



DexTech
Know-how in Translational Research

DexTech Medical AB
Bokslutskommuniké 1 juli, 2021 – 30 juni 2022

Med "Bolaget" eller "DexTech" avses DexTech Medical AB med organisationsnummer 556664-6203.

Sammanfattning av bokslutskommuniké

Fjärde kvartalet (2022-04-01 – 2022-06-30)

- Nettoomsättningen uppgick till 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultatet uppgick till -2,1 (-1,5) MSEK
- Resultat per aktie* -0,11 (-0,10) SEK

* Före och efter utspädning. Resultat per aktie: Periodens resultat dividerat med genomsnittligt antal aktier 18 485 857. För jämförelseperioden var genomsnittligt antal aktier 14 920 478. Belopp inom parentes avser motsvarande period föregående år.

Helår (2021-07-01 – 2022-06-30)

- Nettoomsättningen uppgick till 0,0 (0,0) MSEK
- Rörelseresultatet uppgick till -5,3 (-6,1) MSEK
- Resultat per aktie* -0,31 (-0,41) SEK
- Likvida medel uppgick vid periodens utgång till 35,5 (3,5) MSEK

* Före och efter utspädning. Resultat per aktie: Periodens resultat dividerat med genomsnittligt antal aktier 16 790 364. För jämförelseperioden var genomsnittligt antal aktier 14 920 478. Belopp inom parentes avser motsvarande period föregående år.

VD:s kommentar

Den kliniska myelomstudie med Bolagets läkemedelskandidat OsteoDex, som finansierades via en företrädesemission i december 2021 och som tillförde bolaget 37 MSEK efter emissionskostnader, fortlöper enligt plan. Studieansökan till Läkemedelsverket är nu godkänd och tillstånd meddelades 10 augusti 2022. Studien kommer att omfatta 20 patienter med multipelt myelom och genomföras vid 5 sjukhuscenter i Sverige och Norge. Den beräknas starta senast under kvartal 1 2023 och bedöms vara färdig under kvartal 3 2024.

Våra tidigare prekliniska studier avseende OsteoDex´ effekt på olika myelomcellkulturer visar entydigt starkt tumörcellödande egenskaper. Med vår kliniska erfarenhet av OsteoDex effekt på sjukdomsprocesser i skelettet (mCRPC) så har vi anledning att vara optimistiska inför myelomstudien.

På den extra bolagsstämman den 11 maj valdes Andreas Segerros in i styrelsen och utsågs samma dag till styrelseordförande. Andreas Segerros har lång och gedigen erfarenhet, med exekutiva befattningar inom den internationella läkemedelsindustrin i Europa, USA och Japan. Andreas Segerros kommer att vara en nyckelperson i Bolagets fortsatta utveckling, detta i perspektiv av hans stora erfarenhet och omfattande nätverk.

Anders R Holmberg
CEO

Väsentliga händelser under räkenskapsåret (Juli 2021 – Juni 2022)

Inför den kommande studien stärker bolaget styrelsen genom att adjungera Håkan Åström, som har lång erfarenhet från ledande befattningar inom den internationella läkemedelsindustrin. Håkan Åström kommer att bistå Bolaget att utveckla affärsmöjligheter utifrån kandidatportföljen.

DexTech meddelade den 24 augusti att OsteoDex´ (ODX) prekliniska resultat avseende effekt på multipelt myelom (MM) är så övertygande att bolaget påbörjade planering av en klinisk "proof of concept-studie" (kort studie med begränsat antal patienter). MM är en form av blodcancer utgående från plasmaceller i benmärgen som bland annat medför nedbrytning av skelettet, i likhet med skelettmetastaser vid prostatacancer (CRPC). MM är en obotlig cancersjukdom där ett antal olika läkemedel används för att bromsa förloppet. Patienterna blir så småningom resistenta mot befintliga läkemedel, som dessutom ofta har svåra biverkningar.

ODX´ unika verkningsmekanism, tillsammans med endast lindriga biverkningar, gör preparatet till en stark kandidat för behandling även av MM. Den globala marknadsstorleken för MM var 2018 19.5 miljarder USD och väntas växa till 31 miljarder USD 2026 (<https://www.fortunebusinessinsights.com/multiple-myeloma-market-102693>). Siffrorna indikerar en mer än dubbelt så stor marknadsstorlek jämfört med CRPC.

Bolaget anser att, med hänsyn till MMs marknadsstorlek samt ODX´ tydliga potential mot sjukdomen, är det av högsta prioritet att inhämta kompletterande kliniska data.

Den 7 oktober 2021 meddelade DexTech Medical AB ("DexTech") att förberedelserna inför "proof of concept"-studien med bolagets huvudkandidat OsteoDex (ODX) på multipelt myelom (MM) fortlöper enligt plan.

Bolagets fortsatta huvudspår är ODX för behandling av mCRPC, men de kompletterade positiva ODX-MM-resultaten stärker, enligt styrelsens bedömning, möjligheterna till ett fördelaktigt licensavtal – således ett avtal som speglar ODX faktiska värde.

