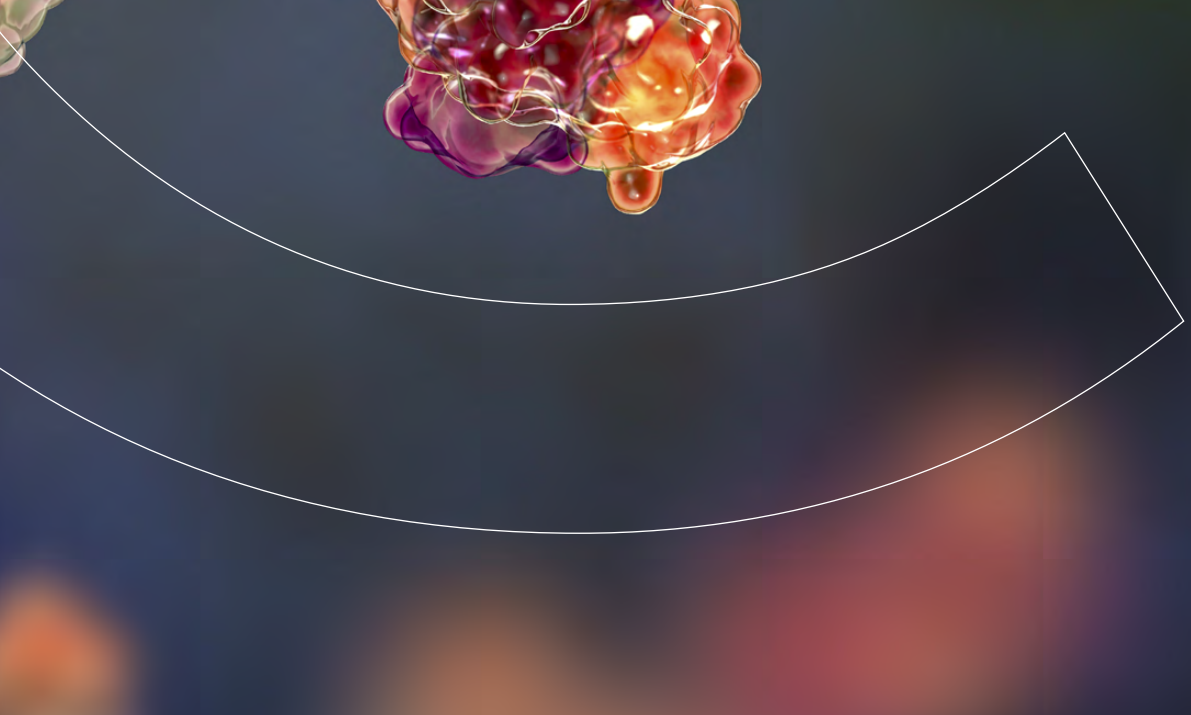


A large orange circle containing the white text 'Q1', positioned over a colorful, abstract molecular or crystalline structure. The structure is composed of various colored spheres (red, purple, yellow, green) and connecting lines, set against a dark blue background with a white arc at the top.

Q1

Delårsrapport

Januari – mars 2024



Cantargia är ett svenskt bioteknikbolag som utvecklar målstyrda antikroppsbaseade läkemedel mot cancer samt autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar.

Cantargias läkemedelskandidater har potential att ge en stark effekt med färre biverkningar och kan utgöra ett komplement till etablerade behandlingsalternativ.

Innehåll

Bolagsinformation

Väsentliga händelser och nyckeltal	03
VD-kommentar	04
Om Cantargia	05
Marknad	07

Finansiell information

Finansiell översikt	10
Aktien och ägarstruktur	11
Övrig information	12
Resultaträkning	13
Balansräkning	14
Förändring eget kapital	15
Kassaflödesanalys	16
Nyckeltal	17
Noter	18
Definitioner	20

Q1



Nyckeltal

Första kvartalet

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -41,7 (-77,6) MSEK
- Resultat efter skatt: -37,0 (-75,9) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,20 (-0,45) SEK
- Soliditet: 78 (77) %
- Likvida medel: 107,6 (155,4) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 35,0 (197,4) MSEK

Väsentliga händelser första kvartalet

- De första resultaten från den pågående kliniska fas I studien av CAN10 visar att antikroppen binder till måltavlan IL1RAP och uppvisar god säkerhet. Studien fortgår enligt plan.
- Nya kliniska och prekliniska resultat visar att nadunolimab kan minska neuropati, som är en allvarlig biverkan vid behandling med cellgifter och s.k. antibody drug conjugates (ADC).
- Regulatoriskt godkännande erhöles i USA för start av fas IIb-studien med nadunolimab i bukspottkörtelcancer.

Väsentliga händelser efter periodens utgång

- I april publicerades tre vetenskapliga artiklar om CAN10 inom åderförkalkning, systemisk skleros samt om antikroppens verkningsmekanism.
- Tredje part drog tillbaka överklagande relaterat till Cantargias patent.

VD-kommentar

Året har börjat mycket bra för Cantargia och vårt kliniska projekt CAN10 har hamnat i rampljuset. CAN10 har stor potential för behandling av olika inflammatoriska sjukdomar och nya resultat från egna samt konkurrenters studier stärker oss i den synen. Även vårt andra projekt, nadunolimab, har gjort viktiga framsteg under perioden.

CAN10 har en bred verkningsmekanism och blockerar aktiviteten från tre olika sjukdomsdrivande system, IL-1, IL-33 och IL-36. Det öppnar upp för möjligheter inom ett stort antal sjukdomar och vi har ett fokus på sjukdomar med ett stort medicinskt behov. Under perioden publicerade vi nya resultat från flera olika sjukdomsmodeller av systemisk skleros vilket styrker oss inför kommande kliniska studier. Resultaten har därefter publicerats i en mycket inflytelserik vetenskaplig tidskrift vilket bekräftar det externa intresset runt resultaten och möjligheterna att kunna erbjuda en effektiv behandling för denna mycket allvarliga sjukdom.

Men under perioden öppnades även ett nytt område för CAN10 i form av hudsjukdomen hidradenitis suppurativa, HS. Det här är också en allvarlig sjukdom som drabbar cirka 2% av alla människor och som har få behandlingsalternativ idag. Nya resultat under perioden med en antikropp i klinisk utveckling från Abbvie, lutikizumab mot IL-1 α och IL-1 β , visade starka resultat i en fas II-studie. Strax efter detta gjordes en transaktion där värenommerade specialistinvestorare bidrog med upp till 185 MUSD i ett bolag, Avalo, för att utveckla en annan antikropp mot IL-1 β . Slutligen publicerades även intressanta effektdata med ytterligare en annan antikropp mot IL-36, spesolimab, vid behandling av HS. Med tanke på att CAN10 blockerar IL-1 och IL-36 är det inte orimligt att CAN10 kan visa ännu starkare effekter. Det visar alltså tydligt på de mycket stora möjligheterna av CAN10 vid HS, utöver ett stort antal andra sjukdomar, och det är något vi utvärderar för tillfället i samråd med ledande experter som en möjlig fas II-indikation.

CAN10 befinner sig för närvarande i klinisk fas I utveckling i friska frivilliga för att studera säkerhet, farmakokinetik och biomarkörer. De första resultaten presenterades i januari och visade på god

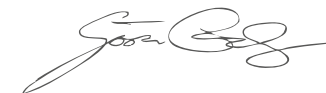
säkerhet. I analogi med att CAN10 kan liknas vid en målsökande robot, kunde vi även visa att den sökt sig till och bundit målmolekylen IL1RAP på immunceller från deltagarna i studien. Studien har sedan dess fortsatt studera högre doser av CAN10 och under Q3 planerar vi behandlingsstart av de första patienterna. I den här studien inkluderar vi patienter med psoriasis för att kunna ta biopsier och studera effekter i sjukdomsvävnad. Allteftersom vi genererar materiella resultat är målsättningen att dessa presenteras parallellt med studiens framskridande. Nästa planerade steg är sedan att inleda fas II-utveckling under nästa år. Vi har för närvarande diskussioner med experter inom olika sjukdomsområden och kan därefter kommunicera mer detaljer om design och indikationsval.

