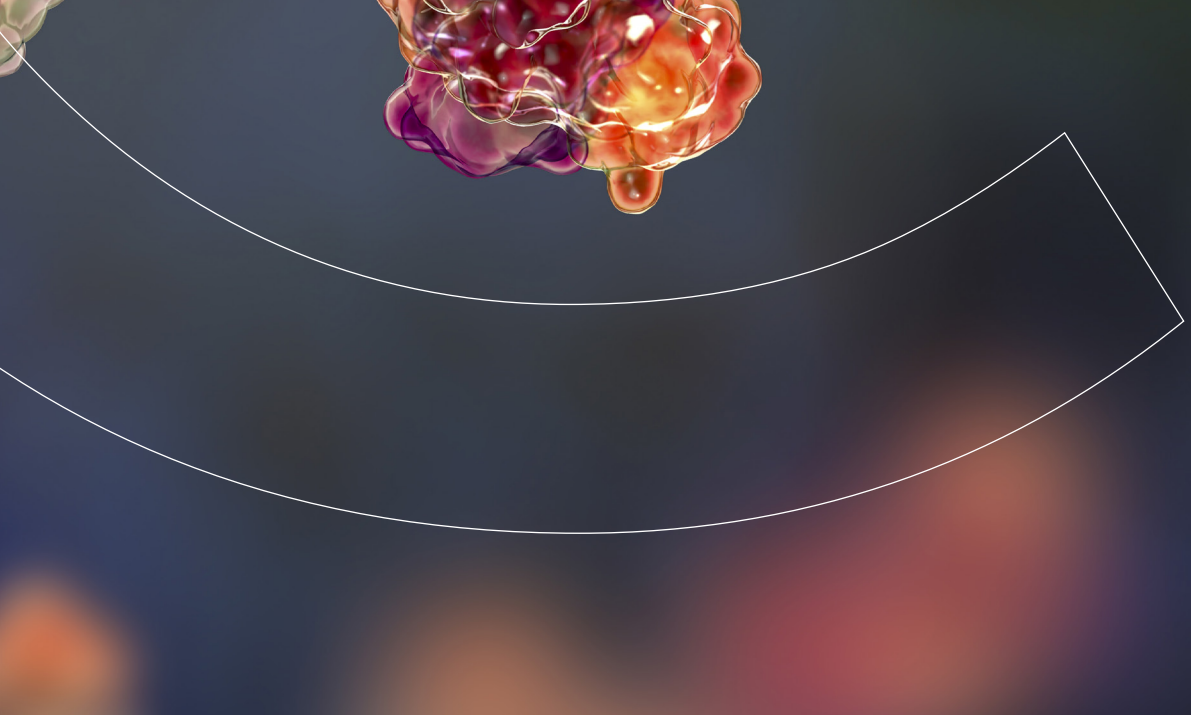


A large orange circle containing the white text 'Q3', positioned over a colorful, abstract molecular structure. The background of the left side of the page features a dark blue gradient with a faint, glowing orange arc at the top and a complex, multi-colored molecular model at the bottom.

Q3

Delårsrapport
Januari – september 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

Nyhetssammanfattning och nyckeltal	03
VD-kommentar	04
Cantargias projekt	05
Marknad	07

Finansiell information

Finansiell översikt	10
Aktien och ägarstruktur	11
Övrig information	12
Revisorns granskningsrapport	13
Resultaträkning	14
Balansräkning	15
Förändring eget kapital	16
Kassaflödesanalys	17
Nyckeltal	18
Noter	19
Definitioner	22

Nyckeltal

Tredje kvartalet

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -42,4 (-78,7) MSEK
- Resultat efter skatt: -42,0 (-76,5) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,23 (-0,46) SEK

Årets första nio månader

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -127,9 (-218,9) MSEK
- Resultat efter skatt: -122,3 (-208,8) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,67 (-1,25) SEK
- Soliditet: 62 (77) %
- Likvida medel: 59,8 (120,0) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 0,0 (80,2) MSEK

Väsentliga händelser under tredje kvartalet och den efterföljande perioden

Juli

- Cantargia meddelade att dess Chief Operating Officer, Liselotte Larsson, lämnar sin tjänst i mitten av oktober 2024.

Augusti

- Cantargia rapporterade att en oberoende kommitté analyserat avblindade data och rekommenderat fortsättning till den kliniska fas I-studiens andra del med multipel-dosering av CAN10 i försökspersoner med psoriasis.
- MD Anderson Cancer Center erhöll klartecken från FDA för att starta leukemistudien med nadunolimab. Studien finansieras av ett anslag från det amerikanska försvarsdepartementet.
- De första resultaten avseende säkerhet och effekt i den randomiserade fas 2-studien i TNBC, TRIFOUR, förväntas under första halvåret 2025.

September

- Cantargia presenterade nya resultat på ESMO-kongressen kring fördelarna med nadunolimab-kombinationsbehandling efter återfall vid behandling med PD1-hämmare.
- Nya resultat som visar potentialen med CAN10 i hudsjukdomar presenterades på EADV 2024.
- Den första försökspersonen i delen med upprepad dosering i CAN10-projektets fas I-studie doserades.

Händelser efter perioden

- Cantargia rapporterade nya positiva resultat kring biomarkörer och säkerhet från fas I-klinisk studie med CAN10.
- Nya resultat från kliniska studier med nadunolimab i flera cancerformer offentliggjordes, vilket supporterar nuvarande strategi.
- Cantargias styrelse föreslog en företrädesemission som vid full teckning kommer att inbringa cirka 170 MSEK före emissionsutgifter. Emissionen är villkorad av godkännande av en extra bolagsstämma, som kommer att hållas den 2 december.

