



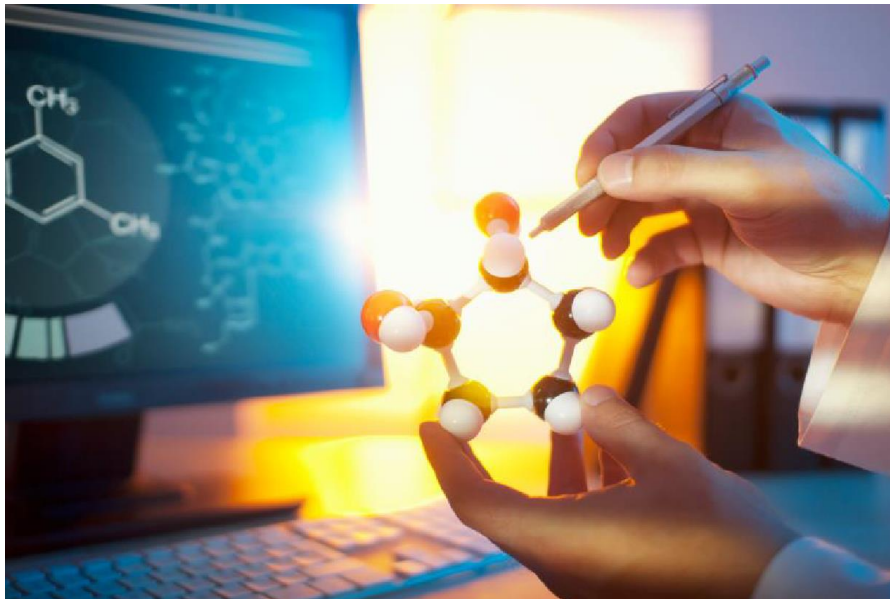
DexTech
Know-how in Translational Research

Årsredovisning

2022-07-01 - 2023-06-30

DexTech Medical AB (publ)

Org.nr 556664-6203



DexTech är ett svenskt forskningsföretag specialiserat på urologisk onkologi främst prostatacancer. DexTech utvecklar läkemedelskandidater baserade på en modifierad kolhydratmolekyl i kombination med verksamma substanser, bland annat generika. Substanserna har förutsättningar att bli nya patenterade läkemedel som tillfredsställer stora behov inom urologisk onkologi. Bolaget har en stark klinisk förankring med värdefull specialistkompetens från forskningslaboratorium och tillverkning till klinisk onkologi. Genom ett nära internationellt/nationellt forsknings- och utvecklingssamarbete med bland annat universitet och sjukhus kan utvecklingen av substanserna genomföras kostnadseffektivt. Prostatacancer är den vanligaste cancerformen hos män i västvärlden.

<u>Innehåll:</u>	<u>sida</u>
Verksamheten	2
Förvaltningsberättelse	8
Resultaträkning	16
Balansräkning	17
Rapport om förändringar i eget kapital	18
Kassaflödesanalys	18
Noter med redovisningsprinciper och bokslutskommentarer	19
Underskrifter	22

Årsredovisningen för DexTech Medical AB, org.nr 556664-6203, utgörs av Förvaltningsberättelsen och av tillhörande finansiella rapporter på sidorna 8-22.

Årsredovisningen publiceras på svenska och engelska.

Verksamheten

DexTech bedriver verksamhet inom onkologi med utveckling av nya läkemedelskandidater främst för urologisk onkologi, men även för andra cancersjukdomar.

DexTech utvecklar läkemedelskandidater baserade på en kolhydratmolekyl i kombination med verksamma substanser bland annat generika. Substanserna har förutsättningar att bli nya läkemedel som tillfredsställer stora behov inom urologisk onkologi.

DexTech har idag fyra läkemedelskandidater, OsteoDex (ODX) för behandling av skelettmetastaser vid kastrationsresistent prostatacancer (mCRPC), SomaDex för behandling av akromegali, neuroendokrina tumörer och palliativ behandling vid avancerad prostatacancer, PSMA-bindande konjugat för målspecifik behandling av mCRPC, samt GuaDex som är generellt specifikt tumörcellsdödande samt utgör teknologiplattform. *OsteoDex för behandling av mCRPC är bolagets huvudkandidat.*

I juni 2020 avslutades DexTechs Fas IIb-studie avseende läkemedelskandidaten ODX för behandling av skelettmetastaserande mCRPC, då 2-års uppföljningsresultat erhållits från de sista patienterna i studien. Uppföljningsresultaten från studien var mycket positiva och indikerar att behandling med ODX kan bromsa sjukdomen. Resultaten visar signifikant längre överlevnad för patienter som svarat på behandlingen. Behandlingen tolererades mycket väl (inga allvarliga biverkningar) och god sjukdomsbromsande effekt sågs även i de lägsta doserna. ODX visade även uppbromsning och tillbakagång av sjukdomen hos patienter där sjukdomen fortskridit efter behandling med en eller flera av de övriga tillgängliga medicinerna för mCRPC. DexTech arbetar mot bolagets primära mål, att ingå avtal med en licenstagare för läkemedelskandidaten ODX.

Affärsidé och affärsmodell

DexTechs affärsidé är att utlicensiera läkemedelskandidaterna till läkemedelsindustrin senast efter det att en Fas II studie är genomförd. Licenserna genererar, enligt gängse betalningsmodell, en engångsbetalning och därefter ersättningar vid uppnådda utvecklingsmål, s.k. milestone-ersättning samt framtida royalty på försäljning. Genom ett nära internationellt/nationellt forsknings- och utvecklingssamarbete, med bland annat universitet och sjukhus, kan utvecklingen av substanserna genomföras mycket kostnadseffektivt.

