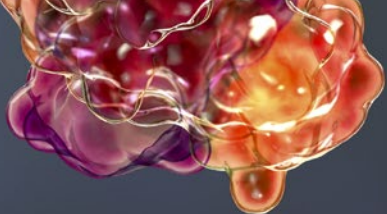


A large orange circle containing the white text 'Q3'. This circle is positioned over a colorful, abstract, and textured background that resembles a molecular structure or a cluster of cells, with hues of purple, red, and yellow. A thin white arc is visible in the upper left corner of the background.

Q3

Delårsrapport
Januari – september 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 projektportfölj	06
Nadunolimab	07
CAN14 och CANxx	09
Strategiska partnerskap – CAN10	10

Finansiell information

Finansiell översikt	12
Aktien och ägarstruktur	13
Övrig information	14
Revisorns granskningrapport	15
Rapport över totalresultat	16
Rapport över finansiell ställning	17
Rapport över förändringar i eget kapital	18
Rapport över kassaflöden	19
Nyckeltal	20
Noter	21
Definitioner	24

Väsentliga händelser under tredje kvartalet

- Otsuka Pharmaceuticals förvärvade CAN10 för en initial betalning av 33 MUSD plus ytterligare 580 MUSD i potentiella milstolpebetalningar samt upp till tvåsiffriga royalties på framtida försäljning.
- Preliminära resultat från fas II-studien TRIFOUR i trippelnegativ bröstcancer visade inte på någon skillnad i tumörsvarfsfrekvens (ORR) mellan behandling med nadunolimab i kombination med cellgifter jämfört med enbart cellgiftsterapi.
- Dr Hilde H. Steineger utsågs till VD, med tillträde den 1 september, 2025.

Väsentliga händelser efter perioden

- Dr Wolfram Dempke utsågs till Chief Medical Officer.

Nyckeltal

Tredje kvartalet

- Nettoomsättning: 308,7 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: 267,0 (-42,4) MSEK
- Resultat efter skatt: 265,5 (-42,0) MSEK
- Resultat per aktie, före och efter utspädning: 1,07 (-0,23) SEK

Första nio månaderna

- Nettoomsättning: 308,7 (0,0) MSEK
- Rörelseresultat: 182,5 (-127,9) MSEK
- Resultat efter skatt: 179,3 (-122,3) MSEK
- Resultat per aktie (före och efter utspädning: 0,72 (-0,67) SEK
- Soliditet: 83 (62) %
- Likvida medel: 339,1 (59,8) MSEK

VD-kommentar - En stark grund för framtiden

Det är ett extremt svårt arbete att driva läkemedelsutveckling inom onkologi från tidig upptäckt hela vägen till marknaden. Komplexiteten i cancerbiologin, heterogeniteten i patientpopulationerna och föränderliga behandlingsriktlinjer bidrar alla till ett mycket föränderligt landskap för utveckling av läkemedel. Framgång kräver inte bara banbrytande vetenskap, utan också strategisk klarhet, genomförandekraft och en djup förståelse för hur man matchar rätt behandlande mekanism till rätt patientpopulation vid rätt tidpunkt.

Under min karriär har jag observerat en rad olika tillvägagångssätt för läkemedelsutveckling. De modeller som är konsekvent mest framgångsrika är de som bygger på ett disciplinerat genomförande och ett rigoröst, datadrivet angreppssätt. De organisationer som tillämpar detta angreppssätt investerar tidigt i att bygga en stark vetenskaplig grund, tillämpar strukturerat beslutsfattande och fokuserar på att systematiskt minska riskerna i varje utvecklingsstadium. Det förbättrar inte bara sannolikheten för teknisk framgång utan positionerar också programmen för att uppfylla de höga bevisstandarder som krävs för regulatoriskt godkännande och marknadsanpassning.

Sedan jag började på Cantargia den 1 september har jag blivit uppmuntrad och stimulerad av teamets starka engagemang för denna modell. Bolaget har byggt upp en robust vetenskaplig plattform, genererat kliniska data av hög kvalitet och kritiskt identifierat de patientpopulationer där nadunolimab mest sannolikt kommer att ge meningsfull terapeutisk nytta. Den här fokuserade evidensbaserade utvecklingsstrategin är det som gör det möjligt för innovativa behandlingar att framgångsrikt navigera i onkologins komplexitet och i slutändan nå de patienter som behöver dem mest.

En omvälvande sommar

Slutförandet av vår affär med Otsuka Pharmaceutical innebar en viktig kommersiell validering av vårt vetenskapliga koncept. Otsuka är ett ledande läkemedelsföretag som aktivt bygger en läkemedelsportfölj kring autoimmuna sjukdomar som ett att sina kärnområden. Att de väljer Cantargias IL1RAP-teknologi bland otaliga möjligheter världen över är en bekräftelse av att blockering av IL1RAP utgör ett fundamentalt differentierat tillvägagångssätt för att behandla allvar-

liga sjukdomar. Strukturen och omfattningen av detta partnerskap, initialt 33 miljoner USD med potential för ytterligare upp till 580 miljoner USD i milstolpar plus upp till tvåsiffriga royalties, återspeglar Otsukas förtroende för både målbiologin och vår plattform, och har gett Cantargia finansiell flexibilitet att investera ytterligare i vår CANxx-plattform och CAN14, ett projekt som jag återkommer till lite senare och som också redovisas mer i detalj på sidan 9.

I samband med att affären med Otsuka meddelades redovisades också de preliminära resultaten från fas 2-delen av TRIFOUR-studien i trippelnegativ bröstcancer. Dessa visade ingen skillnad i tumorsvarsfrekvens (ORR) mellan kontrollgruppen, som behandlades med enbart cellgifter, och de patienter som fick nadunolimab i kombination med cellgiftsbehandling. Resultaten var inte i linje med vad vi såg i fas 1b av samma studie. Vi inväntar mogna överlevnadsdata som förväntas runt årsskiftet 2025.

Nadunolimab: En strategi för precisionsmedicin inom bukspottkörtelcancer

Vår strategiska inriktning är tydligt definierad: att utveckla nadunolimab för patienter med bukspottkörtelcancer (PDAC) med högt IL1RAP-uttryck. Högt IL1RAP-uttryck driver aktivt patofysiologin för denna aggressiva sjukdom, vilket bekräftas av flera oberoende dataset, inklusive databaserna The Cancer Genome Atlas, Know Your Tumor och BIOmarkers in Patients With Pancreatic Cancer (BIOPAC).

Våra kliniska fas II-data är övertygande. Hos patienter med hög IL1RAP som behandlades med nadunolimab plus cellgifterna gemcitabin och nab-paklitaxel observerade vi en statistiskt signifikant skillnad i medianöverlevnad på 14,2 månader jämfört med 10,6 månader hos patienter med låg IL1RAP.

FDA:s Fast Track Designation (FTD), som beviljades i juni 2025, är ett verkligt erkännande av både det betydande medicinska behov vi adresserar och styrkan i de nya kliniska data som stödjer nadunolimab. FTD:n möjliggör en mer flexibel regulatorisk väg, inklusive mer frekventa och samarbetsinriktade interaktioner med FDA, möjlighet till löpande ansökningsförfarande och berättigande till både accelererat godkännande och prioriterad granskning. Sammantaget har dessa fördelar inte bara potential att förkorta utvecklingstiderna utan understryker också hur brådskande och lovande det är att föra

ut denna behandling till patienter med begränsade behandlingsalternativ. PDAC är fortfarande förödande, med en femårsöverlevnad på under 10 procent för metastaserande sjukdom. Under de senaste två åren har miljarder dollar flödat in i PDAC-forskning globalt, vilket återspeglar både hur stort behovet är och en växande tilltro till att framsteg är möjliga. Cirka 85 000 patienter med metastaserande PDAC får årligen behandling på större marknader, varav cirka 60 procent uppvisar högt IL1RAP-uttryck, vilket representerar en betydande målpopulation.

