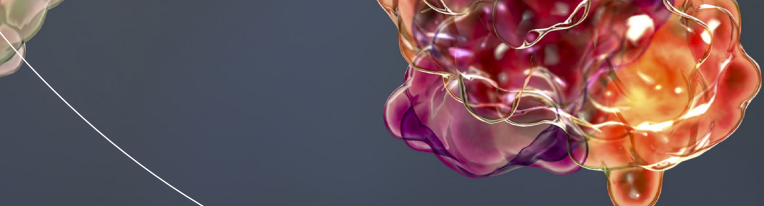


The background of the slide is a dark blue gradient. In the lower-left corner, there is a complex, colorful, abstract graphic resembling a molecular structure or a cluster of cells, with various colors like green, yellow, orange, and purple. A large, solid orange circle is positioned in the center of this graphic, containing the white text 'Q2'. Two thin, white, curved lines arc across the upper portion of the slide.

Q2

Delårsrapport

Januari – juni 2025



Cantargia är ett svenskt bioteknikbolag som utvecklar målstyrda antikroppsbaseade läkemedel mot cancer, immunologiska och andra livshotande sjukdomar.

Cantargias läkemedelskandidater har potential att leverera nya och förbättrade behandlingar mot livshotande och allvarliga, funktionsnedsättande sjukdomar.

Innehåll

Bolagsinformation

Nyhetssammanfattning och nyckeltal	03
VD-kommentar	04
Cantargias projekt	05

Finansiell information

Finansiell översikt	11
Aktien och ägarstruktur	12
Övrig information	13
Rapport över totalresultat	14
Rapport över finansiell ställning	15
Rapport över förändringar i eget kapital	16
Rapport över kassaflöden	17
Nyckeltal	18
Noter	19
Definitioner	22

Nyckeltal

Andra kvartalet

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -39,5 (-43,8) MSEK
- Resultat efter skatt: -39,3 (-43,3) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: -0,16 (-0,24) SEK

Första halvåret

- Nettoomsättning: 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: -84,5 (-85,5) MSEK
- Resultat efter skatt: -86,2 (-80,2) MSEK
- Resultat per aktie (före och efter utspädning: -0,35 (-0,44) SEK
- Soliditet: 34 (74) %
- Likvida medel: 81,9 (84,7) MSEK
- Kortfristiga placeringar: 0,0 (20,0) MSEK

Väsentliga händelser under andra kvartalet

- Cantargia utsåg Morten Lind Jensen till Chief Medical Officer.
- Behandlingsresistent atopisk dermatit (AD) valdes som andra indikation i CAN10:s fas II-program.
- Farmakokinetisk modellering bekräftade val av dosering var 4:e vecka i fas 2 för CAN10.
- FDA tilldelade nadunolimab Fast Track-status.
- Cantargia tecknade en lånefacilitet om 50 MSEK.

Väsentliga händelser efter perioden

- Otsuka Pharmaceuticals förvärvade CAN10 för en förskotts betalning av 33 MUSD plus ytterligare 580 MUSD i potentiella milstolpebetalningar samt tilläggsköpeskilling av upp till tvåsiffriga procentsatser av framtida försäljning. Transaktionen förväntas slutföras i det tredje kvartalet 2025.
- Preliminära resultat från fas II-studien TRIFOUR i trippelnegativ bröstcancer visade inte på någon skillnad i total responsfrekvens (ORR) mellan behandling med nadunolimab i kombination med cellgifter jämfört med enbart cellgiftsterapi.
- Cantargia utnämnde Dr Hilde H. Steineger till VD, med tillträde den 1 september, 2025.

VD-kommentar

Cantargias andra kvartal 2025 präglades av arbetet som ledde fram till vår transformativa transaktion med Otsuka Pharmaceutical (Otsuka) med CAN10 mycket kort efter kvartalets slut.

Undertecknandet av detta avtal var naturligtvis inte bara ett resultat av arbetet under andra kvartalet eller ens under första halvåret 2025. Arbetet med CAN10 började för mer än fem år sedan när vi identifierade CAN10-antikroppen och 3G5, en backup-antikropp, från vårt CANXX-bibliotek. Efterhand som projektet drevs framåt stärktes tron på blockering av IL1RAP som en terapeutisk måltavla av studier i inflammatoriska sjukdomsmodeller. CAN10 drevs fram mot de första försöken på människor och under andra halvan av 2023 initierades den första kliniska studien.

Studien startade med en administrering per försöksperson, med stigande dos mellan grupper av friska frivilliga (SAD), för att under 2024 fortsätta med multipla injektioner med stigande dos mellan grupperna (MAD), med syfte att identifiera säkra, farmakologiskt aktiva doser att ta vidare till effektstudier i människor. Under 2024 kunde vi rapportera att antikroppen tolererades väl, visade god bindning till måltavlan IL1RAP och blockering av IL-1 och IL-36 såväl som tidiga tecken på att antikroppen skulle kunna doseras så sällan som var fjärde vecka.

Under andra kvartalet 2025, fullbordades doseringen av den sista gruppen med friska frivilliga, men innan dess meddelade vi resultat som bekräftade de beräknade doserna för fas II med subkutan administration och den väldigt goda toleransen av CAN10. Vi hade också, sent i april, meddelat att behandlingsresistent atopisk dermatit (AD) skulle varit vår andra indikation för CAN10, drivet av vår biologiska verkningmekanism och förståelsen av patofysiologin hos dessa patienter. I maj meddelade vi också publiceringen av spännande resultat kring CAN10:s potential inom vaskulär inflammation.

Den 15 juli undertecknade vi avtalet med Otsuka. Båda parter är mycket nöjda med avtalet som innebär att Otsuka förvärvar alla tillgångar i CAN10-programmet. Med Otsuka kommer CAN10 att fortsätta att utvecklas av en organisation som har de finansiella resurserna, fokuset och utvecklingsmöjligheterna som CAN10 förtjänar. Otsukas drivkraft att bygga upp en franchise för immuninflammatoriska sjukdomar och deras uppenbara engagemang för CAN10 spelade också en viktig roll i valet av partner för CAN10. Vi ser fram emot ett långt och givande samarbete med Otsuka och att leverera välbehövliga nya behandlingar till patienter som lider av allvarliga immuninflammatoriska sjukdomar.

Transaktionen är föremål för sedvanliga fullföljandevillkor och myndighetsgodkännande. Vi räknar med att denna granskning bör vara slutförd och att transaktionen ska kunna slutföras före utgången av det tredje kvartalet. Vid slutförandet av transaktionen kommer Cantargia att erhålla en initial betalning om 33 MUSD. Dessutom är vi berättigade till totalt 580 MUSD i potentiella milstolpsbetalningar och upp till tvåsiffriga tilläggsköpeskillningar (liknande royalties) på framtida försäljning.

För att säkerställa att vår kassa inte skulle påverka vår förhandlingsposition ingick vi i mitten av juni en finansieringsfacilitet om 50 MSEK för att förbättra vår likviditet och ge strategisk flexibilitet, eftersom ett avtal aldrig är säkert förrän det är undertecknat av parterna. Vi utnyttjade den första delen om 25 MSEK, som vi avser att återbetala när den initiala likviden från Otsuka-transaktionen har mottagits.

Utvecklingen av nadunolimab fortsatte under kvartalet. Arbetet fortsätter med utvecklingen av den analysmetod som är tänkt att göra det möjligt att välja patienter med högt IL1RAP-uttryck för framtida studier, särskilt inom avancerad bukspottkörtelcancer (PDAC). Det är viktigt att notera att vi i maj meddelade att nadunolimab har tilldelats Fast Track Designation av amerikanska FDA för behandling av patienter med metastaserad PDAC som uttrycker höga nivåer av IL1RAP. Detta är ett erkännande av de starka kliniska och translationella data vi har utvecklat och av det stora medicinska behovet.

Efter Q2 meddelade vi att de preliminära resultaten för total responsfrekvens (ORR) från fas II-delen av TRIFOUR-studien med nadunolimab i kombination med carboplatin/gemcitabin i avancerad trippelnegativ bröstcancer (TNBC) inte matchade resultaten från fas Ib-delen och inte skilde sig från dem i kontrollgruppen med enbart cellgiftsterapi. Vi avvaktar nu mer mogna överlevnadsdata, som väntas runt årsskiftet.

