



Delårsrapport för andra kvartalet 2023

1 april – 30 juni 2023

Kancera AB (publ.), org.nr. 556806-8851

Innehållsförteckning

Om Kancera	3
Perioden i korthet	4
VD har ordet	5
Kanceras forskning och utveckling	7
Kanceras utvecklingsprojekt	9
Finansiell utveckling i sammandrag	11
Finansiell ställning och likviditet	13
Noter	21
Styrelsens försäkran	23

Om Kancera

Kancera utvecklar en ny klass av läkemedel mot livshotande sjukdomar som saknar effektiv behandling

Kancera utvecklar läkemedel mot livshotande sjukdomar som idag saknar effektiva behandlingar. Bolaget bedriver sin verksamhet inom Karolinska Institutet Science Park i Solna. Kanceras vision är att utveckla nya läkemedel som bidrar till en effektivare vård och ett normaliserat liv för patienter. Bolaget fokuserar på att utveckla en ny klass av småmolekylära läkemedelskandidater för behandling av svåra inflammatoriska tillstånd och behandlingsresistent cancer. Denna nya klass av läkemedel omfattar läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145, som med precision styr sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller genom att blockera det så kallade fraktalkinsystemet. Kancera ser stora affärsmöjligheter för dessa läkemedelskandidater inom två sjukdomsområden; akuta organskador som orsakas av så kallade reperfusionsskador efter hjärtinfarkt och behandlingsresistent äggstockscancer. På grund av svåra komplikationer och hög dödlighet är de medicinska behoven stora inom båda dessa sjukdomstillstånd, vilket i förlängningen innebär betydande marknadsmöjligheter för nya läkemedel som kan bidra till en mer effektiv behandling.

Kancera drivs av en ledning och styrelse, med gedigen expertis och erfarenhet av att omsätta upptäckter av nya sjukdomsmekanismer till läkemedelskandidater och utveckla dessa genom kliniska studier fram till ett marknadsgodkännande. Kancera har sedan starten 2010 forskat fram, patenterat och publicerat flera nya sjukdomsmekanismer och prekliniska läkemedelskandidater. Bolaget har därefter visat förmågan att avancera dessa prekliniska projekt in i klinisk utvecklingsfas och demonstrera verknings-effekt i människa.

Under 2023 kommer Kancera att ha tre pågående utvecklingsprojekt med betydande värdepotential:

- FRACTAL-studien: en fas IIa studie av KAND567 i patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärilvidgningsoperation
- KANDOVA-studien: en kombinerad fas Ib/IIa studie av KAND567 i patienter med äggstockscancer som fått återfall efter behandling med platinumbaserad kemoterapi
- Den första studien av KAND145 i friska försökspersoner: en fas I studie av bolagets andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat

Affärsmodell

Kanceras affärsmodell är att utveckla innovativa läkemedelskandidater med starkt IP-skydd, demonstrera effekt i patienter och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag som fokuserar på specialistvård. Genom att utveckla och kommersialisera läkemedelskandidater i partnerskap minskas Kanceras behov av kapital och portföljrisken reduceras. Partneravtal innebär att Kancera utlicensierar rättigheter till utveckling och kommersialisering i definierade territorier i utbyte mot intäkter i form av betalning vid avtalets signering, milstolpebetalningar och royaltyintäkter på partners försäljning.

Perioden i korthet

April – juni

Finansiell sammanfattning för andra kvartalet

- Nettoomsättningen uppgick till 0 Mkr (0 Mkr).
- FoU-kostnader uppgick till 16,5 Mkr (14,7 Mkr).
- Rörelseresultatet för andra kvartalet uppgick till -18,3 Mkr (-15,4 Mkr).
- Resultat efter finansiella poster för andra kvartalet uppgick till -18,2 Mkr (-15,6 Mkr).
- Resultat per aktie, före och efter utspädning, för andra kvartalet uppgick till -0,22 kr (-0,28 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för andra kvartalet till -14,8 Mkr (-14,4 Mkr).
- Eget kapital uppgick per den 30 juni 2023 till 76,9 Mkr (95,0 Mkr) eller 0,94 kr (1,69 kr) per aktie.
- Soliditeten uppgick per den 30 juni 2023 till 84 procent (87 procent).
- Likvida medel uppgick den 30 juni 2023 till 67,0 Mkr (82,3 Mkr).

Januari – juni

Finansiell sammanfattning för hela perioden januari-juni

- Nettoomsättningen uppgick till 0 Mkr (0 Mkr).
- FoU-kostnader uppgick till 31,8 Mkr (25,3 Mkr).
- Rörelseresultatet för första halvåret uppgick till -35,5 Mkr (-27,2 Mkr).
- Resultat efter finansiella poster för första halvåret uppgick till -35,7 Mkr (-27,6 Mkr).
- Resultat per aktie, före och efter utspädning, för första halvåret uppgick till -0,45 kr (-0,49 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick för första halvåret till -33,8 Mkr (-23,8 Mkr).
- Eget kapital uppgick per den 30 juni 2023 till 76,9 Mkr (95,0 Mkr) eller 0,94 kr (1,69 kr) per aktie.
- Soliditeten uppgick per den 30 juni 2023 till 84 procent (87 procent).
- Likvida medel uppgick den 30 juni 2023 till 67,0 Mkr (82,3 Mkr).

Viktiga händelser under andra kvartalet

- Kancera rapporterade att bolaget lämnat in en ansökan till det finska läkemedelsverket för att genomföra en klinisk fas I-studie av bolagets fraktalkinblockerande läkemedelskandidat KAND145.
- Kancera rapporterade i april att screening av patienter till KANDOVA-studien, en kombinerad fas Ib/IIa studie av bolagets fraktalkinblockerande läkemedelskandidat KAND567 i äggstockscancerpatienter, påbörjats på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna.
- Kancera rapporterade utfallet från utnyttjandet av teckningsoptioner av serie TO6; cirka 25 procent av utestående teckningsoptioner utnyttjades vilket tillför Kancera cirka 5,9 MSEK före emissionskostnader.
- Kancera meddelade att Peter Selin utses till ny VD för bolaget med tillträde 1 juli 2023.
- Kancera rapporterade i juni att den första patienten i KANDOVA-studien behandlats med KAND567.

Viktiga händelser efter periodens utgång

- Kancera har erhållit ett produktpatent för KAND567 från USPTO som möjliggör för Kancera att ansöka om dataexklusivitet och marknadsskydd på den amerikanska marknaden under 7.5 år i USA.

VD har ordet

Portfölj med tre kliniska projekt som adresserar medicinska behov i sjukdomsområden med betydande marknadsmöjligheter skapar tillförsikt inför framtiden.

