

Årsredovisning 2025

Empower the body to fight diseases



Innehåll

Bolaget i korthet	3
Viktiga händelser 2025	4
Vd har ordet	5

Verksamhet

Om Annexin Pharmaceuticals	7
Vår historia	9
Annexin A5	10
Läkemedelskandidaten ANXV	11
Terapiområde Oftalmologi	12
Medical Advisory Board	15
Terapiområde Onkologi	16

Bolagsstyrning

Bolagsstyrning	18
Styrelse	19
Ledande befattningshavare	20
Förvaltningsberättelse	21

Räkningar och noter

Finansiella räkningar	28
Noter	32
Underskrifter	36
Revisionsberättelse	37
Finansiell kalender	39
Ordlista	40

Global ledare inom Annexin A5-området

Annexin Pharmaceuticals är ett världsledande innovativt bioteknikföretag inom Annexin A5-området för behandling av olika sjukdomar. Bolagets biologiska läkemedelskandidat ANXV – ett humant rekombinant protein, Annexin A5 – är främst avsedd för behandling av patienter med skador och inflammation i blodkärlen, men även för cancer, där det sammantaget finns stora icke tillgodosedda medicinska behandlingsbehov. ANXV bedöms ha potential att bli ett First in Class-läkemedel som kan förändra dagens behandlingsstandard till ett helt nytt behandlingskoncept.

Annexin är primärt verksamt inom terapiområdena Oftalmologi och Onkologi.

- **Oftalmologi:** ANXV utvärderas som en ny behandling för retinal venocklusion (RVO) och diabetesretinopati (DR), allvarliga ögonsjukdomar som orsakar svåra synproblem och ibland även blindhet hos miljontals människor världen över.
- **Onkologi:** Bolaget avser utvärdera ANXVs potential som behandling för cancerpatienter, antingen som ett läkemedel eller som transportör av ett cellgift direkt till tumörcellerna. Mindre prekliniska studier pågår.



ANNEXIN A5

Ett kroppseget protein som reglerar och återställer cellernas yta och skyddar kroppens celler från skador.



ANXV

Bolagets läkemedelskandidat som är 99,5% identiskt med humant kroppseget Annexin A5 och produceras genom patenterad metod.

ANXV		R&D Tester i labbmiljö	Preklinisk Djurtox	Fas 1 Säkerhetsstudie i människa	Fas 2 Effekt och dos-studie i människa	Fas 3 Konfirmerande effekt studie i människa	Marknads- registrering
Oftalmologi	Retinal venocklusion						
	Diabetesretinopati						
Onkologi	Immunonkologi						
	Onkologi – cytotoxisk konjugering						
Övrigt	Sicklecellanemi						

2025 – kliniska framsteg och stärkt finansiell position

2025 präglades av viktiga kliniska och regulatoriska framsteg för Annexin, samtidigt som bolagets finansiella ställning stärktes. Under året bekräftades resultaten från fas 2a-studien med läkemedelskandidaten ANXV i ögonsjukdomen retinal venocklusion (RVO), nya kliniska studier initierades inom både ögonsjukdomen diabetesretinopati (DR) och RVO, samt förberedelser inleddes inför nästa utvecklingsfas inom oftalmologi.

Q1

- Databasen för bolagets fas 2a-studie inom ögonsjukdomen RVO stängdes. Analys av data bekräftade och styrkte de lovande resultat som annonserades 2024.
- En företrädesemission om cirka 50 MSEK beslutades och slutfördes med primärt syfte att bredda ANXV inom oftalmologi-området och genomföra en Proof of Concept-studie inom DR samt ytterligare patientdata inom RVO som förberedande arbete inför en fas 2b-studie.
- Lånefaciliteter avtalades med bolagets fyra största ägare upp till totalt 15 MSEK jämnt fördelat på respektive huvud-ägare.

Q2

- Årsstämman beslutade om en sammanläggning av aktier 1:100, vilken genomfördes under kvartalet.
- De lånefaciliteter som avtalades i början av året med de fyra största ägarna upp till totalt 15 MSEK förföll 30 juni 2025 utan att ha nyttjats.

Q3

- Godkännande erhöles av brittiska läkemedelsmyndigheten Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) att starta en klinisk Proof of Concept/fas 2a-studie (NEXUS) med ANXV inom DR och RVO.
- Annexin utnämnde ett Medical Advisory Board med världsledande amerikanska experter inom ögonsjukdomar. Det medicinska expertrådet tillsattes som ett led i förberedelsearbetet inför en kommande fas 2b-studie inom RVO samt breddningen av sjukdomsindikationerna till DR, med syftet att stärka bolaget med ett erfaret team av så kallade "key opinion leaders".

Q4

- Annexin blev utvalt att presentera på Eyecelerator, ett möte i samband med den årliga AAO-kongressen (American Academy of Ophthalmology) 2025 i Orlando, USA.
- De två första patienterna doserades i bolagets kliniska Proof of Concept/fas 2a-studie NEXUS, med ANXV inom ögonsjukdomarna DR och RVO.



HÄNDELSER EFTER ÅRETS SLUT

- I januari utsågs Pareto Securities AB till likviditetsgarant i syfte att främja en god likviditet i Annexins aktie samt att minska spreaden mellan köp- och säljkurser under pågående handel.
- I februari rapporterade Annexin gynnsamma resultat i den pågående Proof of Concept/fas 2a-studien i DR och RVO efter att de två första patienterna hade utvärderats upp till en månad efter behandlingen med ANXV. Inga säkerhetsrelaterade fynd hade rapporterats och lovande effektsignaler hade observerats i båda patienterna, vilket stödjer ANXV som en läkemedelskandidat för båda sjukdomarna.



ANDERS HAEGERSTRAND, VD

Ett genombrottsår som tar ANXV in i nästa utvecklingsfas

2025 blev ett år då Annexin tog tydliga steg från lovande Proof of Concept-data med läkemedelskandidaten ANXV till ett utökat kliniskt program som inkluderar både diabetesretinopati (DR) och retinal venocklusion (RVO). Därutöver har vi fortsatt våra partnerskapsdialoger, samtidigt som vi säkrade finansiering och etablerade viktiga regulatoriska och medicinska förutsättningar för att generera ytterligare kliniska data som stärker värdet av ANXV, stöder kommande fas 2b-program och ökar våra möjligheter till attraktiva licensavtal.

Fullständig analys av fas 2a-resultat bekräftar potentialen inom RVO

I början av året när fas 2a-databasen stängts och den fullständiga analysen slutförts, stärktes vår övertygelse om ANXVs potential inom den allvarliga ögonsjukdomen RVO. Utöver frånvaro av negativa effekter, rapporterade vi kliniskt relevanta effektsignaler relaterade till förbättrat blodflöde i näthinnan hos majoriteten av patienterna och en förbättring eller stabilisering av synförmågan. Dessutom bedömdes bara 60% av patienterna behöva en dos av standardbehandlingen anti-VEGF under de första fyra månaderna efter ANXV-behandling. Resultaten överensstämmer med, och stärker, tidigare rapporterad top-line data. Kombinationen av att inte vara associerat med biverkningar, och att uppvisa positiva effekter på näthinnans blodflöde, differentierar ANXV från dagens behandlingar, framför allt de dominerande anti-VEGF läkemedlen.

ANXV kan förenklat anses förbättra, eller till och med återställa, hälsan i näthinnan medan anti-VEGF behandling kortvarigt reducerar konsekvenserna av

den dåliga hälsan. Det finns dock idag ingen tillgänglig behandling mot själva blockeringen av blodflödet, den så kallade ocklusionen, i ögat vid RVO. Med hittills rapporterad data ser vi att ANXV har potential att verka på den faktiska ocklusionen och den dåliga tillförseln av syrerikt blod och därigenom potentiellt behandla sjukdomen istället för bara symptomen.

NEXUS-studien – från uppstart till gynnsamma initiala effektsignaler

Ett av årets viktigaste besked kom i det tredje kvartalet när vi erhöll godkännande att starta vår kliniska Proof of Concept/fas 2a-studie NEXUS i Storbritannien, som inkluderar både patienter med DR och nydiagnostiserad RVO. Under det fjärde kvartalet doserades de två första patienterna i studien, en med DR och en med RVO. I studiens tidiga fas valde vi initialt ganska snäva inklusionskriterier för att kunna utvärdera ANXVs effekter. Under hösten breddade vi kriterierna och intensifierade samarbetet med ögonkliniker och optiker, vilket förbättrade inflödet av patienter och gav en tydligt ökad möjlighet att hitta lämpliga patienter,

särskilt inom DR, samtidigt som vi måste fortsätta med fler åtgärder för att öka rekryteringen även inom RVO.

Tack vare studiens upplägg, där vi kan utvärdera och rapportera eventuella effektsignaler i båda indikationerna så snart de bedöms vara tillräckligt relevanta, kunde vi redan i början av 2026 meddela lovande första resultat från de två patienterna 30 dagar efter behandling. Inga säkerhetsrelaterade fynd hade rapporterats och gynnsamma effektsignaler noterades hos båda patienterna, med snabba förbättringar i relevanta parametrar som speglar ökad kapillärätthet och förbättrat blodflöde i näthinnan. För DR-patienten observerades dessutom funktionella och anatomiska förbättringar som är förenliga med ANXVs verkningsmekanism. Även om datamängden ännu är begränsad utgör detta ett starkt stöd för möjligheten att ANXV kan adressera näthinnans kärnproblem i dessa sjukdomar och därmed potentiellt förändra dagens standardbehandling. Vi ser nu med spänning fram emot att både följa patienterna under sammanlagt fyra månader, och såklart, att kunna behandla fler patienter.

Ny position hos FDA kan möjliggöra effektivare väg mot marknad

De bekräftade resultat vi sett i den avslutade fas 2a-studien i RVO, liksom de initiala lovande resultaten i NEXUS-studien, stöder fortsatt klinisk utveckling inom båda indikationerna och lägger grunden för ett kommande fas 2b-program. Planeringen och utformningen av kliniska studier styrs i stor utsträckning av regulatoriska regelverk och myndighetsbeslut. Det var därför mycket intressant att den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA i början av 2026 meddelade en förändrad position gällande registreringsgrundade studier, innebärande att en enda adekvat och välkontrollerad registreringsgrundande studie, kompletterad med stödjande evidens, i större utsträckning kan vara tillräcklig för marknadsgodkännande i USA. Bakgrunden är en strävan att modernisera evidenskraven och minska onödig duplicering när en studie håller hög kvalitet och när kompletterande data kan bekräfta effekt och nytta-riskbalans. För Annexin kan detta påverka hur vi och en licenspartner kan prioritera studiedesign, endpoints och datainhämtning i kommande utvecklingssteg. I slutändan kan FDA:s nya position, förutsatt positiva interaktioner med myndigheten, innebära en effektivare väg mot marknad.

Partnerskapsdialoger baserade på klinisk data

Vår ambition är att stegvis bygga en plattform av klinisk data som både stärker beslutsunderlaget för nästa utvecklingssteg och som ökar våra chanser att ingå attraktiva partnerskap. Våra pågående dialoger med potentiella licenspartners präglas av en tydlig

efterfrågan på mer klinisk data som minskar risk och som stärker det kommersiella caset. Tveklöst söker många läkare såväl som läkemedelsbolag efter nya behandlingsmekanismer och produkter inom retinala kärlsjukdomar, och vi kan konstatera att vårt pågående kliniska program med NEXUS-studien väcker stort intresse. Möjligheterna att erhålla ytterligare kliniska data inom RVO, liksom att utökningen av indikationsområdet till DR, är något som har efterfrågats i dialogerna.

Affärsutvecklingsarbetet har fortsatt på olika fronter under året. Under 2025 och i början av 2026 presenterades våra fas 2a-data inom RVO, men även den pågående NEXUS-studien, på flera kommersiellt och vetenskapligt inriktade möten. I början på 2026 var vi i Kalifornien där vi träffade ett antal läkemedelsbolag och andra intressenter i vårt ANXV-program i samband med JP Morgan Annual Healthcare Conference i San Francisco. I slutet av februari var vi inbjudna till The Macular Society Conference i San Diego och mötte framför allt vårt etablerade Medical Advisory Board för diskussioner angående våra data och klinisk fas 2b studiedesign.

Kapitaltillskott och finansiell beredskap

För att kunna bredda programmet inom oftalmologi och ta fram de data som efterfrågas av potentiella partners, genomförde vi under första halvåret en företrädesemission om cirka 50 MSEK. Emissionen gav oss handlingsutrymme att initiera Nexus-studien. Vi genomförde också en sammanläggning av aktier i syfte att skapa en mer ändamålsenlig aktiestruktur, och efter

årsskiftet utsågs Pareto Securities AB till likviditetsgarant för att främja likviditeten i aktien.

Positionerat för en ny fas

Under året förstärkte vi även vår kliniska och strategiska kompetens genom att tillsätta ett Medical Advisory Board med ledande experter inom retinala sjukdomar. Syftet är att säkerställa bästa möjliga studiedesign, endpoints och klinisk positionering, och att vi har ett erfaret stöd i kommande regulatoriska och kommersiella förberedelser.

Sammantaget har 2025 positionerat Annexin för en ny fas. Vi har bekräftat vår kliniska grund i RVO, breddat programmet till den stora och växande indikationen DR, etablerat förutsättningar för fortsatt utveckling och nu även sett initiala effektsignaler i NEXUS-studien som är mycket uppmuntrande. Vi använder data från NEXUS-studien, som vi får löpande under året, för att ta vissa partnerdiskussioner till nästa nivå.

Jag vill rikta ett varmt tack till våra patienter och prövare, till Annexin-teamet, samarbetspartners och till våra aktieägare för ert fortsatta stöd.

Anders Haegerstrand

Vd, Annexin Pharmaceuticals AB

”*Jag vill rikta ett varmt tack till våra patienter och prövare, till Annexin-teamet, samarbetspartners och till våra aktieägare för ert fortsatta stöd. Vi går in i 2026 med fokus på att leverera ytterligare kliniska resultat och att omsätta våra framsteg i konkreta partnerskap.*”

Global ledare inom Annexin A5-området med lovande fas 2a-data inom oftalmologi

Annexin Pharmaceuticals AB grundades 2014 och har varit börsnoterat sedan år 2017. Bolagets läkemedelskandidat ANXV baseras på proteinet Annexin A5 och bedöms ha bred medicinsk potential och möjlighet att bli ett så kallat First-in-Class-läkemedel för flera sjukdomar med fokus på indikationer där det finns stora icke tillgodosedda medicinska behandlingsbehov. Annexins övergripande strategi är att i egen regi genomföra Proof of Concept-studier fram till och med fas 2 för att möjliggöra partnerskap och licensaffärer.

Från laboratoriefynd till världsledande bioteknikföretag

Bolagets utvecklingsprogram är baserat på en upptäckt av Dr. Anna Frostegård och Professor Johan Frostegård vid Karolinska Institutet. De utförde forskning med proteinet Annexin A5, som använts under många år i laboratoriearbete, och upptäckte år 2004 att det hade effekt på en inflammatorisk komponent av åderförkalkning i blodkärl. Detta fynd låg till grund för beslutet att utveckla Annexin A5 som ett läkemedel.

År 2005 köptes projektet av Athera Biotechnologies AB (en del av Karolinska Development). Betydande investeringar gjordes i utformningen av ANXV och dess tillverkningsprocess, såväl som i immateriella rättigheter.