Ytterligare translationella data publicerades för nadunolimab när det gäller minskning av cellgiftsinducerad perifer neuropati (CIPN), som visar ett samband mellan nadunolimab och både en lägre incidens och en fördröjd debut av CIPN orsakad av nab-paklitaxel eller oxaliplatin. Med tanke på den ihållande och ofta behandlingsbegränsande karaktären hos CIPN kan en minskning av dess svårighetsgrad eller förekomst utgöra en mycket meningsfull klinisk fördel. Vi har även publicerat prekliniska data om nadunolimabs förmåga att motverka tumördriven systemisk immunosuppression.

Från vårt CANXX-program publicerade vi lovande prekliniska resultat med anti-IL1RAP Antibody Drug Conjugate (ADC) i cancermodeller. Viktigt är att vi kunde visa att länkningen till den cytotoxiska substansen inte äventyrade bindningen av antikroppen till IL1RAP-uttryckande celler, och den IL1RAP-riktade ADC:n visade IL1RAP-beroende tumörcellsdöd. IL1RAP ADC:n tolererades väl och hämmade effektivt tumörtillväxt i alla de testade djurmodellerna.

Den 18 augusti tillkännagav vi utnämningen av Dr Hilde Steineger, till vår nya verkställande direktör. Hilde är mycket erfaren och kommer närmast från NorthSea Therapeutics (NorthSea), där hon har varit medgrundare och Chief Operating Officer sedan 2017, samt VD för Staten Biotechnology, sedan 2017, där hon ledde en affär på 480 MUSD med Novo Nordisk. Under sin karriär har Hilde även varit finansanalytiker och arbetat med riskkapital och affärsutveckling. Jag är helt övertygad om att Hilde kommer att vara en mycket inspirerande och effektiv ledare för Cantargia framöver och jag är mycket glad över att Hilde ansluter till Cantargia vid denna spännande tidpunkt.

Jag började min tid som tillförordnad VD med ett starkt fokus på att leverera minst en transformativ transaktion under 2025. Jag är glad för alla Cantargias intressenters skull, inklusive våra lojala aktieägare, våra medarbetare och patienter, att vi har kunnat leverera på detta mål med Otsuka-avtalet. Affären tillför inte bara betydande finansiella resurser, utan ger också en tydlig validering av Cantargias teknik och plattform. Cantargia står nu på en stabil grund och vår nästa viktiga uppgift är att prioritera de program och aktiviteter som vi kommer att fokusera våra resurser på framöver.

Damian Marron
VD, Cantargia AB



Cantargias projekt

Cantargia är ett svenskt bioteknikföretag som utvecklar antikroppsbaseade behandlingar för cancer, immunologiska och andra livshotande sjukdomar.

Cantargias forsknings- och utvecklingsverksamhet har sitt ursprung i en viktig upptäckt vid Lunds universitet, där forskning om leukemiska stamceller visade att IL1RAP-molekylen finns på cellytan hos omogna cancerceller. Ytterligare studier visar att IL1RAP även finns på cancerceller från ett stort antal solida tumörtyper och är involverad i att driva sjukdomsframkallande inflammation i cancer och immuninflammatoriska sjukdomar. IL1RAP integrerar signaler från cytokiner, proteiner som hjälper till att kontrollera inflammation i kroppen, i interleukin-1 (IL-1)-superfamiljen (IL-1, IL-33 och IL-36). Dessa cytokiner spelar en central roll i utvecklingen av flera allvarliga sjukdomar, inte bara cancer utan även i inflammatoriska och autoimmuna sjukdomar. Autoimmuna sjukdomar karakteriseras ofta som heterogena sjukdomar, vilket har skapat en stark potential genom att använda IL1RAP i läkemedelsutveckling för att hitta lämpliga behandlingsalternativ inom dermatologiska, respiratoriska, reumatologiska och gastrointestinala sjukdomar.

Antikroppar som riktar sig mot IL1RAP kan således potentiellt användas för behandling av olika typer av cancer och immuninflammatoriska sjukdomar, vilket ger attraktiva kommersiella möjligheter för Cantargia.

CAN10

Den 15 juli 2025 tillkännagav Cantargia förvärvet av CAN10 programmet av Otsuka Pharmaceuticals. CAN10 rapporteras som en del av Cantargias portfölj tills transaktionen, som är föremål för sedvanliga villkor och myndighetsgodkännande, har slutförts.

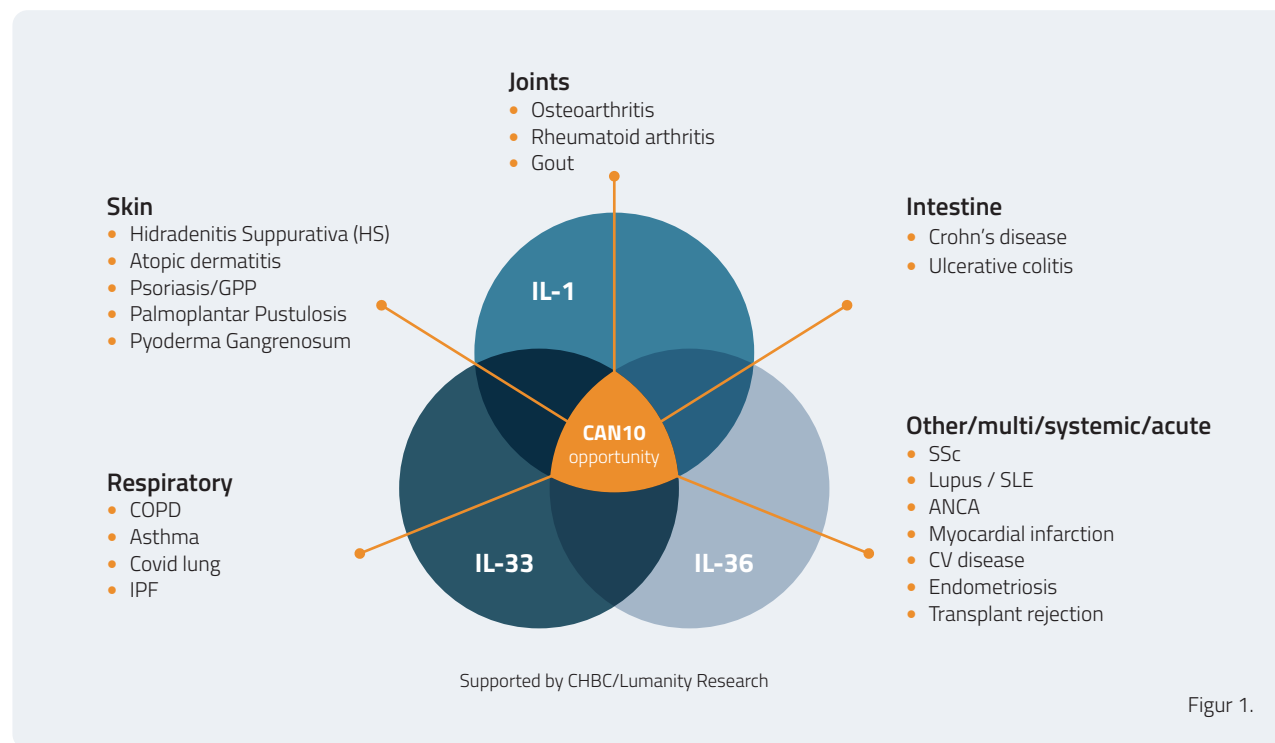
CAN10 är en IL1RAP-riktad antikropp som har en unik förmåga att blockera signalering inte bara från IL-1, utan även från IL-33 och IL-36. Samtidig blockering av alla dessa tre cytokiner har stor potential för behandling av flera, ofta heterogena autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. Tillämpligheten av att använda CAN10 vid olika immunologiska sjukdomar visas i figur 1.

Cantargias föreslagna huvudindikation för fas II-utveckling är Hidradenitis Suppurativa (HS) på grund av den mycket relevanta signalvägsblockaden som involverar IL-1, IL-33 och IL-36, utöver den starka rationalen att utveckla innovativa behandlingsalternativ i en patientpopulation som endast delvis hjälps nuvarande behandlingsalternativ.

Den första kliniska fas I-studien (NCT06143371) med CAN10 närmar sig färdigställande. Den sista gruppen av friska frivilliga som doseras med flera doser och försöken med deltagare med psoriasis fortgår. Resultat från studien har rapporterats kontinuerligt till marknaden och inga säkerhetsproblem har observerats vid de olika dosnivåer

som hittills testats. Dessutom har mycket lovande och starka biomarkördata rapporterats, vilket indikerar möjligheter för dosering var 4:e vecka och förlängd biologisk aktivitet.

Atopisk dermatit (AD), och mer specifikt patienter som inte svarar på behandling med dupilumab, har valts som Cantargias andra indikation för CAN10. Cytokinerna i IL-1-familjen är involverade i AD och påverkar flera inflammatoriska kaskader. Tecken på effekter har publicerats med individuell IL-1-, IL-33- och IL-36-blockad, och liksom HS kommer en bredare blockad att öka effekten.



