa under Q2 2024 kvarstår därför. Vi kommer dock noggrant följa rekryteringsutvecklingen och vid behov göra ytterligare justeringar av studiens genomförande eller addera ytterligare sjukhus.

Som Kancera har rapporterat efter periodens utgång har bolagets ansökan om att genomföra en **fas I-studie av KAND145** i friska försökspersoner godkänts av berörd regulatorisk myndighet (FIMEA). Studien, som genomförs på två center i Finland, har nu startat och de första försökspersonerna har doserats.

KAND145, som är en vidareutveckling av KAND567 och representerar en ny generation fraktalkinblockerare, är den läkemedelskandidat som Kancera primärt avser att utveckla för behandling av cancer. Fas I-studien är därmed strategiskt väldigt viktig för Kancera. Vårt mål är att i fas I-studien påvisa KAND145s säkerhet och tolerabilitet och parallellt studera behandlingskonceptet med fraktalkinblockerare i KANDOVA-studien. Därefter, om båda dessa studier faller väl ut, avser vi växla över till KAND145 inför kommande kliniska studier inom cancerområdet.

Det **finansiella resultatet** uppgick till -10,7 miljoner kronor och det negativa kassaflödet uppgick till 8,8 miljoner kronor under perioden. I föregående delårsrapport indikerade vi att förväntat negativt kassaflöde under det tredje kvartalet skulle ligga kvar på en nivå på cirka femton miljoner kronor. Den lägre faktiska nivån beror framför allt på förskjutningar av kostnader framåt i tiden, som ett resultat av fasförskjutningar i KANDOVA och fas I studien av KAND145. En ytterligare förklaring är att vi har genomfört en rad olika kostnadsreduceringar, bland annat har den fasta personalstyrkan och bolagets lokaler reducerats, vilket medför att det negativa kassaflödet från basverksamheten nu ligger på en lägre nivå än tidigare.

Bolagets **kassa** uppgick vid rapporteringsperiodens slut till 58,2 miljoner kronor. Utifrån nuvarande planering med huvudfokus på de tre pågående kliniska studierna bedömer vi att den befintliga kassan, efter de genomförda kostnadsbesparingarna, är tillräcklig för att finansiera den planerade verksamheten under hela 2024.

I samband med denna delårsrapport har vi i en operationell uppdatering rapporterat att Kancera genomfört en **strategisk översyn** av den prekliniska **forskningsportföljen** och inom ramen för detta bedömt att de prekliniska projekten KAN571 (ROR1) och KAN757 (PFKFB3) inte längre är kommersiellt gångbara. I syfte att i ännu större grad fokusera på klinisk utveckling inom ramen för fraktalkinprogrammet har bolaget beslutat att avsluta dessa projekt. Beslutet är helt baserat på kommersiella grunder, dvs Kancera ser inte att det finns en lönsam finansiell kalkyl eller realistisk utsikt till utlicensiering av dessa projekt. Resultatet för perioden innehåller en nedskrivning på 3 miljoner kronor avseende ROR1-projektet.

Avslutningsvis vill jag återknyta till mitt föregående VD ord och understryka att jag ser på bolagets framtidsutsikter med stor tillförsikt. Vi har i KAND567 och KAND145 två mycket starka läkemedelskandidater med betydande marknadsmöjligheter inom inflammationsdrivna kardiovaskulära sjukdomstillstånd respektive behandling av cancer – två områden i stort behov av mer effektiva behandlingar och i vilka det finns en mycket stark vetenskaplig rational för behandling med våra fraktalkinblockerare. Det fjärde kvartalet blir därmed en fortsatt intensiv, händelserik och betydelsefull period för Kancera, i vår pågående transformation till ett bolag med tyngdpunkten inom klinisk utveckling.



Solna, 17 november 2023
Kancera AB
Peter Selin, VD

Kanceras forskning och utveckling

En ny klass av läkemedel för behandling av inflammationssjukdomar och behandlingsresistent cancer

Fraktalkinsystemet

Cytokiner är en grupp av proteiner vilkas uppgift är att fungera som bärare av kemiska signaler mot specifika målproteiner (receptorer). Kemokiner i sin tur, är en grupp av cytokiner som vid infektioner har till uppgift att aktivera leukocyter (vita blodkroppar) och vägleda dessa till inflammationsområdet. Vidare delas kemokiner in i olika familjer, beroende på funktion och målprotein och en av dessa familjer är fraktalkin. Fraktalkin, eller fraktalkinsystemet, kännetecknas av det unika samspelet mellan CX3CL1 (ligand) och CX3CR1 (receptor). Forskning som utförts av Kancera och andra forskningsgrupper har visat att fraktalkinsystemet spelar en betydelsefull roll i ett stort antal sjukdomar, genom sin förmåga att styra sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller. Exempel på sjukdomar där fraktalkinsystemet visat sig vara sjukdomspådrivande är akuta och kroniska inflammationsrelaterade skador på vitala organ som hjärta, njure och lunga samt autoimmuna sjukdomar. Fraktalkinsystemet har också visat sig vara sjukdomspådrivande i en rad olika cancersjukdomar, exempelvis i solida tumörer som äggstockscancer, vissa typer av lungcancer och bröstcancer men även i olika former av blodcancer.