Cancermarknaden globalt

Den globala marknaden för cancerläkemedel 2020 uppskattades till 158 miljarder USD (<https://www.mordorintelligence.com/industry-reports/cancer-therapy-market>). USA dominerar världsmarknaden med cirka 49 procent och Europa utgör cirka 22 procent. Afrika, Asien och Australien utgör tillsammans drygt 16 procent, Japan utgör drygt åtta procent av världsmarknaden och Latinamerika drygt fyra procent av världsmarknaden.

Prostatacancer: Prostatacancer är den vanligaste cancerformen hos män i västvärlden med globalt 1,4 miljoner fall 2020 (<https://www.wcrf.org/cancer-trends/prostate-cancer-statistics/>). I Sverige är prostatacancer den vanligaste cancerformen med 103 fall per 100 000 invånare.

Omkring 1,75 miljoner män uppskattas ha prostatacancer på de sju största läkemedelsmarknaderna, USA, Storbritannien, Tyskland, Frankrike, Italien, Spanien och Japan. Cirka 20–25 %, motsvarande drygt 400 000 patienter med prostatacancer, utvecklar obotlig s.k. CRPC med skelettmetastaser (*Referens: The cancer market outlook*).

OsteoDex huvudindikation, skelettmetastaser vid prostatacancer (mCRPC):

Tjugo till 25% av patienterna utvecklar CRPC, ett obotligt stadium av prostatacancer där cirka 90 % har metastaser i skelettet. Patienterna kan ha stark smärta på grund av frakturer, kompression av ryggkotor och andra symtom från skelettet. I allmänhet är skelettsmärta den vanligaste formen av cancerrelaterad smärta och är svårartad och invalidiserande hos en majoritet av patienterna, med en uttalad negativ effekt på livskvalitet och mobilitet.

Sjukdomsstadiet mCRPC kan beskrivas som en skelettsjukdom där patienten avlider av sin sjukdom på grund av skelettmetastasering. Medianöverlevnaden vid mCRPC är endast omkring 1 - 2 år (*Referens: Kirby, M.*

Characterising the castration-resistant prostate cancer population: a systematic review, The International Journal of Clinical Practice).

I stort sett samtliga patienter som dör av sin prostatacancer, idag ungefär var fjärde patient, har kastrationsresistent sjukdom. Idag finns endast ett fåtal läkemedel inregistrerade för livsförlängande behandling av kastrationsresistent metastaserad prostatacancer: docetaxel (Taxotere) och cabazitaxel (Jevtana), vilka båda är s.k. cytostatika, samt abirateron (Zytiga), enzalutamid (Xtandi) och Radium-223 (Xofigo). Abirateron och enzalutamid är hormonellt aktiva (hämmare/blockerare) medan Radium-223 binds till områden i skelettet där dottertumörer (metastaser) är lokaliserade och avger där en lokal radioaktiv stråleffekt. Ytterligare ett läkemedel finns nu godkänt för behandling av mCRPC. Läkemedlet, olaparib (Lynparza), är en DNA-reparationshämmare. Indikationen omfattar endast patienter med s.k. *BRCA1/2*-mutationer, dvs. en relativt låg andel av patienterna. De fem huvudsakliga preparaten

har visats bromsa tumörsjukdomen hos flertalet patienter och förlänga överlevnaden med i storleksordningen 2,5 - 5 månader.

Samtliga har mer eller mindre allvarliga biverkningar och patientens individuella status avgör vilken behandling som kan användas. All behandling av mCRPC-patienter syftar till att vara sjukdomsbromsande och palliativ där behandlingen i bästa fall kan förlänga livet på patienten. Vart och ett av dessa läkemedel har relativt kort verkningsstid då samtliga patienters sjukdom efter en begränsad tid blir resistent mot preparaten. Något botande läkemedel finns ännu inte i sikte och behovet av nya sjukdomsbromsande preparat är stort ("unmet need").

Mot denna bakgrund har DexTech utvecklat en kompletterande läkemedelskandidat som kan användas när övriga läkemedel sviktar. På grund av den stora användningen av de fem livsförlängande läkemedlen och det faktum att samtliga så småningom sviktar ökar antalet patienter som står utan verksamt behandling. OsteoDex har visat potential att kunna användas till dessa patienter.

Andra potentiella indikationer för OsteoDex

Principen för OsteoDex verkningsmekanism, målsökning av tumörcellens mikromiljö, cellupptag via specifik upptagsmekanism samt slutlig celldenaturering, är av generellt intresse då tumörceller i allmänhet har en mikromiljö som särskiljer dem från normala celler. På grund av detta har OsteoDex effekter, främst på bröstcancer, lungcancer, och senast på multipelt myelom, studerats (prekliniska studier). OsteoDex generella anticancereffekt har verifierats i studierna och uppvisar starkt tumörcelldödande egenskaper på samtliga dessa cancerformer.

Bröstcancer är den globalt vanligaste cancerformen bland kvinnor med mer än 2 miljoner nya fall 2018 (<https://www.wcrf.org/dietandcancer/cancer-trends/breast-cancer-statistics>). För 2015 rapporterades 9362 kvinnor med diagnosen bröstcancer i Sverige (<https://www.cancerfonden.se/om-cancer/om-brostdcancer>). I Västeuropa utvecklar cirka 15–20 procent av bröstcancerpatienterna avancerad sjukdom. I andra delar av världen är den andelen betydligt högre på grund av sen diagnos. Behandlingen av metastatisk bröstcancer (Sverige) omfattar hormonell terapi, kemoterapi, behandling med antikroppar samt bisfosfonater. Den optimala behandlingen styrs av den individuella tumörens egenskaper (*Referens: SweBCG, nationella riktlinjer för behandling av bröstcancer*).

