

Annexin Pharmaceuticals AB (publ)
Bokslutskommuniké 2017

Empowering the body to fight vascular diseases

Innehållsförteckning

Januari-december 2017 i sammandrag	3
VD har ordet	4
Om bolaget i korthet	5
Verksamhetsöversikt	6
Kommentarer till rapporten	8
Finansiell information i sammandrag	10
Ordlista	14

Januari – december 2017 i sammandrag

Annexin Pharmaceuticals AB (publ), 556960-9539

Fjärde kvartalet 2017

- Periodens resultat uppgick till -9 551 TSEK (-3 547)
- Resultat per aktie uppgick till -1,62 kr (-2,03)
- Eget kapital per aktie uppgick till 4,15 kr (5,43)
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -10 004 TSEK (-6 757)

Helår 2017

- Periodens resultat uppgick till -30 927 TSEK (-9 783)
- Resultat per aktie uppgick till -6,02 kr (-10,23)
- Eget kapital per aktie uppgick till 4,15 kr (5,43)
- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -39 082 TSEK (-9 950)

Ekonomisk översikt

TSEK	2017 okt-dec	2016 okt-dec	2017 jan- dec	2016 jan-dec
Rörelseresultatet	-9 534	-3 533	-30 852	-9 783
Resultat efter finansiella poster	-9 551	-3 547	-30 927	-9 830
Periodens resultat	-9 551	-3 547	-30 927	-9 830
Resultat per aktie (kr)	-1,62	-2,03	-6,02	-10,23

Väsentliga händelser under perioden

- Den 2 oktober höll bolaget på ägarinitiativ en extra bolagsstämma där man beslutar att styrelsen skall bestå av tre personer; Johan Frostegård, Carl-Fredrik Lindner och Gisela Sitbon. Carl-Fredrik Lindner valdes till styrelsens ordförande.
- Den 3 oktober meddelade styrelsen att vd Annette Colin Lövgren valt att lämna bolaget och att en rekrytering av ny vd påbörjats.
- Styrelsen meddelade den 11 oktober att Jamal El-Mosleh rekryterats som vd till bolaget, med tillträde den 16 oktober.
- Bolaget meddelade den 21 december att en översyn av de olika strategiska möjligheterna för verksamheten genomförs och att beslut om prioritet av indikation och särskild läkemedelsstatusansökan därefter kommer tas.

Väsentliga händelser efter periodens utgång

- Bolaget meddelade den 30 januari att en valberedning inför bolagsstämman den 16 maj har utsetts enligt beslut från årsstämman 2017.

Vd har ordet

Empowering the body to fight vascular diseases

2017 blev ett spännande och i flera hänseenden utmanande år för Annexin Pharmaceuticals. Sedan jag tog över som VD i mitten av oktober har jag arbetat intensivt för att lära känna verksamheten, inte minst utvecklingen av vår läkemedelskandidat ANXV – det rekombinanta humana proteinet Annexin A5 – som vi tror kommer att kunna adressera det stora behandlingsbehovet som finns inom en rad olika hjärt- och kärlsjukdomar.

I oktober fick bolaget en delvis ny styrelse med två nya ledamöter: Carl-Fredrik Lindner (ordförande) och Gisela Sitbon. Tillsammans med styrelsen har vi nu lagt planen för en genomgripande strategisk översyn av utvecklingsprogrammet, vilket kommunicerades strax före jul. Vi räknar med att vara klara med detta arbete under första kvartalet 2018 och kommer därefter att informera marknaden om bolagets utvecklingsplan.

Med ANXVs stora potential för effekt i flera terapiområden följer också utmaningen att ta korrekt strategiskt beslut gällande val av prioriterade indikationer. Som en följd av den strategiska översynen kommer val av den första prioriterade indikationen och tidpunkt för ansökan om särlekemedelsstatus i tillämpliga fall, vara beroende av att detta arbete har slutförts.

När den strategiska översynen har genomförts kommer vi också bättre kunna uttala oss om bolagets finansieringsbehov. Vi har dock redan börjat planera för en kapitalanskaffning och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att tillföras ytterligare finansiering genom en nyemission.

Parallellt med den strategiska översynen pågår aktiviteter för fullt för att kunna påbörja vår första kliniska prövning i fas 1 under 2018. Vi genomför våra prekliniska studier, och planerar att genomföra den första kliniska studien i människa, på sådant sätt att de ger oss, eller en potentiell partner, breda valmöjligheter inför val av indikation till kommande effektstudier i fas 2. Ursprungligen var planen att vi skulle inleda den första kliniska studien redan under 2017. Dessvärre drabbades det kontraktslaboratorium vi anlitar av tekniska problem relaterade till de infusionsportar som användes, vilket har orsakat förseningar. Vi kan idag konstatera att det inte har uppstått några ytterligare tekniska problem gällande infusionstekniken och vår pågående prekliniska säkerhetsstudie förväntas formellt avslutas under andra kvartalet 2018. Därefter följer ansökan till Läkemedelsverket för start av klinisk prövning, och förväntad dosering av första patienten under tredje kvartalet.