Det här blir mitt första VD ord som nyttillträdd VD för Kancera och jag vill börja med att rikta ett stort tack till Thomas Olin för det som han har åstadkommit med bolaget under sin tid som VD. Under Thomas ledning har Kancera genomgått en imponerande utveckling – från att vara ett bolag med tidiga grundforskningsprojekt till att nu ha flera projekt i klinisk utvecklingsfas. Jag känner mig entusiastisk och väldigt förhoppningsfull inför de möjligheter bolaget nu står inför när jag tillträder som VD:

FRACTAL-studien, en fas IIa studie av KAND567 i hjärtinfarktspatienter och vårt längst utvecklade projekt, fortskrider enligt plan. Samtliga analyser av data som ingår i studiens primära och sekundära effektvariabler är genomförda och databasen är kvalitetssäkrad. Vår samarbetspartner NHS, sponsor för studien, arbetar nu med avblindning och samman-ställning av data för statistisk analys. Bedömningen från NHS är att detta arbete kommer att ta cirka två månader att genomföra. Vårt mål att kunna presentera initiala övergripande resultat under september kvarstår men bedömningen är att det kan fördröjas in i det fjärde kvartalet.

I en nyligen publicerad forskningsartikel i the Journal of Clinical Medicine sammanfattar artikelförfattarna den samlade kliniska forskningen om hur fraktalkinsystemet driver på livshotande hjärt-och kärlsjukdomar. I tillägg beskriver artikeln specifikt KAND567s potential som en ny klass av hjärtskyddande läkemedel. Publikationen visar att det finns en stark vetenskaplig rational för FRACTAL-studien och vi ser med förhoppning fram emot avblindning av data och att kunna läsa ut resultaten. Om resultaten visar att KAND567 påverkar pro-inflammatoriska immunceller som kopplas till sjukdomar i hjärta och kärl är det en stor framgång för Kancera. Om studien dessutom visar att behandlingen med KAND567 har hjärtskyddande effekter skapar det möjligheter att revolutionera fältet.

KANDOVA-studien är vår andra pågående kliniska studie baserad på KAND567. Studien, som initierades under rapporteringsperioden, är en kombinerad

fas Ib/IIa-studie i patienter med äggstockscancer som har fått återfall efter behandling med platinumbaserad kemoterapi. När detta skrivs har den första patienten genomgått tre behandlingscykler och beslut har fattats att gå upp till den fjärde och högsta dosnivån. Denna del av studien (fas Ib) syftar till att definiera den högsta tolererbara och rekommenderade dosen för studiens andra del (fas IIa) som fokuserar på effekt mot tumören.

KANDOVA-studien har fått myndighetsgodkännande att genomföras i Sverige, Norge och Danmark och planeras att genomföras på ett flertal ledande universitetssjukhus i dessa länder. I dagsläget har rekrytering av patienter påbörjats på ett sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset i Solna, och under det tredje kvartalet förväntar vi oss att påbörja screening av patienter på ytterligare tre sjukhus i Sverige, Norge och Danmark. Utifrån aktuell status bedömer vi att fas Ib-delen av studien kommer slutföras under första halvåret 2024. Målet att slutföra hela studien innan slutet av 2024 kvarstår, men är naturligtvis avhängigt hur patientrekryteringen fortskrider.

KANDOVA är en oerhört betydelsefull studie för Kancera. Dels för att det är vår första kliniska studie inom cancer och dels för att vi även kommer göra viktiga lärdomar som vi kommer ha nytta av inom inflammationsområdet. I KANDOVA-studien behandlas patienterna under en längre period och med en högre dos än i tidigare genomförda kliniska studier. Om KANDOVA-studien visar att denna behandling fungerar väl öppnar det möjligheter för långtidsbehandling med KAND567, exempelvis behandling av kronisk inflammation och autoimmuna sjukdomar.

Den regulatoriska granskningsprocessen avseende Kanceras ansökan om att genomföra den första kliniska fas I-studien av KAND145, den s.k. **first-in-human-studien**. KAND145 är en vidareutveckling av KAND567 och representerar en ny generation fraktalkin-blockerare, vilken Kancera primärt avser att utveckla för behandling av cancer. Som beskrivs mer utförligt i avsnittet "Om Kanceras forskning" så är

KAND145 en så kallad "pro-drug", d.v.s. den omvandlas till KAND567 i kroppen. Jämfört med KAND567 har KAND145 produktenskaper som gör den mer lämplig för behandling av cancer, bland annat genom möjlighet till högre dosering peroralt. Om first-in-human studien av KAND145 påvisar säkerhet och tolerabilitet och behandlingskonceptet kan konfirmeras med KAND567 i KANDOVA-studien så är Kanceras plan att växla över till KAND145 i samband med nästa kliniska studier i äggstockscancer. Detta tillvägagångssätt förväntas förkorta den totala utvecklingstiden och ledtiden fram till ett marknadsgodkännande. Baserat på nuvarande status i den regulatoriska ansökningsprocessen bedömer vi att studien kan påbörjas under det fjärde kvartalet i år och att övergripande resultat kan presenteras under Q2 2024, vilket är väl inom ramen för den övergripande tidsplanen för en överväxling från KAND567 till KAND145 inom cancer.

Vårt finansiella resultat och kassaflöde under rapporteringsperioden var i linje med bolagetsförväntningar och plan. Ökningen jämfört med samma period föregående år förklaras primärt av ökade utvecklingskostnader; under 2023 genomför bolaget tre kliniska studier, jämfört med två kliniska studier under samma period föregående år. Bedömningen är att kassaflödet kommer ligga kvar på den här nivån under Q3 och Q4 för att sedan minska under 2024, då FRACTAL och first-in-human studierna avslutas.

Bolagets kassa uppgick till 67,0 Mkr vid rapporteringsperiodens utgång. Som tidigare har rapporterats så möjliggör den kapitalanskaffning som gjordes genom en företrädesemission under det fjärde kvartalet 2022 att bolaget kan finansiera de tre pågående kliniska studierna FRACTAL, KANDOVA och fas I-studien av KAND145. Samtidigt har vi rapporterat att i och med att utfallet på emissionen landade på cirka 51% så behövde vissa aktiviteter nedprioriteras. Denna nedprioritering omfattar bland annat tillverkning av ny läkemedelsprodukt för kommande kliniska prövningar samt prekliniska utvecklingsaktiviteter. Det sistnämnda innebär att bolaget inte gått vidare och genomfört de djurstudier av KAN571 (ROR1 projektet) som aviserades under det tredje kvartalet förra året utan att detta ligger "on hold".