VD-kommentar

Tredje kvartalet har bjudit på viktiga framsteg i Cantargias båda kliniska projekt. Att vi har två ben att stå på ger stadga och styrka alltmedan vi fortsätter att bygga bolaget. Våra nya resultat, vetenskapliga presentationer och publikationer skapar fortsatt intresse och vi ser optimistiskt på vägen framåt. För att hålla trycket uppe föreslår vi en kassaförstärkning som har flera syften. Den är av stor vikt då den ger oss möjlighet att driva projekten enligt plan, fokuserat på nyckelaktiviteter med flera värdeskapande milstolpar som för oss närmare marknaden. Samtidigt ger det oss en starkare sits i pågående diskussioner med externa parter.

Omvärldens intresse kring olika sjukdomsområden varierar och ett av de hetaste områdena just nu rör inflammatoriska sjukdomar. Resultaten som genereras i CAN10-programmet är mycket viktiga eftersom projektet är inriktat på sjukdomar som är i fokus för de stora läkemedelsbolagen och specialistinvesterar. Den första viktiga delen av CAN10-utvecklingen är i stort sett färdig och resultaten är starka. Huvudsyftet med fas I-studier är att studera säkerhet och det är därför glädjande att inga allvarliga biverkningar rapporterats. Utöver det har vi dokumenterat att CAN10 söker upp sin måltavla, IL1RAP, på immunceller i blodet och binder densamma i enlighet med de beräkningar vi gjorde innan studien startade. Vår förväntan är att inbindningen till IL1RAP ska leda till att inflammatoriska immunceller, som neutrofiler och monocytter, blir okänsliga för signaler från de kraftigt inflammationsdrivande signalmolekylerna IL-1 och IL-36. Resultaten bekräftar att så är fallet och effekten håller dessutom i sig minst en vecka efter behandling.

Sedan september befinner vi oss nu i nästa fas av studien där vi undersöker upprepad dosering i deltagare med psoriasis. Utifrån extern feedback, bedömer vi resultaten från den här delen som potentiellt mycket värdehöjande. Vi räknar med att kunna ge uppdateringar när vi får materiella resultat under första halvåret 2025 för att därefter starta första fas II-studien under andra halvåret 2025.

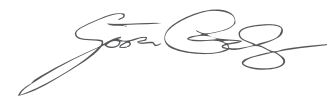
Nadunolimab som utvecklas för cancerbehandling befinner sig i ett intressant läge där vi generat viktiga resultat inför steget från tidiga fas II-studier till en mer avancerad utvecklingsfas. I nuläget rekryteras patienter till fas II-studien TRIFOUR i trippelnegativ bröstcancer där vi räknar med första resultat under H1 2025. I slutet av 2024 räknar vi även med att initiera en ny studie i leukemi tillsammans med MD Anderson Cancer Center i Houston, en studie som är fullt finansierad via ett anslag från amerikanska försvarsdepartementet.

Med tanke på att utvecklingen inom cancer kännetecknas av både stora möjligheter liksom konkurrens, gäller det att förbereda kommande steg grundligt. Vårt mål är att maximera sannolikheten för lyckade resultat. Vi har därför under det senaste året lagt mer resurser på diagnostiska metoder för att fokusera behandlingen på de patienter som svarar allra bäst och vi har gjort framsteg. En viktig del gäller diagnostikmetod för patienter med bukspottkörtelcancer. Vi har dokumenterat starka resultat i den grupp som har högst nivåer av IL1RAP men diagnostikmetoden har än så länge befunnit sig i utvecklingsstadiet. Med de senaste framstegen är vi redo att modifiera den planerade PANFOUR-studien till att bli mer kostnadseffektiv och ha lägre utvecklingsrisk, vilket dessutom är i linje med vad som efterfrågats av både investerare och potentiella partners. Vi räknar med att starta denna studie under 2025.

Under perioden presenterade vi nya resultat som skapat ytterligare intresse för projektet. De data vi har genererat kring effekt, både i det korta och långa perspektivet, visar att vi har en unik möjlighet i lungcancerpatienter som tidigare har behandlats med den mycket viktiga immunbaserade cancerterapin Keytruda, men som inte längre svarar på denna behandling. Vi har visat att fler än 90 % i den gruppen fick en respons med nadunolimab ihop med cellgifter och att medianöverlevnaden var kring 26 månader, data som är mycket starka i en stor patientgrupp med få behandlingsalternativ. Nadunolimab har därmed goda förutsättningar att fylla delar av behovet av terapi efter Keytruda. Under perioden har vi också presenterat nya resultat som stärker tidigare resultat kring att nadunolimab kan motverka neuropati, vilket är en allvarlig biverkning av både cellgifter och s.k. antibody drug conjugates. Det senare är en nydanande behandlingstyp som det knyts stora framtida förhoppningar kring.

För att hålla tempot i våra konstruktiva diskussioner med ett flertal olika externa aktörer föreslår vi en företrädesemission på upp till 170

MSEK vid full teckning. Därigenom kan vi nu fortsätta arbetet med en modifierad PANFOUR-studie i bukspottkörtelcancer som fokuserar på de patienter som svarar bäst på nadunolimab, dvs drygt hälften av patienterna. Under första halvåret 2025 kommer de viktiga resultaten i vår första studie med nadunolimab där vi även har en kontrollgrupp. Vi förbereder även vår första fas II studie med CAN10 och får viktiga resultat under H1 2025. Vi räknar med händelserika månader framöver och jag känner stor entusiasm inför framtiden.



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 sjukdomar, inte bara cancer utan också i 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.

I ett stort antal tumörsjukdomar främjas tumörtillväxt av interleukin-1-systemet, som bidrar till en miljö som är gynnsam för tumörer. IL-1-systemet är beroende av IL1RAP för att förmedla signalering till celler och blockering av IL1RAP med nadunolimab förhindrar denna signalering. Därutöver gör nadunolimab dessa celler till måltavla för neutralisering av kroppens naturliga immunsystem.

Den kliniska utvecklingen av nadunolimab fokuserar primärt på bukspottkörtelcancer, trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer. Positiva resultat har presenterats från studier med patienter som behandlats med en kombination av nadunolimab och cellgifter. Dessa 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 cancerterapier för bästa effekt.