Mellan år 2005 och år 2013 utförde Athera Biotechnologies preklinisk forskning, med fokus på stora hjärt-kärlsjukdomar, men 2013 avyttrades projektet av strategiska

skäl. Medirista AB (ägt av Anna och Johan Frostegård) kunde då förvärva rättigheterna till projektet, inklusive tillhörande patent.

2014 grundades Annexin Pharmaceuticals AB (publ), och 2017 noterades bolaget på NASDAQ First North Growth Market.

Annexin är idag ett världsledande bioteknikföretag inom Annexin A5-området. Dr Anna Frostegård är fortfarande verksam inom företaget som Chief Scientific och Medical Officer. Bolagets kontor är beläget i Stockholm. Organisationen är liten och effektiv och bolaget anlitar löpande noga utvalda konsulter med spetskompetens utöver de egna anställda. Därutöver samarbetar bolaget med experter och andra företag som bland annat utför tillverkning och kliniska prövningar för bolagets räkning. Vid utgången av 2025 hade bolaget fyra anställda och ett flertal specialister knutna till bolaget på konsultbasis.

Tillverkning

Bolagets läkemedelskandidat ANXV är ett rekombinant humant protein, Annexin A5, som produceras i bakterien *E. coli*, en ofta vald bakterietyp för produktion av proteinläkemedel. Tillverkningsprocessen är komplicerad och innefattar flera steg av rening och filtrering till färdig produkt. För att tillverka läkemedelskandidaten behövs en cell-linje (master cellbank). För att producera material till kliniska studier krävs att kontraktstillverkaren har ett godkänt kvalitetssystem enligt lagstadgade krav. För kliniska studier behövs storskalig tillverkning i enlighet med Good Manufacturing Practice (GMP). Bolaget har skalat upp tillverkningen, vilken utförs enligt GMP, dock behöver produktionsprocessen optimeras inför kliniska fas 3-studier och marknad.

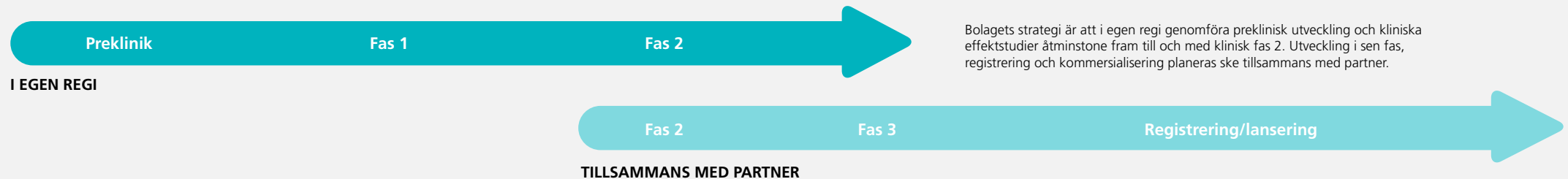
Starkt patentskydd

Bolaget har successivt stärkt sin patentportfölj både genom patentansökningar och beviljade patent för användning av Annexin A5/ANXV för behandling av olika sjukdomar samt ett flertal godkända patent avseende en effektiv produktionsmetod. Patentportföljen har kompletterats genom licenser och skyddet för fokusområdena RVO och cancer åstadkoms genom både licensierade användningspatent och egna produktions- och substanspatent.

Strategin att bibehålla en bred patentportfölj siktar framförallt på att öka möjligheten för framtida partners/licenstagare/ köpare att kunna genomföra flera kliniska effektstudier för att utvidga antalet godkända indikationer, så kallad label expansion.

Strategisk läkemedelsutveckling – fokus på effekt och partnerskap

Annexins strategi är att i egen regi driva utvecklingen av ANXV med målet att uppvisa klinisk effekt till och med fas 2 för att därefter ingå partnerskap, utlicensiering eller försäljning. ANXV bedöms ha potential att bli ett First-in-Class läkemedel inom flera sjukdomar. Bolaget prioriterar indikationer där ANXV har en unik verkningsmekanism, ett tydligt medicinskt behov och god kommersiell potential. Initialt ligger fokus på oftalmologi, ögonsjukdomar, särskilt RVO och DR, samt möjligheter inom onkologi. Därutöver har även en nischmöjlighet identifierats inom sicklecellanemi.



Vår historia

2014

Annexin Pharmaceuticals AB bildas och förvärvar projektet från Medirista AB.

2016

Nya indikationer och terapiområden i sällsynta kärlsjukdomar identifieras. Produktion av ANXV inför kommande säkerhetsstudier.

2017

Först i världen med att producera rekombinant humant Annexin A5 (ANXV) i stor skala enligt GMP-krav för kliniska tester. Bolaget noteras på Nasdaq First North Growth Market.

2018

RVO väljs som indikation, för vilken bolaget i egen regi ska utveckla läkemedelskandidaten ANXV, och ett patent inlicensieras för Annexin A5 vid behandling av RVO i USA.

2023

Effektsignaler rapporteras i två av fyra ANXV-behandlade patienter i fas 2a-studie inom RVO och god säkerhetsprofil möjliggör ökad dos. Första data från imaging-studie bekräftar att fluorescensmärkt ANXV når till området i ögat där RVO uppstår. Betydande framsteg görs i preklinisk cancersatsning.

2022

Första patienten doseras i fas 2a-studie med ANXV inom RVO i USA. Exklusivt licensavtal tecknas avseende patenträttigheter för Annexin A5 i cancer.

2021

Positiva resultat i fas 1-studie med ANXV. Klinisk studie i patienter med RVO med användning av fluorescerande ANXV initieras av bolaget och dess samarbetspartners.

2020

Första patienten doseras i en fas 1-studie med ANXV.

2024

Lovande topline-resultat rapporteras från fas 2a-studie med ANXV inom i RVO. 12 av 14 patienter som behandlats med ANXV och följts under 4 månader uppvisade förbättringar eller hade en stabil sjukdom utan, eller efter en enstaka, anti-VEGF-behandling och med fortsatt gynnsam säkerhetsprofil.

2025

Databasen låstes i fas 2a-studie med ANXV inom RVO och analys av den fullständiga datamängden från samtliga medverkande patienter visar att resultaten överensstämmer med, och stärker, tidigare rapporterad top-line data. ANXV uppvisade kliniskt relevanta effektsignaler och en fortsatt gynnsam säkerhetsprofil utan begränsande behandlingsrelaterade biverkningar. Studiens huvudmål uppnåddes och resultaten stödjer fortsatt klinisk utveckling. Indikationsområdet för ANXV breddas till att inkludera diabetesretinopati (DR) och en Proof of Concept/fas 2a-studie i DR och RVO inleds i Storbritannien.

2026

Initiala gynnsamma resultat rapporteras från de två första utvärderade patienterna i bolagets pågående Proof of Concept/fas 2a-studie inom DR och RVO. Förberedelser intensifieras inför en planerad fas 2b-studie i RVO.

Annexin A5 – kroppseget protein med betydande medicinska möjligheter

Annexin A5 är ett kroppseget protein som har visat sig kunna skydda och reparera celler, samt motverka oönskade inflammations- och immuncellsreaktioner. Baserat på Annexin A5 utvecklar bolaget den biologiska läkemedelskandidaten ANXV för behandling av flertalet olika sjukdomar.

Protein som skyddar kroppens celler

Alla skadade, stressade och döende celler exponerar en lipid (fettämne), fosfatidylserin (PS) på sin yta. PS-exponeringen bidrar bland annat till att ge signaler att cellerna skall rensas bort men inte avstötas som kroppsfrämmande. För mycket PS på cellytan får dock negativa konsekvenser och proteinet Annexin A5 är kroppens sätt att reglera effekterna av exponeringen av PS. Studier visar att cellernas förmåga att producera Annexin A5 minskar med åldern och om man tillför Annexin A5 i djurmodeller så skyddas celler och vävnader mot allvarliga skador.

Annexin A5 verkar på flera nivåer

Annexin A5 anses vara ett uråldrigt kroppseget försvarsprotein och uppvisar flera unika egenskaper.

- Annexin A5 bygger en sköld i form av ett skyddande lager på PS exponerat på cellytan
- Annexin A5 läker skadade cellmembran
- Annexin A5 minskar inflammation och reglerar immuncellers aktivitet

Annexin A5 har på så sätt en flerstegseffekt där det verkar både omedelbart reparerande och långsiktigt anti-inflammatoriskt. Det naturligt förekommande Annexin A5 förefaller dock inte räcka till för att skydda celler och vävnader i vissa akuta eller halvakuta sjukdomstillstånd, och oförmåga att producera Annexin A5 är kopplat till både sjukdomar och åldrande.

Läkemedelskandidaten ANXV tillför kroppen Annexin A5

Genom att tillföra ytterligare Annexin A5 kan man förbättra kroppens förmåga att skydda och reparera celler rent generellt. Sjukdomar där Annexin A5 och därmed ANXV skulle kunna användas är många om man ser till antalet publikationer med data från djurmodeller. Bolaget ser stora möjligheter att kunna fylla ett behandlingsgap där viktiga sjukdomsorsakande mekanismer i nuläget inte behandlas effektivt och har därför utvecklat den biologiska läkemedelskandidaten ANXV, som är ett protein nästan helt identiskt med det naturligt förekommande humana proteinet Annexin A5.



ANNEXIN A5

Ett kroppseget protein som reglerar immuncellernas beteende och skyddar kroppens celler från skador.

ANXV – läkemedelskandidat i klinisk fas med bred medicinsk potential

Läkemedelskandidaten ANXV har potentialen att hjälpa många patienter – inom ett brett spektrum av sjukdomar – genom att stärka kroppens förmåga att bekämpa sjukdom och läka. Från ögonsjukdomar och cancer, till kardiovaskulära sjukdomar och virala infektioner – alla är potentiella indikationsområden för ANXV. Prioriterade terapiområden utgörs primärt av Oftalmologi och Onkologi. Planer finns även för en förberedande studie inom sicklecellanemi.

Lovande läkemedelspotential

ANXV är en ny läkemedelskandidat som är nästan identiskt med det humana proteinet Annexin A5, producerat genom rekombinanta tekniker i bakterien *Escherichia coli* (*E. coli*). Precis som kroppseget Annexin A5 kan ANXV skydda celler, reducera vidhäftning mellan celler och påverka hur immunceller agerar.

Verkningsmekanism genom bindning till fosfatidylserin (PS)

ANXVs medicinska effekt antas vara beroende av bindningen till dess mål molekyl, fosfatidylserin (PS), som finns på cellmembran. Avbildningsstudier med märkt Annexin A5 i både djurmodeller och patienter visar på en snabb målsökande funktion mot PS-exponerade områden och sjukdomspåverkade vävnader inom olika sjukdomar. Genom att binda till och forma ett skydd över de cellmembran som exponerar PS, och även neutralisera överexponeringen av PS, tros ANXV agera som en immunmodulerare, motverka vidhäftning mellan celler, och även fungera antiinflammatoriskt, antitrombotiskt och som en cellmembrans-reparatör.

Skyddar celler och reglerar immuncellernas beteende

Funktionen hos proteinet Annexin A5, som produceras i kroppens celler, är att motverka cellulär stress och vävnadsskada. Proteinets verkar också som en immunmodulerare genom att hämma signaler från fosfatidylserin (PS), en fosfolipid som är en del av cellernas membran.

I normala tillstånd finns PS på insidan av cellmembranet, men när celler blir stressade eller skadade uttrycks PS istället på utsidan. Detta aktiverar immunceller och bidrar till koagulationsreaktioner, vilket till exempel kan göra att cellerna lättare fäster till varandra och skapar aggregat. ANXV agerar genom att täcka PS på cellmembranen och därmed neutralisera den sjukdomsalstrande överexponeringen och signalerna från PS.

ANXV innehåller Annexin A5, producerat genom rekombinanta tekniker i *Escherichia coli* (*E. coli*). Precis som kroppseget Annexin A5 binder ANXV till PS och därigenom kan cellerna skyddas, immuncellernas aktivitet regleras, och potentiellt ge en medicinsk

effekt. Annexin A5s förmåga att skydda celler, reglera immuncellers beteende och bistå med en positiv medicinsk effekt är väl dokumenterat i den vetenskapliga litteraturen. Litteraturen visar att Annexin A5 i flertalet sjukdomsmodeller har egenskaper som skyddar celler, motverkar vidhäftning, hämmar inflammatoriska processer och har fokalt antitrombotiska effekter (i stället för systemisk anti-koagulering).

Beprovad utvecklingsstrategi

Utvecklingen av ANXV har innefattat produktformuleringsarbete för att erhålla en produkt som är stabil och lämplig för användning i preklinisk utvärdering för att bedöma säkerheten inför studier i människa i fas 1-studier och fas 2-studier. För närvarande pågår kliniska studier för att identifiera en säker dos i patienter och utvärdera effekt i den tänkta indikationen i fas 2-studier. Därefter ska effekten bekräftas i större patientgrupper i fas 3-studier. Det sista steget innebär tillstånd av tillsynsmyndigheter följt av kommersialisering.



ANXV

Bolagets läkemedelskandidat som är 99,5% identiskt med humant kroppseget Annexin A5 och produceras genom patenterad metod.

Terapiområde Oftalmologi – kliniska studier inom RVO och diabetesretinopati

Oftalmologi är Annexins huvudsakliga fokusområde och läkemedelskandidaten ANXV bedöms ha potential inom flera oftalmologiska sjukdomar, inklusive retinal venocklusion (RVO) och diabetesretinopati (DR) – båda allvarliga ögonsjukdomar där det finns stora behov av effektivare behandlingar



God säkerhet och lovande effektsignaler i slutförd fas 2a-studie inom RVO stöder fortsatt klinisk utveckling

I början av 2025 lästes databasen i bolagets fas 2a-studie som utvärderat ANXV i patienter som nyligen diagnostiserats med ögonsjukdomen RVO. Analys av den fullständiga datamängden från samtliga medverkande patienter visade att resultaten överensstämmer med, och stärker, tidigare rapporterad top-line data i augusti 2024. Parametrar som rapporterades utgörs av de standardiserade mätningarna av bästa korrigerade synskärpa (BCVA) och svullnad av näthinna (central subretinal tjocklek, CST) tillsammans med behovet av anti-VEGF-injektioner, det senare ett beslut som fattas av patientens behandlande ögonläkare.

Studien inkluderade patienter som nyligen drabbats av RVO, men som inte behandlats med standardbehandlingen anti-VEGF. Efter protokolluppdatering blev studien en öppen studie utan placebo där patienter fått det nya prövningsläkemedlet ANXV i doser om 2, 4 eller 6 mg intravenöst i fem dagar tidigt efter RVO diagnos, följt av anti-VEGF vid behov, och därefter följts upp till fyra månader med undersökningar för att bedöma säkerhet, tolerabilitet och eventuella effektsignaler som kan vara relaterade till ANXV.

Studien genomfördes på 7 ögonkliniker i USA och totalt behandlades 15 patienter med ANXV intravenöst, varav 14 patienter var tillgängliga för uppföljning i fyra månader. Säkerhetsprofilen rapporterades oförändrat som god, utan säkerhets- eller tolerabilitetsproblem eller påvisad immunreaktion mot proteinet. Baserat på synskärpa och näthinnesvullnad uppvisade 12 av de 14 patienterna en förbättrad eller en stabil sjukdom. Av dessa har 7 inte fått någon injektion, och 5 patienter har fått endast en injektion av standardbehandlingen anti-VEGF direkt in i ögat. Nivåerna av ANXV i patienters blod var enligt förväntan och dessutom hade en minskning ANXVs mål molekyl, fosfatidylserin, kunnat verifieras i samband med behandling.