ANXV skulle kunna bli en så kallad First-in-Class-produkt, det vill säga den första i sitt slag på marknaden med en unik verkningsmekanism. ANXV söker upp och reparerar skadade celler i vår kropp, bygger en "sköld" runt de reparerade cellerna och fungerar dessutom anti-inflammatoriskt. Den anti-inflammatoriska egenskapen öppnar upp för ett helt nytt sätt att behandla hjärt- och kärlsjukdomar, som fortfarande är den kategori av sjukdomar som orsakar flest dödsfall världen över. I höstas presenterades positiva resultat inom fältet, vilket har återupplivat ett stort intresse för anti-inflammatoriska angreppssätt i hjärt- och kärlsjukdomar.

Vår bedömning är att hela det kardiovaskulära fältet kommer att

förändras framöver och här vi ser en god chans att ligga i framkant. Detta, liksom möjligheten att utvärdera effekt i många olika patientgrupper, känns mycket spännande. Jag vill också betona betydelsen av att vi redan har en etablerad och storskalig produktionsprocess enligt GMP på plats för kommande kliniska studier.

Tillsammans med det kunniga Annexin-teamet känner jag mig oerhört motiverad inför uppgiften att bidra till utvecklingen av nya läkemedel för patienter världen över med stora, icke tillgodosedda medicinska behov. Jag ser också fram emot att realisera en så stor del som möjligt av den fantastiska potential jag ser i ANXV och därmed kunna leverera betydande aktieägarvärden.

Jamal El-Mosleh - vd
Annexin Pharmaceuticals AB (publ)



Bolaget i korthet

Annexin Pharmaceuticals AB (publ) är ett världsledande bioteknikföretag inom Annexin A5-området, för behandling av olika hjärt- och kärlsjukdomar som i dag är den vanligaste dödsorsaken.

Bolagets biologiska läkemedelskandidat ANXV – ett humant rekombinant protein, Annexin A5 – är främst avsedd för akut behandling av patienter med hjärt- och kärlsjukdomar med skador och inflammation i blodkärlen. Bolaget har en omfattande patentportfölj för behandling av sjukdomar som uppstår på grund av skador och inflammation i blodkärlen. Annexin Pharmaceuticals har etablerat och optimerat en cell-linje för storskalig tillverkning av ANXV. Produktionsprocessen är patentansökt.

ANXV har en förmåga att skydda och reparera blodkärlen samt motverka inflammationen. Därmed förväntas ANXV att minska lidande och förhoppningsvis dödlighet för flera patientgrupper med både sällsynta kärlsjukdomar och stora folksjukdomar som hjärtinfarkt.

ANXV har potential att bli *First-In-Class* (produkt med nya unika verkningsmekanismer som är den första i sitt slag på marknaden) för flera patientgrupper där det finns stora icke tillgodosedda medicinska behandlingsbehov. Ansökningsgrundande säkerhetsstudier pågår med ANXV, och bolaget planerar att påbörja klinisk fas I-studie under tredje kvartalet 2018.



Verksamhetsöversikt

Läkemedelskandidaten ANXV

Bolaget utvecklar den biologiska läkemedelskandidaten ANXV som är ett rekombinant humant protein och bygger på det kroppsegna försvarsproteinet Annexin A5. Annexin A5 är ett uråldrigt protein som har till uppgift att skydda och reparera våra celler.

Läkemedelskandidaten ANXV är främst avsedd att akut behandla patienter med hjärt- och kärlsjukdomar där skador och inflammation i blodkärl spelar en avgörande roll. Annexin A5 uppvisar flera anmärkningsvärda behandlingsmekanismer och en förmåga att hitta skadade och döende celler mycket snabbt genom de specifika molekylära mönster på cellytan som uppstår vid skador och sjukdomstillstånd, till exempel fosfatidylserin (PS). Flera *in vitro*- och *in vivo*-studier i sjukdomsmodeller och hjärtkärlpatienter visar att när Annexin A5 injiceras finner det skadade cellytor genast och bygger en sköld på cellytan inom några sekunder och förblir bundet under några timmar. Obundet Annexin A5 utsöndras till största delen av njurarna.

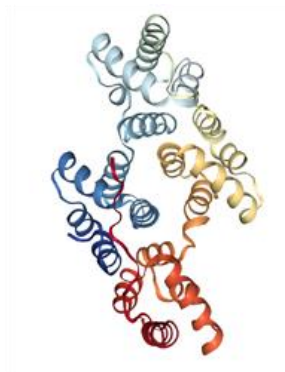
Förutom att Annexin A5 omedelbart hittar skadade celler och bygger en sköld på cellytan återsluter det även det skadade cellmembranet och lugnar ner ett överaktivt immunförsvar inne i blodkärlen vilket leder till en anti-inflammatorisk effekt. Därigenom har Annexin A5 en tvästegseffekt: först omedelbart reparerande och därefter långsiktigt anti-inflammatorisk på skadade celler, speciellt i våra blodkärl och hjärtat.

Annexin A5 har testats avseende säkerhet och effekter i ett stort antal sjukdomsmodeller både *in vitro* och *in vivo*, där flera studier genomfördes av ledande forskare oberoende av Bolaget. Studier har visat att en låg halt av Annexin A5 är direkt kopplat till ökad risk för tidig hjärtinfarkt före 45 års ålder samt otillräcklig mängd i pågående sicklecellkris vid sicklecellanemi.

