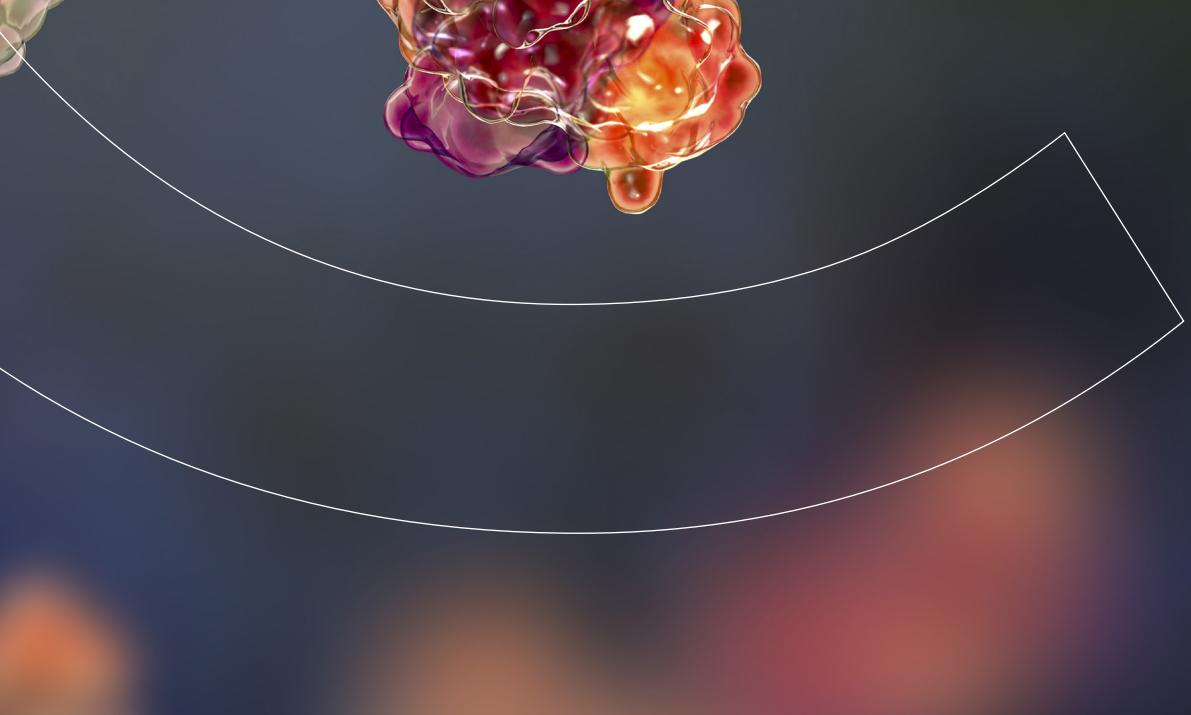


A large orange circle containing the white text 'Q2'. The background of the slide features a dark blue gradient with a white arc at the top and a colorful, abstract molecular structure at the bottom left.

Q2

Delårsrapport

Januari – juni 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

Nyckeltal

Andra kvartalet

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -43,8 (-62,6) MSEK
- Resultat efter skatt: -43,3 (-56,4) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,24 (-0,34) SEK

Första halvåret

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -85,5 (-140,2) MSEK
- Resultat efter skatt: -80,2 (-132,3) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,44 (-0,79) SEK
- Soliditet: 74 (76) %
- Likvida medel: 84,7 (158,9) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 20,0 (128,3) MSEK

Nyhetsammanfattning

Andra kvartalet

- CAN10-projektet fortsatte passera viktiga milstolpar och i juni rapporterades om framsteg i den kliniska fas I-studien, då sju dosgrupper behandlats utan några säkerhetsproblem. Genomförda analyser bekräftade full receptorbindning av CAN10 till måltavlan IL1RAP på immunceller från försökspersonerna. Förutom de kliniska framstegen i projektet publicerades tre artiklar i välrenommerade vetenskapliga tidskrifter.
- I onkologi-projektet, nadunolimab, presenterades lovande prekliniska resultat kring antikroppens unika anti-fibrotiska effekter inom bukspottkörtelcancer (PDAC). Vidare tillkännagavs positiva kliniska resultat kring nadunolimabs motverkande av neuropati. En tredje vetenskaplig presentation belyste betydelsen av tumördrivande KRAS-mutationer och dess korrelation med nadunolimabs verkningsmekanism.
- Det överklagande som lämnats in avseende ett av Cantargias beviljade europeiska patent drogs tillbaka. Därmed kvarstår patentet som giltigt.
- Organisationen förstärktes genom rekryteringen av Ton Berkien som Chief Business Officer.