Under rapporteringsperioden slutfördes teckningsperioden för TO6 och utfallet blev att bolaget tillfördes cirka 5.9 miljoner kronor före emissionskostnader i likvida medel. Detta kapitaltillskott kommer

primärt att allokeras till förberedelseaktiviteter inför kommande tillverkningskampanjer, då tillgång till läkemedelsprodukt inför kommande kliniska prövningar bedöms vara väldigt betydelsefullt när partnerskap med andra läkemedelsbolag skall ingås. Under rapporteringsperioden har förändringar av bolagets organisation förberetts, vilka trädde i kraft den 1 juli. En komponent i denna organisationsförändring är utnämningen av mig själv till ny VD, men i tillägg har även andra förändringar gjorts. Bolaget har nu en mindre fast organisation och en mindre ledningsgrupp bestående av VD, Chief Scientific Officer (CSO) och Chief Medical Officer (CMO). Funktionschefer inom forskning och utveckling som tidigare ingått i ledningsgruppen rapporterar nu till CSO. Jag vill understryka att även om storleken på den fasta organisationen nu är mindre så bibehåller bolaget sin operationella förmåga att kunna genomföra prioriterade utvecklingsprojekt.

Avslutningsvis vill jag återknyta till mina inledande ord – jag ser med stor entusiasm och tillförsikt fram emot framtiden för Kancera. Bolaget har en stark projektportfölj med tre kliniska utvecklingsprojekt som adresserar stora medicinska behov i sjukdomsområden med betydande marknadsmöjligheter!



Solna, 18 augusti 2023
Kancera AB
Peter Selin, VD

Kanceras forskning och utveckling

En ny klass av läkemedel för behandling av inflammationssjukdomar och behandlingsresistent cancer

Fraktalkinsystemet

Cytokiner är en grupp av proteiner vilkas uppgift är att fungera som bärare av kemiska signaler mot specifika målproteiner (receptorer). Kemokiner i sin tur, är en grupp av cytokiner som vid infektioner har till uppgift att aktivera leukocyter (vita blodkroppar) och vägleda dessa till inflammationsområdet. Vidare delas kemokiner in i olika familjer, beroende på funktion och målprotein och en av dessa familjer är fraktalkin. Fraktalkin, eller fraktalkinsystemet, kännetecknas av det unika samspelet mellan CX3CL1 (ligand) och CX3CR1 (receptor). Forskning som utförts av Kancera och andra forskningsgrupper har visat att fraktalkinsystemet spelar en betydelsefull roll i ett stort antal sjukdomar, genom sin förmåga att styra sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller. Exempel på sjukdomar där fraktalkinsystemet visat sig vara sjukdomspådrivande är akuta och kroniska inflammationsrelaterade skador på vitala organ som hjärta, njure och lunga samt autoimmuna sjukdomar. Fraktalkinsystemet har också visat sig vara sjukdomspådrivande i en rad olika cancersjukdomar, exempelvis i solida tumörer som äggstockscancer, vissa typer av lungcancer och bröstcancer men även i olika former av blodcancer.

Fokusområden

Kancera utvecklar två läkemedelskandidater, KAND567 och KAND145, som båda verkar genom att blockera fraktalkinreceptorn CX3CR1 och därigenom styra sjukdomspådrivande immunceller och cancerceller bort från den sjuka vävnaden. Kanceras strategi är att utveckla nya behandlingsmetoder för sjukdomar med ett stort medicinskt behov och bolaget ser stora möjligheter inom ett flertal olika inflammations- och cancersjukdomar där behovet av effektivare behandlingar är stort. Initialt fokuserar Kancera sin forskning och utveckling på följande två områden:

- Skador på hjärtat i samband med akut kärlvidningsingrepp på hjärtinfarktspatienter
- Behandling av äggstockscancer i patienter med återfall efter platinum-baserad kemoterapi

Fraktalkinsystemets betydelse vid hjärtinfarkt

Inom kardiovaskulära sjukdomar är hjärtinfarkt det akuta tillstånd som innebär de största riskerna för patienten att drabbas av livshotande hjärtsvikt både på kort och lång sikt. Trots den avancerade behandlingen av hjärtinfarktspatienter som finns att tillgå idag, exempelvis kärlvidgning, är livshotande komplikationer vanliga under de efterföljande åren. Den samlade kliniska forskningen som bedrivits inom kardiovaskulära sjukdomar stödjer att fraktalkinsystemet är tydligt sjukdomspådrivande. Genom behandling med Kanceras fraktalkinblockerare är målet att reglera specifika immunceller och därmed förebygga den överdrivna inflammatoriska respons som kan uppkomma i samband med kärlvidgning och orsaka allvarliga komplikationer.

I den tidiga fasen av en cancersjukdom behandlas canceren i de flesta fall med kemoterapi, t.ex. med hjälp av karboplatin eller andra s.k. platinum-föreningar. Inledningsvis kan kemoterapin effektivt orsaka skador på cancercellens DNA. Vid framskriden sjukdom utvecklar dock cancercellerna förmåga att reparera de DNA-skador som kemo-terapibehandlingen har skapat och patienten utvecklar därmed resistens mot behandlingen. Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidater har potential att motverka denna resistens genom två olika verkningsmekanismer, som båda bidrar till att minska tumörtillväxten:

- *Blockering av DNA reparation*

Kancera har publicerat resultat som visar att bolagets fraktalkinblockerande läkemedelskandidater kan blockera cancercellers förmåga att reparera de skador som platinum-baserad kemoterapi åstadkommer på cancerens DNA. Liknande effekt eftersträvas vid behandling med s.k. PARP-hämmare, men KAND567 och KAND145 förväntas vara effektiva mot tumörer där PARP-hämmare inte ger önskad effekt mot tumören. Orsaken till det är att Kanceras läkemedelskandidater verkar genom en annan av cancerens huvudsakliga reparations-vägar och mot ett annat målprotein (Fanconi anemia pathway). Bolaget ser stora möjligheter för fraktalkin-blockerare inom området solida tumörer, som t.ex. äggstockscancer, lungcancer och bröstcancer.

- *Blockering av cancerpådrivande celler i tumörens mikromiljö*

Utöver cancerceller består en tumör av olika stödjeceller i dess mikromiljö. Ny forskning har visat att stödjecellerna har avgörande betydelse för hur tumören växer, sprider sig och påverkas av läkemedelsbehandling. I äggstockscancer har speciella immunceller och transformerade bindvävsceller, s.k. tumörassocierade makrofager och fibroblaster, visats öka tumörens resistens mot kemoterapi. Kancera har i prekliniska studier visat att bolagets fraktalkinblockerare har förmåga att förhindra att dessa sjukdomspådrivande celler etablerar sig i tumörer. Det innebär att Kanceras läkemedelskandidater har potential att beröva tumören på de stödjeceller som bidrar till tumörens tillväxt, spridning och motståndskraft mot kemoterapi.

Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidater

Kancera utvecklar två småmolekylära läkemedelskandidater, KAND567 och KAND145, med samma verkningsmekanism; att blockera fraktalkinreceptorn CX3CR1. KAND567 och KAND145 representerar en helt ny klass av läkemedel och har därmed potential att bli "first in class". Detta medför både en utmaning och möjlighet:

- *Utmaningen* är att behandlingskonceptet är mindre känt och validerat och osäkerheten om hur läkemedelskandidaten verkar i mänskliga är större.
- *Möjligheten* är att bli först med ett helt nytt och unikt behandlingskoncept, vilket skapar stora marknadsmöjligheter.