Nadunolimab kan erbjuda potentiella fördelar vid behandling av PDAC. Till skillnad från behandlingar som enbart riktar sig mot tumörceller är nadunolimab utformat för att påverka såväl cancerceller som tumörmikromiljön, vilket utgör en viktig utmaning vid bukspottkörtelcancer. Behandlingen tros fungera genom två huvudsakliga mekanismer. För det första kan det hjälpa till att minska inflammatoriska signaler som gör det möjligt för cancerceller att rekrytera och upprätthålla ett skyddande lager av stödjande celler runt tumören. För det andra verkar nadunolimab aktivera kroppens eget immunförsvars bekämpning av maligna celler. Denna dubbla effekt gör nadunolimab särskilt lämplig för behandling av PDAC eftersom tumörerna är omgivna av täta vävnadsbarriärer som både skyddar cancer och hindrar vanliga behandlingar från att nå fram. Nadunolimab bryter ner dessa barriärer samtidigt som den ökar immunförsvarets förmåga att bekämpa sjukdomen.

Vi driver också utvecklingen av den diagnostiska analysmetoden för IL1RAP framåt som planerat, med fokus på att generera den analytiska och kliniska evidens som krävs för att stödja dess användning i patienturval för framtida kliniska studier och regulatoriska ansökningar.

Byggandet av vår IL1RAP-plattform

Även om nadunolimab i PDAC utgör vårt primära fokus, är vi med vår plattform på en ledande position inom IL1RAP-riktad antikroppsutveckling varför vi fortsätter att utöka vår pipeline till nya modaliteter. Under Q3 initierade vi CAN14, vårt första IL1RAP-riktade bispecifika antikroppsprogram. Bispecifika antikroppar är konstruerade för att binda två distinkta epitoper eller antigener samtidigt, vilket möjliggör nya verkningsmekanismer. CAN14 kombinerar IL1RAP med en

icke-namngiven andra måltavla, vilket återspeglar vårt strategiska fokus på att adressera komplexa biologiska signalvägar genom multiriktade metoder. Parallellt avancerar vi tidiga forskningsinsatser inom IL1RAP-riktade antikropps-läkemedelskonjugat (ADC) som är en klass av riktade behandlingar som kopplar monoklonala antikroppar till cellgifter för att möjliggöra målstyrd transport av cellgifter

till antigenuttryckande tumörceller. Dessa initiativ understryker vårt engagemang för att fullt ut utnyttja den terapeutiska potentialen hos IL1RAP-biologi för nästa generations antikroppar.

Vår patentportfölj stärktes under kvartalet med ett nytt amerikanskt patent för nadunolimab, som skyddar behandlingsmetoder i kombination med cellgifter fram till 2035. Med över 100 beviljade patent globalt har vi ett starkt IP-skydd som skapar betydande konkurrensbarriärer.

Ser framåt med tillförsikt och brådska

Jag inspireras av den möjlighet som ligger framför oss. Vi har byggt en IL1RAP-biologi i världsklass vilket bekräftats av vårt partnerskap med Otsuka. Våra kliniska data visar på en övertygande effekt i en sjukdom med stort medicinskt behov. FDA har erkänt detta genom att bevilja oss Fast Track-status. Parallellt bygger vi en differentierad pipeline med nästa generations behandlingar och vi har det erfarna team som krävs för att svara upp mot våra ambitioner.

Samtidigt inser jag att den här fasen av vår resa kräver tydligt fokus och genomförande. Vi har ett gyllene tillfälle framför oss, ett tillfälle som kräver beslutsamma åtgärder och operativ disciplin för att matcha det vetenskapliga och regulatoriska momentum som vi har byggt upp.

För detta ändamål utvärderar vi aktivt strategiska alternativ för att möjliggöra lanseringen av vår registreringsgrundande fas 3-studie i PDAC-patienter med högt IL1RAP-uttryck. Vårt mål är att på ett

effektivt sätt avancera nadunolimab mot registrering med bibehållet långsiktigt värde för aktieägarna. PDAC-landskapet utvecklas snabbt och vi är fast beslutna att konkurrera med den brådska och precision som denna möjlighet kräver.

Ett viktigt steg i denna riktning är utnämningen av Dr Wolfram Dempke till Chief Medical Officer. Han har mer än 30 års global erfarenhet från tidig utveckling, klinisk strategi och regulatoriskt genomförande, särskilt inom bukspottkörtelcancer. Hans meritlista omfattar framgångsrik utveckling och godkännanden av flera onkologiska behandlingar under sin tid hos Bristol-Myers Squibb, Merck Serono och AstraZeneca. Därmed kommer Dr Dempke att bidra med viktig kompetens till vår ledningsgrupp.

Tillsammans med vårt engagerade team är jag fast besluten att ta fram meningsfulla nya behandlingsalternativ för patienter samtidigt som jag skapar betydande värde för alla våra intressenter.

Hilde H. Steineger

Hilde Steineger
VD, Cantargia AB

”Den här fasen av vår resa kräver tydligt fokus och genomförande. Vi har ett gyllene tillfälle framför oss, ett tillfälle som kräver beslutsamma åtgärder och operativ disciplin för att matcha det vetenskapliga och regulatoriska momentum som vi har byggt upp.”

Cantargias projektportfölj

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 cancer-celler. 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. Bilderna nedan visar Cantargias proprietära projektportfölj samt översikt över strategiska partnerskap.

Proprietär projektportfölj

Projekt	Måltavla	Sjukdom	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Fas I	Fas II	Fas III
Nadunolimab	IL1RAP	PDAC	+ Gemcitabin/nab-paklitaxel				
		NSCLC	+ Platinabaserade kombinationsbehandlingar				
		TNBC	+ Carboplatin/gemcitabin				
CAN14	IL1RAP BsAB	Autoimmuna sjukdomar					
CANxx	Nya möjligheter inom IL1RAP-plattformen						

PDAC - Bukspottkörtelcancer; NSCLC - Icke-småcellig lungcancer; TNBC - Trippelnegativ bröstcancer; BsAB - Bispecific antikropp

Strategiska partnerskap

Projekt	Måltavla	Partner	Upptäcktsfas	Preklinisk fas	Fas I	Fas II	Fas III
CAN10	IL1RAP	Otsuka Pharmaceutical					

Nadunolimab

Nadunolimab är en humaniserad monoklonal antikropp mot IL1RAP med förstärkt antikroppsberoende cellulär cytotoxicitet (ADCC). Nadunolimab binder IL1RAP med hög affinitet. Den blockerar helt IL-1a- och IL-1b-signalering och blockerar delvis IL-33- och IL-36-signalering.

Verkningsmekanism

Nadunolimab binder starkt till sin målmolekyl IL1RAP, som uttrycks på tumörceller från flera typer av cancer. Nadunolimab verkar genom att stimulera immunsystemets naturliga mördarceller (NK) att förstöra tumörcellerna genom en process som kallas Antibody-Dependent Cellular Cytotoxicity (ADCC). Nadunolimab blockerar även signaleringen genom de två formerna av interlukin-1, alfa och beta, vilket leder till en antiinflammatorisk effekt som hämmar tumörens förmåga att växa samt utveckla resistens mot cellgifter.