Proof of concept-studien är planerad att inledas under räkenskapsåret 2022 och omfatta ca. 20 patienter. Delresultat från studien kommer successivt att meddelas under studiens gång (ej blindad studie). Den förväntas fortlöpa ca. 24 månader från studiestart. Bolaget kommer att informera marknaden om studiestart och mer detaljerat upplägg när studieplanen fastlagts.

Under december 2021 genomförde DexTech en företrädesemission som tillförde Bolaget 46,3 MSEK före emissionskostnader om 9,2 MSEK.

DexTech meddelade den 24 januari 2022 att Företrädesemissionen registrerats hos Bolagsverket och att sista dag för handel med BTA var den 27 januari 2022 och stoppdag är den 31 januari 2022. Aktier distribuerades till VP-konto/depå den 2 februari 2022.

DexTech meddelade den 6 april 2022 styrelsens beslutat att stärka Bolagets organisation med huvudfokus på framtida affärer utifrån DexTechs unika plattformsteknologi och forskningsportfölj. Andreas Segerros föreslogs till ny styrelseordförande och kommer att leda arbetet med att ytterligare förstärka styrelsen med branschkompetens samt genomföra en förstärkning av ledningen. Andreas Segerros har lång och gedigen erfarenhet med exekutiva befattningar inom den internationella läkemedelsindustrin, i Europa, USA och Japan.

Den 11 maj hölls en extra bolagsstämma där beslut fattades om att utöka styrelsen med en person samt att välja in Andreas Segerros i denna. På efterföljande konstituerande styrelsemöte valdes Andreas Segerros till styrelseordförande.

Händelser efter räkenskapsåret utgång

DexTech meddelade den 10 augusti 2022 att ansökan om fas1 studie avseende OsteoDex´ effekt på patienter med multipelt myelom godkänts och beviljats tillstånd av Läkemedelsverket. Studien kommer att omfatta 20 patienter och genomföras vid 5 sjukhuscenter i Sverige och Norge. Studien beräknas starta senast under kvartal 1 2023 och bedöms vara färdig under kvartal 3 2024.

Ekonomisk översikt

	Kvartal 4		Helår	
	2022-04-01 2022-06-30	2021-04-01 2021-06-30	2021-07-01 2022-06-30	2020-07-01 2021-06-30
Nettoomsättning, TSEK	–	–	–	–
Resultat efter finansnetto, TSEK	-2 055	-1 488	-5 269	-6 075
Resultat per aktie SEK*	-0,11	-0,10	-0,31	-0,41
Kassaflöde från den löpande verksamheten, TSEK			-2 000	-2 000
Kassaflöde från investeringsverksamheten, TSEK			-3 115	-634
Kassaflöde från finansieringsverksamheten, TSEK			37 131	–
Periodens kassaflöde, TSEK			32 016	-2 634
* före och efter utspädning				
	2022-06-30	2021-06-30		
Likvida medel TSEK	35 473	3 457		
Balansomslutning TSEK	39 589	7 234		
Soliditet %	98	97		

Resultat, fjärde kvartalet, april-juni 2022

Omsättning och resultat

Nettoomsättningen uppgick till 0,0 (0,0) MSEK under det fjärde kvartalet. Rörelseresultatet uppgick till -2,1 (-1,5) MSEK. Under det tredje kvartalet har kostnader på 2,9 (0,2) MSEK aktiverats för läkemedelsutveckling och patent. Rörelsens kostnader uppgick till 4,9 (1,7) MSEK och består av personalkostnader 0,2 (0,2) MSEK, övriga externa kostnader 3,5 (0,4) MSEK och avskrivningar 1,2 (1,1) MSEK. I övriga externa kostnader ingår bland annat kostnad för patent 0,1 (0,2) MSEK och regulatorisk kontroll 2,8 (-) MSEK avseende fas IIb-studien. Resultat efter skatt uppgick till -2,1 (-1,5) MSEK.

Resultat, helår, juli 2021 - juni 2022

Omsättning och resultat

Nettoomsättningen uppgick till 0,0 (0,0) MSEK under räkenskapsåret. Rörelseresultatet uppgick till -5,3 (-6,1) MSEK. Under året har kostnader på 3,1 (0,6) MSEK aktiverats för läkemedelsutveckling och patent. Rörelsens kostnader uppgick till 8,4 (6,7) MSEK och består av personalkostnader 0,7 (0,7) MSEK, övriga externa kostnader 4,6 (1,9) MSEK och avskrivningar 3,0 (4,1) MSEK. I övriga externa kostnader ingår bland annat kostnad för patent 0,3 (0,5) MSEK och regulatorisk kontroll 2,8 (-) MSEK avseende fas IIb-studien. Resultat efter skatt uppgick till -5,3 (-6,1) MSEK.

Likviditet och finansiering

Likvida medel uppgick vid periodens utgång till 35,5 (3,5) MSEK

Kassaflödet för räkenskapsåret uppgick till 32,0 (-2,6) MSEK, varav 37,1 MSEK från företrädesemissionen.