KAND567 är den läkemedelskandidat som ligger längst fram i utvecklingen. Projektet utvecklades inledningsvis av Astra Zeneca med inriktning mot multipel skleros och förvärvades av Kancera 2016 som såg möjligheter inom inflammatoriska sjukdomar och cancer. Kancera har demonstrerat säkerhet och tolerabilitet i sammanlagt tre fas I-studier och en klinisk fas IIa-studie i COVID-patienter. I den sistnämnda studien demonstrerades i tillägg att KAND567 har farmakologisk effekt i människa. För tillfället studeras KAND567 i två kliniska studier:

- FRACTAL-studien
- KANDOVA-studien

KAND145 är Kanceras andra generation fraktalkinblockerande läkemedelskandidat och är utvecklad helt

av Kancera. KAND145 är en så kallad "pro-drug" till KAND567, vilket innebär att den efter administrering omvandlas till KAND567 i kroppen. KAND567 och KAND145 har därmed samma verkningsmekanism. Det som skiljer dem åt är att de har olika egenskaper, bland annat har KAND145 bättre löslighet i vatten vilket gör att den kan administreras intravenöst under en längre tid och i högre doser peroralt. KAND567 har dock en fördel jämfört med KAND145 i och med att den mycket snabbt kommer fram till målproteinet i aktiv form vid i.v. administrering. Detta har exempelvis stor betydelse vid behandling av hjärtinfarktspatienter som genomgår kärllidningsingrepp då KAND567 efter intravenös administration når fram till hjärtat redan inom ett par minuter.

Indikationsfokus och övergripande utvecklingsstrategi

Kanceras övergripande strategi är att utveckla

- KAND567 mot organskador som orsakas av en akut överdriven inflammatorisk respons, t.ex. förhindring av respons som uppkommer i hjärtinfarktspatienter som genomgår kärllidning.
- KAND145 mot cancersjukdomar, där möjligheten till högre peroral dosering är önskvärd

Möjligheten att administrera KAND145 intravenöst under en längre tid jämfört med KAND567 gör dock att Kancera ser möjligheter för KAND145 även vid behandling av hjärtinfarktspatienter och andra akuta inflammatoriska sjukdomar, men då i kombination med KAND567. Detta är dock något som kräver ytterligare kliniska studier och då bolagets ambition är att nå marknads-godkännande så snabbt som möjligt så kommer inga förändringar av den kliniska utvecklingen inom hjärtinfarktsområdet göras som medför en försenad lansering.

Den långsiktiga strategin är således att utveckla KAND145 mot cancersjukdomar. Trots det har Kancera påbörjat den kliniska utvecklingen inom äggstockscancer med KAND567 och motivet för detta tillvägagångssätt är att Kancera på så vis kan initiera den kliniska utvecklingen tidigare. Då läkemedelskandidaterna har samma verkningsmekanism kan Kancera studera behandlingskonceptet redan nu, baserat på KAND567. När bolaget har genomfört den första studien av KAND145 i friska försökspersoner och om behandlingskonceptet kan bekräftas i KANDOVA-studien så är planen att växla över till KAND145 i samband med nästa kliniska studie i äggstockscancer. Sammantaget förväntas detta tillvägagångssätt förkorta den totala ledtiden fram till ett marknadsgodkännande.

Kanceras utvecklingsprojekt

I storleksordningen 90% av bolagets resurser allokeras till fraktalkinprojektet och läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145. Med befintlig finansiering avser Kancera att avancera projektportföljen med följande mål:

- Slutföra klinisk fas IIa-studie av KAND567 mot inflammationsskador i hjärta vid hjärtattack och behandling med kärlvidgning med förväntad rapportering av initiala övergripande resultat under fjärde kvartalet 2023.
- Genomföra kliniska fas Ib/IIa-studier av KAND567 inom äggstockscancer med mål att rapportera initiala övergripande resultat innan slutet av 2024.
- Genomföra klinisk fas Ia-studie av KAND145 i friska försökspersoner med förväntad rapportering av resultat under andra kvartalet 2024.

FRACTAL studien - KAND567 i pågående fas IIa-studie

FRACTAL-studien är en klinisk fas IIa-studie av Kanceras fraktalkinblockerande läkemedelskandidat KAND567 i patienter med hjärtinfarkt som genomgår kärlvidgande behandling. Studien, som är en randomiserad, två-armed, placebokontrollerad och dubbelblindad studie, genomförs i samarbete med brittiska NHS Foundation, som är studiesponsor, på de två sjukhusen Freeman Hospital i Newcastle och James Cook Hospital i Middlesbrough.

Behandlingen med KAND567 sker genom en intravenös s.k. bolusdos innan kärlvidgningsingreppet utförs. Efter kärlvidgningsingreppet får patienten intravenös infusion med KAND567 under cirka 6 timmar. Därefter övergår behandlingen till peroral dosering upp till 72 timmar och avslutas när patienten skrivs ut från sjukhuset efter cirka tre dygn.

Studien är färdigrekryterad och totalt har 71 patienter rekryterats. Studiens primära syfte är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet vid behandling med KAND567. Sekundärt syfte är att utvärdera signal på hjärtkärlskyddande effekt. I tillägg kartläggs KAND567s effekter genom ett stort antal explorativa effektvariabler. Kancera förväntar att de första övergripande resultaten kan presenteras under fjärde kvartalet i år.

KANDOVA-studien - KAND567 i kombinerad fas Ib/IIa-studie

KANDOVA-studien är en enarmad, öppen, multicenter kombinerad fas Ib/IIa studie av KAND567 i kombination med karboplatin (platinum-baserad kemoterapi) till äggstockscancerpatienter som fått återfall efter karboplatinbehandling. Studien har fått regulatoriskt godkännande att genomföras i Sverige, Norge och Danmark och planeras att genomföras på ett flertal ledande universitetssjukhus i dessa länder. KANDOVA-studien genomförs i samarbete med den kliniska prövningsenheten inom NSGO, en samarbetsorganisation för de ledande universitetssjukhusen och prövarna i Norden inom gynekologisk onkologi. NSGO har som mål att definiera behandlingsriktlinjer och "best practice" och genom samarbetet kan Kancera säkerställa att studien design och genomförande är i linje med dessa.

Behandling med KAND567 sker under två veckor i samband med varje karboplatinbehandlingscykel, som, om patienten tolererar kemoterapi, sker var tredje vecka. Den första delen av KANDOVA-studien, dvs fas Ib-delen, har en s.k. doseskaleringsdesign, vilket innebär att behandling med KAND567 startar med en låg dos. Om patienten tolererar dosen ökas denna i nästföljande behandlingscykel. Syftet med fas Ib-delen av studien är att identifiera den maximalt tolererbara dosen av KAND567, vilken kommer att bli den rekommenderade dosen i fas IIa-delen av studien.