Fokusområden

Kancera utvecklar två läkemedelskandidater, KAND567 och KAND145, som båda verkar genom att blockera fraktalkinreceptorn CX3CR1 och därigenom styra sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller bort från den sjuka vävnaden. Kanceras strategi är att utveckla nya behandlingsmetoder för sjukdomar med ett stort medicinskt behov och bolaget ser stora möjligheter inom ett flertal olika inflammations- och cancersjukdomar där behovet av effektivare behandlingar är stort. Initialt fokuserar Kancera sin forskning och utveckling på följande två områden:

- Skador på hjärtat i samband med akut kärlvidningsingrepp på hjärtinfarktspatienter
- Behandling av äggstockscancer i patienter med återfall efter platinumbaserad kemoterapi

Fraktalkinsystemets betydelse vid hjärtinfarkt

Inom kardiovaskulära sjukdomar är hjärtinfarkt det akuta tillstånd som innebär de största riskerna för patienten att drabbas av livshotande hjärtsvikt både på kort och lång sikt. Trots den avancerade behandlingen av hjärtinfarktpatienter som finns att tillgå idag, exempelvis kärlvidgning, är livshotande komplikationer vanliga under de efterföljande åren. Den samlade kliniska forskningen som bedrivits inom kardiovaskulära sjukdomar stödjer att fraktalkinsystemet är tydligt sjukdomspådrivande. Genom behandling med Kanceras fraktalkinblockerare är målet att reglera specifika immunceller och därmed förebygga den överdrivna inflammatoriska respons som kan uppkomma i samband med kärlvidgning och orsaka allvarliga komplikationer.

I den tidiga fasen av en cancersjukdom behandlas canceren i de flesta fall med kemoterapi, t.ex. med hjälp av karboplatin eller andra s.k. platinumföreningar. Inledningsvis kan kemoterapin effektivt orsaka skador på cancercellens DNA. Vid framskriden sjukdom utvecklar dock cancercellerna förmåga att reparera de DNA-skador som kemoterapibehandlingen har skapat och patienten utvecklar därmed resistens mot behandlingen. Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidater har potential att motverka denna resistens genom två olika verkningsmekanismer, som båda bidrar till att minska tumörtillväxten:

- *Blockering av DNA reparation*

Kancera har publicerat resultat som visar att bolagets fraktalkinblockerande läkemedelskandidater kan blockera cancercellers förmåga att reparera de skador som platinumbaserad kemoterapi åstadkommer på cancerens DNA. Liknande effekt eftersträvas vid behandling med s.k. PARP-hämmare, men KAND567 och KAND145 förväntas vara effektiva mot tumörer där PARP-hämmare inte ger önskad effekt mot tumören. Orsaken till det är att Kanceras läkemedelskandidater verkar genom en annan av cancerens huvudsakliga reparationsvägar (Fanconi anemia pathway). Bolaget ser stora möjligheter för fraktalkinblockerare inom området solida tumörer, som t.ex. äggstockscancer, lungcancer och bröstcancer.

- *Blockering av cancerpådrivande celler i tumörens mikromiljö*

Utöver cancerceller består en tumör av olika stödjeceller i dess mikromiljö. Ny forskning har visat att stödjecellerna har avgörande betydelse för hur tumören växer, sprider sig och påverkas av läkemedelsbehandling. I äggstockscancer har speciella immunceller och transformerade bindvävs-celler, s.k. tumörassocierade makrofager och fibroblaster, visats öka tumörens resistens mot kemoterapi. Kancera har i prekliniska studier visat att bolagets fraktalkinblockerare har förmåga att förhindra att dessa sjukdomspådrivande celler etablerar sig i tumörer. Det innebär att Kanceras läkemedelskandidater har potential att beröva tumören på de stödjeceller som bidrar till tumörens tillväxt, spridning och motståndskraft mot kemoterapi.

Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidater

Kancera utvecklar två småmolekylära läkemedelskandidater, KAND567 och KAND145, med samma verkningsmekanism; att blockera fraktalkinreceptorn CX3CR1. KAND567 och KAND145 representerar en helt ny klass av läkemedel och har därmed potential att bli "first in class". Detta medför en utmaning, i och med att behandlingskonceptet är mindre validerat och osäkerheten om hur läkemedelskandidaten verkar i människa är större, men samtidigt en möjlighet att bli först med ett helt nytt och unikt behandlingskoncept, vilket kan skapa stora marknadsmöjligheter.