Figur 1.

Marknaden för inflammatoriska sjukdomar indikerar stark kommersiell potential för CAN10.

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. Inflammationen läker vanligtvis, men när den blir kronisk kan den leda till allvarliga vävnads- och organskador. Behandling av inflammatoriska sjukdomar syftar ofta till att minska inflammation och lindra symtom. Autoimmuna sjukdomar uppstår när immunförsvaret 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 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. De senaste prognoserna indikerar att de globala kostnaderna för inflammations- och immunologisegmentet förväntas öka från 108 miljarder dollar i år till över 260 miljarder dollar under de kommande åtta åren¹.

Hidradenitis suppurativa

Hidradenitis suppurativa (HS) är en funktionsnedsättande, smärtsam, kronisk inflammation i hårsäckarna i områden med många svettkörtlar, såsom armhålor och ljumskar. HS, som tidigare betraktades som en hudsjukdom, betraktas nu som ett systemiskt tillstånd som kräver tvärvetenskaplig behandling.

Det uppskattas att cirka 1–2² procent av befolkningen i Europa är drabbad, men siffrorna varierar något mellan olika länder och mellan män och kvinnor. HS är dock cirka 3 gånger vanligare hos kvinnor än hos män.

Totalt diagnostiseras cirka 1,9 miljoner patienter årligen i Europa och USA och av dessa har cirka 50%³ en måttlig eller svår variant av sjukdomen. Dessa patienter är målgruppen för behandling med CAN10. Enligt uppskattningar var den totala läkemedelsmarknaden för

HS värd nästan 1,1 miljarder USD år 2023⁴ och förväntas växa till 10 miljarder USD år 2030⁵ på de sju största marknaderna, vilka inkluderar USA, EU4 + Storbritannien samt Japan.

Atopisk dermatit (AD)

Cantargias CAN10-program syftar till att behandla AD-patienter som inte svarar på nuvarande behandling med dupilumab. Dupilumab (varumärke: Dupixent) är en biologisk behandling för ett antal immunologiska och inflammatoriska sjukdomar och är bland de viktigaste produkterna som kan användas vid behandling av AD-patienter. Cirka 30%⁶ av patienterna uppnår inte ett adekvat svar på dupilumab, som är bland de mest sålda läkemedlen mot AD. Dupilumab sålde för cirka 14,5 miljarder dollar år 2024⁷, varav uppskattningsvis 7 miljarder dollar⁸ genereras från AD-försäljning.

AD, även känd som atopiskt eksem, är en kronisk inflammatorisk hudsjukdom som kännetecknas av klåda, rodnad, fjällning och förlust av hudytan, främst på grund av kliande hud. AD är en av de vanligaste hudsjukdomarna och drabbar cirka 5% av den totala befolkningen i västvärlden⁹. Liksom vid många inflammatoriska sjukdomar kan exponering för sjukdomen kategoriseras efter AD:s svårighetsgrad (mild, måttlig och svår). 44% av patientpopulationen kan betraktas som "mild", medan den svåra patientpopulationen utgör 15% av alla patienter.

AD är en växande marknad, och utvecklingen av olika nya behandlingsalternativ är omfattande. Medan behandlingsalternativen tidigare var bredverkande immunmodulerande medel, är nuvarande och nya behandlingsalternativ mycket mer inriktade på sjukdomens olika egenskaper. Godkända behandlingsalternativ inkluderar biologiska behandlingar som Dupixent, den första i klassen IL-4/IL-13-dubbelhämmare, Adtralza/Adbry och Ebglyss, IL-13-hämmare, Nemluvio, en IL-31-hämmare, samt småmolekylära behandlingar som JAK-hämmare (inklusive Olumiant och Rinvoq). Förutom systemiska behandlingsalternativ finns ett antal topikala behandlingsalternativ tillgängliga, som Eucrisa (PDE-4), men dessa produkter är mer tillämpliga vid behandling av milda till måttliga varianter av AD.

Trots ett antal godkända läkemedel drivs marknaden för AD av många ouppfyllda behov. Bristen på individanpassade behandlingar

genom förbättrade diagnostiska metoder, förekomsten av kroniskt handeksem (CHE), den höga kostnaden för behandlingar och bättre (långsiktig) sjukdomskontroll och -hantering är bland drivkrafterna för pågående utveckling i fältet. I linje med dessa ouppfyllda behov förväntas AD växa till cirka 22 miljarder USD år 2033 (från 8,5 miljarder USD år 2023) i de sju största marknaderna⁹. Systemiska immunmodulerande behandlingsalternativ kommer att förbli den största läkemedelsförsäljningsklassen och stå för 60–70% av all produktförsäljning, särskilt för den måttligt och svårt drabbade patientpopulationen. Trots ökat tryck på läkemedelspriserna globalt representerar den amerikanska marknaden fortfarande cirka 65% av den globala AD-läkemedelsmarknaden sett till värde.

Nadunolimab (CAN04)

Nadunolimab (CAN04) är en anti-IL1RAP-antikropp för behandling av olika cancertyper. CAN04 binder starkt till sin mål moleky IL1RAP, som uttrycks på cancerceller i många typer av cancer. CAN04 blockerar signaleringen av interleukin-1, alfa och beta, vilket saktar ner och begränsar tumörtillväxten. CAN04 fungerar också synergistiskt med cellgiftsterapi, vilket ger ytterligare fördelar för cancerpatienter.

I ett stort antal cancersjukdomar gynnas tumörtillväxten av interleukin-1-systemet, vilket bidrar till en pro-tumörmiljö. IL-1-systemet är beroende av IL1RAP för att överföra signaler till celler och blockering av IL1RAP av nadunolimab förhindrar denna signalering. Med sin andra verkansmekanism gör nadunolimab cancercellen till en måltavla för celler, så kallade Natural Killer-celler, i kroppens naturliga immunförsvar.

Den kliniska utvecklingen av nadunolimab har varit fokuserad främst på bukspottkörtelcancer (PDAC), trippelnegativ bröstcancer (TNBC) och icke-småcellig lungcancer (NSCLC). Data från patienter som får nadunolimab i kombination med cellgiftsterapi har i flera cancerformer visat en starkare effekt hos patienter än vad som skulle ha förväntats med enbart cellgiftsterapi.

Parallellt med klinisk utveckling genomförs studier på olika biomarkörer för att få mer information om vilken behandling patienter svarar bäst på och hur nadunolimab kan kombineras med ytterligare etablerade cancerbehandlingar för optimal effekt.

Pågående kliniska studier

I den kliniska fas Ib/II-studien TRIFOUR behandlades patienter med TNBC med nadunolimab i kombination med cellgifter. I denna studie avslutades en initial dosökningsfas hos 15 patienter under 2023. Denna visade acceptabel säkerhet och lovande effekt av kombinationen, inklusive en total responsfrekvens (ORR) på 60 procent, vilket är långt över historiska kontrolldata. Vid en preliminär avläsning av en andra, randomiserad fas II-del av TRIFOUR (n=99) uppvisade nadunolimab i kombination med cellgiftsterapi en ORR på 40%, medan en referensgrupp som behandlades med enbart cellgift uppvisade en ORR på 43%. Studien fortsätter med förväntad rapportering av överlevnadsdata kring årsskiftet.

En klinisk fas Ib/IIa-studie, utformad för att undersöka nadunolimab hos patienter med AML och MDS, inleddes under första kvartalet 2025. Studien sponsras av ett bidrag från det amerikanska försvarsdepartementet (DOD) till det välnummerade institutet University of Texas MD Anderson Cancer Center, som kommer att ansvara för att genomföra studien.

Vidare klinisk utveckling

Baserat på de lovande resultaten som genererats inom bukspottkörtelcancer planeras en randomiserad fas II/III-studie med nadunolimab i kombination med cellgiftsterapi, i syfte att bekräfta den starka effekten som observerats hos patienter med höga tumörnivåer av IL1RAP. Studiestart förutsätter säkrad finansiering.

Framtida utvecklingssteg inom TNBC kommer att kommuniceras efter en fullständig genomgång av TRIFOUR-resultaten.

Cancermarknaden

Cancer är en av de främsta dödsorsakerna i världen och står för cirka 20 procent av dödsfallen i västvärlden. Globalt diagnostiseras fler än 20 miljoner människor med cancer årligen och nästan 10 miljoner dör av cancerrelaterade sjukdomar¹⁰. Baserat på demografiska prognoser kommer antalet nya cancerfall att nå 35 miljoner år 2050¹¹. Trots betydande framsteg inom behandling och diagnostik finns det ett stort behov av nya terapier. Cantargia fokuserar utvecklingen av nadunolimab på bukspottkörtelcancer (PDAC), trippelnegativ bröstcancer och icke-småcellig lungcancer.

