

## Nya resultat ökar sannolikheten för framgång

### FÖRSTA KVARTALET

- Nettoomsättning: 0 (0) MSEK
- Rörelseresultat: -77,6 (-121,6) MSEK
- Resultat efter skatt: -75,9 (-117,5) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,45 (-1,17) SEK
- Soliditet: 77 (82) %
- Likvida medel: 155,4 (205,7) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 197,4 (237,1) MSEK

### Väsentliga händelser under första kvartalet

- Lovande tidig säkerhet och effekt rapporterades för nadunolimab ihop med cellgifter i de första patienterna med trippelnegativ bröstcancer (TNBC) som rekryterats till doseskaleringsfasen i den kliniska fas Ib/II-studien TRIFOUR. Strax därefter behandlades den första patienten i den efterföljande randomiserade fas II-delen.
- Den GLP-reglerade toxicitetsstudien för CAN10 slutfördes framgångsrikt.
- Patrik Renblad rekryterades som ny Chief Financial Officer (CFO).

### Väsentliga händelser efter periodens utgång

- Nya, lovande effektdata för kombinationsbehandling med nadunolimab i patienter med bukspottkörtelcancer (PDAC) presenterades på konferensen AACR 2023. Dessa visade att en patientsubgrupp med höga nivåer av IL1RAP drar mest nytta av behandling med nadunolimab och cellgifter. Även anti-metastaserande effekter av nadunolimab i olika cancermodeller presenterades.
- Planer på en ny randomiserad klinisk fas IIb-studie meddelades. Denna kommer att utvärdera nadunolimab i kombination med gemcitabin/nab-paclitaxel i ytterligare PDAC-patienter.
- Patientrekryteringen till CANFOUR-studien avslutades. God säkerhet rapporterades för nadunolimab ihop med carboplatin/pemetrexed i de tio behandlade patienterna med icke-skivepitel icke-småcellig lungcancer (NSCLC). Biomarkörer kommer nu utvärderas i samtliga behandlade NSCLC-patienter.
- Ansökan om att påbörja den första kliniska studien för CAN10 lämnades in till regulatoriska myndigheter.

### Kommentarer till väsentliga händelser

Nya starka kliniska data för nadunolimab i kombination med gemcitabin och nab-paclitaxel i PDAC presenterades på konferensen AACR 2023. I linje med tidigare uppdateringar visades att effekten i de 73 behandlade patienterna var väsentligt högre än historiska data för enbart cellgifter. Resultaten visade dessutom att starkast effekt uppnåddes i patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP, målprotein för nadunolimab, bland annat en signifikant förlängd total överlevnad jämfört med patienter med låga IL1RAP-nivåer. Därför planeras nu en ny randomiserad, kontrollerad klinisk fas IIb-studie för att bekräfta dessa resultat i 150-200 PDAC-patienter. Inlämnande av ansökan om studiestart planeras till andra halvan av 2023 med top line-data under 2025. Därför avvaktar bolaget med en potentiell anslutning av nadunolimab till Precision Promise<sup>SM</sup>-studien tills resultat från den nya fas IIb-studien erhållits.

Under perioden slutfördes doseskaleringsfasen i TRIFOUR där nadunolimab utvärderas ihop med cellgifterna carboplatin och gemcitabin i patienter med TNBC. Godtagbar säkerhet redovisades för kombinationen baserat på de 15 patienterna i denna del av studien. Tidiga data från 12 patienter behandlade tillräckligt länge för en första effektanalys visade dessutom lovande responser jämfört med historiska kontroll-data. TRIFOUR-studien expanderades till en andra randomiserad del där patienter för närvarande rekryteras. Upp till 98 patienter kommer att inkluderas för att utvärdera antitumöraktivitet av kombinationen.

Rekryteringen av patienter med icke-skivepitel NSCLC till CANFOUR-studien avslutades. Totalt tio patienter behandlades med nadunolimab tillsammans med cellgifterna carboplatin och pemetrexed och en god säkerhet rapporterades för kombinationen. Under resterande del av året kommer biomarkörer att analyseras från de NSCLC-patienter som hittills behandlats med nadunolimab och cellgifter. Syftet är att identifiera subgrupper av patienter som svarar bäst på behandling inför nästa steg i utvecklingen inom NSCLC.

På AACR 2023 presenterades även prekliniska data för nadunolimab. Dessa visade att en surrogatantikropp för nadunolimab minskade metastasbördan i två olika cancermodeller samt motverkade tumörstimulerande processer i den metastatiska mikromiljön. För CAN10 slutfördes en GLP-reglerad toxicitetsstudie som visade att CAN10 tolereras väl vid såväl intravenös som subkutan administrering. Därutöver lämnades ansökan in om att påbörja klinisk fas I-studie. Förhoppningen är att behandling i studien kan starta i mitten av 2023.

### Nya resultat ökar sannolikheten för framgång



Årets första månader har medfört stora framgångar för Cantargia. I nuläget har cirka 250 cancerpatienter behandlats med nadunolimab och vi börjar få en ordentlig databas att arbeta utifrån. Nya resultat vid behandling av patienter inom både bukspottkörtelcancer och trippelnegativ bröstcancer, liksom tidigare presenterade starka resultat inom lungcancerområdet, stärker vår positiva bild av projektet. Läget kan sammanfattas med att Cantargia har börjat ringa in ett område av cancersjukdomar med stora medicinska behov, där vi ser att nadunolimab har potential att spela en viktig roll i framtidens cancervård.

Utvecklingen av nadunolimab har nått längst inom bukspottkörtelcancer där cirka 120 patienter fått behandling, inklusive de 73 patienter som fått nadunolimab i kombination med cellgifterna gemcitabin och nab-paclitaxel i den kliniska studien CANFOUR. Vi har alltsedan de första effektsignalerna som rapporterades för tre år sedan kunnat se att det går bättre för dessa patienter än vad som förväntas vid behandling med enbart cellgifter. De nya resultaten som visar på ett samband mellan nivån av nadunolimabs måltavla IL1RAP och effekten av kombinationsbehandlingen sätter projektet i ett nytt perspektiv och utgör en stark indikation på att nadunolimab spelar en betydande roll i de resultat som tidigare redovisats för kombinationsbehandlingen. Vi ser att patienter med höga nivåer av IL1RAP får flera fördelar i form av högre andel responser, och en högre kvalitet på responserna, där en större andel av tumören elimineras och behandlingssvaret håller i sig över längre tid. Tillsammans medför detta att patienter med höga nivåer av IL1RAP har en statistiskt säkerställt längre överlevnad jämfört med patienter med lägre IL1RAP-nivåer (14,2 mot 10,6 månader,  $p=0,017$ ). Denna signal validerar effekten av nadunolimab och är av stort värde inför den vidare utvecklingen inom bukspottkörtelcancer då vi kan identifiera de patienter som svarar bäst på behandlingen. Dessutom är det här resultatet särskilt anmärkningsvärt då höga nivåer av IL1RAP ger en sämre prognos och nadunolimab har potential

