

Cantargias starka fas II kliniska resultat med nadunolimab vid bukspottkörtelcancer publicerade i Clinical Cancer Research

Cantargia (Cantargia AB; Nasdaq Stockholm: CANTA) meddelade idag publiceringen av resultat från nadunolimab (CAN04) kombinationsterapi vid avancerad/metastaserad bukspottkörtelcancer (PDAC) i den vetenskapliga tidskriften *Clinical Cancer Research*, en tidskrift från American Association for Cancer Research. Effekten hos de 73 behandlade patienterna var bättre än förväntat med endast cellgifter, baserat på historiska data. Starkast effekt observerades hos patienter med höga tumörnivåer av nadunolimabs måltavla IL1RAP, med medianöverlevnad på 14,2 månader. Säkerheten var acceptabel och dessutom noterades att nivån av neuropati var mycket lägre än förväntat från enbart kemoterapi, vilket tyder på en skyddande effekt av nadunolimab.

"Effektresultaten och den observerade neuroprotektiva effekten av nadunolimab är helt klart spännande. Vi är stolta över denna publikation i en av de ledande onkologiska tidskrifterna och ser fram emot den ökade synligheten och kommande steg i utvecklingen av nadunolimab," säger Göran Forsberg, VD för Cantargia.

Patienter med metastaserande PDAC har en dålig prognos med mindre än 5 % överlevnad efter 5 år. Den fibrotiska inflammatoriska mikromiljön som kännetecknar bukspottkörtelcancer har ett stroma infiltrerat av cancerassocierade fibroblaster och immunceller, vilket skapar en miljö som involverar uppreglering av IL1RAP och tumörfrämjande IL-1-signaler med tillhörande nedströms cytokiner som driver tumörtillväxt. Nadunolimab kombinerar blockad av IL-1-signalvägen genom IL1RAP-hämning med en uttalad ADCC-aktivitet.

I CANFOUR-studien behandlades 73 första-linjens bukspottkörtelcancerpatienter med nadunolimab och gemcitabin/nab-paklitaxel (GN). Medianöverlevnaden (OS) på 13,2 månader är längre än OS som rapporterats i fas 3-studier för enbart GN (8,5 - 9,2 månader), FOLFIRINOX (11,1 månader) eller NALIRIFOX (11,1 månader). I patienter med tillgängliga tumörbiopsier mättes IL1RAP-uttryck på tumörceller. Ett högt uttryck av IL1RAP korrelerade med bättre effektutfall inbegripet en median OS på 14,2 månader mot 10,6 månader för gruppen med låg IL1RAP ($p=0,026$; $n=29$ respektive 20). 1-års överlevnad i gruppen med högt IL1RAP var 67 % jämfört med 39 % för de patienter med låg nivå av IL1RAP. Kombination av nadunolimab och GN tolererades i allmänhet väl, dock med en ökad incidens av grad 3/4 neutropeni och febril neutropeni, såvida det inte förebyggdes med profylaktisk användning av tillväxtfaktor.

Det är noterbart att förekomsten av perifer neuropati var avsevärt lägre än förväntat vid cellgiftsbehandling. IL-1-driven inflammation spelar sannolikt en roll vid nab-paklitaxelinducerad neuropati. Endast en grad 3-händelse observerades och ett statistiskt signifikant ($p=0,042$) samband mellan dosnivå av nadunolimab och uppkomst av neuropati observerades. Dessa resultat tyder på att nadunolimab kan ge en skyddande effekt på utvecklingen av neuropati.

"Effekten och säkerhetsresultaten, särskilt den slående effekten för gruppen med högt IL1RAP samt den lägre än förväntade incidensen av svår neuropati framhäver potentialen hos nadunolimab som en cancerterapi som kan ge antitumöreffekter tillsammans med en skyddande effekt vid kombination med cellgifter. Dessa resultat motiverar ytterligare utveckling och vi ser fram emot kommande kliniska studier med målet att ge patienter med metastaserande bukspottkörtelcancer ett välbehövt nytt behandlingsalternativ," säger Dominique Tersago, CMO för Cantargia.

Publikationen, med titeln "*Efficacy and safety of the anti-IL1RAP antibody nadunolimab (CAN04) in combination with gemcitabine and nab-paclitaxel in advanced/metastatic pancreatic cancer*", av Van Cutsem et al, finns tillgänglig via tidskriftens hemsida [Clinical Cancer Research | American Association for Cancer Research \(aacrjournals.org\)](https://www.aacrjournals.org) Artikeln kan även nås via en länk på Cantargias hemsida <https://cantargia.com>.

Referenser

Von Hoff et al, *N Engl J Med* 2013; Wainberg et al, *Lancet* 2023; Conroy et al, *NEJM* 2011

För ytterligare information, kontakta

Göran Forsberg, VD

Telefon: +46 (0)46-275 62 60

E-post: goran.forsberg@cantargia.com

Om Cantargia

Cantargia AB (publ), org. Nr 556791–6019, är ett bioteknikbolag som utvecklar antikroppsbaseade behandlingar för livshotande sjukdomar och har etablerat en plattform baserat på proteinet IL1RAP, involverat i ett flertal cancerformer och inflammatoriska sjukdomar. Cantargias onkologiprojekt, antikroppen nadunolimab (CAN04), studeras kliniskt framför allt i kombination med cellgifter med fokus på bukspottkörtelcancer, icke-småcellig lungcancer och trippelnegativ bröstcancer. Positiva interimdata för kombinationerna indikerar en högre effekt än vad som förväntas med enbart cellgifter. Cantargias andra utvecklingsprojekt, antikroppen CAN10, har en annan profil för blockering av signalering via IL1RAP jämfört med nadunolimab och behandlar allvarliga autoimmuna/inflammatoriska sjukdomar, med initialt fokus på systemisk skleros och hjärtmuskelinflammation.

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

Om nadunolimab (CAN04)

Antikroppen nadunolimab binder starkt till dess målmolekyl IL1RAP och fungerar genom inducering av ADCC och blockering av IL-1alfa- och IL-1beta-signalering. Nadunolimab kan därmed motverka IL-1-systemet som bidrar till en immunsuppressiv mikromiljö i tumörer och resistens mot cellgiftsbehandling. Nadunolimab undersöks i ett flertal pågående kliniska studier; fas I/IIa-studien CANFOUR, [NCT03267316](#), undersöker nadunolimab i kombination med standardcellgifter för patienter med PDAC (gemcitabin/nab-paclitaxel) eller NSCLC (platinabaserade cellgifter). Positiva interimdata visar långvariga responser i 73 PDAC-patienter vilket ger iPFS på 7,2 månader i median och OS på 13,2 månader i median. Ännu längre OS på 14,2 månader i median observerades i en subgrupp av patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP. Stark effekt observerades även i 30 NSCLC-patienter med en PFS på 7,0 månader i median och en responsfrekvens på 53%; ännu högre responser noterades i patienter med icke-skivepitel NSCLC. Tidiga resultat från fas Ib/II-studien TRIFOUR, [NCT05181462](#), visar även tecken på lovande effekt i TNBC med 60% responsfrekvens för nadunolimab i kombination med carboplatin/gemcitabin. Nadunolimab undersöks med cellgifter även i kliniska studierna CAPAFOUR, [NCT04990037](#), och CESTAFOUR, [NCT05116891](#), samt med checkpointhämmaren pembrolizumab i studien CIRIFOUR, [NCT04452214](#).

Bifogade filer

[Cantargias starka fas II kliniska resultat med nadunolimab vid bukspottkörtelcancer publicerade i Clinical Cancer Research](#)