Lungcancer indelas i två huvudgrupper; icke-småcellig lungcancer (NSCLC) och småcellig lungcancer. Ungefär 80 procent av alla lungcancerfall är NSCLC, vilken i sin tur delas in i flera undergrupper. Globalt insjuknar årligen fler än 1,5 miljoner personer i lungcancer och den stora majoriteten av dessa dör av densamma. Bristen på aktiva och väl tolererbara läkemedel är påfallande. Det finns idag ingen kurativ (botande) behandling vid metastaserande lungcancer och behovet av nya aktiva läkemedel är därför mycket stort.

Multipelt myelom (MM). MM är en typ av blodcancer som utgår från plasmaceller i benmärgen med samtidig destruktion av ben genom samverkan med osteoklasterna (i likhet med mCRPC). Sjukdomen är i allmänhet obotlig och behandlas idag med ett antal läkemedel, främst med derivat av Thalidomide (Lenalidomide, Pomalidomide) som är immunmodulerande behandling, Bortezomib, en s.k. proteasomihämmare, samt dexametason som är ett slags kortisonpreparat. Ibland görs även benmärgstransplantation. Melfalan är ett cytostatikum (cellgift) som ingår i behandlingsarsenalen. De flesta patienter får återfall och behöver ny behandling. Läkemedlen mot MM har ofta svåra biverkningar.

Den globala förekomsten av MM 2020 var 160,000 fall, med en mortalitet av 106,000.

(<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32335971/>). Det globala marknadsvärdet 2020 var ca USD 20 miljarder med ett prognostiserat värde 2026 av USD 31 miljarder (<https://www.fortunebusinessinsights.com/multiple-myeloma-market-102693>).

DexTechs teknologiplattform och läkemedelskandidater

DexTech använder modifierad klinisk dextrans (ett läkemedel som använts sedan 1950 talet) som ryggrad i konstruktioner av nya läkemedelskandidater (GuaDex). GuaDex binder till tumörceller, tas upp och dödar dessa (denaturerar). Andra substanser kan kopplas till GuaDex, varvid egenskaperna kan förändras så att den avsedda effekten förstärks, samtidigt som biverkningar kan minimeras (lägre toxicitet). Den biologiska halveringstiden (nedbrytningstiden) kan moduleras och göras gynnsammare beroende på tillämpningen. Plattformen skyddas av patent inklusive ytterligare 3 ansökta/ godkända patentfamiljer (se sid 7). DexTechs teknologiplattform kan även utlicensieras för andra specifika tillämpningar. Utlicensiering av teknologiplattformen kan göras till flera olika läkemedelsbolag, vilket skapar nya affärsmöjligheter för DexTech. Teknologiplattformen kan liknas vid en "Legolåda" med multipla möjligheter att bygga nya molekyler. I pipeline finns flera substanser med andra egenskaper och tillämpningsområden som breddar DexTechs affärsmöjligheter.

Bolagets huvudkandidat, *OsteoDex*, för behandling av skelettmetastaser vid mCRPC, har efter kliniska studier visat sig ha en kliniskt tumördödande effekt och samtidigt med potent hämning av osteoklasterna (benedbrytande celler).

Kliniska studier OsteoDex

Fas 1. Efter lovande prekliniska resultat med OsteoDex, startades en klinisk fas I/IIa-studie i februari 2012. Primärt mål var att studera tolererbarhet och eventuella biverkningar. Studien genomfördes vid Universitetssjukhusen i Umeå och Lund samt vid Södersjukhuset i Stockholm.

Studien omfattade 28 mCRPC patienter fördelade på 7 dosgrupper, fyra patienter i varje dosgrupp och med stigande dos.

Resultatet visar att OsteoDex har låg toxicitet och hög tolererbarhet. Endast smärre biverkningar har noterats. I den högsta dosgruppen, noteras en stark effekt på s.k. benmärkörer hos två av de totalt fyra patienterna. Benmärkörer speglar ofta tumörsjukdomens förlopp. Resultaten är en tydlig indikation på att OsteoDex vid lämplig dos har förväntad effekt.

Harrison Clinical Research-Syneract har varit DexTech's CRO (Clinical Research Organisation, studiemonitorering etc., GCP, good clinical practice) under studien.

Resultaten från DexTechs fas I-studie avseende OsteoDex-behandling av mCRPC ligger som grund till den nu genomförda fas II-studien.

Fas 2. 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 att 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 kunde därmed vinna 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 28/2 2016.

Fas II-studiens primära syfte var att dokumentera effekten av OsteoDex vid behandling av CRPC. Studien omfattade 55 väldefinierade mCRPC-patienter. Patienterna fördelades mellan tre behandlingsarmar (blindad fördelning, 3 stigande dosnivåer av OsteoDex). Behandlingen gavs under 5 månader där OsteoDex gavs 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 ovan nämnda 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 ersatte bolagets tidigare partner SyneractHCR.

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 uppfyller protokollets primära målsättning (primary objective).

Delar av resultaten, som tidigare meddelats, presenterades 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. Femtio 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 erhöll reducerad tumörbörda i skelettet. Flertalet av de patienter som erhöll 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 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. Tolererbarheten 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 likvärdig behandlingseffekt. Tolkningen är att även de lägre doserna är tillräckliga för att mätta metastasområdena i skelettet. Resultaten uppfyller väl protokollets primära målsättning (primary objective).

I juni 2020 avslutades DexTechs Fas IIb-studie i och med att 2-års uppföljningsresultat erhållits från de sista patienterna (24 månaders uppföljning efter sista dos).

Fas IIb studiens primära endpoints avseende 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 Fas IIb studiens sekundära endpoints finns totalöverlevnad, som utvärderats genom 24 månaders uppföljning efter avslutad behandling.