Med kliniskt relevanta effektsignaler och en fortsatt gynnsam säkerhetsprofil utan begränsande behandlingsrelaterade biverkningar var studiens huvudsakliga mål därmed uppnådda. Sammantaget stöder resultaten fortsatt klinisk utveckling av ANXV inom såväl RVO som andra sjukdomar och bolaget har inlett förberedelser för en fas 2b-studie som i huvudsak förväntas genomföras av eller i samarbete med partners.

› Terapiområde Oftalmologi

ANXV bedöms kunna förbättra blodflödet vid RVO

ANXV förväntas agera via fosfatidylserin (PS) vid platsen för ocklusionen, där PS anses vara avgörande för den patologiska vidhäftningen av röda blodkroppar till endotelet i blodkärl. ANXVs bindning till PS bedöms möjliggöra en snabbare upplösning av ocklusionen och/eller minska ytterligare aggregering av röda blodkroppar. Detta skulle leda till att blodflödet i näthinnan förbättras genom att minska de områden av näthinnan som inte har blodgenomströmning och även ge andra kortsiktiga och långsiktiga fördelar för RVO-patienter. Behandling med ANXV i RVO förväntas ge en effekt genom verkningsmekanismer som inte överlappar anti-VEGFs verkningsmekanismer på ödem i gula fläcken (makula) och angiogenes (nybildning av blodkärl). Verkningsmekanismerna för ANXV bör innebära att resultatet förväntas bli bättre ju tidigare behandlingen med ANXV sätts in.

Data ger stöd för behandling av diabetesorsakade synproblem

De uppmätta nivåerna av ANXV och minskningen av fosfatidylserin i plasma som visades i den avslutade fas 2a-studien i RVO styrker att läkemedelskandidaten ANXV har önskad effekt i ögat och ger stöd för användning inom andra sjukdomar. Data från RVO-studien, tillsammans med oberoende forskning, stöder en möjlig roll för ANXV som behandling av diabetesorsakade synproblem – en stor och viktig marknad. Diabetesretinopati (DR), orsakat av typ 1- och typ 2-diabetes, medför många förändringar i blodkärlen

i ögats näthinna. ANXV bedöms kunna stabilisera kärlsystemet i näthinnan och därmed förhindra övergången från icke-proliferativ till proliferativ diabetesretinopati. Värdet av kliniska data inom detta fält har stärkts under pågående dialoger med ögonläkare och potentiella samarbetspartners.

Gynnsamma initiala resultat i pågående fas 2a-studie inom DR och RVO

I augusti 2025 erhöll bolaget godkännande av brittiska läkemedelsmyndigheten Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) att starta en klinisk fas 2a-studie, NEXUS, med ANXV inom ögonsjukdomen DR. Som en komplettering till den slutförda fas 2a-studien, och som en del i förberedelsearbetet inför en kommande fas 2b-studie, inkluderas även patienter med nydiagnostiserad RVO i syfte att utvärdera en kortare behandlingscykel än tidigare, vilket har efterfrågats av vissa potentiella licenstagare.

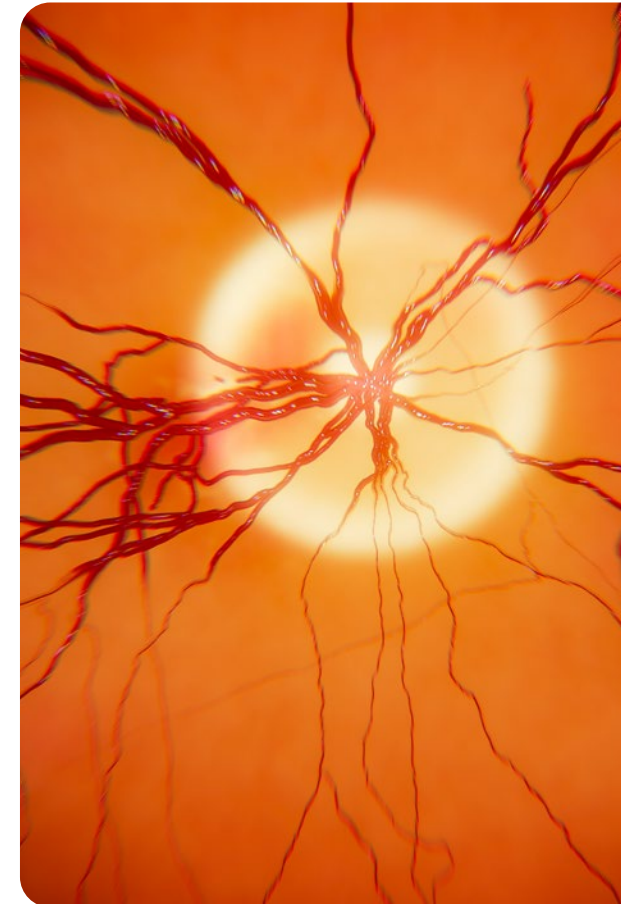
I februari 2026 rapporterade Annexin gynnsamma initiala resultat i NEXUS-studien efter att de två första patienterna, varav en med DR och en med RVO, utvärderats upp till en månad efter behandlingen med ANXV. Inga säkerhetsrelaterade fynd hade rapporterats vid rapporteringstillfället och lovande effektsignaler hade observerats i båda patienterna.

NEXUS-studien har en så kallad adaptiv design och är en öppen studie utan placebogrupp eller jämförelse mot annat läkemedel. Studien genomförs i Storbritannien på The Retina Clinic London med Professor Paulo-Eduardo Stanga som huvudprövare och planeras inkludera initialt tre patienter med

diabetesretinopati, samt tre patienter med nydiagnostiserad RVO. Dessa behandlas med ANXV i fem dagar och följs upp med detaljerade tester under 30 dagar och därefter tas beslut kring ytterligare patientrekrytering. Alla patienter följs mindre intensivt i ytterligare 90 dagar för att studera om eventuella effekter kvarstår.

Utvärdering sker av säkerhet, tolerabilitet och eventuella effektsignaler som kan vara relaterade till ANXV. Utöver standardiserade tester av bästa korrigerade synskärpa (BCVA), graden av diabetesorsakade näthinneskador, svullnad av näthinnan och behov av anti-VEGF-injektioner görs objektiva funktionella tester och analyser av blodflöde och kärlförändringar.

NEXUS-studien är en del av förberedelsearbetet för en kommande fas 2b-studie inom RVO och som en initial undersökning i en ny patientpopulation med DR. Sammantaget breddar studien ANXVs möjliga indikationsområden inom oftalmologi, och utökar därmed möjligheterna till framtida licensavtal.



➤ Terapiområde Oftalmologi

RETINAL VENOCLUSION (RVO) – ALLVARLIG ÖGONSJUKDOM MED MEDICINSKA BEHOV OCH BETYDANDE MARKNADSPOTENTIAL

RVO är en kärlsjukdom i ögat där blodflödet i näthinns vener blockeras (venoclusion). Bromsat blodflöde kan medföra svullnad och syrebrist i näthinnan. Svullnaden kan leda till skador på gula fläcken, makula, och påverka synen. Sjukdomen leder ofta till allvarliga synnedsättningar eller blindhet och behov av långvarig behandling. RVO är en multifaktoriell sjukdom där riskfaktorer inkluderar ålder, högt blodtryck, dyslipidemi, ateroskleros, rökning och glaukom. Den underliggande sjukdomsprocessen är dock fortfarande diskuterad. Sjukdomen kan drabba både unga och gamla, men äldre personer löper större risk att drabbas.

Det finns ett betydande, ouppfyllt, medicinskt behov av en säker och effektiv behandling för patienter som drabbats av RVO, innan komplikationer uppstår. Trots att RVO är den näst mest vanliga synnedsättande retinala ögonsjukdomen efter DR finns det för närvarande ingen godkänd behandling annat än för den näthinnesvullnad som ofta uppstår. De behandlingar av RVO som är tillgängliga idag injiceras direkt i ögat. Injektionerna måste ges upprepat, ofta en gång var fjärde till åttonde vecka under många år efter diagnos. Nuvarande standardbehandling vid RVO utgörs av en antikropp mot proteinet som orsakar komplikationerna (s.k. aVEGF) eller av kortisonpreparat mot svullnad. Dessa behandlingar är invasiva, kroniska och dyra, och inriktar sig inte på själva ocklusionen utan på de komplikationer som sjukdomen orsakar, såsom svullnad i gula fläcken (makulaödem), inflammation och neoangiogenes (nybildning av blodkärl). Det finns idag ingen tillgänglig behandling mot själva ocklusionen. ANXV har potential att verka på ocklusionen och därigenom potentiellt behandla grundorsaken till sjukdomen.

Antal patienter som diagnostiseras med RVO ökar, och bedöms fortsätta göra så åtminstone under de kommande 10 till 20 åren. Underliggande faktorer, såsom en åldrande befolkning, ökande förekomst av näthinnesjukdomar och ökad medvetenhet om ögonsjukdomar påverkar denna utveckling ytterligare. Riskfaktorerna för RVO, såsom ateroskleros, diabetes, glaukom och högt blodtryck, ökar också. Förekomsten av RVO i världen uppgår enligt källor till mellan 16 och 28 miljoner människor.

DIABETESRETINOPATI – EN VÄXANDE GLOBAL UTMANING

Diabetesretinopati är en allvarlig ögonsjukdom och en av de främsta orsakerna till synnedsättning och blindhet hos personer med diabetes. Sjukdomen uppstår när höga blodsockernivåer skadar de små blodkärlen i näthinnan, vilket leder till läckage, syrebrist och bildandet av nya, sköra blodkärl. Diabetesretinopati utvecklas gradvis och kan i slutstadiet orsaka svår synförlust om den inte behandlas i tid.

Dagens behandlingar inkluderar anti-VEGF-injektioner, laserbehandling och kirurgi, men dessa är ofta kostsamma, kräver upprepade ingrepp och ger inte alltid tillräcklig effekt. Behovet av nya, mer effektiva och långvariga behandlingsalternativ är därför stort. Globalt uppskattas att över 100 miljoner människor lever med diabetesretinopati, och med en ökande diabetesprevalens väntas antalet drabbade stiga kraftigt de kommande decennierna.

Sjukdomen är särskilt utbredd i länder med åldrande befolkning och ökande förekomst av typ 2-diabetes. Trots att tidig upptäckt och behandling kan bromsa sjukdomsförloppet är det många patienter som diagnostiseras för sent, vilket leder till irreversibla synskador. Marknaden för läkemedel mot diabetesretinopati förväntas växa snabbt i takt med att antalet diabetespatienter ökar och med en stigande medvetenhet om vikten av tidig behandling. Ett godkänt läkemedel med förbättrad effekt och patientvänlighet skulle ha en stor kommersiell potential, både i etablerade och framväxande marknader.

Globalt uppskattas att över 100 miljoner människor lever med diabetesretinopati, och med en ökande diabetesprevalens väntas antalet drabbade stiga kraftigt.

1) Grand view research. Retinal vein occlusion treatment market, 2023–2030; Future market insights. Retinal vein occlusion treatment market; Biospace, Novaone advisor; Transparency market research, retinal vein occlusion market insight 2021–2031.

2) PubMed, National Library of Medicine (US).

Medical Advisory Board med världsledande experter inom ögonsjukdomar

Under 2025 har Annexin utsett ett Medical Advisory Board, ett medicinskt expertråd, inom oftalmologi. De oberoende kliniska experterna fungerar som expertrådgivare till Annexin-teamet i bolagets pågående och planerade kliniska studier, inklusive i förberedelsearbetet inför en kommande fas 2b-studie i patienter med nydiagnostiserad RVO. Syftet med expertrådet är att stärka bolaget med ett erfaret team av så kallade "key opinion leaders" (KOLs) med djup förståelse och bred erfarenhet av klinisk läkemedelsutveckling och behandling av patienter med allvarliga näthinnesjukdomar.



David S. Boyer, MD, är Senior Partner på Retina-Vitreous Associates Medical Group och adjungerad klinisk professor i oftalmologi vid University of Southern California/Keck School of Medicine, CA, USA. Dr. Boyer är specialiserad på behandling av sjukdomar i näthinnan och glaskroppen, och en ledande klinisk forskare och utredare för nya behandlingar vid makuladegeneration och diabetiskt makulaödem. Han fungerar som rådgivare för flera forsknings-, utbildnings- och välgörenhetsinstitutioner.



Arshad M. Khanani, MD, MA, FASRS är Managing Partner, Director of Clinical Research och Director of Fellowship vid Sierra Eye Associates och klinisk professor vid University of Nevada, Reno School of Medicine, NV, USA. Dr. Khanani är bland de 10 främsta forskarna globalt på The Ophthalmologist Power List 2025 och har fått ett flertal prestigefyllda utmärkelser, inklusive Macula Societys Lawrence J. Singerman Medal 2025 och American Society of Retina Specialists Presidential Award. År 2021 grundade Dr. Khanani konferensen Clinical Trials at the Summit i syfte att främja diskussionen om design och data för kliniska prövningar.

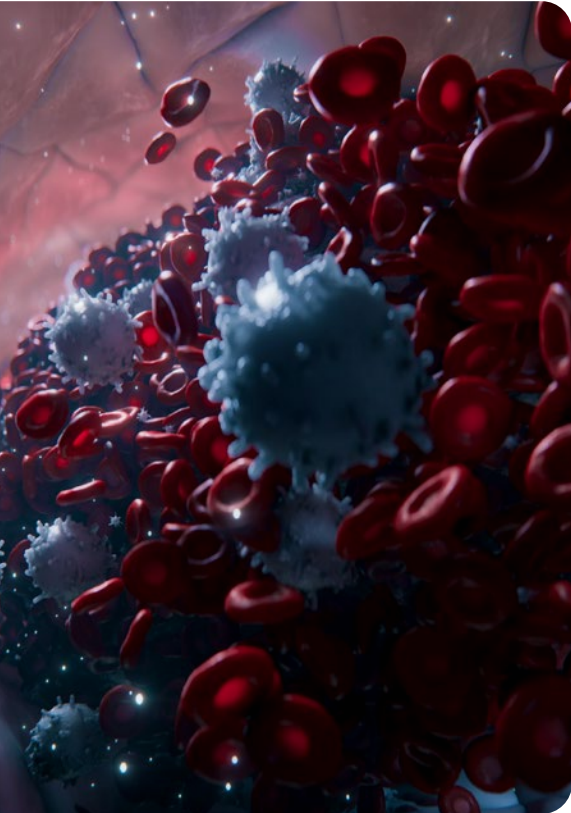


Dilsher S. Dhoot, MD, FASRS är en certifierad ögonläkare. Dr. Dhoot har betydande erfarenhet inom klinisk forskning som huvudprövare eller assisterande prövare i över 100 kliniska prövningar. Dr. Dhoot är även rådgivare till läkemedelsbolag kring studiedesign och läkemedelssäkerhet och har deltagit i kommittéer som övervakar studiedata och säkerhet. Dr. Dhoot har mottagit flera utmärkelser under sin karriär, bland annat Honor Award från American Society of Retina Specialists och Achievement Award från American Academy of Ophthalmology.