CAN10

IL1RAP är också en lämplig måltavla med många möjligheter i 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.

Den första kliniska studien med CAN10 pågår för närvarande med syfte att undersöka ökande doser av CAN10 vid en enkel intravenös behandling i friska frivilliga försökspersoner följt av subkutan, multipel-dosering i försökspersoner med psoriasis. Resultat från studien rapporteras löpande och inga säkerhetsbekymmer har observerats vid hittills genomförda dosnivåerna. Därutöver har mycket lovande biomarkördata rapporterats.

Tänkta huvudindikationer för fas II-utveckling är hidradenitis suppurativa (HS) och systemisk skleros, men definitivt beslut kommer att fattas efter samråd med klinisk expertis i god före start av fas II-programmet, som är beräknat till andra halvåret 2025.

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	Upptäckts-fas	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	Platinadubbletter				
CAN10	HS Systemisk skleros						
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

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

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 dos-eskaleringsfas 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.

Därutöver bedriver Cantargia en klinisk fas I-studie med CAN10 där det primära målet med studien är att utvärdera säkerhet och tolerabilitet. Initialt studerades stigande singeldoser som gavs intravenöst till 68 friska frivilliga. En andra del, i vilken upp till 16 psoriasis-patienter som ges upprepade behandlingar subkutant vid två dosnivåer, pågår.

Avslutade kliniska studier

I fas I/IIa-studien **CANFOUR**, utvärderades nadunolimab för behandling av bukspottkörtelcancer och icke-småcellig lungcancer. Fas I-delen indikerade god säkerhet samt uppmuntrande effekter på viktiga biomarkörer.

Positiva resultat från fas IIa visade därtill tydliga effektsignaler för nadunolimab i kombination med cellgifter då starkare effekter observerades 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 mot 10,6 månader; $p=0,012$). Resultaten indikerar en fördelaktigt längre medianöverlevnad jämfört med för närvarande tillgängliga första linjens standardbehandlingar (9,2–11,1 månader). Säkerheten var acceptabel och särskilt nivån av neuropati var mycket lägre än förväntat från enbart cellgifter, vilket tyder på en skyddande effekt av nadunolimab. I 40 patienter med icke-småcellig lungcancer uppnåddes en respons på 55% vilket resulterade i progressionsfri överlevnad på 7,2 månader i median, en förbättring mot historiska kontroller för enbart cellgifter som visar 22–28% respons och progressionsfri överlevnad på 5,1 månader

Cantargias pågående studier

	Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
CAN04	TRIFOUR	TNBC	Carboplatin/gemcitabin	Upp till 117	Rekryterar	NCT05181462
CAN10	Fas I-studie	Friska frivilliga/psoriasis	-	64+16	Rekryterar	NCT06143371

TNBC - trippelnegativ bröstcancer;

i median. Starkare effekt uppnåddes i andra linjens patienter (post-pembrolizumab) jämfört med första linjens patienter, med de mest uttalade effektsignalerna i subgruppen med andra linjens, icke-skivepitel cancer, med en respons på 92 %, en median progressionsfri överlevnad på 13,0 månader och en medianöverlevnad på 28,9 månader, inklusive två så kallade complete responders.

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. Medianöverlevnaden var 19,7 månader, och sjukdomskontrollfrekvensen var 60 %, och de starkaste fördelarna observerades i en patientgrupp med en specifik profil av immun- och immunsuppressiva celler i tumörens mikromiljö.

I fas Ib-studien **CAPAFOUR** behandlades patienter med bukspottkörtelcancer med nadunolimab i kombination med cellgiftsregimen FOLFIRINOX, och i fas I/II-studien **CESTAFOUR** utvärderades kombinationer med cellgifter för behandling av tre typer av solida cancerformer. Resultaten visade såväl en godtagbar säkerhetsprofil för kombinationerna som positiva signaler på effekt i patienter med

icke-småcellig lungcancer och gastro-intestinal cancer. Därutöver verkar nadunolimab motverka oxaliplatin-inducerad perifer neuropati.

Vidare klinisk utveckling

En klinisk fas Ib/IIa-studie, utformad för att undersöka nadunolimab hos patienter med AML/MDS, förväntas inledas under Q4 2024. Studien sponsras av ett anslag från US Department of Defense (DOD) till University of Texas MD Anderson Cancer Center, som kommer att ansvara för att genomföra studien.

Baserat på de lovande resultat som genererats inom bukspottkörtelcancer planeras för en randomiserad fas II/III-studie med nadunolimab i kombination med cellgifter, med målet att bekräfta den starka effekt som observerats i patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP.

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.

Den första kliniska fas 2-studien planeras starta under andra halvan av 2025 för att undersöka CAN10-behandling i t.ex. HS eller systemisk skleros.

Marknad

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. Baserat på demografiska prognoser beräknas antalet nya cancerfall nå 35 miljoner till år 2050¹. 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, jämnt distribuerade mellan kvinnor och män. Samtidigt krävde sjukdomen ungefär 467 000 dödsfall samma år¹. I USA har antalet fall av bukspottkörtelcancer ökat med nästan 72 procent under de senaste 17 åren. Bukspottkörtelcancer utgör idag den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i USA² och förväntas bli den näst vanligaste innan år 2030³. Eftersom sjukdomen är svår att diagnostisera är den också svårbehandlad då patienterna därmed ofta avancerat långt in i sjukdomen innan den upptäcks. Prognosen för 5-års överlevnad är således mindre än 10%³.