Nadunolimabprojektet har också gjort framsteg. För PANFOUR-studien, där vi fick regulatoriskt godkännande i USA för att starta studien, fortsätter förberedelserna för att kunna påbörja studien senare i år. Planeringen inför den kommande studien i patienter med leukemi i USA, med beräknad start i sommar, har framskridit. Vidare presenterade vi nya resultat på den stora cancerkonferensen AACR. De nya resultaten belyser unika effekter av nadunolimab kring motverkandet av fibros, vilket är av stor betydelse vid behandling av bukspottkörtelcancer. För närvarande pågår rekryteringen av patienter till TRIFOUR-studien där vi räknar med att studien ska vara fullrekryterad under andra halvåret för att möjliggöra de första resultaten i slutet av 2024.

I nuläget pågår också analyser av de många studier vi genomfört och där vi nu också har information om biomarkörer och långtidseffekter. Vi räknar med att kunna presentera resultat från dessa studier allteftersom resultaten blir klara under året. Mest närliggande är att vi på den viktiga ASCO-konferensen kommer presentera nya resultat

som visar att nadunolimab motverkar neuropati i samband med behandling av cellgifter. Neuropati är ett stort problem vid många cancerbehandlingar och vi ser framemot att presentera dessa viktiga resultat.

Vi har genererat många viktiga resultat under inledningen av året och vi har mycket på gång i våra projekt. Jag ser därför framemot ett fortsatt spännande 2024.



Göran Forsberg
VD, Cantargia AB



Om Cantargia

Cantargia är ett svenskt bioteknikbolag som utvecklar målstyrda antikroppsbaseade läkemedel mot cancer och andra livshotande sjukdomar. Cantargias forskning och utveckling baseras på en viktig upptäckt gjord på Lunds universitet där forskning på leukemistamceller visade att molekylen IL1RAP förekommer på cellytan på omogna cancerceller. Vidare studier visade att IL1RAP även finns på cancerceller från ett stort antal solida tumörtyper. Antikroppar riktade mot IL1RAP kan därmed potentiellt användas för behandling av flera olika cancerformer. Förutom cancer spelar IL1-systemet också en centrall roll i utvecklingen av ett antal allvarliga livshotande sjukdomar, såsom inflammatoriska och autoimmuna sjukdomar.

Nadunolimab (CAN04)

Utvecklingen har gått snabbt framåt för Cantargias första läkemedelskandidat nadunolimab, en IL1RAP-bindande antikropp som visat lovande kliniska och prekliniska resultat inom cancer.

Utöver att nadunolimab söker upp cancerceller och stimulerar vårt naturliga immunförsvar att avdöda sådana celler, kan nadunolimab också blockera signaler som gynnar tumörens utveckling och tillväxt. I ett stort antal tumörsjukdomar främjas tumörtillväxt av interleukin-1-systemet, som bidrar till en miljö som är gynnsam för tumörer. Interleukin-1-systemet är beroende av IL1RAP för att förmedla signalering till celler och blockering av IL1RAP med nadunolimab förhindrar denna signalering.

Den kliniska utvecklingen av nadunolimab fokuserar primärt på bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer. De senaste åren har positiva interimresultat presenterats från studier med patienter som behandlats med en kombination av nadunolimab och cellgifter som indikerar en bättre effekt än vad som förväntas med enbart cellgifter.

Parallellt med den kliniska utvecklingen bedrivs även studier på olika typer av biomarkörer för att få mer information om vilka patienter som svarar bäst på behandlingen och hur nadunolimab kan kombineras med andra etablerade cancerterapi för bästa effekt.

CAN10

IL1RAP är också en lämplig måltavla för sjukdomar utanför cancerfältet. I CAN10-projektet utvecklar Cantargia en ny antikropp mot IL1RAP som har en unik förmåga att förhindra signalering via både interleukin-1 och även interleukin-33 och interleukin-36. Blockering av dessa tre signaleringsmolekyler har stor potential vid behandling av många autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar.

Den första kliniska studien med CAN10 pågår för närvarande och tidigare under året rapporterades de första positiva resultaten från studien. Inga säkerhetsbekymmer har observerats vid de initiala dosnivåerna.

CANxx

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

Cantargias projektportfölj

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

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



Cantargias kliniska studier

Cantargias kliniska studier

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

Positiva interimresultat från fas IIa visar därtill tydliga effektsignaler för nadunolimab i kombination med cellgifter då starkare effekter observeras i både bukspottkörtel- och lungcancerpatienter jämfört med vad som förväntas med enbart cellgifter. I totalt 73 patienter med bukspottkörtelcancer redovisades progressionsfri överlevnad på 7,2 månader i median och en total överlevnad på 13,2 månader i median, vilket är en förbättring mot historiska kontrolldata för enbart cellgifter. Ännu starkare effekter uppnåddes i patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP, bland annat en signifikant förlängd total medianöverlevnad jämfört med patienter med låga IL1RAP-nivåer (14,2 vs 10,6 månader; p=0,026). I 30 patienter med icke-småcellig lungcancer uppnåddes en respons på 53% vilket resulterade i progressionsfri överlevnad på 7,0 månader i median, en förbättring mot historiska kontroller för enbart cellgifter som visar 22-28% respons och progressionsfri överlevnad på 5,1 månader i median. Dessutom uppnåddes en ännu högre respons i en subgrupp av patienter med icke-skivepitel icke-småcellig lungcancer.

I kliniska fas Ib/II-studien TRIFOUR behandlas patienter med trippelnegativ bröstcancer med nadunolimab i kombination med cellgifter. I denna studie slutfördes under 2023 en inledande doseskaleringsfas i 15 patienter som visade godtagbar säkerhet och lovande effekt av kombinationen, bland annat en responsfrekvens på 60%, vilket är väsentligt högre jämfört med historiska kontrolldata. I TRIFOUR rekryteras nu patienter till en randomiserad andra del med syfte att utvärdera antitumöreffekten av nadunolimab kombinerat med cellgifter, jämfört mot en kontrollgrupp, som enbart behandlas med cellgifter.

Nadunolimab har undersökts i ytterligare tre kliniska studier. I fas Ib-studien CIRIFOUR utvärderades nadunolimab i kombination med

checkpointhämmaren pembrolizumab (Keytruda®) med säkerhet som huvudsyfte. Patienterna hade tidigare behandlats med checkpointhämmare. För CIRIFOUR avslutades patientrekryteringen i oktober 2022 och totalt 15 patienter med icke-småcellig lungcancer, huvud- och halscancer eller malignt melanom har behandlats med nadunolimab i kombination med pembrolizumab. En patient har dessutom behandlats med nadunolimab och pembrolizumab i kombination med cellgifter. Resultaten visar att nadunolimab i kombination med pembrolizumab tolererades väl, och en median överlevnad på 19,7 månader uppmättes i de patienter som behandlats med nadunolimab och pembrolizumab.