Michael Singer, MD är klinisk professor i oftalmologi vid University of Texas Health Science Center och chef för klinisk forskning vid Medical Center Ophthalmology i San Antonio, Texas, USA. Dr. Singer är mottagare av många utmärkelser, inklusive American Society of Retina Specialists Honor och Senior Honor Award, Achievement Award från American Academy of Ophthalmology, The Gary Thomas-priset, Årets Fakultet inom F1000 Foundation, OSN 150 Top Retina Specialists och två ASRS Rhet Buckler Awards. Dr. Singer har varit involverad i över 250 kliniska prövningar. 2018 blev han invald i Retina Hall of Fame.

Terapiområde Onkologi – ANXV som behandling vid cancer



Trots stora kliniska framsteg har många cancerpatienter dåliga överlevnadsprognoser och behovet av fler och effektivare behandlingsalternativ är stort. Forskning med Annexin A5 inom cancerområdet har uppvisat lovande resultat och det finns därmed potential för ANXV att användas som behandling av cancer, antingen som ett läkemedel eller som transportör av cellgifter till sitt mål, dvs själva cancercellerna.

Cancersatsning med två huvudspår

Cancer är alltjämt en av de globalt ledande dödsorsakerna. Behovet av nya och innovativa cancerbehandlingar är fortsatt stort och bolaget bedömer att läkemedelskandidaten ANXV kan fylla en viktig roll i att hjälpa patienter som idag saknar fungerande behandling.

ANXV utvärderas som behandling för cancerpatienter i två spår; dels som ett läkemedel i form av immunterapi som ska hjälpa immunförsvaret att angripa cancercellerna, dels i form av ett konjugat-läkemedel där ANXV agerar transportör av cellgifter direkt till sitt mål med syfte att döda cancercellerna.

ANXV som immunterapiläkemedel

ANXV kan potentiellt användas för cancerbehandling i sig själv genom att reducera cancercellers förmåga att hämma immunsystemet. Effekten av ANXV, utan koppling till ett cellgift, kan likställas med immuncheckpointhämmare, (immune checkpoint inhibitors), en typ av cancerläkemedel som syftar till att minska

tumörstorleken och mortaliteten genom att hjälpa immunförsvaret att angripa cancercellerna.

Cancerceller uttrycker ofta PS på cellytan, vilket bidrar till att tumören undviker att immunförsvaret engageras. Flera prekliniska studier har visat att Annexin A5, funktionellt identiskt med det aktiva proteinet i ANXV, fungerar som ett potent immunmodulerande anti-cancermedel via blockering av PS på cancerceller. Konceptet med att använda Annexin A5 som en immuncheckpointhämmare har bekräftats av oberoende forskare, där effekten av Annexin A5 var jämförbar med väletablerade och marknadsförda immuncheckpointhämmare, tex PD-1.

ANXV representerar en attraktiv metod för att maskera de immunhämmande effekterna av PS på tumörceller och skulle kunna vara kliniskt relevant för att tillfredsställa det medicinska behovet baserat på att en majoritet av patienter inte svarar på eller blir resistenta mot dagens CTLA-4- och PD-1-baserade immunterapier.¹⁾

ANXV som transportör av cellgifter

Annexin har framgångsrikt producerat ett så kallat konjugat där läkemedelskandidaten ANXV är kemiskt bundet till ett cellgift och tillsammans bildar en ny gemensam molekyl.

Effekten uppnås genom att cancerceller med en stor mängd fosfatidylserin (PS) på ytan transporterar konjugatet in i cellen där cellgiftet separeras från ANXV och då får sin celldödande verkan. Eftersom cellgiftet kan riktas mer specifikt mot cancertumören förväntas mildare biverkningar jämfört med traditionell cellgiftsbehandling.

ANXV-konjugatet har i cellsystem utanför kroppen visats kunna döda bland annat en typ av cancercell som tagits från en person med trippelnegativ bröstcancer, en mycket svårbehandlad form av bröstcancer.

1) Kang et al., 2020 Nature Commun.

› Terapiområde Onkologi

MARKNADEN FÖR IMMUNONKOLOGISKA LÄKEMEDEL

Immunonkologi är en relativt ny marknad med terapier som använder människokroppens immunsvar att rikta in sig på cancercellerna.

År 2022 var antalet nya fall av cancer fler än 20 miljoner och nästan 10 miljoner dödsfall var relaterade till cancer samma år. Antalet nya cancerfall förväntas öka till 30 miljoner år 2040 – en ökning med 53 procent bland män och 46 procent bland kvinnor.²⁾

Den globala marknaden för cancerläkemedel inom immunonkologi är betydande och värderas för närvarande till 30-70 miljarder dollar. I och med ökningen av cancerfall och tillgången till nya immunonkologiska behandlingar förväntas den nuvarande immunonkologiska marknaden växa med cirka 15 till 20 procent årligen (CAGR), för att nå cirka 150–160 miljarder US dollar år 2030.³⁾

Ett av de stora immunonkologiska läkemedlen, PD-1-antikroppen Keytruda, hade en marknad på cirka 30 miljarder US dollar år 2024⁴⁾, trots att endast 20 till 40 procent av alla cancerformer svarar på en PD-1-behandling.

MARKNADEN FÖR ONKOLOGISKA KONJUGATLÄKEMEDEL

Principen att koppla cellgifter till proteiner som är riktade mot cancertumörer är välkänd och används i många godkända läkemedel. Marknaden för onkologiska konjugatläkemedel estimeras uppgå till mer än 10 miljarder US-dollar och förväntas växa till ca 34 miljarder US-dollar år 2032.⁵⁾ Ett ANXV-konjugat kan bli det första konjugatläkemedlet som nyttjar att PS finns på ytan av celler i många svårbehandlade cancerformer.



2) WHO, International Agency for Research on Cancer, Cancer tomorrow 2024.

3) Data Bridge Market research, Global Immuno-Oncology (IO) market.

4) Statista, revenues of Keytruda.

5) Data Bridge Market Research, Global Antibody Drug Conjugates (ADC) market.

Bolagsstyrning

En god bolagsstyrning är en förutsättning för att upprätthålla förtroende från aktieägare, partners och övriga externa intressenter och bygger på att bolagets strategier, mål och värderingar genomsyrar hela organisationen.

Annexin Pharmaceuticals bolagsstyrning styrs förutom av aktiebolagslagen (ABL) och andra tillämpliga lagar och regler, bolagets bolagsordning samt interna styrdokument såsom styrelsens arbetsordning, styrelsen och verkställande direktören arbetsfördelning samt instruktion för ekonomisk rapportering samt av Nasdaq First North Growth Market regelverk för emittenter, god sed på aktiemarknaden samt andra tillämpliga regler och rekommendationer.

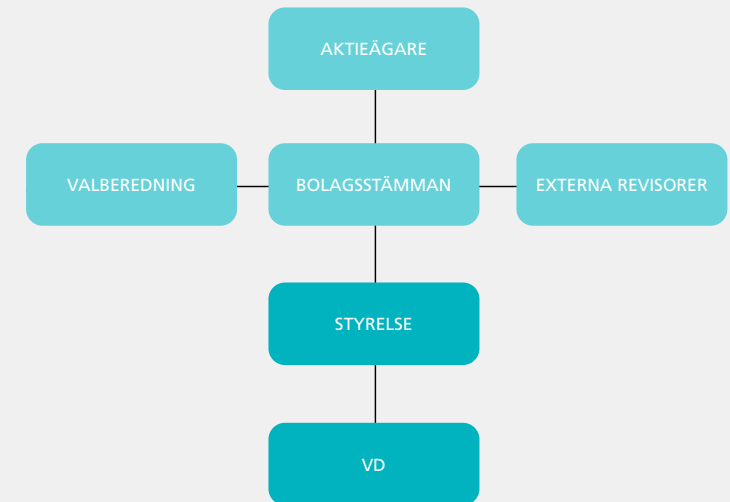
Styrelsen är det näst högsta beslutsfattande organet efter bolagsstämman. Enligt aktiebolagslagen (2005:551) ansvarar styrelsen för bolagets organisation och förvaltningen av Bolagets angelägenheter, vilket innebär att styrelsen bland annat har ansvar för att fastställa mål och strategier, säkerställa rutiner och system för utvärdering av uppsatta mål, kontinuerligt utvärdera den finansiella ställningen och resultatet samt att utvärdera den operativa ledningen.

Styrelsen ansvarar också för att säkerställa att årsredovisningar och delårsrapporter upprättas i rätt tid. Dessutom utser styrelsen verkställande direktör.

Styrelseledamöter utses vanligen av årsstämman för den period som avslutas vid nästkommande årsstämma. Enligt Annexin Pharmaceuticals bolagsordning ska de styrelseledamöter som väljs av bolagsstämman vara lägst tre och högst sju stycken med lägst noll och högst sju suppleanter.

Styrelsen följer en skriftlig arbetsordning som revideras årligen och antas av det konstituerande styrelsemötet varje år. Arbetsordningen styr bland annat styrelsens praxis, funktioner och arbetsfördelningen mellan styrelseledamöterna och den verkställande direktören. Vid det konstituerande styrelsemötet antar styrelsen även instruktioner för den verkställande direktören, inklusive instruktioner för finansiell rapportering.

STRUKTUREN FÖR BOLAGSSTYRNINGARBETET



Styrelse

Annexins styrelse består av personer som tillsammans har en bred kompetens inom olika aspekter av läkemedelsutveckling, såsom investeringar, förvärv, licensiering, produktlansering och marknadsföring.



Jan Nilsson

Född 1949
Styrelseordförande sedan 2024

Utbildning: Fil Mag. examen från Göteborgs universitet och en MBA examen från Uppsala universitet.

Övriga betydande pågående uppdrag: Styrelseordförande i CCRM Nordic AB (svb), styrelseledamot i CarryGenes Therapeutics AB och Urbicum Ledningskonsult AB samt styrelsesuppleant i Curated Cars Co. AB.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Jan har lång och bred erfarenhet från såväl stora läkemedelsföretag som från bioteknikföretag. Han har varit verksam inom flera olika terapiområden inom läkemedelsindustrin och har förutom att delta i läkemedelsutvecklingsprocessen också haft nyckelroller vad avser lansering, försäljning och marknadsföring av etablerade internationella varumärken. Han har även lång erfarenhet av ledarskap och har tjänstgjort som verkställande direktör i både publika och privata företag.

Innehav i bolaget: 3 000 aktier, 200 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027.

Oberoende i förhållande till bolaget och dess ledande befattningshavare. Oberoende i förhållande till större aktieägare.



Mikael Lönn

Född 1949
Styrelseledamot sedan 2024

Utbildning: Fil.kand., Leg läkare, specialist i urologi.

Övriga betydande pågående uppdrag: Styrelseordförande i Wingspan Company Culture AB och Thioresoxin Systems AB samt styrelseledamot i Genovis AB (publ), Oxlanctic Medical AB, Redeye AB/Redhold AB, Vasa Angels 1 AB, Mikael Lönn AB och Collabodoc AB.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Mikael har omfattande erfarenhet som företagsledare och entreprenör, framför allt inom hälso- och sjukvården. Han har lång erfarenhet av finansiella investeringar och gedigen erfarenhet från rådgivning och aktivt styrelseengagemang i ett antal uppstarts- och tillväxtföretag såväl som erfarenhet från större organisationer som landstings- och kommunägda.

Innehav i bolaget: 1 816 576 aktier.

Inte oberoende i förhållande till bolaget, bolagsledningen eller större aktieägare.



Carl-Fredrik Lindner

Född 1976
Styrelseledamot sedan 2017

Utbildning: Master of Computer Science från Kungliga Tekniska Högskolan (KTH), Stockholm.

Övriga betydande pågående uppdrag: Investment Manager på det privatägda investmentbolaget Lionpeak AB.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Carl-Fredrik har tidigare arbetat inom Corporate Finance-sektorn och på en Venture Capital fond med inriktning mot Life Science.

Innehav i bolaget: 13 651 aktier.

Oberoende i förhållande till bolaget och dess ledande befattningshavare. Oberoende i förhållande till större aktieägare.



Mikael von Euler

Född 1953
Styrelseledamot sedan 2023

Utbildning: Läkarexamen och Medicinsk Doktor (PhD), Karolinska Institutet, samt legitimerad läkare och specialist i onkologi, Socialstyrelsen.

Övriga betydande pågående uppdrag: Mikael är styrelseledamot i Dicot AB (publ), Spago Nanomedial AB (publ) samt styrelseledamot och verkställande direktör i M Von Euler Consulting AB.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Mikael har mer än 30 års erfarenhet från läkemedelsindustrin. Han var tidigare Senior Vice President och CMO för Aprea Therapeutics, CMO för KDevOncology, Akinion, Axelar och Oncos Therapeutics (numera Targovax). Han har haft flera ledande befattningar inom den globala organisationen i stora läkemedelsföretag, bland annat som Cluster Head för Roche/Genentech, Vice President för GlaxoSmithKline och Global Product Director för AstraZeneca.

Innehav i bolaget: 3 150 aktier.

Oberoende i förhållande till bolaget och dess ledande befattningshavare. Oberoende i förhållande till större aktieägare.

Ledning

Ledningsgruppen för Annexin Pharmaceuticals har lång erfarenhet inom forskning och utveckling av läkemedelsprodukter; från preklinik till marknadsansökan, såväl som förvärv, företagsfusioner och licensiering.



Anders Haegerstrand

Född 1961. Verkställande direktör sedan 2019. Styrelseledamot 2018–2020.

Utbildning: MD, PhD från Karolinska Institutet.

Övriga betydande pågående uppdrag: VD och styrelseledamot i CaroAnd Consulting AB, samt expert vid Europeiska kommissionen.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Anders är utbildad läkare och docent från Karolinska Institutet. Anders har extensiv erfarenhet från FoU och läkemedelsutveckling från ledande positioner på Karolinska Institutet, Astra Pain Control AB, AstraZeneca LLC och inom bioteknik. Från år 2000 var Anders VD och forskningschef på ett bolag som var ledande inom tillämpad stamcellsforskning, Neuronova AB, och som tog två proteinläkemedel in i kliniska fas 1/2-studier. Företaget köptes sedan upp av ett noterat bolag, Newron Pharmaceuticals S.p.A., där Anders var del av ledningsgruppen mellan 2013 och 2016. Anders har även varit VD för Spatial Transcriptomics Holding AB och 10x Genomics Sweden AB.

Innehav: 24 084 aktier och 5 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027.



Anna Frostegård

Född 1973. Chief Scientific and Medical Officer (CSO/CMO) sedan 2016.

Utbildning: Internationellt utbildad legitimerad läkare Doctor of Medicine (MD) summa cum laude från Charles University, "Doctor of Philosophy" (PhD) inom Experimentell Medicin från Karolinska Institutet, Med Candidate från Leopold Franzens University, Austria, Drug Development Boot Camp från Harvard University, USA, Entrepreneurship från Stockholm School of Entrepreneurship.

Övriga betydande pågående uppdrag: Anna är ägare, verkställande direktör och styrelseledamot i Medirista Biotechnologies AB, ägare och styrelseledamot i Medirista AB samt ägare i SGS Bohnice S.r.o. samt. Anna är mentor till entreprenörstudenter från National University of Singapore (NUS) och medlem i Advisory Committee i Chief Medical Officers Summit i USA.