Patientrekrytering till fas Ib startades i april i år och behandling av den första patienten påbörjades i juni. Studiens primära syfte är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet. Sekundärt syfte är att utvärdera signal på tumördödande effekt från behandling med KAND567 i kombination med karboplatin. I tillägg kartläggs KAND567s effekter genom ett stort antal explorativa effektvariabler. Målet är att presentera övergripande resultat från studien innan slutet av 2024.

First-In-Human studien – fas I-studie av KAND145

Studien är randomiserad, dubbelblind och placebo-kontrollerad fas I studie av KAND145 i friska försökspersoner med syfte att utvärdera säkerhet, tolerabilitet, farmakologisk effekt, födoeffekt i samband med singeldosering och multipeldosering samt interaktion med läkemedel i samband med multipeldosering av KAND145. Studien genomförs på

två center i Finland och sammantaget planeras cirka 50 försökspersoner ingå i studien, varav ca ¾ delar av försöks-personerna får aktiv substans och ¼ placebo.

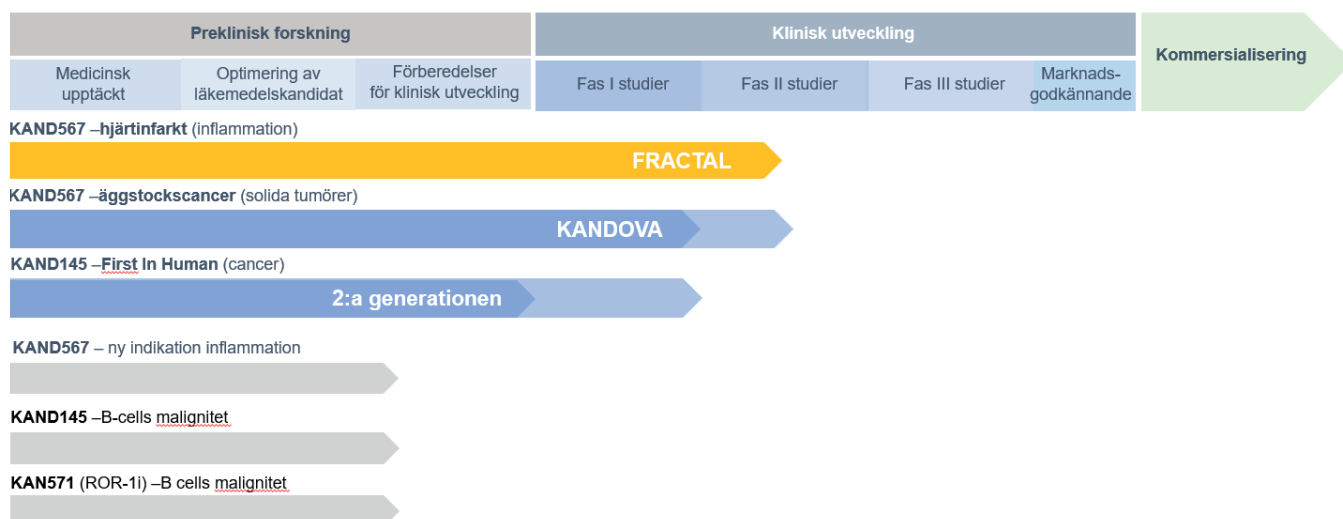
Studien planeras starta med behandling av den första försökspersonen under det fjärde kvartalet 2023 och övergripande resultat förväntas rapporteras under andra kvartalet 2024.

Projekt i preklinisk fas

- KAND567 i ny inflammationsindikation:**
 Genom sin förmåga att styra sjukdoms-pådrivande immunceller spelar fraktalkin-systemet en betydelsefull roll i ett stort antal akuta och kroniska inflammationssjukdomar, autoimmuna sjukdomar och även i samband med organtransplantation. Kancera utvärderar möjligheter för behandling med KAND567 i ytterligare inflammationsdrivna sjukdomar där behovet av mer effektiv behandling är stort.

- KAND145 i B-cells malignitet:** Kancera har rapporterat resultat från prekliniska studier som understödjer att KAND145 har potential att förbättra effekten av standardterapi mot B-cells malignitet, exempelvis kronisk lymfatisk leukemi (KLL).
- KAN571 i B-cells malignitet:** Kancera har rapporterat resultat från prekliniska studier som understödjer potentialen för bolagets ROR1-hämmare KAN571 för behandling av mantelcellslymfom (MCL), en undergrupp till B-cells malignitet. Prekliniska studier av ROR1-hämmaren KAN571 i MCL visar att KAN571 effektivt dödar cancerceller som utvecklat behandlingsresistens mot etablerade terapier.

Kanceras forsknings- och utvecklingsportfölj



För kompletterande information om projekt och marknadsutsikter, se Årsredovisning 2022 på Kanceras hemsida www.kancera.com

Finansiell utveckling i sammandrag

Kancerakoncernen <i>tkr (om ej annat anges)</i>	1 april - 30 juni		1 jan - 30 juni		1 jan-31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	456	227	592	506	753
Rörelsens kostnader	-18 779	-15 592	-36 102	-27 743	-52 687
Forsknings- och utvecklingskostnader	-16 546	-14 674	-31 714	-25 266	-45 608
Rörelseresultat	-18 323	-15 365	-35 510	-27 237	-51 934
Resultat efter finansiella poster	-18 189	-15 562	-35 688	-27 570	-52 484
Resultat efter skatt	-18 189	-15 562	-35 688	-27 570	-52 484
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-14 790	-14 441	-33 795	-23 794	-48 158
Likvida medel på balansdagen	66 972	82 286	66 972	82 286	95 149
Eget kapital på balansdagen	76 851	94 967	91 435	108 810	106 912
Nyckeltal					
Andel FoU av totala kostnader	88%	94%	88%	91%	87%
Resultat per aktie, före och efter utspädning, kr	-0,23	-0,28	-0,45	-0,49	-0,90
Kassaflöde från den löpande verksamheten per aktie, kr	-0,18	-0,26	-0,41	-0,42	-0,61
Eget kapital per aktie, kr	0,94	1,69	0,94	1,69	1,34
Balansomslutning	91 435	108 810	91 435	108 810	120 738
Soliditet	84%	87%	84%	87%	89%
Antal anställda vid periodens slut	4	6	4	6	5

Se not 5 för nyckeltalsdefinitioner.

Kommentarer till den finansiella utvecklingen

Kancera ABs huvudsakliga verksamhet är att utveckla läkemedelskandidater, demonstrera effekt i patienter i kliniska studier och i kraft av dessa resultat ingå partnerskap med andra läkemedelsbolag genom utlicensiering av rättigheter till utveckling och kommersialisering i utbyte mot intäkter i form av milstolpebetalningar och royaltyintäkter.

