PRESSMEDDELANDE
04 november 2026 15:00:00 CET

Cantargia presenterar lovande tidiga resultat med nadunolimab vid MDS och AML inför ASH 2026

Cantargia AB (publ) (Nasdaq Stockholm: CANTA), ett bioteknikbolag i klinisk fas med fokus på antikroppsbaserade behandlingar riktade mot IL1RAP, meddelade idag att ett abstract med tidiga resultat från fas Ib/IIa-studien av nadunolimab vid myelodysplastiskt syndrom (MDS) med högre risk och relapserad eller refraktär (R /R) akut myeloisk leukemi (AML) med ogynnsam riskprofil har publicerats inför American Society of Hematologys (ASH) årliga kongress. Den prövarinitierade studien visade behandlingssvar hos 7 av 10 utvärderingsbara patienter (70 %) med högre risk-MDS som behandlades med nadunolimab och azacitidin, samt hos 3 av 9 utvärderingsbara patienter (33 %) med R/R AML med ogynnsam riskprofil som behandlades med nadunolimab, azacitidin och venetoklax. Patientrekrytering till studiens expansionsdel i fas IIa pågår. Uppdaterade data med längre uppföljning kommer att presenteras muntligt vid ASH i december 2026.

”Högre risk-MDS och R/R AML med ogynnsam riskprofil tillhör fortfarande de mest svårbehandlade blodcancersjukdomarna, och prognosen med dagens behandlingar är dålig”, säger Hilde Steineger, vd för Cantargia. *”De tidiga behandlingssvaren i båda sjukdomarna stärker vår syn på IL1RAP som en relevant måltavla vid såväl hematologiska cancersjukdomar som solida tumörer. Vi ser fram emot de uppdaterade data som kommer att presenteras muntligt vid ASH i december.”*

Den prövarinitierade fas Ib/IIa-studien leds av Guillermo Garcia-Manero, läkare vid The University of Texas MD Anderson Cancer Center, med finansiellt stöd från USA:s försvarsdepartement. Nadunolimab utvärderas vid MDS med högre risk och R/R AML med ogynnsam riskprofil. Den rekommenderade dosen för fas II har fastställts till 2,5 mg/kg och studien förväntas omfatta cirka 40 patienter.

Vid dataavläsningen den 30 juni 2026 hade 22 patienter inkluderats, varav 19 hade genomgått minst en behandlingscykel och kunde utvärderas. Gruppen med högre risk-MDS, som behandlades med nadunolimab och azacitidin, inkluderade fyra patienter med TP53-mutationer och fem med mutationer i ASXL1 och/eller RUNX1/GATA2. Sju av tio patienter (70 %) svarade med någon form av komplett remission enligt IWG 2023[1], inklusive två CR, två CRh och tre CRL. Ytterligare två patienter, som hade stabil sjukdom efter den första behandlingscykeln, fortsätter behandlingen.

I gruppen med R/R AML med ogynnsam riskprofil, som behandlades med nadunolimab, azacitidin och venetoklax, ingick tre patienter med MECOM-rearrangemang och en med TP53-mutation. Tre av nio patienter (33 %) uppvisade behandlingssvar, enligt ELN 2017[2]: en uppnådde CR, en uppnådde CRh och en uppnådde MLFS. Patienten som uppnådde CR med partiell hematologisk återhämtning (CRh) hade AML med MECOM-rearrangemang och gick vidare till stamcellstransplantation. En patient med sekundär AML är fortsatt i CR.

Av de rapporterade biverkningarna av grad 3 eller 4 bedömdes endast en, en infusionsrelaterad reaktion, sannolikt vara relaterad till nadunolimab. De tre övriga händelserna av grad 3 eller 4 bedömdes sannolikt inte vara relaterade till nadunolimab.

Den vetenskapliga presentationen finns tillgänglig på ASH:s **webbplats**. Ytterligare information om studien finns på **ClinicalTrials.gov** (NCT06548230).

1) ***Zeidan et al., Blood 2023;141(17):2047–2061. doi:10.1182/blood.2022018604.***

2) ***Döhner et al., Blood 2017;129(4):424–447. doi:10.1182/blood-2016-08-733196.***

För ytterligare information, kontakta
Hilde Steineger, VD
Telefon: +46 (0)46-275 62 60
E-post: **info@cantargia.com**

Denna information är sådan information som Cantargia är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning. Informationen lämnades, genom ovanstående kontaktpersoners försorg, för offentliggörande den 2026-11-04 15:00 CET.

Om Cantargia
Cantargia AB (publ), org.nr 556791-6019, är ett bioteknikbolag som utvecklar antikroppsbaserade behandlingar mot livshotande sjukdomar genom att rikta in sig på IL1RAP, ett protein som är involverat i flera cancerindikationer och inflammatoriska sjukdomar. Bolagets ledande program, nadunolimab, befinner sig i klinisk utveckling inom flera cancerindikationer, däribland bukspottkörtelcancer, myelodysplastiskt syndrom, akut myeloisk leukemi och icke-småcellig lungcancer. I september 2025 slutförde Otsuka Pharmaceutical förvärvet av bolagets andra program, CAN10, som blockerar IL1RAP-signalering genom en distinkt mekanism och utvecklades för allvarliga autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. CAN10 upptäcktes genom CANxx, Cantargias plattform för antikroppsupptäckt, som nu driver nästa generations IL1RAP-riktade kandidater, inklusive bispecifika antikroppar och antikropp–läkemedelskonjugat, vidare i preklinisk utveckling.

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

Om nadunolimab (CAN04)
Nadunolimab är en antikropp som binder starkt till dess målmolekyl IL1RAP och fungerar genom inducering av ADCC och blockering av IL-1α- och IL-1β-signalering. Nadunolimab kan därmed motverka IL-1-systemet som bidrar till en immunsuppressiv mikromiljö i tumörer och resistens mot cellgiftsbehandling. Nadunolimab har undersökts i ett flertal kliniska studier; fas I/IIa-studien CANFOUR, **NCT03267316**, undersökte nadunolimab i kombination med standardcellgifter för patienter med bukspottkörtelcancer (PDAC) (gemcitabin/nab-paclitaxel) eller icke småcellig lungcancer (NSCLC) (platinabaserade cellgifter). Positiva data visar långvariga responser för kombinationsbehandling i 73 PDAC-patienter vilket ger iPFS på 7,2 månader i median och OS på 13,2 månader i median. Ännu längre OS på 14,2 månader i median observerades i en subgrupp av patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP. Intressanta effekter observerades i en liten grupp patienter med icke-skivepitel NSCLC efter behandling med PD(L)-1.

Bifogade filer
Cantargia presenterar lovande tidiga resultat med nadunolimab vid MDS och AML inför ASH 2026