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Anna har varit Assistant Professor på Unit of Immunology and Chronic Disease på Karolinska Institutet och har mer än 15 års erfarenhet inom överföringen av akademiska upptäckter till utveckling av biologiska läkemedel. Anna är en av uppfinnarna och är medgrundare av Annexin, expert på Annexin A5, kärlinflammation och immunologi.

Innehav: 115 390 aktier via Medirista AB och 5 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027.



Susanne Andersson

Född 1971. Chief Financial Officer (CFO) sedan 2023.

Utbildning: Bachelor of Business Administration, College of Charleston, SC, USA.

Övriga betydande pågående uppdrag: –

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Susanne har tidigare varit interim CFO via Team Interim AB, CFO på Sedana Medical AB (publ), Pricer AB (publ) och på ChromoGenics AB (publ) samt har haft diverse finans- och managementpositioner, inklusive director investor relations inom Ericsson.

Innehav: Inga aktier. 300 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027.



Susan Suchdev

Född 1972. Chief Operating Officer (COO) sedan 2018.

Utbildning: Master of Science från Karolinska Institutet

Övriga betydande pågående uppdrag: –

Erfarenhet/tidigare betydande uppdrag: Susan har 25 års erfarenhet av utveckling av läkemedel och medicinska produkter. Tidigare har Susan varit COO på Klaria Pharma AB och har haft ledande befattningar på Nestlé Health Science och i CRO bolag, såväl som en lång karriär med projektledande roller i kliniska utvecklingsprojekt, bland annat på Pfizer.

Innehav: 3 782 egna aktier och 1 680 via närstående. 900 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027.

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Annexin Pharmaceuticals AB (publ), org. nr 556960-9539, avger härmed årsredovisning för 2025. Resultatet av årets verksamhet för bolaget framgår av efterföljande resultat- och balansräkningar, kassaflödesanalyser, förändringar i eget kapital samt noter.

ALLMÄN BOLAGSINFORMATION

Bolagets firma är Annexin Pharmaceuticals AB (publ) och verksamheten bedrivs i enlighet med aktiebolagslagen (2005:551). Annexin, med organisationsnummer 556960-9539, är ett svenskt publikt aktiebolag som registrerades hos Bolagsverket den 5 februari 2014. Bolaget har sitt säte i Stockholms län, Stockholms Kommun. Bolaget ingår i en koncern, men upprättar ej koncernredovisning enligt undantagsregeln (ÅRL 7:3). Bolaget har ett helägt dotterbolag, Annexin Incentive AB, som äger och förvaltar teckningsoptioner. Huvudkontorets adress är Kammakargatan 48, 111 60 Stockholm.

Annexin Pharmaceuticals AB (publ) är ett världsledande bioteknikföretag inom Annexin A5-området. Bolagets biologiska läkemedelskandidat ANXV – ett humant rekombinant protein, Annexin A5 – är främst avsedd för behandling av patienter med skador och inflammation i blodkärlen men även för cancer. Bolaget har en omfattande patentportfölj för behandling av sjukdomar som uppstår på grund av skador och inflammation i blodkärlen. Annexin Pharmaceuticals har etablerat och optimerat en cellinje för storskalig

tillverkning av ANXV. Produktionsprocessen är patent-skyddad i ett antal länder.

ANXV har en förmåga att skydda och reparera celler i många delar av kroppen inte minst i blodkärlen samt motverka inflammation. Därmed förväntas ANXV att minska lidande och förhoppningsvis dödlighet för flera patientgrupper med både sällsynta sjukdomar, stora folksjukdomar som hjärtinfarkt och potentiellt också inom cancer, sickle cell disease och inflammatorisk tarmsjukdom. ANXV har potential att bli ett First-in-Class läkemedel för flera patientgrupper där det finns stora icke tillgodosedda medicinska behandlingsbehov.

Annexin är sedan 2020 ett bolag i klinisk fas. ANXV är baserat på det kroppsegna proteinet Annexin A5. Bolagets starka prekliniska data, effektiva produktionsprocess i kombination med en bred patentportfölj samt att läkemedelskandidaten ANXV utgörs av ett kroppseget protein, gör att ledningen anser att utvecklingsriskerna är relativt låga och de kommersiella möjligheterna är stora.

Årsredovisningen för 2025 är upprättad i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning, K3.

HÄNDELSE UNDER RÄKENSKAPSÅRET

- I februari stängdes databasen för bolagets fas 2a-studie inom ögonsjukdomen retinal venocklusion (RVO). Analys av data bekräftade samt styrkte de lovande resultat som annonserades 2024.
- I februari meddelades en företrädesemission om cirka 50 MSEK, säkerställd till ca 80 procent, för att användas till förberedande arbete inför en fas 2b-studie inom RVO samt att även adressera diabetesretinopati via en Proof-of-Concept studie.
- I februari avtalades lånefaciliteter med de fyra största ägarna upp till totalt 15 MSEK jämnt fördelat på respektive huvudägare. Vid förfallodatumet 30 juni 2025 hade ingen summa avropats.
- I mars meddelades att företrädesemission om cirka 50 MSEK fulltecknades – toppgarantiåtaganden inkluderat. Totalt tecknades cirka 79 procent med och utan stöd av teckningsrätter och 21 procent via toppgarantiåtaganden som tecknats med ett externt investerarkonsortium. Ersättning till garantier uppgick till 12 procent av garanterad summa och ersattes i aktier via en riktad nyemission. Teckningskursen var 0,30 SEK.
- I maj beslutade årsstämman omval av styrelse, styrelseordförande och revisor samt beslut om en sammanläggning av aktier 1:100, vilken genomfördes under andra kvartalet.
- I augusti erhöles godkännande av brittiska läkemedelsmyndigheten Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) att starta en klinisk Proof of Concept fas 2a-studie med läkemedelskandidaten ANXV inom ögonsjukdomen diabetesretinopati (DR) och retinal venocklusion (RVO).

- I september utnämnde Annexin ett Medical Advisory Board med världsledande amerikanska experter inom ögonsjukdomar. Det medicinska expertrådet tillsattes som ett led i förberedelsearbetet inför en kommande fas 2b-studie inom RVO samt breddningen av sjukdomsindikationerna till DR. Syftet är att stärka bolaget med ett erfaret team av så kallade "key opinion leaders".
- I oktober meddelades att senarelägga vissa aktiviteter inom främst onkologi, sicklecellanemi (SCD) samt arbete som rör tillverkningsprocesser inför framför allt fas 3. Detta för att fokusera på mer data inom oftalmologi, vilket förlänger bolagets beräknade kassalikviditet med två månader till och med april 2026
- I oktober meddelades valberedning inför årsstämman 2026 bestående av Mikael Lönn (ordförande), Arne Andersson och Sebastian Jahreskog
- I december meddelades att de två första patienterna doserats i bolagets kliniska Proof of Concept fas 2a-studie med läkemedelskandidaten ANXV inom ögonsjukdomarna diabetesretinopati (DR) och retinal venocklusion (RVO).
- I december presenterades en intervju med bolaget gällande en uppdatering av den pågående kliniska Proof of Concept fas 2a-studien inom DR och RVO.

HÄNDELSE EFTER RÄKENSKAPSÅRETS UTGÅNG

- I januari utsågs Pareto Securities AB till likviditetsgarant i syfte att främja en god likviditet i Annexins aktie samt att minska spreaden mellan köp- och säljkurser under pågående handel.
- I februari meddelades gynnsamma resultat i den pågående fas 2a-studie inom DR och RVO för de första två behandlade patienterna, vilket ger positiva indikationer för fortsatta studier.
- Bolaget planerar att kostnadsbespara samt senarelägga vissa aktiviteter, vilket förlänger bolagets beräknade kassalikviditet med två månader till och med juni 2026.

EFFEKTER AV KRIG OCH OMVÄRLDSHÄNDELSE

Bolaget följer omvärldshändelser noggrant och reviderar kontinuerligt bolagets riskbedömningar. Bolaget har inte hitintills påverkats av kriget i Ukraina eller Mellanöstern.

VÄSENTLIGA RISKER OCH OSÄKERHETSFAKTORER

Det finns, utöver generell osäkerhet relaterad till forsknings- och utvecklingsverksamhet samt förseningar vid kliniska studier, inga kända tendenser, osäkerhetsfaktorer, potentiella fordringar eller andra krav, åtaganden eller händelser som kan förväntas ha en väsentlig inverkan på bolagets framtidsutsikter.

Styrelsen gör kontinuerligt uppskattningar och antaganden om framtiden. Dessa uppskattningar kommer sällan att motsvara det verkliga utfallet. De uppskattningar och antaganden som kan komma att leda till risk för väsentliga justeringar i redovisade värden för tillgångar och skulder är främst värdering av immateriella tillgångar.

Verksamhets- och branschrelaterade risker

Intäkter

Annexin Pharmaceuticals bildades 2014 och har sedan dess bedrivit forskning och utveckling av Annexin A5. Bolaget har ännu inte lanserat någon produkt på marknaden och har därför inte genererat några intäkter hänförliga till försäljning. Bolaget har ett pågående arbete med att etablera partnerskap eller utlicensiering för fortsatt utveckling och kommersialisering. Godkännande från myndigheter krävs innan försäljning av läkemedel kan påbörjas. Det är svårt att utvärdera möjligheterna till partnerskap, utlicensiering och försäljning varför det finns en risk att intäkter uteblir, helt eller delvis, vilket kan påverka bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt.

Prekliniska och kliniska studier

Innan ett läkemedel kan lanseras på marknaden måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska studier på djur och kliniska studier i människor. Läkemedelsbranschen i allmänhet och kliniska studier i synnerhet är förknippade med stor osäkerhet avseende förseningar och resultat i studierna. Utfall från prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier och resultat från tidiga kliniska studier överensstämmer inte heller alltid med resultat i mer omfattande studier. Vid läkemedelsutveckling är det svårt att på förhand fastställa tids- och kostnadsaspekter. Således föreligger en risk att planerad läkemedelsutveckling blir mer kostnadskrävande än planerat. Det finns en risk att bolagets pågående och planerade studier inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och

effekt för att bolaget ska kunna erhålla nödvändiga myndighetstillstånd för att möjliggöra försäljning av läkemedel. Om bolaget eller dess samarbetspartners inte, via kliniska studier, i tillräcklig utsträckning kan påvisa att ett läkemedel är säkert och effektivt kan detta komma att föranleda uteblivna godkännanden från myndigheter och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet kassaflöde, vilket i sin tur kan påverka bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt.

Rekrytering av försökspersoner

Bolaget är beroende av att ett tillräckligt antal försökspersoner kan rekryteras till Bolagets kliniska studier. Bolaget anlitar, och kommer i framtiden att anlita, leverantörer av tjänster för att bistå Bolaget vid genomförande av kliniska studier. Skulle sådan rekrytering av försökspersoner ta längre tid än planerat eller skulle en eller flera av Bolagets leverantörer för kliniska studietjänster säga upp samarbetsavtal med Bolaget så kan det leda till att Bolagets kliniska studier försenas och att utvecklingen av Bolagets läkemedelskandidater blir mer kostsam än planerat.

Mastercellbank

Annexins mastercellbank, d.v.s. en volym och mängd nedfrysta bakterier av den bakteriestam som manipulerats att producera humant Annexin A5, är avgörande för att framställa aktiv substans från Annexins biologiska läkemedelskandidat ANXV. För det fall att Bolagets mastercellbank, som idag förvaras på två fysiskt skilda platser, skulle förstöras skulle detta föranleda väsentliga kostnader och förseningar av

studier, vilket skulle få en väsentligt negativ inverkan på Bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning.

Forskning och utveckling

Annexin avser att bedriva studier i både preklinisk och klinisk fas. Resultaten av sådana studier kan vara oförutsedda och oönskade och därmed är bolagets prognostiserade kostnader relaterade till sådana studier förknippade med stor osäkerhet. Oförutsedda studieresultat kan därtill leda till att koncept och studier måste omprövas, vilket innebär att nya kompletterande studier kan komma att behöva utföras till betydande kostnader eller att studierna helt läggs ned. Detta kan medföra försenade lanseringar eller helt uteblivna registreringar av bolagets läkemedelskandidat, vilket skulle inverka negativt på bolagets tänkta expansionstakt, resultat och finansiella ställning.

Framtida finansieringsbehov

Annexin kommer även i framtiden vara beroende av att kunna finansiera sina projekt. Bland annat kommer Annexins planerade studier medföra betydande kostnader. Såväl storleken som tidpunkten för eventuella framtida kapitalbehov beror på ett antal faktorer, däribland framgång i studier, forskningsprojekt samt samarbetsavtal. Det finns en risk att bolaget kommer söka möjligheter till finansiering, inklusive lånefinansiering. Om ytterligare externt kapital skulle komma att behöva anskaffas genom nyemission riskerar befintliga aktieägares innehav att bli utspädd. Det finns en risk att nytt kapital inte kan anskaffas när behov uppstår, att det inte kan anskaffas på för bolaget fördelaktiga

villkor eller att sådant anskaffat kapital inte skulle vara tillräckligt för att finansiera verksamheten enligt bolagets utsatta plan, vilket kan medföra negativa effekter på bolagets utveckling och investeringsmöjligheter. Annexin är således beroende av att kapital framöver kan anskaffas i den utsträckning som erfordras. Eventuella förseningar avseende kliniska studier kan komma att innebära att kassaflöde genereras senare än planerat.

För det fall bolaget inte lyckas med kapitalanskaffningar när behov uppstår finns det risk för tillfälligt utvecklingsstopp eller att bolaget tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än önskat vilket kan leda till försenat eller uteblivet partnerskap eller utlicensiering. Det finns även risk för att bolaget blir tvunget att väsentligt inskränka bolagets planerade aktiviteter eller ytterst avbryta verksamheten.

Myndighetstillstånd och registrering

För att kunna marknadsföra och sälja läkemedel måste tillstånd erhållas och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad, till exempel Food and Drug Administration ("FDA") i USA samt European Medicines Agency ("EMA") i Europa. För det fall inte nödvändiga tillstånd och registreringar kan erhållas från myndigheter avseende bolagets läkemedelskandidat, kan bolaget komma att påverkas negativt i form av reducerade eller uteblivna intäkter.

De regler och tolkningar som gäller i dagsläget kan även komma att ändras framöver, vilket kan komma att påverka läkemedelskandidatens möjligheter att uppfylla olika myndigheters krav. Tillstånd och registreringar kan dras tillbaka efter att bolaget eller dess

samarbetspartners har erhållit dessa. Således kan även förändringar i regler och tolkningar samt indragna tillstånd och registreringar utgöra framtida riskfaktorer. Sammanfattningsvis kan myndighetsbeslut komma att påverka Annexins möjligheter till intäkter och därmed bolagets finansiella ställning negativt.

Regulatoriska risker

Läkemedel är omgärdat av omfattande regleringar, bland annat avseende tillverkning, studier och rätt att marknadsföra produkter på respektive marknader. Dessa regleringar förändras dessutom från tid till annan. Det finns en risk att Annexin eller dess samarbetspartners inte kan uppfylla de villkor som myndigheter ställer eller kan komma att ställa för produktion, studier eller rätten att sälja och marknadsföra produkter. Tillstånd och registreringar kan dras tillbaka efter att bolaget eller dess samarbetspartners har erhållit dessa. Förändringar i regler och tolkningar samt indragna tillstånd och registreringar utgör framtida riskfaktorer. Ovanstående kan påverka Annexins möjligheter att genomföra kliniska studier eller utlicensiera sitt projekt till en större aktör.