Annexin A5 finns i alla celler men i större mängd i endotelet i våra blodkärl och hjärtat. Studier visar att cellernas minskade förmåga att producera Annexin A5 eller att mängden protein inte räcker till för att reparera den uppkomna skadan är direkt kopplad till både åldrande och sjukdomar.

ANXV är avsedd att tillföras intravenöst till patienter med akuta skador i blodkärl där man kan förvänta minskad försvarsförmåga och där kroppseget Annexin A5 inte räcker till på grund av att cellerna blivit uttömda och inte hinner producera tillräcklig mängd Annexin A5 för den uppkomna skadan. Därigenom skulle ANXV förbättra kroppens egen förmåga att skydda och reparera blodkärlen och därmed minska lidande och förhoppningsvis dödlighet för flera patientgrupper med både sällsynta kärlsjukdomar och stora folksjukdomar som hjärtinfarkt.

Det finns i dagsläget inga läkemedel som förebygger eller reparerar skador i blodkärlen på samma sätt som Annexin A5. Annexin Pharmaceuticals bedömer att ANXV har potential att bli *First-in-Class* för flera patientgrupper med kärlsjukdomar där det finns stora icke tillgodosedda medicinska behandlingsbehov.



Struktur av Annexin A5, från Protein Data Bank (PDB: 1AVR), NGL.

Inom läkemedelsforskningen är intresset för Annexin A5 mycket stort och här står Annexin Pharmaceuticals väl positionerat. Det finns sammanlagt >20 prekliniska studier utförda av dels Bolaget men också av andra oberoende forskare som visar på Annexin A5:s anmärkningsvärda förmåga att reparera skadade och inflammerade kärl. Dessa påvisade övertygande prekliniska data styrker tesen och indikerar att det finns goda skäl att förvänta sig positiva kliniska data på människa.

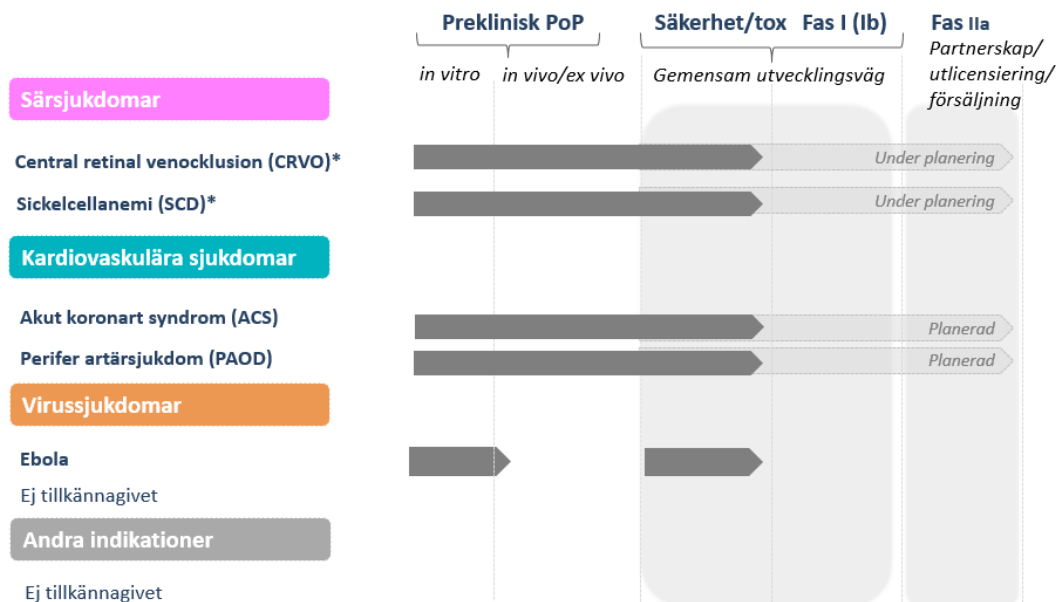
Hjärt- och kärlsjukdomar är ett samlingsbegrepp som rör de sjukdomar som drabbar hjärtat och/ eller blodkärlen, de medelstora kärlen, och är den vanligaste dödsorsaken i världen. Vanliga exempel är hjärtinfarkt eller stroke. Dessa sjukdomar orsakas ofta av åderförkalkning. Befintliga behandlingar omfattar livsstilsförändringar, blodtryckssänkande läkemedel, acetylsalicylsyra och kolesterolsänkande läkemedel. Kirurgi kan användas för att öppna, reparera eller byta ut skadade blodkärl.

Bolaget planerar att pröva ANXV i klinisk fas IIa-effektstudie (*Proof-of-Concept*) i patienter och har definierat två säsksjukdomar där det finns stark vetenskaplig bakgrund som tyder på att kunna förvänta en positiv effekt på patienter. De sjukdomar som är i fokus är central retinal venoklusion och sicklecellanemi. I övrigt forskar Bolaget på ANXV:s effekt vid behandling av andra kärlsjukdomar såsom Akut koronart syndrom (hjärtinfarkt) och Perifer artärsjukdom samt även där mindre kärl är påverkade såsom virussjukdomar, så kallade blödarfebrar, där hela kärlsystemet är påverkat.