Kliniska data för Nadunolimab: CANFOUR-studien

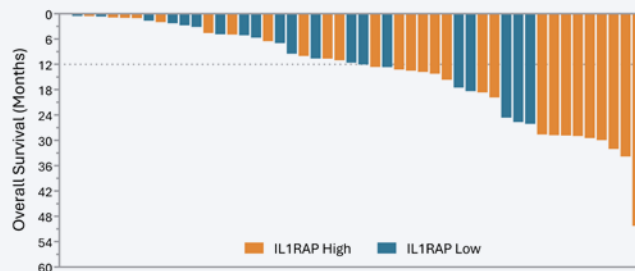
CANFOUR-studien var den första kliniska studien för utvärdering av nadunolimab i cancerpatienter. Studien inkluderade en doseskaleringsfas och en dosexpansionsfas. Cantargias mest övertygande data har genererats i patienter med avancerad PDAC- eller NSCLC-cancer som behandlats med nadunolimab i kombination med cellgifter som standardbehandling.

Bukspottkörtelcancer (PDAC)

73 patienter med långt framskridet PDAC stadium III eller IV fick första linjens behandling med nadunolimab i doserna 1, 2,5, 5 eller 7,5 mg/kg i kombination med gemcitabin/nab-paklitaxel. Medianöverlevnaden för alla dosgrupper var 13,2 månader med en 1-årsöverlevnad på 58 %, vilket var högre än förväntat med enbart standardbehandling med cellgifter¹⁻⁴. ORR var 32 % med 5 ytterligare patienter som hade nytta av behandlingen efter progression.

För att klargöra betydelsen av måluttryck mättes IL1RAP-proteinnivån i tumörbiopsier med immunhistokemi från totalt 49 patienter. Patienterna kunde delas in i två populationer med högt respektive lågt IL1RAP-uttryck på tumörceller.

Noterbart är att högt uttryck av IL1RAP av tumörer vid baseline var associerat med förbättrad överlevnad (OS på 14,2 jämfört med 10,6 månader hos IL1RAP-låga patienter. Effektsresultaten för gruppen med högt



Figur 1. Överlevnad i månader för 49 patienter i CANFOUR-studien uppdelade på högt- respektive lågt IL1RAP-uttryck.

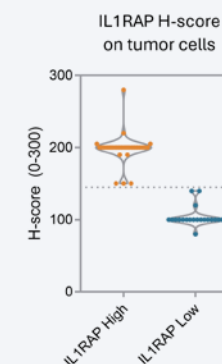
IL1RAP är mycket lovande med en totalöverlevnad på 14,2 månader, en 1-årsöverlevnad på 67 %, en 2-årsöverlevnad på 35 % och en ORR på 48 %. Som en jämförelse och som en form av intern kontrollgrupp baserad på måluttryck, visar IL1RAP-låg-subgruppens effektsresultat lägre mOS, överlevnadsgrad och ORR än i den höga IL1RAP-subgruppen, vilket tyder på att måluttryck och engagemang är relevanta för behandlingsresultaten⁵.

Detta återspeglades också i den subgrupp av patienter som fortsatte med monoterapi, med längre behandlingsfördelar hos patienterna i den IL1RAP-höga gruppen jämfört med de i den IL1RAP-låga gruppen.

Denna målbaserade subgruppsanalys visar att högre måluttryck är associerat med bättre resultat, vilket man kan förvänta sig om måltavlan är relevant för sjukdomsutveckling. IL1RAP överuttrycks i PDAC, och data från offentliga databaser som The Cancer Genome Atlas⁶ och Know Your Tumor database⁷ indikerar att högt RNA-uttryck av IL1RAP i tumören är associerat med sämre överlevnadsresultat.

Cellgiftsinducerad perifer neuropati är en dosbegränsande biverkning av flera kemoterapeutiska cancermedel som har stor inverkan på livskvalitet och överlevnad. Intressant nog var incidensen av neuropati av grad 3 och 4 lägre än förväntat med enbart kemoterapibehandling i CANFOUR-studien. Vid ytterligare analys visade det sig att högre doser av nadunolimab ger en skyddande effekt. Dosgrupperna 2,5–7,5 mg/kg poolades och jämfördes med dosgruppen som fick 1 mg/kg, och de

högre dosgrupperna uppvisade en lägre incidens av perifer neuropati av alla grader. Vid 2,5 mg/kg eller högre hade endast 36 % neuropati av någon grad, jämfört med 60 % i gruppen som fick nadunolimab 1 mg/kg. Tiden till uppkomst av neuropati var längre i gruppen med högre doser: medianen uppnåddes inte jämfört med 3,7 månader. Prekliniska data bekräftar IL1RAP:s roll i utvecklingen av neuropati, och anti-IL1RAP-be-



Figur 2. IL1RAP-nivåer uttryckt i H-score med hjälp av immunhistokemi på tumörbiopsier.

handling blockerar helt kemoterapiinducerad neuropati i djurmodeller⁸⁻¹⁰. Detta öppnar för ytterligare en patientnytta med behandling med nadunolimab i kombination med cellgifter.

Bukspottkörtelcancer är den 3:e vanligaste orsaken till cancerrelaterade dödsfall i utvecklade länder, inklusive USA och Europa. Antalet patienter som nyligen diagnostiserats med bukspottkörtelcancer under 2024 var cirka 230 000 på de 8 stora globala marknaderna¹¹. Hos 61 procent av dessa patienter hade sjukdomen utvecklats i ett framskridet eller metastaserande stadium¹². Baserat på IL1-RAP-uttryck är cirka 85 000 patienter lämpliga för första linjens PDAC-behandling med nadunolimab. Majoriteten av patienterna som behandlas för PDAC får första linjens kemoterapi i olika kombinationer. Under det senaste decenniet har förekomsten av bukspottkörtelcancer ökat, till stor del på grund av den ökande förekomsten av fetma och en åldrande befolkning. Medan den relativa 5-årsöverlevnaden (2015–2021) för alla cancertyper är ca 69 %, är den relativa 5-årsöverlevnaden i PDAC endast 13 %¹³.

Baserat på det stora medicinska behovet, de starka kliniska resultaten och tillgången till diagnostikmetod planerar Cantargia för en fas 2b/3-studie med nadunolimab i kombination med gemcitabin/nab-paklitaxel i PDAC-patienter med högt uttryck av IL1RAP. Studien kan inledas i mitten av 2026, med förbehåll för finansiering och myndighetsgodkännande.

Icke-småcellig lungcancer (NSCLC)

CANFOUR-studien undersökte även effekt och säkerhet av nadunolimab plus platinabaserad dubbel cellgiftsterapi i en grupp av patienter med avancerad NSCLC. 40 patienter med icke-småcellig lungcancer i stadium III eller IV behandlades med nadunolimab i kombination med standardbehandling med cellgifter, antingen cisplatin/gemcitabin eller karboplatin/pemetrexed. Patienterna fick den platinainnehållande komponenten i 4–6 cykler och fortsatte sedan med nadunolimab som monoterapi eller i kombination med gemcitabin eller pemetrexed. Både skivepitelhistologier och icke-skivepitelhistologier utvärderades, och i studien ingick patienter som var behandlingsnaiva för metastaserad sjukdom samt patienter som hade fått checkpointhämmaren pembrolizumab.

Resultaten tyder på en fördel med att inkludera nadunolimab i behandlingsregimerna. Totalöverlevnad för hela studiepopulationen var 13,7 månader, vilket har observerats vara bättre än historiska referenser från randomiserade kliniska prövningar med cisplatin/gemcitabin eller

Pågående kliniska studier med nadunolimab

Studie	Sjukdom	Kombinationsterapi	Antal patienter	Status	NCT-nummer
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 myeloidisk leukemi; **MDS** – Myelodysplastiskt syndrom

*) Prövarledd studie som genomförs av Texas MD Anderson Cancer Center med anslag från US Department of Defense.

platina/pemetrexed vid avancerad NSCLC (median OS 10,3 och 11,3 månader)^{14–15}.

