

Cereno Scientific

# Delårsrapport Q1 2026



# Introducerar Cereno Scientific

**Innovativt bioteknikbolag som utvecklar banbrytande behandlingar för personer med sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.**

Den terapeutiska rationalen för HDAC-hämning vid kardiovaskulära och lungsjukdomar vilar på en stark vetenskaplig grund, inklusive tidig akademisk forskning vid Göteborgs universitet samt decennier av internationell forskning inom epigenetisk modulering. Sedan bolaget grundades 2012 har Cereno Scientific vidareutvecklat denna epigenetiska ansats till en ny klinisk strategi. Ett växande antal publikationer i högt ansedda vetenskapliga tidskrifter fortsätter att stärka förståelsen för epigenetisk modulering vid sjukdomsprogression, vilket ytterligare validerar vår proprietär HDAC-hämmarplattform och

dess potentiella tillämpbarhet inom flera kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

Idag utvecklar Cereno Scientific sjukdomsmodifierande behandlingar för sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stort medicinskt behov. Den kliniska portföljen omfattar två väl tolererade HDAC-hämmare som riktar sig mot centrala sjukdomsdrivande mekanismer såsom inflammation, fibrosis and sjukliga kärlförändringar.

## Mål

Bromsa, stoppa och vända sjukdomsutvecklingen av allvarliga kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

## CRNO B

Listat på Nasdaq First North Growth Market.

## SE & US

HQ i GoCo Health Innovation City, Göteborg, dotterbolag i Kendall Square, Boston.

## Differentierad pipeline



# CS1

### Ledande läkemedelskandidat i klinisk Fas IIb

En HDAC-hämmare, patentskyddad formulering av VPA som utvecklas som en väl tolererad oral behandling med gynnsam säkerhetsprofil och sjukdomsmodifierande potential för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). En Fas IIa-studie har framgångsrikt slutförts och en global Fas IIb-studie startar i juni 2026.



# CS014

### En nästa generations HDAC-hämmare

En ny kemisk substans med en multimodal verkningsmekanism som en epigenetisk modulator, med potential att adressera centrala sjukdomsdrivande mekanismer inom kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar. En Fas I-studie har bekräftat gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil. En Fas IIb-studie i pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD) planeras starta under första kvartalet 2027.



# CS585

### Preklinisk läkemedelskandidat

En selektiv och potent IP-receptoragonist och en ny kemisk substans som utvärderas i preklinisk utveckling. CS585 har visat potential att förbättra sjukdomsmekanismer relevanta vid kardiovaskulära sjukdomar, inklusive trombos, utan ökad blödningsrisk. Ett forskningssamarbete med University of Michigan pågår i syfte att möjliggöra fortsatt utveckling mot klinisk fas.

# Höjdpunkter under det första kvartalet



## På väg mot global Fas IIb-studiestart i juni

Förberedelserna inför den globala Fas IIb-studien med CS1 inom PAH fortsatte att avancera under kvartalet inför den planerade studiestarten i juni 2026. Studien är utformad för att ytterligare utvärdera CS1:s säkerhets- och tolerabilitetsprofil, doseringsstrategi inför Fas III samt sjukdomsmodifierande potential. Under kvartalet uppnådde Expanded Access Program (EAP) sitt primära mål avseende säkerhet och tolerabilitet, vilket förlängde den gynnsamma profilen som observerades i Fas IIa-studien till cirka 15 månaders samlad behandlingserfarenhet. Ytterligare analyser från EAP, inklusive Fluidas bildiagnostiska delstudie, förväntas under Q2 2026. CS1 fortsätter att stärka sin position genom fortsatta regulatoriska framsteg, långsiktiga kliniska data och ett växande engagemang från kliniker och potentiella partners. Läs mer på s. 11

## Avancerar genom en effektiviserad väg mot Fas IIb

CS014 fortsatte att stärka sin kliniska och vetenskapliga position. I februari meddelades att utvecklingsfokuset för CS014 i Fas II blir pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD), ett allvarligt sjukdomsområde med mycket begränsade behandlingsalternativ. En farmakokinetisk Fas I PK-bryggstudie har nyligen initierats och topline-resultat förväntas i mitten av 2026. Studien utformades baserat på diskussion med FDA och stödjer en effektiviserad och kapitaleffektiv väg direkt mot förberedelser för en Fas IIb-studie inom PH-ILD under Q1 2027. Den första peer review-granskade publikationen som beskriver CS014 publicerades också under perioden, vilket ytterligare stödjer den terapeutiska potentialen för HDAC-hämning inom kardiopulmonella sjukdomar som involverar trombos, fibros och kärlförändringar i lunga. Läs mer på s. 15



## Framfart mot studier inom sällsynta trombotiska sjukdomar

CS585, en selektiv prostacyclin(IP)-receptoragonist, fortsatte att avancera i preklinisk utveckling genom Cereno Scientifics forskningssamarbete med University of Michigan. Prekliniska data som genererats hittills fortsätter att stödja kandidatens differentierade profil, inklusive antitrombotiska effekter utan ökad blödningsrisk och lång verkningsstid. Under kvartalet fortsatte förberedelserna inför kommande studier som utvärderar CS585 vid antifosfolipidsyndrom (APS), en sällsynt autoimmun sjukdom associerad med återkommande blodproppar och stora medicinska behov. De planerade APS-fokuserade studierna representerar ett viktigt nästa steg i den fortsatta utvecklingen av CS585 mot sällsynta trombotiska sjukdomar. Läs mer på s. 19

\*Händelser kan även ha inträffat efter periodens slut.

## Första kvartalet sammanfattas

# Positionerade för nästa kliniska språng

## Finansiell översikt

(SEK)	Koncern		Moderbolag	
	jan-mar 2026	jan-mar 2025	jan-mar 2026	jan-mar 2025
Nettoomsättning	-	-	-	-
Resultat efter finansiella poster	-28 601 713	-25 009 234	-25 009 428	-25 009 428
Resultat per aktie före utspädning	-0,09	-0,09	-0,08	-0,09
Resultat per aktie efter utspädning*	-0,08	-0,08	-0,07	-0,08
Soliditet	52,3 %	44,2 %	53,0 %	44,2 %
Kassa och bank	70 929 664	77 000 187	70 902 132	76 983 871

Resultat per aktie: Periodens resultat dividerat med 312 087 324 aktier per 2026-03-31 respektive 281 701 842 aktier per 2025-03-31

\*Resultat per aktie efter utspädning: Periodens resultat dividerat med antalet utestående aktier samt antalet aktier som kan tecknas med utestående optioner per balansdagen 2026-03-31 respektive 2025-03-31.

## Väsentliga händelser under första kvartalet

- Den 8 januari erhöll Cereno Scientific cirka 5 MSEK genom utnyttjande av 728 957 teckningsoptioner av Arena Investors, LP. Detta skedde inom ramen för det finansieringsavtal som ingicks den 11 november 2024.
- Den 14 januari meddelade bolaget publiceringen av det första peer review-granskade manuskriptet som beskriver CS014 i Journal of Thrombosis and Haemostasis. Publikationen validerar den underliggande HDAC-hämmningsmekanismen som är central för CS014:s terapeutiska potential inom kardiovaskulära och pulmonella sjukdomar där trombos, vaskulär ombyggnad och fibros utgör sammanlänkade patologiska processer. Se bolagets webbplats för tillgång till manuskriptet: <https://cerenoscientific.com/pipeline/scientific-publications/>.
- Bolaget presenterade data för CS014 och deltog i en paneldiskussion vid den vetenskapliga konferensen PVRI 2026 Dublin, arrangerad av Pulmonary Vascular Research Institute (PVRI), den 28 januari–1 februari 2026 i Dublin, Irland. Se bolagets webbplats för presenterade data: <https://cerenoscientific.com/pipeline/scientific-publications/>.
- Den 3 februari kommunicerades en uppdatering kring Expanded Access Program (EAP) för CS1 inom PAH efter att den sista patientens sista besök avslutat den aktiva 12-månaders studieperioden. Initiala insikter från EAP förväntas vara tillgängliga under första kvartalet 2026 och ytterligare analyser planeras under andra kvartalet 2026, vilket bidrar till det fortsatta utvecklingsprogrammet för CS1 och dess övergripande värdepotential.

- Den 4 februari meddelade bolaget att Fas II-utvecklingen av HDAC-hämmaren CS014 initialt kommer att fokusera på pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD). Det förtydligade fokuset syftar till att stödja ett mer kliniskt relevant Fas II-program, stärka utvecklingspotentialen för CS014 och adressera en patientpopulation med mycket stora medicinska behov.
- Den 17 mars godkände Läkemedelsverket initiering av en farmakokinetisk Fas I-studie med CS014. Studien har utformats baserat på återkoppling från ett pre-IND-möte med den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA och förväntas eliminera behovet av ytterligare säkerhetsstudier och en Fas IIa-studie. Detta stödjer en effektiv och kapitaleffektiv utvecklingsväg mot en planerad Fas IIb-studie inom PH-ILD med planerad studiestart under första kvartalet 2027.
- Den 27 mars meddelades att den ledande globala investmentbanken Stifel initierat analysbevakning av bolaget med rekommendationen Buy och en riktkurs om 20 SEK per aktie. Bevakningen leds av healthcare-analytikern Oscar Haffen Lamm och introducerar Cereno Scientific för en bredare internationell investerare- och analytikerbas.
- Den 31 mars rapporterade Cereno att det primära målet avseende säkerhet och tolerabilitet för CS1 uppnåddes i Expanded Access Program (EAP). Tillsammans stärker de ackumulerade 15-månaders-data avseende säkerhet och tolerabilitet den övergripande dokumentationen för CS1 och stödjer fortsatt utveckling mot den planerade Fas IIb-studien, regulatorisk strategi och pågående partnerskapsdiskussioner. Ytterligare analys av EAP kommer att kommuniceras under andra kvartalet 2026.
- Cereno Scientific deltog vid flera viktiga konferenser med fokus på partnerskaps- och investerardiskussioner, inklusive JPM Healthcare Week 2026 i San Francisco den 12–15 januari, ett av de mest inflytelserika årliga mötena för den globala life science- och healthcareindustrin, samt BIO-Europe Spring den 25–26 mars i Lissabon och LSX World Congress Europe 2026 den 23–26 mars i Lissabon.

## Väsentliga händelser efter perioden

- Den 11 maj meddelade Cereno ett samarbete med patientorganisationen PHA Europe & Global. Partnerskapet syftar till att stärka patientcentrerad läkemedelsutveckling, öka sjukdomsmedvetenheten och förbättra förutsättningar för personer som lever med pulmonell arteriell hypertension (PAH) och relaterade former av pulmonell hypertension.
- Den 21 maj meddelade Cereno Scientific planer på att initiera prekliniska sjukdomsmodellstudier för att utvärdera läkemedelskandidaten CS585 vid antifosfolipidsyndrom (APS), en sällsynt autoimmun sjukdom associerad med återkommande blodproppar och allvarliga kardiovaskulära komplikationer. Detta är ett viktigt nästa steg i utvecklingen av CS585 mot sällsynta trombotiska sjukdomar med stora medicinska behov och stödjer den fortsatta utvecklingen mot klinisk fas.
- Den 26 maj meddelades att den första friska frivilliga studiedeltagaren har doserats i en farmakokinetisk (PK) Fas I-studie med bolagets nya HDAC-hämmare CS014. Studien, som är förankrad med FDA, är utformad för att stödja den fortsatta kliniska utvecklingen av CS014 och en effektiviserad utvecklingsväg mot en Fas IIb-studie inom pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD) med planerad studiestart under första kvartalet 2027.
- Cereno Scientific deltog vid flera viktiga konferenser med fokus på partnerskapsdiskussioner, inklusive Nordic Health Summit Japan den 23–24 april i Tokyo, Japan, samt ChinaBio Partnering Forum den 28–29 april i Shanghai, Kina.