Bukspottkörtelcancer

Nadunolimabs huvudsakliga utvecklingsindikation är bukspottkörtelcancer. Nadunolimab förväntas behandla patienter i första linjen som lider av metastaserande bukspottkörtelcancer, för vilken den förväntade livslängden är ganska låg med en 5-årsöverlevnad på 13,3%¹¹. Cirka 50% av den totala patientpopulationen har metastaserande sjukdom och kan vara berättigade till behandling med nadunolimab. Baserat på allmänna nuvarande marknadsvärden kan marknaden för Nadunolimab vara värd upp till 2,7 miljarder dollar år 2029.

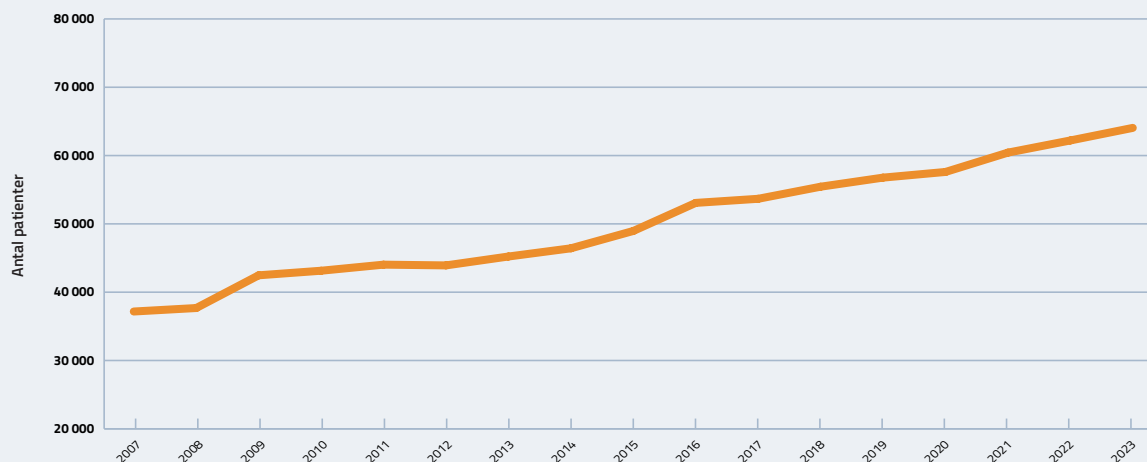
Globalt, och jämnt fördelat mellan män och kvinnor, diagnostiseras cirka 511 000 nya fall av bukspottkörtelcancer år 2023. Samma år dog 467 000 personer av sjukdomen¹². I USA har antalet personer som diagnostiserats med sjukdomen ökat med nästan 72 procent under de senaste 17 åren. Bukspottkörtelcancer är idag den tredje vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i USA¹¹ och förväntas

bli den näst vanligaste år 2030¹². Eftersom bukspottkörtelcancer är svår att diagnostisera är den också svår att behandla eftersom den ofta är långt gånget vid diagnostillfället. Således är prognosen för 5-årsöverlevnad mindre än 10%¹².

Behandling av bukspottkörtelcancer värderades till cirka 2,4 miljarder USD på de åtta största marknaderna år 2021 och förväntas växa till cirka 5,4 miljarder USD år 2029¹³. Detta motsvarar en sammansatt årlig tillväxttakt på 10,6 procent under dessa år. Tillväxten på denna marknad beror främst på ett ökande antal cancerfall. Antalet personer som diagnostiseras med bukspottkörtelcancer beräknas öka med 60 procent år 2040¹¹. Ökningen av antalet fall orsakas i sin tur av en åldrande befolkning och en ökande förekomst av diabetes, vilka båda är riskfaktorer för att utveckla bukspottkörtelcancer. Förbättrad diagnostik bidrar också till den förväntade marknadstillväxten eftersom de ökar sannolikheten för att upptäcka bukspottkörtelcancer i ett tidigare skede, vilket möjliggör behandling.

Nya bukspottkörtelcancerfall (USA)

Källa: SEER Cancer Statistics Review



Figur 2.

Bröstcancer

Cirka 10–15 procent av bröstcancerfallen är trippelnegativ bröstcancer¹⁴, vilket är den del av bröstcancermarknaden där behandling med nadunolimab kan vara tillämplig. Marknaden för behandling av trippelnegativ bröstcancer förväntas vara värd över 820 miljoner USD år 2027 (cirka 2 % av den totala bröstcancermarknaden i värde) efter en årlig tillväxttakt på cirka 4,5 procent mellan 2020 och 2027¹⁵.

Bröstcancer är för närvarande den vanligaste cancerformen hos kvinnor. År 2022 rapporterades cirka 2,3 miljoner nya fall och cirka 665 000 kvinnor dog av sjukdomen¹¹. År 2040 förväntas cirka 3 miljoner kvinnor få diagnosen och drygt en miljon kommer att dö som en följd av sjukdomen¹¹. Risken att utveckla bröstcancer ökar med åldern upp till 70 års ålder. I USA är medianåldern för att utveckla bröstcancer 62 år¹⁵. Enligt en studie utförd på amerikanska kvinnor bidrar ökningar av BMI och det faktum att kvinnor i genomsnitt föder färre barn sannolikt till ökningen av fall i USA mellan 1980 och 2018¹⁶.

Den globala marknaden för behandling av bröstcancer uppgick till cirka 36,4 miljarder USD år 2022 och förväntas öka till 54,7 miljarder USD år 2028, vilket motsvarar en årlig tillväxttakt på cirka 8 procent¹⁶. Marknadstillväxten orsakas främst av en ökad förekomst av sjukdomen, men också av behovet av förebyggande åtgärder och tidig behandling. Marknadstillväxten förväntas också drivas av lanseringen av nya terapier.

CANxx – mycket värdefull plattformsteknologi som stöder utveckling av ADC- och Bi-specifika antikroppsprogram

Cantargia var det första företaget som utvecklade läkemedel riktade mot IL1RAP och har sedan dess byggt upp omfattande expertis inom detta område. Denna expertis, tillsammans med vårt CANxx anti-IL1RAP-antikroppsbibliotek och anpassade forskningsverktyg, utgör CANxx-plattformen, som gör det möjligt för Cantargia att driva både terapeutiska, som kortfattat beskrivs, såväl som diagnostiska framsteg.

När man tittar på den enorma ökningen av utvecklingen av ADC-deriverade onkologiska läkemedel är ytterligare utforskning och utnyttjande av CANxx-plattformen uppenbar.

Prekliniska resultat visade att anti-IL1RAP ADC har förmågan att effektivt rikta in sig på IL1RAP-uttryckande tumörceller och hämma tumörtillväxt på ett dosberoende sätt, samtidigt som de tolereras väl systemiskt. Det är värt att notera att i modeller med både högt och lågt IL1RAP-uttryck leder en engångsdos av ADC till varaktigt tumörtillväxthämning. Läkemedelsföretag har också visat ett starkt intresse för att använda IL1RAP som ett attraktivt mål för utveckling av ADC-program¹⁷.

Drivkrafterna bakom tillväxten för ADC-cancermarknaden inkluderar:

- den höga anpassningsgraden för ADC-läkemedel vid bröstcancer, det dominerande segmentet av ADC-läkemedelsförsäljning,
- den nuvarande och framtida (indikationsväxande) försäljningen av ADC-blockbusters som Enhertu (Daichi Sankyo/AstraZeneca), Kadcyla (Roche) och Trodelvy (Gilead)
- allmän expansion av ADC-pipelinen, med stöd av det ökande intresset för strategiska investeringar från stora läkemedelsföretag.

Inom detta segment av onkologiska läkemedelsmarknaden, noterades en tillväxt på 400 % i det totala värdet av licensavtal mellan 2017 och 2022 med en topp på 16,6 miljarder dollar under 2022¹⁸.

Dessutom utgör den ökade utvecklingen av bispecifika antikroppsprogram (läkemedel som samtidigt binder till två olika antigener eller epitoper) för immunologiska sjukdomar en tydlig möjlighet för vår plattformsteknik. Plattformen har potential att ta fram bispecifika antikroppar som riktar sig mot både IL1RAP och ytterligare biologiska markörer, vilket utökar dess användbarhet, särskilt relevant för upptäckten av immunologiska läkemedelsprogram.