Utvecklingsprogrammet

Bolaget har pågående säkerhetsstudier med mål att dessa skall stödja flera potentiella indikationer, både central retinal venocklusion, sicklecellanemi så väl som akut koronart syndrom, perifer artärsjukdom, ebola och andra indikationer. Fas I studien är planerad att starta under tredje kvartalet 2018.

Bolaget planerar att göra sin första fas IIa studie så tids- och kostnadseffektivt som möjligt med förväntad start under 2019.

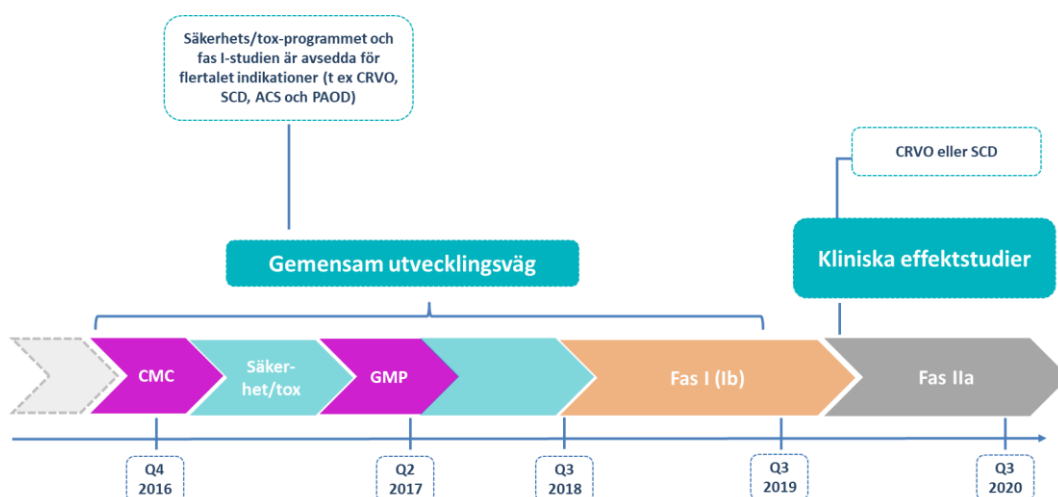


*Prioriterad indikationer

Pågående säkerhetsstudier utförs av utvalt kontraktslaboratorium (CRO), Accelera Srl. i Milano, Italien, och är planerade att pågå fram till andra kvartalet 2018. I maj 2017 genomfördes en storskalig produktion av läkemedelskandidaten ANXV enligt GMP-krav, vilken skall användas till de kliniska fas I- och fas IIa-studierna. Fas I-studien är planerad att påbörjas under tredje kvartalet 2018 och

planerad att utföras av Clinical Trial Consultants AB (CTC) i Uppsala, Sverige.

Nedan bild illustrerar tidplan då var och en aktivitet har avslutats eller är planerade att avslutas.



Kommentarer till rapporten

Siffror inom parantes anger utfall för motsvarande period föregående år. Om ej annat anges avses belopp i TSEK. Samtliga belopp som anges är korrekt avrundade vilket ibland leder till att vissa summeringar inte stämmer.

Resultat

Bolagets övriga rörelseintäkter för fjärde kvartalet uppgick till 49 TSEK (155), hänförliga till kursdifferenser. Administrationskostnaderna uppgick till -2 152 TSEK (-606), där ökningen främst är hänförligt till högre personalkostnader. Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till -7 267 TSEK (-3 057), där ökningen främst är hänförlig till kostnader för produktion av läkemedelskandidaten och nyttjande av ANXV i prekliniska studier. Övriga rörelsekostnader uppgick till -164 TSEK (-31), vilket i sin helhet är kursdifferenser. Rörelseresultatet uppgick till -9 534 TSEK (-3 533).

Summa finansiella poster för andra kvartalet uppgick till -17 TSEK (-14) och avser räntekostnader främst hänförliga till det lån om 729 TSEK (979) som bolaget har hos Almi. Resultatet efter finansiella poster uppgick till -9 551 TSEK (-3 547). Periodens resultat uppgick till -9 551 TSEK (-3 547). Det lägre resultatet är främst hänförligt till de ökade kostnaderna för forskning och utveckling.

För helåret uppgick bolagets övriga rörelseintäkter till 1 018 TSEK (900), vilket för innevarande år var bidrag från Vinnova och kursdifferenser och för föregående år framförallt hänförligt till bidrag från Vinnova. Administrationskostnaderna uppgick till -7 253 TSEK (-1 474), där ökningen främst är hänförlig till högre personalomkostnader hänförliga till ökad aktivitet i bolaget. Forsknings- och utvecklingskostnaderna uppgick till -24 145 TSEK (-9 148), där ökningen främst är hänförlig till den säkerhetsstudie som bolaget genomför, materialnyttjande, samt ökade personal- och konsultkostnader. Övriga rörelsekostnader uppgick till -472 TSEK (-25), vilket i sin helhet är kursdifferenser. Rörelseresultatet uppgick till -30 852 TSEK (-9 783).

Finansiella poster för perioden januari till december uppgick till -75 TSEK (-47) och avser räntekostnader främst hänförliga till det lån om 729 TSEK (979) som bolaget har hos Almi. Resultatet efter finansiella poster uppgick till -30 927 TSEK (-9 830). Periodens resultat uppgick till -30 927 TSEK (-9 830). Det ökade negativa resultatet jämfört med föregående år förklaras av ökad aktivitet i bolaget.