Finansiering sker med eget kapital. Eget kapital uppgick vid periodens utgång till 38,9 (7,0) MSEK vilket motsvarade 2,10 (0,47) SEK per aktie. Soliditeten uppgick till 98 (97) procent.

Rörelsekapital

Under december 2021 genomförde DexTech en företrädesemission som tillförde Bolaget 46,3 MSEK före emissionskostnader. Netto tillfördes DexTech 37,1 MSEK efter emissionskostnader om 9,2 MSEK. Företrädesemissionen 2021 säkerställde fortsatt drift till utgången av 2024. Målsättningen är att licensintäkter ska finansiera driften därefter.

Verksamheten

DexTech Medical, org.nr 556664-6203 med säte i Stockholm, utvecklar läkemedelskandidater med tillämpning inom urologisk onkologi, främst prostatacancer. Verksamheten inleddes 9 augusti 2004 och Bolaget noterades på Spotlight Stock Market 19 juni 2014.

Bolaget har en stark klinisk förankring med värdefull specialistkompetens, från forskningslaboratorium och tillverkning till klinisk onkologi. Forskning och utveckling bedrivs kostnadseffektivt genom samarbeten i ett globalt nätverk.

Utifrån en egenutvecklad patenterad teknologiplattform, GuaDex, har Bolaget utvecklat fyra olika läkemedelskandidater, OsteoDex, SomaDex, CatDex & GuaDex och ett PSMA-bindande konjugat, med patent/patentansökningar på flera nyckelmarknader.

- Bolagets huvudkandidat, *OsteoDex*, för behandling av skelettmetastaser vid kastrationsresistent prostatacancer, CRPC, har efter omfattande prekliniska studier visat stark tumördödande effekt och potent hämning av bennedbrytning. Efter en framgångsrik fas I/IIa-studie där resultatet visar hög tolererbarhet med endast lindriga biverkningar och tydlig effekt i den högsta dosgruppen inleddes under hösten 2014 en klinisk fas IIb-studie (effektstudie). Den fullständiga kliniska studierapporten (CSR) från fas IIb-studien för OsteoDex blev klar i december 2018 och i juni avslutades DexTechs Fas IIb-studie i och med att 2-års uppföljningsresultat erhöles från de sista patienterna. Studien som bedrivits i Sverige, Finland, Estland och Lettland omfattade 55 väldefinierade patienter med kastrationsresistent prostatacancer med skelettmetastaser (mCRPC).
- *SomaDex* för behandling av akromegali, neuroendokrina tumörer och palliativ behandling vid avancerad prostatacancer. SomaDex är en läkemedelskandidat baserad på ett kroppseget hormon, somatostatin för behandling av akromegali, neuroendokrina tumörer och palliativ behandling vid avancerad prostatacancer. SomaDex har genomgått en klinisk fas I-studie (i Sverige/Finland) samt en fas II-pilotstudie i Mexiko. Studierna visade att SomaDex har få och lindriga biverkningar (fas I) samt har en lindrande effekt (palliativ) vid avancerad prostatacancer (pilotstudie).
- *CatDex & GuaDex*: *GuaDex* utgör den s.k. teknologiplattformen och är en laddningsmodifierad dextranmolekyl med tumörtoxiska egenskaper (dödar tumörceller) och är en utveckling av CatDex.
- *PSMA-bindande konjugat*, för målspecifik behandling av mCRPC som överuttrycker PSMA (prostata specifikt membran antigen). Föreningen är baserad på plattformen, GuaDex.

DexTechs mål är att senast efter genomförd fas II-studie utlicensiera respektive läkemedelskandidat. Även teknologiplattformen, som kan liknas vid en "legolåda" med multipla möjligheter att bygga nya molekyler, kan utlicensieras.

Följande parametrar har varit viktiga för DexTechs positiva utveckling till dags datum:

- modifierat generika med väldokumenterade verkningsmekanismer som patenteras, innebärande en lägre risk vid klinisk utveckling;
- tidiga proof-of-concept-data;
- stark klinisk förankring med daglig kontakt inom klinisk onkologi;
- arbetat i nätverk, akademiskt och kommersiellt;
- minimerade fasta kostnader;
- kapital har dedikerats till läkemedelsutveckling och patent.

Prostatacancer

- Prostatacancer är den vanligaste cancerformen hos män i västvärlden.
- Cirka 25% av de som har prostatacancer utvecklar obotlig kastrationsresistent prostatacancer (CRPC) med skelettmetastaser.

DexTech Medical

- Idag finns endast en handfull godkända läkemedel som kan förlänga livet hos dessa patienter. Samtliga av dessa läkemedel har mer eller mindre allvarliga biverkningar. Vart och ett av dessa läkemedel har idag, eller förväntas uppnå, en försäljning på över 1 miljard USD årligen, så kallade block-busters.
- CRPC blir efter en begränsad tid resistent mot respektive läkemedel vilket innebär att behovet av nya kompletterande livsförlängande läkemedel är stort.
- DexTechs huvudkandidat, OsteoDex, har potentialen att bli ett sådant kompletterande läkemedel.