Vd kommenterar

# Positionerade för nästa kliniska språng

**Det första kvartalet 2026 accelererade Cereno Scientifics övergång till nästa fas av klinisk utveckling. Vi avancerade förberedelserna inför den globala Fas IIb-studien med CS1 inom pulmonell arteriell hypertension (PAH), drev CS014 vidare genom en effektiviserad utvecklingsväg mot Fas IIb och fortsatte att stärka vår vetenskapliga och strategiska position inom sällsynta kardiopulmonella sjukdomar. I takt med att flera viktiga milstolpar närmar sig ökar vårt fokus på genomförande, operativ beredskap och fortsatt värdeskapande genom hela pipelineportföljen.**

## **CS1 — förberedelser inför global Fas IIb-start i juni**

Förberedelserna inför den globala Fas IIb-studien med CS1 inom PAH fortsatte att avancera under kvartalet inför den planerade studiestarten i juni 2026. Studien är utformad för att ytterligare utvärdera CS1:s sjukdomsmodifierande potential, inklusive dess potential att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar i lunga, samt generera ett robust kliniskt datapaket för att stödja fortsatt utveckling och framtida regulatoriska interaktioner.

Vi fortsätter att arbeta nära ledande PAH-experter, kliniska prövare och operationella partners för att säkerställa ett högkvalitativt genomförande av studien. Inträdet i Fas IIb representerar en viktig milstolpe och värde drivare för både CS1 och Cereno Scientific när vi fortsätter avancera mot global klinisk utveckling i senare fas.

Under kvartalet kommunicerade vi även positiva 12-månadersdata från Expanded Access Program (EAP) efter Fas IIa-studien med CS1. Data låg i linje med förväntningarna och bekräftade den gynnsamma säkerhets- och tolerabilitetsprofil som observerades i Fas IIa-studien, nu utökad till cirka 15 månaders samlad behandlingserfarenhet.

Vi ser positivt på dessa resultat, särskilt mot bakgrund av betydelsen av långvarig säkerhet och tolerabilitet som en viktig differentierande faktor vid progressiva sjukdomar såsom PAH där patienter behöver livslång behandling. Tillsammans med de effektsignaler som rapporterats från Fas IIa fortsätter EAP-resultaten att stärka det samlade kliniska underlaget för CS1 och stödja pågående regulatoriska diskussioner och partnerskapsdialoger.

Ytterligare analyser från EAP, inklusive Fluididas bilddiagnostiska delstudie som utvärderar förändringar i lungkärlen, förväntas under andra kvartalet 2026. Dessa analyser kan ge ytterligare insikter om CS1:s potentiella sjukdomsmodifierande effekter och långvariga terapeutiska värde.



### **CS014 — avancerar genom en effektiviserad och kapitaleffektiv utvecklingsväg**

CS014 fortsatte att utvecklas under kvartalet genom en fokuserad och effektiviserad utvecklingsstrategi utformad för att stödja en effektiv progression mot Fas IIb.

Vi meddelade att det initiala utvecklingsfokuset för CS014 i Fas II blir pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD). Det är en allvarlig och progressiv sjukdom där dagens behandlingar inte tillräckligt adresserar den underliggande sjukdomsutvecklingen, vilket lämnar patienter med begränsade behandlingsalternativ och stora medicinska behov. Vi anser att detta representerar en vetenskapligt och strategiskt attraktiv möjlighet som möjliggör en mer effektiv utvecklingsväg samtidigt som den breda underliggande rationalen för vår HDAC-hämmarplattform bibehålls.

Vi erhöll även godkännande från Läkemedelsverket för att initiera den farmakokinetiska Fas I PK bridging-studien med CS014. Studien utformades baserat på återkoppling från den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA och syftar till att möjliggöra direkt progression till Fas IIb utan ytterligare säkerhetsstudier eller en separat Fas IIa-studie.

Den första studiedeltagaren har nu inkluderats i studien och topline-resultat förväntas i mitten av 2026. Vi ser detta som en viktig operationell och regulatorisk milstolpe som stödjer vår ambition att genom kapitaleffektiva och särskiljande utvecklingsvägar kunna tillföra innovativa behandlingar till patienter.

### **Växande validering av vår HDAC-hämmarplattform**

Det vetenskapliga och kliniska intresset för epigenetisk modulering genom HDAC-hämning inom kardiopulmonella sjukdomar fortsätter att öka, vilket ytterligare stödjer den långsiktiga potentialen i vår plattform.

Under kvartalet publicerades den första peer review-granskade publikationen om CS014 i Journal of Thrombosis and Haemostasis (JTH). Publikationen lyfter fram antitrombotisk effekt utan ökad blödningsrisk och stödjer kandidatens breda terapeutiska potential inom kardiopulmonella sjukdomar.

Vi fortsätter också att se lovande utveckling inom det bredare regulatoriska landskapet för sällsynta sjukdomar, särskilt från FDA. Ett ökat stöd för läkemedelsomformulering (drug repurposing), accelererade utvecklingsvägar och regulatorisk flexibilitet inom områden med stora medicinska behov ligger väl i linje med Cereno Scientifics långsiktiga utvecklingsfilosofi.

För CS1 är vår Fas IIb-studie utformad för att generera ett konkurrenskraftigt och omfattande dataset som inte

bara utvärderar säkerhet och effekt, utan även potentiella sjukdomsmodifierande effekter över tid. I kombination med omfattande historisk säkerhetserfarenhet i människa anser vi att detta stärker programmets position inför fortsatta regulatoriska diskussioner och potentiellt accelererade godkännandevägar i takt med att utvecklingen fortskrider.

### **CS585 — fortsatt utveckling inom sällsynta trombotiska sjukdomar**

Vårt tredje program, CS585, fortsatte också att avancera under kvartalet. Förberedelserna inom det prekliniska utvecklingsprogrammet fortsatte och vi kommunicerade nyligen att nästa steg är kommande studier som utvärderar CS585 vid antifosfolipidsyndrom (APS), en sällsynt autoimmun trombotisk sjukdom som kännetecknas av återkommande blodproppar, begränsade behandlingsalternativ och stora medicinska behov.

Prekliniska data som genererats hittills fortsätter att stödja CS585:s differentierade profil, inklusive antitrombotiska effekter utan ökad blödningsrisk och lång verkningsstid. De kommande APS-fokuserade studierna, som genomförs i samarbete med professor Michael Holinstat vid University of Michigan, syftar till att ytterligare utvärdera CS585:s terapeutiska potential inom sällsynta trombotiska sjukdomar.

### **Patientcentrering och global närvaro**

Patienterna förblir centrala i vår utvecklingsstrategi. Under kvartalet stärkte vi vårt samarbete med patientorganisationen PHA Europe & Global för att integrera patientperspektiv ännu tydligare i våra kliniska utvecklingsprogram.

Vi anser att patientengagemang bidrar till mer relevanta och patientvänliga kliniska studier samtidigt som det stärker kännedom kring pulmonell hypertension och de betydande medicinska behov som kvarstår inom dessa sjukdomar.

Samtidigt fortsatte vi att stärka Cereno Scientifics aktiva globala synlighet genom deltagande vid flera internationella vetenskapliga konferenser, investerare- och partneringsmöten på viktiga globala arenor, inklusive JPM Healthcare Week i San Francisco, BIO-Europe Spring och LSX World Congress Europe i Lissabon, Nordic Health Summit Japan i Tokyo samt ChinaBio Partnering Forum i Shanghai.

Utöver ökad synlighet fyller dessa aktiviteter ett tydligt och strategiskt syfte genom att stödja vårt aktiva affärsutvecklingsarbete och stärka kännedomen om samt relationerna med potentiella partners, investerare och andra viktiga intressenter globalt.

### **Erkännande och fortsatt positionering**

Vi fortsätter också att se ett växande erkännande av Cereno Scientific inom investerar- och biotechcommunityn. Den nyligen initierade analysbevakningen från den ledande globala investmentbanken Stifel representerade en viktig milstolpe i att öka kännedomen om bolaget bland internationella institutionella investerare och speglar ett växande intresse för vår pipeline och utvecklingsstrategi.

Parallellt deltog medlemmar ur ledningsgruppen i flera paneldiskussioner och talarengagemang med fokus på klinisk prövningsstrategi, utveckling inom sällsynta sjukdomar, regulatorisk innovation och AI inom läkemedelsutveckling. Dessa aktiviteter fortsätter att stärka Cereno Scientifics position inom det epigenetiska och HDAC-hämmarområdet och stödjer ett bredare erkännande av vår differentierade utvecklingsstrategi.

### **Utsikter 2026 — flera värdedrivande milstolpar framför oss**

Framåt är vi fortsatt fokuserade på att leverera på flera viktiga milstolpar på kort sikt:

- CS1 — ytterligare analyser från Expanded Access Program, inklusive Fluida bilddiagnostikdata, förväntas under Q2 2026
- CS1 — första patienten förväntas inkluderas i den globala Fas IIb-studien i juni 2026
- CS014 — topline-resultat från PK bridging-studien förväntas i mitten av 2026
- CS014 — IND-ansökan och godkännande förväntas under H2 2026
- CS585 — initiering av APS-fokuserade prekliniska studier förväntas under H1 2026

I takt med att förberedelserna inför starten av CS1:s Fas IIb-studie närmar sig slutförande och flera milstolpar i pipelineportföljen närmar sig under 2026 fortsätter Cereno Scientific att stärka sin position inom sällsynta kardiopulmonella sjukdomar.

Jag vill rikta ett stort tack till våra aktieägare, partners, prövare och patienter för deras fortsatta förtroende och stöd när vi nu avancerar mot nästa kliniska språng.

Maj 2026



**Sten R. Sørensen**  
VD

# Pipeline

**Cereno Scientific utvecklar en portfölj av läkemedelskandidater inom kardiovaskulära och pulmonella sjukdomar, med fokus på att påverka centrala sjukdomsprocesser och adressera områden med stort medicinskt behov.**

Portföljen omfattar två kliniska program samt ett prekliniskt program, med tydliga nästa utvecklingssteg i respektive projekt.

## Klinisk portfölj – epigenetisk HDAC-modulering

Bolagets kliniska läkemedelskandidater, CS1 och CS014, bygger på epigenetisk modulering via HDAC-hämning. Kandidaterna utvecklas inom kardiopulmonella sjukdomar där processer som inflammation, fibros och sjukliga lungkärlsförändringar är centrala för sjukdomsutvecklingen.

### CS1 i PAH

#### Ledande program i Fas IIb

CS1 är en oral HDAC-hämmare som utvecklas för behandling av pulmonell arteriell hypertension (PAH), en allvarlig och progressiv sjukdom. I en Fas IIa-studie har kandidaten visat en gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil samt kliniska effektsignaler i linje med sjukdomsmodifiering.

Nästa steg är en global, randomiserad Fas IIb-studie med planerad start i juni 2026.

### CS014 i PH-ILD

#### Nästa generations kandidat i klinisk utveckling

CS014 är en ny kemisk substans med en multimodal verkningsmekanism. Kandidaten utvecklas initialt för pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD), ett tillstånd med stort medicinskt behov och begränsade behandlingsalternativ.

En pågående farmakokinetisk bryggstudie (PK bridging) möjliggör en effektiv utvecklingsväg, med planerad start av en Fas IIb-studie under första kvartalet 2027.

## Preklinisk portfölj

Utöver den kliniska portföljen utvecklar bolaget även prekliniska program inom närliggande sjukdomsområden.