att göra stor nytta i just dessa patienter. Resultaten presenterades nyligen på AACR-konferensen i USA och möttes med stort intresse. Det är nu mycket viktigt att starta vår nästa studie i bukspottkörtelcancer och bekräfta dessa resultat mot en kontrollgrupp, där vi parallellt finslipar en diagnostikmetod för att i framtiden snabbt kunna identifiera den här patientsubgruppen. Därför meddelade vi nyligen om våra planer på en ny randomiserad fas IIb-studie där ambitionen är att lämna in ansökan om att starta studien under andra halvår av 2023 och påbörja behandling i början av 2024.

Det är också med mycket stor glädje som vi presenterat de första resultaten vid behandling av trippelnegativ bröstcancer. Detta är den variant av bröstcancer som idag är mest svårbehandlad och där behovet av nya läkemedel är mycket stort. Våra initiala resultat i kliniska studien TRIFOUR visade att 50% av patienterna som behandlats med nadunolimab samt carboplatin och gemcitabin uppvisade objektiv respons, mot förväntade 30%. Studien gick därmed vidare in i den randomiserade fas II-delen där 98 patienter planeras få behandling. En första interimanalys av fas II-delen planeras göras Q4 2023.

Lungcancerområdet är ett av de mest konkurrensutsatta områdena inom onkologi, vilket understryker de stora möjligheterna i denna vanligt förekommande men samtidigt mycket dödliga cancersjukdom. Resultaten som presenterats för nadunolimab inom icke-småcellig lungcancer är också starka. Dock blir marknaden för lungcancer mer och mer fragmenterad vilket betyder att det är viktigt att utveckla metoder att identifiera de patienter som svarar allra bäst på behandling. Vi kommer presentera nya resultat för icke-småcellig lungcancer på ASCO-konferensen i början av juni och planerar för ytterligare biomarkörsanalyser under resten av 2023 innan nästa steg i utvecklingen.

Även inom CAN10-projektet har vi tagit kliv framåt då GLP-toxstudien slutfördes med goda resultat och ansökan om att starta klinisk fas I-studie inlämnades. Tidslinjerna för start av studien styrs nu av de regulatoriska myndigheterna och tidsåtgången för deras granskning av studieprotokollet, men vi planerar behandling av de första patienterna i mitten av 2023. Vi ser också fram emot att Patrik Renblad ansluter som ny CFO då Bengt Jöndell beslutat att trappa ned efter att under de senaste åren på ett förtjänstfullt sätt byggt upp Cantargias finansiella system och rutiner. Sammanfattningsvis har 2023 börjat mycket starkt med lovande framsteg i våra projekt. Jag är övertygad om att Cantargia kommer att fortsätta utvecklas väl under resten av året då vi kan se fram emot rapportering av ytterligare resultat samt uppstart av nya aktiviteter.

*Göran Forsberg*  
VD, Cantargia AB

## OM CANTARGIA

Cantargia är ett svenskt bioteknikbolag som utvecklar målstyrda antikroppsbaseade läkemedel mot cancer och andra livshotande sjukdomar. Cantargias forskning och utveckling baseras på en viktig upptäckt gjord på Lunds universitet där forskning på leukemistamceller visade att molekylen IL1RAP förekommer på cellytan på omogna cancerceller. Vidare studier visade att IL1RAP även finns på cancerceller från ett stort antal solida tumörtyper. Antikroppar riktade mot IL1RAP kan därmed potentiellt användas för behandling av flera olika cancerformer.

### Nadunolimab (CAN04)

Utvecklingen har gått snabbt framåt för Cantargias första läkemedelskandidat nadunolimab, en IL1RAP-bindande antikropp som visat lovande kliniska och prekliniska resultat inom cancer. Utöver att nadunolimab söker upp cancerceller och stimulerar vårt naturliga immunförsvar att avdöda sådana celler, kan nadunolimab också blockera signaler som gynnar tumörens utveckling och tillväxt. I ett stort antal tumörsjukdomar främjas tumörtillväxt av det så kallade interleukin-1-systemet, som bidrar till en miljö som är gynnsam för tumörer. Interleukin-1-systemet är beroende av IL1RAP för att förmedla signalering till celler och blockering av IL1RAP med nadunolimab förhindrar denna signalering.

Cantargia har nått fas II i den kliniska utvecklingen av nadunolimab i bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer samt icke-småcellig lungcancer. Positiva interimdata har presenterats från patienter behandlade med en kombination av nadunolimab och cellgifter, och indikerar en högre effekt än vad som förväntas med enbart cellgifter.

Nadunolimab utvärderas främst i kombination med cellgifter då dess verkningsmekanism möjliggör synergi med andra cancerbehandlingar. Detta eftersom IL1RAP påverkar olika resistensmekanismer som tumörer kan utveckla mot cancerterapi. Parallellt med den kliniska utvecklingen bedrivs även studier på olika typer av biomarkörer för att få mer information om vilka patienter som svarar bäst på behandlingen och hur nadunolimab kan kombineras med andra etablerade cancerterapi för bästa effekt.

### CAN10

IL1RAP är också en intressant måltavla i många sjukdomar utanför cancerområdet. I CAN10-projektet utvecklar Cantargia en ny antikropp mot IL1RAP som har en unik förmåga att förhindra signalering inte enbart via interleukin-1, utan även interleukin-33 och interleukin-36. Blockering av alla dessa tre signaleringsmolekyler har stor potential i behandling av flertal autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. Det initiala fokuset ligger på två svåra sjukdomar, systemisk skleros och hjärtmuskelinflammation, där CAN10 har visat mycket starka prekliniska data. CAN10 är för närvarande i sen preklinisk utvecklingsfas, och målsättningen är att starta en första klinisk studie i mitten av 2023.

### CANxx

I CANxx-projektet bygger Cantargia vidare på sin kunskap om IL1RAP och utvecklar nya antikroppar som kompletterar nadunolimab och CAN10. Målet är att i framtiden identifiera nya antikroppsbaseade läkemedel mot IL1RAP som har andra egenskaper än nadunolimab och CAN10 och därmed är specialdesignade för behandling av nya sjukdomar.