Efter periodens utgång

- COO Liselotte Larsson lämnar bolaget i mitten av oktober 2024.
- I den kliniska fas I-studien med CAN10 redovisades ytterligare framsteg då åtta enkeldos grupper behandlats och positiva biomarkördata erhållits.
- MD Anderson Cancer Center har fått FDA-godkännande (IND) att starta den nya leukemi-studien med nadunolimab, som finansieras med ett anslag från amerikanska försvarsdepartementet. Studiestart planeras för årets sista kvartal.
- De första resultaten kring säkerhet och effekt i den randomiserade fas II-studien i trippelnegativ bröstcancer, TRIFOUR, förväntas under första halvåret 2025.

VD-kommentar

Det har varit en spännande och innehållsrik period för Cantargia. Med två projekt i klinisk fas där vi genererar mycket resultat, har vi ett antal viktiga milstolpar i närtid vilka i allra högsta grad styr riktningen på våra kommande steg. Vi har under perioden också haft ett flertal givande diskussioner med externa parter som gett värdefull feedback. Slutsatserna är att vi har resultat som skapar intresse och där det är viktigt att vi fortsätter satsa våra resurser på kostnadseffektiva och värdehöjande aktiviteter.

Givet de stora kommersiella möjligheterna och globala intresset inom inflammatoriska sjukdomar, genererar CAN10 uppmärksamhet. Utöver våra egna resultat, drivs intresset av resultat från andra bolag där man visat positiva resultat vid blockering av antingen IL-1 eller IL-36 inom t.ex. hidradenitis suppurativa och IL-33 inom t.ex. lungsjukdomen KOL. Eftersom CAN10 blockerar samtliga dessa system ökar uppmärksamheten och det har även öppnat nya möjligheter i utvecklingen. Fram tills nu har vårt fokus legat på hjärtmuskelinflammation och systemisk skleros, två sjukdomar där vi har starka prekliniska resultat samtidigt som det medicinska behovet av nya behandlingar är mycket stort. Resultaten från studierna ovan i hidradenitis suppurativa ger oss en unik möjlighet även i denna stora och svårbehandlade sjukdom. I den andra vågskålen har kliniska studier från andra grupper satt fingret på utmaningarna att designa relevanta studier i hjärtmuskelinflammation. Vi har därför valt att ändra våra prioriteringar inför kommande fas II-studier genom att öka fokuset mot hidradenitis suppurativa på bekostnad av hjärtmuskelinflammation. Vårt intresse för systemisk skleros kvarstår och planen är att starta den första fas II-studien i en av dessa sjukdomar under H2 2025 efter att den pågående fas I-studien färdigställts.

Vi har presenterat nya resultat från den pågående fas I studien som genomförs i friska frivilliga. Vi har inte kunnat upptäcka några säkerhetssignaler av CAN10 vid singeldos, vi har också visat att CAN10 söker upp och binder sin måltavla, IL1RAP, på immunceller i blodet. Det senaste resultatet som kommunicerades under augusti är mycket viktigt eftersom vi dokumenterade att CAN10-behandlingen har en dämpande effekt på inflammatoriska immunceller, genom att jämföra hur dessa celler svarar på cytokinen IL-36 före och efter en dos CAN10. Det är tydligt att allteftersom dosen CAN10 ökar, släcks

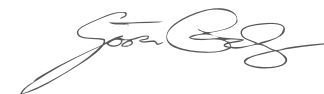
den potentiellt sjukdomsdrivande IL-36-signalen ned under de 8 dagar vi mätt. Det ska därför bli väldigt spännande att se nästa steg i studien där vi studerar upprepad dosering i patienter med psoriasis. Utöver säkerhet har vi nu möjlighet att i hudbiopsier dokumentera anti-inflammatoriska effekt här också.