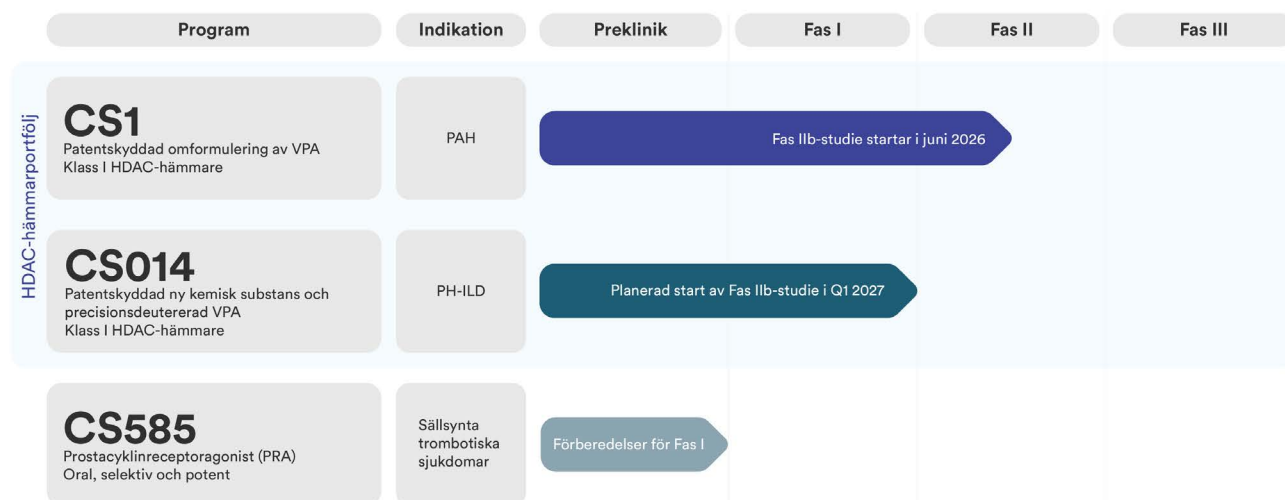
### CS585

#### Prekliniskt program inom trombotiska sjukdomar

CS585 är en potent och selektiv prostacyclinreceptoragonist (IP-receptor) som utvecklas för behandling av trombotiska sjukdomar. Prekliniska data indikerar potential att förebygga blodproppar utan ökad risk för blödning, vilket är en central utmaning i dagens behandlingar.

Programmet är initialt inriktat mot sällsynta trombotiska tillstånd såsom antiphospholipid syndrome (APS), där behovet av nya behandlingsalternativ är stort.

## Cereno Scientifics pipeline



Staplarna är endast en illustration och borde inte tolkas som en representation av nuvarande utvecklingsstatus.

# CS1

**CS1 är Cereno Scientific's ledande läkemedelskandidat och det mest avancerade programmet i bolagets pipeline. Kandidaten utvecklas för behandling av pulmonell arteriell hypertension (PAH), en sällsynt, allvarlig och progressiv sjukdom med ett betydande medicinskt behov. En Fas IIb-studie planeras att starta i juni 2026.**

Utvecklingen av CS1 bygger på en tydlig vetenskaplig hypotes: att påverkan av de underliggande biologiska mekanismerna bakom sjukdomen kan möjliggöra en mer varaktig klinisk effekt än vad som idag uppnås med etablerade behandlingar. Samtidigt har CS1 visat att vara väl tolererad med gynnsam säkerhetsprofil, vilket är en betydande skillnad i jämförelse med andra PAH-behandlingar. CS1 utvecklas som en oral, en gång dagligen administrerad och väl tolererad behandling vid PAH med en gynnsam säkerhetsprofil och sjukdomsmodifierande effekter.

## **PAH – en progressiv sjukdom med kvarstående behandlingsutmaningar**

PAH kännetecknas av förhöjt tryck i lungornas blodkärl, vilket leder till en successiv belastning på hjärtats högra kammare. Sjukdomen är progressiv och kan i senare stadier leda till hjärtsvikt.

Tillgängliga behandlingar har förbättrat prognosen och livskvaliteten för många patienter. Däremot begränsas användningen av många behandlingar av säkerhet och tolerabilitetsproblem, vilket understryker vikten och behovet av väl tolererade behandlingsalternativ som är lämpliga för långvarig användning.

Samtidigt är även dagens behandlingar i huvudsak inriktade på att reglera käriltonus och lindra symtom, medan de strukturella förändringar i kärilväggen såsom vaskulär ombyggnad, inflammation och fibros i stor utsträckning kvarstår. Detta innebär att sjukdomsprogressionen ofta fortsätter trots behandling, vilket betonar behovet av nya terapeutiska angreppssätt med sjukdomsmodifiering som mål.

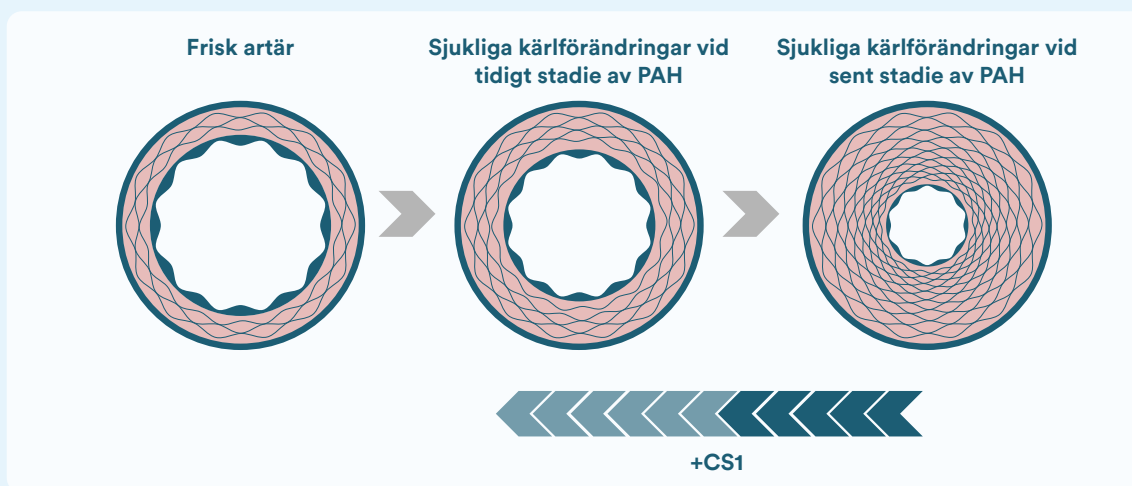
## **CS1 – epigenetisk modulering av sjukdomsdrivande processer**

CS1 är en epigenetisk HDAC-hämmare baserad på en patentskyddad formulering av valproinsyra (VPA), en substans med väletablerad klinisk användning inom andra terapiområden.

Genom att modulera genuttryck påverkar CS1 flera centrala processer kopplade till sjukdomsutvecklingen i PAH, inklusive:

- sjukliga kärlförändringar (tillbakabildning av lungans kärl)
- fibrotisk vävnadsomvandling
- inflammatoriska processer
- lungartärtryck
- trombotiska mekanismer

## **CS1 har potential till att sakta ned, stoppa, eller reversera sjukdomsförloppet vid PAH**



Denna multimodala verkningsprofil innebär att CS1 adresserar flera komponenter av sjukdomsbiologin samtidigt, vilket skiljer sig från många befintliga terapier.

Behandlingen utvecklas som en oral, en gång dagligen administrerad terapi avsedd att användas i kombination med standardbehandling.

### Fas IIa – kliniska signaler i linje med sjukdomsmodifiering

Den genomförda Fas IIa-studien i PAH utvärderade säkerhet, tolerabilitet samt explorativa effektparametrar hos patienter som behandlades med CS1 som tillägg till standardbehandling. Studien genomfördes vid 10 kliniska studiecenter i USA under 12 veckor med totalt 25 patienter, av vilka 21 patienter utvärderades avseende effektparametrar. Studien uppnådde sin primära endpoint och visade en gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil utan läkemedelsrelaterade allvarliga biverkningar.

Utöver detta observerades effektsignaler i flera kliniskt relevanta parametrar, inklusive:

- förbättrad funktion i höger hjärtkammare, vilket är den mest betydande förutsägande faktor för dödlighet i PAH
- förbättrad övergripande hjärtfunktion enligt måttet NYHA/WHO funktionsklass
- förbättrad livskvalitet
- förbättrad prognos enligt REVEAL 2.0 riskpoäng

Vidare noterades indikationer på tillbakabildning av sjukliga lungkärlsförändringar, vilket är av särskilt intresse då dessa strukturella förändringar i lungkärlen utgör en central del av sjukdomsprogressionen.

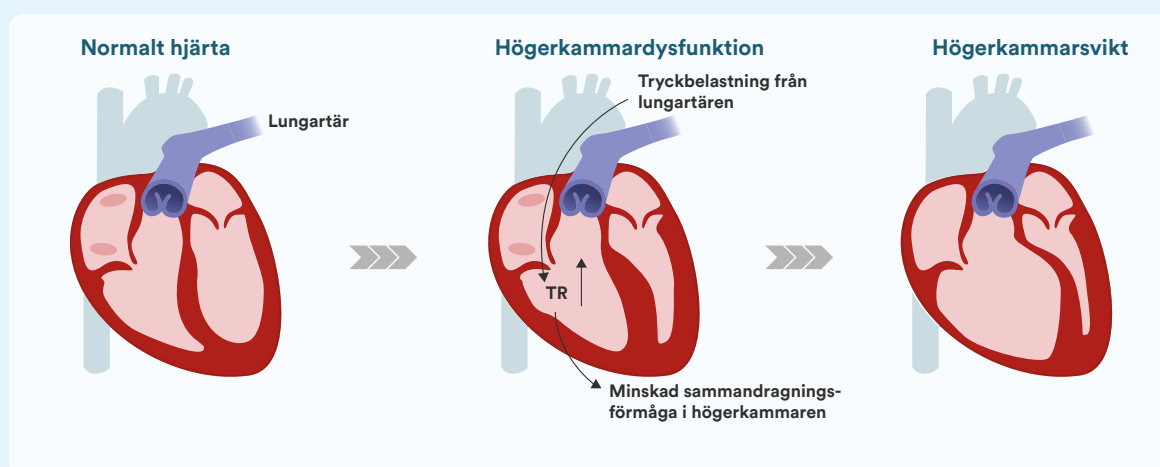
Sammantaget ger resultaten stöd för den bakomliggande hypotesen om att epigenetisk modulering kan påverka sjukdomsdrivande mekanismer i PAH

### Expanded Access Program – långtidsdata i klinisk kontext

Efter avslutad Fas IIa-studie initierades ett Expanded Access Program (EAP) på begäran av behandlande läkare och patienter, vilket möjliggjorde fortsatt behandling med CS1 för patienter som deltagit i studien.

## Om PAH

Pulmonell arteriell hypertension (PAH) är en sällsynt, progressiv och livshotande sjukdom som påverkar blodkärlen i lungorna. Vid PAH blir de små artärer som transporterar blod från hjärtat till lungorna gradvis förträngda och stelare. Detta försvårar blodflödet genom lungorna och leder till ett ökat tryck i lungcirkulationen. Sjukdomen innebär långvariga strukturella förändringar i lungans kärlväggar, en process som ofta kallas vaskulär ombyggnad. Med tiden tvingar det ökade trycket hjärtats högra sida att arbeta hårdare. Det kan leda till förstoring av höger hjärtkammare, försämrad pumpförmåga och i slutändan högersidig hjärtsvikt. Detta är den vanligaste dödsorsaken vid PAH. Att bevara högerhjärtkammarens funktion är därför ett centralt mål inom modern PAH-behandling och klinisk forskning.



Dagens behandlingar är huvudsakligen inriktade på kärlvidgning och symtomlindring. Samtidigt innebär PAH strukturella förändringar i blodkärlen som fortsätter att utvecklas hos många patienter. Det finns därför ett behov av behandlingar som inte bara lindrar symptom, utan även adresserar de biologiska processer som driver kärlförändringar och belastning på hjärtat

Programmet bidrar med långtidsdata avseende säkerhet och tolerabilitet, vilket är särskilt relevant i en progressiv sjukdom där behandling sker över lång tid.

EAP-data bekräftar att CS1 bibehåller en gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil över 12 månaders behandling, i linje med tidigare resultat från Fas IIa-studien. Tillsammans omfattar det kliniska underlaget därmed upp till cirka 15 månaders behandling. Denna utökade datamängd ger en bredare bild av behandlingens profil över tid och utgör ett värdefullt komplement inför nästa kliniska utvecklingsfas. Resultat från EAP visar fortsatt gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil i linje med tidigare observationer.