Det var uppenbart att de patienter som tidigare hade fått behandling med pembrolizumab (43 procent) uppvisade de mest fördelaktiga svaren på nadunolimab plus platinadubletter. Populationen efter pembrolizumab hade längre överlevnad (OS 15,7 månader), en högre ORR (70 %) och större 1-årsöverlevnad (70 %) än patienter som fick nadunolimab plus platinadublett som 1 I (OS 11,7 månader, ORR 44 % och 1-årsöverlevnad 42 %).

De största fördelarna observerades hos 11 patienter med icke-skivepitelhistologi som behandlades i andra linjens behandling efter pembrolizumab: OS 26,7 månader i median, ORR 91 % inklusive två patienter som fullständigt svarat på behandlingen (med distinkta biomarkörsprofiler) och 1-årsöverlevnad 82 %. Biomarkörsanalyser visade att patienter i andra linjens behandling med pembrolizumab hade en ökad nivå av tumörinfiltrerande immunceller jämfört med behandlingsnaiva patienter¹⁶.

Icke-småcellig lungcancer (NSCLC) är den näst vanligaste cancerformen i världen och den främsta orsaken till cancerdödighet hos män och kvinnor. Av det totala antalet fall av lungcancer är cirka 85 % av patienterna drabbade av NSCLC-subtypen. Även om NSCLC-patienter diagnostiseras i de senare stadierna av sjukdomen, vilket ofta leder till dålig prognos,

har den relativa 5-årsöverlevnaden förbättrats från 16 % år 2000 till 30 % 2017¹⁷, med en fortsatt positiv trend under 2021.

Cantargia undersöker fortsatt möjligheten att utveckla nadunolimab i NSCLC.

REFERENSER

1. Wainberg et al. Lancet (2023) 402:10409, 1272 – 1281
2. Von Hoff et al. N Engl J Med (2013) 369, 1691–1703
3. Bekaii-Saab et al. Annals of Oncology (2021) 32, S1084 – S108
4. Tempero et al. Annals of Oncology (2021) 32: 5, 600 – 608
5. Van Cutsem et al. Clin Cancer Res (2024) 30:23, 5293–5303
6. Forskningsnätverket för cancergenomik. CancerCell (2017) 32, 185–203
7. Abdilleh et al. JCO Clin Cancer Inform (2024)
8. Le Sourd et al. AACR Annual Meeting (2025)
9. Jaensson Gyllenbäck et al. Society for Immunotherapy of Cancer (SITC) Annual Meeting (2024)
10. Van Cutsem et al. ASCO Annual Meeting (2024)
11. USA, EU-4, Storbritannien, Kina, Japan, globala data, 2025
12. Stadium III icke-resektabel/stadium IV (exklusive patienter som progredierar från tidigare stadier)
13. SEER-data om relativ 5-årsöverlevnad, 2015–2021, alla stadier
14. Scagliotti et al. J. Clin. Oncol. (2008) 26, 3543–3551
15. Gandhi et al. N. Engl. J. Med. (2018) 378, 2078–2092
16. Paulus et al. Lungcancer (2025) 206, 108664
17. SEER-data om relativ 5-årsöverlevnad, 1975–2021, alla stadier

CAN14 och CANxx

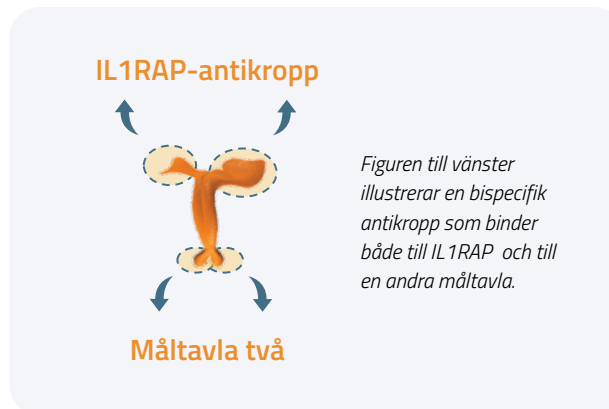
CAN14

Det prekliniska CAN14-projektet syftar till att utveckla en bispecifik IL1RAP-antikropp som kombinerar signalblockad av IL-1-superfamiljens cytokiner (IL-1, IL-33 och IL-36) och hämning av en ej tillkännagiven ytterligare målmolekyl. Denna dubbla verkningsmekanism har potential att rikta in sig på sjukdomsrelaterade signalvägar som verkar parallellt och skulle därigenom ytterligare kunna förbättra den terapeutiska effekten, motverka problem med resistens och redundans, samt möjliggöra en mer precis inriktning mot specifika vävnader.

Den snabbt växande utvecklingen inom fältet för bispecifika antikroppar (antikroppar som kan binda till två distinkta antigener eller epitoper) öppnar betydande möjligheter för Cantargia att dra nytta av sin gedigna IL1RAP-expertis. Bispecifika antikropsprogram som CAN14 exemplifierar den bredare potentialen och möjligheten med Cantargias plattformsteknologi. Med plattformen har Cantargia potential att ta fram bispecifika antikroppar riktade mot både IL1RAP och andra biologiska markörer och därigenom utöka dess användbarhet, något som är särskilt relevant i utvecklingen av immunologiska läkemedelsprogram.

Den starka terapeutiska potentialen hos bispecifika antikropsprogram har lett till en hög global aktivitet inom läkemedelsutveckling. Denna aktivitet drivs av den komplexa och heterogena karaktären hos immunologiska sjukdomar, där dubbel blockad av cytokiner eller receptorer utgör en lovande strategi för att uppnå bredare och mer långvariga kliniska fördelar. Dessa bispecifika antikroppar kan skräddarsys för att exakt rikta in sig på ett flertal sjukdomsdrivande vägar som är relevanta för en specifik sjukdom, och därigenom överbrygga klyftan mellan klassiska antikroppar som riktar sig mot en specifik molekyler och t.ex. JAK-hämmare som riktar sig mot en mängd olika vägar, ofta med god effekt men ofta begränsat av säkerhetsproblem. Genom att utveckla bispecifika antikroppar som CAN14 drar Cantargia nytta av sin kunskap och kapacitet inom IL1RAP och tillämpar samtidigt ett differentierat tillvägagångssätt jämfört med de antikroppsterapier som för närvarande marknadsförs, vilket positionerar bolaget för att bidra till detta snabbt växande och mycket attraktiva innovationsområde.

CAN14 är det senaste projektet som genererats från CANxx-plattformen. Intentionen är att nominera den formella CAN14-kandidaten kring årsskiftet 2026/2027, inklusive offentliggörandet av den andra måltavlan.



CANxx – mycket värdefull plattformsteknologi

Cantargia var först med att utveckla läkemedel riktade mot IL1RAP och har sedan dess byggt upp en omfattande kompetens inom detta område. Denna expertis, tillsammans med vårt CANxx bibliotek med anti-IL1RAP-antikrops och skräddarsydda forskningsverktyg, utgör CANxx-plattformen, en integrerad forskningsmotor för utveckling av både terapeutiska och diagnostiska innovationer, samtidigt som den stärker Cantargias position för framtida framgång.

I hjärtat av plattformen ligger antikropsbiblioteket CANxx och den djupa kunskap som omger dess kloner. Med sitt breda urval på cirka 200 antikroppar, var och en med distinkta bindning, och hämmande egenskaper, gör CANxx-plattformen det möjligt för Cantargia att effektivt generera och utveckla nya läkemedelskandidater inom flera sjukdomsområden. Betydelsefulla exempel är antikroppen CAN10 och det nyligen initierade CAN14-programmet, som båda har utvecklats genom plattformen. Tillsammans illustrerar CAN10 och CAN14 plattformens kapacitet att omvandla innovation till värdefulla kliniska tillgångar och fungera som grund för framtida läkemedelskandidater.