Biverkningar

Det finns en risk att de som deltar i kliniska studier med Annexins läkemedelskandidat eller på annat sätt kommer i kontakt med Annexins läkemedelskandidat/framtida produkter drabbas av biverkningar. Konsekvensen av eventuella biverkningar kan försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen samt begränsa eller ytterst förhindra produkternas kommersiella användning. Detta kan påverka Annexins omsättning,

resultat och finansiella ställning negativt. Det finns även en risk att Annexin kan komma att bli stämt av friska eller frivilliga försökspersoner som drabbas av biverkningar, varvid bolaget kan komma att bli skadeståndsskyldigt. Detta skulle kunna påverka bolagets verksamhet och finansiella ställning negativt.

Nyckelpersoner och rekrytering

Annexins nyckelpersoner och konsulter har stor kompetens och lång erfarenhet inom bolagets verksamhetsområde. Annexin är beroende av ett antal nyckelpersoner och en förlust av en eller flera av dessa personer kan medföra negativa konsekvenser för bolagets verksamhet och resultat. Förmågan att rekrytera och behålla kvalificerade medarbetare är av största betydelse för att säkerställa kompetensnivån i bolaget.

Konkurrenter

Det råder hård konkurrens inom läkemedelsbranschen och det finns många företag, universitet och forskningsinstitutioner som bedriver forskning och utveckling av läkemedel. Det finns en risk att fler aktörer tillkommer och därmed kan konkurrensen öka ytterligare. Vidare kan företag med global verksamhet som i dagsläget arbetar med närliggande områden bestämma sig för att etablera sig inom bolagets verksamhetsområde. Om en konkurrent lyckas lansera ett effektivt läkemedel för de diagnoser som Annexin utvecklar produkter för kan detta komma att medföra risker i form av försämrade intäktsmöjligheter för Annexin. Ökad konkurrens kan innebära negativa försäljnings- och resultateffekter för Annexin i framtiden.

Konjunkturutveckling

Externa faktorer såsom tillgång och efterfrågan, låg- och högkonjunkturer, inflation samt ränteförändringar kan bland annat ha inverkan på rörelsekostnader och försäljningspriser. Dessa faktorer, vilka ligger utom bolagets kontroll, kan påverka bolagets framtida kostnader och intäkter negativt och kan således ha en negativ inverkan på bolagets verksamhet.

Valutarisk

Delar av Annexins kostnader utbetalas idag huvudsakligen i USD, GBP och Euro och det är även sannolikt att framtida intäkter och kostnader kan komma att inflyta i internationella valutor. Valutakurser kan väsentligen förändras vilket skulle kunna påverka Annexins kostnader och framtida intäkter negativt, vilket i sin tur skulle påverka bolagets resultat och finansiella ställning.

Politisk risk

Risker kan uppstå genom förändringar av andra länders lagar, tullar, skatter och andra villkor. Bolaget kan också komma att påverkas negativt av politiska beslut och andra villkor, såväl inom Sverige som internationellt. Detta kan påverka Annexins möjligheter att genomföra kliniska studier eller att sälja projektet till en större aktör.

Patent och andra immateriella rättigheter

Annexins konkurrenskraft är i betydande omfattning beroende av att Annexins läkemedelskandidat har ett fullgott patentskydd.

Det finns en risk för att bolagets nuvarande eller framtida patentansökningar inte leder till patent,

eller att godkända patent inte erbjuder tillräckligt omfattande skydd för Annexins läkemedelskandidat eller hinner löpa ut innan bolaget uppnår stadie för kommersialisering.

Det finns också en risk för att patent inte kommer att medföra en konkurrensfördel och att konkurrenter kommer att kunna kringgå patent. Därutöver kan konkurrenter göra intrång i Annexins patenträttigheter. Vidare är det alltid en risk i denna typ av verksamhet att bolaget kan komma att göra eller påstås göra intrång i patent innehavda av tredje part, och att Annexin inte kan hävda sina rättigheter fullt ut i en domstolsprocess eftersom det är svårt att med full säkerhet hävda ett patents giltighet då delar av olika patent kan komma att överlappa andra existerande patent. Om bolaget tvingas försvara sina patenträttigheter kan detta medföra betydande kostnader, vid såväl positivt som negativt utfall, vilket kan komma att påverka bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt. Vidare är Annexin för utvecklingen av sina projekt beroende av ej patenterade företags-hemligheter och know-how. Om Annexin inte kan skydda sina företagshemligheter och sin know-how kan värdet på bolaget komma att påverkas negativt.

Produktansvar

Beaktat verksamhetens art är det relevant att beakta Annexins produktansvar, som (oavsett teknologins ursprung) uppstår då bolaget utvecklar och kommersialiserar produkter. Bolaget kommer vid varje planerad klinisk studie att behöva se över försäkringsskyddet och det kommer med stor sannolikhet, vid varje framtida planerad studie, att finnas begränsningar

i försäkringsskyddets omfattning och dess beloppsmässiga gränser. Det finns därför en risk att bolagets försäkringsskydd inte till fullo kan täcka eventuella framtida rättsliga krav, vilket skulle kunna påverka Annexins verksamhet och resultat negativt.

Förändringar i läkemedelsindustrin

Läkemedelsindustrin karaktäriseras av snabba förändringar inom teknologi och det sker regelbundet tekniska landvinningar och förbättring av industriell know-how. Därför kommer framtida framgång till stor del bero på bolagets förmåga att anpassa sig till sådana externa faktorer, att diversifiera produktportföljen och att utveckla nya och konkurrenskraftigt prissatta produkter som möter kraven från den ständigt föränderliga marknaden. Om inte bolaget kan få ut rätt pris för sina produkter kommer detta att ha en negativ inverkan på bolagets resultat och finansiella ställning.

Prissättning av läkemedel

I Annexins affärsmodell ingår partnerskap, utlicensiering eller försäljning av projektet. Den generella utvecklingen av prissättning av läkemedel ligger utom bolagets kontroll. I det fall prissättning av läkemedel generellt faller finns det en risk för att detta negativt kan komma att påverka bolagets framtida intjäningsmöjligheter. Prissättningen för många läkemedelstyper bestäms i vissa länder på myndighetsnivå. Vid en lansering av läkemedel kan prissättning komma att regleras av myndigheter i flera länder och prissättningen ligger i dessa fall utanför bolagets kontroll. Ju lägre prissättning ett läkemedel erhåller, desto sämre

blir de framtida intäktsmöjligheterna för Annexin. Det finns således en risk för att prissättningen av läkemedel kan komma att bli lägre än vad styrelsen i bolaget beräknar, vilket skulle kunna påverka bolagets resultat och finansiella ställning negativt.

Krav och tvister

Som en följd av den normala verksamheten kan Annexin bli inblandat i tvister och rättsprocesser. Tvister och rättsprocesser kan vara tidskrävande, störa den löpande verksamheten, avse betydande belopp eller principiellt viktiga frågor samt medföra betydande kostnader och påverkar bolagets verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt.

Skatt

Verksamheten bedrivs i enlighet med bolagets tolkning av gällande skattelagstiftning, skatteavtal och bestämmelser i de aktuella länderna samt berörda myndigheters krav. Om de skulle visa sig att bolagets tolkning av dessa skatteregler eller berörda myndigheters tolkning av dessa eller deras administrativa praxis, inte är helt korrekt eller att sådana regler, tolkningar och praxis ändras, eventuellt med retroaktiv verkan, skulle det kunna förändra bolagets nuvarande och tidigare skattesituation, vilket riskerar att inverka negativt på bolagets finansiella ställning.

AKTIEN

Aktieinformation

Bolagets aktie handlas på NASDAQ First North Growth Market. Företag på First North Growth Market följer en uppsättning regler och bestämmelser som är anpassad till små tillväxtföretag. Risken att investera i ett företag på First North Growth Market kan vara högre än att investera i ett företag på huvudmarknaden.

Alla företag med aktier som säljs och köps på First North Growth Market har en certifierad rådgivare som kontrollerar att reglerna följs. Redeye Sweden AB är bolagets Certified Adviser.

ISIN-kod och handelsbeteckning

Aktiens ISIN-kod är SE0025159387 (ny fr om 28 maj 2025 efter sammanläggning av aktier 1:100. Tidigare ISIN kod var SE0009664154) och handelsbeteckningen är ANNX. Bolagets LEI kod är 5493000JP703HGPJEX27. Aktierna administreras av Euroclear Sweden AB.

Beskrivning av aktiekapitalet

Den senaste bolagsordningen antogs vid en årsstäman den 15 maj 2025. Enligt bolagsordningen ska aktiekapitalet utgöra lägst 4 900 000 SEK och högst 19 600 000 SEK, fördelat på lägst 3 000 000 aktier och högst 12 000 000 aktier.

Efter den företrädesemission som slutfördes i mars 2025 samt den sammanläggning av aktier 1:100 som slutfördes i juni 2025 har bolaget 7 059 096 utestående aktier, med ett kvotvärde om 0,01655 SEK. Aktie-kapitalet uppgår således till 11 682 824 SEK.

Ledande befattningshavare och nyckelpersoner har förvärvat 950 000 teckningsoptioner av serie 2022/2025 i enlighet med det beslut som fattades på årsstämman 24 maj 2022. Nyttjandeperiod var 6 juni – 6 december 2025. Det omräknade lösenpriset efter den företrädesemission som slutfördes i april 2025 samt sammanläggning av aktier 1:100 som slutfördes i juni 2025 är 80 SEK och en option ger rätt att teckna 0.0141 aktier. Då aktiekursen var lägre än lösenpriset, nyttjades ingen option och programmet förföll outnyttjat.

Ledande befattningshavare och styrelseordförande har förvärvat 11 400 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027, motsvarande en utspädning om cirka 2.1

procent vid tid för beslutet som fattades på den extra bolagsstämman 9 oktober 2024. Teckningsoptionerna gavs ut vederlagsfritt. Nyttjandeperiod är 1 oktober – 31 december 2027. Det omräknade lösenpriset är 150 SEK och en option ger rätt att teckna 0.0102 aktier.

Aktieägare

Enligt Aktieboken som förs av Euroclear Sweden AB hade Annexin Pharmaceuticals cirka 1 800 ägare per 31 december 2025. Information gällande aktieägare och innehav uppdateras varje kvartal på bolagets hemsida annexinpharma.se.

Det finns inga avtal eller andra överenskommelser som reglerar att aktieägare inte kan slå sig samman

Aktieägare per 31 december 2025	Antal aktier	Andel aktier/ röster, %
Mikael Lönn	1 816 576	25,7%
Arne Andersson	1 000 047	14,2%
Sebastian Jahreskog	650 229	9,2%
Magnus Claesson	574 827	8,1%
Lars Hallén (dödsbo) m. familj	275 000	3,9%
Nordnet Pensionsförsäkring	260 382	3,7%
Mattias Willman	203 246	2,9%
Thorbjörn Fridh m. familj	154 816	2,2%
Avanza Pension	128 145	1,8%
Medirista AB	115 390	1,6%
Övriga	1 880 438	26,6%
Totalt antal aktier	7 059 096	100,0%

Tabellen är justerad från Euroclears lista för aktieägare Arne Andersson, då större delen av innehavet finns hos Avanza Pension.

och gemensamt påverka beslut i Annexin. Därmed finns det inga garantier för att sådan eventuell uppkommen kontroll inte kan komma att missbrukas.

VALBEREDNING

Valberedningen ska inför årsstämman 2026 bestå av representanter för de tre röstmässigt största aktieägarna eller ägargrupperna i Annexin (härmed avses såväl direktregistrerade aktieägare som förvaltarregistrerade aktieägare), enligt den av Euroclear förda aktieboken per den 30 september 2025. Valberedningen i Annexin består av Mikael Lönn, Arne Andersson och Sebastian Jahreskog.

Om någon av dessa aktieägare väljer att avstå från rätten att utse en representant övergår rätten till den aktieägare som, efter dessa aktieägare, har det största aktieinnehavet.

FINANSIERING

Likvida medel uppgick per 31 december 2025 till 27 395 TSEK (16 337). Soliditeten uppgick till 83 procent (72 procent). Bolagets egna kapital var vid räkenskapsårets utgång 24 932 TSEK (13 713). Eget kapital per aktie var 3,77 kr (3,03), beräknat på medelantal aktier 6 615 556 (4 521 725). 2024 är justerat för den sammanläggning av aktier 1:100 som slutfördes i juni 2025.

I februari 2025 avtalades lånefaciliteter med de fyra största ägarna om totalt 15 MSEK jämnt fördelat på respektive huvudägare som bolaget kunde avropa i trancher vid behov. Avtalen förföll 30 juni 2025 utan att ha nyttjats.

I mars 2025 genomfördes en företrädesemission om cirka 50 MSEK, vilken fulltecknades – toppgarantiätaganden inkluderat. Totalt tecknades cirka 79 procent med och utan stöd av teckningsrätter och 21 procent via toppgarantiätaganden som tecknats med ett externt investerarkonsortium. Ersättning till garantier uppgick till 12 procent av garanterad summa och ersattes i aktier via en riktad nyemission. Teckningskursen var 0,30 SEK.

Styrelsen bedömer att bolagets finansiering av verksamheten är säkerställd till och med juni 2026.

Styrelsen och ledningen arbetar löpande med och utvärderar olika alternativ till ytterligare finansiering framåt samt bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa detta. Skulle avgörande förutsättningar ej infrias, föreligger en risk rörande bolagets fortsatta drift.

KOMMENTARER TILL DEN FINANSIELLA INFORMATIONEN

Intäkter och rörelseresultat

För helåret 2025 uppgick bolagets övriga rörelseintäkter till 712 TSEK (309), vilket i sin helhet är hänförligt till kursdifferenser.

Administrationskostnaderna uppgick till –10 072 TSEK (–9 586), vilka till stor del är relaterade till arbete inom affärsutveckling, främst i USA. Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till –26 241 TSEK (–40 811), främst hänförliga till bolagets förberedande aktiviteter och uppstart av den kliniska fas 2a-studien inom diabetesretinopati och RVO i London,

patentutgifter samt i viss mån prekliniska studier med ANXV-konjugat inom onkologi. De högre kostnaderna 2024 är främst hänförliga till slutförande av fas 2a-studien inom RVO i USA.

Övriga rörelsekostnader uppgick till –1 757 TSEK (–392), vilket i sin helhet är kursdifferenser. Då svenska kronan stärkts under främst andra halvåret, blev nettokostnaden för valutakursdifferens –1 045, vilket stävjats något av högre ränteintäkter om 465 TSEK.

Rörelseresultatet uppgick till –37 358 TSEK (–50 480).

Finansiella poster uppgick till 465 TSEK (229), vilket är hänförligt till ränteintäkter på sparkonton.

Resultatet efter finansiella poster uppgick till –36 893 TSEK (–50 252). Räkenskapsårets resultat uppgick till –36 893 TSEK (–50 252).

Resultat per aktie uppgick till –5,58 (–11,11) beräknat på det genomsnittligt antal aktier som fanns registrerade hos bolagsverket under räkenskapsåret, efter den sammanläggning av aktier 1:100 som slutfördes i juni 2025.