En bilddiagnostisk delstudie av EAP har även genomförts för att få ytterligare insikter om visualisering av hur långvarig behandling med CS1, utöver standardbehandling, kan påverka de sjukdomskaraktäristiska strukturella förändringarna i de små lungartärerna. Detta väntas visas genom att se förbättring av blodkärlsvolymen i dessa artärer på CT-bilder. Den innovativa bilddiagnostiska tekniken kallas Functional Respiratory Imaging (FRI), utvecklad av Fluida.

Ytterligare analyser av EAP-data och den bilddiagnostiska delstudien med Fluidas teknologi som utvärderar förändringar i lungkärlen, kommer att genomföras under andra kvartalet 2026.

#### Nästa steg – Fas IIb som central värde drivande milstolpe

Nästa steg i utvecklingen är en global, randomiserad och placebokontrollerad Fas IIb-studie för att fortsätta utvärderingen av CS1 som en väl tolererad oral behandling med gynnsam säkerhetsprofil och sjukdomsmodifierande effekter vid PAH.

Studien är utformad för att:

- ytterligare utvärdera säkerhet och tolerabilitet
- fastställa doseringsstrategi
- bekräfta observerade effektsignaler
- utforska sjukdomsmodifierande effekter
- generera underlag för fortsatt klinisk utveckling

Utformningen av studien har skett i dialog med den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA, där samsyn uppnåtts kring utvecklingsplanen.

Detta utgör en viktig grund för den fortsatta kliniska utvecklingen.

#### Regulatorisk position och immaterialrätt

CS1 har erhållit både Orphan Drug Designation i USA och EU samt Fast Track-status från FDA.

Dessa klassificeringar innebär bland annat:

- regulatoriskt stöd under utvecklingsprocessen
- möjligheter till effektivare regulatoriska interaktioner
- marknadsexklusivitet efter ett eventuellt godkännande

Nya riktlinjer från FDA för utveckling av läkemedel för sällsynta sjukdomar speglar samtidigt ett ökat fokus på att möjliggöra tidigare tillgång till behandlingar vid stora medicinska behov. Myndigheten har indikerat att godkännande i vissa fall kan baseras på en enskild, välkontrollerad pivotal studie, kompletterad av en samlad bedömning av klinisk evidens. Mot denna bakgrund bedöms designen av den planerade fas IIb-studien för CS1, med ambitionen att generera ett robust och kliniskt relevant datamaterial, vara väl anpassad för att stödja dialoger med regulatoriska myndigheter kring möjliga accelererade eller villkorade godkännandevägar. Utfallet av sådana processer avgörs



dock ytterst av den totala kliniska evidensen och den regulatoriska granskningen.

Parallellt har patentskyddet stärkts och sträcker sig in i 2030–2040-talet, med ytterligare ansökningar baserade på kliniska observationer från Fas IIa-studien. som i kombination med befintlig portfölj, kan potentiellt förlänga marknadsexklusiviteten för CS1 inom PAH till år 2045.

### Utveckling i ett område med stora behov och betydande potential

Utvecklingen inom PAH präglas av ett ökat fokus på behandlingar som kan påverka sjukdomens underliggande mekanismer. Under senare år har området kännetecknats av betydande kliniska framsteg och ökad aktivitet från större läkemedelsbolag.

I detta sammanhang representerar CS1 ett differentierat angreppssätt, med en verkningsmekanism som är relevant för flera centrala sjukdomsprocesser.

I dagsläget finns ingen botande behandling för PAH förutom lungtransplantation, vilket många patienter inte är tillräckligt friska för att genomgå. Utan behandling är den genomsnittliga överlevnaden cirka 2,5 år från diagnos, medan dagens standardbehandlingar kan förlänga överlevnaden till i genomsnitt 7,5 år. Globalt lever cirka 192 000 personer med PAH, varav ungefär hälften finns i USA och Europa. I Cereno Scientifics nyckelmarknader, USA och EU, är cirka 80 000 personer diagnostiserade med PAH och årligen dör omkring 9 500 patienter till följd av sjukdomen.

Den globala marknaden för PAH-terapi beräknas uppgå till cirka 10,2 miljarder USD år 2030 och växa till 13,5 miljarder USD år 2032, vilket motsvarar en årlig tillväxttakt (CAGR) på 6,2%. Inom de viktigaste marknaderna (USA, EU4 + Storbritannien och Japan) står USA ensamt för cirka 60% av den totala försäljningen.

## Patentportfölj

CS1 är väl skyddat in i mitten på 2040-talet som en omformulerad läkemedelskandidat.

	Beviljade marknader	Patentskydd fram till
Tre patentfamiljer	Australien, Europa, Israel, Japan, Kanada, Malaysia, Mexiko, USA, Ryssland, Sydkorea och Indien.	2037 utan förlängning
Två patentansökningar relaterat till effektdata från Fas IIa-studien		Förlängd marknadsexklusivitet till år 2045/2046, om beviljat

## Varför CS1 utmärker sig

Dessa egenskaper positionerar CS1 som ett differentierat och betydelsefull förstärkning i det växande behandlingslandskapet för PAH:

- Riktat sig mot sjukdomens bakomliggande mekanismer, inte enbart symtom
- Utformad för användning som tilläggsbehandling i kombinationsterapi
- Oral dosering en gång dagligen för ökad bekvämlighet
- Gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil
- Stöds av tidiga kliniska signaler, regulatoriskt stöd och sär läkemedelsstatus

# CS014

**CS014 är Cereno Scientifics nästa generations HDAC-hämmare och utvecklas initialt för behandling av pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD), en allvarlig och progressiv sjukdom med stort medicinskt behov och begränsade behandlingsalternativ.**

Läkemedelskandidaten är en patenterad ny kemisk substans (NCE), designad som en precisionsdeutererad molekyl med ambitionen att kombinera gynnsamma farmakokinetiska egenskaper och metabol stabilitet med potential att påverka centrala sjukdomsdrivande mekanismer.

Som epigenetisk modulator med en multimodal verkningsmekanism är CS014 utformad för att påverka biologiska processer kopplade till sjukdomsprogression, inklusive fibros, sjukliga kärlförändringar i lunga, inflammation och trombos – mekanismer som är centrala inom flera allvarliga kardiopulmonella sjukdomar.

Efter positiva Fas I-resultat som visade gynnsam säkerhet och tolerabilitet avancerar programmet nu genom en regulatoriskt förankrad utvecklingsstrategi utformad för att möjliggöra direkt progression till en Fas IIb-studie.

## **Fokus på PH-ILD – en strategiskt och vetenskapligt motiverad indikation**

Cereno Scientific har valt pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD) som initial utvecklingsindikation för CS014.

PH-ILD är ett allvarligt, sällsynt och livshotande tillstånd där pulmonell hypertension utvecklas som en komplikation till fibrotisk interstitiell lungsjukdom. Hos patienter med interstitiella lungsjukdomar, inklusive idiopatisk lungfibros (IPF), kan pulmonell hypertension utvecklas över tid till följd av progressiva strukturella förändringar som påverkar både lungvävnaden och lungkärlen.

Förekomsten av pulmonell hypertension är associerad med snabbare sjukdomsprogression, försämrad fysisk kapacitet, sänkt livskvalitet och betydligt sämre prognos jämfört med endast interstitiell lungsjukdom.



## Om pulmonell hypertension associerad med interstitiell lung sjukdom (PH-ILD)

Pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD) är en allvarlig och progressiv sällsynt sjukdom där förhöjt tryck i lungcirkulationen utvecklas som en komplikation till fibrotisk lungsjukdom.

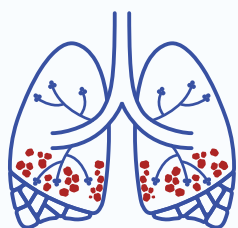
Interstitiella lungsjukdomar kännetecknas av ärrbildning och förstelning av lungvävnaden, vilket försämrar lungornas förmåga att syresätta blodet. Hos vissa patienter påverkas även lungkärlen, där blodkärlen blir förtjockade och förträngda, vilket ökar motståndet mot blodflödet genom lungorna.

Kombinationen av fibros och pulmonell kärlsjukdom ökar belastningen på hjärtats högra sida och är associerad med snabbare sjukdomsprogression och sämre prognos. Patienter med PH-ILD upplever ofta andfåddhet, trötthet, nedsatt fysisk kapacitet och försämrad livskvalitet. I takt med att sjukdomen fortskrider kan högerhjärdysfunktion och hjärtsvikt utvecklas.

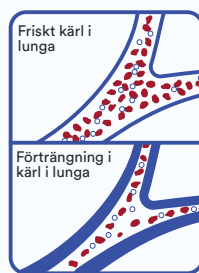
Trots sjukdomens allvar är behandlingsalternativen fortsatt begränsade, vilket understryker behovet av terapier som kan adressera den underliggande sjukdomsbiologin.

### CS014 har potential att sakta ned, bromsa eller reversera sjukdomsutvecklingen vid PH-ILD

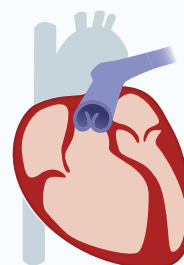
Vid interstitiell lungsjukdom utvecklas fibros och sjukliga kärlförändringar i lunga



Pulmonell hypertension utvecklas på grund av sjukliga kärlförändringar i lunga



Högersidig hjärtsvikt



+CS014

Nuvarande behandlingar är huvudsakligen inriktade på att behandla den underliggande lungsjukdomen eller hantera symtom. Samtidigt drivs PH-ILD av ett komplext samspel mellan fibros, sjukliga kärlförändringar i lunga, inflammation och försämrad kardiopulmonell funktion, vilket understryker behovet av behandlingar som kan påverka de underliggande sjukdomsdrivande processerna.

Nuvarande behandlingsalternativ är begränsade och fokuserar huvudsakligen på symtomhantering eller behandling av den underliggande lungsjukdomen. Samtidigt drivs PH-ILD av ett komplext samspel mellan fibros, kärlförändringar i lunga, inflammation och försämrad kardiopulmonell funktion.

Valet av PH-ILD som initial indikation möjliggör:

- Utvärdering i en patientpopulation med stort medicinskt behov
- Analys av flera centrala sjukdomsdrivande mekanismer inom samma sjukdomsområde
- Möjlighet att observera kliniskt relevanta behandlingseffekter
- En fokuserad klinisk utvecklingsstrategi inom ett område med begränsad terapeutisk innovation

Indikationen representerar därmed både en vetenskapligt och strategiskt attraktiv utvecklingsmöjlighet för CS014.

### Vetenskaplig och klinisk grund

CS014 bygger på en biologiskt validerad mekanism genom HDAC-hämning, med potential att samtidigt påverka flera centrala drivkrafter bakom sjukdomsprogression.

Prekliniska studier har visat att CS014 kan:

- Modulera inflammatorisk signalering
- Minska fibros
- Reducera sjukliga kärlförändringar i lunga
- Påverka trombotiska processer

I etablerade prekliniska sjukdomsmodeller visade behandling med CS014 dosberoende förbättringar av pulmonell vasculär struktur tillsammans med minskade fibrotiska förändringar.

Den genomförda Fas I-studien i friska frivilliga bekräftade gynnsam säkerhet och tolerabilitet, där samtliga observerade biverkningar rapporterades som milda och övergående.

Dessutom visade farmakokinetiska analyser exponeringsnivåer inom det intervall som i prekliniska modeller associerats med tillbakabildning av kärlförändringar i lunga. Sammantaget stärker dessa resultat den vetenskapliga och kliniska motiveringen för fortsatt utveckling av CS014 inom PH-ILD.