I fas Ib-studien CAPAFOUR behandlades patienter med bukspottkörtelcancer med nadunolimab i kombination med cellgiftsregimen FOLFIRINOX, och i fas I/II-studien CESTAFOUR utvärderades nadunolimab i kombination med cellgifter för

behandling av tre typer av solida cancerformer. I oktober 2022 avslutades patientrekryteringen till både CAPAFOUR och CESTAFOUR. Preliminära resultat visade en godtagbar säkerhetsprofil för kombinationerna samt tecken på effekt i patienter med icke-småcellig lungcancer som behandlats med nadunolimab och cisplatin/gemcitabin i CESTAFOUR, i linje med observationerna i CANFOUR. Data från studierna analyseras för närvarande och Cantargia planerar att presentera finala resultat under 2024.

Utöver de kliniska studierna för nadunolimab, bedriver Cantargia en klinisk fas I-studie med CAN10 där det primära målet med studien är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet. Initialt studeras stigande singeldoser som ges intravenöst i upp till 64 friska frivilliga. En andra del görs i upp till 16 psoriasispatienter som ges upprepade behandlingar subkutant vid två dosnivåer, med syftet att visa tidig proof-of-concept.

	Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
Nadunolimab	CANFOUR	PDAC	Gemcitabin/nab-paclitaxel	76	Rekrytering slutförd	NCT03267316
		NSCLC/icke-skivepitel NSCLC	Platinadubbletter	33 + 10	Rekrytering slutförd	
	CIRIFOUR	Solida tumörer	Pembrolizumab	16	Rekrytering slutförd	NCT04452214
	CAPAFOUR	PDAC	FOLFIRINOX	18	Rekrytering slutförd	NCT04990037
	CESTAFOUR	Solida tumörer	Docetaxel, cisplatin/gemcitabin eller FOLFOX	36	Rekrytering slutförd	NCT05116891
	TRIFOUR	TNBC	Carboplatin/gemcitabin	Upp till 117	Rekryterar	NCT05181462
	PANFOUR	PDAC	Gemcitabin/nab-paclitaxel	Upp till 150-200	Under förberedelse	-
CAN 10	Fas I-studie	Friska frivilliga/psoriasis	-	64+16	Rekryterar	NCT06143371

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

Marknad

Eftersom IL1RAP, måltavlan för nadunolimab, återfinns på flera olika solida tumörer, finns goda förutsättningar att använda Cantargias immunonkologiska plattform för behandling av ett stort antal cancerformer. Bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer är de indikationer som Cantargia fokuserar på vid utvecklingen av nadunolimab.

Cantargia driver även projektet CAN10 för att ytterligare tillvarata potentialen hos IL1RAP som målmolekyl. För CAN10 är målsättningen att utveckla en ny antikropp för behandling av autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar.

Cancer - En global utmaning

Cancer är en av de vanligaste dödsorsakerna i världen och står för cirka 20 procent av dödsfallen i västvärlden. Globalt diagnostiseras årligen över 18 miljoner människor med cancer och närmare 10 miljoner mister livet genom cancerrelaterade sjukdomar¹. Trots betydande framsteg inom behandling och diagnostik finns ett stort behov av nya behandlingsmetoder. Bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer är de indikationer som Cantargia fokuserar på vid utvecklingen av nadunolimab.

Bukspottkörtelcancer

Ungefär 511 000 nya fall av bukspottkörtelcancer kunde konstateras under 2022 globalt. Samtidigt krävde sjukdomen ungefär 467 000 dödsfall samma år¹. I USA har antalet personer som insjuknar i sjukdomen ökat med nästan 72 procent under de senaste 17 åren och bukspottkörtelcancer utgör idag den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i USA². Eftersom sjukdomen är svår att diagnostisera är den också svårbehandlad då patienterna därmed ofta avancerat långt in i sjukdomen innan den upptäcks.

Marknaden för behandling av bukspottkörtelcancer omsatte 2021 ungefär 2,4 miljarder USD på de åtta största marknaderna och förväntas växa till cirka 4,2 miljarder USD år 2026³. Det motsvarar en årlig tillväxttakt på drygt 12 procent under dessa år. Det som driver tillväxten på den här marknaden är främst ett växande antal

cancerfall. Antalet personer som drabbas av bukspottkörtelcancer beräknas öka med ungefär 60 procent fram till 2040¹. Att antalet fall ökar beror i sin tur på en åldrande befolkning och fler diabetesfall. Båda dessa faktorer ökar risken för att utveckla bukspottkörtelcancer. En annan faktor som gör att marknaden förväntas växa är en förbättrad diagnostik som ökar chansen för tidigare upptäckt av bukspottkörtelcancer och möjliggör behandling.

Bröstcancer

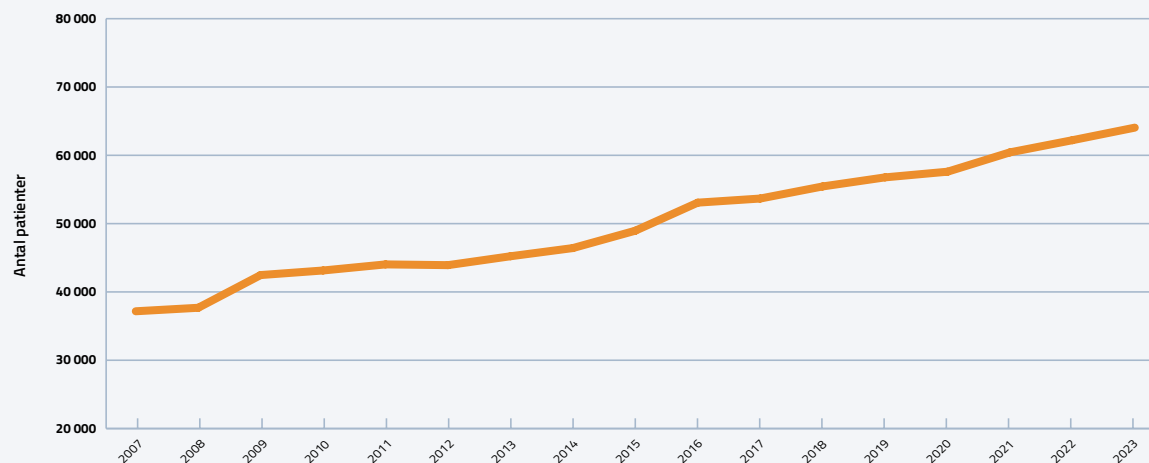
Bröstcancer är idag den vanligaste formen av cancer. Under 2022 rapporterades cirka 2,3 miljoner nya fall och samtidigt avled cirka 665 000 kvinnor av sjukdomen¹. År 2040 förväntas cirka 3 miljoner kvinnor insjukna i sjukdomen och drygt en miljon avlida till följd av sjukdomen¹. Risken att drabbas av bröstcancer ökar med ålder fram till 70-årsåldern. I USA är medianåldern att drabbas 62 år⁴. Enligt en

studie på amerikanska kvinnor bidrar sannolikt ökningarna i BMI och att kvinnor i genomsnitt föder färre barn⁵.

Den globala marknaden för behandling av bröstcancer uppgick till cirka 36,4 miljarder USD 2023 och förväntas öka till 54,7 miljarder USD under 2028, vilket motsvarar en årlig tillväxttakt på cirka 8 procent⁶. Det som driver marknaden är i första hand en ökad förekomst av sjukdomen, men även behovet av förebyggande insatser och tidig behandling. Marknadstillväxten bedöms också drivas av introduktionen av nya läkemedel.

Cirka 10-15 procent av bröstcancerfall är trippelnegativ bröstcancer⁴. Marknaden för behandling av trippelnegativ bröstcancer förväntas vara värd över 820 miljoner USD år 2027 efter att ha haft en årlig tillväxttakt på cirka 4,5 procent mellan 2020 och 2027⁷.