Marknaden för behandling av bukspottkörtelcancer omsatte 2021 ungefär 2,4 miljarder USD på de åtta största marknaderna och förväntas växa till cirka 5,4 miljarder USD år 2029⁴. Det motsvarar en ökad årlig tillväxttakt på 10,6 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

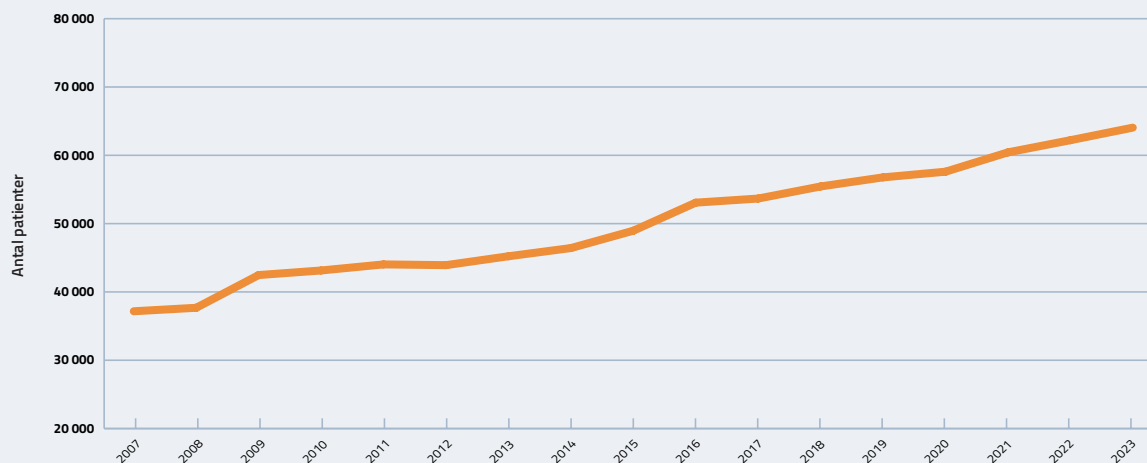
Bröstcancer är idag den vanligaste formen av cancer bland kvinnor. Under 2022 rapporterades cirka 2,3 miljoner nya fall och samtidigt avled cirka 665 000 kvinnor av sjukdomen¹. År 2040 förväntas cirka 3 miljoner kvinnor insjukna i sjukdomen och drygt en miljon avlida till följd av sjukdomen¹. Risken för att drabbas av bröstcancer ökar med ålder fram till 70-årsåldern. I USA är medianåldern att drabbas 62 år⁵. Enligt en studie på amerikanska kvinnor bidrar sannolikt ökningarna i BMI och att kvinnor i genomsnitt föder färre barn till ökningen av antal fall i USA mellan 1980 och 2018⁶.

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 procent⁷. 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 bröstcancer⁵. 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 lungcancer⁵, som i sin tur delas upp i subgrupperna skivepitel och icke-skivepitel, där den senare är den största subgruppen och motsvarar 70-80 procent av alla fall⁹. I USA har antalet personer som insjuknar i lungcancer minskat med cirka 27 procent de senaste 20 åren, särskilt bland män, medan antalet insjuknade ökar i länder som Kina, Indonesien och Indien samt i europeiska länder som Ungern, Danmark och Serbien. Frekvensen bland kvinnor förväntas överträffa männen i flera länder bland yngre- och medelålders och i yngre generationer i Europa och Nordamerika. 5-årsöverlevnaden för lungcancer är omkring 27%¹⁰.

Omsättningen av läkemedel för icke-småcellig lungcancer år 2020 uppgick till 20 miljarder USD och förväntas stiga till 45 miljarder USD 2027¹⁰. 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, särskilt i Asien och Östeuropa.

Marknaden för inflammatoriska sjukdomar

Inflammatoriska sjukdomar är tillstånd där kroppens immunförsvar reagerar på en skada eller attack genom att utlösa inflammation. Inflammation är en del av kroppens naturliga försvarsmekanism och kan aktiveras av infektioner, skador eller autoimmuna reaktioner. Inflammation går vanligtvis över, men när den blir kronisk kan den leda till vävnads- och organskador. Behandlingen av inflammatoriska sjukdomar syftar ofta till att minska inflammation och lindra symtom. Autoimmuna sjukdomar uppstår när immunsystemet av misstag attackerar friska celler istället för att skydda dessa.

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 åren¹¹.

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. HS är däremot tre gånger mer vanligt förekommande i kvinnor än män.

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 marknaderna¹².

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. Sjukdomen kategoriseras generellt som diffus kutan (dcSSc), tillämplig på cirka 40% av patienterna och begränsad kutan (lcSSc), 60%, och skiljer sig åt genom sjukdomsprogression, autoantikroppsrepresentation och inre organpåverkan. 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 personer¹³ och förekomsten är signifikant högre bland kvinnor än män (ungefär fem gånger så vanligt)¹⁴. Den främsta dödsorsaken hos patienter med systemisk skleros är interstitiell lungsjukdom och det medicinska behovet är särskilt stort hos dessa patienter, såväl som hos patienter med påverkan på multipla organ.

Enligt uppskattningar var läkemedelsmarknaden för systemisk skleros värd cirka 500 miljarder USD 2020 och förväntas växa till 1,8 miljarder USD år 2030 på de sju stora marknaderna¹⁵. Det motsvarar en genomsnittlig årlig tillväxttakt på 14 procent. Bland de godkända terapierna inom systemisk skleros, som kontrollerar symtom och förebygger sjukdomskomplikationer, finns nintedanib och immunsuppressiva medel som metotrexat, tocilizumab och rituximab.

REFERENSER

1. Globocan, CA Cancer J Clin 2024;1-35 (DOI: 10.3322/caac.21834)
2. SEER Cancer Stat Facts
3. Diagnostics (Basel). 2023 Jan 6;13(2):215 (DOI: 10.3390/diagnostics13020215)
4. Global Data, Pancreatic Cancer – Opportunity Analysis and Forecasts to 2029
5. American Cancer Society
6. Pfeiffer RM et al, Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2018;1:1
7. Research and Markets, Breast Cancer Drugs Global Market Report 2024
8. FutureWise, Triple Negative Breast Cancer Treatment Market By Drug Type, 2020-2027
9. Paz-Ares et al, N Engl J Med 2018; 379:2040-2051
10. Reportlinker, Global Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) Therapeutics Industry
11. Precedence Research 2023, Report Code: 3867
12. GlobalData, Hidradenitis Suppurativa: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2028
13. Clin Epidemiol. 2019; 11:257-273
14. GlobalData, Systemic Sclerosis: Understanding Gender Differences of a Complex Disease, June 2023
15. GlobalData, Systemic Sclerosis: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2030

FINANSIELL INFORMATION

Finansiell översikt

Samtliga finansiella siffror är i svenska kronor ("SEK") om inget annat anges. "KSEK" 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 tredje kvartalet till 0,0 (0,0) MSEK och för perioden januari till september 0,0 (0,0) MSEK.