### Nästa steg – en regulatoriskt förankrad väg mot Fas IIb

En farmakokinetisk Fas I-studie, PK bridging-studie, är pågående i Sverige. Studien jämför CS014 med valproinsyra (VPA), en välkaraktäriserad HDAC-hämmare med omfattande historisk klinisk användning. Syftet med studien är att karakterisera läkemedelsexponering vid upprepad dosering och generera jämförande biotillgänglighetsdata. Detta kan möjliggöra att den omfattande kliniska erfarenheten av VPA används för att stödja säkerhetspaketet för CS014.

Studiedesignen utvecklades i dialog med den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA, som indikerade att denna typ av data kan stödja fortsatt utveckling mot Fas IIb-studie.

Ett framgångsrikt utfall av studien skulle:

- Eliminera behovet av ytterligare säkerhetsstudier
- Möjliggöra att programmet kan gå förbi en traditionell Fas IIa-studie

- Stödja direkt avancemang till Fas IIb

Detta representerar en potentiellt mer tids- och kapital-effektiv utvecklingsväg samtidigt som den regulatoriska grunden stärks inför nästa utvecklingssteg.

Resultat från den pågående PK bridging-studien förväntas under mitten av 2026 och kommer utgöra en viktig del av grunden för den planerade Fas IIb-studien inom PH-ILD, med planerad studiestart under första kvartalet 2027.

Om strategin blir framgångsrik kan den avsevärt accelerera vägen mot klinisk effektutvärdering jämfört med traditionella utvecklingsprogram.

### Utveckling inom ett område med stort medicinskt behov och betydande marknadspotential

PH-ILD representerar ett allvarligt sjukdomsområde med begränsade behandlingsalternativ och växande medicinsk uppmärksamhet.

## Patentportfölj

CS014 skyddas genom en växande internationell patentportfölj som stödjer långsiktig utveckling och kommersialisering.

	Beviljade marknader	Patentperiod
Beviljat patent	Storbritannien	2042 utan förlängning
Internationella PCT ansökningar/ nationella fasansökningar applications	22 strategiska utvalda marknader	Möjlighet för brett geografiskt patentskydd

Programmet omfattas för närvarande av ett beviljat patent i Storbritannien, vilket ger skydd till år 2042. Parallellt har en internationell Patent Cooperation Treaty (PCT)-ansökan gått vidare till nationell fas i 22 strategiskt utvalda marknader. Om ansökningarna beviljas kan de ge ett brett och geografiskt omfattande patentskydd för CS014 på viktiga läkemedelsmarknader.

Strategin för immateriella rättigheter är utformad för att stödja den långsiktiga utvecklingen och potentiella kommersialiseringen av CS014 i takt med att programmet avancerar mot senare kliniska utvecklingsfaser.

Förekomsten av pulmonell hypertension bland patienter med interstitiell lungsjukdom ökar i takt med sjukdomens svårighetsgrad och är associerad med betydligt försämrad överlevnad och livskvalitet. Det finns cirka 200 000 personer diagnostiserade med PH-ILD i Europa och USA.

Nuvarande behandlingsstrategier fokuserar främst på att behandla den underliggande fibrotiska lungsjukdomen eller hantera symtom, medan få terapier direkt adresserar sjukdomens lungkärlsförändringar.

Detta understryker behovet av nya behandlingsstrategier som kan adressera den komplexa biologin bakom PH-ILD genom att påverka de underliggande sjukdomsdrivande

mekanismer som bidrar till både fibros och kärlförändringar i lunga.

Marknaden för PH-ILD uppskattas överstiga 6 miljarder USD år 2032, vilket motsvarar en årlig tillväxttakt (CAGR) om 10 %. Den globala marknaden för behandlingar riktade mot pulmonell hypertension och fibrotiska lungsjukdomar fortsätter att växa, drivet av ökad sjukdomsmedvetenhet, förbättrad diagnostik och fortsatt stort medicinskt behov.

Genom sin multimodala verkningsmekanism och differentierade utvecklingsstrategi är CS014 positionerad inom ett område med växande vetenskapligt och kliniskt intresse.

## Vetenskaplig validering och presentationer

Den vetenskapliga och translationella utvecklingen av CS014 har under året stärkts genom peer review-publikationer och vetenskapliga presentationer, inklusive:

- Novel HDAC inhibitor, CS014, attenuates in vivo thrombosis while maintaining hemostasis ([läs här](#))
- HDACi, CS014, dose-dependently reverses vascular remodeling in a preclinical model of pulmonary arterial hypertension (poster presentation) ([läs här](#))
- Safety, tolerability, and pharmacokinetics of the novel HDAC inhibitor CS014: a first-in-human trial (oral I presentation) ([läs här](#))

## Varför CS014 särskiljer sig

CS014 är positionerad som en differentierad nästa generations HDAC-hämmare inom kardiopulmonella sjukdomar genom flera viktiga egenskaper::

- Utformad för att samtidigt påverka flera sjukdomsdrivande mekanismer, inklusive fibros, inflammation, kärlförändringar i lunga och trombos
- Precisionsdeutererad molekyl utvecklad för att optimera farmakokinetik och metabol stabilitet
- Initialt fokus på PH-ILD, en allvarlig sjukdom med stort medicinskt behov och begränsade behandlingsalternativ
- Gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil visad i Fas I
- Regulatoriskt förankrad PK bridging-strategi utformad för att potentiellt möjliggöra direkt progression till Fas IIb
- Potential för användning inom flera kardiopulmonella sjukdomar drivna av liknande biologiska mekanismer
- Skyddad genom en växande internationell patentportfölj som sträcker sig in i 2040-talet

# Preclinical program in thrombotic diseases

**CS585 är en läkemedelskandidat i preklinisk utveckling med fokus på trombotiska sjukdomar, där behovet av effektiva behandlingar med god säkerhetsprofil är stort. Kandidaten är en potent och selektiv prostacyclinreceptoragonist (IP-receptor) som i prekliniska studier visat potential att förebygga trombos utan ökad risk för blödning – en central begränsning i dagens behandlingar.**

## **Sällsynta trombotiska sjukdomar – ett område med stort medicinskt behov**

Trombotiska sjukdomar innebär en ökad risk för blodproppar, vilket kan leda till allvarliga komplikationer såsom stroke, lungemboli och organskador.

Ett exempel är antifosfolipidsyndrom (APS), en sällsynt autoimmun sjukdom där patienter löper hög risk för återkommande trombos (blodproppar). Behandlingsalternativen är begränsade, och nuvarande standardbehandling, såsom warfarin, är förknippad med en ökad risk för blödning.

Detta innebär ett tydligt behov av nya behandlingar som effektivt kan förebygga blodproppar utan att samtidigt öka blödningsrisken.

Den globala marknaden för behandling av APS uppskattades till cirka 18 miljarder USD år 2023 och förväntas växa kraftigt under de kommande åren, drivet av ökad diagnostik, ökad medvetenhet och ett fortsatt stort behov

av nya behandlingsalternativ med bättre effekt- och säkerhetsprofil.

## **CS585 – riktad påverkan på trombos utan ökad blödningsrisk**

CS585 verkar genom att selektivt stimulera prostacyclinreceptorn (IP-receptorn), en central regulator av blodplättars aktivitet.

Genom denna mekanism har kandidaten i prekliniska studier visat:

- hämning av blodplättsaktivering
- minskad trombosbildning
- bibehållen hemostas utan ökad blödningsrisk

Denna profil skiljer sig från många befintliga behandlingar, där balansen mellan effekt och säkerhet ofta är en utmaning.



### Prekliniska resultat och vetenskaplig dokumentation

Prekliniska studier visar att CS585 är en potent och selektiv substans med långvarig effekt. Resultaten indikerar att kandidaten kan hämma trombosbildning under en längre tidsperiod efter administrering.

Data från jämförande studier med befintliga prostacyclin-receptoragonister tyder på en fördelaktig profil vad gäller selektivitet och varaktighet.

Den vetenskapliga grunden för CS585 har ytterligare stärkts genom publikationer i vetenskapliga tidskrifter samt presentationer vid internationella konferenser, vilket bidrar till extern validering av kandidatens verkningsmekanism och prekliniska resultat.

### Utveckling och nästa steg

CS585 befinner sig i preklinisk utveckling, där arbetet fokuserar på att ytterligare karakterisera kandidatens farmakologiska profil och identifiera lämplig väg för klinisk utveckling.

En initial inriktning är sällsynta trombotiska sjukdomar såsom APS, där det medicinska behovet är stort och där kandidatens verkningsmekanism är särskilt relevant.

Prekliniska studier i sjukdomsmodeller för APS planeras att initieras under 2026 genom Cereno Scientifics pågå-

ende forskningssamarbete med University of Michigan. De data som genereras förväntas stödja framtida utvecklingsplanering och fortsatt utvärdering av CS585 inför klinisk utveckling.

### Forskningssamarbete och licensiering

CS585 är inlicensierad från University of Michigan, där forskningen bakom kandidaten har utvecklats. Licensavtalet ger Cereno Scientific exklusiva rättigheter att vidareutveckla och kommersialisera CS585.

Utvecklingen sker i nära samarbete med Professor Mike Holinstat vid University of Michigan, vars forskning inom trombos och blodplättsbiologi utgör den vetenskapliga grunden för programmet.

### Immaterialrätt

CS585 omfattas av två patentfamiljer med beviljade patent i Europa, Kina och USA. Baserat på nuvarande portfölj sträcker sig patentskyddet åtminstone till 2039, med ytterligare ansökningar under behandling i utvalda marknader.

Arbete pågår för att ytterligare stärka och utvidga patentskyddet i takt med att nya data genereras.

## Varför CS585 är en intressant läkemedelskandidat

- Ny verkningsmekanism inom trombos
- Potent och selektiv IP-receptoragonist
- Prekliniska data indikerar effekt utan ökad blödningsrisk
- Vetenskapligt validerad genom publikationer och konferenser
- Potential inom sällsynta trombotiska sjukdomar
- Inlicensierad från University of Michigan

# Koncernens utveckling januari–mars 2026

## Finansiell utveckling

Under första kvartalet har bolaget i huvudsak investerat i genomförandet av det pågående Expanded Access Program (EAP), där berättigade patienter som deltagit i Fas IIa-studien fortsätter på CS1-behandling, toxikologistudier för CS014 i förberedelser för Fas II samt det prekliniska programmet CS585. Vid periodens utgång hade koncernen en kassabehållning om 70,9 MSEK och en soliditet om 52,3%. En del av lånet, som kommunicerades 28 november 2025, uppgående till netto 45 MSEK utbetalades i januari 2026.

## Risikfaktorer

Ett antal riskfaktorer kan ha negativ inverkan på verksamheten i Cereno Scientific. Det är därför av stor vikt att beakta relevanta risker vid sidan av bolagets tillväxtpotentialer. Dessa risker beskrivs utan inbördes ordning och utan anspråk på att vara heltäckande i Bolagets prospekt utgivet i samband med företrädesemission i maj 2023 som finns att läsa på Bolagets hemsida.

## Fortsatt drift

I enlighet med tillämpliga redovisningsstandarder och etablerad marknadspraxis har styrelsen bedömt bolagets förmåga att fortsätta verksamheten enligt antagandet om fortsatt drift under en period om minst tolv månader från publicering av årsredovisningen. Baserat på denna bedömning drar styrelsen slutsatsen att bolaget har en stabil operationell och strategisk grund samt förutsättningar att erhålla den finansiering som krävs för att stödja den fortsatta utvecklingen av bolagets kliniska program och verksamhet. Årsredovisningen upprättades enligt antagandet om fortsatt drift.

I likhet med vad som är typiskt för bolag i motsvarande kliniska utvecklingsfas bedöms verksamheten i planerad omfattning under de kommande tolv månaderna från publiceringen av årsredovisningen komma att kräva ytterligare kapitaltillskott. Bolaget utvärderar löpande olika finansieringsalternativ och styrelsen ser positivt på möjligheterna att säkerställa fortsatt finansiering, med stöd av bolagets kliniska och regulatoriska framsteg, pågående affärsutvecklingsaktiviteter samt aktiva finansieringsdialoger.