Utöver CAN14-projektet bedriver Cantargia forskning kring en plattformsmetod för att utveckla nya bispecifika antikroppar och antikropskonjugat (ADCer). Den snabba tillväxten av ADC-baserade onkologiprogram understryker den starka potentialen hos ADCer som terapeutisk modalitet.

Stöd för denna strategi har erhållits genom prekliniska resultat som visar att anti-IL1RAP ADCer har förmågan att effektivt hämma tumörtillväxt på ett dosberoende sätt, samtidigt som de tolereras väl systemiskt. Noterbart är att en enda dos av anti-IL1RAP ADC ledde till varaktigt tumörtillväxthämning, både i modeller med högt och lågt IL1RAP-uttryck.

Utöver terapeutisk utveckling av ADCer och bispecifika antikroppar är CANxx-plattformen och biblioteket också en ovärderlig resurs för reagenser för in vitro-analys, prekliniska studier och diagnostik. Antikroppar från CANxx-biblioteket används i den pågående utvecklingen av ett diagnostiskt verktyg för att mäta nivån av IL1RAP i tumörbiopsier.

Marknaden för bispecifika antikroppsterapier och ADC:er

Marknaden för bispecifika antikroppar växer snabbt, driven av en ökad användning inom både onkologi och inflammatoriska sjukdomar. Denna marknadsdynamik speglar ett betydande skifte mot bispecifika antikroppar som centrala komponenter i framtida behandlingsstrategier. Deras dubbla målsökande förmåga kan potentiellt ge förbättrad effektivitet, säkerhet och användarvänlighet jämfört med befintliga terapier. Marknaden för bispecifika antikroppar förväntas expandera med cirka 30 miljarder USD fram till 2030, vilket gör den till en betydande drivkraft bakom den totala tillväxten på antikropsmarknaden.

Samtidigt fortsätter ADC-marknaden att uppvisa ett starkt kommersiellt och vetenskapligt momentum. Det växande intresset inom läkemedelsindustrin för IL1RAP speglar den bredare expansionen inom området, drivet av fortsatt innovation och ökande kliniska framgångar. Bidragande faktorer till den växande ADC-marknaden är den höga anpassningsförmågan hos ADC-läkemedel inom bröstcancer, det dominerande försäljningssegmentet för ADC, den nuvarande och framtida försäljningen av ADC-storsäljare som Enhertu (Daiichi Sankyo/AstraZeneca), Kadcyla (Roche) och Trodelvy (Gilead), samt det kraftigt ökande antalet ADC-kandidater i utveckling, stärkt av det ökande intresset för strategiska investeringar från stora läkemedelsföretag.

Medan den globala antikropsmarknaden förväntas växa med 200 miljarder USD fram till 2030, drivet av både nya godkännanden (36 FDA-godkännanden under de senaste 3 åren) och ökade indikationer, kommer cirka 10% (eller 20 miljarder USD mellan 2025 och 2030) av denna tillväxt att komma från expansionen av ADC-segmentet, vilket återspeglar dess ökande roll inom onkologi och andra terapiområden med stort marknadsvärde.

Strategiska partnerskap – CAN10

Otsuka Pharmaceuticals förvärv av CAN10

I september 2025 slutfördes det japanska läkemedelsbolaget Otsuka Pharmaceuticals förvärv av samtliga rättigheter relaterade till de två IL1RAP antikropparna CAN10, i klinisk fas, och den prekliniska antikroppen 3G5

Enligt villkoren i avtalet erhöll Cantargia en initial betalning om 33 MUSD kontant. Därutöver är Cantargia berättigad att erhålla upp till 580 MUSD bestående av betalningar för uppnådda utveckling-, regulatoriska- och kommersiella milstolpar, vilket innebär att det totala värdet uppgår till 613 MUSD.

Vidare tillämpas stegvis ökande royalties upp till tvåsiffriga belopp på den globala försäljningen. Otsuka kommer att leda och utföra all framtida utveckling, ansöka om regulatoriska godkännanden och exklusivt genomföra tillverkning och kommersialisering av produkten över hela världen.

CAN10

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.

Den första kliniska fas I-studien (NCT06143371) med CAN10 närmar sig färdigställande. Behandling av friska frivilliga är avslutad medan försöken med psoriasispatienter fortgår. Resultat från studien har kontinuerligt rapporterats till marknaden och inga säkerhetsproblem har observerats vid de olika dosnivåer som hittills testats. Dessutom har mycket lovande och starka biomarkördata rapporterats, vilket indikerar långvarig biologisk aktivitet och möjligheter för dosering var 4:e vecka.

Utmärkt kommersiell potential för CAN10

Inflammatoriska sjukdomar är tillstånd där kroppens immunförsvar reagerar på en skada eller attack genom att initiera en inflammatorisk process. 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

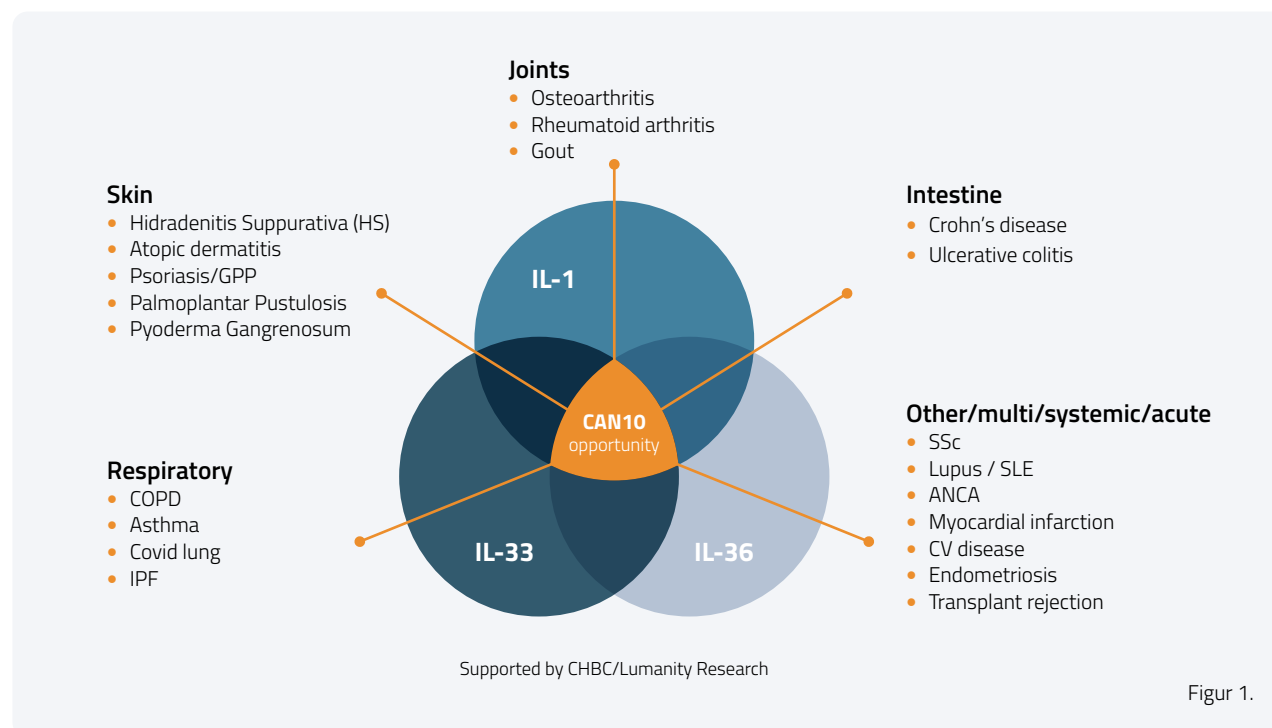
kan den leda till allvarliga vävnads- och organskador. Behandling av inflammatoriska sjukdomar syftar ofta till att minska inflammation och lindra symtom. Autoimmuna sjukdomar uppstår när immunförsvaret av misstag attackerar friska celler istället för att skydda dessa.

