

EU-tillväxtprospekt

Inbjudan att teckna Units i Kancera AB (publ)

Företrädesemission mars 2020

”KAND567 kan bidra till ökad överlevnad och normaliserat liv efter svår hjärtattack och fas IIa studien kommer att vara ett avgörande kommersiellt och vetenskapligt steg för Bolaget.”



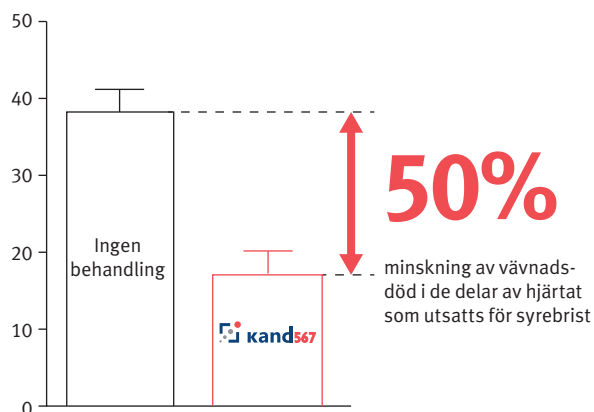
INFORMATION TILL INVESTERARE: Erbjudande att förvärva aktier i Bolaget i enlighet med villkoren i detta Prospekt riktar sig inte till personer med hemvist i USA, Kanada, Australien, Nya Zeeland, Hongkong, Japan, Sydkorea eller Sydafrika, eller i något annat land där deltagande i emissionen skulle förutsätta ytterligare Prospekt, registrerings- eller andra åtgärder än enligt svensk rätt eller strida mot regler i sådant land. Inga betalda tecknade aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Bolaget har registrerats eller kommer att registreras enligt United States Securities Act 1933, eller enligt värdepapperslagstiftningen i någon delstat i USA eller någon provinslag i Kanada. Därför får inga betalda tecknade aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Bolaget överlåtas eller erbjudas till försäljning i USA eller Kanada annat än i sådana undantagsfall som inte kräver registrering. Anmälan om förvärv av aktier i strid med ovanstående kan komma att anses vara ogiltig och lämnas utan avseende.

DISCLAIMER: G&W Fondkommission är finansiell rådgivare åt Kancera AB i samband med förestående emission. Kancera AB tar ansvar för allt innehåll i detta dokument och friskriver därmed G&W och Aqurat fondkommission AB, som anlitas som emissionsinstitut, från allt ansvar för detsamma. Denna friskrivning avser även andra än direkta eller indirekta ekonomiska konsekvenser till följd av investerings- eller andra beslut som helt eller delvis grundas på uppgifterna i detta dokument.

Fokus på KAND567 som visar på goda resultat

Baserat på Kanceras internationellt uppmärksamade forskningsresultat riktas fokus nu på Bolagets huvudprojekt KAND567. KAND567 tillhör en ny klass av immunstyrande läkemedel för behandling av akuta och kroniska sjukdomar. Fraktalkinblockeraren KAND567 är i första hand ämnad för att rädda liv genom att effektivt minska inflammationen i hjärta och kärl efter hjärtattack. Trots ett stort medicinskt behov finns idag ingen behandling som riktar sig mot denna livshotande inflammation.

Skyddande effekt har visats i flera av varandra oberoende djurstudier



Figur 1: KAND567 har visats kunna halvera hjärtskadan i djurmodell av hjärtattack samt minska blödning från kärlen vilket är en känd markör i människa för lyckad behandling.

Motiv för Erbjudandet

KAND567 tillhör en ny klass av immunstyrande läkemedel för behandling av akuta och kroniska sjukdomar. Huvudsyftet med förestående nyemission är att säkra tillräckliga finansiella resurser för att genomföra en fas IIa studie av läkemedelskandidaten KAND567 i patienter som drabbats av hjärtattack. Nyemissionen omfattar Units om cirka 61,4 MSEK inklusive möjlighet till inlösen av en teckningsoption som kan utnyttjas under det andra kvartalet 2020. Sammanlagt bedöms detta tillföra tillräckliga medel för att genomföra fas IIa studien.

Förberedelser för fas IIa studie

Kanceras genomförda fas Ia- och fas Ib-program utgör grunden för ny doseringsstrategi för fas IIa som består av en sekventiell intravenös och peroral administration av KAND567. För denna sekventiella dosering har två läkemedelsprodukter innehållande KAND567 utvecklats för intravenös respektive peroral administration.