## Bolagsstruktur och aktieinnehav

Den 20 december 2019 bildades ett dotterbolag i USA, Cereno Scientific Inc. Bolaget är ett helägt dotterbolag till Cereno Scientific AB.

## Aktien

Cereno Scientifics B-aktie noterades på Spotlight Stock Market den 22 juni 2016 men handlas sedan 1 juli 2023 på Nasdaq First North Growth Market under kortnamnet "CRNO B" med ISIN-kod SE0008241558.

## Certified Adviser

Carnegie Investment Bank AB, Regeringsgatan 56, 103 38 Stockholm, är Cereno Scientifics Certified Adviser och ansvarar för att bolaget lever upp till Nasdaq First North Growth Markets regelverk.

## Aktiekapital

Cereno Scientifics aktiekapital var per balansdagen den 31 mars 2026 fördelat på 312 087 324 stycken aktier. Bolaget har två aktieslag varav 722 248 stycken A-aktier.

A-aktien ger tio (10) röster per aktie. Varje B-aktie ger en (1) röst per aktie. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat. Aktiens kvotvärde (aktiekapital dividerat med antal aktier) uppgår till 0,10 SEK.

#### **Långsiktigt personaloptionsprogram (kvalificerade personaloptioner) för anställda**

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för anställda i Bolaget genom utgivande av högst 3 000 000 kvalificerade personaloptioner som tilldelas deltagarna vederlagsfritt. Varje personaloption berättigar innehavaren att förvärva en ny B-aktie i Bolaget till ett lösenpris uppgående till 0,10 kronor, motsvarande aktiens kvotvärde. Tilldelning av personaloptioner till deltagare i programmet ska ske senast 31 december 2022. De tilldelade personaloptionerna tjänas in under 36 månader och får endast utnyttjas för förvärv av nya aktier om deltagaren fortfarande är anställd i Bolaget och övriga förutsättningar för kvalificerade personaloptioner enligt inkomstskattelagen är uppfyllda. Deltagaren kan utnyttja tilldelade och intjänade personaloptioner under perioden från intjänandetidens utgång till och med under hela det tionde året räknat från tilldelningsdagen. Stämman beslutade vidare att ge ut högst 3 000 000 teckningsoptioner för att möjliggöra leverans av nya aktier till deltagarna i programmet. Samtliga 2 266 664 utställda kvalificerade personaloptioner har utnyttjats.

#### **Långsiktigt personaloptionsprogram (kvalificerade personaloptioner) för styrelseledamöter**

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för styrelseledamöter i Bolaget genom utgivandet av högst 1 111 111 kvalificerade personaloptioner som tilldelas deltagarna vederlagsfritt. Varje personaloption berättigar innehavaren att förvärva en ny B-aktie i Bolaget till ett lösenpris uppgående till 0,10 kronor, motsvarande aktiens kvotvärde. Tilldelning av personaloptioner till deltagare i programmet ska ske senast 31 december 2022. De tilldelade personaloptionerna tjänas in under 36 månader och får endast utnyttjas för förvärv av nya aktier om deltagaren fortfarande är styrelseledamot eller annars fortsatt engagerad i Bolaget och övriga förutsättningar för kvalificerade personaloptioner enligt inkomstskattelagen är uppfyllda. Deltagaren kan utnyttja tilldelade och intjänade personaloptioner under perioden från intjänandetidens utgång till och med under hela det tionde året räknat från tilldelningsdagen. Stämman beslutade vidare att ge ut högst 1 111 111 teckningsoptioner för att möjliggöra leverans av nya aktier till deltagarna i programmet. Med beaktan för styrelseledamöter som lämnat sitt uppdrag uppgår det tilldelade antalet optioner som kvarstår till 222 222 styck. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 288 888 stycken. Samtliga tecknades 2025.

#### **Långsiktigt incitamentsprogram (teckningsoptioner)**

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för nyckelpersoner i Bolaget som inte kan tilldelas kvalificerade personaloptioner genom utgivande av högst 3 333 333 teckningsoptioner. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 3 509 440 stycken, av vilka 955 351 tilldelats per den 31 december 2023. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelse tidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny B-aktie i Bolaget till en teckningskurs om 150 procent av den volymvägda genomsnittskursen för aktien under den femtondagarsperiod som omedelbart föregår tilldelning. Teckning av nya aktier med stöd av teckningsoptionerna ska ske under en ettårsperiod med start tre år från tilldelning. Beslöts även att styrelseledamöter och suppleanter ska kunna delta i programmet.

#### **Teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 och serie 2023/2026:2**

På extra bolagsstämma den 14 september 2023 beslutades om emission av högst 13 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i Bolaget. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelse tidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B under perioden 16 november till och med den 30 november 2026. Teckningskursen ska uppgå till 2 kr. Bolagsstämman beslutade även om en riktad emission av högst 7 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:2 till vissa styrelseledamöter. Teckningsoptionerna av serie 2023/2026:2 ska emitteras till en teckningskurs som motsvarar teckningsoptionernas marknadsvärde på dagen för den beslutande stämman i Bolaget. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption av serie 2023/2026:2 berättigar till teckning av en ny aktie av serie B i Bolaget under perioden från och med den 16 november 2026 till och med den 30 november 2026. Teckningskursen per aktie av serie B ska uppgå till 2,00 kronor. Teckningskursen ska inte kunna understiga aktiens kvotvärde. Den del av teckningskursen som överstiger aktiernas kvotvärde ska föras till den fria överkursfonden.

#### **Teckningsoptioner av serie 2023/2026:3 och serie 2023/2026:4**

På extra bolagsstämma den 7 november 2023 beslutades om emission av högst 250 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:4 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i bolaget. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet

vid överlåtelsestidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B under perioden 30 november till och med den 14 december 2026. Teckningskursen uppgår till 200 procent av den volymvägda genomsnittskursen för Bolagets aktie av serie B på Nasdaq First North Growth Market under perioden från och med den 24 oktober 2023 till och med den 6 november 2023, dock aldrig lägre än aktiernas kvotvärde. Den extra bolagstämman beslutade även om en riktad emission av högst 1 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:3 till viss styrelseledamot. Teckningsoptionerna av serie 2023/2026:3 ska emitteras till en teckningskurs som motsvarar teckningsoptionernas marknadsvärde på dagen för den beslutande stämman i Bolaget. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black-Scholes värderingsmodell. Teckningskurs uppgående till 200 procent av den volymvägda genomsnittskursen för Bolagets aktie av serie B på Nasdaq First North Growth Market under perioden från och med den 24 oktober 2023 till och med den 6 november 2023, dock aldrig lägre än aktiernas kvotvärde

På extra bolagsstämma den 12 december 2023 beslutades att i enlighet med styrelsens förslag, om justering av teckningsoptionsvillkoren för teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 respektive 2023/2026:4 samt erforderliga justeringar av avtalen mellan innehavarna av teckningsoptionerna och Bolaget hänförliga till respektive incitamentsprogram.

Stämman beslutade även, i enlighet med en aktieägargrupps förslag, om justering av teckningsoptionsvillkoren för teckningsoptioner av serie 2023/2026:2 respektive 2023/2026:3 samt erforderliga justeringar av avtalen mellan innehavarna av teckningsoptionerna och Bolaget hänförliga till respektive incitamentsprogram.

#### **Teckningsoptioner av serie 2024/2027:1 och 2024/2027:2**

På Bolagstämman 16 april 2024 beslutades om emission av högst 4 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027:1 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i bolaget, inom ramen för ett incitamentsprogram. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelsestidpunkten, beräknad enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B i Bolaget under perioden från och med den 30 april 2027 till och med den 14 maj 2027.

Stämman beslutade även i enlighet med en aktieägargrupps förslag att emittera 1 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027:2 till en nyckelperson.

#### **Teckningsoptioner av serie 2024/2029**

Finansieringsavtalet som tecknades 11 november 2024 med Fenja och Arena Investors innehåller 5 749 017

Teckningsoptioner. Varje teckningsoption motsvarar en B-aktie och kan utnyttjas när som helst fram till 30 april 2029. Teckningskurs är 6,82kr. Teckningsoptioner av serie 2025/2028:1 och 2025/2028:2

Bolagets årsstämma den 10 juni 2025 beslutade om en riktad emission av 300 000 teckningsoptioner av serie 2025/2028:1 till viss nuvarande medarbetare i Bolagets ledning, inom ramen för ett incitamentsprogram. Teckningsoptionerna emitterades vederlagsfritt och deltagaren i incitamentsprogrammet som har ingått avtal med Bolaget varvid de förbinder sig att sälja tillbaka de förvärvade teckningsoptionerna till Bolaget om deltagarens engagemang i Bolaget upphör inom tre år från överlåtelsen. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black & Scholes värderingsmodell.

Bolagstämman beslutade även om en riktad emission av högst 1 250 000 teckningsoptioner av serie 2025/2028:2 till viss styrelseledamot. Teckningsoptionerna av serie 2025/2028:2 ska emitteras till en teckningskurs som motsvarar teckningsoptionernas marknadsvärde på dagen för den beslutande stämman i Bolaget. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black & Scholes värderingsmodell.

#### **Teckningsoptioner av serie 2025/2030**

De 9 593 901 teckningsoptionerna är en av tre komponenter i finansieringsavtalet som ingicks i november 2025. Varje teckningsoption berättigar innehavaren att teckna en (1) ny B-aktie i Bolaget till och med den 30 november 2030 till en teckningskurs om 12,00 SEK per aktie, med förbehåll för omräkningsprinciper inklusive ett utspädningsskydd. Vid fullt nyttjande av samtliga Teckningsoptioner förväntas Bolaget erhålla ytterligare emissionslikvid om cirka 115 MSEK.

#### **Teckningsoptioner av serie 2025/2026:1**

I samband med den riktade nyemissionen i december 2025 emitterades 10 000 000 st teckningsoptioner vederlagsfritt.

Varje teckningsoption av serie 2025/26:1 berättigar innehavaren att teckna en (1) ny B-aktie i Bolaget från och med den 1 oktober 2026 till och med den 31 december 2026 till en teckningskurs om 10,00 SEK per aktie, med förbehåll för sedvanliga omräkningsprinciper. Vid fullt nyttjande av samtliga teckningsoptioner av serie 2025/26:1 kommer Bolaget att erhålla ytterligare emissionslikvid om 100 MSEK.

#### **Granskning av revisor**

Delårsrapporten har inte varit föremål för granskning av bolagets revisor.

#### **Principer för delårsrapportens upprättande**

Räkenskaperna i delårsrapporten har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens

allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

#### Årsstämma

Årsstämman hålls i Göteborg den 17 juni 2026. Mer information finns på [bolagets hemsida](#).