Även här har läkemedelsföretagen gjort omfattande avtal, eftersom bispecifika antikroppsprogram visar stark sjukdomspotential, drivet av den heterogena naturen hos immunologiska sjukdomar med t.ex. dubbla cytokinblockerare, vilket är en differentierande metod jämfört med de nuvarande marknadsförda antikroppsprogrammen.

Utöver terapeutisk utveckling är CANxx-biblioteket också en ovärderlig resurs för diagnostik. Antikroppar som härrör från CANxx-biblioteket används i utvecklingen av ett diagnostiskt verktyg för att mäta nivån av IL1RAP i tumörbiopsier.

CANxx-biblioteket innehåller en samling av cirka 200 IL1RAP-riktade antikroppar, inklusive kandidater för terapeutisk utveckling, såväl som de som är utformade för diagnostik, in vitro-analys och prekliniska studier. Med sitt mångsidiga utbud av antikroppar med unika bindnings-, målinriktnings- och hämmande egenskaper gör CANxx-biblioteket det möjligt för Cantargia att snabbt driva utvecklingen av nya läkemedelskandidater för olika sjukdomar. Ett viktigt exempel på detta är CAN10-antikroppen, som utvecklades genom plattformen.

CANxx-plattformen är en viktig tillgång som kombinerar Cantargias omfattande IL1RAP-expertis och antikroppsresurser, vilket möjliggör utveckling av innovativa terapier och diagnostik samtidigt som företagets starka position för framtida framgångar förstärks.

REFERENSER

1. Immunology Market Size, Share, and Trends 2025 to 2034, Precedence Research 2023
2. James G. Krueger et.al, Br J Dermatol 2024; 190:149–162
3. van der Zee, et al., Dermatology 2018
4. GlobalData, Hidradenitis Suppurativa: Global Drug Forecast and Market Analysis to 2028
5. The nascent hidradenitis suppurativa treatment landscape, November 25, 2024, TD Cowen
6. Diamant Thaçi, et.al, Journal of Dermatological Science 94 (2019) 266–275
7. Note: total sales dupilumab include various indications, including atopic dermatitis
8. Deutsche Bank, Financial Model Sanofi, April 2025
9. Global Data: Atopic Dermatitis: Seven-Market Drug Forecast and Market Analysis
10. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN, doi.org/10.3322/caac.21834
11. SEER Cancer Stat Facts
12. Diagnostics (Basel). 2023 Jan 6;13(2):215 (DOI: 10.3390/diagnostics13020215)
13. Global Data, Pancreatic Cancer – Opportunity Analysis and Forecasts to 2029
14. American Cancer Society
15. Research and Markets, Breast Cancer Drugs Global Market Report 2024
16. Pfeiffer RM et al, Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2018;1:1
17. AACR Annual Meeting 2025 Itinerary Planner | Presentation (4253 / 10 - Turning pro-tumor inflammation into target opportunity: Development of an IL1RAP ADC for solid tumor treatment)
18. GlobalData's Pharma Intelligence Center, 2023

Cantargias projektportfölj

Projekt	Sjukdom	Typ av behandling	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Fas I	Fas II	Fas III
CAN10*	HS AD (Dupilumab non-responders)						
Nadunolimab	PDAC	1:a linjen	Gemcitabin/nab-paclitaxel				
	TNBC	1:a/2:a linjen	Carboplatin/gemcitabin				
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

*) Den 15 juli 2025 tillkännagav Cantargia Otsuka Pharmaceuticals förvärv av CAN10. CAN10 rapporteras som en del av Cantargias portfölj tills transaktionen, som är föremål för sedvanliga villkor och myndighetsgodkännande, har slutförts.

HS - Hidradenitis suppurativa; AD - Atopisk dermatit; PDAC - bukspottkörtelcancer; TNBC - trippelnegativ bröstcancer.

Cantargias pågående studier

	Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
CAN 10	Fas I-studie	Friska frivilliga/psoriasis	-	Upp till 116	Rekryterar	NCT06143371
Nadunolimab	TRIFOUR	TNBC	Carboplatin/gemcitabin	Upp till 117	Rekrytering slutförd	NCT05181462
	Leukemi	AML/MDS	Azacitidin och/eller venetoclax	40	Rekryterar	NCT06548230

TNBC - Trippelnegativ bröstcancer; AML - Akut myeloisk leukemi; MDS - Myelodysplastiskt syndrom

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 till 0,0 (0,0) MSEK under det andra kvartalet och de första sex månaderna 2025. Cantargia förväntar att redovisa intäkten från CAN10-transaktionen med Otsuka Pharmaceuticals (33 MUSD eller cirka 319 MSEK baserat på en växlingskurs på 9,66 SEK/USD den när avtalet ingicks den 15 juli 2025) i det tredje kvartalet 2025.

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till 34,7 (39,8) MSEK under andra kvartalet och 75,4 (78,2) MSEK de första sex månaderna 2025. F&U-kostnaderna minskade med 13% jämfört med samma kvartal föregående år och med 4% jämfört med första halvåret 2024.

Administrationskostnaderna uppgick till 4,4 (4,1) MSEK under andra kvartalet och 9,0 (6,9) MSEK första halvåret 2025. Dessa ökningar drivs av aktiviteter relaterade till CAN10-transaktionen i den andra kvartalet och av organisationsförändringar som genomfördes i det första kvartalet.

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 och -0,1 (-0,3) MSEK år-till-dato.

Rörelseförlusten uppgick till 39,5 (43,8) MSEK under det andra kvartalet och 84,5 (85,5) första halvåret.

Finansnetto

Det finansiella nettot består av valutakursdifferenser på bolagets valutakonton, ränteutgifter från bankbehållningar, kortfristiga placeringar på fasträntekonton och räntekostnader för kortfristiga lån. Finansnettot uppgick under andra kvartalet till 0,2 (0,5) MSEK och första sex månaderna till -1,7 (5,2) MSEK.

Resultat

Cantargias resultat före skatt, vilket motsvarar periodens förlust, uppgick till -39,3 (-43,3) MSEK under andra kvartalet och -86,2 (-80,2) för första halvan av 2025.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under kvartalet till -44,1 (-37,2) MSEK och under årets första sex månader till -78,0 (-92,1) MSEK. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till -9,9 (3,4) MSEK under kvartalet och -0,5 (-13,8) MSEK under hela rapportperioden.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till -0,5 (15,0) MSEK under andra kvartalet och -0,5 (35,0) MSEK första halvåret. Kassaflödet från investeringsverksamheten under första halvåret föregående år var relaterat till avyttringar av kortfristiga placeringar i fasträntekonton.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 22,0 (0,0) MSEK under andra kvartalet och 128,9 (0) första halvåret. Det positiva kassaflödet i kvartalet härrör från det kortfristiga lån som upptogs i juni och därutöver påverkas första halvåret av den företrädesemission som genomfördes i december 2024, men registrerades i januari 2025, efter avdrag för relaterade emissionsutgifter.

Total förändring av likvida medel uppgick under kvartalet till -22,6 (-22,2) MSEK och för perioden till 50,5 (-57,1) MSEK.

Finansiell ställning

På balansdagen uppgick Bolagets likvida medel, bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, till 81,9 (84,7) MSEK. Utöver likvida medel disponerade bolaget över kortfristiga placeringar hos banker om totalt 0,0 (20,0) MSEK. Totalt tillgängliga medel, inklusive tillgodohavanden hos banker och kortfristiga placeringar, uppgick per den 30 juni 2025 till 81,9 (104,7) MSEK.

I juni 2025 tecknade Cantargia ett låneavtal för ett kortfristigt lån på upp till 50 MSEK med Fenja Capital A/S. En första tranche om 25 MSEK nedkallades med likviden rapporterad som en del av tillgängliga medel och skulden som en kortfristig skuld. Cantargia avser att återbetala lånet så fort som Otsuka-transaktionen är klar och likviden erhållits. För mer information om lånet, se not 10 på sidan 21.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 93,0 (122,0) MSEK.