Intäkter och resultat

Andra kvartalet, april-juni 2023

- Nettoomsättningen under kvartalet uppgick till 0 MKR (0 MKR).
- Kostnaderna under kvartalet var i enlighet med plan och uppgick till 18,8 Mkr (15,6 Mkr) fördelat på kostnader för forsknings- och utvecklingskostnader 16,6 Mkr (14,7 Mkr), samt övriga försäljnings- och administrativa kostnader 2,2 Mkr (0,9 Mkr). De ökade kostnaderna jämfört med samma period föregående år förklaras av att bolaget nu har fler projekt i klinisk utvecklingsfas, samt ökade satsningar på affärsutveckling och förberedelser för kommersialisering.
- Resultatet efter finansiella poster var i enlighet med plan och uppgick under kvartalet till -18,2 Mkr (-15,6 Mkr). Det försämrade resultatet jämfört med samma period föregående år förklaras av högre operationella kostnader enligt ovan.
- Resultat per aktie för kvartalet uppgick, baserat på ett vägt genomsnitt av antalet utestående aktier, till -0,23 kr (-0,28 kr).

Finansiell ställning och likviditet

Balansräkning och kassaflöde

- Totalt eget kapital uppgick per den 30 juni 2023 till 76,9 Mkr (95,0 Mkr).
- Kanceras soliditet per den 30 juni 2022 var 84 procent (87 procent).
- Eget kapital per aktie var 0,94 kr (1,69 kr).
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -14,8 Mkr (-14,4 Mkr) eller -0,18 kr per aktie (-0,26 kr) och från finansieringsverksamheten uppgick det 5,6 Mkr (0 Mkr). Kassaflödet är i linje med Kanceras rörelsekostnader.
- Kanceras likvida medel uppgick per den 30 juni 2023 till 67,0 Mkr (82,3 Mkr).

Medarbetare

Kancera AB hade ca 4 (6) heltidsanställda per den 30 juni 2023, varav 4 (5) är män och 0 (1) är kvinnor.

Investeringar samt avskrivningar

Immateriella anläggningstillgångar uppgår i balansräkningen till totalt 21 Mkr som fördelas på två projekt: ROR1-projektet (3 Mkr) och fraktalkinprojektet (18 Mkr). Posten på 3 Mkr för ROR1-projektet uppkom som resultat av apportemission vid bildandet av Kancera AB. Posten på 18 Mkr för fraktalkinprojektet är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts enligt förvärsavtal. Värderingen av dessa två immateriella tillgångar i balansräkningen är alltså ett resultat av avtalsvillkoren vid förvärven av projekten och inte den marknadsmässiga värderingen av projekten. För en beskrivning av marknadsutsikterna för Kanceras projekt hänvisas till detta avsnitt i Årsredovisningen för 2022. Styrelsen genomför löpande och minst en gång årligen en nedskrivningsprövning, för att säkerställa att upptagna värden är motiverade.

Koncernen

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB (publ) i vilket all forskning och produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltning AB. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB (publ.) vars aktier är noterade på Nasdaq First North, Premier Segmentet fr.o.m. den 28:e oktober 2016. Kancera Förvaltning AB är ett vilande bolag.

Aktiekapitalet och aktien

Aktiekapitalet uppgick den 30 juni 2023 till 67,9 Mkr (46,8 Mkr) fördelat på 81 505 799 (56 143 948) aktier med ett kvotvärde om, avrundat, 0,83 kr (0,83 kr) per aktie. Ökningen av antal aktier är hänförligt till den nyemission av aktier som genomfördes i november 2022 samt efterföljande teckningen av TO6 teckningsrätter.

Skattemässiga underskott

Kancera AB:s nuvarande verksamhet förväntas initialt innebära negativa resultat och skattemässiga underskott. Det finns i dagsläget inte tillräckligt övertygande skäl som talar för att skattemässiga överskott kommer att finnas i framtiden som kan försvara en aktivering av värdet av underskotten, och ingen uppskjuten skattefordran har redovisats. Vid en försäljning av en läkemedelskandidat förväntas vinster kunna redovisas vilka för närvarande bedöms kunna komma att skattemässigt avräknas mot tidigare års skattemässiga underskott vilket skulle komma att innebära en låg skattebelastning för Bolaget när ett projekt säljs. De skattemässiga underskotten uppgick per den 31 december 2022 till 397 636 tkr. Ingen uppskjuten skattefordran redovisas för dessa skattemässiga underskott.

Periodens resultat och totalresultatet i sammandrag

Kancerakoncernen tkr (om inget annat anges)	1 apr - 30 jun		1 jan - 30 jun		1 jan - 31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Rörelsens intäkter					
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	456	227	592	506	753
Kostnader för sålda varor och tjänster	0	0	0	0	0
Bruttoresultat	456	227	592	506	753
Rörelsens kostnader					
Administrationskostnader	-1 742	-899	-3 479	-1 936	-4 685
Försäljningskostnader	-491	-19	-909	-540	-2 394
Forsknings- och utvecklingskostnader	-16 546	-14 674	-31 714	-25 266	-45 608
Summa rörelsens kostnader	-18 779	-15 592	-36 102	-27 743	-52 687
Rörelseresultat	-18 323	-15 365	-35 510	-27 237	-51 934
Resultat från finansiella investeringar					
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	352	0	352	0	68
Räntekostnader och liknande resultatposter	-218	-197	-530	-334	-618
Summa resultat från finansiella investeringar	134	-197	-178	-334	-550
Resultat efter finansiella poster	-18 189	-15 562	-35 688	-27 570	-52 484
Skatt på periodens resultat	0	0	0	0	0
Periodens resultat och totalresultat	-18 189	-15 562	-35 688	-27 570	-52 484
Genomsnittligt antal aktier					
(tusental, före och efter utspädning)	80 363	56 144	79 946	56 144	58 158
Antal aktier på balansdagen (tusental)	81 506	56 144	81 506	56 144	79 528
Resultat per aktie före och efter utspädning (kr)	-0,23	-0,28	-0,45	-0,49	-0,90

Rapport över finansiell ställning i sammandrag

Kancerakoncernen	30-jun		31-dec
<i>tkr</i>	2023	2022	2022
<i>Tillgångar</i>			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	21 000	21 000	21 000
<i>Materiella tillgångar</i>			
Materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Nyttjanderättstillgång	67	427	247
<i>Finansiella tillgångar</i>			
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	21 068	21 428	21 248
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Övriga fordringar	3 395	5 096	4 341
Likvida medel	66 972	82 286	95 149
Summa omsättningstillgångar	70 367	87 382	99 490
TOTALA TILLGÅNGAR	91 435	108 810	120 738
<i>Eget kapital och skulder</i>			
<i>Eget kapital</i>			
Eget kapital	76 851	94 967	106 912
Summa eget kapital	76 851	94 967	106 912
<i>Skulder</i>			
Långfristiga skulder	0	0	0
Kortfristiga skulder	14 584	13 843	13 826
Summa skulder	14 584	13 843	13 826
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	91 435	108 810	120 738