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick under tredje kvartalet till 38,9 (75,3) MSEK och för de första nio månaderna till 117,1 (204,8) MSEK. För perioden januari–september motsvarar detta en minskning av rörelsekostnaderna med 43% 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 har genomförts några större investeringar inom produktion, vilket var fallet under fjolåret.

Administrationskostnaderna uppgick till 3,9 (3,3) MSEK under tredje kvartalet och 10,8 (11,4) MSEK under januari–september.

Valutakursdifferenser på leverantörsskulden, huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR och USD, rapporteras som övriga rörelsekostnader oavsett om utfallet är positivt eller negativt. Under kvartalet uppgick dessa till 0,4 (-0,1) MSEK jämfört med 0,05 (-2,7) MSEK för perioden januari–september. Det positiva utfallet under tredje kvartalet är ett resultat av den stärkta kronan gentemot huvudvalutorna EUR och USD. Under perioden januari–september var valutakursdifferensen marginell.

Rörelseresultatet uppgick till -42,4 (-78,7) MSEK under tredje kvartalet och för januari–september till -127,9 (-218,9) MSEK.

Finansnetto

Det finansiella nettot utgörs i allt väsentligt av valutadifferenser på bolagets valutakonton samt intäktsräntor från bankbehållning och kortfristiga placeringar i fasträntekonton. Det finansiella nettot uppgick till 0,4 (2,3) MSEK under tredje kvartalet och 5,6 (10,1) MSEK för årets första nio månader.

Resultat

Cantargias resultat före skatt vilket är lika med periodens resultat uppgick till -42,0 (-76,5) MSEK under tredje kvartalet och -122,3 (-208,8) MSEK för perioden januari–september.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under tredje kvartalet till -44,4 (-85,7) MSEK och till -136,5 (-230,2) MSEK för perioden januari till september. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till -4,0 (-12,3) MSEK under tredje kvartalet och till -17,8 (-23,6) MSEK under perioden januari–september.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 20,0 (48,1) MSEK under tredje kvartalet och 55,0 (156,9) MSEK för de första nio månaderna. Kassaflödet från investeringsverksamheten är relaterat till avyttringar av kortfristiga placeringar i fasträntekonton och räntefonder.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 0,0 (0,0) MSEK under tredje kvartalet och 0,0 (0,0) MSEK för januari–september.

Total förändring av likvida medel uppgick under tredje kvartalet till -24,4 (-37,6) MSEK och -81,5 (-73,3) för perioden januari–september.

Finansiell ställning och fortsatt drift

Bolagets likvida medel bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, uppgick på balansdagen till 59,8 (120,0) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar hos banker och i räntefonder om totalt 0,0 (80,2) MSEK. Totalt tillgängliga medel, tillgodohavanden hos banker samt kortfristiga placeringar, uppgick per den 30 september till 59,8 (200,2) MSEK.

Soliditeten uppgick den 30 september 2024 till 62 (77) procent och det egna kapitalet till 48,9 (184,2) MSEK.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 79,0 (238,9) 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.

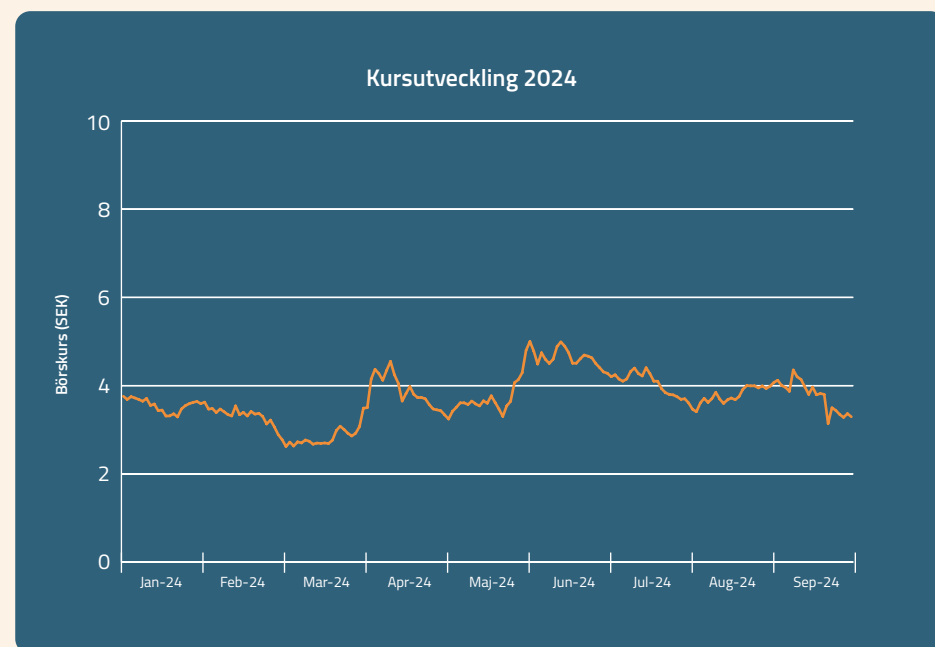
Den 6 november föreslog styrelsen en företrädesemission, som under förutsättning den godkänns av extra bolagsstämman den 2 december kommer att tillföra en bruttolikvid om cirka 170 miljoner kronor, vid full teckning. Emissionen är garanterad till 70% eller cirka 120 miljoner kronor. Vid full teckning bedömer styrelsen att den uppskattade nettolikviden, cirka 150 MSEK, tillsammans med bolagets tillgängliga likvida medel om cirka 60 MSEK är tillräckligt för att finansiera Cantargias verksamhet åtminstone till mitten av 2026. Vid teckning upp till den garanterade nivån beräknas tillgängliga likvida medel finansiera verksamheten in i 2026.