Nya bukspottkörtelcancerfall (USA)



Källa: SEER Cancer Statistics Review

Lungcancer

Under 2022 konstaterades cirka 2,5 miljoner nya fall av lungcancer globalt och fler än 1,8 miljoner dödsfall till följd av sjukdomen¹. Cirka 85 procent av all lungcancer är icke-småcellig lungcancer⁴, som i sin tur delas upp i subgrupperna skivepitel och icke-skivepitel, där den senare är den största subgruppen och motsvarar 70-80 procent av alla fall⁹. I USA har antalet personer som insjuknar i lungcancer minskat de senaste 20 åren med cirka 27 procent, medan antalet insjuknade ökar i länder som Kina och Indien samt i europeiska länder som Ungern, Danmark och Serbien.

Omsättningen av läkemedel för icke-småcellig lungcancer år 2020 uppgick till 20 miljarder USD och förväntas stiga till 45 miljarder USD 2027⁹. Det som driver omsättningen är i första hand en ökad användning av olika antikroppsbaseerade immunterapier. En annan viktig drivkraft i den globala tillväxten är, som nämns ovan, en ökad förekomst av lungcancer i flera länder.

Marknaden för inflammatoriska sjukdomar

Genom att blockera IL1RAP skapar CAN10 många möjligheter att påverka tillstånd inom inflammations- och immunologiområdet, ett område som har vuxit enormt under de senaste två åren. Mer än hälften av alla sjukdomar anses ha en inflammatorisk eller immunologisk

komponent och läkemedel inom immunologi som adresserar en grundläggande fysiologisk orsak till autoimmunitet, såsom CAN10, kan därför tillämpas på många indikationer, vilket är ett fenomen som kallas "pipeline in a pill". De senaste prognoserna visar att kostnaderna inom inflammations- och immunologisegmentet förväntas öka från 108 miljarder dollar i år till över 260 miljarder dollar de kommande åtta åren¹⁰.

Antalet möjliga indikationer där CAN10 skulle kunna utvecklas är stort men huvudalternativen för de inledande fas II-studierna är systemisk skleros, myokardit och hidradenitis suppurativa (HS), områden med stort medicinskt behov där det finns en stark rational för behandling med CAN10-antikroppen.

Systemisk skleros

Systemisk skleros är en kronisk autoimmun sjukdom som främst karakteriseras av inflammation och fibrotisering av hud och underhud samt blodkärl och inre organ som lungor, hjärta och njurar. Systemisk skleros är en komplex, heterogen sjukdom som kan förekomma med en mängd olika kliniska manifestationer som sträcker sig från mildare till livshotande. Den uppskattade årliga förekomsten av systemisk skleros är cirka 1,4-5,6 per 100 000 personer¹¹. Den främsta dödsorsaken hos patienter med systemisk skleros är interstiell lungsjukdom och det medicinska behovet är särskilt stort hos dessa

patienter. Enligt uppskattningar var läkemedelsmarknaden för systemisk skleros värd cirka 500 miljoner USD 2020 och förväntas växa till 1,8 miljarder USD år 2030 på de sju stora marknaderna¹². Det motsvarar en genomsnittlig årlig tillväxttakt på 14 procent.

Myokardit

Hjärtmuskelinflammation (myokardit) kännetecknas av inflammation i muskelvävnader i hjärtat (myokardium) exempelvis till följd av autoimmunitet eller olika typer av infektioner. Oavsett sjukdomens ursprung, kännetecknas den av en initial akut inflammation som kan utvecklas till subakuta och kroniska stadier vilket resulterar i förändringar i vävnadsstruktur, fibros och en försämring av hjärtats kontraktila funktion. Förekomsten av myokardit är cirka 22 per 100 000¹³ och sjukdomen står för cirka 0,6 dödsfall per 100 000 årligen i världen¹⁴. Det medicinska behovet är stort för undergrupper av patienter med fulminant myokardit (akut sjukdom) och utvidgad kardiomyopati (kronisk sjukdom), där dödligheten är mycket hög i vissa subtyper. För dessa patienter är hjärttransplantation för närvarande den enda behandling som kan bota sjukdomen.

Hidradenitis supportiva

Hidradenitis suppurativa (HS) är en smärtsam, kronisk inflammation av hårfolliklar i områden med många svettkörtlar, exempelvis i armhålan och ljumskarna. Tidigare ansågs HS vara en hudsjukdom men betraktas numera som en systemisk sjukdom som kräver multidisciplinär behandling.

Det uppskattas att nästan 1% av befolkningen i Europa är drabbad men siffrorna varierar något mellan olika länder, och mellan män och kvinnor. Totalt beräknas 1,9 miljoner patienter diagnostiseras årligen med allvarlig och medelsvår sjukdom i Europa och USA. Enligt uppskattningar var läkemedelsmarknaden för HS värd nästan 1,1 miljarder USD 2023 och förväntas växa till 1,8 miljarder USD år 2028 på de sju stora marknaderna¹⁵.

1. Globocan, CA Cancer J Clin 2024;1-35
2. SEER Cancer Stat Facts
3. Reportlinker.com, Pancreatic Cancer Treatment Market Research Report - Global Forecast to 2026
4. American Cancer Society
5. Pfeiffer RM et al, Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2018;1:1
6. Research and Markets, Breast Cancer Drugs Global Market Report 2024
7. FutureWise, Triple Negative Breast Cancer Treatment Market By Drug Type, 2020-2027
8. Paz-Ares et al, N Engl J Med 2018; 379:2040-2051
9. Reportlinker, Global Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) Therapeutics Industry
10. Precedence Research 2023, Report Code: 3867
11. Clin Epidemiol. 2019; 11:257-273
12. GlobalData, Systemic Sclerosis: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2030
13. J Am Coll Cardiol. 2016 Nov 29;68(21):2348-2364
14. Lancet. 2018;392:1736-88
15. GlobalData, Hidradenitis Suppurativa: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2028



FINANSIELL INFORMATION



Finansiell information

Samtliga finansiella siffror är i svenska kronor ("SEK") om inget annat anges. "TSEK" indikerar tusen SEK och "MSEK" indikerar miljoner SEK. Viss finansiell och annan information kan ha avrundats för att göra informationen mer lättillgänglig för läsaren.

Intäkter

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

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick under första kvartalet till 38,4 (73,0) MSEK, vilket motsvarar en minskning med 47% jämfört med samma period föregående år. Detta följer planen och beror på att det nu bara är två kliniska studier (TRIFOUR och CAN10 fas I) som aktivt rekryterar samt att det inte genomförts några större investeringar inom produktion, vilket var fallet under första kvartalet i fjol.

Administrationskostnaderna uppgick till 2,8 (4,1) MSEK under första kvartalet.

Övriga rörelsekostnader som utgörs av valutadifferenser på leverantörsskulden, huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR och USD, uppgick till 0,4 (0,5) MSEK under första kvartalet. Det negativa utfallet under första kvartalet är ett resultat av den försvagade kronan gentemot huvudvalutorna EUR och USD.

Rörelseförlusten uppgick till 41,7 (77,6) MSEK under första kvartalet.

Finansnetto

Det finansiella nettot utgörs i allt väsentligt av valutadifferenser på bolagets valutakonton samt intäktsräntor från kortfristiga placeringar i fasträntekonton. Det finansiella nettot uppgick till 4,7 (1,6) MSEK under första kvartalet.

Resultat

Cantargias resultat före skatt vilket är lika med periodens resultat uppgick till -37,0 (-75,9) MSEK under första kvartalet.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under första kvartalet till -54,9 (-74,6) MSEK. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till -17,2 (-0,3) MSEK under första kvartalet.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 20,0 (39,7) MSEK under första kvartalet. Kassaflödet från investeringsverksamheten är i allt väsentligt relaterat till avyttringar samt nya kortfristiga placeringar i fasträntekonton och räntefonder.