Rapport över förändringar i eget kapital

Kancerakoncernen, 1 jan 2022-30 juni 2022 tkr	Aktiekapital	Pågående nyemission	Övrigt tillskjutet kapital	Ansamlad förlust	Totalt eget kapital
Andra kvartalet					
Ingående balans 2022-04-01	46 786		75 750	-12 008	110 529
<i>Totalresultat</i>					
Periodens resultat				-15 562	-15 562
S:a totalresultat	0		0	-15 562	-15 562
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission					
Nyemissionsutgifter					
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	0	0	0		0
Utgående balans 2022-06-30	46 786	0	75 750	-27 570	94 967
Perioden januari-juni					
Ingående balans 2022-01-01	46 786	0	121 436	-45 686	122 536
<i>Totalresultat</i>					
<i>Disposition av föregående års resultat</i>			-45 686	45 686	
Periodens resultat				-27 570	-27 570
S:a totalresultat	0	0	-45 686	18 117	-27 570
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission					
Nyemissionsutgifter					
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	0	0	0	0	0
Utgående balans 2022-06-30	46 786	0	75 750	-27 570	94 967

Rapport över förändringar i eget kapital, forts

Kancerakoncernen, 1 jan 2023-30 jun 2023 tkr	Aktiekapital	Pågående nyemission	Övrigt tillskjutet kapital	Ansamlad förlust	Totalt eget kapital
Andra kvartalet					
Ingående balans 2023-04-01	66 273		40 638	-17 499	89 413
<i>Totalresultat</i>					
<i>Periodens resultat</i>				-18 189	-18 189
S:a totalresultat	0	0	0	-18 189	-18 189
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission	1 648		4 284		5 932
Nyemissionsutgifter			-305		-305
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	1 648	0	3 979	0	5 627
Utgående balans 2023-06-30	67 921	0	40 638	-35 688	76 851
Perioden januari-juni					
Ingående balans 2023-01-01	66 273		93 122	-52 484	106 912
<i>Totalresultat</i>					
Disposition av föregående års resultat			-52 484	52 484	
<i>Periodens resultat</i>				-35 688	-35 688
S:a totalresultat	0	0	-52 484	-35 688	-35 688
<i>Transaktioner med aktieägare</i>					
Nyemission	1 648		4 284		5 932
Nyemissionsutgifter			-305		-305
Pågående nyemission					
S:a transaktioner med aktieägare	1 648	0	3 979	0	5 627
Utgående balans 2023-06-30	67 921	0	44 617	-35 688	76 851

Rapport över kassaflöden

Kancera koncernen <i>tkr</i>	1 apr-30 jun		1 jan-30 jun		1 jan-31 dec
	2023	2022	2023	2022	2022
Den löpande verksamheten					
Rörelseresultat efter finansiella poster	-18 189	-15 562	-35 688	-27 570	-52 484
Avskrivningar	90	90	180	180	360
Betald skatt	-4	-186	14	-338	732
Övriga ej kassaflödespåverkande poster	0	0	0	0	-40
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar i rörelsekapitalet	-18 103	-15 658	-35 494	-27 728	-51 432
Förändringar i rörelsekapitalet	3 313	1 217	1 699	3 934	3 274
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-14 790	-14 441	-33 795	-23 794	-48 158
Investeringsverksamheten					
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	0	0	0	0
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	0	0	0	0
Nettokassaflöde före finansiella poster	-14 790	-14 441	-33 795	-23 794	-48 158
Finansieringsverksamheten					
Skulder hänförliga till finansieringsverksamheten	-19	0	-32	-442	0
Nyemission	5 650	0	5 650	0	36 759
Amortering kortfristig upplåning	0	0	0	0	27
Kortfristig upplåning	0	0	0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	5 631	0	5 618	-442	36 786
PERIODENS KASSAFLÖDE	-9 159	-14 441	-28 177	-24 237	-11 372
Likvida medel vid periodens början	76 131	96 727	95 149	106 521	106 521
Likvida medel vid periodens slut	66 972	82 286	66 972	82 286	95 149

Resultaträkning

Moderbolaget Kancera AB	1 apr - 30 jun		1 jan - 30 jun		1 jan - 31 dec
<i>tkr</i>	2023	2022	2023	2022	2022
Rörelsens intäkter					
Nettoomsättning	0	0	0	0	0
Övriga rörelseintäkter	456	227	592	506	754
Kostnader för sålda varor och tjänster	0	0	0	0	0
Bruttoresultat	456	227	592	506	754
Rörelsens kostnader					
Administrationskostnader	-1 742	-899	-3 479	-1 936	-4 715
Försäljningskostnader	-491	-19	-909	-540	-2 451
Forsknings- och utvecklingskostnader	-16 546	-14 674	-31 714	-25 266	-45 522
Summa rörelsens kostnader	-18 779	-15 592	-36 102	-27 743	-52 688
Rörelseresultat	-18 323	-15 365	-35 510	-27 237	-51 934
Resultat från finansiella investeringar					
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	352	0	353	0	68
Räntekostnader och liknande resultatposter	-245	-170	-545	-307	-618
Summa resultat från finansiella investeringar	107	-170	-192	-307	-550
Resultat efter finansiella poster	-18 216	-15 535	-35 702	-27 544	-52 367
Skatt på periodens resultat	0	0	0	0	0
Periodens resultat och totalresultat	-18 216	-15 535	-35 702	-27 544	-52 367

Balansräkning i sammandrag

Moderbolaget Kancera AB			
<i>tkr</i>	30 Jun		31 Dec
	2023	2022	2022
Tillgångar			
<i>Anläggningstillgångar</i>			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Rättigheter	21 000	21 000	21 000
<i>Materiella tillgångar</i>			
Materiella anläggningstillgångar	0	0	0
<i>Finansiella tillgångar</i>			
Andelar i koncernföretag	50	50	50
Andra långfristiga placeringar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	21 051	21 051	21 051
<i>Omsättningstillgångar</i>			
Fordringar på koncernföretag	1	1	1
Övriga fordringar	3 391	4 909	4 342
Likvida medel	66 924	82 238	95 101
Summa omsättningstillgångar	70 316	87 148	99 444
TOTALA TILLGÅNGAR	91 367	108 199	120 495
Eget kapital och skulder			
<i>Eget kapital</i>			
Eget kapital	76 851	95 046	107 059
Summa eget kapital	76 851	95 046	107 059
<i>Skulder</i>			
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Kortfristiga skulder	14 516	13 153	13 434
Summa skulder	14 516	13 153	13 434
TOTALT EGET KAPITAL och SKULDER	91 367	108 199	120 494

Noter

Not 1: Redovisnings- och värderingsprinciper

Delårsrapporten har upprättats i enlighet med IAS 34 och årsredovisningslagen. Koncernens och moderbolagets redovisningsprinciper och värderingsprinciper samt beräkningsgrunder för rapporten är oförändrade jämfört med senaste årsredovisning för räkenskapsåret som slutade den 31 december 2022 och ska läsas tillsammans med den.