Vårt cancerprojekt, nadunolimab går också framåt. Vi har en pågående studie i trippelnegativ bröstcancer och det är vår första studie med en kontrollgrupp. Rekryteringen har bromsats in under sommaren men vi arbetar intensivt med vår partner, GEICAM, för att återställa den goda rekrytering vi haft hittills. Vi räknar med att kunna presentera de första resultaten under H1 2025. Vi planerar också för att kunna påbörja behandling av patienter med leukemi under Q4 i år i en studie som finansieras genom ett anslag från det amerikanska försvarsdepartementet till det högt ansedda MD Anderson-sjukhuset i Houston. FDA har godkänt protokollet och vi inväntar det efterföljande beskedet från etikkommitté. Vår utveckling inom bukspottkörtelcancer har gjort viktiga framsteg under året då vi gjort framsteg i att med hjälp av biopsianalyser kunna anrika de patienter som har höga nivåer av måltavlan IL1RAP. Det är också av relevans att den här analysmetoden sannolikt är värdefull för både nadunolimab och CAN10 i andra sjukdomar. I samband med den årliga och viktiga ASCO konferensen i juni i år, presenterade vi nya resultat som visar att nadunolimab, utöver antitumöreffekter, också kan motverka neuropati som är en allvarlig biverkan av cellgifter. Vi kommer presentera nya kliniska resultat inom både lungcancer liksom kombinationsterapi med Keytruda i patienter med lungcancer eller huvud/hals-cancer på ESMO i september.

Utöver framstegen i våra kliniska aktiviteter är vi också glada att samtliga oppositioner och överklaganden runt våra patent nu är över.

Eftersom Cantargia har patent som ger olika typer av skydd kring IL1RAP och behandling av cancer, har aktörer valt att utnyttja sin rätt att lämna in oppositioner mot några av våra europeiska patent. Sammanfattningsvis har våra patent i huvudsak kvarstått och den enda kvarvarande processen avslutades under våren då aktören valde att dra sig ur.

2024 har bjudit många framgångar för Cantargia och med två intressanta projekt i klinisk utveckling står vi starkare än någonsin. Jag ser med stor entusiasm fram emot resten av året liksom 2025.



Göran Forsberg
VD, Cantargia AB



Cantargias projekt

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.

IL1RAP integrerar signaler från cytokiner ur interleukin-1 (IL-1) familjen (IL-1, IL-33 och IL-36). Dessa signaleringsmolekyler spelar en central roll i utvecklingen av flera 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 såväl IL-1 som IL-33 och IL-36. Blockering av dessa tre signaleringsmolekyler har stor potential vid behandling av många inflammatoriska sjukdomar. Tänkt huvudindikationer för fas II är hidradenitis suppurativa (HS) och systemisk skleros, men definitivt beslut kommer att fattas efter samråd med klinisk expertis under andra halvåret 2024.

Den första kliniska studien med CAN10 pågår för närvarande och resultat från studien rapporteras löpande. Inga säkerhetsbekymmer har observerats vid hittills genomförda dosnivåerna. Mycket lovande biomarkördata har rapporterats.

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	Fas I	Fas II	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	HS Systemisk skleros						
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

PDAC - bukspottkörtelcancer; TNBC - trippelnegativ bröstcancer; NSCLC - icke-småcellig lungcancer; HS - hidradenitis suppurativa



Cantargias pågående studier

	Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
nadunolimab	TRIFOUR	TNBC	Carboplatin/gemcitabin	Upp till 117	Rekryterar	NCT05181462
CAN10	Fas I-studie	Friska frivilliga/psoriasis	-	64+16	Rekryterar	NCT06143371

TNBC - trippelnegativ bröstcancer;

Pågående kliniska studier

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 doses-kaleringsfas 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.

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.

Studier där patientbehandling avslutats

I Cantargias första kliniska studie, fas I/IIa-studien **CANFOUR**, utvärderades 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 visade 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.