### Cantargias projektportfölj

Projekt	Sjukdom	Typ av behandling	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Klinisk fas I	Klinisk fas II	Klinisk fas III
Nadunolimab	PDAC	1:a linjen	Gemcitabin/nab-paclitaxel				
	TNBC	1:a/2:a linjen	Carboplatin/gemcitabin				
	NSCLC/ icke-skivepitel NSCLC	1:a/2:a linjen	Platinadubletter				
CAN10	Hjärtmuskelinflammation, Systemisk skleros						
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

PDAC – bukspottkörtelcancer; TNBC – trippelnegativ bröstcancer; NSCLC – icke-småcellig lungcancer

## Cantargias kliniska studier

I Cantargias första kliniska studie, CANFOUR, utvärderas nadunolimab för behandling av bukspottkörtelcancer och icke-småcellig lungcancer. CANFOUR är en fas I/IIa-studie som består av två delar. I första delen utvärderades primärt säkerhet och dosering och i andra delen, fas IIa, ligger fokus på kombination med respektive standardbehandling för bukspottkörtelcancer och icke-småcellig lungcancer. Fas I-resultaten var mycket uppmuntrande och indikerade god säkerhet samt effekter på viktiga biomarkörer.

Positiva interimresultat från fas IIa-delen visar därtill tydliga effektsignaler för nadunolimab i kombination med cellgifter då starkare effekter observeras i både bukspottkörtel- och lungcancerpatienter jämfört med vad som förväntas med enbart cellgifter. I totalt 73 patienter med bukspottkörtelcancer redovisades progressionsfri överlevnad på 7,2 månader i median och en total överlevnad på 12,9 månader i median, vilket är en förbättring mot historiska kontrolldata för enbart cellgifter. Ännu starkare effekter uppnåddes i patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP, målprotein för nadunolimab, bland annat en signifikant förlängd total medianöverlevnad jämfört med patienter med låga IL1RAP-nivåer (14,2 vs 10,6 månader;  $p=0,017$ ). I 30 patienter med icke-småcellig lungcancer uppnåddes en respons på 53% vilket resulterade i progressionsfri överlevnad på 6,8 månader i median, en förbättring mot historiska kontroller för enbart cellgifter som visar 22-28% respons och progressionsfri överlevnad på 5,1 månader i median. Dessutom uppnåddes en ännu högre respons i en subgrupp av patienter med icke-skivepitel icke-småcellig lungcancer.

Nadunolimab undersöks dessutom i ytterligare cancerformer eller med andra kombinationsbehandlingar. I kliniska fas Ib/II-

studien TRIFOUR behandlas patienter med trippelnegativ bröstcancer med nadunolimab i kombination med cellgifter. I denna studie slutfördes nyligen en inledande doseskaleringsfas där tidiga data för kombinationen visade godtagbar säkerhet och lovande effekt. I TRIFOUR rekryteras nu patienter till en randomiserad andra del med syfte att utvärdera anti-tumöraktiviteten av nadunolimab kombinerat med cellgifter jämfört med en kontrollgrupp som enbart behandlas med cellgifter.

I fas Ib-studien CIRIFOUR utvärderas nadunolimab i kombination med checkpointhämmaren pembrolizumab (Keytruda®) där huvudsyftet rör säkerhet. För CIRIFOUR avslutades patientrekryteringen i oktober 2022 och totalt 16 patienter med icke-småcellig lungcancer, huvud- och halscancer, eller malignt melanom har behandlats. Interimresultat visar att nadunolimab i kombination med pembrolizumab tolereras väl och att sjukdomskontroll i minst 30 veckor (upp till 58 veckor) uppnås i 6 av 15 utvärderade patienter, vilket inkluderar en partiell respons.

Ytterligare studier inkluderar fas Ib-studien CAPAFOUR och fas I/II-studien CESTAFOUR. I CAPAFOUR behandlas patienter med bukspottkörtelcancer med nadunolimab i kombination med cellgiftsregimen FOLFIRINOX, och i CESTAFOUR utvärderas nadunolimab i kombination med cellgifter för behandling av tre typer av solida cancerformer: icke-småcellig lungcancer, gallgångscancer och tjocktarmscancer. I oktober 2022 avslutades patientrekryteringen till både CAPAFOUR och CESTAFOUR. Preliminära resultat visade en godtagbar säkerhetsprofil för kombinationerna samt tecken på effekt i patienter med icke-småcellig lungcancer som behandlats med nadunolimab och cisplatin/gemcitabin i CESTAFOUR.

## Kliniska studier för nadunolimab

Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
CANFOUR	PDAC	Gemcitabin/nab-paclitaxel	76	Aktiv, rekryterar ej	NCT03267316
	NSCLC/ icke-skivepitel NSCLC	Platinadubletter	33 + 10	Aktiv, rekryterar ej	
CIRIFOUR	Solida tumörer	Pembrolizumab	16	Aktiv, rekryterar ej	NCT04452214
CAPAFOUR	PDAC	FOLFIRINOX	18	Aktiv, rekryterar ej	NCT04990037
CESTAFOUR	Solida tumörer	Docetaxel, cisplatin/ gemcitabin eller FOLFOX	36	Aktiv, rekryterar ej	NCT05116891
TRIFOUR	TNBC	Carboplatin/gemcitabin	Upp till 113	Rekryterar	NCT05181462

PDAC – bukspottkörtelcancer; TNBC – trippelnegativ bröstcancer; NSCLC – icke-småcellig lungcancer

## CANTARGIA VERKAR PÅ EN VÄXANDE MARKNAD

Cancer är en av de vanligaste dödsorsakerna i världen och står för cirka 20 procent av dödsfallen i västvärlden. Globalt diagnostiseras årligen över 18 miljoner människor med cancer och närmare 10 miljoner mister livet genom cancerrelaterade sjukdomar<sup>1</sup>. Trots betydande framsteg inom behandling och diagnostik finns ett stort behov av nya behandlingsmetoder.

Bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer är de indikationer som Cantargia fokuserar på vid utvecklingen av nadunolimab. Bukspottkörtelcancer är mycket svårbotad och få fungerande behandlingar har hittills utvecklats. Trippelnegativ bröstcancer är en mycket aggressiv typ av bröstcancer med begränsade behandlingsalternativ. Lungcancer är den cancerform som orsakar flest dödsfall och icke-småcellig lungcancer är den vanligaste formen av lungcancer.