Aktien och ägarstruktur

Aktien

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

Stängningskursen den sista handelsdagen i perioden var SEK 3,29 (SEK 4,26). Per den 30 september 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 september 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	11 865 770	6,5%
Försäkringsaktiebolaget, Avanza Pension	8 951 514	4,9%
Six Sis AG	8 716 044	4,7%
Golman Sachs International	6 317 994	3,4%
Handelsbanken fonder	5 467 839	3,0%
Swedbank Robur Fonder	3 692 995	2,0%
Brushamn Invest Aktiebolag	2 261 160	1,2%
Henrick Schill	2 138 526	1,2%
Övriga	103 150 649	56,2%
Total	183 686 684	100,0%

Fördelning storleksklasser 30 september 2024

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Börsvärde (KSEK)
1 - 500	7 413	1 105 746	0,6%	3 642
501 - 1 000	1 855	1 471 483	0,8%	4 847
1 001 - 5 000	3 901	9 784 133	5,3%	32 229
5 001 - 10 000	1 135	8 530 369	4,6%	28 099
10 001 - 15 000	444	5 540 252	3,0%	18 250
15 001 - 20 000	297	5 318 712	2,9%	17 520
20 001 -	806	138 878 051	75,6%	457 464
Okänd innehavsstorlek	0	13 057 938	7,1%	43 013
Summa	15 851	183 686 684	100,0%	605 064

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under tredje kvartalet uppgick till 22 (24), varav 14 (13) kvinnor. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Kommande finansiella rapporter

- Bokslutskommuniké 2024, 21 februari 2025
- Delårsrapport januari-mars 2025, 13 maj 2025
- Delårsrapport januari-juni 2025, 21 augusti 2025
- Delårsrapport januari-september 2025, 19 november 2025

Årsstämma 2025

Årsstämman kommer att hållas på Ideon Gateway, Scheelevägen 27 i Lund, torsdagen den 15 maj 2025.

Granskning av revisor

Delårsrapporten har 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 15 november 2024, klockan 15:00 (CET). Bolagets VD, Göran Forsberg och CFO, Patrik Renblad kommer då att presentera Cantargia och kommentera delårsrapporten, följt av en frågestund.

Webcast: <https://ir.financialhearings.com/cantargia-q3-report-2024>.

Kontakt

Göran Forsberg – VD, Cantargia AB

Telefon: 046-275 62 60

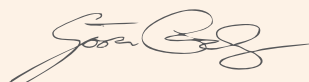
E-post: goran.forsberg@cantargia.com

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

VD-försäkran

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

Lund, den 15 november 2024



Göran Forsberg
VD

Revisorns granskningsrapport

Cantargia AB (publ), org nr 556791-6019

Inledning

Vi har utfört en översiktlig granskning av den finansiella delårsinformationen i sammandrag (delårsrapport) för Cantargia AB (publ) per 30 september 2024 och den niomånadersperiod som slutade per detta datum. Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att upprätta och presentera denna finansiella delårsinformation i enlighet med RFR 2 och årsredovisningslagen. Vårt ansvar är att uttala en slutsats om denna delårsrapport grundad på vår översiktliga granskning.

Den översiktliga granskningens inriktning och omfattning

Vi har utfört vår översiktliga granskning i enlighet med International Standard on Review Engagements ISRE 2410 Översiktlig granskning av finansiell delårsinformation utförd av företagets valda revisor. En översiktlig granskning består av att göra förfrågningar, i första hand till personer som är ansvariga för finansiella frågor och redovisningsfrågor, att utföra analytisk granskning och att vidta andra översiktliga granskningsåtgärder. En översiktlig granskning har en annan inriktning och en betydligt mindre omfattning jämfört med den inriktning och omfattning som en revision enligt ISA och god revisionssed i övrigt har. De granskningsåtgärder som vidtas vid en översiktlig granskning gör det inte möjligt för oss att skaffa oss en sådan säkerhet att vi blir medvetna om alla viktiga omständigheter som skulle kunna ha blivit identifierade om en revision utförts. Den uttalade slutsatsen grundad på en översiktlig granskning har därför inte den säkerhet som en uttalad slutsats grundad på en revision har.

Slutsats

Grundat på vår översiktliga granskning har det inte kommit fram några omständigheter som ger oss anledning att anse att delårsrapporten inte, i allt väsentligt, är upprättad i enlighet med RFR 2 och årsredovisningslagen.

Lund den 15 november 2024

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Mikael Nilsson

Auktoriserad revisor

Huvudansvarig revisor

Rapport över totalresultat

(KSEK)	Not	2024-07-01 - 2024-09-30	2023-07-01 - 2023-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2023-01-01 - 2023-09-30	2023-01-01 - 2023-12-31
Rörelsens intäkter						
Nettoomsättning		-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-
Rörelsens kostnader	5,6					
Forsknings- och utvecklingskostnader		-38 907	-75 275	-117 142	-204 833	-272 882
Administrationskostnader		-3 890	-3 305	-10 795	-11 386	-14 883
Övriga rörelsekostnader		389	-125	48	-2 663	-2 252
		-42 408	-78 705	-127 889	-218 882	-290 017
Rörelseresultat		-42 408	-78 705	-127 889	-218 882	-290 017
Resultat från finansiella poster						
Ränteintäkter och liknande resultatposter		1 888	3 678	9 261	11 540	16 362
Räntekostnader och liknande resultatposter		-1 503	-1 428	-3 643	-1 428	-6 372
		384	2 251	5 618	10 112	9 990
Resultat före skatt		-42 023	-76 454	-122 271	-208 770	-280 027
Periodens skatt		-	-	-	-	-
Årets resultat*		-42 023	-76 454	-122 271	-208 770	-280 027
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		-0,23	-0,46	-0,67	-1,25	-1,65
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		-0,23	-0,46	-0,67	-1,25	-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	2024-09-30	2023-09-30	2023-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		3 981	4 882	4 657
		3 981	4 882	4 657
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		2 933	5 483	4 845
		2 933	5 483	4 845
Summa anläggningstillgångar		6 914	10 365	9 502
Omsättningstillgångar				
Övriga fordringar		1 127	3 062	2 194
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		11 171	25 242	17 269
		12 298	28 304	19 463
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		-	80 239	55 000
		-	80 239	55 000
Kassa och bank				
Kassa och bank		59 812	120 004	139 747
		59 812	120 004	139 747
Summa omsättningstillgångar		72 110	228 547	214 210
SUMMA TILLGÅNGAR		79 024	238 912	223 712