KAND567 är den läkemedelskandidat som ligger längst fram i utvecklingen. Projektet utvecklades inledningsvis av Astra Zeneca med inriktning mot multipel skleros och förvärvades av Kancera 2016 som såg möjligheter inom inflammatoriska sjukdomar och cancer. Kancera har demonstrerat säkerhet och tolerabilitet i sammanlagt tre fas I-studier och en klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter. I den sistnämnda studien demonstrerades i tillägg att KAND567 har farmakologisk effekt i människa. För tillfället studeras KAND567 i två kliniska studier:

- FRACTAL-studien
- KANDOVA-studien

KAND145 är Kanceras andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat och är utvecklad helt av Kancera. KAND145 är en så kallad "pro-drug" till KAND567, vilket innebär att den efter administrering omvandlas till KAND567 i kroppen. KAND567 och KAND145 har därmed samma verkningsmekanism. Det som skiljer dem åt är att de har olika produktgenskaper,

bland annat har KAND145 bättre löslighet i vatten vilket gör att den kan administreras intravenöst under en längre tid och i högre doser peroralt. KAND567 har dock en fördel jämfört med KAND145 i och med att den mycket snabbt kommer fram till målproteinets i aktiv form vid i.v. administrering. Detta har exempelvis stor betydelse vid behandling av hjärtinfarktspatienter som genomgår kärldvidningsingrepp då KAND567 efter intravenös administration når fram till hjärtat redan inom ett par minuter.

Indikationsfokus och övergripande utvecklingsstrategi

Kanceras övergripande strategi är att utveckla

- KAND567 mot organskador som orsakas av en akut överdriven inflammatorisk respons, t.ex. förhindring av respons som uppkommer i hjärtinfarktspatienter som genomgår kärldvidning.
- KAND145 mot cancersjukdomar, där möjligheten till högre peroral dosering är önskvärd.

Möjligheten att administrera KAND145 intravenöst under en längre tid jämfört med KAND567 gör dock att Kancera ser möjligheter för KAND145 även vid behandling av hjärtinfarktspatienter och andra akuta inflammatoriska sjukdomar, men då i kombination med KAND567. Detta är dock något som kräver ytterligare kliniska studier och då bolagets ambition är att nå marknads-godkännande så snabbt som möjligt så kommer inga förändringar av den kliniska utvecklingen inom hjärtinfarktsområdet göras som medför en försenad lansering.

Den långsiktiga strategin är således att utveckla KAND145 mot cancersjukdomar. Trots det har Kancera påbörjat den kliniska utvecklingen inom äggstockscancer med KAND567 och motivet för detta tillvägagångssätt är att Kancera på så vis kan initiera den kliniska utvecklingen tidigare. Då läkemedelskandidaterna har samma verkningsmekanism kan Kancera studera behandlingskonceptet redan nu, baserat på KAND567.

När bolaget har genomfört fas I studien av KAND145 i friska försökspersoner och om behandlingskonceptet kan bekräftas i KANDOVA-studien så är planen att växla över till KAND145 i samband med nästa kliniska studie i äggstockscancer. Sammantaget förväntas detta tillvägagångssätt förkorta den totala ledtiden fram till ett marknads-godkännande.

Kanceras utvecklingsprojekt

Sedan förvärvet av fraktalkingprogrammet har större delen av bolagets resurser allokerats till läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145. Efter översynen av forskningsportföljen och det nyligen tagna beslutet att avsluta ROR1 och PFKFB3-projekten fokuseras bolagets resurser helt på fraktalkingprogrammet. Med befintlig finansiering avser Kancera att avancera projektportföljen med följande mål:

- Slutföra klinisk fas IIa-studie med KAND567 mot inflammationsskador i hjärta vid hjärtattack och behandling med kärlvidgning med förväntad rapportering av initiala övergripande resultat under december 2023.
- Genomföra kombinerade kliniska fas Ib/IIa-studier med KAND567 inom äggstockscancer med mål att rapportera resultat i slutet av 2024.
- Genomföra klinisk fas Ia-studie av KAND145 i friska försökspersoner med förväntad rapportering av resultat under andra kvartalet 2024.

FRACTAL studien - KAND567 i pågående fas IIa-studie

FRACTAL-studien är en klinisk fas IIa-studie med Kanceras fraktalkingblockerande läkemedelskandidat KAND567 av patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärlvidgande behandling. Studien, som är en randomiserad, två-armad, placebokontrollerad och dubbelblindad studie, genomförs i samarbete med brittiska NHS Foundation, som är studiesponsor, på de två sjukhusen Freeman Hospital i Newcastle och James Cook Hospital i Middlesbrough.

Behandlingen med KAND567 sker genom en intravenös s.k. bolusdos innan kärlvidgningsingreppet utförs. Efter kärlvidgningsingreppet får patienten intravenös infusion med KAND567 under cirka 6 timmar. Därefter övergår behandlingen till peroral dosering upp till 72 timmar och avslutas när patienten skrivs ut från sjukhuset efter cirka tre dygn.

Studien är färdigrekryterad och totalt har 71 patienter rekryterats. Studiens primära syfte är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet vid behandling med KAND567. Sekundärt syfte är att utvärdera signal på hjärtkärlskyddande effekt. I tillägg kartläggs KAND567s effekter genom ett stort antal explorativa effektvariabler. Kancera förväntar att de första övergripande resultaten kan presenteras i december 2023.