Produktion av dessa två läkemedelsprodukter kommer att ske under första halvåret 2020. Produkterna är en integrerad del av ansökan till behöriga myndigheter om godkännande för fas IIa studie i patienter efter hjärtattack.

Läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145

Kancera utvecklar de småmolekylära läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145 (den senare i sen preklinisk fas). De verkar genom att blockera receptorn för fraktalkin, vilket leder till en hämning av specifika delar av immunsystemet. Den första indikationen för Kanceras fraktalkinblockerare är behandling mot hjärtskada efter hjärtattack. Expansionsmöjligheter för blockerare av fraktalkinsystemet utvärderas även inom inflammatoriska sjukdomar och cancer.

”KAND567 kan bidra till ökad överlevnad och normaliserat liv efter svår hjärtattack”

KAND567 verkar genom att reducera den akuta inflammation vid hjärtattacker som utlöses i samband med det livsnödvändiga kärlingreppet (PCI). KAND567 gör det genom att blockera fraktalkinreceptorn (även kallad CX₃CR₁) som finns på ytan av vissa immunceller. Därigenom hindras dessa immunceller från att ta sig genom kärlväggen och ut i den skadade hjärtvävnaden, vilket i sin tur både minskar blödningar från kärl och begränsar inflammationen. Syftet är att stoppa den skadliga inflammationen innan den ens har startat.

KAND567 bygger på en solid vetenskaplig grund

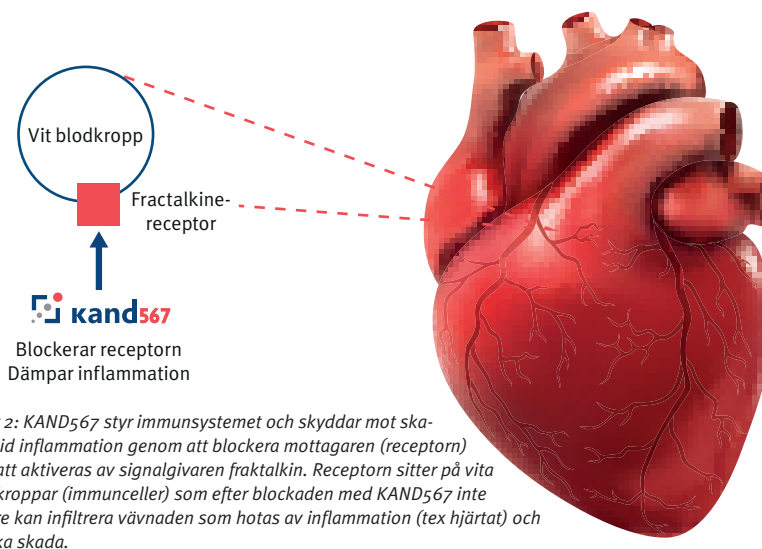
En studie på 4 800 patienter i Newcastle (England) visade att aktivering av fraktalkinsystemet efter en hjärtattack kunde kopplas till mer utbredd hjärt- och vävnadsskada samt försämrad långtidsöverlevnad.

Kanceras forskning har i tre olika djurmodeller för både akut och kronisk hjärtsjukdom visat att KAND567 effektivt kan blockera inflammation i kärl och skydda hjärtvävnad efter hjärtattack. Dessa resultat valdes nyligen ut för ”enastående vetenskaplig kvalitet” till huvudsessionen för ”kommande behandlingar av akuta hjärt-kärlsjukdomar” vid 2019 års World Congress of Cardiology/ESC.

Kanceras kliniska fas Ia studie i friska försökspersoner har visat att KAND567 tolereras väl vid peroral tillförelse i nivåer som överstiger de som förväntas krävas för en hjärtskyddande verkan i patienter.

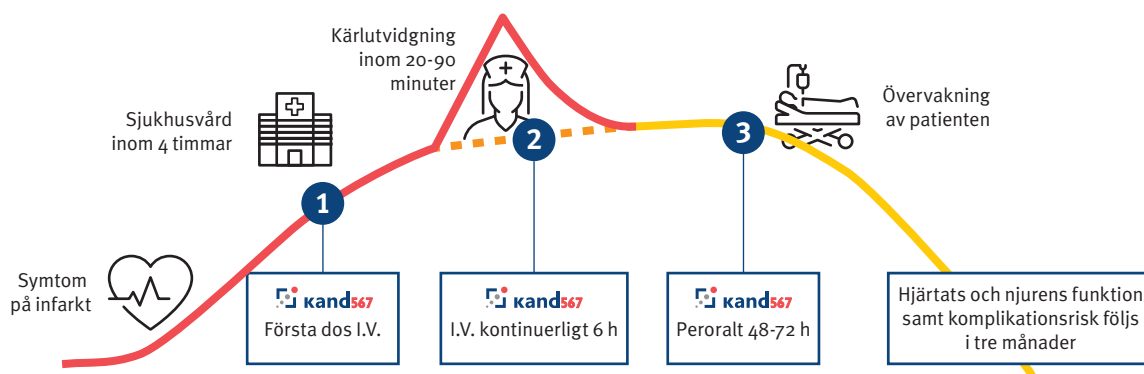
Under december 2019 genomfördes en fördjupad immunologisk analys av blodprov från ett antal friska försökspersoner ingående i fas Ib-programmet, i vilket KAND567 administreras intravenöst, som för