Balansräkning

Annexins balansomslutning uppgick per 2025-12-31 till 30 156 TSEK (19 036) varav likvida medel uppgick till 27 395 TSEK (16 337), immateriella anläggningstillgångar i form av patent uppgick till 164 TSEK (268), materiella tillgångar i form av mastercellbank uppgick till 987 TSEK (1 076) och finansiella tillgångar uppgick till 311 TSEK (311) hänförliga till deposition för kontorshyra och aktier i dotterbolag. Övriga kortfristiga

fordringar och förutbetalda kostnader uppgick till 1 170 TSEK (1 044).

Totalt eget kapital uppgick till 24 932 TSEK (13 713), varav 11 683 TSEK (8 821) var bundet. Långfristiga skulder uppgick till 0 TSEK (0). Kortfristiga skulder uppgick till 5 224 TSEK (5 323). Kortfristiga skulder bestod främst av leverantörsskulder och upplupna kostnader.

Kassaflöde

Kassaflödet från den löpande verksamheten för 2025 uppgick till –36 925 TSEK (–50 228). Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till –129 TSEK (0). Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 48 112 TSEK (45 151).

Räkenskapsårets kassaflöde uppgick till –11 058 TSEK (–5 078). Kassan uppgick per den 31 december 2025 till 27 395 TSEK

Finansiell ställning

Nettokassan uppgick per 31 december 2025 till 27 395 TSEK (16 337). Soliditeten uppgick till 83 (72) procent. Bolagets egna kapital var vid räkenskapsårets utgång 24 932 TSEK (13 713). Eget kapital per aktie var 3,77 kr (3,03), beräknat på medelantal aktier 6 615 556 (4 521 725). 2024 är justerat för den sammanläggning av aktier 1:100 som slutfördes i juni 2025.

Investeringar

Då bolaget är i tidig utvecklingsfas är bedömningen att varken interna och/eller externa utvecklingskostnader kan aktiveras utan kostnadsförs direkt i resultat-räkningen. Inga andra väsentliga investeringar är gjorda under räkenskapsåret, ej heller under motsva-rande period förra året. Avskrivningar för materiella tillgångar uppgick för helåret till –90 TSEK (–90). För immateriella tillgångar uppgick avskrivningarna för helåret till –104 TSEK (–103), i sin helhet hänförligt till förvärvade patent.

Annexin innehar materiella anläggningstillgångar avseende mastercellbank per utgången av 2025 om 987 TSEK (1 076). Bolaget har inga leasade tillgångar av väsentlig betydelse.

Skatt

Annexins beräknade ackumulerade skattemässiga underskott uppgick per den 31 december 2025 till cirka 419 MSEK (380). Bolaget har i enlighet med god redovisningssed ej aktiverat värdet av underskottet i bolagets balansräkning.

FÖRSLAG TILL BEHANDLING AV FÖRLUST

Fritt eget kapital enligt balansräkningen

Överkursfond	386 605
Balanserat resultat	–336 463
Räkenskapsårets resultat	–36 893
TSEK	13 249

Styrelsen föreslår att 13 249 TSEK överförs i ny räkning samt att ingen utdelning skall utgå för 2025.

Flerårsöversikt

TSEK	2025	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Räkenskapsårets resultat	–36 893	–50 252	–44 054	–40 726	–52 142	–44 240	–28 361	–28 847	–30 927	–9 830
Kassaflödet från löpande verksamheten	–36 925	–50 228	–43 401	–41 165	–45 024	–39 199	–25 725	–28 502	–39 082	–9 950
Soliditet %	83	72	70	85	88	83	72	87	79	66
Antal anställda	4	4	4	5	5	4	4	3	3	2

Räkningar och noter

Resultaträkning

TSEK	Not	2025 jan–dec	2024 jan–dec
Administrationskostnader	3	–10 072	–9 586
Forsknings- och utvecklingskostnader	3	–26 241	–40 811
Övriga rörelseintäkter	4	712	309
Övriga rörelsekostnader	4	–1 757	–392
Rörelseresultat		–37 358	–50 480
Ränteintäkter (+) / Räntekostnader (–) och övrigt	5	465	229
Resultat från andelar i koncernföretag		–	–
Resultat efter finansiella poster		–36 893	–50 252
Skatt		–	–
Räkenskapsårets resultat		–36 893	–50 252

Balansräkning

TSEK	Not	2025-12-31	2024-12-31
Anläggningstillgångar			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
– Patent	6	164	268
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
– Mastercellbank	7	987	1 076
– Anläggningstillgång klinisk studie	7	129	0
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
– Aktier i dotterbolag, hyresförskott	8	311	311
Summa anläggningstillgångar		1 591	1 655
Omsättningstillgångar			
Övriga fordringar		376	418
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	9	794	626
Summa omsättningstillgångar		1 170	1 044
Kassa/bank		27 395	16 337
Summa tillgångar		30 156	19 036

TSEK	Not	2025-12-31	2024-12-31
Eget kapital			
Aktiekapital		11 683	8 821
Summa bundet eget kapital		11 683	8 821
Överkursfond		386 605	341 355
Balanserad förlust		–336 463	–286 211
Räkenskapsårets resultat		–36 893	–50 252
Summa fritt eget kapital		13 249	4 892
Totalt eget kapital		24 932	13 713
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		2 971	2 958
Övriga kortfristiga skulder		327	387
Upplupna kostnader		1 927	1 978
Totala kortfristiga skulder		5 224	5 323
Summa eget kapital och skulder		30 156	19 036

Förändring eget kapital i sammandrag

TSEK	Bundet eget kapital	Fritt eget kapital			Totalt eget kapital
	Aktie-kapital	Överkurs-fond	Balanserat resultat	Räkenskaps-årets resultat	
IB värde 2024	5 736	299 289	-242 157	-44 054	18 814
Nyemission	3 085	41 971			45 056
Emissionskostnader		95			95
Disposition enligt bolagsstämmobeslut			-44 054	44 054	
Räkenskapsårets resultat				-50 252	-50 252
UB värde 2024-12-31	8 821	341 355	-286 211	-50 252	13 713
IB värde 2025	8 821	341 355	-286 211	-50 252	13 713
Nyemission	2 862	47 111			49 973
Emissionskostnader		-1 861			-1 861
Disposition enligt bolagsstämmobeslut			-50 252	50 252	0
Räkenskapsårets resultat				-36 893	-36 893
UB värde 2025-12-31	11 683	386 605	-336 463	-36 893	24 932

Kassaflödesanalys

TSEK	2025 jan-dec	2024 jan-dec
Den löpande verksamheten		
Rörelseresultat	-37 358	-50 480
Ej kassaflödespåverkande poster	193	193
	-37 165	-50 287
Erlagd ränta	-0	-52
Erhållen ränta	465	281
Ökning/minskning övriga omsättningstillgångar	-126	2 456
Ökning/minskning leverantörsskulder	12	-1 368
Ökning/minskning övriga kortfristiga rörelseskulder	-111	-1 258
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-36 925	-50 228
Investeringsverksamheten		
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-129	-
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	-	-
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar	-	-
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-129	-
Finansieringsverksamheten		
Nyemission	49 973	40 056
Upptagna lån	-	5 000
Amortering av skuld	-	-
Emissionsomkostnader	-1 861	95
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	48 112	45 151
Räkenskapsårets kassaflöde	11 058	-5 078
Likvida medel vid räkenskapsårets början	16 337	21 415
Likvida medel vid årets slut	27 395	16 337

Nyckeltal

	2025-12-31	2024-12-31 ¹⁾
Likvida medel (TSEK)	27 395	16 337
Resultat per aktie, medeltal (kr)	-5,58	-11,11
Eget kapital per aktie (kr)	3,77	4,29
Utdelning (kr)	0	0
Antal aktier (st)	7 059 096	5 329 787
Medelantal aktier (st)	6 615 556	4 521 725
Medelantal anställda (st)	4	4

1) I maj 2025 genomfördes en sammanläggning av aktier 1:100. Nyckeltal för 2024 & 2025 är därmed omräknade.

Definitioner

Resultat per aktie, medeltal:

Resultatet före finansnetto och skatt delat med medeltalet aktier

Eget kapital per aktie, medeltal:

Eget kapital delat med medelantalet aktier

Medelantalet anställda:

Snittet av anställda under räkenskapsåret

Noter

NOT 1 REDOVISNINGSPRINCIPER

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen för 2025 är upprättad i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFAR 2012:1 Årsredovisning, K3. Bolaget ingår i en koncern, men upprättar ej koncernredovisning enligt undantagsregeln (ÅRL 7:3). Grunder för upprättande av årsredovisningen för Annexins finansiella rapporter är upprättade enligt fortlevnadsprincipen med vilket menas att bolaget redovisar intäkter, kostnader, tillgångar och skulder med utgångspunkt i att bolaget kommer att finnas kvar under överskådlig framtid.

Värderingsprinciper m.m.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till historiska anskaffningsvärden med avdrag för ackumulerade avskrivningar enligt plan samt därutöver eventuella nedskrivningar. Avskrivningar på under året anskaffade anläggningstillgångar görs från tidpunkten då anläggningen tas i bruk. Bolagets mastercellbank är att betrakta som en materiell tillgång och skrivs av på 18 år, dvs till och med 2036.

Immateriella anläggningstillgångar

Utgifter för forskning och utveckling

Bolaget bedriver forskning och utveckling av läkemedel. Risken i pågående utvecklingsprojekt är sammantaget hög. Risken består bland annat av tekniska och tillverkningsrelaterade risker, säkerhets och effekterrelaterade risker som kan uppstå i kliniska studier, regulatoriska risker relaterade till ansökningar om godkännande av kliniska studier samt marknadsgodkännande, samt IP-risker relaterade till godkännande av patentansökningar och upprätthållande av patent. Samtliga utgifter som uppkommer under forskningsfasen kostnadsförs när de uppkommer. Samtliga utgifter som uppkommer under utvecklingsfasen aktiveras när följande förutsättningar är uppfylla; företagets avsikt är att färdigställa den immateriella tillgången samt att använda eller sälja den och företaget har förutsättningar att använda eller sälja tillgången, det är tekniskt möjligt för företaget att färdigställa den immateriella tillgången så att den kan användas eller säljas och det finnas adekvata tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingen och för att använda eller sälja tillgången, det är sannolikt att den immateriella anläggningstillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar och företaget kan på ett tillförlitligt sätt beräkna de utgifter som är hänförliga till tillgången under dess utveckling.

Styrelsen gör bedömningen att kriterierna för aktivering inte uppfylls under 2025.

Övriga immateriella anläggningstillgångar

Immateriella anläggningstillgångar så som bolagets patent redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för ackumulerade avskrivningar och eventuella nedskrivningar. Tillgångarna skrivs av linjärt över tillgångarnas bedömda nyttjandeperiod. Nyttjandeperioden omprövas per varje balansdag. Anskaffade Patent skrivs av linjärt på 20 år eller återstående tid av patentens livslängd. Avskrivningen redovisas som kostnad i resultaträkningen.

Finansiella anläggningstillgångar

Finansiella anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärdet efter avdrag för eventuella nedskrivningar. Finansiella anläggningstillgångar består av deposition av kontorshyra samt aktier i dotterbolag.

Nedskrivningar av icke-finansiella tillgångar

När det finns en indikation på att en tillgångs värde minskat, görs en prövning av nedskrivningsbehov. Har tillgången ett återvinningsvärde som är lägre än det redovisade värdet, skrivs den ner till återvinningsvärdet. Vid bedömning av nedskrivningsbehov grupperas tillgångarna på de lägsta nivåer där det finns separata identifierbara kassaflöden.

Finansiella instrument

Finansiella instrument redovisas i enlighet med reglerna i K3 kapitel 11, vilket innebär att värdering sker utifrån anskaffningsvärde.

Finansiella instrument som redovisas i balansräkningen inkluderar, hyresförskott, kundfordringar och övriga fordringar, leverantörsskulder och låneskulder. Instrumenten redovisas i balansräkningen när Annexin blir part i instrumentets avtalsmässiga villkor.

Finansiella tillgångar tas bort från balansräkningen när rätten att erhålla kassaflöden från instrumentet har löpt ut eller överförts och bolaget har överfört i stort sett alla risker och förmåner som är förknippade med äganderätten.

Finansiella skulder tas bort från balansräkningen när förpliktelserna har reglerats eller på annat sätt upphört.

Leasing

Leasingavtal där de ekonomiska fördelar och risker som är hänförliga till leasingobjektet i allt väsentligt kvarstår hos leasinggivaren, klassificeras som operationell leasing. Betalningar, inklusive en första förhöjd hyra, enligt dessa avtal redovisas som kostnad linjärt över leasingperioden.

Ersättningar till anställda

Bolagets anställda erhåller fast och rörlig månadslön, pensionsförmåner och övriga försäkringar. Utöver detta betalar bolaget även hänförliga lagstadgade sociala kostnader. Pensionsplanerna finansieras genom betalningar till försäkringsbolag eller förvaltaradministrerade fonder, där betalningarna fastställs utifrån bolagets vid var tids fastställda pensionspolicy. Bolaget har endast avgiftsbestämda pensionsplaner. En avgiftsbestämd pensionsplan är en pensionsplan enligt vilken bolaget betalar fasta avgifter till en separat juridisk enhet. Bolaget har inte några rättsliga eller informella förpliktelser att betala ytterligare avgifter om denna juridiska enhet inte har tillräckliga tillgångar för att betala alla ersättningar till anställda som hänger samman med den anställdas tjänstgöring under innevarande eller tidigare perioder.

För avgiftsbestämda pensionsplaner betalar koncernen avgifter till offentlig eller privat administrerade pensionsförsäkringar på obligatorisk, avtalsenlig eller frivillig basis. Koncernen har inga ytterligare betalningsförpliktelser när avgifterna väl är betalda. Avgifterna redovisas som personalkostnader. Förutbetalda avgifter redovisas som en tillgång i den utsträckning som kontant återbetalning eller minskning av framtida betalningar kan komma koncernen till godo.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt indirekt metod. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medfört in- eller utbetalningar. Som likvida medel klassificerar företaget kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut.

Skatter

Aktuella skatter värderas utifrån de skattesatser och skatteregler som gäller på balansdagen. Uppskjutna skatter värderas utifrån de skattesatser och skatteregler som är beslutade före balansdagen.

NOT 2 UPPSKATTNINGAR OCH BEDÖMNINGAR

Bedömningar och uppskattningar i de finansiella rapporterna

Att upprätta de finansiella rapporterna i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning, K3 kräver att företagsledningen gör bedömningar och uppskattningar samt gör antaganden som påverkar tillämpningen av redovisningsprinciperna och de redovisade beloppen av tillgångar, skulder och kostnader. Verkliga utfallet kan avvika från dessa uppskattningar och bedömningar. Uppskattningarna och antagandena ses över regelbundet.

Uppskjuten skatt

Uppskjutna skattefordringar redovisas för temporära skillnader mellan redovisade belopp för rapporteringsändamål och belopp som används för beskattningsändamål och för utnyttjade underskottsavdrag. Underskottsavdragen kan utan tidsbegränsning avräknas mot Bolagets framtida resultat (utan slutligt datum för nyttjande). Värderingen av underskottsavdrag och Bolagets förmåga att utnyttja underskottsavdrag baseras på styrelsens och ledningens uppskattningar av framtida skattepliktiga inkomster och skattesats, som i sin tur bygger på en uppskattning av marknadens efterfrågan på bolaget produkt och gjorda investeringar.

Bolaget är idag i en utvecklingsfas där framtida positiva resultat är svårbedömda och man har därför valt att inte aktivera underskottsavdragen.