Uppföljningsresultaten från studien var mycket positiva och visar att OsteoDex-behandling kan bromsa sjukdomen. Resultaten visade signifikant längre överlevnad för patienter som svarat på behandlingen med en medianöverlevnad längre än 27 månader, jämfört med övriga patienter, med medianöverlevnad 14 månader (statistisk signifikans, $p < 0.05$). Överlevnaden 2 år efter studiestart var 65% för de patienter som svarat på behandlingen, med uppblomsning eller stabilisering av sjukdomen, jämfört med 28% för övriga patienter (signifikans, $p < 0,05$). Studien i sin helhet finns nu publicerad i European Journal of Cancer (European Journal of Cancer 181 (2023) 198e207)

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

Övriga läkemedelskandidater;

- **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.

SomaDex

Somatostatin är ett kroppseget hormon med många effekter på människan. En effekt är verkan som ett naturligt "avstängningshormon", dvs kan stänga av sekretion av tillväxtfaktorer (proteiner som stimulerar tillväxt) och olika hormoner tex. tillväxthormon vid akromegali (sjukdom pga hypofystumör). Flera tumörtyper uttrycker somatostatinreceptorer (mottagarproteiner för somatostatin) och däribland vissa hypofystumörer, neuroendokrina tumörer samt prostatacancer. Av dessa skäl är somatostatin av intresse vid behandling av hormonproducerande neuroendokrina tumörer, tillväxthormonproducerande hypofystumörer (akromegali) samt för palliativ behandling av prostatacancer. Naturligt somatostatin är instabilt (bryts ner snabbt i kroppen) och har därför mycket begränsad klinisk användbarhet. Syntetiska somatostatinanaloger är idag etablerade läkemedel vid behandling av neuroendokrina tumörer och akromegali (Sandostatin®, Novartis).

Med DexTechs teknikplattform har naturligt somatostatin stabiliserats (SomaDex) och erhållit en ny halveringstid på cirka 37 timmar, att jämföra med ca 3 minuter för naturligt somatostatin. Detta, tillsammans med att somatostatinets biologiska egenskaper har bevarats i SomaDex, ger hög klinisk användbarhet. Det finns idag inget syntetiskt somatostatin med samma egenskaper som naturligt somatostatin.

Resultat från en klinisk pilotstudie på mCRPC patienter med SomaDex som monoterapi, visar en signifikant lindring av symtom och med förbättrad livskvalitet (EORTC QLQ-C30, livskvalitetsfrågeformulär). Endast smärre biverkningar noterades.

SomaDex utlicenserades till TechSphere Corp. (Mexikanskt läkemedelsbolag) 2009. DexTech återtog projektet 2012 då TechSphere inte kunde uppfylla sin del i licensavtalet (vidareutveckling av SomaDex).

SomaDex projektet är förnärvarande vilande.

Plattformens utveckling, CatDex till GuaDex

CatDex är en elektrostatiske modifierad dextranmolekyl. I en pilotstudie på patienter med urinblåsecancer (1997) visades att CatDex ackumulerades med hög preferens i tumörvävnaden (tumörcellsspecifikt) genom sin positiva elektrostatiske laddning (patent 1 1998). CatDex har sedan vidareutvecklats (GuaDex, patent 2 2008) till att utöver tumörcellsspecificitet även ha starkt tumörcellsdödande egenskaper. GuaDex utgör idag teknologiplattformen för nya konstruktioner/projekt.

PSMA-bindande förening

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 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 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 cancercellsödande substanser (radioaktiva isotoper, cytostatika etc.) för s.k. målspecifik behandling av prostatacancer.

DexTech lämnade i juni 2016 in patentansökan samt en internationell patentansökan (s.k. PCT-ansökan 2017. Patent är nu godkänt och beviljat i Europa (2020). Patenten gäller till 2038.

2022 lanserade Novartis 177Lu-PSMA-617 för behandling av mCRPC (177Lu är en radioaktiv isotop).

Godkända läkemedel mot mCRPC

Konkurrensen för DexTech utgörs av andra läkemedelsbolag med samma affärsmodell som DexTech det vill säga som innebär utlicensiering senast efter genomförd fas 2 studie.

Läkemedelsindustrins portfölj för utveckling av läkemedel mot prostatacancer är stor med mer än 400 kandidater under aktiv utveckling. För patienter med CRPC som har skelettmetastaser är docetaxel (*Taxotere*, Sanofi) förstahandsval vid kemoterapi. Docetaxel och cabazitaxel (*Jevtana*) hade en total försäljning år 2016 på € 537 miljoner (i siffran ingår även behandling av andra cancerformer). Docetaxel har, liksom de flesta cytostatika, många och svåra biverkningar. Sedan Taxoteres patentskydd gått ut 2010 har läkemedlet tappat kraftigt i försäljning till generika.

Fler nya produkter har kommit till marknaden under detta årtionde, bland andra abirateron (*Zytiga*, Janssen). Zytiga är högt prissatt i USA, cirka 260 000 kronor per behandling. Prissättningen i Sverige gjorde inledningsvis att många regioner inte använde Zytiga vilket understryker vikten av att ha ett pris som marknadens huvudmän, t.ex. landsting i Sverige, kan acceptera. I dagsläget används Zytiga av de flesta regioner. Under 2017 uppnådde Zytiga en global försäljning om ca. 2,5 miljarder USD. Indikationen för detta läkemedel är såväl pre-chemo (före docetaxel) som post-chemo (efter docetaxel).

Jevtana (Sanofi), godkändes för försäljning i USA i juni 2010 och i Europa i januari 2011. Under 2017 uppgick den totala försäljningen av Jevtana till 386 miljoner euro. Indikationen för detta läkemedel är post-chemo (efter Taxotere).