Anti-inflammatoriskt koncept kliniskt bevisad



Figur 2: KAND567 styr immunsystemet och skyddar mot skador vid inflammation genom att blockera mottagaren (receptorn) från att aktiveras av signalgivaren fraktalkin. Receptorn sitter på vita blodkroppar (immunceller) som efter blockaden med KAND567 inte längre kan infiltrera vävnaden som hotas av inflammation (tex hjärtat) och orsaka skada.

Fas II studie – hjärtinfarkt



Figur 3. Figuren visar genomförandet av fas IIa studien utifrån patientens perspektiv. Den röda och gula linjen visar intensiteten i inflammationen i hjärtat som ökar i samband med hjärtattacker och riskerar ge upphov till livshotande skador. Det är denna akuta inflammation som KAND567 skall blockera.

första gången stödjer att denna läkemedelskandidat har önskad påverkan på immunsystemet i människa. Att KAND567 blockerar fraktalkinsystemet i människa har visats i tidigare studier, men data hade dittills saknats som bevisar att blockeringen leder till att immunologiska processer som kan skada hjärtat bromsas. Den genomförda analysen visar att de försökspersoner som erhållit KAND567 får sänkta nivåer av en etablerad och kliniskt relevant immunmarkör.

Resultaten från denna studie i människa är viktiga. De stödjer i) att den eftersträvarde effekten av KAND567 på immunsystemet kan åstadkommas i människa och ii) att detta sker vid en relevant låg terapeutisk dos. Resultaten stödjer också att fraktalkinblockerare, som KAND567 och KAND145, skulle kunna ha potential att ge skyddande effekter inte bara vid hjärt-kärlsjukdomar utan även vid andra akuta och kroniska sjukdomar inklusive inflammatoriska nischsjukdomar och cancer.

Ytterligare resultat från det avslutande delsteget i fas Ib-programmet för KAND567 visar att läkemedelskandidaten uppnått önskad säkerhet och tolerabilitet vid intravenös tillförsel. Kancera kommer nu sammanställa en ansökan om tillstånd att starta en klinisk fas II studie i patienter med akut hjärtinfarkt.

Patentportfölj och immateriella rättigheter

Konkurrensskyddet för Fraktalkinprojektet bygger på fyra patentfamiljer samt grund för dataskydd:

- Godkänt produktskydd för KAND567 fram till ca 2030 inklusive patentförlängning för marknadsförda produkter i USA, Europa och Japan.
- Patentansökan för skydd av unik produktionsmetod för KAND567 från 2018.
- Patentansökan för skydd av KAND145 från 2018.
- Potential för dataskydd för dokumentation av produkt baserad på KAND567 upp till 7,5 år efter marknadsintroduktion i USA och 10 år i Europa.

En patentansökan för KAND145 (PCT/EP2019/068169) lämnades in i juni 2018 och i enlighet med det internationella patentfördraget PCT har ansökan nu granskats med avseende på nyhetsvärde, uppfinningshöjd samt industriell användbarhet. Granskningen visar att KAND145 står sig bra i alla tre kategorier vilket talar för ett starkt internationellt patentskydd under åtminstone 20 år från inlämningsdatum.

Utgångsläget för fortsatt värdebyggande

USD 200 – 1 000 miljoner
Beräknad potential för KAND567 som toppförsäljning per år

Inga godkända läkemedel
som kan motverka skadorna på hjärtat vid kärlvidgning

Fas II studie
av KAND567 planeras ansökas om tillstånd för under andra halvåret 2020, med förväntade resultat cirka 12 månader efter start

Marknadsanalys av KAND567 för livräddande behandling efter hjärtattack

Utgångspunkten för en bedömning av samhällets vilja att betala för KAND567 bygger på en ökad risk för död efter hjärtinfarkt hos STEMI-patienter som har ett aktiverat fraktalkinsystem är cirka 240% och håller i sig över tre år. Det bygger även på att bruttonationalprodukt (BNP) per capita är relaterat till samhällets vilja till betalningsnivå för förbättrad hälsa samt antagandet att en kostnadseffektiv behandling uppskattningsvis ligger inom intervallet 0,5-2 gånger BNP per capita / Quality Adjusted Life Years (QUALY), d v s i USA motsvarande cirka 30 000 – 120 000 USD.