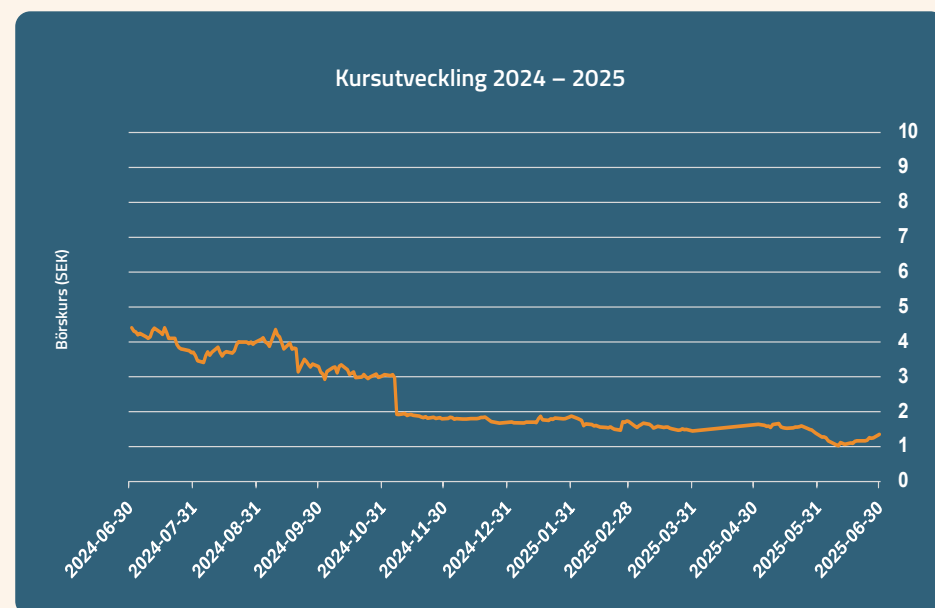
Soliditeten uppgick den 30 juni 2025 till 34 (74) procent och det egna kapitalet till 31,2 (90,6) MSEK.

Aktien och ägarstruktur

Aktien

Cantargias aktie är sedan den 25 september 2018 listad på Nasdaq Stockholms huvudlista, under handelsbeteckning "CANTA".

Stängningskursen den sista handelsdag i juni var 1,35 (4,50) SEK. Per den 30 juni 2025 uppgick antalet utestående aktier till 248 611 655 (183 686 684) stycken. Skillnaden beror på den företrädesemission som genomfördes i slutet av 2024 och som registrerades i januari 2025.



Ägarförhållanden

Cantargias tio största ägare per den 30 juni 2025:

Ägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)
Fjärde AP-fonden	24 800 000	9,98%
Första AP-fonden	16 493 130	6,63%
Avanza Pension	15 744 284	6,33%
Alecta Tjänstepension	12 628 655	5,08%
Goldman Sachs	9 477 031	3,81%
Henrick Schill	4 444 633	1,79%
Brushamn Invest AB	3 391 740	1,36%
Johan Bard	3 254 000	1,31%
Tibia Konsult AB	2 806 052	1,13%
Nordnet Pensionsförsäkring	2 681 736	1,08%
Övriga	152 890 394	61,50%
Total	248 611 655	100,0%

Fördelning storleksklasser

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Börsvärde (KSEK)
1 - 500	6 360	956 596	0,39%	1 291
501 - 1 000	1 573	1 234 168	0,50%	1 666
1 001 - 5 000	3 646	9 216 798	3,73%	12 443
5 001 - 10 000	1 182	8 734 924	3,50%	11 792
10 001 - 15 000	502	6 378 697	2,58%	8 611
15 001 - 20 000	290	5 138 111	2,17%	6 936
20 000 -	1 115	206 813 820	80,88%	279 199
Okänd Innehavsstorlek	0	10 138 541	6,26%	13 687
Summa	14 668	248 611 655	100,0%	335 626

Aktieägardata levererad av Modular Finance AB.

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under andra kvartalet uppgick till 23 (23), varav 12 (14) kvinnor och oförändrat under första halvåret. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Årsstämma 2025

Cantargias årsstämma 2025 avhölls den 15 maj 2025.

- Styrelseledamöterna Magnus Persson, Anders Martin-Löf, Flavia Borellini och Damian Marron omvaldes och Jenny Sundqvist valdes som ny ledamot av styrelsen. Magnus Persson valdes till ordförande.
- Ett lånsiktigt aktierelaterat incitamentsprogram för ledande befattningshavare och nyckelpersoner i bolaget, som i allt väsentligt överensstämmer med de program som genomförts varje år sedan 2019, antogs av stämman.
- Styrelsens förslag på personaloptionsprogram 2025/2028 godkändes.
- Därutöver bemyndigade stämman styrelsen att emittera nya aktier, teckningsoptioner och/eller konvertibler. Fattas emissionsbeslut med avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt får antalet aktier som kan emitteras motsvara högst 10 procent av antalet utestående aktier och röster vid tidpunkten för årsstämman.

Granskning av revisor

Delårsrapporten har inte varit föremål för granskning av Cantargias revisor.

Kommande finansiella rapporter

- Delårsrapport januari – september 2025, 19 november 2025
- Bokslutskommuniké 2025, 20 februari 2026
- Delårsrapport januari – mars 2026, 19 maj 2026

Presentation av delårsrapporten

Cantargia bjuder in investerare, analytiker och media till en audiocast med telefonkonferens (på engelska) den 21 august 2025, klockan 15:00 (CEST). Bolagets tillförordnade VD Damian Marron, CBO Ton Berkien och CFO Patrik Renblad kommer då att presentera Cantargia och kommentera rapporten, följt av en frågestund.

<https://cantargia.events.indes.com/q2-report-2025>

Kontakt

Damian Marron – Tillförordnad VD, Cantargia AB

Telefon: 046-275 62 60

E-post: damian.marron@cantargia.com

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

Styrelsens och VD:s försäkran

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

Lund, den 21 augusti 2025

Anders Martin-Löf

Magnus Persson

Flavia Borellini

Styrelseordförande

Jenny Sundqvist

Damian Marron

Tillförordnad VD

Rapport över totalresultat

(KSEK)	Not	2025-04-01 - 2025-06-30	2024-04-01 - 2024-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Nettoomsättning		-	-	-	-	-
Rörelsens intäkter		-	-	-	-	-
5,6						
Forsknings- och utvecklingskostnader		-34 654	-39 816	-75 363	-78 235	-153 783
Administrationskostnader		-4 441	-4 104	-9 037	-6 905	-14 685
Övriga rörelsekostnader		-406	95	-133	-341	-115
Rörelsens kostnader		-39 502	-43 825	-84 534	-85 481	-168 583
Rörelseresultat		-39 502	-43 825	-84 534	-85 481	-168 583
Ränteintäkter och liknande resultatposter		1 288	2 366	1 854	7 373	11 155
Räntekostnader och liknande resultatposter		-1 064	-1 832	-3 520	-2 140	-4 226
Finansiella poster		224	534	-1 666	5 234	6 929
Resultat efter finansiella poster		-39 277	-43 291	-86 200	-80 248	-161 654
Periodens skatt		-	-	-	-	-
Årets resultat*		-39 277	-43 291	-86 200	-80 248	-161 654
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		-0,16	-0,24	-0,35	-0,44	-0,88
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		-0,16	-0,24	-0,35	-0,44	-0,88

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

**Baserat på genomsnittligt antal aktier.

Rapport över finansiell ställning

(KSEK)	Not	2025-06-30	2024-06-30	2024-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		3 305	4 206	3 755
Summa immateriella tillgångar		3 305	4 206	3 755
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		1 492	3 570	2 307
Summa materiella anläggningstillgångar		1 492	3 570	2 307
Summa anläggningstillgångar		4 796	7 776	6 062
Kortfristiga fordringar				
Övriga fordringar	8	1 625	1 194	121 791
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		4 728	8 300	9 538
Summa kortfristiga fordringar		6 353	9 494	131 329
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		-	20 000	-
Summa kortfristiga placeringar		-	20 000	-
Kassa och bank				
Kassa och bank		81 883	84 685	33 036
Summa kassa och bank		81 883	84 685	33 036
Summa omsättningstillgångar		88 236	114 179	164 365
SUMMA TILLGÅNGAR		93 033	121 955	170 427

(KSEK)	Not	2025-06-30	2024-06-30	2024-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
Bundet eget kapital	8			
Aktiekapital		19 889	14 695	14 695
Ej registrerad nyemission		-	-	5 194
Summa bundet eget kapital		19 889	14 695	19 889
Fritt eget kapital	8			
Överkursfond		1 777 133	1 676 530	1 777 402
Balanserad vinst eller förlust		-1 679 629	-1 520 378	-1 519 333
Årets resultat		-86 200	-80 248	-161 654
Summa fritt eget kapital		11 304	75 904	96 415
Summa eget kapital		31 193	90 599	116 304
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	9	83	277	84
Summa långfristiga skulder		83	277	84
Kortfristiga skulder				
Skulder till kreditinstitut	10	22 386	-	-
Leverantörsskulder		7 439	11 548	10 984
Övriga skulder		2 401	1 969	878
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	8, 11	29 530	17 562	42 177
Summa kortfristiga skulder		61 756	31 078	54 039
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		93 033	121 955	170 427