KANDOVA-studien - KAND567 i kombinerad fas Ib/IIa-studie

KANDOVA-studien är en enarmad, öppen, multicenter kombinerad fas Ib/IIa studie med KAND567 i kombination med karboplatin (platinumbaserad kemoterapi) av äggstockscancerpatienter som fått återfall efter karboplatinbehandling. Studien har fått regulatoriskt godkännande att genomföras i Sverige, Norge och Danmark och planeras att genomföras på ett flertal ledande universitetssjukhus i dessa länder. KANDOVA-studien genomförs i samarbete med den kliniska prövningsenheten inom NSGO, en samarbetsorganisation för de ledande universitetssjukhusen och prövarna i Norden inom gynekologisk onkologi. NSGO har som mål att definiera behandlingsriktlinjer och "best practice" och genom samarbetet kan Kancera säkerställa att studien design och genomförande är i linje med dessa.

Behandling med KAND567 sker under två veckor i samband med varje karboplatinbehandlingscykel, som, om patienten tolererar kemoterapi, sker var tredje vecka. Den första delen av KANDOVA-studien, dvs fas Ib-delen, har en s.k. doseskaleringsdesign, vilket innebär att behandling med KAND567 startar med en låg dos. Om patienten tolererar dosen ökas denna i nästföljande behandlingscykel. Syftet med fas Ib-delen av studien är att identifiera den maximalt tolererbara dosen av KAND567, vilken kommer att bli den rekommenderade dosen i fas IIa-delen av studien.

Patientrekrytering till fas Ib startades i april i år. Studiens primära syfte är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet. Sekundärt syfte är att utvärdera signal på tumördödande effekt från behandling med KAND567 i kombination med karboplatin. I tillägg kartläggs KAND567s effekter genom ett stort antal explorativa effektvariabler. Bolagets mål är att övergången från fas Ib till fas IIa skall ske i Q2 2024 och att resultatet från studien skall ske under det fjärde kvartalet 2024.

First-In-Human studien – fas I-studie av KAND145

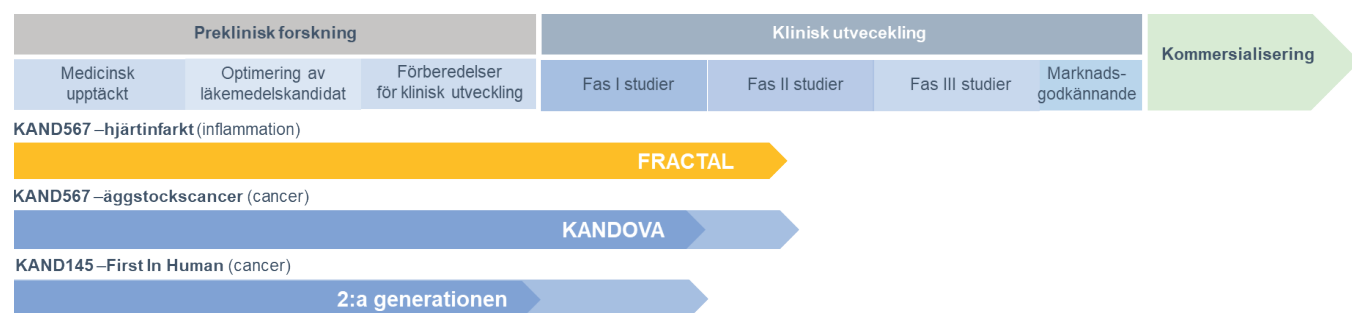
Studien är randomiserad, dubbelblind och placebo-kontrollerad fas I studie av KAND145 i friska försökspersoner med syfte att utvärdera säkerhet, tolerabilitet, farmakologisk effekt, födoeffekt i samband med singeldosering och multipeldosering samt interaktion med läkemedel i samband med multipeldosering av KAND145. Studien genomförs på två center i Finland och sammantaget planeras cirka 50 försökspersoner

ingå i studien, varav ca ¾ delar av försökspersonerna får aktiv substans och ¼ placebo.

försökspersonerna under det fjärde kvartalet 2023 och övergripande resultat förväntas rapporteras under andra kvartalet 2024.

Studien startade med behandling av de första

Kanceras forsknings- och utvecklingsportfölj



För kompletterande information om projekt och marknadsutsikter, se Årsredovisning 2022 på Kanceras hemsida www.kancera.com

Finansiell utveckling i sammandrag

Kancerakoncernen <i>tkr (om ej annat anges)</i>	1 juli - 30 sep		1 jan - 30 sep		1 jan-31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	0	220	592	726	753
Rörelsens kostnader	-10 546	-10 945	-46 648	-38 687	-52 687
Forsknings- och utvecklingskostnader	-9 239	-8 747	-40 933	-34 013	-45 608
Rörelseresultat	-10 546	-10 725	-46 056	-37 961	-51 934
Resultat efter finansiella poster	-10 733	-10 903	-46 421	-38 473	-52 484
Resultat efter skatt	-10 733	-10 903	-46 421	-38 473	-52 484
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-8 752	-14 065	-42 547	-38 327	-47 562
Likvida medel på balansdagen	58 220	68 221	58 220	68 221	95 149
Eget kapital på balansdagen	66 119	84 065	66 119	84 065	106 912
Nyckeltal					
Andel FoU av totala kostnader	88%	80%	88%	88%	87%
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,13	-0,19	-0,57	-0,69	-0,90
Kassaflöde från den löpande verksamheten per aktie, kr	-0,11	-0,25	-0,52	-0,68	-0,83
Eget kapital per aktie, kr	0,81	1,50	0,81	1,50	1,34
Balansomslutning	78 320	94 273	78 320	94 273	120 738
Soliditet	84%	89%	84%	89%	89%
Antal anställda vid periodens slut	4	5	4	5	5

Se not 5 för nyckeltalsdefinitioner.