Genom att blockera IL1RAP skapar CAN10 många möjligheter att behandla 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 sjukdomar.

Immunologi, det näst största terapiområdet i världen efter onkologi, hade en marknadsstorlek på 194 miljarder USD år 2024¹ och är uppdelat i behandling av autoimmuna och inflammatoriska sjukdomar. Marknaden för autoimmuna sjukdomar uppgick till 214,5 miljarder USD år 2024 och förväntas växa med cirka 14 % årligen fram till 2029. Läkemedel för behandling av inflammatoriska sjukdomar nådde en marknadsstorlek på 38,7 miljarder USD år 2024, vilket förväntas växa med cirka 4 % årligen fram till 2029.

REFERENSER

1. Immunology at an inflection point: Opportunities & challenges for innovators seeking growth in an unforgiving market, IQVIA 2025.





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

Under det tredje kvartalet redovisade Cantargia för första gången intäkter, vilka uppgick till 308,7 (0,0) MSEK. Dessa intäkter drevs av Otsuka Pharmaceuticals förvärv av antikroppsprogrammet CAN10, som slutfördes den 11 september och medförde en initial betalning till Cantargia om 33 MUSD.

Cantargias framtida intäkter förväntas vara fluktuerande och i allt väsentligt härröra från milstolpsersättningar, vilka är beroende av CAN10-programmets fortsatta utveckling, samt royaltyintäkter kopplade till en framtida kommersialisering.

Rörelsekostnader/rörelseresultat

Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till 24,8 (38,9) MSEK under det tredje kvartalet och 100,2 (117,1) MSEK under de första nio månaderna 2025. F&U-kostnaderna minskade med 36% jämfört med samma kvartal föregående år och med 14% jämfört med motsvarande period 2024, främst till följd av lägre aktivitetsnivå i kliniska projekt.

Administrationskostnaderna uppgick till 13,7 (3,9) MSEK under det tredje kvartalet och 22,7 (10,8) MSEK under de första nio månaderna 2025. Ökningen förklaras huvudsakligen av kostnader relaterade till slutförandet av CAN10-transaktionen samt fortsatt anpassning av organisationen.

Valutakursdifferenser på leverantörsskulden, huvudsakligen relaterade till den svenska kronans växelkursförändring gentemot EUR och USD, redovisas som övriga rörelsekostnader oavsett om utfallet är positivt eller negativt. Under kvartalet uppgick dessa till 3,2 (-0,4) MSEK och 3,3 (-0,05) MSEK för de första nio månaderna. Utöver valutakursdifferenser omfattar övriga rörelseintäkter och kostnader även skatter som inte klassificeras som inkomstskatt.

Cantargia redoviar ett positivt rörelseresultat som uppgick till 267,0 (-42,4) MSEK under det tredje kvartalet och 182,5 (-127,9) MSEK för de första nio månaderna 2025.

Finansnetto

Det finansiella nettot består av valutakursdifferenser på bolagets valutakonton, ränteutgifter från bankbehållningar, kortfristiga placeringar på fasträntekonton samt räntekostnader för kortfristiga lån. Finansnettot uppgick under det tredje kvartalet till 1,5 (-0,4) MSEK och till 3,2 (-5,6) MSEK för de första nio månaderna 2025.

Resultat

Cantargias resultat före skatt, vilket motsvarar periodens vinst, uppgick till 265,5 (-42,0) MSEK under det tredje kvartalet och 179,3 (-122,3) MSEK för de första nio månaderna 2025. Bolaget redovisar ingen aktuell skatt för perioden till följd av utnyttjande av tidigare års skattemässiga underskottsavdrag.

Kassaflöde och investeringar

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick under kvartalet till 280,7 (-44,4) MSEK och under de första nio månaderna till 202,8 (-136,5) MSEK. Som del av kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick förändringar i rörelsekapital till 13,3 (4,0) MSEK under kvartalet och 12,8 (-17,8) MSEK under hela rapportperioden.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0,0 (20,0) MSEK under det tredje kvartalet och -0,5 (55,0) MSEK under de första nio månaderna. Kassaflödet från investeringsverksamheten föregående år var relaterat till avyttringar av kortfristiga placeringar i fasträntekonton.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till -25,0 (0,0) MSEK under det tredje kvartalet och 103,9 (0,0) MSEK under de första nio månaderna. Det negativa kassaflödet i kvartalet härrör från återbetalningen av det kortfristiga lån som upptogs i juni och därutöver påverkas perioden av den företrädesemission som genomfördes i december 2024, men registrerades i januari 2025, efter avdrag för relaterade emissionsutgifter.

Den totala förändringen av likvida medel uppgick under kvartalet till 255,7 (-24,4) MSEK och till 306,2 (-81,5) MSEK under de första nio månaderna 2025.

Finansiell ställning

På balansdagen uppgick bolagets likvida medel, bestående av kassamedel och disponibla tillgodohavanden hos banker och andra kreditinstitut, till 339,1 (59,8) MSEK.

I juni 2025 tecknade Cantargia ett låneavtal för en kortfristig lånefacilitet på upp till 50 MSEK med Fenja Capital A/S. En första tranche om 25 MSEK utnyttjades varefter betalningen rapporterades som en del av tillgängliga medel och skulden som en kortfristig skuld. Lånet återbetalades efter att Otsuka-transaktionen slutfördes och likviden erhöles i september 2025.

Balansomslutningen vid periodens slut uppgick till 358,9 (79,0) MSEK.

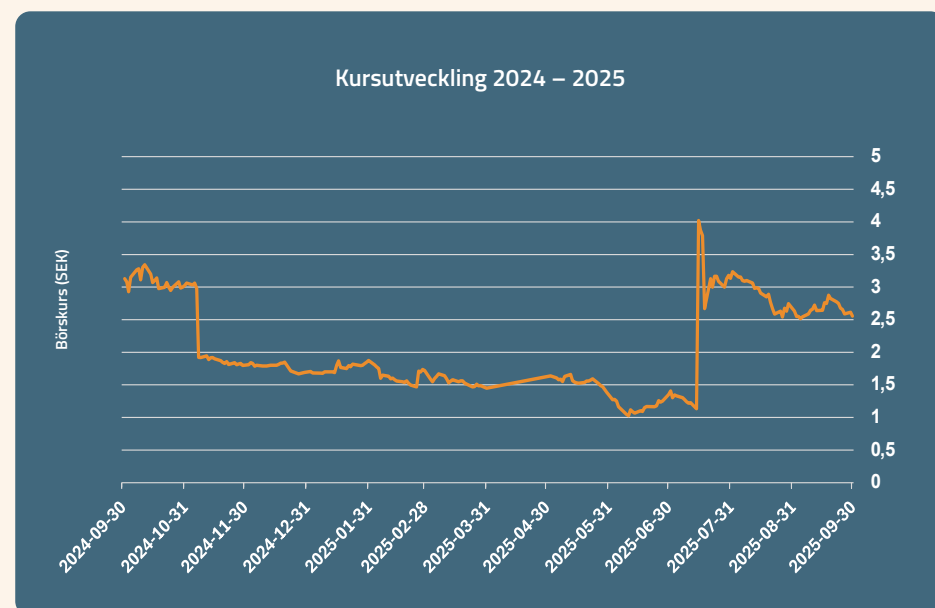
Soliditeten uppgick den 30 september 2025 till 83 (62) procent, och det egna kapitalet till 297,6 (48,9) MSEK.