Resultat per aktie uppgick för fjärde kvartalet till -1,62 kr (-2,03), och för helåret 2017 till -6,02 kr (-10,23) beräknat på medelantalet aktier som fanns registrerade hos bolagsverket vid respektive periods slut med hänsyn tagen till spliten.

Kassaflöde

Kassaflödet från den löpande verksamheten för perioden oktober till december uppgick till -10 005 TSEK (-6 757). Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till -63 TSEK (19 094). Periodens kassaflöde uppgick till -10 069 TSEK (12 337).

Kassaflödet från den löpande verksamheten för helåret uppgick till -39 082 TSEK (-9 950). Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till -149 TSEK (-). Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 39 543 TSEK (23 619). Periodens kassaflöde uppgick till 312 TSEK (13 669).

Kassan uppgick per den 31 december till 14 762 TSEK (14 450).

Finansiell ställning

Nettokassan uppgick per 31 december till 14 033 TSEK (13 471). Soliditet uppgick till 79% (66%). Bolagets egna kapital var vid periodens utgång 24 440 TSEK (15 575). Bolaget hade lån till Almi om 729 TSEK (979) varav 250 TSEK (250) kortfristiga resp. 479 TSEK (729) långfristiga. Eget kapital per aktie var 4,15 kr (5,43), beräknat på antal aktier registrerade hos bolagsverket samt hänsyn tagen till spliten som gjordes i februari.

Finansiering

Styrelsen ser löpande över bolagets finansiella ställning för att säkerställa att bolaget har tillräcklig finansiering utifrån den fastställda strategiska planen. För att säkerställa bolagets kliniska studie och nuvarande åtaganden gör styrelsen bedömningen att bolaget är i behov av ytterligare finansiering. Styrelsen har därmed initierat en process för kapitalanskaffning och bedömer att bolaget har goda förutsättningar att tillföras ytterligare finansiering genom en nyemission.

Investeringar

Då bolaget är i tidig utvecklingsfas är bedömningen att varken interna och/eller externa utvecklingskostnader kan aktiveras utan kostnadsförs direkt i resultaträkningen. En ny bedömning har gjorts vad gäller mastercellbanken som nu bedöms vara en materiell tillgång och skrivs av på 20 år. Investeringar i mastercellbanken har gjorts om 149 TSEK (1 645). Avskrivningar för materiella tillgångar uppgick för fjärde kvartalet till -90 TSEK (0) och för helåret till -90 TSEK (0). För immateriella tillgångar uppgick avskrivningarna för fjärde kvartalet till -331 TSEK (-18) och för helåret till -387 TSEK (-75), i sin helhet hänförligt till förvärvade patent.

Aktien

Annexin Pharmaceuticals AB (publ) aktie noterades på Nasdaq First North Stockholm den 19 april 2017 under namnet ANNX. Redeye är bolagets Certified Adviser.

Efter nyemissionen som avslutades den 26 mars 2017 har Bolaget 5 894 544 utestående aktier. Aktiens kvotvärde uppgår till 1 krona.

Bolagets aktiekurs slutade för perioden på 5,90 kr. Den 22 september betalades 13,20 kr per aktie vilket var högst under perioden och den 18 september betalades 5,30 kr vilket var lägst under perioden. Bolagets börsvärde uppgick per den 31 december 2017 till 34 483 TSEK.

Aktieägare

Enligt Aktieboken som förs av Euroclear Sweden AB hade Annexin Pharmaceuticals drygt 800 ägare per 31 december 2017.

Information gällande aktieägare och innehav uppdateras varje kvartal på bolagets hemsida www.annexinpharma.com. Nedan visas en översikt över ägandet per den 31 december 2017.

	Antal aktier	Andel aktier/ röster, %
Mikael Lönn	1 086 995	18,4%
Frostskog AB	342 324	5,8%
Dividend Sweden AB	332 351	5,6%
JP Morgan Bank Luxembourg	280 000	4,8%
Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension	296 757	5,0%
Arne Andersson	235 584	4,0%
Skogsmöllan AB	216 621	3,7%
SEB Life international	215 848	3,7%
Jane Hallén	201 740	3,4%
Lars Hallén	201 740	3,4%
Övriga	2 485 584	43,1%
Totalt antal aktier	5 894 544	100,0%

Anställda

Bolagets antal anställda var vid periodens utgång 4 (1). Utöver anställda anlätade Bolaget även under perioden konsulter med expertkompetens inom respektive område.

Revisionsgranskning

Rapporten har inte varit föremål för särskild granskning av Annexin Pharmaceuticals revisor.

Transaktioner med närstående

Gisela Sitbon, styrelsemedlem, har under året förutom styrelsearvode även uppburit konsultarvode för operativt arbete till ett värde av 58 500 kr.

Väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Bolagets väsentliga uppskattningar och bedömningar finns beskrivna i årsredovisningen för år 2016 i not 2. Inga väsentliga förändringar har uppkommit därefter.