Kommentarer till den finansiella utvecklingen

Som beskrivs i avsnittet Om Kancera är bolagets affärsmodell att utveckla läkemedelskandidater, demonstrera effekt i patienter i kliniska studier och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag genom utlicensiering av rättigheter till utveckling och kommersialisering i utbyte mot intäkter i form av milstolpebetalningar och royaltyintäkter.

Då bolaget ännu inte ingått i sådana partnerskap har bolaget ännu inga intäkter i form av milstolpebetalningar eller royaltyintäkter. Fram till det att bolaget eventuellt ingår i sådana partnerskap finansieras bolagets verksamhet genom kapitalanskaffning på börsen. Sedan 2013 är Kancera börsnoterat på Nasdaq First North Premier Growth Market.

Bolagets kostnader utgörs till största delen av operationella kostnader för forskning- och utveckling. Med forskning avses prekliniska forskningsstudier och med utveckling avses huvudsakligen kliniska studier av bolagets läkemedelskandidater. Kostnaderna för att genomföra kliniska studier är betydligt högre än preklinisk forskning och i takt med att bolagets läkemedelskandidater har avancerats in i klinisk utvecklingsfas har bolagets operationella kostnader ökat. Per den 17 november 2023 har bolaget tre pågående kliniska studier.

Intäkter och resultat Tredje kvartalet, juli-september 2023

- Nettoomsättningen under kvartalet uppgick till 0 MKR (0 MKR)
- Kostnaderna under kvartalet var 10,5 Mkr (10,9 Mkr) fördelat på kostnader för forsknings- och utvecklingskostnader 9,2 Mkr (8,7 Mkr), samt övriga försäljnings- och administrativa kostnader 1,3 Mkr (2,2 Mkr). Bolaget har ingen produktförsäljning utan försäljningskostnader avser kostnader för affärsutveckling och marknadskartläggningsaktiviteter.
Kostnaderna under perioden inkluderar en nedskrivning av ROR1-projektet på 3,0 Mkr. Justerat för denna engångspost var de operativa kostnaderna 7,5 Mkr och FoU-kostnaderna 6,2 Mkr. Med tre pågående kliniska studier var kostnaderna lägre än förväntat (justerat för nedskrivningen av ROR1-projektet), men förklaras av förskjutningar av kostnader framåt i tiden som ett resultat av fasförskjutningar i KANDOVA-studien och fas I studien av KAND145. I tillägg har bolagets operativa kostnader för personal och lokaler reducerats, efter en genomförd minskning av den fast anställda personalen.
- Resultatet efter finansiella poster uppgick under tredje kvartalet till -10,7 Mkr (-10,9 Mkr).
- Resultat per aktie för kvartalet uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0,13 kr (-0,19 kr).

Perioden januari-september 2023

- Nettoomsättningen under perioden uppgick till 0 MKR (0 MKR)
- Kostnaderna under perioden var 46,6 Mkr (38,9 Mkr) fördelat på kostnader för forsknings- och utvecklingskostnader 40,9 Mkr (34,0 Mkr), samt övriga försäljnings- och administrativa kostnader 5,7 Mkr (4,7 Mkr).
Kostnaderna under perioden inkluderar en nedskrivning av ROR1-projektet på 3,0 Mkr. Justerat för denna engångspost var de operativa kostnaderna 43,7 Mkr och FoU-kostnaderna 37,9 Mkr.
- Resultatet efter finansiella poster uppgick under perioden till -46,4 Mkr (-38,5 Mkr).
- Resultat per aktie för perioden uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0,57 kr (-0,69 kr).

Finansiell ställning och likviditet

Balansräkning och kassaflöde

- Totalt eget kapital uppgick per den 30 september 2023 till 66,1 Mkr (84,1 Mkr).
- Kanceras soliditet per den 30 september 2023 var 84 procent (89 procent).
- Eget kapital per aktie var 0.81 kr (1.50 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -8,8 Mkr (-14,1 Mkr) eller -0.11 kr per aktie (-0.25 kr). Justerat för nedskrivningen av ROR1-projektet ligger kassaflödet i stort sett i linje med bolagets rörelsekostnader och då dessa till största delen utgörs av kostnader för forskning och utveckling styrs kassaflödet av bolagets forsknings- och utvecklingsaktiviteter. Som beskrivits ovan var kostnaderna för kliniska studier lägre än förväntat under perioden och därmed var också det negativa kassaflödet lägre än förväntat.
- Kanceras likvida medel uppgick per den 30 september 2023 till 58,2 Mkr (68,2 Mkr). Utifrån nuvarande planering av verksamheten bedömer bolaget att befintliga likvida medel är tillräckliga för att finansiera den planerade verksamheten under hela 2024.