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 september var 2,56 (3,29) SEK. Per den 30 september 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 september 2025:

Ägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)
Fjärde AP-fonden	24 800 000	9,98%
Första AP-fonden	16 493 130	6,63%
Avanza Pension	15 625 939	6,29%
Henrick Schill	4 325 663	1,74%
The Invus Group	3 752 923	1,51%
Brushamn Invest AB	3 391 740	1,36%
Tibia Konsult AB	2 806 052	1,13%
Nordnet Pensionsförsäkring	2 431 647	0,98%
Pia Althin	1 864 824	0,75%
Rafi Barsum	1 803 147	0,73%
Övriga	171 316 590	68,91%
Total	248 611 655	100,0%

Fördelning storleksklasser

Innehav	Antal aktieägare	Antal aktier	Kapital/röster (%)	Börsvärde (KSEK)
1 - 500	7 406	1 116 532	0,45%	2 853
501 - 1 000	1 912	1 512 779	0,61%	3 865
1 001 - 5 000	4 320	10 968 014	4,41%	28 023
5 001 - 10 000	1 449	10 778 557	4,34%	27 539
10 001 - 15 000	593	7 471 510	3,01%	19 090
15 001 - 20 000	368	6 547 495	2,63%	16 729
20 000 -	1 282	190 642 734	76,80%	487 092
Okänd Innehavsstorlek	0	19 574 034	7,76%	50 012
Summa	17 330	248 611 655	100,0%	635 203

Källa: Monitor av Modular Finance. Sammanställd och bearbetad data från bland annat Euroclear, Morningstar och Finansinspektionen.

Övrig information

Personal

Medelantalet anställda under tredje kvartalet uppgick till 23 (22) och oförändrat under årets första nio månader. Antalet kvinnor uppgick till 13 (13) kvinnor i kvartalet och oförändrat från januari till september. Cantargias verksamhet bedrivs till stora delar med hjälp av externa partners.

Kommande finansiella rapporter

- Bokslutskommuniké 2025, 20 februari 2026
- Delårsrapport januari – mars 2026, 19 maj 2026
- Delårsrapport januari – juni 2026, 19 augusti 2026
- Delårsrapport januari – september 2026, 25 november 2026

Årsstämma 2026

Årsstämman kommer att hållas på Ideon Gateway, Scheelevägen 27 i Lund, torsdagen den 21 maj 2026.

Granskning av revisor

Delårsrapporten har varit föremål för översiktlig granskning av Cantargias revisor.

Presentation av delårsrapporten

Cantargia bjuder in investerare, analytiker och media till en audiocast med telefonkonferens (på engelska) den 19 november 2025, klockan 15:00 (CEST). Bolagets VD Hilde Steineger, CMO Wolfram Dempke och CFO Patrik Renblad kommer då att presentera Cantargia och kommentera rapporten, följt av en frågestund.

<https://cantargia.events.inderes.com/q3-report-2025>

Kontakt

Hilde Steineger – VD, Cantargia AB

Telefon: 046-275 62 60

E-post: info@cantargia.com

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

VD:s försäkran

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 19 november 2025

Hilde Steineger

Verkställande direktör

Revisorns granskningsrapport

Till styrelsen i 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 2025 och den niomånadersperiod som slutade per detta datum. Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att upprätta och presentera denna delårsrapport i enlighet med IAS 34 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 IAS 34 och årsredovisningslagen.

Malmö den 19 november 2025

Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB

Mikael Nilsson

Auktoriserad revisor

Rapport över totalresultat

(KSEK)	Not	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Nettoomsättning	5	308 690	-	308 690	-	-
Rörelsens intäkter		308 690	-	308 690	-	-
	6,7					
Forsknings- och utvecklingskostnader		-24 835	-38 907	-100 197	-117 142	-153 783
Administrationskostnader		-13 652	-3 890	-22 690	-10 795	-14 685
Övriga rörelsekostnader		-3 197	389	-3 330	48	-115
Rörelsens kostnader		-41 683	-42 408	-126 217	-127 889	-168 583
Rörelseresultat		267 006	-42 408	182 473	-127 889	-168 583
Ränteintäkter och liknande resultatposter		2 202	1 888	4 057	9 261	11 155
Räntekostnader och liknande resultatposter		-3 699	-1 503	-7 219	-3 643	-4 226
Finansiella poster		-1 497	384	-3 163	5 618	6 929
Resultat efter finansiella poster		265 510	-42 023	179 310	-122 271	-161 654
Periodens skatt		-	-	-	-	-
Årets resultat*		265 510	-42 023	179 310	-122 271	-161 654
Resultat per aktie före utspädning (SEK)**		1,07	-0,23	0,72	-0,67	-0,88
Resultat per aktie efter utspädning (SEK)**		1,07	-0,23	0,72	-0,67	-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	2025-09-30	2024-09-30	2024-12-31
TILLGÅNGAR				
Immateriella tillgångar				
Patent		3 079	3 981	3 755
Summa immateriella tillgångar		3 079	3 981	3 755
Materiella anläggningstillgångar				
Maskiner och Inventarier		840	2 933	2 307
Summa materiella anläggningstillgångar		840	2 933	2 307
Summa anläggningstillgångar		3 920	6 914	6 062
Kortfristiga fordringar				
Övriga fordringar	9	2 637	1 127	121 791
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		13 194	11 171	9 538
Summa kortfristiga fordringar		15 831	12 298	131 329
Kortfristiga placeringar				
Räntefond och andra kortfristiga placeringar		-	-	-
Summa kortfristiga placeringar		-	-	-
Kassa och bank				
Kassa och bank		339 137	59 812	33 036
Summa kassa och bank		339 137	59 812	33 036
Summa omsättningstillgångar		354 968	72 110	164 365
SUMMA TILLGÅNGAR		358 887	79 024	170 427

(KSEK)	Not	2025-09-30	2024-09-30	2024-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER				
Eget kapital				
Bundet eget kapital	9			
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	9			
Överkursfond		1 777 133	1 676 530	1 777 402
Balanserad vinst eller förlust		-1 678 759	-1 520 016	-1 519 333
Årets resultat		179 310	-122 271	-161 654
Summa fritt eget kapital		277 684	34 243	96 415
Summa eget kapital		297 573	48 938	116 304
Långfristiga skulder				
Avsättningar sociala avgifter incitamentsprogram	10	314	196	84
Summa långfristiga skulder		314	196	84
Kortfristiga skulder				
Leverantörsskulder		17 202	5 696	10 984
Övriga skulder		1 173	894	878
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	9, 11	42 625	23 300	42 177
Summa kortfristiga skulder		61 000	29 890	54 039
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		358 887	79 024	170 427

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
2025-01-01 - 2025-09-30					
Ingående balans per 1 januari 2025		19 889	1 777 402	-1 680 987	116 304
Periodens resultat		-	-	179 310	179 310
Transaktioner med aktieägare					
Nyemission	9	5 194	-	-	5 194
Ej registrerad nyemission	9	-5 194	-	-	-5 194
Kapitalanskaffningsutgifter	9	-	-269	-	-269
Personaloptionsprogram	10	-	-	2 228	2 228
		-	-269	2 228	1 959
Utgående balans per 30 september 2025		19 889	1 777 133	-1 499 449	297 573

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		-	-	2 465	2 465
		-	-	2 465	2 465
Utgående balans per 30 september 2024		14 695	1 676 530	-1 642 288	48 938