#### Kommande finansiella rapporter

Delårsrapport kvartal 2 2026 .....26 augusti 2026

Delårsrapport kvartal 3 2026 ..... 4 november 2026

Delårsrapport kvartal 4 2026 .....3 februari 2027

## Aktiekapitalets utveckling

År	Händelse	Kvotvärde (SEK)	Skilnad i aktier	Förändring (SEK)	Totalt antal aktier	Totalt aktiekapital (SEK)
2012	Formation	1	50 000	50 000	50 000	50 000
2012	Företrädesemission	1	10 605	10 605	60 605	60 605
2016	Riktad emission	1	1 200	1 200	61 805	61 805
2016	Emission av aktieutdelning	10		556 245	61 805	618 050
2016	Aktiesplit 100:1	0,10	6 118 695		6 180 500	618 050
2016	Indelning A-/B- aktier	0,10			6 180 500	
2016	Riktad emission	0,10	1 420 000	1 420 000	7 600 500	760 050
2016	Riktad emission	0,10	450 000	45 000	8 050 500	805 050
2016	IPO	0,10	2 940 000	294 000	10 990 500	1 099 050
2018	Omvandling	0,10	3 657 470	5 156 060	130 894 766	1 464 797
2019	Omvandling	0,10	4 533 332	453 333	50 210 574	1 918 130
2019	Företrädesemission	0,10	19 181 302	1 918 130	38 362 604	3 836 260
2019	Övertilldelning	0,10	1 724 137	172 414	40 086 741	4 008 674
2019	Emission	0,10	132 571	13 257	40 219 312	4 021 931
2020	Emission	0,10	31 600 000	3 160 000	71 819 312	7 181 931
2021	Nyemission TO1	0,10	33 442 470	3 344 247	105 261 782	10 526 178
2022	Nyemission TO2	0,10	32 253 062	3 225 306	137 514 844	13 751 484
2023	Riktad emission	0,10	96 260 390	9 626 039	233 775 234	23 377 523
2024	Nyemission TO3	0,10	47 926 608	15 089 545	281 701 842	28 170 184
2025	Omvandling	0,10	14 504 155	1 450 417	296 205 997	29 620 600
2025	Riktad emission	0,10	14 285 706	1 428 569	310 491 703	31 049 170
2026	Omvandling	0,10	1 595 621	159 562	312 087 324	31 208 732

## Aktien och ägarna

De största ägarna den 31 mars 2026

Namn	Kapital	Röster
Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension	15,36 %	15,05 %
Myrlid As	5,40 %	5,29 %
Handelsbanken Liv Försäkringsaktiebolag	1,81 %	1,77 %
Ejlegård Andreas	1,38 %	1,36 %
Jern Claes Sverker	0,56 %	1,21 %
Nordnet Pensionsförsäkring AB	1,17 %	1,14 %
Butt Jan	1,07 %	1,05 %
FRANK FREDRIK	1,03 %	1,01 %
Movestic Livförsäkring AB	0,97 %	0,95 %
Swedbank Försäkring AB	0,87 %	0,86 %
<b>Totalt tio största ägarna</b>	<b>29,63 %</b>	<b>29,69 %</b>
Övriga aktieägare	70,37 %	70,31 %
<b>Totalt (12 044 aktieägare)</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

## Ägande i ledningsgruppen

Data per 31 mars 2026

	Aktieinnehav	Teckningsoptioner
Sten R. Sörensen, VD	2 002 179 B-aktier	5 000 000
Björn Dahlöf, CSO	123 920 A-aktier 2 016 852 B-aktier	2 500 000
Eva Jagenheim, CFO	275 000 B-aktier	1 000 000
Rahul Agrawal, CMO, Head of R&D		2 000 000
Nicholas Oakes, Head of Preclinical Development	433 332 B-aktier	250 000
Tove Bergenholt, Head of IR & Communications		50 000

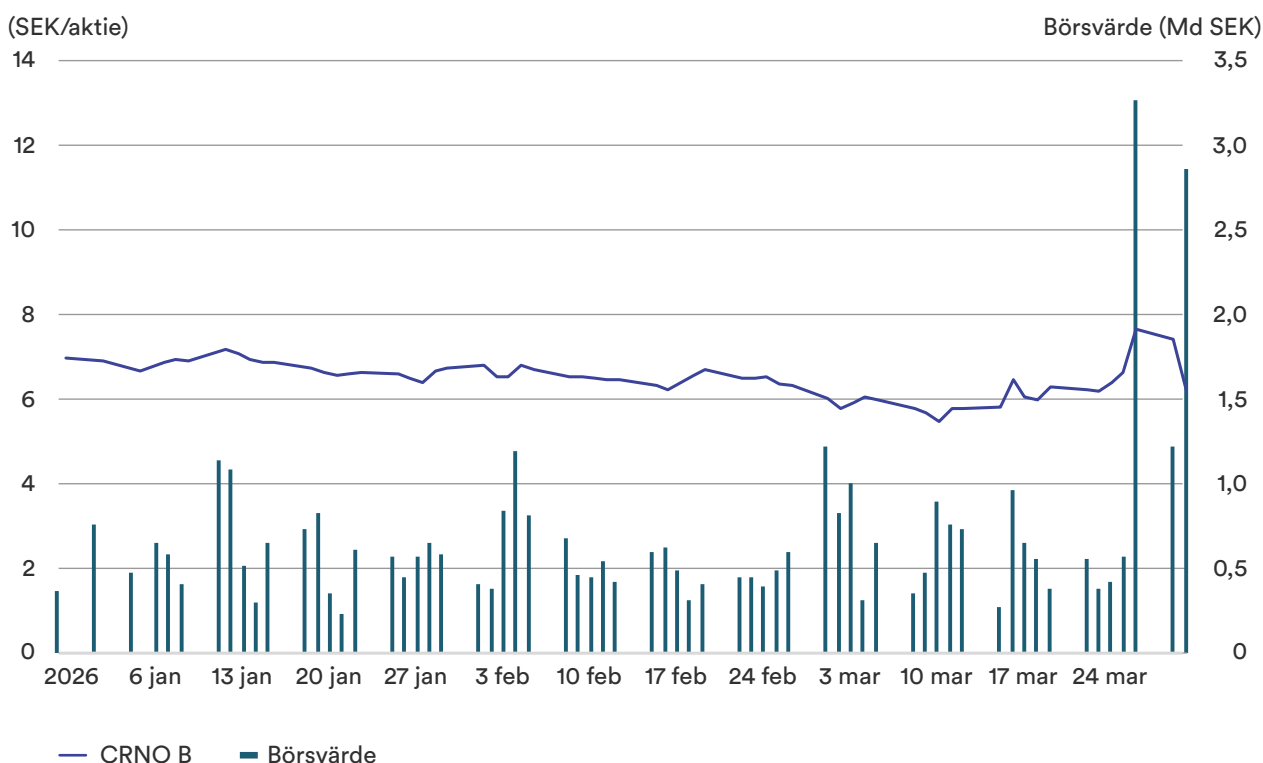
## Genomsnittligt antal aktier

	Jan-Mar 2026	Jan-Mar 2025
Före utspädning	296 894 583	281 701 842
Efter utspädning*	334 596 669	309 158 926

\* Antal aktier inklusive aktier som kan tecknas med utestående optioner per balansdagen.

## Aktiekursens utveckling

Period Q1 (Jan-Mar) 2026.



## Koncernens resultaträkning

(SEK)	1 jan 2026 31 mar 2026 3 mån	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2025 31 dec 2025 12 mån
Nettoomsättning	-	-	0
Aktiverat arbete för egen räkning	38 906 680	16 082 441	44 273 192
Övriga rörelseintäkter	59 420	339 061	
	<b>38 966 100</b>	<b>16 421 502</b>	<b>44 273 192</b>
<b>Rörelsens kostnader</b>			
Övriga externa kostnader	-53 660 537	-24 887 879	-85 593 349
Personalkostnader	-6 890 868	-8 874 650	-32 146 787
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-197 016	-196 859	-787 891
Övriga rörelsekostnader	-116 710		-347 078
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-21 899 031</b>	<b>-17 537 886</b>	<b>-74 601 913</b>
<b>Resultat från finansiella poster</b>			
Ränteintäkter	489	862	1 397 684
Räntekostnader och liknande resultatposter	-6 703 171	-7 472 210	-44 550 544
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>-28 601 713</b>	<b>-25 009 234</b>	<b>-117 754 773</b>
<b>Resultat före skatt</b>	<b>-28 601 713</b>	<b>-25 009 234</b>	<b>-117 754 773</b>
<b>Periodens resultat</b>	<b>-28 601 713</b>	<b>-25 009 234</b>	<b>-117 754 773</b>

## Koncernens balansräkning

(SEK)	31 mar 2026	31 mar 2025	31 dec 2025
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<b>Immateriella anläggningstillgångar</b>			
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	346 566 156	279 468 723	307 659 476
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255	13 780 255
	<b>360 346 411</b>	<b>293 248 978</b>	<b>321 439 731</b>
<b>Materiella anläggningstillgångar</b>			
Inventarier, verktyg och installationer	964 186	1 261 229	1 038 451
Förbättringsutgifter på annans fastighet	1 718 519	2 209 524	1 841 270
	<b>2 682 705</b>	<b>3 470 753</b>	<b>2 879 721</b>
<b>Finansiella anläggningstillgångar</b>			
Andra långfristiga fordringar	4 993	9 229	4 846
	<b>4 993</b>	<b>9 229</b>	<b>4 846</b>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>363 034 109</b>	<b>296 728 960</b>	<b>324 324 298</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<b>Kortfristiga fordringar</b>			
Övriga fordringar	1 888 637	1 907 678	1 988 272
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 274 590	2 582 793	1 722 816
	<b>4 163 227</b>	<b>4 490 471</b>	<b>3 711 088</b>
<b>Kassa och bank</b>	<b>70 929 664</b>	<b>77 000 187</b>	<b>74 639 333</b>
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>75 092 891</b>	<b>81 490 658</b>	<b>78 350 421</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>438 127 000</b>	<b>378 219 618</b>	<b>402 674 719</b>

## Koncernens balansräkning forts.

(SEK)	31 mar 2026	31 mar 2025	31 dec 2025
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<b>Eget kapital</b>			
Aktiekapital	31 208 732	28 170 185	31 135 837
Övrigt tillskjutet kapital	355 024 611	287 927 178	339 090 474
Annat kapital inklusive årets resultat	-157 250 334	-149 090 974	-117 754 773
<b>Eget kapital hänförligt till moderbolagets aktieägare</b>	<b>228 983 009</b>	<b>167 006 389</b>	<b>252 471 538</b>
<b>Summa eget kapital</b>	<b>228 983 009</b>	<b>167 006 389</b>	<b>252 471 538</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Övriga skulder till kreditinstitut	175 000 000	180 400 000	125 000 000
	<b>175 000 000</b>	<b>180 400 000</b>	<b>125 000 000</b>
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Leverantörsskulder	21 721 754	12 272 047	10 094 472
Övriga skulder	2 577 170	13 181 577	4 911 262
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	9 845 067	5 359 605	10 197 447
	<b>34 143 991</b>	<b>30 813 229</b>	<b>25 203 181</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>	<b>438 127 000</b>	<b>378 219 618</b>	<b>402 674 719</b>

## Koncernen – Förändring eget kapital

1 jan–31 dec 2025	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	28 170 184	366 225 935	-202 469 674
Omföring föregående års balanser	-	-202 507 305	202 460 674
Nyemission	2 878 986	176 371 844	-
Nyemission under registrering	86 667		
Emissionskostnader	-	-1 000 000	-
Periodens resultat			-117 754 773
<b>Vid periodens slut</b>	<b>31 135 837</b>	<b>339 090 474</b>	<b>-117 754 773</b>

1 Januari - 31 mars 2026	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	31 135 837	339 090 474	-117 754 773
Nyemission	72 895	4 898 591	
Justering föregående period	-	11 035 546	-11 035 546
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-	-	141 698
<b>Periodens resultat</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-28 601 713</b>
<b>Vid periodens slut</b>	<b>31 208 732</b>	<b>355 024 611</b>	<b>-157 250 334</b>

1 Januari - 31 mars 2025	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	28 170 184	366 225 935	-202 469 674
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-		3 501
Justering föregående period		-78 298 757	78 384 433
Periodens resultat	-		-25 009 234
<b>Vid periodens slut</b>	<b>28 170 184</b>	<b>287 927 178</b>	<b>-149 090 974</b>