Redovisningsprinciper

Rapporten är upprättad i enlighet med BFNAR 2012:1

Årsredovisning och koncernredovisning, K3. Bolagets tillgångar och skulder upptas till anskaffningsvärdet respektive nominellt värde om ej annat framgår.

Bolaget har i denna kvartalsrapport omklassificerat kostnader för produktion av vår mastercellbank från förutbetalda kostnader till materiell tillgång.

Kommande rapporttillfällen

- 23 mars 2018 - Årsredovisningen för 2017
- 2 maj 2018 - Q1 rapport
- 16 maj 2018 - Bolagsstämma
- 20 aug 2018 - Q2 rapport

Ansvarsfriskrivning

Denna finansiella rapport innehåller uttalanden som kan vara framåtblickande. Dessa faktiska framtida resultat kan skilja sig delvis eller väsentligt från dessa bäst bedömda uttalanden vid varje tidpunkt. Faktorer som kan påverka bolagets resultat utgörs av bland annat utvecklingen inom utvecklingsprogrammet, av prekliniska och kliniska prövningar, påverkan av konkurrerande forskningsprogram, effekten av ekonomiska omständigheter, omfattningen av bolagets immateriella rättigheter och begränsningar till följd av tredje parts potentiella immateriella rättigheter, utveckling av valutakurser- och politiska risker m.m.

Styrelsen i Annexin Pharmaceuticals AB (publ)
 Januari 31, 2018

Finansiell information i sammandrag

Resultaträkning

(TSEK)	2017 okt-dec	2016 okt-dec	2017 jan-dec	2016 jan-dec
Administrationskostnader	-2 152	-606	-7 253	-1 474
Forsknings- och utvecklingskostnader	-7 267	-3 057	-24 145	-9 178
Övriga rörelseintäkter	49	155	1 018	900
Övriga rörelsekostnader	-164	-25	-472	-31
Rörelseresultat	- 9 534	-3 533	-30 852	-9 783
Räntekostnader och liknande kostnader	-17	-14	-75	-47
Resultat efter finansiella poster	-9 551	-3 547	-30 927	-9 830
Skatt	-	-	-	-
Periodens resultat	-9 551	-3 547	-30 927	-9 830

Balansräkning

(TSEK)	2017-12-31	2016-12-31
Anläggningstillgångar		
Immateriella anläggningstillgångar	990	1 377
Materiella anläggningstillgångar	1 704	
Summa anläggningstillgångar	2 694	1 377
Omsättningstillgångar		
Övriga fordringar	550	1 236
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	12 843	6 397
Summa omsättningstillgångar	13 393	7 633
Kassa/Bank	14 762	14 450
Summa tillgångar	30 849	23 460
Eget kapital		
Aktiekapital	5 895	2 870
Överkursfond	66 586	29 818
Balanserad vinst eller förlust	-17 115	-7 284
Årets resultat	-30 927	-9 830
Totalt eget kapital	24 440	15 575
Långfristiga skulder		
Långfristiga räntebärande skulder	479	729
Övriga långfristiga skulder	-	-
Totala långfristiga skulder	479	729
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	2 827	4 139
Kortfristig räntebärande skuld	250	250
Övrig kortfristiga skulder	975	57
Upplupna kostnader	1 877	2 711
Totala kortfristiga skulder	5 929	7 157
Summa eget kapital och skulder	30 849	23 460

Förändring i eget kapital i sammandrag

	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt eget kapital
IB värde 2016	61	7 086	-2 255	-5 029	-136
Nyemission	2 302	26 630			28 932
Emissionsomkostnader		-3 391			-3 391
Disposition enligt bolagsstämmbeslut			-5 029	5 029	-
Fondemission	507	-507			-
Årets resultat				-9 830	-9 830
UB värde 2016-12-31	2 870	29 818	-7 284	-9 830	15 575
IB värde 2017	2 870	29 818	-7 284	-9 830	15 575
Nyemission	3 025	46 876			49 901
Emissionsomkostnader		-10 108			-10 108
Disposition enligt bolagsstämmbeslut			-9 830	9 830	-
Årets resultat				-30 927	-30 927
UB värde 2017-12-31	5 895	66 586	-17 115	-30 927	24 440

Kassaflöde

(TSEK)	2017 okt-dec	2016 okt-dec	2017 jan- dec	2016 jan-dec
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Rörelseresultat	-9 534	-3 533	-30 852	-9 783
Ej kassaflödespåverkande poster	421	18	477	575
	-9 113	-3 515	-30 375	-9 208
Erlagd ränta	-17	-14	-75	-47
Ökning/minskning övriga omsättningstillgångar	1 881	-6 450	-7 405	-6 718
Ökning/minskning leverantörsskulder	-3 379	3 145	-1 313	3 358
Ökning/minskning övriga kortfristiga rörelseskulder	623	77	85	2 665
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-10 005	-6 757	-39 082	-9 950
INVESTERINGSVERKSAMHETEN				
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-	-	-149	-
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-	-	-149	-
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN				
Nyemission	-	22 506	49 901	27 031
Upptagna lån	-	-	-	-
Amortering av skuld	-63	-21	-250	-21
Emissionsomkostnader	-	-3 391	-10 108	-3 391
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-63	19 094	39 543	23 619
Periodens kassaflöde	-10 069	12 337	312	13 669
Likvida medel vid periodens början	24 831	2 113	14 450	781
Likvida medel vid periodens slut	14 762	14 450	14 762	14 450