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	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Kassaflöde från den löpande verksamheten						
Rörelseresultat	5,6,7	267 006	-42 408	182 473	-127 889	-168 583
Justering för poster som ej ingår i kassaflödet	8	478	1 142	7 607	5 129	6 552
Erhållen ränta m.m.		334	830	1 031	4 070	4 824
Erlagd ränta m.m.		-364	-	-1 125	-	-
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		267 455	-40 436	189 986	-118 690	-157 207
Förändringar i rörelsekapital						
Förändring fordringar		252	-2 804	-4 613	7 165	8 245
Förändring leverantörsskulder		9 763	-5 852	6 218	-17 477	-12 189
Förändring övriga kortfristiga skulder		3 250	4 664	11 169	-7 484	-1 601
		13 265	-3 993	12 775	-17 796	-5 545
Kassaflöde från den löpande verksamheten		280 720	-44 429	202 761	-136 486	-162 752
Investeringsverksamheten						
Investering i materiella anläggningstillgångar		-	-	-455	-	-
Ökning av övriga kortfristiga placeringar		-	-	-	-	-
Minskning av övriga kortfristiga placeringar		-	20 000	-	55 000	55 000
		-	20 000	-455	55 000	55 000
Finansieringsverksamheten						
Upptagna lån	9	-	-	25 000	-	-
Uppläggningsavgift		-	-	-3 000	-	-
Amortering av lån		-25 000	-	-25 000	-	-
Nyemission		-	-	120 111	-	-
Kapitalanskaffningsutgifter		-	-	-13 248	-	-1 066
		-25 000	-	103 863	-	-1 066
Förändring av likvida medel		255 720	-24 429	306 170	-81 486	-108 818
Likvida medel vid periodens början		81 883	84 685	33 036	139 747	139 747
Kursdifferens likvida medel		1 534	-444	-69	1 549	2 107
Likvida medel vid periodens slut *		339 137	59 812	339 137	59 812	33 036

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

Nyckeltal

(KSEK)	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Nettoomsättning	308 690	-	308 690	-	-
Rörelseresultat	267 006	-42 408	182 473	-127 889	-168 583
Periodens resultat	265 510	-42 023	179 310	-122 271	-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	1,07	-0,23	0,72	-0,67	-0,88
Periodens kassaflöde	255 720	-24 429	306 170	-81 486	-108 818
Likvida medel	339 137	59 812	339 137	59 812	33 036
Kortfristiga placeringar	-	-	-	-	-
Totalt tillgängliga medel	339 137	59 812	339 137	59 812	33 036
Eget kapital vid periodens slut	297 573	48 938	297 573	48 938	116 304
Soliditet, %	83%	62%	83%	62%	68%
Genomsnittligt antal anställda	23	22	23	22	22
Antal anställda vid periodens slut	23	21	23	21	22
FoU-kostnader i procent av rörelsekostnader	60%	92%	79%	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 19 november 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.

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 under det tredje kvartalet 2025 redovisade sina första intäkter. Framåt förväntas Cantargias intäkter vara fluktuerande och huvudsakligen härröra från milstolpsersättningar och framtida royaltyintäkter. Bolagets fortsatta utveckling av dess läkemedelskandidater samt löpande drift är därmed fortsatt 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 - Nettoomsättning

Företagets intäkter har genererats på följande sätt.

(KSEK)	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Nettoomsättning per geografisk marknad					
Japan	308 690	-	308 690	-	-
	308 690	-	308 690	-	-

Intäkterna har till 100% genererats av försäljningen av CAN10-programmet till Otsuka Pharmaceutical.

Not 6 - 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 150,0 (200,0) KSEK.

Ovan nämnda avtal har enligt bolagets styrelses bedömning ingåtts på affärsmässiga villkor.

Not 7 - Kostnader fördelade på kostnadsslag

Summan av de funktionsfördelade kostnaderna fördelar sig på följande kostnadsslag.

(KSEK)	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Projektkostnader	-12 379	-26 551	-60 335	-80 014	-103 964
Övriga externa kostnader	-13 663	-6 464	-24 526	-17 663	-23 654
Personalkostnader	-11 568	-8 918	-35 428	-27 675	-37 413
Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader*	-3 197	389	-3 330	48	-115
Avskrivningar	-877	-863	-2 598	-2 586	-3 437
	-41 683	-42 408	-126 217	-127 889	-168 583

* Övriga rörelseintäkter och rörelsekostnader omfattar, utöver valutakursvinster och förluster, även övriga skatter som inte klassificeras som inkomstskatt.

Not 8 - Justering för poster som inte ingår i kassaflödet

(KSEK)	2025-07-01 - 2025-09-30	2024-07-01 - 2024-09-30	2025-01-01 - 2025-09-30	2024-01-01 - 2024-09-30	2024-01-01 - 2024-12-31
Avskrivningar	-877	-863	-2 598	-2 586	-3 437
Personaloptionsprogram	-1 101	-279	-2 457	-2 543	-3 115
Periodiserade transaktionskostnader för lån	386	-	-	-	-
Avsättning avgångsvederlag VD	1 113	-	-2 552	-	-
	-478	-1142	-7 607	-5129	-6 552

Not 9 - 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 september 2025. Upplupna emissionsutgifter om 13,0 MSEK redovisades som Övriga upplupna kostnader den 31 december 2024.

Not 10 - 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 incitamentsprogram som omfattar bolagets ledning, övriga medarbetare och konsulter. Personaloptionsprogram 2020/2023, beslutat vid årsstämman 2020, personaloptionsprogram 2021/2024, beslutat vid årsstämman 2021, personaloptionsprogram 2023/2026, beslutat vid årsstämman 2023, samt personaloptionsprogram 2025/2028, beslutat vid årsstämman 2025, är aktiva program med tilldelade optioner. För mer information, se not 19 i årsredovisningen för 2024.

Nedan följer en beskrivning av de förändringar som skett i de aktiva incitamentsprogrammen under året, samt en sammanställning över det totala antal aktier som de tilldelade optionerna kan berättiga till per den 30 september 2025. En option i personaloptionsprogrammen 2020/2023 och 2021/2024 motsvarar 1,2 potentiella stamaktier, medan en option i personaloptionsprogrammen 2023/2026 och 2025/2028 motsvarar 1 potentiell stamaktie.

Förändringar i utestående incitamentsprogram under året (antal optioner)

Tilldelade instrument

Personaloptionsprogram 2023/2026	595 000
Personaloptionsprogram 2025/2028	3 031 250

Utgångna instrument

Personaloptionsprogram 2020/2023	-1 643 334
----------------------------------	------------

Total förändring	1 982 916
-------------------------	------------------

Antal aktier som tilldelade instrument kan berättiga till 2025-09-30*

Personaloptionsprogram 2020/2023	117 600
Personaloptionsprogram 2021/2024	2 496 000
Personaloptionsprogram 2023/2026	2 580 000
Personaloptionsprogram 2025/2028	3 031 250

Totalt antal aktier som tilldelade instrument kan komma att berättiga till	8 224 850
---	------------------

* 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 och 2025/2028 berättigar till teckning av 1,0 aktie.

Fullt utnyttjande av tilldelade optioner motsvarande sammanlagt 8 224 850 aktier skulle medföra en utspädning av aktieägare med 3,2 procent.

Not 11 - Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

(KSEK)	2025-09-30	2024-09-30	2024-12-31
Löner och sociala avgifter	5 231	3 066	4 176
Projektkostnader	23 816	18 748	22 813
Övriga upplupna kostnader *	13 577	1 487	15 188
	42 625	23 300	42 177

*Övriga upplupna kostnader inkluderar en avsättning för avgångsvederlag hänförligt till avgående verkställande direktör Göran Forsberg. Per den 30 september 2025 uppgick avsättningen till 2 552 KSEK.

Not 12 - Väsentliga händelser efter perioden

- Dr Wolfram Dempke utsågs till Chief Medical Officer

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 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.

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.

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 19 november 2025 kl. 07.00.