## Koncernens kassaflödesanalys

(SEK)	1 jan 2026 31 mar 2026 3 mån	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2025 31 dec 2025 12 mån
<b>DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN</b>			
Resultat efter finansiella poster	-28 601 713	-25 009 234	-117 754 773
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>			
Avskrivningar	197 016	196 858	787 891
Omräkningsdifferenser	-1 239	3 501	-31 743
Periodiserade räntekostnader	-1 304 986	6 099	1 308 346
	<b>-29 707 843</b>	<b>-24 802 776</b>	<b>-115 690 279</b>
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital</b>	<b>-29 707 843</b>	<b>-24 802 776</b>	<b>-115 690 279</b>
<b>Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital</b>			
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	-430 561	1 003 210	1 826 100
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	10 363 928	-626 460	1 999 542
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>-19 774 476</b>	<b>-24 426 026</b>	<b>-111 864 637</b>
<b>Investeringsverksamheten</b>			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-38 906 680	-16 082 442	-44 273 193
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	0	-68 990	-68 990
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>	<b>-38 906 680</b>	<b>-16 151 432</b>	<b>-44 411 174</b>
<b>Finansieringsverksamheten</b>			
Nyemission	4 971 487	-	104 178 609
Emissionskostnader	-	-	-1 000 000
Emission av teckningsoptioner	-	-	158 889
Upptaget lån	50 000 000	-	200 000 000
Amortering av lån	-	-10 000 000	-200 000 000
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>	<b>54 971 487</b>	<b>-10 000 000</b>	<b>103 337 498</b>
<b>Periodens kassaflöde</b>	<b>-3 709 669</b>	<b>-50 577 458</b>	<b>-52 938 312</b>
<b>Likvida medel vid periodens början</b>	<b>74 639 333</b>	<b>127 577 645</b>	<b>127 577 645</b>
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>	<b>70 929 664</b>	<b>77 000 187</b>	<b>74 639 333</b>

## Moderbolagets resultaträkning

(SEK)	1 jan 2026 31 mar 2026 3 mån	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2025 31 dec 2025 12 mån
Nettoomsättning	-	-	-
Aktiverat arbete för egen räkning	38 906 680	16 082 442	44 273 193
Övriga rörelseintäkter	59 420	339 061	667 143
	<b>38 966 100</b>	<b>16,421,502</b>	<b>44 940 336</b>
<b>Rörelsens kostnader</b>			
Övriga externa kostnader	-53 657 457	-24 888 073	-86 127 719
Personalkostnader	-6 890 868	-8 874 650	-32 146 787
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-197 016	-196 859	-787 891
Övriga rörelsekostnader	-116 710	-	-401 469
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-21 895 951</b>	<b>-17 538 080</b>	<b>-74 523 530</b>
<b>Resultat från finansiella poster</b>			
Ränteintäkter och liknande resultatposter	489	862	1 397 684
Räntekostnader och liknande resultatposter	-6 703 171	-7 472 210	-44 550 545
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>-28 598 633</b>	<b>-25 009 428</b>	<b>-117 676 391</b>
Bokslutsdispositioner	-	-	-
<b>Resultat före skatt</b>	<b>-28 598 633</b>	<b>-25 009 428</b>	<b>-117 676 391</b>
Inkomstskatt	-	-	-
<b>Periodens resultat</b>	<b>-28 598 633</b>	<b>-25 009 428</b>	<b>-117 676 391</b>

## Moderbolagets balansräkning

(SEK)	31 mar 2026	31 mar 2025	31 dec 2025
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<b>Immateriella anläggningstillgångar</b>			
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	346 566 156	279 468 723	307 659 476
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255	13 780 255
	<b>360 346 411</b>	<b>293 248 978</b>	<b>321 439 731</b>
<b>Materiella anläggningstillgångar</b>			
Inventarier, verktyg och installationer	964 186	1 261 229	1 038 451
Förbättringsutgifter på annans fastighet	1 718 519	2 209 524	1 841 270
	<b>2 682 705</b>	<b>3 470 753</b>	<b>2 879 721</b>
<b>Finansiella anläggningstillgångar</b>			
Andelar i koncernföretag	941	941	941
	<b>941</b>	<b>941</b>	<b>941</b>
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>363 030 057</b>	<b>296 720 672</b>	<b>324 320 393</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<b>Kortfristiga fordringar</b>			
Fordringar hos koncernföretag	0	63 219	0
Övriga fordringar	1 867 059	1 819 451	1 988 272
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 274 590	2 582 792	1 722 816
	<b>4 141 649</b>	<b>4 465 471</b>	<b>3 711 088</b>
<b>Kassa och bank</b>	<b>70 902 132</b>	<b>76 983 871</b>	<b>74 593 709</b>
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>75 043 781</b>	<b>81 449 342</b>	<b>78 304 797</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>438 073 838</b>	<b>378 170 015</b>	<b>402 625 190</b>

## Moderbolagets balansräkning forts.

(SEK)	31 mar 2026	31 mar 2025	31 dec 2025
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<b>Eget kapital</b>			
<b>Bundet eget kapital</b>			
Aktiekapital	31 208 732	28 170 184	31 049 170
Pågående nyemission	0	0	86 667
Fond för utvecklingsutgifter	355 024 611	287 927 178	316 117 930
	<b>386 233 343</b>	<b>316 097 362</b>	<b>347 253 767</b>
<b>Fritt eget kapital</b>			
Överkursfond	180 270 435	68 812 405	175 371 844
Balanserat resultat	-308 982 371	-193 020 953	-152 399 300
Periodens resultat	-28 598 633	-25 009 428	-117 676 391
	<b>-157 310 569</b>	<b>-149 217 976</b>	<b>-94 703 847</b>
<b>Summa eget kapital</b>	<b>228 922 774</b>	<b>166 879 386</b>	<b>252 549 920</b>
<b>Långfristiga skulder</b>			
Övriga skulder till kreditinstitut	0	400 000	0
Övriga långfristiga skulder	175 000 000	180 000 000	125 000 000
	<b>175 000 000</b>	<b>180 400 000</b>	<b>125 000 000</b>
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Övriga skulder till kreditinstitut	400 000	0	400 000
Leverantörsskulder	21 707 146	12 256 628	10 080 295
Skulder till koncernföretag	21 595	92 820	5 004
Övriga skulder	2 177 257	13 181 577	4 521 469
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	9 845 067	5 359 604	10 068 502
	<b>34 151 065</b>	<b>30 890 629</b>	<b>25 075 270</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>	<b>438 073 838</b>	<b>378 170 015</b>	<b>402 625 190</b>

## Moderbolaget – Förändring eget kapital

1 januari - 31 mars 2026	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	31 135 837	316 117 930	175 371 844	-152 399 300	-117 676 391
Disposition enligt årsstämmbeslut				-117 676 391	117 676 391
Nyemission	72 895		4 898 591		
Omf. inom eget kapital		38 906 680		-38 906 680	
Periodens resultat					-28 598 633
<b>Vid periodens slut</b>	<b>31 208 732</b>	<b>355 024 611</b>	<b>180 270 435</b>	<b>-308 982 371</b>	<b>-28 598 633</b>

1 januari - 31 mars 2025	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	28 170 184	271 844 737	68 812 405	-77 495 901	-99 442 612
Disposition enligt årsstämmbeslut				-99 442 612	99 442 612
Omf. inom eget kapital		16 082 441		-16 082 441	
Periodens resultat					-25 009 428
<b>Vid periodens slut</b>	<b>28 170 184</b>	<b>287 927 178</b>	<b>68 812 405</b>	<b>-193 020 953</b>	<b>-25 009 428</b>

1 januari - 31 december 2025	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	28 170 184	271 844 737	68 812 405	-77 495 901	-99 442 612
Disposition enligt årsstämmbeslut			-68 812 405	-30 630 206	99 442 612
Nyemission	2 878 986		176 371 844		
Emissionskostnader			-1 000 000		
Nyemission under registrering	86 667				
Omf. inom eget kapital		44 273 193		-44 273 193	
Periodens resultat					-117 676 391
<b>Vid periodens slut</b>	<b>31 135 837</b>	<b>316 117 930</b>	<b>175 371 844</b>	<b>-152 399 300</b>	<b>-117 676 391</b>

## Moderbolagets kassaflödesanalys

(SEK)	1 jan 2026 31 mar 2026 3 mån	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2025 31 dec 2025 12 mån
<b>DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN</b>			
Resultat efter finansiella poster	-28 598 633	-25 009 428	-117 676 391
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>			
Avskrivningar	197 016	196 859	787 891
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	-1 239		-31 743
Periodiserade räntekostnader	-1 304 986	6 099	1 308 346
	<b>-29 707 843</b>	<b>-24 806 470</b>	<b>-115,611,898</b>
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital</b>	<b>-29 707 843</b>	<b>-24 806 470</b>	<b>-115,611,898</b>
<b>Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital</b>			
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	-430 561	1 071 717	1,826,100
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	10 382 020	-596 460	1 917 676
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>-19 756 384</b>	<b>-24 331 213</b>	<b>-111 868 121</b>
<b>Investeringsverksamheten</b>			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-38 906 680	-16 082 442	-44 273 193
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	0	-68 990	-68 990
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>	<b>-38 906 680</b>	<b>-16 151 432</b>	<b>-44 342 184</b>
<b>Finansieringsverksamheten</b>			
Nyemission	4 971 487	-	104 178 609
Emissionskostnader	0	-	-1 000 000
Emission av teckningsoptioner	0	-	158 889
Amortering av lån	0	-10 000 000	-200 000 000
Upptagna lån	50 000 000		200 000 000
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>	<b>54 971 487</b>	<b>-10 000 000</b>	<b>103 337 498</b>
<b>Periodens kassaflöde</b>	<b>-3 691 577</b>	<b>-50 482 645</b>	<b>-52 872 807</b>
<b>Likvida medel vid periodens början</b>	<b>74 593 709</b>	<b>127 466 516</b>	<b>127 466 516</b>
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>	<b>70 902 132</b>	<b>76 983 871</b>	<b>74 593 709</b>

Styrelsen och verkställande direktören intygar härmed att delårsrapporten ger en rättvisande översikt av moderbolaget och koncernens verksamhet.

Göteborg den 27 maj 2026

Styrelsen och verkställande direktören för Cereno Scientific AB,

**Jeppe Øvlesen**  
Styrelseordförande

**Moi Brajanovic**  
Styrelseledamot

**Gunnar Olsson**  
Styrelseledamot

**Anders Svensson**  
Styrelseledamot

**Sten R. Sörensen**  
VD och styrelseledamot

# Cereno Scientific

Cereno Scientific är banbrytande inom behandlingar som förbättrar och förlänger livet. Bolagets innovativa pipeline består av sjukdomsmodifierande läkemedelskandidater som hjälper människor som lider av sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar att leva sina liv fullt ut.

Den ledande läkemedelskandidaten CS1 är en HDAC-hämmare som verkar genom epigenetisk modulering och representerar ett nytt terapeutiskt angreppssätt genom att rikta in sig på de grundläggande mekanismerna i sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). CS1 är en väl tolererad oral behandling med en gynnsam säkerhetsprofil som i en Fas II-studie på patienter med PAH har visat lovande effektsignaler, inklusive förbättrad högerhjärtkammarfunktion, funktionsklass och livskvalitet, med tidiga tecken i linje med tillbakabildning av kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling). Ett Expanded Access Program bekräftade att CS1 är väl tolererad med en gynnsam säkerhetsprofil under 12 månaders behandling. CS014, en ny kemisk substans och HDAC-hämmare som verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator med potential att adressera den underliggande patofysiologin hos ett flertal kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stora behov. CS014 uppvisade gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil i en fas I-studie, utvecklingsfokus för fas II är pulmonell hypertension associerad med interstitiell lungsjukdom (PH-ILD). Cereno Scientific driver även det prekliniska programmet CS585 framåt, en oral, mycket potent och selektiv prostacyclin (IP)-receptoragonist som har visat förmåga att förebygga trombos utan ökad blödningsrisk och som för närvarande utvärderas vid antifosfolipid-syndrom (APS).

Bolaget har huvudkontor i GoCo Health Innovation City, i Göteborg, Sverige, och har ett amerikanskt dotterbolag; Cereno Scientific Inc. med kontor på Kendall Square i Boston,

Cereno Scientific AB  
Org.nr. 556890-4071  
Besöks- och postadress: GoCo Health Innovation City  
Förändringens gata 10  
431 53 Mölndal, Sverige  
Tel: +46 768 66 77 87  
[www.cerenoscientific.se](http://www.cerenoscientific.se)