Nadunolimab har undersökts i ytterligare tre kliniska studier. I fas Ib-studien **CIRIFOUR** utvärderades nadunolimab i kombination med checkpointhämmaren pembrolizumab (Keytruda®). Totalt 15 patienter med icke-småcellig lungcancer, huvud- och halscancer eller malignt melanom har behandlats med nadunolimab i kombination med pembrolizumab. Resultaten visar att nadunolimab i kombination med pembrolizumab tolererades väl.

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. 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 och 2025

Vidare klinisk utveckling

Baserat på de lovande resultat som genererats inom bukspottkörtelcancer planeras för en randomiserad fas IIb-studie med nadunolimab i kombination med cellgifter. Cantargia erhöll tidigare i år regulatoriskt godkännande från den amerikanska läkemedelsmyndigheten, FDA, för att starta studien.

Kommande utvecklingssteg inom trippelnegativ bröstcancer kommer styras av de resultat som uppnås i den pågående TRIFOUR-studien.

Vidare utveckling inom icke-småcellig lungcancer kommer framöver att fokusera på subgrupper genom att en biomarkörsstrategi implementeras för att identifiera patienter som svarar bäst på behandling.

Så snart som möjligt efter avslutad fas I studie för CAN10 är intentionen att starta fas II-utveckling i någon eller båda av huvudindikationerna under andra halvåret 2025.

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

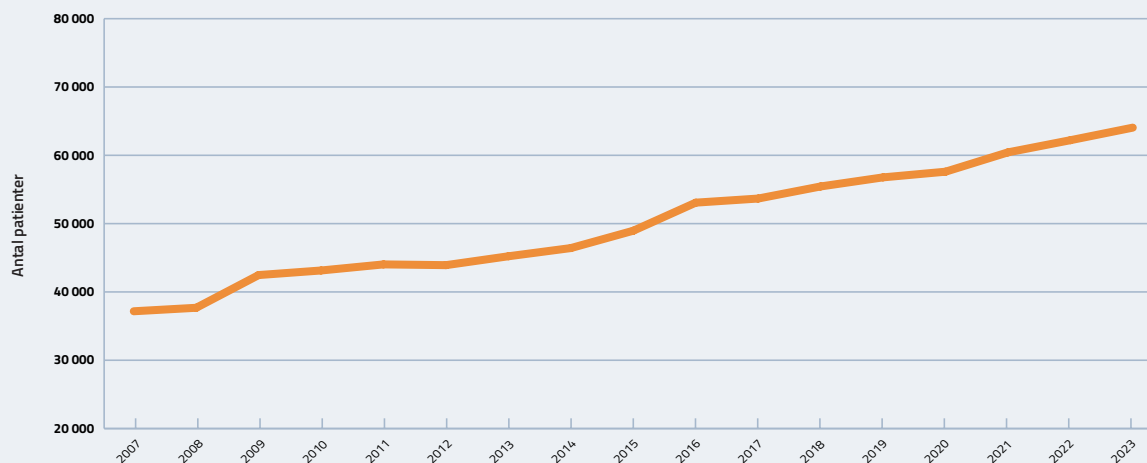
Bröstcancer är idag den vanligaste formen av cancer. Under 2022 rapporterades cirka 2,3 miljoner nya fall och samtidigt avled cirka 665 000 kvinnor av sjukdomen¹. År 2040 förväntas cirka 3 miljoner kvinnor insjukna i sjukdomen och drygt en miljon avlida till följd av sjukdomen¹. Risken att drabbas av 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 lungcancer², 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 fall³. 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 2027⁴. Det som driver omsättningen är i första hand en ökad användning av olika antikroppsbaseade 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 hidradenitis suppurativa (HS) och systemisk skleros, områden med stort medicinskt behov där det finns en stark rational för behandling med CAN10-antikroppen.

Hidradenitis suppurativa

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 prevalensen 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 marknaderna¹¹.

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 personer¹². Den främsta dödsorsaken hos patienter med systemisk skleros är interstitiell 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 marknaderna¹³. Det motsvarar en genomsnittlig årlig tillväxttakt på 14 procent.