Rapport över förändringar i eget kapital

(KSEK)		Bundet eget kapital	Fritt eget kapital		Total
2025-01-01 - 2025-06-30	Not	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. årets resultat	Summa eget kapital
Ingående balans per 1 januari 2025		19 889	1 777 402	-1 680 987	116 304
Periodens resultat		-	-	-86 200	-86 200
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission	8	5 194	-	-	5 194
Ej registrerad nyemission	8	-5 194	-	-	-5 194
Kapitalanskaffningsutgifter	8	-	-269	-	-269
Personaloptionsprogram	9	-	-	1 358	1 358
		-	-269	1 358	1 089
Utgående balans per 30 juni 2025		19 889	1 777 133	-1 765 829	31 193

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		-	-	2 106		2 106
		-	-	2 106		2 106
Utgående balans per 30 juni 2024		14 695	1 676 530	-1 600 625		90 600

2024-01-01 - 2024-12-31

Ingående balans per 1 januari 2024		14 695	1 676 530	-1 522 482		168 742
Periodens resultat		-	-	-161 654		-161 654
Transaktioner med aktieägare						
Nyemission		-	114 917	-		114 917
Ej registrerad nyemission		5 194	-	-		5 194
Kapitalanskaffningsutgifter		-	-14 045	-		-14 045
Personaloptionsprogram		-	-	3 149		3 149
		5 194	100 872	3 149		109 215
Utgående balans per 31 december 2024		19 889	1 777 402	-1 680 987		116 304

Rapport över kassaflöden

(KSEK)	Not	2025-04-01 - 2025-06-30	2024-04-01 - 2024-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten						
Rörelseresultat	6	-39 502	-43 825	-84 534	-85 482	-168 583
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	7	5 621	1 934	7 129	3 988	6 552
Erhållen ränta m.m.		484	1 276	698	3 240	4 824
Erlagd ränta m.m.		-761	-	-761	-	-
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-34 158	-40 616	-77 469	-78 254	-157 207
Förändringar i rörelsekapital						
Förändring fordringar		-6 764	10 634	-4 865	9 970	8 245
Förändring leverantörsskulder		-259	-8 253	-3 545	-11 625	-12 189
Förändring övriga kortfristiga skulder		-2 915	1 056	7 919	-12 148	-1 601
		-9 937	3 438	-490	-13 803	-5 545
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-44 095	-37 178	-77 959	-92 058	-162 752
Investeringsverksamheten						
Investering i materiella anläggningstillgångar		-455	-	-455	-	-
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-	-20 000	-
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		-	15 000	-	55 000	55 000
		-455	15 000	-455	35 000	55 000
Finansieringsverksamheten						
	8,10					
Upptagna lån		25 000	-	25 000	-	-
Uppläggningsavgift		-3 000	-	-3 000	-	-
Nyemission		-	-	120 111	-	-
Kapitalanskaffningsutgifter		-	-	-13 248	-	-1 066
		22 000	-	128 863	-	-1 066
Förändring av likvida medel		-22 550	-22 177	50 450	-57 057	-108 818
Likvida medel vid periodens början		103 932	107 604	33 036	139 747	139 747
Kursdifferens likvida medel		502	-742	-1 602	1 994	2 107
Likvida medel vid periodens slut *		81 883	84 685	81 883	84 684	33 036

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

Nyckeltal

(KSEK)	2025-04-01 - 2025-06-30	2024-04-01 - 2024-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Nettoomsättning	-	-	-	-	-
Rörelseresultat	-39 502	-43 825	-84 534	-85 482	-168 583
Periodens resultat	-39 277	-43 291	-86 200	-80 248	-161 654
Genomsnittligt antal aktier	248 611 655	183 686 684	248 611 655	183 686 684	183 686 684
Resultat per aktie, före och efter utspädning, (SEK) baserat på genomsnittligt antal aktier	-0,16	-0,24	-0,35	-0,44	-0,88
Periodens kassaflöde	-22 550	-22 177	50 450	-57 057	-108 818
Likvida medel	81 883	84 685	81 883	84 685	33 036
Kortfristiga placeringar	-	20 000	-	20 000	-
Totalt tillgängliga medel	81 883	104 685	81 883	104 685	33 036
Eget kapital vid periodens slut	31 193	90 599	31 193	90 599	116 304
Soliditet, %	34%	74%	34%	74%	68%
Genomsnittligt antal anställda	23	23	23	23	22
Antal anställda vid periodens slut	23	23	23	23	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	88%	91%	89%	92%	91%

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 augusti 2025.

Not 2 - Redovisningsprinciper

Denna delårsrapport har upprättats i enlighet Årsredovisningslagen (ÅRL), RFR 2 Redovisning för juridiska personer (RFR 2) samt IAS 34 Delårsrapportering. Redovisningsprinciper och beräkningsmetoder som tillämpas i denna rapport är oförändrade från dem som tillämpades vid upprättandet av årsredovisningen för år 2024.

Delårsrapporten har upprättats enligt anskaffningsvärdemetoden. Cantargia tillämpar ESMA:s (European Securities and Markets Authority) riktlinjer för alternativa nyckeltal.

Från och med den 1 januari 2025 trädde den av EU godkända ändringen i IAS 21 – Effekterna av ändrade valutakurser: avsaknad av växlingsmöjlighet – i kraft. Inga nya IFRS-standarder eller IFRIC-tolkningar har dock haft någon väsentlig påverkan på Cantargias redovisning. IFRS 18, som förväntas träda i kraft den 1 januari 2027 men ännu inte har antagits av EU, ersätter IAS 1 och medför nya krav på struktur och upplysningar i resultaträkningen. Ledningen utvärderar för närvarande de exakta konsekvenserna av att tillämpa den nya standarden på redovisningen.

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. Externa faktorer som pandemier eller geopolitisk instabilitet kan också påverka företaget negativt genom att hämma företagets möjligheter att genomföra kliniska prövningar, få nödvändiga myndighetsgodkännanden eller bedriva försäljningsrelaterade aktiviteter. Den senaste tidens införande av tullar har inte haft en direkt inverkan på Cantargias verksamhet, men medför osäkerheter. På kort sikt kan tullar utlösa högre inflation i allmänhet och på vissa material som används för forskning och utveckling i synnerhet. På längre sikt kan tullar på läkemedelsprodukter ha en inverkan på lönsamheten vilket kan påverka den nuvarande värderingen av Cantargias läkemedelskandidatprogram negativt.

Finansiella risker

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

Cantargia är ett forsknings- och utvecklingsbolag som inte har eller förväntas generera intäkter i närtid. Bolagets pågående och framtida utveckling av dess läkemedelskandidater samt löpande drift är beroende av tillgången på finansiella medel.

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 2024 på sidorna 44-45.

En mer utförlig beskrivning av bolagets riskexponering och riskhantering återfinns under avsnittet "Risker och riskhantering" i förvaltningsberättelsen på sidan 28-29 i årsredovisningen för 2024.

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 45-46 i årsredovisningen för 2024.

Not 5 - Transaktioner med närstående

Cantargia har ett avtal med Walter Koch som förser Cantargia med konsulttjänster kopplade till arbete med biomarkörer. Walter Koch är närstående till styrelsemedlem Flavia Borellini. Under 2025 har bolaget inte haft någon kostnad jämfört med 16,0 KSEK för samma period föregående år.

Cantargia har ingått ett konsultavtal med tidigare styrelseledamot Thoas Fioretos. Under 2025 har bolaget redovisat en kostnad om 100,0 (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)	2025-04-01 - 2025-06-30	2024-04-01 - 2024-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Projektkostnader	-24 181	-27 550	-47 956	-53 463	-103 964
Övriga externa kostnader	-5 165	-5 844	-10 863	-11 198	-23 654
Personalkostnader	-8 870	-9 664	-23 860	-18 757	-37 413
Övriga rörelsekostnader	-406	95	-133	-341	-115
Avskrivningar	-879	-862	-1 721	-1 723	-3 437
	-39 502	-43 825	-84 534	-85 482	-168 583

Not 7 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2025-04-01 - 2025-06-30	2024-04-01 - 2024-06-30	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Avskrivningar	-879	-862	-1 721	-1 723	-3 437
Personaloptionsprogram	-690	-1 071	-1 356	-2 264	-3 115
Periodiserade transaktionskostnader för lån	-386	-	-386	-	-
Avsättning avgångsvederlag VD	-3 343	-	-3 343	-	-
Incitamentsprogram	-323	-	-323	-	-
	-5 621	-1934	-7 129	-3 988	-6 552

Not 8 - Emissioner

Företrädesemission 2024

Företrädesemissionen under slutet av 2024 resulterade i en bruttolikvid om cirka 120 MSEK, motsvarande cirka 106 MSEK netto efter emissionsutgifter. Likviden överfördes till Cantargia efter årsskiftet 2024/2025. Efter att emissionen registrerades den 9 januari 2025 ökade antalet aktier och röster i Bolaget med 64 924 971, till totalt 248 611 655. Aktiekapitalet ökade samtidigt med 5 193 997,68 kronor till 19 888 932,40 kronor

Vid årsskiftet 2024/2025 hade Cantargia redovisat likviden som en fordran på emissionsinstitut om 120,1 MSEK under övriga fordringar, vilket förklarar den markanta skillnaden i posten Övriga fordringar mellan den 31 december 2024 och 30 juni 2025. Upplupna emissionsutgifter om 13,0 MSEK redovisades som Övriga upplupna kostnader den 31 december 2024.