### Bukspottkörtelcancermarknaden

Ungefär 495 000 nya fall av bukspottkörtelcancer kunde konstateras under 2020 globalt. Samtidigt krävde sjukdomen ungefär 466 000 dödsfall samma år<sup>1</sup>. I USA har antalet personer som insjuknar i sjukdomen ökat med 13 procent under de senaste 20 åren och bukspottkörtelcancer utgör idag den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i USA<sup>2</sup>. Eftersom sjukdomen är svår att diagnostisera är den också svårbehandlad då patienterna därmed ofta avancerat långt in i sjukdomen innan den upptäcks.

Marknaden för behandling av bukspottkörtelcancer omsatte 2021 ungefär 2,4 miljarder USD på de åtta största marknaderna och förväntas växa till cirka 4,2 miljarder USD år 2026<sup>3</sup>. Det motsvarar en årlig tillväxttakt på drygt 8 procent under dessa år. Det som driver tillväxten på den här marknaden är främst ett växande antal cancerfall. Antalet personer

som drabbas av bukspottkörtelcancer beräknas öka med ungefär 60 procent fram till 2040<sup>1</sup>. Att antalet fall ökar beror i sin tur på en åldrande befolkning och fler diabetesfall. Båda dessa faktorer ökar risken för att utveckla bukspottkörtelcancer. En annan faktor som gör att marknaden förväntas växa är en förbättrad diagnostik som ökar chansen för tidigare upptäckt av bukspottkörtelcancer och möjliggör behandling.

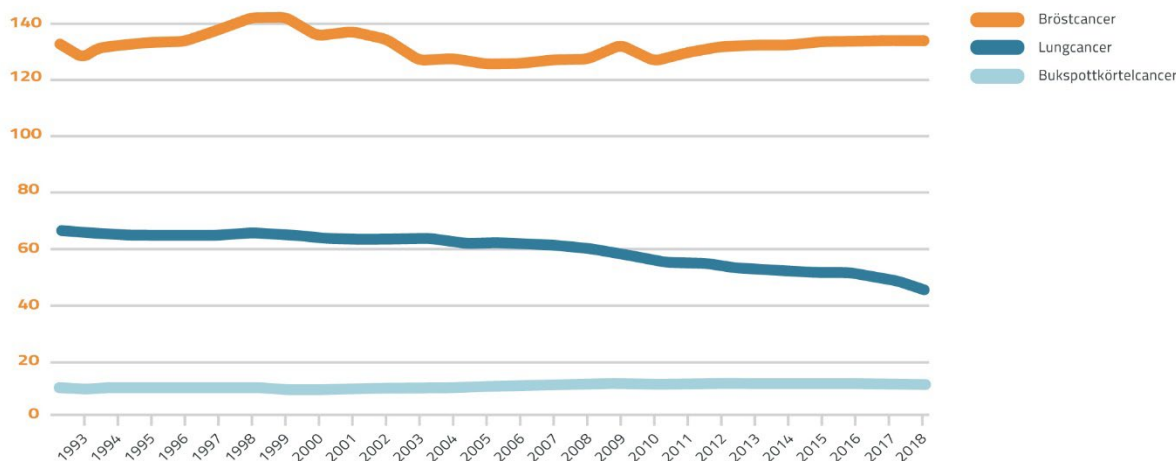
### Bröstcancermarknaden

Bröstcancer är idag den vanligaste formen av cancer. Under 2020 rapporterades cirka 2,3 miljoner nya fall och samtidigt avled cirka 685 000 kvinnor av sjukdomen. År 2040 förväntas cirka 3 miljoner kvinnor insjukna i sjukdomen och drygt en miljon avlida till följd av sjukdomen<sup>1</sup>. Risken att drabbas av bröstcancer ökar med ålder fram till 70-årsåldern. I USA är medianåldern att drabbas 62 år<sup>4</sup>. Enligt en studie på amerikanska kvinnor bidrar sannolikt ökningarna i BMI och att kvinnor i genomsnitt föder färre barn till ökningen av fall i USA mellan 1980 och 2018<sup>5</sup>.

Den globala marknaden för behandling av bröstcancer uppgick till cirka 17,9 miljarder USD 2021 och förväntas öka till 20 miljarder USD under 2025, vilket motsvarar en årlig tillväxttakt på cirka 13 procent<sup>6</sup>. Det som driver marknaden är i första hand en ökad förekomst av sjukdomen, men även behovet av förebyggande insatser och tidig behandling. Marknadstillväxten bedöms också drivas av introduktionen av nya läkemedel.

Cirka 10-15 procent av bröstcancerfall är trippelnegativ bröstcancer<sup>4</sup>. Marknaden för behandling av trippelnegativ bröstcancer förväntas vara värd över 820 miljoner USD år 2027 efter att ha haft en årlig tillväxttakt på cirka 4,5 procent mellan 2020 och 2027<sup>7</sup>.

### Antal nya cancerfall i USA per 100 000 invånare



Källa: SEER Cancer Statistics Review

## Lungcancermarknaden

Under 2020 konstaterades cirka 2,3 miljoner nya fall av lungcancer globalt och fler än 1,8 miljoner dödsfall till följd av sjukdomen<sup>1</sup>. Cirka 85 procent av all lungcancer är icke-småcellig lungcancer<sup>2</sup>, som i sin tur delas upp i subgrupperna skivepitel och icke-skivepitel, där den senare är den största subgruppen och motsvarar 70-80 procent av alla fall<sup>3</sup>. I USA har antalet personer som insjuknar i lungcancer minskat de senaste 20 åren med cirka 27 procent, medan antalet insjuknade ökar i länder som Kina och Indien samt i europeiska länder som Ungern, Danmark och Serbien.

Omsättningen av läkemedel för icke-småcellig lungcancer år 2020 uppgick till 20 miljarder USD och förväntas stiga till 45 miljarder USD 2027<sup>4</sup>. Det som driver omsättningen är i första hand en ökad användning av olika antikroppsbaseade immunterapier. En annan viktig drivkraft i den globala tillväxten är, som nämns ovan, en ökad förekomst av lungcancer i flera länder.

## Marknaden för hjärtmuskelinflammation och systemisk skleros

Inom ramen för Cantargias andra utvecklingsprojekt, CAN10, är målsättningen att utveckla en ny IL1RAP-bindande antikropp, i första hand för behandling av sjukdomarna hjärtmuskelinflammation och systemisk skleros.