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. GlobalData, Hidradenitis Suppurativa: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2028
12. Clin Epidemiol. 2019; 11:257-273
13. GlobalData, Systemic Sclerosis: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2030



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 andra kvartalet till 0,0 (0,0) MSEK och för perioden januari till juni 0,0 (0,0) MSEK.

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick under andra kvartalet till 39,8 (56,6) MSEK och för perioden januari till juni till 78,2 (129,6) MSEK. För perioden januari till juni motsvarar detta en minskning av rörelsekostnaderna med 40% 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 halvåret i fjol.

Administrationskostnaderna uppgick till 4,1 (4,0) MSEK under andra kvartalet och till 6,9 (8,1) MSEK under första halvåret.

Övriga rörelsekostnader som utgörs av valutadifferenser på leverantörsskulden, huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR och USD, uppgick till -0,1 (2,0) MSEK under andra kvartalet och till 0,3 (2,5). Det positiva utfallet under andra kvartalet är ett resultat av den stärkta kronan gentemot huvudvalutorna EUR och USD under denna period. Det negativa utfallet för perioden januari till juni är ett resultat av den försvagade svenska kronan gentemot huvudvalutorna EUR och USD under första halvåret.

Rörelseförlusten uppgick till 43,8 (62,6) MSEK under andra kvartalet och till 85,5 (140,2) MSEK under första halvåret.

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 0,5 (6,2) MSEK under andra kvartalet och 5,2 (7,9) MSEK under perioden januari till juni.

Resultat

Cantargias resultat före skatt vilket är lika med periodens resultat uppgick till -43,3 (-56,4) MSEK under andra kvartalet och till -80,2 (-132,3) MSEK under första halvåret.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under andra kvartalet till -37,2 (-69,9) MSEK och till -92,1 (-144,5) MSEK för perioden januari till juni. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till 3,4 (-11,0) MSEK under andra kvartalet och till -13,8 (-11,3) MSEK under perioden januari till juni.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 15,0 (69,1) MSEK under andra kvartalet och till 35,0 (108,8) MSEK under perioden januari till juni. 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 andra kvartalet och till 0,0 (0,0) MSEK under första halvåret.

Total förändring av likvida medel uppgick under andra kvartalet till -22,2 (-0,9) MSEK och till -57,1 (-35,7) för perioden januari till juni.

Finansiell ställning och fortsatt drift

Bolagets likvida medel bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, uppgick på balansdagen till 84,7 (158,9) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar hos banker och i räntefonder om totalt 20,0 (128,3) MSEK. Totalt tillgängliga medel, tillgodohavanden hos banker samt kortfristiga placeringar, uppgick per den 30 juni till 104,7 (287,2) MSEK.

Soliditeten uppgick den 30 juni 2024 till 74 (76) procent och det egna kapitalet till 90,6 (259,7) MSEK.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 122,0 (341,5) MSEK.

Cantargia har löpande behov av att säkra finansiering för att säkerställa fortsatt utveckling i sina projekt. Detta leder till osäkerhet kring den löpande och framtida verksamheten på grund av marknadsutmaningar och finansieringsbehov.