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

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

Finansiell ställning och fortsatt drift

Bolagets likvida medel bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, uppgick på balansdagen till 107,6 (155,4) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar hos banker och i räntefonder om totalt 35,0 (197,4) MSEK. Totalt tillgängliga medel, tillgodohavanden hos banker samt kortfristiga placeringar, uppgick per den 31 mars till 142,6 (352,8) MSEK.

Soliditeten uppgick den 31 mars 2024 till 78 (77) procent och det egna kapitalet till 133,0 (315,0) MSEK.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 171,4 (408,6) MSEK.

Styrelsen utvärderar löpande Bolagets finansiella ställning och gör kontinuerliga simuleringar avseende förväntad likviditetsutveckling för den kommande 12-månadersperioden. Det finns en risk att tillgängliga likvida medel kan komma att understiga den likviditet som behövs för att bedriva verksamheten de närmaste 12 månaderna och att kapitaltillskott kan behövas. Styrelsen arbetar aktivt med frågan och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa finansiering genom exempelvis en licensaffär utifrån pågående diskussioner eller via nyemission. Styrelsen tar därmed ställning för fortsatt drift.

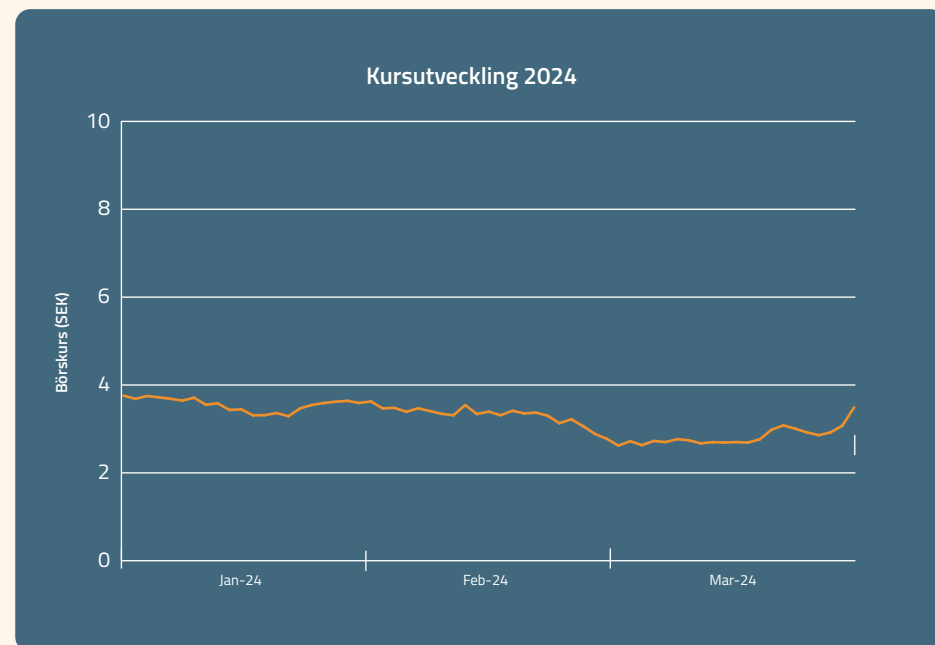


Aktien och ägarstruktur

Aktien

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

Stängningskursen den sista handelsdagen i perioden var SEK 3,49 (SEK 6,775). Per den 31 mars 2024 uppgick antalet aktier till 183 686 684 (166 987 895) stycken. Förändringen beror på den riktade nyemission som beslutades den 30 oktober 2023. Emissionen innebar att 16 698 789 aktier emitterades till en kurs på SEK 3,55 och bolaget tillfördes en likvid på cirka SEK 59 miljoner före transaktionsutgifter.



Ägarförhållanden

Cantargias tio största ägare per den 31 mars 2024.

Ägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)
Fjärde AP-fonden	18 124 193	9,9%
Första AP-fonden	13 000 000	7,1%
Alecta Tjänstepension, Ömsesidigt	12 865 770	7,0%
Six Sis AG	8 716 044	4,7%
Försäkringsaktiebolaget, Avanza Pension	8 061 080	4,4%
Golman Sachs International	6 345 306	3,5%
Handelsbanken fonder	4 822 119	2,6%
Swedbank Robur Fonder	3 692 995	2,0%
Nordnet Pensionsförsäkring	2 552 300	1,4%
Brushamn Invest Aktiebolag	2 261 160	1,2%
Övriga	103 245 717	56,2%
Total	183 686 684	100,0%

Fördelning storleksklasser 31 mars 2024

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Marknadsvärde (KSEK)
1 - 500	7 778	1 160 439	0,6%	4 393
501 - 1 000	1 951	1 548 623	0,8%	5 845
1 001 - 5 000	3 982	9 946 102	5,4%	36 915
5 001 - 10 000	1 170	8 774 292	4,8%	32 160
10 001 - 15 000	447	5 550 303	3,0%	18 555
15 001 - 20 000	276	4 932 887	2,7%	17 803
20 001 -	792	138 885 577	75,7%	478 427
Okänd innehavsstorlek	-	12 888 461	7,0%	46 970
Summa	16 396	183 686 684	100,0%	641 068

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under första kvartalet uppgick till 22 (25), varav 13 (15) kvinnor. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Kommande finansiella rapporter

- Delårsrapport april-juni 2024, 28 augusti 2024
- Delårsrapport juli-september 2024, 15 november 2024
- Bokslutskommuniké 2024, 21 februari 2025

Årsstämma 2024

Årsstämman kommer att hållas på Ideon Gateway, Scheelevägen 27 i Lund, torsdagen den 23 maj 2024, kl. 15.00. Kallelse till deltagande har meddelats via Post-och Inrikes Tidningar samt på Bolagets hemsida.

Valberedning

I enlighet med beslut vid årsstämman 2023 har valberedningen inför årsstämman 2024 utsetts och offentliggjorts. Valberedningen består av: Jan Särllvik ordförande (Fjärde AP-fonden), Daniel Kristiansson, (Alecta Tjänstepension), Mats Larsson (Första AP-fonden) och Magnus Persson (styrelsens ordförande).

Utdelning

Styrelsen föreslår att ingen utdelning ska utgå för räkenskapsåret 2023.

Granskning av revisor

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

Presentation av delårsrapport

Cantargia bjuder in investerare, analytiker och media till en audiocast med telefonkonferens (på engelska) den 21 maj 2024, klockan 15:00 (CET). Bolagets VD, Göran Forsberg och CFO, Patrik Renblad kommer då att presentera Cantargia och kommentera delårsrapporten för första kvartalet, följt av en frågestund.

Webcast: <https://ir.financialhearings.com/cantargia-q1-report-2024>.

Kontakt

Göran Forsberg – VD, Cantargia AB

Telefon: 046-275 62 60

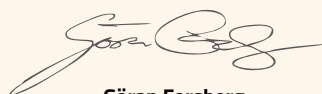
E-post: goran.forsberg@cantargia.com

Delårsrapporter samt årsredovisningar finns tillgängliga på www.cantargia.com.

VD-försäkran

Verkställande direktören försäkrar att denna delårsrapport ger en rättvisande bild av företagets verksamhet, ställning och resultat, samt beskriver väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som företaget står inför.