Hjärtmuskelinflammation (myokardit) kännetecknas av inflammation i muskelvävnader i hjärtat (myokardium)

exempelvis till följd av autoimmunitet eller olika typer av infektioner. Oavsett sjukdomens ursprung, kännetecknas den av en initial akut inflammation som kan utvecklas till subakuta och kroniska stadier vilket resulterar i förändringar i vävnadsstruktur, fibros och en försämring av hjärtats kontraktila funktion. Förekomsten av myokardit är cirka 22 per 100 000 (1,7 miljoner)<sup>10</sup> och sjukdomen står för cirka 0,6 dödsfall per 100 000 (46 400) årligen i världen<sup>11</sup>. Det medicinska behovet är stort för undergrupper av patienter med fulminant myokardit (akut sjukdom) och utvidgad kardiomyopati (kronisk sjukdom), där dödligheten är mycket hög i vissa subtyper. För dessa patienter är hjärttransplantation för närvarande den enda behandling som kan bota sjukdomen.

Systemisk skleros är en kronisk autoimmun sjukdom som främst karakteriseras av inflammation och fibrotisering av hud och underhud samt blodkärl och inre organ som lungor, hjärta och njurar. Systemisk skleros är en komplex, heterogen sjukdom som kan förekomma med en mängd olika kliniska manifestationer som sträcker sig från mildare till livshotande. Den uppskattade årliga förekomsten av systemisk skleros är cirka 1,4 per 100 000 personer<sup>12</sup>. Den främsta dödsorsaken hos patienter med systemisk skleros är interstitiell lungsjukdom och det medicinska behovet är särskilt stort hos dessa patienter. Enligt uppskattningar var läkemedelsmarknaden för systemisk skleros värd cirka 500 miljarder USD 2020 och förväntas växa till 1,8 miljarder USD år 2030 på de sju stora marknaderna<sup>13</sup>. Det motsvarar en genomsnittlig årlig tillväxttakt på 14 procent.

<sup>1</sup>Globocan 2020

<sup>2</sup>American Cancer Society, Cancer Facts & Figures 2021

<sup>3</sup>Reportlinker.com, Pancreatic Cancer Treatment Market Research Report - Global Forecast to 2026

<sup>4</sup>American Cancer Society

<sup>5</sup>Pfeiffer RM, Webb-Vargas Y, Wheeler W, Gail MH. Proportion of U.S. Trends in Breast Cancer Incidence Attributable to Long-term Changes in Risk Factor Distributions. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2018;1:1

<sup>6</sup>Research and Markets, Breast Cancer Drugs Global Market Report 2021

<sup>7</sup>FutureWise, Triple Negative Breast Cancer Treatment Market By Drug Type, 2020-2027

<sup>8</sup>Paz-Ares et al, *N Engl J Med* 2018; 379:2040-2051

<sup>9</sup>Reportlinker, Global Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) Therapeutics Industry

<sup>10</sup>*J Am Coll Cardiol.* 2016 Nov 29;68(21):2348-2364

<sup>11</sup>*Lancet.* 2018;392:1736-88

<sup>12</sup>Bairdard, Rossides, Westerlind, Hesselstrand, Arkema, Holmqvist, Incidence and prevalence of systemic sclerosis globally: A comprehensive systematic review and meta-analysis, *Rheumatology* 2021:7

<sup>13</sup>GlobalData, Systemic Sclerosis: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2030



## FINANSIELL INFORMATION

---

### Intäkter

Bolagets intäkter under första kvartalet uppgick till 0,0 (0,0) MSEK.

### Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick under första kvartalet till 73,0 (116,5) MSEK. De minskade FoU-kostnaderna jämfört med föregående år är främst ett resultat av den fokusering som sker inom det kliniska programmet.

Administrationskostnaderna uppgick till 4,1 (4,1) MSEK under första kvartalet.

Övriga rörelsekostnader som utgörs av valutadifferenser på leverantörsskuden uppgick till -0,5 (1,0) MSEK under första kvartalet. Övriga rörelsekostnader är huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR.

Rörelseresultatet under första kvartalet uppgick till -77,6 (-121,6) MSEK.

### Finansnetto

Det finansiella nettot utgörs i allt väsentligt av valutadifferenser på bolagets valutakonton samt intäktsräntor från kortfristiga placeringar i fasträntekonton. Första kvartalets finansiella netto påverkades positivt av försäljning av kortfristiga placeringar om totalt 0,6 MSEK. Det totala finansiella nettot uppgick till 1,6 (4,1) MSEK under det första kvartalet.

### Resultat

Cantargias resultat före skatt vilket är lika med periodens resultat uppgick till -75,9 (-117,5) MSEK för första kvartalet.

### Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för första kvartalet till -74,6 (-120,7) MSEK. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till -0,3 (1,9) MSEK.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 39,7 (75,0) MSEK under första kvartalet. Kassaflödet från investeringsverksamheten är i allt väsentligt relaterat till gjorda omplaceringar av övriga kortfristiga placeringar i fasträntekonton och räntefonder.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 0,0 (0,0) MSEK under första kvartalet.

Total förändring av likvida medel uppgick under första kvartalet till -34,9 (-45,7) MSEK.

### Finansiell ställning

Bolagets likvida medel bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, uppgick på balansdagen till 155,4 (205,7) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar hos banker och i räntefonder om totalt 197,4 (237,1) MSEK. Totalt tillgängliga medel, tillgodohavanden hos banker samt kortfristiga placeringar, uppgick per den 31 mars till 352,8 (442,8) MSEK.

Soliditeten uppgick den 31 mars 2023 till 77 (82) procent och det egna kapitalet till 315,0 (417,1) MSEK.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 408,6 (509,5) MSEK.

