

Cantargia presenterar samband mellan nadunolimab och reduktion av cellgiftsinducerad perifer neuropati (CIPN) vid AACR

- Kliniska fynd visar samband mellan nadunolimab och lägre incidens och senare debut av CIPN
- Prekliniska data visar prevention av både cellgifts inducerad neuropati och neuropati orsakad av toxiska substanser i ADC:er (Eng. antibody-drug conjugates) vilket stöder de kliniska observationerna och tyder på en möjlig utvidgning av fördelarna till ADC-området

Cantargia (Cantargia AB (publ); Nasdaq Stockholm: CANTA) publicerade idag en vetenskaplig poster om nadunolimabs potential att minska den behandlingsbegränsande bördan av CIPN hos patienter med metastaserad cancer. Iakttagelser från CANFOUR-studien visade att CIPN av alla svårighetsgrader sammanslagna var mindre frekvent hos patienter som fick högre doser av nadunolimab, jämfört med patienter i den lägre dosgruppen. Detta stöds nu av data från patienter i ytterligare två kliniska prövningar samt data från flera prekliniska modeller. Sammantaget tyder dessa data på att nadunolimab kan kombinera antitumöraktivitet med en potent reduktion av CIPN.

"De data som presenteras vid AACR visar ett samband mellan nadunolimab och både en lägre incidens och en fördröjd debut av CIPN orsakad av nab-paclitaxel eller oxaliplatin. Med tanke på den ihållande och ofta behandlingsbegränsande karaktären hos CIPN kan en minskning av dess svårighetsgrad eller förekomst utgöra en mycket meningsfull klinisk fördel. Det är också mycket uppmuntrande att se att en murin surrogat till nadunolimab kan minska inte bara CIPN inducerad av flera olika cellgiftsterapier, utan även neuropati inducerad av ADC:ers toxiska substanser", säger David Liberg, Chief Scientific Officer på Cantargia.

Perifer neuropatisk smärta, en vanlig och ofta allvarlig biverkning, kan utlösas av både cellgiftsterapi och ADC:er genom inflammatoriska signalvägar. Denna typ av smärta kan ha en djupgående inverkan på en patients livskvalitet och ibland kräva dosreduktioner eller att behandlingen avbryts.

Nadunolimab visar lovande klinisk nytta i kombination med standardbehandling med cellgiftsterapi. CANFOUR-studien i avancerad bukspottkörtelcancer (PDAC), där nadunolimab kombinerades med nab-paclitaxel och gemcitabin, visade en imponerande responsfrekvens (ORR) på 48 procent, total överlevnad (OS) på 14,2 månader och en överlevnad på 35 procent vid 24 månader hos patienter med höga nivåer av IL1RAP-protein i tumörceller. Dessutom observerades en potentiell nervskyddande roll av nadunolimab i samma studie, vilket kan ge patienterna dubbla fördelar i form av tumörkontroll och minskad behandlingsrelaterad neuropati.

I linje med data från CANFOUR-studien ger analys av data från CESTAFOUR (nadunolimab i kombination med mFOLFOX) och CAPAFOUR (nadunolimab i kombination med mFOLFIRINOX) studierna i avancerade solida tumörindikationer ytterligare stöd för nadunolimabs potentiella nervskyddande roll. I båda de kliniska studierna observerades ett samband mellan högre doser av nadunolimab och lägre incidens och senare debut av CIPN. Vidare visade prekliniska data att en musspecifik surrogatantikropp för nadunolimab förhindrade neuropati inducerad av cellgifterna gemcitabin, nab-paclitaxel och vincristine, liksom kombinationen av gemcitabin och nab-paclitaxel. Dessutom visade sig cellgiftsterapi inducera uppreglering av cytokiner i IL-1-familjen, vilket ger mekanistisk insikt i den föreslagna rollen av nadunolimab för att motverka CIPN. Studier i en preklinisk modell visade också att IL1RAP-surrogatantikroppen kunde förhindra neuropati orsakad av tubulinriktade toxiska substanser i som används för ADC:er. Dessa fynd stödjer hypotesen att nadunolimab kan bidra till att hämma neuroinflammation och skydda mot perifer nervskada orsakad av ADC:er, en snabbt växande och effektiv klass av läkemedel som används kliniskt, men som ofta begränsas av signifikanta biverkningar såsom perifer neuropati.

De prekliniska studierna genomfördes i samarbete med Dr. Hana Starobova och kollegor vid University of Queensland, Australien. Detaljer om den vetenskapliga presentationen ges nedan:

Poster: 309

Titel: Adding nadunolimab to chemotherapy or antibody drug-conjugates (ADCs) may improve antitumor efficacy and counteract peripheral neuropathy

Datum för session: 27 april 2025

Postern kommer att presenteras på AACR:s årsmöte 2025 i Chicago, IL den 27 april kl. 14-17 av Dr. Elin Jaensson Gyllenbäck från Cantargia. Postern kommer att laddas upp på Cantargias hemsida www.cantargia.com.

För ytterligare information, kontakta

Damian Marron, tf. VD

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

E-post: damian.marron@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, med initialt fokus på hidradenitis suppurativa och systemisk skleros.

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

Om nadunolimab (CAN04)

Antikroppen nadunolimab 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 undersöks i ett flertal pågående kliniska studier; fas I/IIa-studien CANFOUR, [NCT03267316](#), undersöker 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. Stark effekt observerades även i 40 NSCLC-patienter med en PFS på 7,2 månader i median och en responsfrekvens på 55 %; ännu högre responser noterades i patienter med icke-skivepitel NSCLC. Tidiga resultat från fas Ib/II-studien TRIFOUR, [NCT05181462](#), visar även tecken på lovande effekt i TNBC med 60 % responsfrekvens för nadunolimab i kombination med carboplatin /gemcitabin.

Bifogade filer

[Cantargia presenterar samband mellan nadunolimab och reduktion av cellgiftsinducerad perifer neuropati \(CIPN\) vid AACR Neuropathy #309](#)