Fas IIb-studien

Det ursprungliga studieprotokollet med ID ODX-002, godkändes av Svenska och Danska Läkemedelsverken i oktober 2014 (en placebokontrollerad randomiserad multicenter fas II-studie) avseende OsteoDex för behandling av kastrationsresistent prostatacancer med skelettmetastaser (CRPC). Den 27 oktober 2015 beslutade DexTech att ändra studiedesignen och ge samtliga studiepatienter aktiv substans (OsteoDex). Detta som ett resultat av diskussioner med Läkemedelsverket i Uppsala samt råd från "BigPharma". Studiedesignen ändrades till aktiv behandling för samtliga patienter. DexTech vinner därmed snabbare kunskap om den tumörbromsande effekten i relation till dos, den effektparameter som efterfrågas av presumtiva licenstagare. DexTech hörsammade även patienternas önskemål om tillgång till aktiv substans och därmed slippa att riskera randomisering till placebogruppen. Beslut om godkännande av det nya studieprotokollet med ID ODX-003, gavs av Läkemedelsverket i Uppsala den 28 februari 2016.

Fas II-studiens primära syfte var att dokumentera effekten av OsteoDex vid behandling av CRPC. Studien omfattade 55 väl definierade CRPC-patienter. Patienterna fördelades mellan tre behandlingsarmar (blindad fördelning, 3 stigande dosnivåer av OsteoDex). Behandlingen gavs under 5 månader där OsteoDex administrerades varannan vecka. Studien bedrevs i Sverige (Norrlands Universitetssjukhus i Umeå, Södersjukhuset i Stockholm och Universitetssjukhuset i Örebro), i Finland (Tampere University Hospital), i Estland (East Tallin Central Hospital och Tartu University Hospital) samt i Lettland (Riga East University Hospital och Daugavpils Regional Hospital). Den första patienten fick sin första behandling i september 2016 vid Södersjukhuset i Stockholm.

I samband med dessa förändringar valde bolaget att ändra studieorganisationen genom att rekrytera Crown-CRO Oy som GCP ansvarig (good clinical practice) för OsteoDex-studien. Crown-CRO Oy är specialiserat på onkologistudier i Norden och Baltikum. Crown-CRO Oy ersätter bolagets tidigare partner SynteractHCR.

I juni 2018 blev de sista patienterna i DexTechs fas IIb-studie för OsteoDex färdigbehandlade. Arbetet fokuserades därefter på färdigställandet av den formella studierapporten.

I början av oktober 2018 kunde DexTech presentera de första resultaten från den avslutade fas IIb-studien för Osteodex. Resultaten som erhöles uppfyller protokollets primära målsättning (primary objective).

Delar av resultaten presenterades, som tidigare meddelats, på BioEuropekonferensen i Köpenhamn i november 2018 och mottogs med stort intresse.

I december 2018 blev den fullständiga CRO-rapporten från fas IIb-studien för Osteodex klar. Femtioen procent av patienterna fullgjorde behandlingen (5 månader, dos varannan vecka). Av dessa uppvisade 52 % stabil sjukdom (förbättrad/oförändrad) avseende skelettmetastaseringen. 35 % av de patienter som fullgjorde behandlingen erhöles reducerad tumörbörda i skelettet. Flertalet av de patienter som erhöles reducerad tumörbörda i skelettet hade innan rekrytering till studien behandlats med, och ej längre svarat på, två eller flera av de idag tillgängliga läkemedlen (docetaxel, cabazitaxel, abirateron, enzalutamid, radium-223 diklorid). Detta fynd är av stor betydelse för den fortsatta kliniska utvecklingen av OsteoDex då den aktuella patientgruppen representerar en signifikant s.k. "unmet medical need". Resultaten visar att OsteoDex har en betydelsefull hämmande effekt på vicious cycle ("onda cirkeln") i skelettet, dvs. den biologiska process som driver på denna sjukdom och därmed också till förkortad överlevnad. Mer än 50% av patienterna uppvisade påtagligt sänkta nivåer för markörer relaterade till benmetabolism och särskilt markant sänkning noterades hos 67 % av patienterna för markören CTX vilken avspeglar bennedbrytning. Effekten på denna markör samt övriga markörer som är relaterade till skelettmetastaseringen avspeglar OsteoDex-molekylens biologiska effekt. Tolerabiliteten var påfallande god med endast få biverkningar. Inga patienter behövde avbryta behandlingen på grund av bieffekter och inga OsteoDex-relaterade allvarliga biverkningar (drug related serious adverse events, SAE:s) kunde noteras. De tre dosarmarna i protokollet uppvisar

DexTech Medical

likvärdig behandlingseffekt. Tolkningen är att även de lägre doserna är tillräckliga för att mätta metastasområdena i skelettet.

Den 14 oktober 2019 rapporterade DexTech lovande uppföljningsresultat från företagets fas IIb-studie avseende OsteoDex för behandling av kastrationsresistent metastaserande prostatacancer (mCRPC), Patienterna följdes därefter med avseende på överlevnad under 24 månader efter avslutad OsteoDex-behandling. Resultaten per den 14 oktober 2020 visade följande: av de patienter som vid avslutad behandling hade stabil (oförändrad) sjukdom avseende skelettmetastaseringen levde 58%, av de patienter som avbrutit behandlingen eller avslutat behandlingen med progressiv sjukdom (fortskridande sjukdomsutveckling) levde 48%, och av de patienter som vid avslutad behandlingen hade objektiv regress av skelettmetastaser (minskning av befintliga skelettmetastaser) levde 86%. Resultaten indikerar förlängd överlevnad efter OsteoDex-behandling.