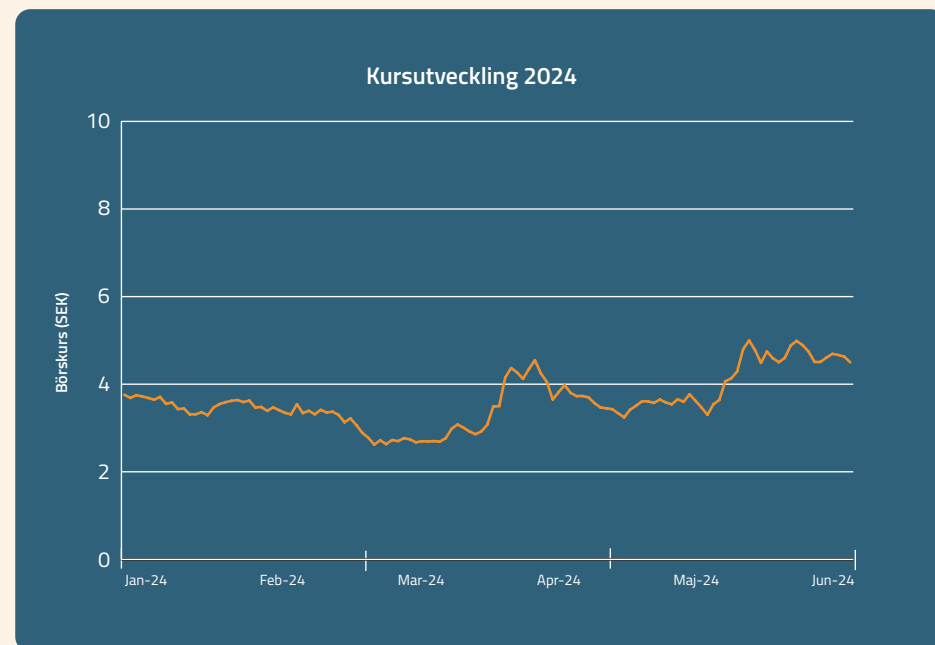
Styrelsen arbetar aktivt med frågan och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa finansiering exempelvis en licensaffär utifrån pågående diskussioner eller en nyemission. Eventuella avsteg från dessa planer kan öka risken för den operativa verksamheten och fortsatt drift.

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 4,5 (SEK 4,08). Per den 30 juni 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 30 juni 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	8 163 120	4,4%
Golman Sachs International	6 313 310	3,4%
Handelsbanken fonder	5 839 583	3,2%
Swedbank Robur Fonder	3 692 995	2,0%
Brushamn Invest Aktiebolag	2 261 160	1,2%
Prioritet Finans	2 108 451	1,1%
Övriga	102 602 058	55,9%
Total	183 686 684	100,0%

Fördelning storleksklasser 30 juni 2024

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Börsvärde (KSEK)
1 - 500	7 759	1 153 916	0,6%	5 193
501 - 1 000	1 951	1 527 299	0,8%	6 873
1 001 - 5 000	4 010	10 006 540	5,5%	45 029
5 001 - 10 000	1 201	9 008 408	4,9%	40 538
10 001 - 15 000	450	5 636 511	3,1%	25 364
15 001 - 20 000	280	4 992 096	2,7%	22 464
20 001 -	787	139 174 541	75,8%	626 285
Okänd innehavsstorlek	-	12 187 373	6,6%	54 843
Summa	16 414	183 686 684	100,0%	826 590

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under andra kvartalet uppgick till 23 (24), varav 14 (14) kvinnor. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Kommande finansiella rapporter

- Delårsrapport januari-september 2024, 15 november 2024
- Bokslutskommuniké 2024, 21 februari 2025
- Delårsrapport januari-mars 2025, 13 maj 2025

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 28 augusti 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-q2-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.

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att delårsrapporten ger en rättvisande översikt av bolagets verksamhet, ställning och resultat samt beskriver väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer som bolaget står inför.

Lund, den 28 augusti 2024

Magnus Persson
Ordförande

Anders Martin-Löf

Flavia Borellini

Magnus Nilsson

Damian Marron

Göran Forsberg
VD

Rapport över totalresultat

(KSEK)	Not	2024-04-01 -2024-06-30	2023-04-01 -2023-06-30	2024-01-01 -2024-06-30	2023-01-01 -2023-06-30	2023-01-01 -2023-12-31
Rörelsens intäkter						
Nettoomsättning		-	-	-	-	-
Övriga rörelseintäkter		-	-	-	-	-
Rörelsens kostnader						
	5,6					
Forsknings- och utvecklingskostnader		-39 816	-56 574	-78 235	-129 558	-272 882
Administrationskostnader		-4 104	-3 969	-6 906	-8 081	-14 883
Övriga rörelsekostnader		95	-2 080	-341	-2 538	-2 252
		-43 825	-62 623	-85 482	-140 177	-290 017
Rörelseresultat		-43 825	-62 623	-85 482	-140 177	-290 017
Resultat från finansiella poster						
Ränteintäkter och liknande resultatposter		534	6 223	5 234	7 862	9 991
Räntekostnader och liknande resultatposter		-	-1	-	-1	-1
		534	6 222	5 234	7 861	9 990
Resultat före skatt		-43 291	-56 401	-80 248	-132 316	-280 027
Periodens skatt		-	-	-	-	-
Årets resultat*		-43 291	-56 401	-80 248	-132 316	-280 027
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		-0,24	-0,34	-0,44	-0,79	-1,65
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		-0,24	-0,34	-0,44	-0,79	-1,65