(KSEK)	Not	2024-09-30	2023-09-30	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		-1 520 016	-1 243 589	-1 242 456
Årets resultat		-122 271	-208 771	-280 027
		34 243	170 825	154 047
Summa eget kapital		48 938	184 184	168 742
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	8	196	136	119
		196	136	119
Kortfristiga skulder				
Leverantörsskulder		5 696	24 146	23 173
Skatteskulder		-	-	-
Övriga skulder		894	1 358	802
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		23 300	29 089	30 877
		29 890	54 592	54 851
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		79 024	238 912	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 - 2024-09-30					
Ingående balans per 1 januari 2024		14 695	1 676 530	-1 522 482	168 742
Periodens resultat		-	-	-122 271	-122 271
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	2 465	2 465
		-	-	2 465	2 465
Utgående balans per 30 september 2024		14 695	1 676 530	-1 642 288	48 938
2023-01-01 - 2023-09-30					
Ingående balans per 1 januari 2023		13 359	1 623 185	-1 246 860	389 684
Periodens resultat		-	-	-208 770	-208 770
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission		-	-	-	-
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-
Personaloptionsprogram	8	-	-	3 271	3 271
		-	-	3 271	3 271
Utgående balans per 30 september 2023		13 359	1 623 185	-1 452 360	184 184
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	2024-07-01 - 2024-09-30	2023-07-01 - 2023-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2023-01-01 - 2023-09-30	2023-01-01 - 2023-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten						
Rörelseresultat	6	-42 408	-78 705	-127 889	-218 882	-290 017
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	7	1 142	1 792	5 129	5 971	7 951
Erhållen ränta m.m.		830	3 570	4 070	6 374	9 929
Erlagd ränta m.m.		-	1	-	-1	-1
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-40 436	-73 342	-118 690	-206 538	-272 138
Förändringar i rörelsekapital						
Förändring fordringar		-2 804	14 718	7 165	6 872	15 713
Förändring leverantörsskulder		-5 852	-21 447	-17 477	-13 764	-14 737
Förändring övriga kortfristiga skulder		4 664	-5 596	-7 484	-16 733	-15 501
		-3 993	-12 325	-17 796	-23 625	-14 525
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-44 429	-85 667	-136 486	-230 163	-286 663
Investeringsverksamheten						
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-	-	-	-
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-	-40 000	-55 000
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		20 000	48 076	55 000	196 857	237 095
		20 000	48 076	55 000	156 857	182 095
Finansieringsverksamheten						
Nyemission		-	-	-	-	59 281
Kapitalanskaffningskostnader		-	-	-	-	-4 600
		-	-	-	-	54 681
Förändring av likvida medel		-24 429	-37 592	-81 486	-73 307	-49 888
Likvida medel vid periodens början		84 685	158 916	139 747	189 573	189 573
Kursdifferens likvida medel		-444	-1 320	1 549	3 738	62
Likvida medel vid periodens slut *		59 812	120 004	59 812	120 004	139 747

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

Nyckeltal

(KSEK)	2024-07-01 - 2024-09-30	2023-07-01 - 2023-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2023-01-01 - 2023-09-30	2023-01-01 - 2023-12-31
Nettoomsättning	-	-	-	-	-
Rörelseresultat	-42 408	-78 705	-127 889	-218 882	-290 017
Periodens resultat	-42 023	-76 454	-122 271	-208 770	-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	-0,23	-0,46	-0,67	-1,25	-1,65
Periodens kassaflöde	-24 429	-37 592	-81 486	-73 307	-49 888
Likvida medel	59 812	120 004	59 812	120 004	139 747
Kortfristiga placeringar	-	80 239	-	80 239	55 000
Totalt tillgängliga medel	59 812	200 243	59 812	200 243	194 747
Eget kapital vid periodens slut	48 938	184 184	48 938	184 184	168 742
Soliditet, %	62%	77%	62%	77%	75%
Genomsnittligt antal anställda	22	24	22	24	24
Antal anställda vid periodens slut	21	23	21	23	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	92%	96%	92%	94%	94%

Nyckeltal, definitioner

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

Noter

Not 1 - Allmän information

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

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

Delårsrapporten har godkänts av Cantargia AB:s styrelse för publicering den 15 november 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. .