Medarbetare

Kancera AB hade ca 4 (5) heltidsanställda per den 30 september 2023, varav 4 (5) är män och 0 (0) är kvinnor.

Investeringar samt avskrivningar

Efter nedskrivningen av ROR1 projektet uppgår immateriella anläggningstillgångar i balansräkningen till totalt 18 Mkr som är relaterat till förvärvet av fraktalkinprojektet. Posten på 18 Mkr är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts enligt förvärvsavtal. Värderingen av immateriella tillgångar i balansräkningen är alltså ett resultat av avtalsvillkoren vid förvärvet av projektet och inte den marknads-mässiga värderingen av KAND567 och KAND145. För en beskrivning av marknadsutsikterna för dessa två läkemedelskandidater hänvisas till detta avsnitt i Årsredovisningen för 2022.

Styrelsen genomför löpande och minst en gång årligen en nedskrivningsprövning, för att säkerställa att upptagna värden är motiverade. Under rapporteringsperioden har en sådan nedskrivningsprövning genomförts avseende ROR1 projektet och som ett resultat av detta har denna immateriella tillgång på 3 Mkr skrivits ned.

Koncernen

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB (publ) i vilket all forskning och produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltning AB. 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. Kancera Förvaltning AB är ett vilande bolag.

Aktiekapitalet och aktien

Aktiekapitalet uppgick den 30 september 2023 till 67,9 Mkr (46,8 Mkr) fördelat på 81 505 799 (56 143 948) aktier med ett kvotvärde om, avrundat, 0,83 kr (0,83 kr) per aktie. Ökningen av antal aktier är hänförligt till den nyemission av aktier som genomfördes i november 2022 samt efterföljande teckningen av TO6 teckningsrätter.

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 2022 till 398 097 tkr. Ingen uppskjuten skattefordran redovisas för dessa skattemässiga underskott.

Periodens resultat och totalresultatet i sammandrag

Kancerakoncernen tkr (om inget annat anges)	1 jul - 30 sep		1 jan- 30 sep		1 jan - 31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Rörelsens intäkter					
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	0	220	592	726	753
Summa rörelsens intäkter	0	220	592	726	753
Rörelsens kostnader					
Administrationskostnader	-1 068	-1 456	-4 560	-3 392	-4 685
Försäljningskostnader	-239	-742	-1 155	-1 282	-2 394
Forsknings- och utvecklingskostnader	-9 239	-8 747	-40 933	-34 013	-45 608
Summa rörelsens kostnader	-10 546	-10 945	-46 648	-38 687	-52 687
Rörelseresultat	-10 546	-10 725	-46 056	-37 961	-51 934
Resultat före finansiella poster					
Finansiella intäkter och kostnader	50	0	402	0	68
Räntekostnader och liknande resultatposter	-237	-178	-767	-512	-618
Summa resultat från finansiella investeringa	-187	-178	-365	-512	-550
Resultat efter finansiella poster	-10 733	-10 903	-46 421	-38 473	-52 484
Skatt på periodens resultat	0	0	0	0	0
Periodens resultat och totalresultat	-10 733	-10 903	-46 421	-38 473	-52 484
Genomsnittligt antal aktier (tusental, före och efter utspädning)					
	81 506	56 144	81 506	56 144	58 158
Antal aktier på balansdagen (tusental)					
	81 506	56 144	81 506	56 144	79 528
Resultat per aktie före och efter utspädning (kr)					
	-0,13	-0,19	-0,57	-0,69	-0,90

Rapport över finansiell ställning i sammandrag

Kancerakoncernen			
<i>tkr</i>		30 sep	31 dec
	2023	2022	2022
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	18 000	21 000	21 000
<i>Materiella tillgångar</i>			
Materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Nyttjanderättstillgång	0	337	247
<i>Finansiella tillgångar</i>			
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	18 001	21 338	21 248
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Övriga fordringar	2 099	4 714	4 341
Likvida medel	58 220	68 221	95 149
Summa omsättningstillgångar	60 319	72 935	99 490
TOTALA TILLGÅNGAR	78 320	94 273	120 738
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
Eget kapital	66 119	84 065	106 912
Summa eget kapital	66 119	84 065	106 912
<i>Skulder</i>			
Långfristiga skulder	0	0	0
Kortfristiga skulder	12 201	10 208	13 826
Summa skulder	12 201	10 208	13 826
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	78 320	94 273	120 738

Rapport över förändringar i eget kapital

Kancerakoncernen, 1 jan 2022-30 sep 2022		Pågående	Övrigt	Ansamlad	Totalt
tkr	Aktiekapital	nyemission	tillskjutet kapital	förlust	eget kapital
Tredje kvartalet					
Ingående balans 2022-07-01	46 786		75 750	-27 570	94 967
<i>Totalresultat</i>					
Periodens resultat				-10 903	-10 903
S:a totalresultat	0		0	-10 903	-10 903
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission					
Nyemissionsutgifter					
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	0	0	0		0
Utgående balans 2022-09-30	46 786	0	75 750	-38 473	84 065
Perioden jan-sep					
Ingående balans 2022-01-01	46 786	0	121 436	-45 686	122 536
<i>Totalresultat</i>					
<i>Disposition av föregående års resultat</i>			-45 686	45 686	
Periodens resultat				-38 473	-38 473
S:a totalresultat	0	0	-45 686	7 214	-38 473
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission					
Nyemissionsutgifter					
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	0	0	0	0	0
Utgående balans 2022-09-30	46 786	0	75 750	-38 473	84 065