DexTech meddelade den 12 juni 2020 att den randomiserade fas IIb-studie för behandling av skelettmetastaserande kastrationsresistent prostatacancer (mCRPC) var avslutad i och med att 2-års uppföljningsresultat erhållits från de sista patienterna.

Studiens primära endpoints gällande markörer för benmetabolism hade väl uppnåtts. En klar majoritet av patienterna visade reduktion i sina skelettmarkörer i blod av den givna behandlingen med OsteoDex. Behandlingen tolererades mycket väl (få och lindriga biverkningar) och god sjukdomsbromsande effekt sågs även i de lägsta doserna. Uppbromsning och tillbakagång av sjukdomen sågs även hos patienter där sjukdomen fortskridit efter behandling med flera av de övriga tillgängliga medicinerna för kastrationsresistent prostatacancer.

I studiens sekundära endpoints finns totalöverlevnad som studerats genom 24 månaders uppföljning efter avslutad behandling. Av de patienter som svarat på behandlingen, med uppbromsning eller stabilisering av sjukdomen, hade medianöverlevnaden ännu ej uppnåtts (> 27 månader, således ett positivt resultat), att jämföras med 14 månader för de övriga patienterna (signifikans, $p < 0.05$). Överlevnaden 2 år efter studiestart var 65% för de patienter som svarat på behandlingen, med uppbromsning eller stabilisering av sjukdomen, jämfört med 28% för övriga patienter (signifikans, $p < 0,05$).

Resultaten från studien var mycket positiva och visar att OsteoDex effektivt bromsar tumörsjukdomen. Data avseende totalöverlevnad skall ses som en indikation, då dessa data, av naturliga skäl, behöver konfirmeras i en betydligt större, s.k. Fas-III-studie.

Inget av de moderna läkemedlen är kurativt vid kastrationsresistent prostatacancer och det finns därför ett stort behov (unmet need) för nya potenta och väl fördragbara läkemedel. OsteoDex har en tydlig potential att fylla detta behov.

Den fortsatta kliniska utvecklingen av OsteoDex kommer att genomföras av eller tillsammans med en presumtiv licenstagare.

Utvidgat prekliniskt program

OsteoDex har en verkningsmekanism mot cancerceller som är generell och därför har även andra cancersjukdomar undersökts som möjliga indikationer utöver mCRPC dvs. bröstcancer, lungcancer och multipelt myelom.

Bröstcancer

DexTech utvidgade i november 2014 det prekliniska programmet med OsteoDex till att också innefatta bröstcancer. Det finns signifikanta likheter mellan kastrationsresistent prostatacancer och avancerad bröstcancer gällande benägenhet att metastasera till skelettet. DexTechs hittills genomförda prekliniska studier har tydligt visat att OsteoDex har lovande potential för behandling av också denna cancerform. Genom Bolagets internationella nätverk genomförs nu utvidgade prekliniska studier avseende OsteoDex-behandling vid bröstcancer. DexTech kommer att äga alla rättigheter till erhållna data. Med ytterligare positiva prekliniska resultat kommer Bolaget affärsmässigt att stärka OsteoDex i ett utlicensieringsperspektiv. Värdet av marknaden för bröstcancerläkemedel (total försäljning) i USA, Västeuropa och Japan beräknas vara mer än 15 miljarder USD år 2022 (Decision Resources 2013). Det utvidgade prekliniska programmet är en del i bolagets strategi att visa OsteoDex potential utöver indikationen kastrationsresistent prostatacancer.

Lungcancer

DexTech har tidigare meddelat data från prekliniska studier avseende OsteoDex' effekt på den vanligaste formen av lungcancer, s.k. icke småcellig lungcancer (NSCLC). I genomförda in vitro-försök vid Karolinska Institutet, uppvisar OsteoDex en robust celldödande effekt vid icke-småcellig

DexTech Medical

lungcancer (NSCLC). Den celldödande effekten visade sig vara helt i paritet med den som ses vid kastrationsresistent prostatacancer och bröstcancer.

Lungcancer indelas i två huvudgrupper; icke-småcellig lungcancer och småcellig lungcancer. Ungefär 80 procent av alla lungcancerfall är icke-småcellig lungcancer (NSCLC), vilken i sin tur delas in i flera undergrupper. Globalt insjuknar årligen >1,5 miljoner personer i lungcancer och den stora majoriteten av dessa dör av densamma. Bristen på aktiva och väl tolererbara läkemedel är påfallande stor.

Multipelt Myelom

DexTech har genomfört ett omfattande prekliniskt program avseende OsteoDex´ effekt på multipelt myelom. Genomförda in vitro-försök vid Karolinska Institutet, visar att OsteoDex har en robust celldödande effekt på myelomceller. Den celldödande effekten har visat sig vara överlägsen i jämförelse med standardpreparatet Melfalan.