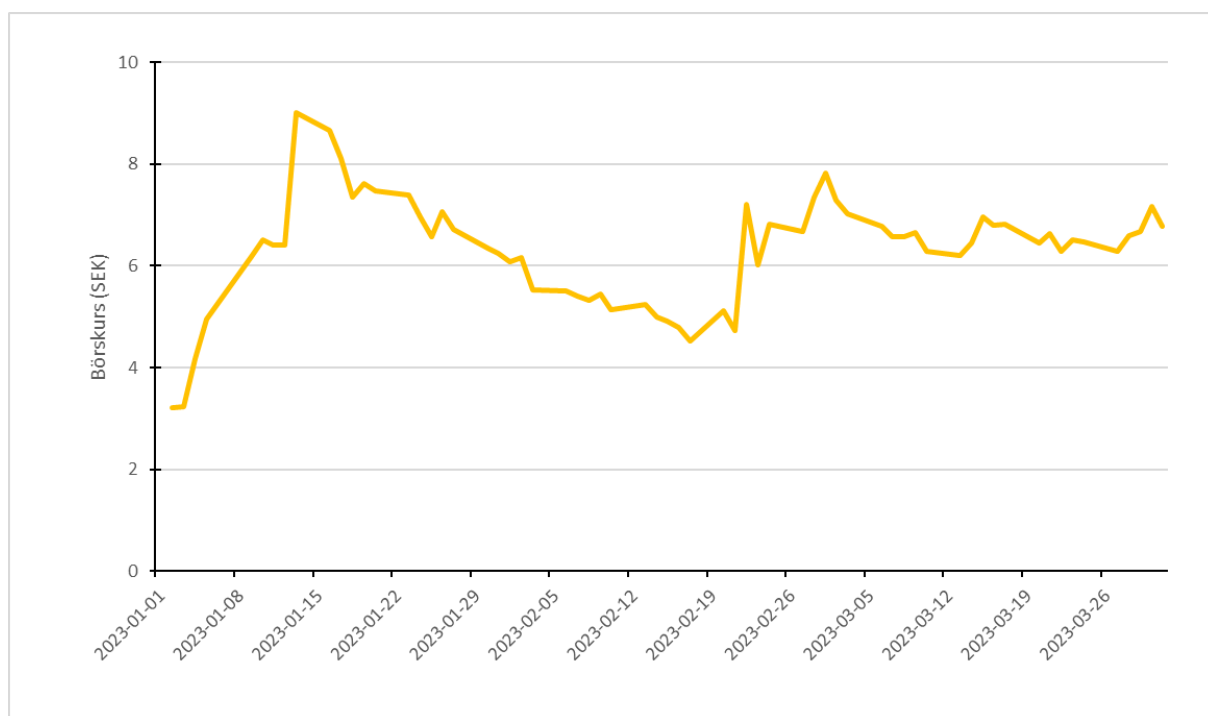
# AKTIEÄGARINFORMATION

## Aktien

Aktien i Cantargia är sedan den 25 september 2018 listad på Nasdaq Stockholms huvudlista, under handelsbeteckning

"CANTA". Per den 31 mars 2023 uppgick antalet aktier till 166 987 895 (100 192 737) stycken.

## Kursutveckling 2023





## Ägarstruktur per den 31 mars 2023

Ägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)
Fjärde AP-fonden	14 743 911	8,8%
Alecta Tjänstepension, Ömsesidigt	12 240 992	7,3%
Första AP-fonden	10 540 406	6,3%
Försäkringsaktiebolaget, Avanza Pension	8 457 283	5,1%
Six Sis AG	7 895 983	4,7%
Swedbank Robur Fonder	6 302 958	3,8%
The Bank of New York Mellon SA	4 232 707	2,5%
Nordnet Pensionsförsäkring	2 352 676	1,4%
Handelsbanken fonder	2 061 876	1,2%
Brushamn Invest Aktiebolag	1 979 470	1,2%
Övriga	96 179 633	57,6%
<b>Total</b>	<b>166 987 895</b>	<b>100,0%</b>

## Fördelning storleksklasser 31 mars 2023

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Marknadsvärde (KSEK)
1 - 500	9 316	1 384 216	0,8%	9 385
501 - 1 000	2 250	1 785 087	1,1%	12 103
1 001 - 5 000	4 308	10 740 363	6,4%	72 820
5 001 - 10 000	1 124	8 371 888	5,0%	56 761
10 001 - 15 000	406	5 068 874	3,0%	34 367
15 001 - 20 000	270	4 772 467	2,9%	32 357
20 001 -	720	134 865 000	80,8%	914 385
<b>Summa</b>	<b>18 394</b>	<b>166 987 895</b>	<b>100,0%</b>	<b>1 132 178</b>

## ÖVRIG INFORMATION

---

### Personal

Medelantalet anställda under första kvartalet uppgick till 25 (28), varav 15 (17) kvinnor. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

### Kommande finansiella rapporter

- Delårsrapport april-juni 2023, 22 augusti 2023
- Delårsrapport juli-september 2023, 10 november 2023
- Bokslutskommuniké 2023, 22 februari 2024

### Granskning av revisor

Delårsrapporten har inte varit föremål för översiktlig granskning av Cantargias revisor.

### Kontakt

Göran Forsberg – VD, Cantargia AB  
Telefon: 046-275 62 60  
E-post: [goran.forsberg@cantargia.com](mailto:goran.forsberg@cantargia.com)

Delårsrapporter samt årsredovisningar finns tillgängliga på [www.cantargia.com](http://www.cantargia.com).

Lund, den 23 maj 2023

Göran Forsberg  
VD

## RAPPORT ÖVER TOTALRESULTAT OCH RESULTATRÄKNING

(KSEK)	Not	2023-01-01 -2023-03-31	2022-01-01 -2022-03-31	2022-01-01 -2022-12-31
<b>Rörelsens intäkter</b>				
Nettoomsättning		-	-	-
Övriga rörelseintäkter		-	-	-
		-	-	-
<b>Rörelsens kostnader</b>				
Forsknings- och utvecklingskostnader	6	-72 984	-116 449	-364 686
Administrationskostnader	5	-4 112	-4 126	-14 964
Övriga rörelsekostnader		-458	-1 028	-1 899
		<b>-77 554</b>	<b>-121 602</b>	<b>-381 549</b>
<b>Rörelseresultat</b>		<b>-77 554</b>	<b>-121 602</b>	<b>-381 549</b>
<b>Resultat från finansiella poster</b>				
Ränteintäkter och liknande resultatposter		1 639	4 133	9 740
Räntekostnader och liknande resultatposter		-	-	-4
		<b>1 639</b>	<b>4 133</b>	<b>9 736</b>
<b>Resultat före skatt</b>		<b>-75 915</b>	<b>-117 469</b>	<b>-371 814</b>
<b>Periodens resultat*</b>		<b>-75 915</b>	<b>-117 469</b>	<b>-371 814</b>
Resultat per aktie före och efter utspädning (SEK) baserat på genomsnittligt antal aktier		-0,45	-1,17	-2,90