Nyckeltal

	2017 okt-dec	2016 okt-dec	2017 jan- dec	2016 jan-dec
Rörelsekostnader (TSEK)	-9 583	-3 688	-31 870	-10 683
Rörelseresultat (TSEK)	-9 534	-3 533	-30 852	-9 783
Resultat före skatt (TSEK)	-9 551	-3 547	-30 927	-9 830
Immateriella tillgångar (TSEK)	990	1 377	990	1 377
Materiella tillgångar (TSEK)	1 704	-	1 704	-
Likvida medel (TSEK)	14 762	14 450	14 762	14 450
Eget kapital (TSEK)	24 440	15 575	24 440	15 575
Kortfristiga skulder (TSEK)	5 929	7 157	5 929	7 157
Långfristiga skulder (TSEK)	479	729	479	729
Totala tillgångar (TSEK)	30 849	23 460	30 849	23 460
Kassaflöde från den löpande verksamheten (TSEK)	-10 005	-6 757	-39 082	-9 950
Kassaflöde (TSEK)	-10 069	12 337	312	13 669
Utdelning (kr)	0	0	0	0
Antal aktier	5 894 545	318 916	5 894 545	318 916
Medelantalaktier	4 925 859	106 812	4 925 859	106 812
Medelantal anställda (st)	4	1	3	2

Definitioner

Rörelseresultat: Resultatet före finansnetto och skatt

Kassaflöde: Förändring av kassan under perioden

Medelantalet anställda: Snittet av anställda under perioden

Ordlista

Akut koronart syndrom (*Acute Coronary Syndrome, ACS*)

De kliniska symptom som orsakas av plötslig förändring i blodflödet i kranskärl på grund av blodproppsbildning, såsom vid hjärtinfarkt.

Annexin A5

Annexin kommer från grekiskan Annex och betyder hålla ihop. Annexin A5 är ett kroppseget protein "försvarsprotein" med flera unika egenskaper, tillhör Annexin-familjen av proteiner. Den skyddar och reparerar cellytan från olika typer av skador. Utöver det visar den på antiinflammatoriska effekter.

ANXV

Bolagets läkemedelskandidat som är ett humant rekombinant protein, Annexin A5.

Biologiskt läkemedel

Läkemedel som framställs med biotekniska metoder, t.ex. rekombinanta proteiner

Bioteknik

Användning av levande celler eller komponenter från celler för att framställa eller modifiera produkter som används inom exempelvis hälsovård.

Blödarfeber

Blödarfeber (Viral Hemorrhagic Fevers - VHF) är allvarliga virussjukdomar men sällsynta i Europa. Flertalet är sjukdomar till exempel ebola som kan överföras mellan djur och människa. Samtliga virus ger upphov till en febersjukdom med varierande inslag av blödning.

Central retinal venocklusion (*Central Retinal Vein Occlusion, CRVO*)

CRVO är en kärlsjukdom i ögat där blodflödet i ögats ven blockeras. Detta kan leda till akut eller progressivt tilltagande blindhet och kan drabba vem som helst, vanligtvis personer över 50 år, utan påvisbar orsak.

CMC

En förkortning av "Chemistry Manufacturing and Controls" vilket syftar på hur tillverkning av en läkemedelssubstans och produkt med alla analyser och kontroller som ingår går till med god kvalitet för att säkerställa en industriell produktion.

Djurmodell

En sjukdom eller skada framkallas i djur, för att efterlikna livskraftigt tillstånd eller sjukdom i människa, så att effekten av Bolagets läkemedelskandidat kan testas.

EMA

Den europeiska läkemedelsmyndigheten, European Medicines Agency.

Ex vivo

Vetenskapliga försök eller kliniska provningar i cell eller vävnadsprover (utanför kroppen). Detta i motsats till analyser och försök som görs i den levande kroppen (*in vivo*).

E. coli

Escherichia coli är en vanlig tarmbakterie hos människor och djur, varav de flesta är harmlösa, men några få varianter kan orsaka diarréer/sjukdomar. Vid läkemedelsutveckling förs DNA som kodar för ett speciellt protein (som Annexin A5) in i exempelvis en E. coli-cell. Cellen använder hela sitt maskineri och producerar det eftersökta proteinet (och kallas då rekombinant protein) som sedan renas fram och kan användas som läkemedel.

Fas (I, II och III)

De olika stadierna för studier av ett läkemedels effekt i människa. Se även "klinisk studie". Fas I undersöker säkerhet i friska människor, fas II

undersöker effekt i patienter med aktuell sjukdom och fas III är en större studie som verifierar tidigare uppnådda resultat. I utvecklingen av nya läkemedel där olika doser provas och säkerheten utvärderas hos patienter med aktuell sjukdom görs ofta en uppdelning av fas II i IIa och IIb. I fas IIa som är öppen, testas olika doser av läkemedlet utan jämförelse med placebo och med fokus på läkemedlets omsättning i kroppen och säkerhet. I fas IIb adderas sedan studier av effekten av vald dos(er) mot placebo, vilken således är "blindad". Ibland kan preliminära studier av potentiell terapeutisk fördel utföras i fas I som ett sekundärt mål (Fas Ib). Sådana studier utförs i allmänhet i senare faser, men kan vara lämpliga när läkemedelsaktivitet är lätt mätbar med en kort varaktighet av läkemedelsexponering på patienter i detta tidiga skede.