MM är en form av blodcancer som börjar i benmärgen och medför nedbrytning av skelettet. Sjukdomen är obotlig och de behandlingar som för närvarande finns att tillgå används för att, i möjligaste mån, bromsa förloppet. Behandlingarna har ofta svåra biverkningar.

Bolaget ser OsteoDex som mycket lovande för behandling av MM och har därför beslutat att genomföra en fas1 studie avseende OsteoDex effekt på patienter med multipelt myelom. Detta baserat på OsteoDex dubbla verkningsmekanism, hämning av bennedbrytande celler och tumörcellstoxicitet samt med lindriga biverkningar, verifierat i kliniska resultat.

Den 10 augusti 2022 godkände och beviljade Läkemedelsverket tillstånd att genomföra fas1 studien avseende OsteoDex effekt på patienter med multipelt myelom. Studien kommer att omfatta 20 patienter och genomförs vid 5 sjukhuscenter i Sverige och Norge. Studien beräknas starta senast under kvartal 1 2023 och bedöms vara färdig under kvartal 3 2024.

PSMA-bindande förening

DexTech lämnade i juni 2016 in patentansökan för viktig innovation avseende diagnos (s.k. companion diagnostics) och målspecifik behandling av prostatacancer.

Det är välkänt att prostatacancer celler på sin yta överuttrycker (finns i större mängd) proteinet PSMA (prostata-specifikt membranantigen, dvs att PSMA finns i större mängd på ytan av tumörcellen). En omfattande internationell forskningsaktivitet pågår att framställa molekyler som kan binda sig specifikt till PSMA och därmed utnyttjas som bärare av cancercellsdödande substanser (radioaktiva isotoper, cytostatika etc.) för s.k. målspecifik behandling av prostatacancer. Sådana molekyler (inklusive antikroppar mot PSMA) har framställts i flera laboratorier men fortfarande föreligger utmaningar avseende produktion för kliniskt bruk, hållbarhet, patentskydd, regulatoriska krav etc.

DexTech har med hjälp av bolagets teknologiplattform utvecklat en ny PSMA-bindande förening. Den nya substansen har unika egenskaper i det att den har multipla PSMA-bindande delar samt kan bära större last av celldödande substanser än vad som varit möjligt med hittills framställda PSMA-specifika molekyler. Produktionen av den nya substansen kan relativt enkelt anpassas till bolagets GMP-plattform (dvs. tillverkning som är godkänd för kliniskt bruk). Den aktuella patentansökan kompletterar och förstärker bolagets övriga patent. DexTech avser att söka en utvecklingspartner för den nya läkemedelskandidatens pre-kliniska/kliniska utveckling.

DexTech lämnade i juni 2016 in patentansökan för en viktig innovation (patentfamilj 4) avseende diagnos (s.k. companion diagnostics) och målspecifik behandling av prostatacancer, PSMA. Denna ansökan blev i juni 2018 godkänd för patent i Finland. DexTech lämnade under hösten 2017 in en internationell patentansökan (s.k. PCT-ansökan). Patent är nu godkänt och beviljat i Europa.

Patent

DexTechs patentportfölj omfattar fyra patentfamiljer innehållande godkända patent och patentansökningar som ger ett bra skydd till Bolagets läkemedelskandidater samt Bolagets teknologiplattform. Portföljen har en, för DexTech, relevant geografisk spridning. Bolagets fyra patentfamiljer/patentansökningar är starkt besläktade och varje patentfamilj är därför relevant för alla Bolagets läkemedelskandidater samt för plattformen, GuaDex. Patentansökningar lämnas in i länder där det förekommer framskriden läkemedelsforskning och utveckling samt i de länder som utgör större marknader för läkemedelsprodukter.

DexTech Medical

Patentfamilj 1 - inlämnad 1999

Patentfamilj 1 beskriver hur den positivt laddade substansen, CatDex, selektivt anrikas i tumörvävnaden, d.v.s. selektivt relativt normal vävnad.

Patentfamilj 1 inkluderar godkända patent i Australien, Kanada, USA, och Europa (registrerat i Belgien, Schweiz, Tyskland, Frankrike, Storbritannien, Italien och Sverige). Patentet var giltigt till den 12 oktober 2019.

Patentfamilj 2 inlämnat 2008

Patentfamilj 2, GuaDex-patentet, en vidareutveckling av patentfamilj 1, beskriver dess tumörcellsdödande egenskaper mot ett flertal olika tumörer, tumörcellskultur.

Patentfamilj 2 inkluderar godkända patent i Kina, Finland, Israel, USA, Mexiko, Kanada, Japan och Europa (registrerade i Schweiz, Tyskland, Frankrike Storbritannien, Italien och Sverige). Patentet är giltigt till den 6 mars 2028.

Patentfamilj 3 - inlämnat 2008

Patentfamilj 3, OsteoDex-patentet, är en GuaDex-molekyl med en ytterligare komponent, en bisfosfonat, som har selektivitet för skelettet d.v.s. där metastasen finns.