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

## RAPPORT ÖVER FINANSIELL STÄLLNING

(KSEK)	Not	2023-03-31	2022-03-31	2022-12-31
<b>TILLGÅNGAR</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
<i>Immateriella tillgångar</i>				
Patent		5 333	6 234	5 558
		<b>5 333</b>	<b>6 234</b>	<b>5 558</b>
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>				
Maskiner och Inventarier		6 758	2 465	7 395
		<b>6 758</b>	<b>2 465</b>	<b>7 395</b>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>12 090</b>	<b>8 699</b>	<b>12 953</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>				
Övriga fordringar		1 200	9 924	2 462
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		42 468	48 105	32 714
		<b>43 668</b>	<b>58 029</b>	<b>35 176</b>
<b>Kortfristiga placeringar</b>				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		197 370	237 078	237 095
		<b>197 370</b>	<b>237 078</b>	<b>237 095</b>
<b>Kassa och bank</b>				
Kassa och bank		155 440	205 683	189 573
		<b>155 440</b>	<b>205 683</b>	<b>189 573</b>
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>396 478</b>	<b>500 790</b>	<b>461 845</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>408 568</b>	<b>509 489</b>	<b>474 798</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>				
<i>Eget kapital</i>				
<i>Bundet eget kapital</i>				
Aktiekapital		13 359	8 015	13 359
		<b>13 359</b>	<b>8 015</b>	<b>13 359</b>
<i>Fritt eget kapital</i>				
Överkursfond		1 623 185	1 404 595	1 623 185
Balanserad vinst eller förlust		-1 245 594	-877 992	-875 046
Periodens resultat		-75 915	-117 469	-371 814
		<b>301 676</b>	<b>409 134</b>	<b>376 325</b>
<b>Summa eget kapital</b>		<b>315 035</b>	<b>417 149</b>	<b>389 684</b>
<i>Långfristiga skulder</i>				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	8	293	858	24
		<b>293</b>	<b>858</b>	<b>24</b>
<i>Kortfristiga skulder</i>				
Leverantörsskulder		55 707	27 298	37 910
Skatteskulder		95	343	342
Övriga skulder		904	1 416	1 025
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		36 535	62 425	45 813
		<b>93 240</b>	<b>91 482</b>	<b>85 090</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		<b>408 568</b>	<b>509 489</b>	<b>474 798</b>

## RAPPORT ÖVER FÖRÄNDRINGAR I EGET KAPITAL

(KSEK)	Not	Bundet eget kapital	Fritt eget kapital		Total
		Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. periodens resultat	Summa eget kapital
<b>2023-01-01 - 2023-03-31</b>					
<b>Ingående balans per 1 januari 2023</b>		<b>13 359</b>	<b>1 623 185</b>	<b>-1 246 860</b>	<b>389 684</b>
<i>Periodens resultat</i>		-	-	-75 915	-75 915
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Personaloptionsprogram	8	-	-	1 265	1 265
		-	-	1 265	1 265
<b>Utgående balans per 31 mars 2023</b>		<b>13 359</b>	<b>1 623 185</b>	<b>-1 321 510</b>	<b>315 035</b>
<b>2022-01-01 - 2022-03-31</b>					
<b>Ingående balans per 1 januari 2022</b>		<b>8 015</b>	<b>1 404 595</b>	<b>-879 866</b>	<b>532 745</b>
<i>Periodens resultat</i>		-	-	-117 469	-117 469
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Personaloptionsprogram	8	-	-	1 873	1 873
		-	-	1 873	1 873
<b>Utgående balans per 31 mars 2022</b>		<b>8 015</b>	<b>1 404 595</b>	<b>995 462</b>	<b>417 149</b>
<b>2022-01-01 - 2022-12-31</b>					
<b>Ingående balans per 1 januari 2022</b>		<b>8 015</b>	<b>1 404 595</b>	<b>-879 866</b>	<b>532 745</b>
<i>Periodens resultat</i>		-	-	-371 814	-371 814
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission		5 344	245 138	-	250 482
Kapitalanskaffningskostnader		-	-26 548	-	-26 548
Personaloptionsprogram	8	-	-	4 819	4 819
		5 344	218 590	4 819	228 753
<b>Utgående balans per 31 december 2022</b>		<b>13 359</b>	<b>1 623 185</b>	<b>-1 246 860</b>	<b>389 684</b>

## RAPPORT ÖVER KASSAFLÖDEN

(KSEK)	Not	2023-01-01	2022-01-01	2022-01-01
		-2023-03-31	-2022-03-31	-2022-12-31
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>				
Rörelseresultat		-77 554	-121 602	-381 549
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	7	2 397	2 713	7 643
Erhållen ränta m.m.		920	48	388
Erlagd ränta m.m.		-	-	-4
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital</b>				
		<b>-74 238</b>	<b>-118 842</b>	<b>-373 523</b>
<b>Förändringar i rörelsekapital</b>				
Förändring fordringar		-8 491	-26 728	-3 876
Förändring leverantörsskulder		17 797	-7 214	3 398
Förändring övriga kortfristiga skulder		-9 646	32 089	15 085
		<b>-340</b>	<b>-1 853</b>	<b>14 607</b>
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>				
		<b>-74 577</b>	<b>-120 694</b>	<b>-358 915</b>
<b>Investeringsverksamheten</b>				
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-17	-7 089
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-80 000	-13	-31
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		119 726	75 000	75 000
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>				
		<b>39 726</b>	<b>74 970</b>	<b>67 880</b>
<b>Finansieringsverksamheten</b>				
Nyemission		-	-	250 482
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-26 548
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>				
		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>223 934</b>
<b>Förändring av likvida medel</b>				
		<b>-34 851</b>	<b>-45 723</b>	<b>-67 101</b>
<b>Likvida medel vid periodens början</b>				
		<b>189 573</b>	<b>247 322</b>	<b>247 322</b>
Kursdifferens likvida medel		720	4 085	9 352
<b>Likvida medel vid periodens slut*</b>				
		<b>155 440</b>	<b>205 683</b>	<b>189 573</b>

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

## NYCKELTAL

(KSEK)	2023-01-01 -2023-03-31	2022-01-01 -2022-03-31	2022-01-01 -2022-12-31
Nettoomsättning	-	-	-
Rörelseresultat	-77 554	-121 602	-381 549
Periodens resultat	-75 915	-117 469	-371 814
Genomsnittligt antal aktier	166 987 895	100 192 737	128 024 053
Resultat per aktie, före och efter utspädning, (SEK) baserat på genomsnittligt antal aktier	-0,45	-1,17	-2,90
Periodens kassaflöde	-34 851	-45 723	-67 101
Likvida medel	155 440	205 683	189 573
Kortfristiga placeringar	197 370	237 078	237 095
Totalt tillgängliga medel	352 810	442 761	426 669
Eget kapital vid periodens slut	315 035	417 149	389 684
Soliditet, %	77%	82%	82%
Genomsnittligt antal anställda	25	28	27
Antal anställda vid periodens slut	24	28	26
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	94%	96%	96%

### 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 för publicering den 23 maj 2023 enligt styrelsebeslut den 22 maj 2023.