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. Den 6 november 2024 föreslog styrelsen en företrädesemission, som under förutsättning att den godkänns vid den extra bolagsstämman den 2 december 2024, kommer inbringa cirka 150 MSEK i nettolikvid vid full teckning. Detta kapitaltillskott tillsammans med bolagets tillgängliga likvida medel bedöms täcka kapitalbehovet åtminstone till mitten av 2026. Vid teckning upp till garantinivån beräknas kapitalbehovet vara täckt in i 2026. Ett eventuellt 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. 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)	2024-07-01 - 2024-09-30	2023-07-01 - 2023-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2023-01-01 - 2023-09-30	2023-01-01 - 2023-12-31
Projektkostnader	-26 551	-62 160	-80 014	-165 264	-220 479
Övriga externa kostnader	-6 464	-6 358	-17 663	-21 185	-26 278
Personalkostnader	-8 918	-9 199	-27 675	-27 182	-37 557
Övriga rörelsekostnader	389	-125	48	-2 663	-2 252
Avskrivningar	-863	-863	-2 586	-2 588	-3 451
	-42 408	-78 705	-127 889	-218 882	-290 017

Not 7 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2024-07-01 - 2024-09-30	2023-07-01 - 2023-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2023-01-01 - 2023-09-30	2023-01-01 - 2023-12-31
Avskrivningar	-863	-863	-2 586	-2 588	-3 451
Personaloptionsprogram	-279	-929	-2 543	-3 382	-4 499
	-1 142	-1 792	-5 129	-5 971	-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 september 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 6 240 600 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,3 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 3,9 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	-276 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	-230 000

Total förändring	1 379 000
-------------------------	------------------

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2024-09-30*

Personaloptionsprogram 2020/2023	2 089 600
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 496 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	1 655 000

Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till	6 240 600
---	------------------

* 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.

Not 9 - Väsentliga händelser efter perioden

Företrädesemission 2024

Den 6 november beslutade Cantargias styrelse att föreslå en företrädesemission, som under förutsättning av bolagsstämmans godkännande, innebär att bolagets aktiekapital ska ökas med högst 7 347 467,36 kronor genom emission av högst 91 843 342 nya aktier.

Vid fullt tecknande inbringar den föreslagna företrädesemissionen cirka 170 miljoner SEK. Emissionen är garanterad till 120 miljoner SEK eller cirka 70% genom dels teckningsåtagande från existerande huvudägare och genom garantiåtagande.

Företrädesemissionen förutsätter förutom godkännande av en extra bolagsstämma den 2 december 2024 också att ett prospekt upprättas i enlighet med prospektförordningen (EU) 2017/1179, för godkännande och registrering av Finansinspektionen.

Teckning av aktier förväntas ske under december månad och likviden beräknas erhållas i slutet av året.

I förbindelse med företrädesemissionen har ledande befattningshavare (styrelse och lednig) i Cantargia ingått så kallade Lock-up avtal i vilka de förbinder sig att inte sälja aktier under minst 90 dagar från transaktionens stängning.

Nya resultat från kliniska studier med nadunolimab

Nya kliniska resultat från två kombinationsstudier med nadunolimab dokumenterade positiva effektsignaler inom nadunolimabs viktigaste utvecklingsområden, icke-småcellig lungcancer och gastrointestinala cancerformer. Utöver effektsignalerna, tyder resultaten på att nadunolimab motverkar oxaliplatin-inducerad neuropati. Inga oväntade observationer relaterade till säkerhet rapporterades.

Nya positiva resultat kring biomarkörer och säkerhet från fas I-klinisk studie med CAN10.

Samtliga nio dosgrupper, vilka undersöker singeldosering med CAN10 eller placebo, visade god säkerhet och lovande biomarkörsresultat. Även en vecka efter infusionen, visade sig en singeldos av CAN10 fullständigt blockera IL-1 signalering i blodet hos deltagarna. Därmed, kombinerat med den tidigare bekräftelsen av fullständig blockad av IL-36 stimulering, har nyckelmålen uppnåtts. Sammanfattningsvis valideras potentialen och den unika verkningsmekanismen hos CAN10 i fas I singeldosstudien. Den andra delen, som undersöker multipeldosering, är pågående.

Definitioner

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.

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.

Checkpointhämmare

Ett typ av läkemedel som blockerar eller hämmar molekyllära 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.

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.

EADV

Förkortning av "European Academy of Dermatology and Venereology".

ERS

Förkortning av "European Respiratory Society".

ESMO

Förkortning av "European Society for Medical Oncology".

FDA

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

GEICAM

GEICAM står för "Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama". Det är en spansk forskargrupp som fokuserar på forskning om bröstcancer. GEICAM arbetar med att förbättra förståelsen av bröstcancer och utveckla nya behandlingsmetoder genom kliniska studier och forskning.

Gemcitabin

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

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.

Icke-småcellig lungcancer (NSCLC)

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

IL1RAP

IL1RAP står för "Interleukin-1 Receptor Accessory Protein". Det är ett protein som spelar en viktig roll i kroppens immunsystem genom att delta i signaleringen av inflammatoriska svar. IL1RAP fungerar som ett hjälp-protein för interleukin-1-receptorer (IL-1), vilket hjälper till att mediera effekterna av cytokiner som är involverade i inflammation och immunsvaret.

Immunologi

Immunologi är läran om immunförsvaret och dess reaktion på smittämnen samt när immunförsvaret inte fungerar som det ska vid till exempel autoimmuna sjukdomar.

Immunonkologi

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

IND

Förkortning av "Investigational New Drug".

Interimsresultat

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

Interleukin-1 (IL-1)

Proinflammatoriska signaleringsmolekyler (cytokiner) som spelar en viktig roll i kroppens immunsvaret och inflammatoriska processer. IL-1 består av två cytokiner, IL-1 alfa och IL-1 beta.

Interleukin-33 (IL-33)

Interleukin-33 är ett protein som är medlem i IL-1 familjen och som driver inflammatoriska processer.

Interleukin-36 (IL-36)

Interleukin-36 (IL-36) är en grupp cytokiner som tillhör IL-1-familjen och har proinflammatoriska effekter. IL-36 består av tre agonister: IL-36 alfa, IL-36 beta och IL-36 gamma, samt en antagonist, IL-36 receptor antagonist (IL-36Ra). Dessa cytokiner spelar en viktig roll i kroppens immunsystem genom att aktivera inflammatoriska svar.

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.

Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)

KOL är en lungsjukdom som karakteriseras av försämrat luftflöde (obstruktion) i luftvägarna. Obstruktionen orsakas av en kombination av inflammation i luftvägarna och förstörd lungvävnad.

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.

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.

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®.

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. Informationen lämnades, genom verkställande direktörens försorg, för offentliggörande den 15 november 2024 kl. 07.00.