Ett annat nytt läkemedel är Bayers produkt *Xofigo* som är en radioaktiv substans (Radium-223) verksamt mot CRPC. Bayer köpte Xofigo av Norska Algeta 2009 för 800 miljoner USD och senare hela bolaget för 2.9 miljarder USD. Produkten blev godkänd av FDA i maj 2013 och EMA i december 2013. Xofigo är prissatt i nivå med Zytiga och hade en försäljning av ca. 1 miljard Euro för 2017. Indikationen för detta läkemedel är att användas såväl före som efter kemoterapi (dvs. docetaxel).

Medivation/Astellas Pharma har lanserat *Xtandi* för behandling av CRPC. I augusti 2012 godkändes Xtandi för försäljning i USA och i juni 2013 godkändes läkemedlet för försäljning i Europa. Under 2017 uppgick den totala försäljningen till 2,6 miljarder USD. Indikationen för detta läkemedel är såväl pre-chemo (före docetaxel/Taxotere) som post-chemo (efter docetaxel/Taxotere).

2010 lanserade Dendreon *Provenge* på den amerikanska marknaden efter ett godkännande av FDA. Behandlingen är dyr och kostar 93 000 USD per behandling. I september 2013 godkändes Provenge för försäljning även i EU. Under 2014 uppgick den totala försäljningen av läkemedlet till 300 miljoner USD. Provenge är en immunterapi där patienternas vita blodkroppar behandlas med läkemedlet för att göra dem immunologiskt mer potenta. Därefter återinförs de till patienten intravenöst. Indikationen för detta läkemedel är pre-chemo (före Taxotere). År 2017 sålde Dendreon Pharmaceuticals provenge till Kinesiska Sanpower för 774 miljoner Euro.

Zometa (Novartis) används vid prostatacancer med skelettmetastaser för att fördröja skelettrelaterade händelser. Zometa tillhör läkemedelsgruppen bisfosfonater som har sitt största användningsområde inom behandling av osteoporos (benskörhet). Zometa hade en årlig global försäljning på cirka 1,5 miljarder USD under 2010 och 2011. År 2013 uppgick försäljningen till 600 miljoner USD, en stor minskning i försäljningen då preparatets patent utgick och gjort fritt fram för generika. Zometa är det ledande bisfosfonatläkemedlet inom indikationen prostatacancer med skelettmetastaser, CRPC. Zometa har ingen effekt på tumörsjukdomen men fördröjer skelettrelaterade händelser s.k. SRE, tex. frakturer.

1 Försäljningssiffrorna kommer från respektive bolag om inte annat anges.

Marknadspotential, OsteoDex mCRPC exklusive andra indikationer

Potentialen för OsteoDex är stor då samtliga livsförlängande läkemedel mot mCRPC med tiden förlorar sin effekt och därav är behovet av nya aktiva läkemedel stort. OsteoDex har visat sig ha god effekt även på patienter som sviktat på befintlig behandling.

Värdet av de fem livsförlängande läkemedlens årliga försäljning 2018 (ref: årsredovisningar för respektive bolag, Taxotere (docetaxel)/Jevtana, Zytiga, Xtandi, Xofigo) uppgick till ca 10 miljarder US dollar. Här finns även inräknat behandling av andra cancersjukdomar med docetaxel men belyser storleken av mCRPC-marknaden för verksamma preparat. Marknaden beräknas till ca 13 miljarder USD 2024. Tillväxten väntas primärt drivas av den ökade förekomsten av prostatacancer tillsammans med lanseringen av läkemedel mot sjukdomen.

Det finns ett stort behov av nya läkemedel som kan förlänga livet med relativt bibehållen livskvalitet för patienter med CRPC. Idag finns det endast ett fåtal läkemedel inregistrerade för detta ändamål. Samtliga har mer eller mindre allvarliga biverkningar och patientens individuella status avgör vilken behandling som kan användas. Vart och ett av dessa läkemedel har relativt kort verkningstid då sjukdomen efter en begränsad tid blir resistent mot preparaten och behöver således ersättas med något av de andra preparaten. Mot denna bakgrund utvecklar DexTech snarare ett kompletterande än ett konkurrerande läkemedel. Vart och ett av dessa läkemedel har idag, eller förväntas uppnå, en försäljning på över 1 miljard USD årligen, s.k. block-busters. CRPC-marknaden förväntas fortsätta att växa i framtiden på grund av en alltmer åldrande befolkning.

Den stora potentialen och intresset för CRPC-marknaden bekräftades till exempel 2014 genom att Bayer förvärvade Algeta för en köpeskilling om 2.9 miljarder USD samt årliga försäljningssiffror för befintliga aktiva CRPC läkemedel (s.k. blockbuster).

GMP Tillverkning

DexTech har utvecklat en GMP-godkänd (good manufacturing practice) tillverkningsprocess för sina läkemedelskandidater.

DexTech kan för presumtiva licenstagare presentera en komplett tillverkningsmetod från bulklösning till färdiga vialer allt under GMP-betingelser.

En annan fördel med produktionen av OsteoDex är låga kostnader för ingående råvaror (API = active pharmaceutical ingredient). Sammantaget är en "enkel" tillverkning till låg kostnad en konkurrensfördel som kommer att ha positiv effekt på försäljningsvolymerna och försäljningsmarginalerna på en framtida marknad.

Patent

DexTechs uppfinningar skyddas genom patent som ger Bolaget exklusiv ensamrätt, dvs. äger DexTech alla patent och patentansökningar som skickats in sedan Bolaget bildades 2004. Patentansökningar lämnas in i länder där det förekommer framskriden läkemedelsforskning och utveckling, samt i de länder som utgör större marknader för läkemedelsprodukter. Patenten löper vanligtvis i 20 år, men kan för läkemedel i vissa fall förlängas med upp till 2 år. Genom en aktiv hantering av Bolagets patentportfölj eftersträvar DexTech ett starkt skydd av framtida läkemedelsprodukter. Detta stärks ytterligare av att Bolagets samlade tillgångar och rättigheter skyddas genom tydliga avtal, starka patent och en klok hantering av den kunskap som publiceras.