Patentfamilj 3 inkluderar godkända patent i Kina, Japan, Kanada, Israel, Mexiko, Brasilien och Europa (registrerade i Schweiz, Tyskland, Frankrike Storbritannien, Italien och Sverige). Patenten gäller till den 7 april 2028.

Patentfamilj 4 - inlämnat 2016

DexTech lämnade i juni 2016 in patentansökan för en viktig innovation (patentfamilj 4) avseende diagnos (s.k. companion diagnostics) och målspecifik behandling av prostatacancer, PSMA. Denna ansökan blev i juni 2018 godkänd för patent i Finland. DexTech lämnade under hösten 2017 in en internationell patentansökan (s.k. PCT-ansökan). Ansökan är godkänd och patent är beviljat i Europa.

Framtidsutsikter

DexTech´s huvudläkemedelskandidat OsteoDex har ett unikt dubbelt verknings sätt, tumörspecifik denaturering och hämning av benresorberande celler (osteoklaster). OsteoDex har studerats i en klinisk fas II-studie med goda resultat. Det finns betydande likheter mellan benmetastaser från mCRPC och Multipelt Myelom, såsom tillväxtplats, bennedbrytning och stimulering från osteoklaster.

Dessa likheter har motiverat DexTechs studier av OsteoDex effekter på Multipelt Myelom. Bolaget har i omfattande prekliniska studier utförda vid Karolinska Institutet i Stockholm visat att OsteoDex har en mycket uttalad tumörcellsdödande effekt, som demonstrerats på olika Multipelt Myelom-cellinjer. OsteoDex visar stark effekt även vid låga koncentrationer. Även jämfört med Melfalan som är ett beprövat standardpreparat för behandling av multipelt myelom (MM) är OsteoDex effekt slående stark. Projektet utvecklas nu vidare till klinisk forskning och ett formellt protokoll håller på att utarbetas. Den 10 augusti 2022 godkände och beviljade Läkemedelsverket ansökan om fas1 studie avseende OsteoDex effekt på patienter med multipelt myelom. Studien kommer att omfatta 20 patienter och genomföras vid 5 sjukhuscenter i Sverige och Norge. Studien beräknas starta senast under kvartal 1 2023 och bedöms vara färdig under kvartal 3 2024.

Avsikten är att studien ska ge "proof of concept" och därmed ytterligare verifiera OsteoDex´ stora värde som potentiellt cancerläkemedel. Marknaden för den nya indikationen bedöms till dubbelt så stor som den för mCRPC. Företrädesemissionen 2021 finansierar Multipelt Myelom-studien och säkerställer fortsatt drift till utgången av 2024.

Den fortsatta kliniska utvecklingen av OsteoDex kommer att genomföras av, eller tillsammans med, en presumtiv licenstagare.

Organisation

Styrelsen består av styrelseordförande Andreas Segerros och av styrelseledamöterna Per-Olov Asplund, Rolf Eriksson, Anders R Holmberg (VD och grundare), Sten Nilsson (grundare) och Svante Wadman.

Aktien

DexTech-aktien noterades på Spotlight Stock Market 19 juni 2014. Handel sker under beteckning DEX.

Antalet utestående aktier vid räkenskapsårets början uppgick till 14 920 478. Efter genomförd företrädesemission ökade antalet aktier med 3 565 379 aktier och antalet aktier vid räkenskapsårets slut uppgick därmed till 18 485 857.