Rapport över förändringar i eget kapital, forts

Kancerakoncernen, 1 jan 2023-30 sept 2023 tkr	Pågående Aktiekapital	Övrigt nyemission	Övrigt tillskjutet kapital	Ansamlad förlust	Totalt eget kapital
Tredje kvartalet					
Ingående balans 2023-07-01	67 921		44 617	-35 688	76 851
<i>Totalresultat</i>					
<i>Periodens resultat</i>				-10 733	-10 733
S:a totalresultat	0	0	0	-10 733	-10 733
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission					0
Nyemissionsutgifter					0
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	0	0	0	0	0
Utgående balans 2023-09-30	67 921	0	44 617	-46 421	66 119
Perioden jan -sep					
Ingående balans 2023-01-01	66 273		93 122	-52 484	106 912
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-52 484	52 484	
<i>Periodens resultat</i>				-46 421	-46 421
S:a totalresultat	0	0	-52 484	-46 421	-46 421
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission	1 648		4 284		5 932
Nyemissionsutgifter			-305		-305
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	1 648	0	3 979	0	5 627
Utgående balans 2023-09-30	67 921	0	44 617	-46 421	66 119

Rapport över kassaflöden

Kancerakoncernen <i>tkr</i>	1 jul -30 sep		1 jan-30 sep		1 jan-31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Den löpande verksamheten					
Resultat efter finansiella poster	-10 733	-10 903	-46 421	-38 473	-52 484
Avskrivningar	67	90	247	270	360
Betald skatt	26	-9	40	701	732
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	3 000	-40	3 000	-40	-40
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-7 640	-10 862	-43 134	-37 542	-51 432
Förändringar i rörelsekapitalet	-1 112	-3 203	587	-785	3 870
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-8 752	-14 065	-42 547	-38 327	-47 562
Investeringsverksamheten					
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	0	0	0	0
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	0	0	0	0
Nettokassaflöde före finansiella poster	-8 752	-14 065	-42 547	-38 327	-47 562
Finansieringsverksamheten					
Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten		0	-32	27	-596
Nyemission		0	5 650	0	36 759
Amortering kortfristig upplåning	0	0	0	0	27
Kortfristig upplåning	0	0	0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	0	0	5 618	27	36 190
PERIODENS KASSAFLÖDE	-8 752	-14 065	-36 929	-38 300	-11 372
Likvida medel vid periodens början	66 972	82 286	95 149	106 521	106 521
Likvida medel vid periodens slut	58 220	68 221	58 220	68 221	95 149

Resultaträkning

Moderbolaget Kancera AB	1 jul - 30 sep		1 jan - 30 sep		1 jan - 31 dec
tkr	2023	2022	2023	2022	2022
Rörelsens intäkter					
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	0	220	592	726	754
Kostnader för sålda varor och tjänster	0		0	0	
Bruttoresultat	0	220	592	726	754
Rörelsens kostnader					
Administrationskostnader	-1 068	-1 456	-4 547	-3 392	-4 715
Försäljningskostnader	-239	-742	-1 148	-1 282	-2 451
Forsknings- och utvecklingskostnader	-9 239	-8 747	-40 953	-34 013	-45 522
Summa rörelsens kostnader	-10 546	-10 945	-46 648	-38 687	-52 688
Rörelseresultat	-10 546	-10 725	-46 056	-37 961	-51 934
Resultat från finansiella investeringar					
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	50		403	0	68
Räntekostnader och liknande resultatposter	-237	-145	-782	-477	-618
Summa resultat från finansiella investeringar	-187	-145	-379	-477	-550
Resultat efter finansiella poster	-10 733	-10 870	-46 435	-38 438	-52 367
Skatt på periodens resultat	0	0	0	0	0
Periodens resultat och totalresultat	-10 733	-10 870	-46 435	-38 438	-52 367

Balansräkning i sammandrag

Moderbolaget Kancera AB			
<i>tkr</i>	30 sep		31 dec
	2023	2022	2022
Tillgångar			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	18 000	21 000	21 000
<i>Materiella tillgångar</i>			
Materiella anläggningstillgångar	0	0	0
<i>Finansiella tillgångar</i>			
Andelar i koncernföretag	50	50	50
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	18 051	21 051	21 051
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Fordringar på koncernföretag	1	1	1
Övriga fordringar	2 099	5 314	4 342
Likvida medel	58 172	118 649	95 101
Summa omsättningstillgångar	60 272	123 964	99 444
TOTALA TILLGÅNGAR	78 322	145 015	120 494
Eget kapital och skulder			
<i>Eget kapital</i>			
Eget kapital	66 119	133 081	107 059
Summa eget kapital	66 119	133 081	107 059
<i>Skulder</i>			
<i>Kortfristiga skulder</i>	12 203	11 934	13 434
Summa skulder	12 203	11 934	13 434
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	78 322	145 015	120 494

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 2022 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 forskningskostnader 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 erlagt ersättning om 90 tkr (180 tkr) till Mellstedt Consulting AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring. Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera AB är ägare av Mellstedt Consulting AB.