Lund, den 21 Maj 2024



Göran Forsberg

VD

Rapport över totalresultat och resultaträkning

(KSEK)	Not	2024-01-01 -2024-03-31	2023-01-01 -2023-03-31	2023-01-01 -2023-12-31
Rörelsens intäkter				
Nettoomsättning		-	-	-
Övriga rörelseintäkter		-	-	-
Rörelsens kostnader				
	5,6			
Forsknings- och utvecklingskostnader		-38 419	-72 984	-272 882
Administrationskostnader		-2 801	-4 112	-14 883
Övriga rörelsekostnader		-437	-458	-2 252
		-41 657	-77 554	-290 017
Rörelseresultat				
		-41 657	-77 554	-290 017
Resultat från finansiella poster				
Ränteintäkter och liknande resultatposter		5 008	1 639	16 362
Räntekostnader och liknande resultatposter		-308	-	-6 372
		4 699	1 639	9 990
Resultat före skatt				
		-36 957	-75 915	-280 027
Periodens skatt		-	-	-
Årets resultat*				
		-36 957	-75 915	-280 027
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		-0,20	-0,45	-1,65
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		-0,20	-0,45	-1,65

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

**Baserat på genomsnittligt antal aktier.



Balansräkning

(KSEK)	Not	2024-03-31	2023-03-31	2023-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		4 431	5 333	4 657
		4 431	5 333	4 657
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		4 208	6 758	4 845
		4 208	6 758	4 845
Summa anläggningstillgångar		8 639	12 090	9 502
Omsättningstillgångar				
Övriga fordringar		2 978	1 200	2 194
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		17 150	42 468	17 269
		20 128	43 668	19 463
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		35 000	197 370	55 000
		35 000	197 370	55 000
Kassa och bank				
Kassa och bank		107 604	155 440	139 747
		107 604	155 440	139 747
Summa omsättningstillgångar		162 732	396 478	214 210
SUMMA TILLGÅNGAR		171 371	408 568	223 712

(KSEK)	Not	2024-03-31	2023-03-31	2023-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
Bundet eget kapital				
Aktiekapital		14 695	13 359	14 695
		14 695	13 359	14 695
Fritt eget kapital				
Överkursfond		1 676 530	1 623 185	1 676 530
Balanserad vinst eller förlust		-1 521 302	-1 245 594	-1 242 456
Årets resultat		-36 957	-75 915	-280 027
		118 271	301 676	154 047
Summa eget kapital		132 966	315 035	168 742
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	8	130	293	119
		130	293	119
Kortfristiga skulder				
Leverantörsskulder		19 800	55 707	23 173
Skatteskulder		-	95	-
Övriga skulder		785	904	802
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		17 689	36 535	30 877
		38 275	93 240	54 851
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		171 371	408 568	223 712

Rapport över förändringar i eget kapital

(KSEK)		Bundet eget kapital	Fritt eget kapital		Total
	Not	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. årets resultat	Summa eget kapital
2024-01-01 - 2024-03-31					
Ingående balans per 1 januari 2024		14 695	1 676 530	-1 522 482	168 742
Periodens resultat		-	-	-36 957	-36 957
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	1 181	1 181
		-	-	1 181	1 181
Utgående balans per 31 mars 2024		14 695	1 676 530	-1 558 258	132 966
2023-01-01 - 2023-03-31					
Ingående balans per 1 januari 2023		13 359	1 623 185	-1 246 860	389 684
Periodens resultat		-	-	-75 915	75 915
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	1 265	1 265
		-	-	1 265	1 265
Utgående balans per 31 mars 2023		13 359	1 623 185	-1 321 510	315 035
2023-01-01 - 2023-12-31					
Ingående balans per 1 januari 2023		13 359	1 623 185	-1 246 860	389 684
Periodens resultat		-	-	-280 027	-280 027
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		1 336	57 945	-	59 281
Kapitalanskaffningskostnader		-	-4 600	-	-4 600
Personaloptionsprogram	8	-	-	4 405	4 405
		1 336	53 345	4 405	59 085
Utgående balans per 31 december 2023		14 695	1 676 530	-1 522 482	168 742

Rapport över kassaflöden

(KSEK)	Not	2024-01-01 -2024-03-31	2023-01-01 -2023-03-31	2023-01-01 -2023-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten				
Rörelseresultat	6	-41 657	-77 554	-290 017
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	7	2 054	2 397	7 951
Erhållen ränta m.m.		1 964	920	9 929
Erlagd ränta m.m.		-	-	-1
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-37 638	-74 238	-272 138
Förändringar i rörelsekapital				
Förändring fordringar		-665	-8 491	15 713
Förändring leverantörsskulder		-3 372	17 797	-14 737
Förändring övriga kortfristiga skulder		-13 204	-9 646	-15 501
		-17 241	-340	-14 525
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-54 879	-74 577	-286 663
Investeringsverksamheten				
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-	-
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-20 000	-80 000	-55 000
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		40 000	119 726	237 095
		20 000	39 726	182 095
Finansieringsverksamheten				
Nyemission		-	-	59 281
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-4 600
		-	-	54 681
Förändring av likvida medel		-34 878	-34 851	-49 888
Likvida medel vid periodens början				
Kursdifferens likvida medel		139 747	189 573	189 573
		2 735	720	62
Likvida medel vid periodens slut *		107 604	155 440	139 747

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

Nyckeltal

(KSEK)	2024-01-01 -2024-03-31	2023-01-01 -2023-03-31	2023-01-01 -2023-12-31
Nettoomsättning	-	-	-
Rörelseresultat	-41 657	-77 554	-290 017
Periodens resultat	-36 957	-75 915	-280 027
Genomsnittligt antal aktier	183 686 684	166 987 895	169 771 027
Resultat per aktie, före och efter utspädning, (SEK) baserat på genomsnittligt antal aktier	-0,20	-0,45	-1,65
Periodens kassaflöde	-34 878	-34 851	-49 888
Likvida medel	107 604	155 440	139 747
Kortfristiga placeringar	35 000	197 370	55 000
Totalt tillgängliga medel	142 604	352 810	194 747
Eget kapital vid periodens slut	132 966	315 035	168 742
Soliditet, %	78%	77%	75%
Genomsnittligt antal anställda	22	25	24
Antal anställda vid periodens slut	23	24	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	92%	94%	94%

Nyckeltal, definitioner

Rörelseresultat, (KSEK)	Nettoomsättning minus summa rörelsekostnader
Resultat per aktie, (SEK)	Periodens resultat dividerat med genomsnittligt antal aktier under perioden
Totalt tillgängliga medel, (KSEK)	Likvida medel plus kortfristiga placeringar
Soliditet, %	Eget kapital dividerat med totalt kapital
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader, %	Forsknings- och utvecklingskostnader dividerat med rörelsekostnader

Noter

Not 1 - Allmän information

Denna delårsrapport omfattar Cantargia AB (publ), ("Cantargia") med organisationsnummer 556791–6019. Cantargia saknar dotterbolag.

Cantargia är ett svenskt publikt aktiebolag registrerat i och med säte i Lund. Bolagets adress är Ideon Gateway, Scheelevägen 27, 223 63 Lund.

Delårsrapporten har godkänts av Cantargia AB:s styrelse för publicering den 21 maj 2024.

Not 2 - Redovisningsprinciper

Denna delårsrapport har upprättats i enlighet Årsredovisningslagen (ÅRL), RFR 2 Redovisning för juridiska personer (RFR 2) samt IAS 34 Delårsrapportering. De redovisningsprinciper som tillämpats när denna delårsrapport upprättats överensstämmer med de som användes vid upprättandet av årsredovisningen för 2023.