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

**Baserat på genomsnittligt antal aktier.

Rapport över finansiell ställning

(KSEK)	Not	2024-06-30	2023-06-30	2023-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		4 206	5 107	4 657
		4 206	5 107	4 657
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		3 570	6 120	4 845
		3 570	6 120	4 845
Summa anläggningstillgångar		7 776	11 227	9 502
Omsättningstillgångar				
Övriga fordringar		1 194	526	2 194
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		8 300	42 496	17 269
		9 494	43 022	19 463
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		20 000	128 315	55 000
		20 000	128 315	55 000
Kassa och bank				
Kassa och bank		84 685	158 916	139 747
		84 685	158 916	139 747
Summa omsättningstillgångar		114 179	330 254	214 210
SUMMA TILLGÅNGAR		121 955	341 481	223 712

(KSEK)	Not	2024-06-30	2023-06-30	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		-1 520 378	-1 244 489	-1 242 456
Årets resultat		-80 248	-132 316	-280 027
		75 904	246 379	154 047
Summa eget kapital		90 599	259 738	168 742
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	8	277	107	119
		277	107	119
Kortfristiga skulder				
Leverantörsskulder		11 548	45 594	23 173
Skatteskulder		-	45	-
Övriga skulder		1 969	1 951	802
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		17 562	34 046	30 877
		31 078	81 636	54 851
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		121 955	341 481	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 - 2024-06-30					
Ingående balans per 1 januari 2024		14 695	1 676 530	-1 522 482	168 742
Periodens resultat		-	-	-80 248	-80 248
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	2 106	2 106
		-	-	2 106	2 106
Utgående balans per 30 juni 2024		14 695	1 676 530	-1 600 860	90 599
2023-01-01 - 2023-06-30					
Ingående balans per 1 januari 2023		13 359	1 623 185	-1 246 860	389 684
Periodens resultat		-	-	-132 316	-132 316
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	2 371	2 371
		-	-	2 371	2 371
Utgående balans per 30 juni 2023		13 359	1 623 185	-1 376 806	259 738
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	2024-04-01 -2024-06-30	2023-04-01 -2023-06-30	2024-01-01 -2024-06-30	2023-01-01 -2023-12-31	2023-01-01 -2023-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten						
Rörelseresultat	6	-43 825	-62 623	-85 482	-140 177	-290 017
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	7	1 934	1 782	3 988	4 179	7 951
Erhållen ränta m.m.		1 276	1 884	3 240	2 804	9 929
Erlagd ränta m.m.		-	-1	-	-1	-1
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-40 616	-58 958	-78 254	-133 196	-272 138
Förändringar i rörelsekapital						
Förändring fordringar		10 634	645	9 970	-7 846	15 713
Förändring leverantörsskulder		-8 253	-10 113	-11 625	7 683	-14 737
Förändring övriga kortfristiga skulder		-1 056	-1 492	-12 148	-11 137	-15 501
		3 438	-10 960	-13 803	-11 300	-14 525
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-37 178	-69 918	-92 058	-144 496	-286 663
Investeringsverksamheten						
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-	-	-	-
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-20 000	-40 000	-55 000
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		15 000	69 055	55 000	148 781	237 095
		15 000	69 055	35 000	108 781	182 095
Finansieringsverksamheten						
Nyemission		-	-	-	-	59 281
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-	-4 600
		-	-	-	-	54 681
Förändring av likvida medel		-22 177	-863	-57 057	-35 715	-49 888
Likvida medel vid periodens början						
Kursdifferens likvida medel		107 604	155 440	139 747	189 573	189 573
		-742	4 338	1 994	5 058	62
Likvida medel vid periodens slut *		84 685	158 916	84 685	158 916	139 747