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.

DexTechs patentportfölj är en viktig tillgång för Bolaget och en omfattande patentportfölj hindrar konkurrenter från att göra intrång i Bolagets patenterade områden. Patenten ger marknadsexklusivitet under patentens löptid. Uteblivna patent eller patent som inte i tillräcklig grad skyddar Bolagets verksamhet från konkurrens riskerar att försämra möjligheterna till att få till licensavtal vilket skulle kunna komma att försämra såväl lönsamhet som Bolagets värde negativt. Bolagets patentportfölj hanteras av patentbyrån BOCO, Helsingfors, Finland.

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 tumörcellsödande egenskaper mot ett flertal olika tumörer, tumörcellskulturer.

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. Patenten gäller till 2038.

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Dextech Medical AB (DexTech), org.nr. 556664-6203, med säte i Stockholm får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2022-07-01 – 2023-06-30. Bolaget är ett publikt bolag.

Allmänt om verksamheten

DexTech Medical 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.

DexTech har idag fyra läkemedelskandidater, OsteoDex för behandling av skelettmetastaser vid kastrationsresistent prostatacancer (mCRPC), SomaDex för behandling av akromegali, neuroendokrina tumörer och palliativ behandling vid avancerad prostatacancer, PSMA-bindande konjugat för målspecifik behandling av mCRPC, samt GuaDex som är generellt specifikt tumörcellsödande samt utgör teknologiplattform. *OsteoDex för behandling av mCRPC är bolagets huvudkandidat.* Patent/patentansökningar för läkemedelskandidaterna finns på flera nyckelmarknader.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret och efter räkenskapsåret 2022/2023

Den kliniska myelomstudien med Bolagets läkemedelskandidat OsteoDex fortlöper enligt plan. 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 vara färdig under kvartal 4 2024.

Våra tidigare prekliniska studier avseende OsteoDex effekt på olika myelomcellkulturer visar entydigt en stark tumörcellsödande effekt. Även jämfört med Melfalan som är ett beprövat standardpreparat för behandling av multipelt myelom (MM) är OsteoDex effekt slående stark. Med tanke på likheten i sjukdomsprocessen i skelettet mellan MM och mCRPC och befintliga kliniska erfarenheter så har vi anledning att vara optimistiska inför MM studiens förutsättningar att resultera i "proof of concept".

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets utgång.

Affärsmodell

Genom licensaffärer med strategiska partners i form av större läkemedelsföretag söker DexTech partners som tar på sig det finansiella och operativa ansvaret för den fortsatta kliniska utvecklingen. Licenserna genererar, enligt gängse betalningsmodell, en engångsbetalning och därefter ersättningar vid uppnådda utvecklingsmål, s.k. milestone-ersättning samt framtida royalty på försäljning. Sådana partners har ekonomiska resurser, erfarenhet av större kliniska studier samt upparbetade kontakter med registreringsmyndigheter. Dessa partners skall också i framtiden ansvara för tillverkning, marknadsföring och försäljning av de registrerade läkemedel som kan bli resultatet av utvecklingsarbetet. Värdet av en licensieringsaffär efter en fas IIb-studie där resultatet visar behandlingseffekt som påverkar patientens överlevnad bedöms vara betydande.

Tidpunkten för att teckna samarbetsavtal med läkemedelsbolag är ett affärsbeslut som avgörs av kostnader, risk, kompetensbehov och det värde som ytterligare ett steg i egen regi skulle tillföra. Sådana samarbetsavtal säkerställer att projekten på ett tidigt stadium tillförs kunskap och resurser från stora läkemedelsbolag och DexTech undviker att binda alltför stora resurser i ett enskilt projekt. Det ligger i Bolagets eget intresse att utan avkall på säkerhet verka för att minimera tiden fram till lansering av läkemedel.

Övergripande målsättningar

- Att under räkenskapsåret 2023/2024 säkerställa OsteoDex fortsatta kliniska utveckling genom partnerskap
- Att genomföra den pågående kliniska "proof of concept"-multipelt myelomstudie (kort studie som visar preparatets relevans med ett begränsat antal patienter) vilket beräknas vara klar under kvartal 4 2024.
- Att utveckla CatDex/GuaDex för nya indikationer

Bolagets primära mål är att ingå avtal med en licenstagare avseende OsteoDex. Intressenterna för OsteoDex utgörs av stora organisationer vilket medför en tröghet avseende tidsaspekten i förhandlingsprocessen. Denna tröghet tillsammans med de stora värden som skall förhandlas och regleras juridiskt av båda parter medför att det är ett tidskrävande arbete som måste göras innan ett licensavtal är på plats.

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 tumörcellsödande 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 3 sjukhuscenter i Sverige. Studien bedöms vara färdig under kvartal 4 2024.

Avsikten är att studien ska ge "proof of concept" och därmed ytterligare verifiera OsteoDex´ 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.

Finansiell ställning och framtida kapitalbehov

DexTech har tills idag huvudsakligen varit finansierat av nuvarande aktieägare. Bolaget har från starten 2004 tagit in 119 mkr i eget kapital. Dessutom har kapital erhållits från Signe och Olof Wallenius stiftelse på 350 tkr. Förutom dessa direkta kapitaltillskott har 2,6 mkr erhållits genom en utlicensiering av SomaDex 2009 och därutöver har många timmar investerats i de olika substanserna genom DexTechs omfattande nationella och internationella nätverk. Förutom ett stort nätverk i Sverige har bolaget också ett omfattande internationellt nätverk som bidrar till kostnadseffektiv forskning och utveckling. Arbete utförs ofta som akademiska utbytesprojekt som till exempel forskarutbildning, som leder till doktorsexamen för studenten.