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

Not 3 - Information om risker och osäkerhetsfaktorer

Operativa risker

Forskning och läkemedelsutveckling fram till godkänd registrering är i hög grad både en riskfylld och kapitalkrävande process. Majoriteten av alla startade läkemedelsprojekt kommer aldrig att nå marknaden på grund av den tekniska risken för bristande effekt, oacceptabla biverkningar eller tillverkningsproblem. Om konkurrerande läkemedel tar marknadsandelar eller når marknaden snabbare, eller om konkurrerande forskningsprojekt uppnår en bättre produktprofil kan det framtida värdet av produktportföljen bli lägre än förväntat. Verksamheten kan också påverkas negativt av myndighetsbeslut såsom avsaknad av godkännanden och prisförändringar. Även om Cantargias verksamhet hittills inte påverkats väsentligt av externa faktorer såsom COVID-19 pandemin, eller krigssituationen i Ukraina, kan sådana faktorer komma att påverka bolaget negativt genom att minska bolagets möjligheter att

bedriva kliniska studier, erhålla regulatoriska marknadsgodkännande och bedriva försäljningsarbete.

Finansiella risker

Cantargia utsätts genom sin verksamhet för olika slags finansiella risker; likviditetsrisk, marknadsrisker (valutarisk, ränterisk och annan prisk) och kreditrisker. Cantargias finanspolicy för hantering av finansiella risker har utformats av styrelsen och bildar ett ramverk av riktlinjer och regler i form av riskmandat och limiter för finansverksamheten.

Cantargia är ett forsknings- och utvecklingsbolag som inte har eller förväntas generera intäkter i närtid. Bolagets pågående och framtida utveckling av dess läkemedelskandidater samt löpande drift är beroende av tillgången på finansiella medel. Mot bakgrund av detta bevakar styrelsen löpande bolagets kapitalsituation och utvärderar olika finansieringsalternativ.

Det finns en risk att tillgängliga likvida medel kan komma att understiga den likviditet som behövs för att bedriva verksamheten de närmaste 12 månaderna och att kapitaltillskott kan behövas. Styrelsen arbetar aktivt med frågan och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa finansiering genom exempelvis en licensaffär eller via nyemission.

Cantargia påverkas också av valutarisken då merparten av bolagets utvecklingskostnader betalas i EUR och USD. I enlighet med Cantargias finanspolicy placerar bolaget likviditet i USD och EUR utifrån ingångna avtal som ett sätt att hantera valutaexponeringen. För mer information kring bolagets finansiella riskhantering se även not 3 i årsredovisningen för 2023 på sidan 51.

En mer utförlig beskrivning av bolagets riskexponering och riskhantering återfinns under avsnittet "Risker och riskhantering" i förvaltningsberättelsen på sidan 36 i årsredovisningen för 2023.

Not 4 - Väsentliga bedömningar och uppskattningar

Upprättandet av bokslut och tillämpningen av redovisningsprinciper, baseras ofta på ledningens bedömningar, uppskattningar och antaganden som anses vara rimliga vid den tidpunkt då bedömningen

görs. Uppskattningar och antaganden är baserade på historiska erfarenheter och ett antal andra faktorer, som under rådande förhållanden anses vara rimliga. Resultatet av dessa används för att bedöma de redovisade värdena på tillgångar och skulder, som inte annars framgår tydligt från andra källor. Det verkliga utfallet kan avvika från dessa uppskattningar och bedömningar.

Uppskattningarna och antaganden ses över regelbundet. Eventuella ändringar redovisas i den period ändringen görs, om den endast påverkat denna period, eller i den period ändringen görs och framtida perioder om ändringen påverkar både aktuell och framtida perioder.

De väsentliga bedömningar som är av störst betydelse för Cantargia finns beskrivna i not 4 på sidan 53 i årsredovisningen för 2023.

Not 5 - Transaktioner med närstående

Cantargia har delfinansierat en postdoktoral tjänst inom Lunds universitets CANFASTER-program där professor Karin Leandersson är forskningsansvarig. Enligt avtalet skall Karin Leandersson bedriva forskningsverksamhet som syftar till utökad kunskap runt IL1RAPs funktion i tumörer. CANFASTER-programmet är riktat till samarbeten mellan industri och universitet och finansieras till lika del av båda parter. Cantargia har rätt till forskningsresultat och IP i anslutning till projektet. Karin Leandersson var ledamot i Cantargias styrelse fram till årsstämman 2023 och var därmed också insynsperson på Cantargia. Under 2024 har Bolaget i enlighet med avtalet haft en kostnad om 0 (141,0) KSEK.

Cantargia har ett avtal tillsammans med Walter Koch som förser Cantargia med konsulttjänster kopplade till arbete med biomarkörer. Walter Koch är närstående till styrelsemedlem Flavia Borellini. Under 2024 har Bolaget i enlighet med avtalet haft en kostnad om 16,0 (0) KSEK.

Cantargia har under året ingått ett konsultavtal med tidigare styrelseledamot Thoas Fioretos. Inga kostnader har belastat resultatet under 2024.

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

Not 6 - Kostnader fördelade på kostnadsslag

Summan av de funktionsfördelade kostnaderna fördelar sig på följande kostnadsslag.

(KSEK)	2024-01-01 -2024-03-31	2023-01-01 -2023-03-31	2023-01-01 -2023-12-31
Projektkostnader	-25 913	-59 452	-220 479
Övriga externa kostnader	-4 949	-7 698	-26 278
Personalkostnader	-9 092	-9 082	-37 557
Övriga rörelsekostnader	-842	-458	-2 252
Avskrivningar	-861	-863	-3 451
	-41 657	-77 554	-290 017

Not 7 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2024-01-01 -2024-03-31	2023-01-01 -2023-03-31	2023-01-01 -2023-12-31
Avskrivningar	-861	-863	-3 451
Personaloptionsprogram	-1 193	-1 534	-4 499
	-2 054	-2 397	-7 951

Not 8 - Aktierelaterade ersättningar

Personaloptionsprogram

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

Cantargia har tre aktiva program som omfattar bolagets ledning, övrig personal och konsulter. Dessa program är personaloptionsprogram 2020/2023 beslutat vid årsstämma 2020, personaloptionsprogram 2021/2024 beslutat vid årsstämma 2021 och personaloptionsprogram 2023/2026 beslutat vid årsstämman 2023. För mer information kring dessa program se Not 19 i årsredovisningen 2023.

Nedan följer en sammanställning över totalt antal aktier som tilldelade optioner kan komma att berättiga till per den 31 mars 2024. En option i personaloptionsprogrammen 2020/2023 samt 2021/2024 motsvarar 1,2 potentiella stamaktier. En option i personaloptionsprogrammet 2023/2026 motsvarar 1 potentiell stamaktie.

Fullt utnyttjande av tilldelade optioner motsvarande sammanlagt 6 801 800 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,6 procent. Om beslutade men ej tilldelade optioner från optionsprogram 2023/2026 fullt utnyttjas, vilket motsvarar ytterligare totalt 1 115 000 aktier, skulle det medföra en total utspädning av aktieägare med 4,1 procent.

Förändringar i utestående incitamentsprogram under året (antal optioner)

Tilldelade instrument

Personaloptionsprogram 2020/2023	-
Personaloptionsprogram 2021/2024	-
Personaloptionsprogram 2023/2026	1 885 000

Utnyttjade instrument

Återkallade instrument

Personaloptionsprogram 2020/2023	-
Personaloptionsprogram 2021/2024	-
Personaloptionsprogram 2023/2026	-

Total förändring	1 885 000
-------------------------	------------------

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2024-03-31*

Personaloptionsprogram 2020/2023	2 089 600
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 827 200
Personaloptionsprogram 2023/2026	1 885 000

Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till	6 801 800
---	------------------

* Omräkning av personaloptionsprogram efter under 2022 genomförd företrädesemission innebär att optioner i personaloptionsprogram 2020/2023 och 2021/2024 berättigar till teckning av 1,2 aktier. En option i personaloptionsprogram 2023/2026 berättigar till teckning av 1,0 aktie.