First-in-class

Produkt med nya och unika verkningsmekanismer är mest effektiva för viss sjukdomsbehandling och som är den första i sitt slag på marknaden.

GMP

Good Manufacturing Practice (god tillverkningssed) är regler framtagna av myndigheter och läkemedelsindustrin som beskriver hur läkemedelsindustrin ska tillverka mediciner så att patienten alltid kan vara säker på att de får rätt produkt och med hög kvalitet. Reglerna styr tillverkning, inklusive packning, av läkemedel, livsmedel och hälsokost.

Indikation

I medicinska sammanhang är det symptom, sjukdomstillstånd eller liknande som kräver behandling.

In vitro

Vetenskapliga försök i provrör.

In vivo

Vetenskapliga försök eller kliniska provningar i levande människor eller djur. Detta i motsats till analyser och försök som görs utanför den levande kroppen, till exempel i provrör.

Label expansion

Utvidgar användning till fler sjukdomsindikationer.

Läkemedelskandidat

En viss bestämd substans som utses under preklinisk fas. Läkemedelskandidaten är den substans som sedan provas i människa i kliniska studier som ännu inte har erhållit marknadsgodkännande.

Master cell bank

En cellbank är ett lager av celler med specifika genomet som är framtagna för användning vid tillverkning av ett specifikt läkemedel.

Non-STEMI hjärtinfarkt

En icke-ST-höjningsinfarkt (utan förändringar på EKG) som uppstår i de flesta fall på grund av en ruptur eller fissur i ett aterosklerotiskt plack i kranskärlen.

Orphan Disease

En ovanlig eller sällsynt sjukdom en så kallad Särskild sjukdom.

Orphan Drug Designation

En ovanlig sjukdom som kan ge en läkemedelskandidat särbehandling så kallad "Orphan Drug Designation" från myndigheter. Om ett bolag erhåller denna särbehandling innebär det att tiden för marknadsgodkännande förkortas och att Bolagets produkt ges marknadsexklusivitet på respektive marknad utöver befintliga patent (till exempel 7 år i USA och 10 år i Europa). Dessutom ger särbehandling status rätt till betydande stöd från de regulatoriska myndigheterna i förhållande till kliniska studier.

Perifer artärsjukdom (*Peripheral Arterial Occlusive Disease, PAOD*)

Perifer artärsjukdom är vanligt förekommande hos äldre personer och innebär att patienten har förträngda blodkärl (främst underbenen).

Pivotala

Ansökningsgrundande.

Preklinisk

Den del av läkemedelsutvecklingen som äger rum innan en läkemedelskandidat provas på människor.

Proof-of-Concept

Studie som demonstrerar effekt på patienter med aktuell sjukdom.

Rekombinant

DNA som kodar för ett speciellt protein (som Annexin A5) förs in i levande cell som till exempel *E.coli*. Cellen använder hela sitt maskineri och producerar det eftersökta proteinet (kallas rekombinant protein) som sedan renas fram och kan användas som läkemedel. Framställningen är komplicerad vilket leder till dyra läkemedel.

Sicklecellanemi (*Sickle Cell Disease, (SCD)*)

Sicklecellanemi är en ärftlig sjukdom som påverkar de röda blodkropparnas form och stabilitet. De röda blodkropparnas form och sönderfall leder till skador i blodkärlens väggar som i sin tur

resulterar i försämrad blodförsörjning och organskador. Patienterna med sicklecellanemi råkar regelbundet ut för smärtsamma sicklecellkriser som uppstår när sickleceller blockerar blodkärl i olika delar av kroppen.

Sjukdomsmodell

En sjukdom eller skada framkallas i celler eller djur, för att efterlikna likvärdigt tillstånd eller sjukdom i människa, så att effekten av en läkemedelskandidat kan testas.

Särläkemedel

Läkemedel avsedda för behandling av sällsynta sjukdomar. Vid sällsynta sjukdomar kan myndigheterna som FDA och EMA ge läkemedelskandidaten så kallad särläkemedelsstatus (Orphan Drug Designation) vilket ger kortare tid till marknadsgodkännande och ytterligare marknadsexklusivitet även efter utgången av patent.

Terapi

Behandling av hälsoproblem, såväl av somatiska (kroppsliga) som psykiska som psykosociala besvär.

Toxikologistudier

Initiala säkerhetsstudier som genomförs i djurmodell i syfte att testa substansens säkerhet innan klinisk fas I-studie.

För ytterligare information, vänligen kontakta:

Jamal El-mosleh, vd
Mobil: +46 70 331 90 51
E-mail: jamal.elmosleh@annexinpharma.com

Denna information är sådan information som Annexin Pharmaceuticals AB (publ) är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning och lagen om värdepappersmarknaden. Informationen lämnades, genom ovanstående kontaktpersons försorg, för offentliggörande den 31 januari 2017 kl. 15.00.

Annexin Pharmaceuticals AB (publ)

Norrtullsgatan 6
113 29 Stockholm
info@annexinpharma.com
www.annexinpharma.com