Fortsatt drift (Going concern)

Forskning och utveckling av nya läkemedel är en kapitalintensiv verksamhet och som framgår av resultaträkningen har Bolaget inga intäkter. Företrädesemissionen 2021 säkerställde fortsatt drift till utgången av 2024. Målsättningen är att licensintäkter ska finansiera driften därefter.

Aktien

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

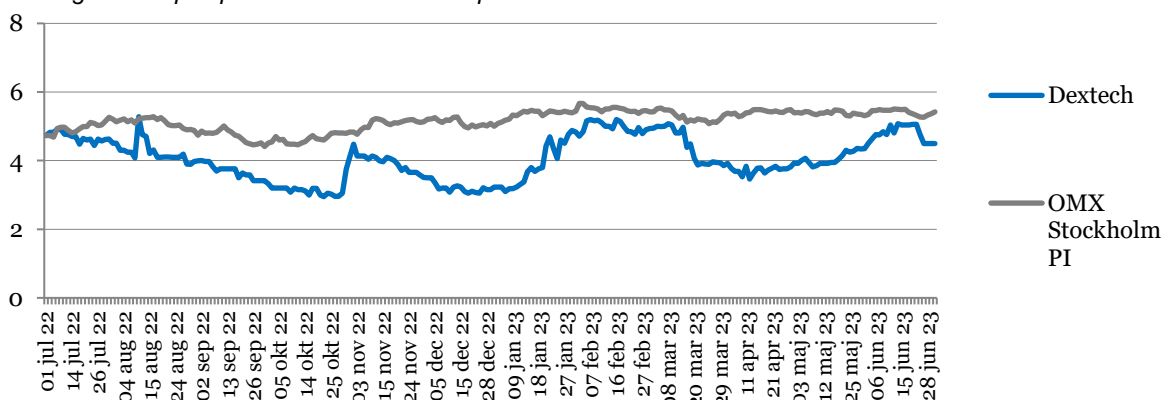
Antalet utestående aktier vid delårsperiodens början uppgick till 14 920 478. Efter genomförd företrädesemission ökade antalet aktier med 3 565 379 aktier och antalet aktier vid delårsperiodens slut uppgick därmed till 18 485 857.

Genomförd incitamentsprogram

Vid årsstämman i DexTech AB den 28 oktober 2022 beslutades det att införa ett incitamentsprogram ("TO 2022/2025") för på förhand utvalda nyckelpersoner ("Optionsinnehavare") som gav Optionsinnehavarna möjlighet att teckna teckningsoptioner i DexTech för marknadsvärdet i en riktad emission. Styrelsen i DexTech beslutade om tilldelning av TO 2022/2025. Teckningskursen för teckningsoptionerna i den riktade emissionen fastställdes i enlighet med villkoren till 0,13 SEK per teckningsoption. Optionsinnehavare har rätt att under perioden från och med 25 november 2025 till och med den 9 december 2025, eller den tidigare dag som följer av de fullständiga villkoren, för varje teckningsoption påkalla teckning av en (1) ny aktie i bolaget till en teckningskurs om 25 kronor. Belopp överstigande kvotvärdet ska tillföras den fria överkursfonden. Till följd av TO 2022/2025 kommer antalet aktier vid fullt nyttjande öka med 200 000 aktier. Det motsvarar, baserat på Bolagets nuvarande aktiekapital, en utspädning om högst cirka en procent av aktierna och rösterna. Ökningen av Bolagets aktiekapital kan vid fullt utnyttjande av teckningsoptionerna uppgå till högst 9 000 kronor. Förbehåll görs för sådana omräkningar till följd av emissioner m.m. som kan ske enligt villkoren för teckningsoptionerna.

Vid räkenskapsårets utgång var aktiekursen för DexTech Medical 4,50 SEK och det redovisade egna kapitalet per aktie 1,86 SEK. Marknadsvärdet uppgick till 83,19 MSEK. Antalet aktieägare uppgick till 1 212.

Utveckling av aktiepris per aktie under räkenskapsåret 2022/2023



OMX Stockholm PI är ett index som väger samman värdet på alla aktier som är noterade på Stockholmsbörsen och visar en helhetsbild av utvecklingen på börsen.

Ägartabell per 30 juni 2023

Namn	Antal aktier	Andel av röster och kapital (%)
Svante Wadman (inklusive närstående)	3 969 369	21,47
Anders R Holmberg	1 573 227	8,51
Sten Nilsson	1 432 724	7,75
Donald Ericsson Fastigheter VI AB	1 124 750	6,08
Gösta Lundgren (inklusive närstående)	1 101 341	5,96
Hans Andersson (inklusive närstående)	1 035 848	5,60
Mats Ragnarsson Holmberg	429 656	2,32
Peter Kanekrans	383 329	2,07
Lennart Meurling	287 462	1,56
Övriga	7 148 151	38,67
Totalt	18 485 857	100,00

Likviditetsgarant

Bolaget har utsett Sedermera Fondkommission till likviditetsgarant (market maker) för sin aktie i samband med noteringen på Spotlight Stock Market. Syftet är att främja en god likviditet i aktien samt säkerställa en låg spread mellan köp- och säljkurs i den löpande handeln. Enligt avtalet skall Sedermera säkerställa en spread mellan köp- och säljkurs om maximalt 6 procent. På köp- och säljsidan skall Sedermera säkerställa en volym motsvarande cirka 5 000 SEK. Åtagandet påbörjades i samband med Bolagets notering på Spotlight Stock Market.