Under perioden har Kancera AB erlagt ersättning om 20 tkr (0 tkr) till MobitrIQE AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring. Anders Gabrielsen, styrelseledamot i Kancera AB är ägare av MobitrIQE AB.

Transaktionerna ovan har skett till marknadsmässiga villkor och i enlighet med styrelsens rutin för godkända av sådana uppdrag. Därutöver har Kancera AB ej erlagt ersättningar till närstående utöver styrelsearvode samt utlägg för kostnader.

Not 3: Erhållna bidrag som skall slutredovisas vid senare tillfälle

Anslagsgivare	Belopp beviljat, tkr	Belopp utbetalt, tkr	Datum för redovisning
EU TOBEATPAIN1	2 900	1 970	Slutredovisning godkändes i juni 2023

Not 4: Koncernens verksamhet och riskfaktorer

Vid bedömning av koncernens framtida utveckling är det av vikt att vid sidan av potentiell resultat tillväxt 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 avsnittet Risker och riskhantering i årsredovisningen för 2022. Utöver dessa redovisade risker utgör den rådande makroekonomiska situationen, med högre inflation, ökade ränte- och energikostnader en generellt sett ökad osäkerhet. Bolaget bedömer dock att effekterna av denna osäkerhet är relativt begränsade. Kancera har inga lån och den egna verksamheten har mycket begränsad energiförbrukning. Däremot bedömer Kancera att ökade kostnader inom dessa områden indirekt drabbar bolaget i form av ökade kostnader för kontrakterad utveckling och produktion. Bolaget har tagit detta i beaktande i samband med den finansiella prognos som är utarbetad för genomförande av bolagets beslutade kliniska studier som genomförs under 2023 och 2024. Därmed bedömer bolaget att affärsplanen, med huvudfokus på kliniska studier, kommer kunna genomföras som planerat.

Not 5: Definitioner av nyckeltal

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 prestationsindikatorer 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.

Andel FoU av totala kostnader

Talet ger information om hur stor del av bolagets kostnader som avser kärnverksamheten. Detta ger en bild av kostnadsallokering samt en indikation på hur stor den del administrativa delen tar i anspråk av den totala kostnadsmassan.

Avkastning på eget kapital

Periodens resultat i procent av genomsnittligt eget kapital. Nyckeltalet visar bolagets prestationsförmåga och ger en indikation på hur väl eget kapital har använts.

Avkastning på sysselsatt kapital

Nyckeltalet beräknas genom att dividera bolagets rörelseresultat med sysselsatt kapital. Talet ger information om bolagets effektivitet och lönsamhet vilket i en flerårsöversikt ger information om bolagets utveckling över tid.

Eget kapital per aktie

Beräknas genom att dividera Eget kapital med antal aktier på balansdagen. Talets förändring mellan åren ger en indikation på att förändringar skett i bolagets egna kapital, till exempel om en nyemission genomförts och hur mycket av en sådan kapitalinjektion som kvarstår per balansdag.

Kassaflöde per aktie från den löpande verksamheten

Kassaflöde från den löpande verksamheten dividerat med genomsnittligt antal aktier. Givet bolagets fas där intäkter ännu är fiktiva ger talet tillsammans med eget kapital per aktie, information om bolagets kapitalanskaffning och finansiering.

Soliditet

Eget kapital i procent av balansslutningen. Nyckeltalet visar hur stor del av tillgångarna som finansierats via eget kapital och därmed tydliggör bolags finansiella styrka.

Styrelsens försäkran

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

Stockholm den 17 november 2023

Erik Nerpin
Ordförande

Håkan Mellstedt
Ledamot

Charlotte Edenius
Ledamot

Carl-Henrik Heldin
Ledamot

Anders Gabrielsen
Ledamot

Petter Brodin
Ledamot

Thomas Olin
Ledamot

Peter Selin
VD

Denna rapport har översiktligt granskats av bolagets revisorer.

Therese Utengen
Auktoriserad revisor
Grant Thornton Sweden AB

Kommande rapporttillfällen samt årsstämma

Bokslutskommuniké oktober – december 2023	23 februari 2024
Årsredovisning 2023	6 maj 2024
Delårsrapport januari – mars 2024	17 maj 2024
Årsstämma 2024	27 maj 2024
Delårsrapport april – juni 2024	23 augusti 2024
Delårsrapport juli – september 2024	15 november 2024
Delårsrapport oktober – december 2024	21 februari 2025



För ytterligare information, kontakta:
Peter Selin, Verkställande direktör: 08 501 260 80
Erik Nerpin, styrelseordförande och sammankallande till valberedning: 070 620 73 59

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

Besök gärna Bolagets hemsida www.kancera.com