Nedskrivningsbehov av immateriella- och materiella tillgångar

Styrelse och ledning gör bedömningen att inget nedskrivningsbehov föreligger för varken materiella tillgångar bestående av bolagets mastercellbank eller immateriella tillgångar bestående av patent. Bolagets kostnader relaterade till forskning och utveckling aktiveras ej, utan redovisas över resultatet när kostnaden uppstår.

Fortsatt drift

Styrelsen bedömer att bolagets finansiering av verksamheten utifrån beslutad plan är säkerställd till och med juni 2026. Styrelsen och ledningen arbetar löpande med och utvärderar olika alternativ till ytterligare finansiering framåt samt bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa detta. Skulle avgörande förutsättningar ej infrias, föreligger en risk rörande bolagets fortsatta drift.

NOT 3 ANSTÄLLDA

Antal	2025	Varav män	2024	Varav män
Sverige	4	1	4	1
Totalt	4	1	4	1

NOT 4 RÖRELSEINTÄKTER OCH KOSTNADER

TSEK	2025	2024
Kursvinster på fordringar/tillgångar av rörelsekaraktär	712	309
Kursförluster på fordringar/skulder av rörelsekaraktär	-1 757	-392
Netto rörelseintäkter och kostnader	-1 045	-83

NOT 5 RÄNTEINTÄKTER OCH KOSTNADER SAMT ÖVRIGT

TSEK	2025	2024
Ränteintäkter	465	281
Räntekostnader	0	-53
Netto ränteintäkter och kostnader	465	229

NOT 6 IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

TSEK	2025	2024
Immateriella tillgångar		
Akkumulerade anskaffningsvärden		
Vid räkenskapsårets början	1 507	1 507
Räkenskapsårets anskaffning	–	–
Omklassificering	–	–
Vid räkenskapsårets slut	1 507	1 507
Akkumulerade avskrivningar		
Vid räkenskapsårets början	-1 239	-1 136
Räkenskapsårets avskrivning	-103	-103
Omklassificering	–	–
Vid räkenskapsårets slut	-1 343	-1 239
Redovisat värde vid räkenskapsårets slut	164	268

NOT 7 MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

TSEK	2025	2024
Materiella tillgångar		
Akkumulerade anskaffningsvärden		
Vid räkenskapsårets början	1 794	1 794
Räkenskapsårets anskaffning	129	–
Omklassificering	–	–
Vid räkenskapsårets slut	1 923	1 794
Akkumulerade avskrivningar		
Vid räkenskapsårets början	–718	–628
Räkenskapsårets avskrivning	–90	–90
Omklassificering	–	–
Vid räkenskapsårets slut	–807	–718
Redovisat värde vid räkenskapsårets slut	1 116	1 076

NOT 8 FINANSIELLA TILLGÅNGAR**Aktier i dotterbolag**

Namn	Org. nr	Säte	Antal aktier	Ägarandel
Annexin Incentive AB	559153-7765	Stockholm	50 000	100%

Bokfört värde	Aktier i dotterbolag	Deposition kontorshyra
Ingående balans 2025-01-01	50 000	260 914
Räkenskapsårets anskaffning	–	–
Räkenskapsårets av/nedskrivning	–	–
Räkenskapsårets omklassificering	–	–
Utgående balans 2025-12-31	50 000	260 914

NOT 9 FÖRUTBETALDA KOSTNADER OCH UPPLUPNA INTÄKTER

TSEK	2025	2024
Förutbetalda hyreskostnader	331	291
Förutbetalda försäkringspremier	222	124
Övriga förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	242	212
Summa	794	626

NOT 10 STÄLLDA SÄKERHETER OCH EVENTUALFÖRPLIKTELSE

Bolaget har inga ställda säkerheter eller eventalförpliktelser.

NOT 11 ERSÄTTNINGAR TILL LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE

Under 2025 uppgick ersättningar och andra förmåner till ledande befattningshavare till 8 863 TSEK (11 563), varav sociala kostnader inkl. pensionskostnader uppgick till 2 031 TSEK (2 257). Anledningen till minskning är att under 2024 utbetalades en bonus i samband med teckningsoptionsprogram om totalt 3,3 MSEK. Vid utgången av 2024 utgjordes ledande befattningshavare utöver verkställande direktör av tre personer. Totala ersättningen till ledande befattningshavare har utbetalats som lön.

NOT 12

OPTIONSPROGRAM

					Antal teckningsoptioner					
Program	Lösenperiod	Teckningspris (SEK)	1 option ger rätt att teckna X aktie	Lösenpris (SEK)	IB 2025-01-01	Tilldelade	Förverkade	Inlösta	Förfallna	UB 2025-12-31
TO 2022/2025	25-06-06–25-12-06	0,21	0,0141	80	950 000	0	0	0	950 000	0
TO 2024/2027	27-10-01–27-12-31	0,10	0,0102	150	11 400 000	0	0	0	0	11 400 000
SO 2024/2027	2027-10-01	n/a	1,00	se nedan		se nedan				
Totalt					12 350 000	0	0	0	0	11 400 000

					Antal teckningsoptioner					
Program	Lösenperiod	Teckningspris (SEK)	1 option ger rätt att teckna X aktie	Lösenpris (SEK)	IB 2024-01-01	Tilldelade	Förverkade	Inlösta	Förfallna	UB 2024-12-31
TO 2022/2025	25-06-06–25-12-06	0,21	1,38	0,80	950 000	0	0	0	0	950 000
TO 2024/2027	27-10-01–27-12-31	0,10	1,00	1,50	0	11 400 000	0	0	0	11 400 000
SO 2024/2027	2027-10-01	n/a	1,00	se nedan		se nedan				
Totalt					950 000	11 400 000	0	0	0	12 350 000

Programmet 2022/2025 förföll den 6 december 2025. Lösenpris och antalet optioner optionsrätten gav rätt till att teckna under lösenperioden är omräknade efter de företrädesemissioner som genomfördes 2023, 2024 och 2025 samt sammanläggning av aktier 1:100. Ursprungligt lösenpris var 1,09 SEK och en option gav rätt att teckna 1,00 ny aktie. Då bolagets aktiekurs var lägre än lösenpriset utnyttjades inga av optionerna och programmet förföll.

Programmet 2024/2027 infördes i oktober 2024. Programmens lösenpris är beräknade med hjälp av Black-Scholes värderingsmodell och har omräknats efter företrädesemissionen som genomfördes i mars 2025 samt sammanläggning av aktier 1:100 som genomfördes i maj 2025. Programmet var per 31 december 2025 inte utspäddande då bolagets aktiekurs var lägre än lösenpriset.

I oktober 2024 infördes ett Syntetiskt Optionsprogram, SO 2024/2027 till ledande befattningshavare och styrelseordförande. Totalt tilldelades 6 000 000 syntetiska optioner. För varje intjänad Syntetisk Option, som inte har förfallit, har Deltagaren

rätt att från Annexin erhålla ett kontant belopp motsvarande Annexins akties värde, dvs. Annexins akties slutkurs enligt Nasdaq First North Growth Markets officiella kurslista den 1 oktober 2027 ("Slutvärdet") med avdrag om 150 kronor ("Tröskelvärdet") (omräknat efter sammanläggningen av aktier 1:100 i maj 2025) (Slutvärdet med avdrag för Tröskelvärde benämns "Likviden"). Rätten att erhålla utbetalning förutsätter att Likviden är positiv, dvs. att Slutvärdet överstiger Tröskelvärdet. Vid negativ Likvid förfaller de Syntetiska Optionerna automatiskt. Gällande engångsskatt kommer att dras av vid utbetalning av Likviden. Styrelsen för Annexin ska så snart som möjligt efter den 1 oktober 2027, och senast den 15 oktober 2027, fastställa Likviden. Styrelsen för Annexin kan, om den finner det lämpligt, välja att i stället för att ge ut Likviden kontant besluta att Likviden helt eller delvis ska erläggas genom emission av nya aktier i Annexin ("Likvidaktier") till Deltagarna.

NOT 13

TRANSAKTIONER MED NÄRSTÅENDE

Mikael Lönn valdes in i styrelsen vid årsstämman den 2 maj 2024.

En lånefacilitet om totalt 15 MSEK bland huvudägare upprättades i februari 2025 med förfall 30 juni 2025. Av dessa stod Mikael Lönn för totalt 3,750 KSEK. Ingen dragning gjordes och därmed betalades ingen ränta ut. Inga transaktioner med närstående skedde i övrigt under räkenskapsåret.

Mikael Lönn är delägare i Redeye AB där Mikael Lönn också är styrelseledamot. Annexin har under räkenskapsåret köpt tjänster från Redeye AB för totalt 558 (565) KSEK relaterat till analys och certified advisor. I februari 2025 anlätades Redeye AB som rådgivare med att sätta samman ett garantikonsortium inför en företrädesemission. I april utbetalades ett arvode om 825 KSEK.

Underskrifter

Årsredovisningen har upprättats och fastställts av styrelsen den 25 mars 2026.

Stockholm den 25 mars 2026

Anders Haegerstrand
Verkställande direktör

Jan Nilsson
Ordförande

Mikael von Euler
Ledamot

Carl-Fredrik Lindner
Ledamot

Mikael Lönn
Ledamot

Vår revisionsberättelse har lämnats den 25 mars 2026
Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Magnus Lagerberg
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Annexin Pharmaceuticals AB (publ), org. nr 556960-9539

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Annexin Pharmaceuticals AB (publ) för år 2025. Bolagets årsredovisning ingår på sidorna 21–36 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Annexin Pharmaceuticals AB (publ)s finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen för Annexin Pharmaceuticals AB (publ).

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till Annexin Pharmaceuticals AB (publ) enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Väsentlig osäkerhetsfaktor avseende antagandet om fortsatt drift

Utan att det påverkar våra uttalanden ovan vill vi fästa uppmärksamheten på förvaltningsberättelsen och styrelsens beskrivning av kapitalbehov under rubriken "Finansiering" på sidan 26. Där framgår det att bolagets

finansiering enligt beslutad plan är säkerställd till andra kvartalet 2026 och att styrelse och ledning löpande utvärderar alternativ till ytterligare finansiering. Dessa förhållanden tyder på att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor som kan leda till betydande tvivel om företagets förmåga att fortsätta verksamheten.

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 1–20 samt 39–41. Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för denna andra information.

Om vi, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om

styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av årsredovisningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: www.revisorsinspektionen.se/revisornsansvar. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning för Annexin Pharmaceuticals AB (publ) för år 2025 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till Annexin Pharmaceuticals AB (publ) enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation, och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Den verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av förvaltningen finns på Revisorsinspektionens webbplats: www.revisorsinspektionen.se/ revisornsansvar. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Stockholm den dag som framgår av vår elektroniska signatur

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Magnus Lagerberg
Auktoriserad revisor

Finansiell kalender

- 23 april 2026 Q1 rapport 2026
- 12 maj 2026 Årsstämma 2026
- 16 juli 2026 Q2 rapport 2026
- 22 oktober 2026 Q3 rapport 2026
- 11 februari 2027 Q4 rapport 2026

Rapporterna kommer att offentliggöras genom pressmeddelande och kommer att finnas tillgängliga på bolagets hemsida samma dag som offentliggörande.

annexinpharma.se/investerare/financial-reports/

Ordlista

Biologiskt läkemedel

Preparat vars aktiva substans har producerats i eller renats fram ur material av biologiskt ursprung (levande celler eller vävnad).

Diabetesretinopati (DR)

En ögonsjukdom som drabbar personer med diabetes. Sjukdomen orsakas av skador på blodkärlen i näthinnan, vilket kan leda till synnedsättning och blindhet. Symptomen kan vara dimsyn, grumlingar eller fläckar i synfältet.

E. coli

Escherichia coli är en vanlig tarmbakterie hos människor och djur. De flesta stammar är harmlösa, men några få varianter kan orsaka diarrésjukdomar. Vid läkemedelsutveckling förs DNA som kodar för ett speciellt protein (som Annexin A5) in i exempelvis en *E. coli*s genom. När *E. coli* cellen delar sig och bildar fler, dubblas också det protein man satt in i *E. coli*s genom (rekombinant protein). När *E. coli* cellen mångdubblats renas proteinet fram och kan därefter användas som läkemedel.

Retinal venocclusion

(Retinal Vein Occlusion, RVO)

RVO är en kärlsjukdom i ögat där blodflödet i en ven blockeras vilket leder till att blodet stoppas och näthinnan drabbas av bl.a. svullnad och blödningar. Detta kan leda till akut eller progressivt tilltagande blindhet och kan drabba vem som helst, vanligtvis personer över 50 år, utan påvisbar orsak.

Fas 1-studie

Studie av en läkemedelskandidats säkerhet och tolerabilitet i ett begränsat antal friska personer eller patienter.

Fas 2-studie

Studie av en läkemedelskandidats säkerhet och effekt hos ett begränsat antal patienter. Senare del av fas 2-studier kan kallas fas 2b och utvärderar optimal dosering av det studerade läkemedlet.

Fas 3-studie

Bekräftande studie av en läkemedelskandidats effekt och säkerhet i ett stort antal patienter.

First in Class

Produkt med nya och unika verkningsmekanismer och med god effekt som är den första i sitt slag på marknaden.

Fosfatidylserin

Fosfatidylserin (förkortat PS) är en fosfolipid och är en komponent i cellmembranet. Den spelar en viktig roll i cellcykelsignaler. Annexin A5 känner igen PS och binder till det.

GMP

Good Manufacturing Practice (god tillverkningsssed) är regler framtagna av myndigheter som beskriver hur läkemedelsindustrin ska tillverka läkemedel så att patienten alltid kan vara säker på att de får rätt produkt och med hög kvalitet.

In vitro (studie)

Vetenskapliga försök på laboratorier eller andra modell-system utan att djur är direkt inblandade.

In vivo (studie)

Vetenskapliga försök på djur och ibland kan även kliniska studier avses.

Läkemedelskandidat

En substans som visat önskade egenskaper och potentiell läkemedelseffekt i in vitro och/eller in vivo-studier. Läkemedelskandidaten är den substans som sedan provas i människa i kliniska studier som ännu inte har erhållit marknadsgodkännande.

Mastercellbank (MCB)

En cellbank är ett lager av celler med specifika genomet som är framtagna för användning vid tillverkning av ett specifikt läkemedel.

Målmolekyl

Det ämne (till exempel ett protein eller fett) som ett läkemedel förväntas interagera med för att ge en önskad medicinsk effekt.

Proof of Concept-studie

En studie, oftast i patienter, som visar att ett läkemedel har en förväntad effekt i relation till den biologiska mekanism som man senare förväntar sig skall ge en signifikant klinisk effekt i större studier. Den görs ofta i ett färre antal patienter än en full fas 2-studie.

Sicklecellanemi (Sickle Cell Disease, SCD)

Sicklecellanemi är en ärftlig sjukdom som påverkar de röda blodkropparnas form och stabilitet. De röda blodkropparnas form och sönderfall leder till skador i blodkärlens väggar som i sin tur resulterar i försämrad blodförsörjning och organskador. Patienter med sicklecellanemi råkar regelbundet ut för smärtsamma sicklecellkriser som uppstår när sickleceller blockerar blodkärl i olika delar av kroppen.



Annexin Pharmaceuticals AB (publ)
Kammakargatan 48
SE-111 60 Stockholm Sweden
info@annexinpharma.com
www.annexinpharma.se