Däruöver har en inledande "Cost Effectiveness Analysis" gjorts genom en hälsoekonomisk datormodellering baserad på kostnaden för "Standard of care" samt risken att övergå från akut hjärtattack till komplikationer eller dödsfall. Resultatet stödjer slutsatsen att tröskelvärdet för WTP ligger inom intervallet 2 000 – 9 000 USD per behandling med KAND567.

Givet att WTP ligger inom intervallet 2 000 – 9 000 USD per behandling med KAND567 och att det primära patientsegmentet är 30% av totalt cirka två miljoner patienter samt en antagen marknadspenetration är 20% (mot bakgrund av att det i dag saknas en effektiv behandling mot hjärtskada efter kärlutvidgning), ligger den initiala uppskattningen av toppförsäljning (s k peak-sales) i intervallet 200 – 1 000 miljoner USD per år.

Erbjudandet i sammandrag

Emissionsbelopp:	61,4 MSEK
Avstämningsdag:	13 mars
Företrädesrätt:	En (1) befintlig aktie ska berättiga till en (1) uniträtt. Fyra (4) uniträtter ger rätt att teckna tre (3) Units. En Unit innehåller en (1) aktie och två (2) vederlagsfria teckningsoptioner av serie TO4 och TO5.
Teckningskurs:	0,39 SEK per Unit
Teckningsperiod:	17 – 31 mars 2020
Handel med uniträtter:	17 – 28 mars 2020
Garantier:	Emissionen är garanterad i sin helhet (100%).
Optionsvillkor:	Teckningsoption TO4 ger för varje två optioner rätt att under maj 2020 teckna en ny aktie till kurs 0,47 SEK, eller rätt att för varje två optioner teckna en ny aktie under mars 2021 till kurs 0,85 SEK. Teckningsoption TO5 ger rätt under perioden juni – november 2021 för varje tre optioner teckna en ny aktie till kurs 1,00 SEK.

Så här tecknar du

Förtryckt inbetalningsavi

I det fall samtliga på avstämningsdagen erhållna uniträtter utnyttjas för teckning av Units ska den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear användas som underlag för anmälan om teckning genom betalning. Den särskilda anmälningssedeln ska därmed inte användas.

Särskild anmälningssedel

I det fall ett annat antal uniträtter utnyttjas än vad som framgår av den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear ska den särskilda anmälningssedeln för teckning med stöd av uniträtter användas.

Förvaltarregistrerade aktieägare

Aktieägare vars innehav av aktier i Bolaget är förvaltarregistrerade hos bank eller annan förvaltare erhåller ingen emissionsredovisning eller anmälningssedel. Anmälan om teckning ska istället ske i enlighet med anvisningar från respektive förvaltare.

Teckning utan stöd av företrädesrätt

Anmälan om teckning utan företrädesrätt sker genom att anmälningssedel för teckning utan uniträtter ifylls, undertecknas och därefter skickas till Aqurat Fondkommission.

Anmälningssedlar kan laddas ned från Bolagets hemsida www.kancera.com samt från Aqurat Fondkommissions hemsida www.aqurat.se och G&W Fondkommissions hemsida www.gwkapital.se

Hänvisning till upprättat prospekt

Föreliggande material är en introduktion till Kancera AB (publ) och Erbjudandet om teckning av Units vilket offentliggjorts. Detta är ingen komplett sammanfattning av det EU-prospekt som upprättats med anledning av Erbjudandet. Exempelvis innehåller denna introduktion inte någon beskrivning av de risker som bedöms vara väsentliga att utvärdera i samband med en investering i Bolagets värdepapper. Dessa risker, det faktum att utfallet av planerade studier inte kan garanteras och annan information vilken är betydelsefull för en komplett utvärdering av Erbjudandet och av en investering i Bolaget, finns återgivna i Prospektet.



Kancera AB (publ)
Karolinska Institutet Science Park
Banvaktsvägen 22
SE-17148 Solna
Tel: +46 (0)850 12 60 80