Not 9 - 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 totalt fyra beslutade program som omfattar bolagets ledning, övrig personal och konsulter. Personaloptionsprogram 2020/2023 beslutat vid årsstämma 2020, personaloptionsprogram 2021/2024 beslutat vid årsstämma 2021 och personaloptionsprogram 2023/2026 beslutat vid årsstämman 2023 är aktiva program med tilldelade optioner. För mer information kring dessa program se Not 19 i årsredovisningen 2024. För personaloptionsprogram 2025/2028, vilket beslutades av årsstämman 2025 och som totalt omfattar 4 000 000 optioner, har ingen tilldelning skett.

Nedan följer en beskrivning av de ändringar som skett i de aktiva programmen under året samt en sammanställning över totalt antal aktier som tilldelade optioner kan komma att berättiga till per den 30 juni 2025. En option i personaloptionsprogrammen 2020/2023 samt 2021/2024 motsvarar 1,2 potentiella stamaktier. En option i personaloptionsprogrammet 2023/2026 motsvarar 1 potentiell stamaktie.

Förändringar i utestående incitamentsprogram under året (antal optioner)

Tilldelade instrument	
Personaloptionsprogram 2023/2026	595 000
Utgångna instrument	
Personaloptionsprogram 2020/2023	-1 583 333
Total förändring	-988 333

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2025-06-30*

Personaloptionsprogram 2020/2023	189 600
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 496 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	2 580 000
Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till	5 265 600

* 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.

Fullt utnyttjande av tilldelade optioner motsvarande sammanlagt 5 265 600 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 2,1 procent. Om beslutade, men ej tilldelade optioner från optionsprogram 2025/2028 fullt utnyttjas, vilket motsvarar ytterligare totalt 4 000 000 aktier, skulle det medföra en total utspädning av aktieägare med 3,6 procent.

Not 10 - Skulder till kreditinstitut

Per den 30 juni 2025 har Cantargia upptagit upp ett kortfristigt lån om 25 MSEK från Fenja Capital II A/S. Lånet löper med en ränta på 1,5 procentenheter per påbörjad 30-dagarsperiod och förfaller till betalning i december 2025. Utöver ränta är lånet förenat med en uppläggningsavgift om 3 MSEK.

Förutom negativ pantsättning, har inga säkerheter ställts ut. Inga brott mot lånevillkor (kovenanter) har förekommit under perioden.

Typ av skuld	Lånebelopp	Förfallodag	Ränta	Säkerhet
Kortfristig	25 000 000	2025-12-30	1,5%*	Negativ pantsättning
*) per påbörjad 30-dagarsperiod				

Räntekostnader, vilka består av nominell ränta och periodiserad transaktionskostnad relaterade till lånet uppgick till 761 kSEK och redovisas under "Finansiella poster" i rapporten över totalresultatet.

Upplåning redovisas initialt till verkligt värde, netto efter transaktionskostnader. Därefter redovisas skulden till upplupet anskaffningsvärde, och eventuell skillnad mellan erhållet belopp och återbetalningsbeloppet periodiseras över lånets löptid enligt effektivräntemetoden. Per den 30 juni uppgick skulden, som initialt redovisats till verkligt värde, till 22 386 kSEK och återfinns under "Skulder till kreditinstitut" i rapporten över finansiell ställning.

I enlighet med låneavtalet har Cantargia rätt att, under uppfyllandet av vissa villkor, låna ytterligare 25 MSEK. Bolaget har också möjlighet att förlänga lånets löptid med maximalt tre månader till den 30 mars 2026. Lånet kan återbetalas, helt eller i delar, utan extra kostnad under löptiden. Cantargias avsikt är att återbetala lånet när Otsuka-transaktionen har fått klartecken och likviden från Otsuka erhållits.

Not 11 - Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

(KSEK)	2025-01-01 - 2025-06-30	2024-01-01 - 2024-06-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Löner och sociala avgifter	2 783	2 379	4 176
Projektkostnader	23 135	14 900	22 813
Övriga upplupna kostnader *	3 612	283	15 188
	29 530	17 562	42 177

*Övriga upplupna kostnader inkluderar en avsättning för avgångsvederlag hänförligt till avgående verkställande direktör Göran Forsberg.

Per den 30 juni 2025 uppgick avsättningen till 3 343 kSEK.

Not 12 - Väsentliga händelser efter perioden

- Otsuka Pharmaceuticals förvärvade CAN10 för en förskottsbetalning av 33 MUSD plus ytterligare 580 MUSD i potentiella milstolpebetalningar samt tilläggsköpeskilling av upp till tvåsiffriga procentsatser Av framtida försäljning. Transaktionen förväntas slutföras i det tredje kvartalet 2025.
- Preliminära resultat från fas II-studien TRIFOUR i trippelnegativ bröstcancer visade ingen skillnad i total responsfrekvens (ORR) mellan behandling med nadunolimab i kombination med cellgifter jämfört med enbart cellgiftsterapi.
- Cantargia utnämnde Dr Hilde H. Steineger till VD, med tillträde den 1 september, 2025.

Definitioner

Antibody-Drug-Conjugate (ADC)

En relativt ny generation av biologiska läkemedel som kombinerar precisionen hos antikroppar med de cytotoxiska effekterna av cellgifter. ADC har på senare år fått ett brett genomslag i behandlingen av solida tumörer och erbjuder helt nya precisionsmedicinska möjligheter till skräddarsydda cancerbehandlingar.

Akut myeloisk leukemi (AML)

Akut myeloisk leukemi (AML) är en typ av blodcancer som uppstår i benmärgen och som ofta har ett snabbt och aggressivt förlopp. Det är den vanligaste typen av akut leukemi hos vuxna. AML orsakas av att blodbildande stamceller skadas och producerar onormala blodkroppar.

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".

Atopisk Dermatit (AD)

Atopisk dermatit, även kallad eksem, är en kronisk inflammatorisk hudsjukdom som kännetecknas av torr, kliande och inflammerad hud. Sjukdomen är vanlig hos barn men kan förekomma i alla åldrar. Den är inte smittsam och kan ibland blossa upp och sedan försvinna för en tid.

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.

Dupilumab

Dupilumab, som marknadsförs under varumärket Dupixent, är en monoklonal antikropp som används för att behandla olika inflammatoriska tillstånd. Dupilumab fungerar genom att hämma signaleringen av interleukin-4 (IL-4) och interleukin-13 (IL-13), vilka är viktiga cytokiner involverade i det inflammatoriska svaret. Genom att blockera dessa signalvägar hjälper dupilumab till att minska inflammation och lindra symtom i samband med dessa tillstånd.

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.

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 immunsvär.

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 immunförsvar 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 immunsvär 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.

In vivo models

Animal models that evaluate biological processes, diseases, and drug effects in living organisms.

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.

Myelodysplastiskt syndrom (MDS)

Myelodysplastiskt syndrom (MDS) är en typ av blodcancer som kan övergå till akut leukemi. MDS innebär att blodceller inte utvecklas som de ska, vilket kan leda till brist på olika blodkroppar och ökad risk för komplikationer som infektioner och blödningar. En av de vanligaste typerna av leukemi som kan utvecklas från MDS är akut myeloisk leukemi (AML).

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.

Typ 2-hjälparceller (Th2-celler)

Typ 2-hjälparceller (Th2-celler) är en delmängd av CD4+ T-celler som spelar en avgörande roll i immunsystemet, särskilt i samband med inflammation. Th2-celler producerar cytokiner såsom interleukin-4 (IL-4), IL-5 och IL-13. Dessa cytokiner är viktiga för att initiera och upprätthålla inflammatoriska svar.

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 21 augusti 2025 kl. 07.00.