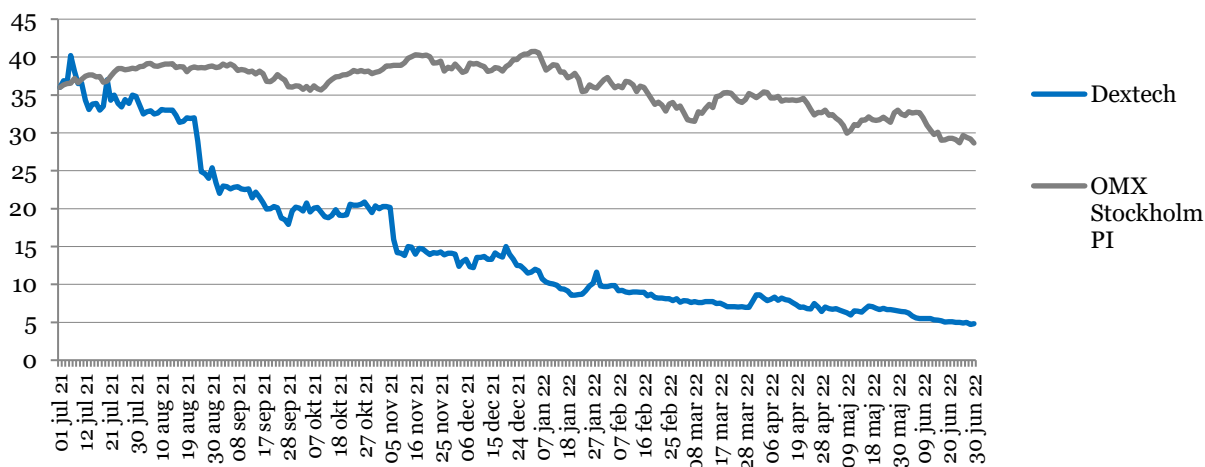
Genomförd företrädesemission

Extra bolagsstämma i DexTech beslutade den 25 november 2021 att godkänna styrelsens beslut från den 8 november 2021 att genom en företrädesemission. Företrädesemissionen tecknades till totalt cirka 46,35 MSEK, inklusive teckningsförbindelse om cirka 0,25 MSEK samt aktiverat garantiåtagande motsvarande cirka 36 MSEK, motsvarande en total teckningsgrad om cirka 80 procent. Totalt nyemitteras 3 565 379 aktier genom företrädesemissionen. DexTech tillförs därmed cirka 46 349 927 SEK före emissionskostnader om totalt 9 218 486 SEK (inkl. garantiersättning om cirka 4 635 000 SEK). Totalt 551 184 aktier (motsvarande cirka 7,2 MSEK) tecknades med stöd av teckningsrätter, inklusive teckningsförbindelse om cirka 0,25 MSEK.

Företrädesemissionen registrerades den 21 januari 2022 och antalet aktier i DexTech uppgår därefter till 18 485 857 och aktiekapitalet att uppgår till 831 863,565 SEK. Aktiens kvotvärdet uppgår till 0,045 SEK. Utspädningseffekten för de aktieägare som inte deltagit i företrädesemissionen uppgick till cirka 19 procent.

Vid räkenskapsårets utgång var aktiekursen för DexTech Medical 4,82 SEK och det redovisade egna kapitalet per aktie 2,10 SEK. Marknadsvärdet uppgick till 89,1 MSEK. Antalet aktieägare uppgick till 1 253.

Utveckling av aktiepris per aktie under räkenskapsåret 2021/2022



Närstående transaktioner

Förutom lön till verkställande direktören och arvode till CFO finns inga närstående transaktioner att rapportera.

Redovisningsprinciper

Denna rapport har upprättats i enlighet med Årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3). Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med senaste årsredovisning.

Ekonomisk information

Årsredovisning*	20 september 2022
Q1-rapport 2022/2023	27 oktober 2022
Årsstämma**	28 oktober 2022
Halvårsrapport 2022/2023	15 februari 2023
Q3-rapport 2022/2023	29 april 2023
Bokslutskommuniké 2022/2023	30 augusti 2023

* Årsredovisningen kommer att finnas tillgänglig på Bolagets hemsida www.dextechmedical.com den 20 september 2022.

** Årsstämman kommer att hållas i Stockholm den 28 oktober 2022.

Kontaktpersoner

Anders Holmberg, verkställande direktör, +46 73 324 27 82
Gösta Lundgren, CFO, +46 70 710 47 88

Denna information är sådan information som DexTech Medical AB är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning. Informationen lämnades, genom ovanstående kontaktpersoners försorg, för offentliggörande den 30 augusti 2022.

Stockholm 30 augusti 2022

DexTech Medical AB

Styrelsen

Denna rapport har inte blivit granskad av Bolagets revisor.

DexTech Medical AB
Dag Hammarskjölds Väg 34A, Uppsala
Postadress:
Box 389, 751 06 Uppsala
www.dextechmedical.com

RESULTATRÄKNINGAR I SAMMANDRAG

TSEK	Kvartal 4		Helår	
	2022-04-01 2022-06-30	2021-04-01 2021-06-30	2021-07-01 2022-06-30	2020-07-01 2021-06-30
Nettoomsättning	-	-	-	-
Aktiverat arbete för egen räkning	2 887	164	3 116	635
Rörelsens kostnader	-4 942	-1 652	-8 385	-6 710
Rörelseresultat	-2 055	-1 488	-5 269	-6 075
Resultat före skatt	-2 055	-1 488	-5 269	-6 075
Skatt	-	-	-	-
Periodens resultat	-2 055	-1 488	-5 269	-6 075
Resultat per aktie, kronor *	-0,11	-0,10	-0,31	-0,41
Genomsnittligt antal aktier *	18 485 857	14 920 478	16 790 364	14 920 478

*Före och efter utspädning

BALANSRÄKNINGAR I SAMMANDRAG

TSEK	2022-06-30	2021-06-30
Tillgångar		
Immateriella anläggningstillgångar	3 564	3 478
Finansiella anläggningstillgångar	1	1
Kortfristiga fordringar	551	298
Likvida medel	35 473	3 457
Summa tillgångar	39 589	7 234
Eget kapital och skulder		
Eget kapital	38 878	7 016
Kortfristiga skulder	711	218
Summa eget kapital och skulder	39 589	7 234

KASSAFLÖDESANALYS I SAMMANDRAG

TSEK	2021-07-01 2022-06-30	2020-07-01 2021-06-30
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-2 000	-2 000
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-3 115	-634
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	37 131	-
Periodens kassaflöde	32 016	-2 634
Likvida medel vid årets början	3 457	6 091
Likvida medel vid periodens slut	35 473	3 457