Not 9 Väsentliga händelser efter periodens utgång

- I april publicerades tre vetenskapliga artiklar om CAN10 inom åderförkalkning, systemisk skleros samt om antikroppens verkningmekanism.
- Tredje part drog tillbaka överklagande relaterat till Cantargias patent.

Definitioner

AACR

Förkortning av "American Association for Cancer Research".

ADC(C)

Förkortning av "Antibody-dependent cellular cytotoxicity", en mekanism där en effektorcell, exempelvis en så kallad Natural Killer-cell, dödar en målcell, exempelvis en cancercell.

Antikropp

Proteinstruktur som produceras av immunsystemet som svar på främmande ämnen i kroppen, exempelvis bakterier eller virus. Antikroppar spelar en viktig roll i immunförsvaret genom att bekämpa infektioner och skydda kroppen mot sjukdomar.

ASCO

Förkortning av "American Society of Clinical Oncology".

Autoimmun sjukdom

Sjukdom där immunsystemet, som vanligtvis skyddar kroppen mot främmande ämnen som bakterier och virus, felaktigt attackerar och skadar kroppens friska celler, vävnader och organ.

Biepitopisk antikropp

Antikropp som kan binda två olika epitoper samtidigt.

BRCA1

Förkortning av "Breast Cancer Gene 1", vilken är en gen som spelar en viktig roll i reglering och underhåll av DNA i celler. Mutationer i BRCA1-genen är starkt associerat med bröstcancer.

Checkpointhämmare

Ett typ av läkemedel som blockerar eller hämmar molekylära signalvägar som används av tumörceller för att inte bli upptäckta och angripna av immunsystemet. En checkpointhämmare kan aktivera immunsystemet och öka dess förmåga att känna igen och attackera cancercellerna.

Cisplatin

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

CMC

Förkortning av "Chemistry, Manufacturing, and Controls", process för tillverkning och kontroll av en läkemedelsprodukt med syfte att säkerställa konsekvent och reproducerbar tillverkning samt hög kvalitet av produkten.

CRO

Förkortning av "Clinical Research Organization", en leverantör av forsknings- och utvecklingstjänster inom läkemedelsindustrin och biotekniksektorn, bl.a. för genomförandet av kliniska studier.

CTA

Förkortning av "Clinical Trial Application", ansökan som lämnas in till regulatoriska myndigheter för att ansöka om tillstånd att starta en klinisk studie.

Docetaxel

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

ESMO

Förkortning av "European Society for Medical Oncology".

Epitop

Specifik del av ett ämne eller en partikel som en antikropp eller en T-cellreceptor kan binda till.

FDA

Förkortning av "Food and Drug Administration", amerikanska läkemedelsverket.

Fibroblast

Typ av cell som finns i bindväv och spelar en viktig roll i uppbyggnad och underhåll av vävnader.

Gemcitabin

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

GLP

Förkortning av "Good Laboratory Practice", en internationell kvalitetsstandard som fastställer riktlinjer och principer för genomförande, dokumentation och rapportering av icke-kliniska studier.

Hematologisk sjukdom

Sjukdom som påverkar blodet, blodbildande organ, eller komponenter involverade i blodets funktion.

Hidradenitis suppurativa (HS)

Hidradenit eller acne inversa, är en kronisk, ofta smärtsam, immunologisk hudsjukdom som kännetecknas av inflammation i huden, oftast i armhålor och ljumskar. I de inflammerade områdena uppstår ofta knölar, bölder och sår.

Hjärtmuskelinflammation (myokardit)

Inflammation i hjärtmuskeln som påverkar hjärtvävnaden samt hjärtats funktion.

Hjärtsäcksinflammation (perikardit)

Inflammation i hjärtsäcken. Hjärtsäcken omsluter hjärtat och består av två skikt, ett inre och ett yttre. En hjärtsäcksinflammation innebär att en större mängd vätska än normalt ansamlas mellan hjärtsäckens inre och yttre skikt. Detta leder till att hjärtat får svårare att pumpa runt blodet och blodcirkulationen påverkas negativt.

Humaniseringsprocess

Process där icke-humana antikroppar, exempelvis antikroppar framtagna i möss, modifieras så att dessa får en större likhet med humana antikroppar.

Icke-småcellig cancer (NSCLC)

Den vanligaste typen av lungcancer; samlingsnamn för den typ av lungcancer som ej ingår i kategorin småcellig lungcancer.

Immunonkologi

Område inom cancerbehandling som fokuserar på att använda kroppens egna immunförsvaret för att bekämpa cancer.

In vivo-modeller

Djurmodeller som utvärderar biologiska processer, sjukdomar och läkemedelspåverkan i levande organismer.

IND

Förkortning av "Investigational New Drug".

Interimresultat

Delresultat som genereras under pågående kliniska prövningar; kan ge en preliminär indikation på effekten av en behandling.

Interleukin-1

Proinflammatoriska signaleringsmolekyler som spelar en viktig roll i kroppens immunsvaret och inflammatoriska processer.

Interstitiell lungsjukdom

Grupp sjukdomar som påverkar lungvävnaden; kännetecknas av inflammation och ärrbildning i lungvävnaden.

Kombinationsbehandling

Terapeutisk strategi där två eller flera behandlingsmetoder används samtidigt för att behandla en sjukdom eller ett tillstånd.

Makrofag

Typ av vit blodcell som ingår i kroppens immunsystem och spelar en viktig roll i försvar mot infektioner och vävnadsläkning.

Monoklonal antikropp

Antikropp som härstammar från dotterceller av en och samma B-cellklon.

Målstyrd antikropp

Antikropp utvecklad för att känna igen och binda till specifika målproteiner eller strukturer i kroppen, exempelvis proteiner som finns på ytan av cancerceller.

Interimresultat

Delresultat som genereras under pågående kliniska prövningar; kan ge en preliminär indikation på effekten av en behandling.

Nab-paclitaxel

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

NCT-nummer

Förkortning av "National Clinical Trial Number", en unik identifieringskod som tilldelas kliniska prövningar.

NK-cell

Förkortning av "Natural Killer-cell", en typ av cell som ingår i kroppens immunsystem och är specialiserad på att identifiera och eliminera virusinfekterade celler och cancerceller.

PDAC (Bukspottkörtelcancer)

Förkortning av "Pancreatic Ductal Adenocarcinoma", bukspottkörtelcancer.

Pembrolizumab

Typ av checkpointhämmare; verkar genom att blockera en signalväg i immunsystemet som förmedlas via molekylen PD-1 och därmed aktivera immunsystemet för att avdöda cancerceller. Även känd som Keytruda®.

Pemetrexed

Cellgift, eller cytostatika, som används för att behandla olika typer av cancer.

Randomiserad studie

Klinisk studie delas där deltagarna slumpmässigt delas in i olika grupper eller behandlingsarmar för att minimera bias och säkerställa jämförbarhet mellan grupperna.

Skivepitel/icke-skivepitel lungcancer

Skivepitel lungcancer utvecklas från skivepitelceller som täcker luftvägarna i lungorna; icke-skivepitel lungcancer är ett samlingsnamn på den typ av lungcancer som ej ingår i kategorin skivepitel.

Solida tumörer

Typ av cancer som utvecklas i fasta vävnader.

Trippelnegativ bröstcancer (TNBC)

Form av bröstcancer som karakteriseras av att tumören saknar uttryck för tre olika receptorer: östrogenreceptorn, progesteronreceptorn och HER2-receptorn. Då trippelnegativ bröstcancer saknar uttryck för dessa receptorer är den inte känslig för behandlingar riktade mot dessa.

Publicering av delårsrapport

Denna information är sådan som Cantargia AB är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning och lagen om värdepappersmarknaden. Informationen lämnades, genom verkställande direktörens försorg, för offentliggörande den 21 maj 2024 kl. 07.00.