Koncernen investerar löpande i forsknings- och utvecklingsprojekt som ökar Koncernens kunskap kring teknologi och där även immateriella tillgångar som patentansökningar kring teknologi kan ingå. Immateriella tillgångar aktiveras och redovisas i balansräkningen om vissa kriterier är uppfyllda, medan utgifter för forskning kostnadsförs när de uppstår.

Kancera har löpande kostnadsfört alla forskningskostnader när de uppkommer eftersom de i huvudsak utgjort forskningsinsatser och koncernledningen bedömt att kriterierna för aktivering inte har uppfyllts.

Belopp anges i svenska kronor, avrundade till närmaste tusental om inget annat anges. Avrundningar till tusentals kronor kan innebära att beloppen inte stämmer om de summeras. Belopp och siffror som anges inom parentes avser jämförelsesiffror för motsvarande period föregående år.

Not 2: Transaktioner med närstående

Under perioden har Kancera AB erlagt ersättning om 90 tkr (60 tkr) till Mellstedt Consulting AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring. Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera AB är ägare av Mellstedt Consulting AB.

Under perioden har Kancera AB erlagt ersättning om 20 tkr (0 tkr) till MobitriQE AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring. Anders Gabrielsen, styrelseledamot i Kancera AB är ägare av MobitriQE AB.

Transaktionerna ovan har skett till marknadsmässiga villkor och i enlighet med styrelsens rutin för godkända av sådana uppdrag. Därutöver har Kancera AB ej erlagt ersättningar till närstående utöver styrelsearvode samt utlägg för kostnader.

Not 3: Erhållna bidrag som skall slutredovisas vid senare tillfälle

Anslagsgivare	Belopp beviljat, tkr	Belopp utbetalt, tkr	Datum för redovisning
EU TOBEATPAIN1	2 900	1 970	Slutredovisning godkändes i juni 2023

¹ Enligt EUR kurs per balansdag, 11 kr. Beviljat belopp om ca 2 900 tkr. Utbetalat belopp om ca 1 970 tkr. Resterande belopp av bidraget, varav ca 273 tkr avgår för administration och utbildning till koordinerande universitetet, betalas ut efter godkänd slutredovisning som lämnas till EU för granskning i juli 2023.

Not 4: Koncernens verksamhet och riskfaktorer

Vid bedömning av koncernens framtida utveckling är det av vikt att vid sidan av potentiell resultat tillväxt även beakta riskfaktorer. Koncernens verksamhet påverkas av ett flertal risker som kan ge effekt på koncernens resultat och finansiella ställning i varierande grad. För en beskrivning av koncernens risker hänvisas till avsnittet Risker och riskhantering i årsredovisningen för 2022. Utöver dessa redovisade risker utgör den rådande makroekonomiska situationen, med högre inflation, ökade ränte- och energikostnader en generellt sett ökad osäkerhet. Bolaget bedömer dock att effekterna av denna osäkerhet är relativt begränsade. Kancera har inga lån och den egna verksamheten har mycket begränsad energiförbrukning. Däremot bedömer Kancera att ökade kostnader inom dessa områden indirekt drabbar bolaget i form av ökade kostnader för kontrakterad utveckling och produktion. Bolaget har tagit detta i beaktande i samband med den finansiella prognos som är utarbetad för genomförande av bolagets beslutade kliniska studier som genomförs under 2023 och 2024. Därmed bedömer bolaget att affärsplanen, med huvudfokus på kliniska studier, kommer kunna genomföras som planerat.

Not 5: Definitioner av nyckeltal

Alternativa nyckeltal

Utöver de finansiella nyckeltal som upprättats i enlighet med IFRS presenterar Kancera AB finansiella nyckeltal som inte definieras enligt IFRS, till exempel avkastning på eget kapital, avkastning på sysselsatt kapital och kassaflöde per aktie. Dessa alternativa nyckeltal anses vara viktiga resultat och prestationsindikatorer för investerare och andra användare av delårsrapporten. De alternativa nyckeltalen ska ses som ett komplement till, men inte en ersättning för, den finansiella information som upprättats i enlighet med IFRS. Eftersom inte alla företag beräknar finansiella mått på samma sätt, är dessa inte alltid jämförbara med mått som används av andra företag.

Andel FoU av totala kostnader

Talet ger information om hur stor del av bolagets kostnader som avser kärnverksamheten. Detta ger en bild av kostnadsallokering samt en indikation på hur stor den del administrativa delen tar i anspråk av den totala kostnadsmassan.

Avkastning på eget kapital

Periodens resultat i procent av genomsnittligt eget kapital. Nyckeltalet visar bolagets prestationsförmåga och ger en indikation på hur väl eget kapital har använts.

Avkastning på sysselsatt kapital

Nyckeltalet beräknas genom att dividera bolagets rörelseresultat med sysselsatt kapital. Talet ger information om bolagets effektivitet och lönsamhet vilket i en flerårsöversikt ger information om bolagets utveckling över tid.

Eget kapital per aktie

Beräknas genom att dividera Eget kapital med antal aktier på balansdagen. Talets förändring mellan åren ger en indikation på att förändringar skett i bolagets egna kapital, till exempel om en nyemission genomförts och hur mycket av en sådan kapitalinjektion som kvarstår per balansdag.

Kassaflöde per aktie från den löpande verksamheten

Kassaflöde från den löpande verksamheten dividerat med genomsnittligt antal aktier. Givet bolagets fas där intäkter ännu är fiktiva ger talet tillsammans med eget kapital per aktie, information om bolagets kapitalanskaffning och finansiering.

Soliditet

Eget kapital i procent av balansslutningen. Nyckeltalet visar hur stor del av tillgångarna som finansierats via eget kapital och därmed tydliggör bolags finansiella styrka.

Styrelsens försäkran

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att delårsrapporten ger en rättvisande översikt av företagets och koncernens verksamhet, ställning och resultat samt beskriver de väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som företaget och koncernen står inför.

Stockholm den 18 augusti 2023

Erik Nerpin
Ordförande

Håkan Mellstedt
Ledamot

Charlotte Edenius
Ledamot

Carl-Henrik Heldin
Ledamot

Anders Gabrielsen
Ledamot

Petter Brodin
Ledamot

Thomas Olin
Ledamot

Peter Selin
VD

Denna rapport har ej varit föremål för granskning av bolagets revisorer.

Kommande rapporttillfällen samt årsstämma

Delårsrapport januari-september 2023

17 november 2023

Bokslutskommuniké januari-december 2023

23 februari 2024



För ytterligare information, kontakta:
Peter Selin, Verkställande direktör: 08 5012 60 80
Erik Nerpin, styrelseordförande och sammankallande till valberedning: 070 620 73 59

Kancera AB (publ)
Karolinska Institutet Science Park
Nanna Svartz väg 4
SE 171 65 Solna

Besök gärna Bolagets hemsida www.kancera.com