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

Nyckeltal

(KSEK)	2024-04-01 -2024-06-30	2023-04-01 -2023-06-30	2024-01-01 -2024-06-30	2023-01-01 -2023-06-30	2023-01-01 -2023-12-31
Nettoomsättning	-	-	-	-	-
Rörelseresultat	-43 825	-62 623	-85 482	-140 177	-290 017
Periodens resultat	-43 291	-56 401	-80 248	-132 316	-280 027
Genomsnittligt antal aktier	183 686 684	166 987 895	183 686 684	166 987 895	169 771 027
Resultat per aktie, före och efter utspädning, (SEK) baserat på genomsnittligt antal aktier	-0,24	-0,34	-0,44	-0,79	-1,65
Periodens kassaflöde	-22 177	-863	-57 057	-35 715	-49 888
Likvida medel	84 685	158 916	84 685	158 916	139 747
Kortfristiga placeringar	20 000	128 315	20 000	128 315	55 000
Totalt tillgängliga medel	104 685	287 231	104 685	287 231	194 747
Eget kapital vid periodens slut	90 599	259 738	90 599	259 738	168 742
Soliditet, %	74%	76%	74%	76%	75%
Genomsnittligt antal anställda	23	24	23	24	24
Antal anställda vid periodens slut	23	23	23	23	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	91%	90%	92%	92%	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, förutom klassificeringen av de finansiella posterna i resultaträkningen. I årsredovisningen var valutakursförlusterna och valutakursvinsterna i de finansiella posterna redovisade separat medans de i denna delårsrapport är nettoredovisade.

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 prisrisk) 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. Styrelsen arbetar aktivt med frågan och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att säkerställa finansiering genom exempelvis en licensaffär utifrån pågående diskussioner eller en nyemission. Eventuella avsteg från dessa planer kan öka risken för den operativa verksamheten och fortsatt drift.

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. 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 kostnaden varit 16,0 (0) KSEK.

Cantargia har under året ingått ett konsultavtal med tidigare styrelseledamot Thoas Fioretos. Under 2024 har bolaget haft en kostnad om 200 (0) KSEK.

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)	2024-04-01 -2024-06-30	2023-04-01 -2023-06-30	2024-01-01 -2024-06-30	2023-01-01 -2023-06-30	2023-01-01 -2023-12-31
Projektkostnader	-27 550	-43 652	-53 463	-103 104	-220 479
Övriga externa kostnader	-5 844	-7 128	-11 198	-14 827	-26 278
Personalkostnader	-9 664	-8 901	-18 757	-17 983	-37 557
Övriga rörelsekostnader	95	-2 080	-341	-2 538	-2 252
Avskrivningar	-862	-863	-1 723	-1 726	-3 451
	-43 825	-62 623	-85 482	-140 177	-290 017

Not 7 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2024-04-01 -2024-06-30	2023-04-01 -2023-06-30	2024-01-01 -2024-06-30	2023-01-01 -2023-06-30	2023-01-01 -2023-12-31
Avskrivningar	-862	-863	-1 723	-1 726	-3 451
Personaloptionsprogram	-1 071	-919	-2 264	-2 453	-4 499
	-1 934	-1 782	-3 988	-4 179	-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 30 juni 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 6 626 600 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,5 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 4,0 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	-96 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	-60 000

Total förändring **1 729 000**

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2024-06-30*

Personaloptionsprogram 2020/2023	2 089 600
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 712 200
Personaloptionsprogram 2023/2026	1 825 000

Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till **6 626 600**

* 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.

Definitioner

AACR

Förkortning av "American Association for Cancer Research".

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.

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.

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.

Cytokin

Cytokiner är en grupp proteiner och peptider vars funktion är att bära kemiska signaler. De fäster sig till specifika receptorer på målcellerna och tillverkas enbart när de behövs. De har många olika sorters målceller. Vissa cytokiner bidrar till immunsystemet, och en del andra stimulerar bildandet av röda och vita blodkroppar.

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-celleceptor 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.

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 immunförsvar 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 28 augusti 2024 kl. 07.00.