### Not 2 Redovisningsprinciper

Denna delårsrapport har upprättats i enlighet Årsredovisningslagen (ÅRL), RFR 2 Redovisning för juridiska personer (RFR 2) samt IAS 34 Delårsrapportering. De redovisningsprinciper som tillämpats när denna delårsrapport upprättats överensstämmer med de som användes vid upprättandet av årsredovisningen för 2022.

Delårsrapporten har upprättats enligt anskaffningsvärdemetoden. Inga IFRS eller IFRIC-tolkningar som ännu inte har trätt i kraft, förväntas ha någon väsentlig inverkan på bolaget. Cantargia tillämpar ESMA:s (European Securities and Markets Authority) riktlinjer för alternativa nyckeltal.

### 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 prispförändringar. Externa faktorer såsom COVID-19 kan också påverka bolaget negativt genom att minska bolagets möjligheter att bedriva kliniska studier, erhålla regulatoriska marknadsgodkännanden och bedriva försäljningsarbete. En mer utförlig beskrivning av bolagets riskexponering och riskhantering återfinns under avsnittet "Risker och riskhantering" i förvaltningsberättelsen på sidan 33 i årsredovisningen för 2022.

#### *Finansiell riskhantering*

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. Bolaget påverkas främst av valutarisken då merparten av bolagets utvecklingskostnader betalas i EUR och USD. I enlighet med Cantargias finanspolicy växlar bolaget till sig 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 2022 på sidan 49.

### 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 51 i årsredovisningen för 2022.

## Not 5 Transaktioner med närstående

Cantargia har sedan 2021 ett forskningsavtal med Lunds universitet där Gunilla Westergren-Thorsson, professor vid Lungbiologi, bedriver forskningsverksamhet. Enligt avtalet ska Gunilla Westergren-Thorsson, som är närstående till insynsperson på Cantargia, inom ramen för sin anställning på Lunds universitet, bedriva ett projekt som syftar till utökad kunskap om IL1RAP. Enligt avtalet innehar Cantargia rättigheter att vederlagsfritt använda och – om tillämpligt – vederlagsfritt överta samtliga forskningsresultat som projekten kan resultera i. Under 2023 har Bolaget i enlighet med avtalet haft en kostnad om - (650,0) KSEK.

Cantargia delfinansierar en postdoktoral tjänst inom Lunds universitets CANFASTER-program där professor Karin Leandersson är forskningsansvarig. Enligt avtalet skall Karin Leandersson bedriva forskningsverksamhet som syftar till utökad kunskap runt IL1RAPs funktion i tumörer. Cantargia har rätt till forskningsresultat och IP i anslutning till projektet. Karin Leandersson är ledamot i Cantargias styrelse och är därmed också insynsperson på Cantargia. CANFASTER-programmet är riktat till samarbeten mellan industri och universitet och finansieras till lika del av båda parter. Under 2023 har Bolaget i enlighet med avtalet haft en kostnad om 141,0 (-) KSEK.

Ovan nämnda avtal har enligt bolagets styrelses bedömning ingåtts på affärsmässiga villkor.

## Not 6 Kostnader fördelade på kostnadsslag

Summan av de funktionsfördelade kostnaderna fördelar sig på följande kostnadsslag.

	2023-01-01 -2023-03-31	2022-01-01 -2022-03-31	2022-01-01 -2022-12-31
<b>(KSEK)</b>			
Projektkostnader	-59 452	-101 660	-306 691
Övriga externa kostnader	-7 698	-6 311	-25 951
Personalkostnader	-9 082	-11 729	-43 317
Övriga rörelsekostnader	-458	-1 028	-1 899
Avskrivningar	-863	-874	-3 692
	<b>-77 554</b>	<b>-121 602</b>	<b>-381 549</b>

## Not 7 Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

	2023-01-01 -2023-03-31	2022-01-01 -2022-03-31	2022-01-01 -2022-12-31
<b>(KSEK)</b>			
Avskrivningar	-863	-874	-3 692
Personaloptionsprogram	-1 534	-1 839	-3 951
	<b>-2 397</b>	<b>-2 713</b>	<b>-7 643</b>

## Not 8 Aktierelaterade ersättningar

### Personoptionsprogram

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

Cantargia har för närvarande två aktiva program som omfattar bolagets ledning, övrig personal och konsulter. Dessa program är personoptionsprogram 2021/2024 beslutat vid årsstämma 2021 samt personoptionsprogram 2020/2023 beslutat vid årsstämma 2020.

För mer information kring dessa program se not 19 i årsredovisningen 2022.

Nedan följer en sammanställning över totalt antal aktier som tilldelade optioner kan komma att berättiga till per den 31 mars 2023. En option motsvarar 1,2 potentiella stamaktier.

Fullt utnyttjande av tilldelade optioner motsvarande sammanlagt 5 292 400 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,1 procent. Om beslutade, men ej tilldelade optioner, ytterligare totalt 25 000, fullt utnyttjas skulle det medföra en total utspädning av aktieägare med 3,1 procent.

#### Förändringar i utestående incitamentsprogram under 2023 (antal optioner)

<b>Tilldelade instrument</b>	
Personoptionsprogram 2021/2024	1 381 000
Personoptionsprogram 2020/2023	-
<b>Utnyttjade instrument</b>	-
<b>Återkallade instrument</b>	
Personoptionsprogram 2021/2024	-40 000
Personoptionsprogram 2020/2023	-
<b>Total förändring</b>	<b>1 341 000</b>

#### Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2023-03-31\*

Personoptionsprogram 2021/2024	3 192 000
Personoptionsprogram 2020/2023	2 100 400
<b>Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till</b>	<b>5 292 400</b>

\* Omräkning av personoptionsprogram efter under 2022 genomförd företrädesemission innebär att varje option berättigar till teckning av 1,2 aktier.

## AVLÄMNANDE 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 23 maj 2023 kl. 08.30.

Cantargia AB (publ)  
Ideon Gateway  
Scheelevägen 27  
223 63 Lund  
Växel: +46(0)46 2756260  
[www.cantargia.com](http://www.cantargia.com)