Aktiekapitalets utveckling

År	Händelse	Kvot-värde	Ökning av antalet aktier	Ökning av aktie-kapital	Totalt antal aktier	Totalt aktie-kapital	Betal inklusive överkurs	Bolags-värde pre money
2004	Bildande	100	1 000	100 000	1 000	100 000	100 000	0
2006	Nyemission	100	1 100	110 000	2 100	210 000	860 000	781 818
2006	Nyemission	100	234	23 400	2 334	233 400	750 000	6 730 769
2007	Nyemission	100	123	12 300	2 457	245 700	2 500 000	47 439 024
2010	Aktieuppdelning (100:1)	1	243 243	-	245 700	245 700	-	-
2010	Nyemission	1	6 143	6 143	251 843	251 843	2 500 201	99 999 900
2011	Nyemission	1	25 185	25 185	277 028	277 028	8 499 939	84 997 027
2013	Nyemission	1	5 540	5 540	282 568	282 568	1 994 400	99 730 080
2014	Fondemission	1,8	-	226 054	282 568	508 622	-	-
2014	Aktieuppdelning 40:1	0,045	11 020 152	-	11 302 720	508 622	-	-
2014	Nyemission	0,045	2 860 000	128 700	14 162 720	637 322	30 030 000	118 678 560
2016	Nyemission	0,045	590 113	26 555	14 752 833	663 877	15 342 938	368 230 720
2019	Nyemission	0,045	167 645	7 544	14 920 478	671 422	10 058 700	885 169 980
2021	Nyemission	0,045	3 565 379	160 442	18 485 857	831 864	46 349 927	193 966 214

Närståendetransaktioner

Förutom ersättningar och utgivande av teckningsoptioner till styrelseledamöterna Andreas Segerros och Peter Benson samt ersättningar till verkställande direktören och CFO finns inga närståendetransaktioner att rapportera.

Väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Ett antal riskfaktorer kan ha negativ inverkan på verksamheten i DexTech. Det är därför av stor vikt att beakta relevanta risker vid sidan av DexTechs tillväxtpotentialer. Nedan beskrivs riskfaktorer utan inbördes ordning och utan anspråk på att vara heltäckande.

Bransch- och bolagsrelaterade risker

Begränsade historiska intäkter

DexTech bildades 2004 och har sedan dess bedrivit forskning och utveckling med syftet att utveckla läkemedelskandidater som i kliniska studier ska utvecklas till godkända läkemedel. Bolaget har ännu inte, varken

enskilt eller via partners, lanserat något läkemedel på marknaden och saknar återkommande intäkter. Bolaget har inte bedrivit försäljning eller genererat några försäljningsintäkter från godkända läkemedel. De begränsade intäkterna Bolaget har haft hitintills kommer från ett licensavtal som Bolaget har återtagit.

DexTech är beroende av ett positivt utfall av de kliniska studier som Bolaget genomför eller avser att genomföra samt godkännande från myndigheter innan försäljning av läkemedelskandidaterna kan inledas. Det finns en risk att DexTechs läkemedelskandidater inte uppvisar tillräckligt positiva egenskaper i de kliniska studierna och/eller att ett godkännande från myndigheter uteblir. Om så blir fallet innebär det en risk för utebliven framtida lansering av läkemedel och uteblivna intäkter.

Kliniska studier

Innan ett läkemedel kan lanseras på marknaden måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska studier som görs på djur och kliniska studier i människor. Läkemedelsbranschen i allmänhet och kliniska studier i synnerhet är förknippade med stor osäkerhet och risker avseende förseningar och resultat i studierna. Utfall från prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier. Resultat från tidiga kliniska studier överensstämmer inte heller alltid med resultat i mer omfattande studier. Om DexTech eller dess samarbetspartners inte, via kliniska studier, i tillräcklig utsträckning kan påvisa att ett läkemedel är säkert och effektivt kan Bolaget komma att påverkas negativt, vilket kan komma att föranleda uteblivna godkännanden från myndigheter och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet kassaflöde. Det finns en risk att de samarbetspartners som utför de kliniska studierna inte kan upprätthålla den kliniska och regulatoriska kvaliteten som krävs för ett framtida myndighetsgodkännande. Det finns även en risk att myndigheterna inte finner att den eller de kliniska studier som ligger till grund för en ansökan om myndighetsgodkännande är tillräckliga.

Biverkningar

Det föreligger risk för att patienter som antingen deltar i kliniska studier med DexTechs läkemedelskandidater eller på annat sätt kommer i kontakt med DexTechs läkemedelskandidater drabbas av biverkningar. Konsekvenserna av sådana potentiella biverkningar kan försena eller stoppa den fortsatta produktutvecklingen samt begränsa eller förhindra produkternas kommersiella användning och därmed påverka DexTechs omsättning, resultat och finansiella ställning. En annan konsekvens är att DexTech kan komma att bli stämt av patienter som eventuellt drabbas av biverkningar, varvid DexTech kan komma att bli skadeståndsskyldigt.

Samarbetspartners

DexTech har samarbeten med ett antal partners. Det finns en risk att en eller flera av dessa väljer att bryta sitt samarbete med Bolaget, vilket skulle kunna ha en negativ inverkan på verksamheten. Det finns även en risk att DexTechs samarbetspartners inte till fullo uppfyller de kvalitetskrav som Bolaget ställer. Likaså kan en etablering av nya samarbetspartners bli mer kostsam och/eller ta längre tid än vad Bolaget beräknar.

Finansieringsbehov och kapital

DexTechs påbörjade och planerade kliniska studier och utvecklingsarbete medför betydande kostnader och Bolaget saknar hitintills återkommande intäkter. Det finns en risk att Bolaget inte kommer att lyckas generera substansiella och återkommande intäkter varför det föreligger en risk att Bolaget inte kommer att uppnå positivt resultat i framtiden. Eventuella förseningar avseende kliniska studier kan komma att innebära att kassaflöde genereras senare än planerat. DexTech har i slutet av 2021 genomfört en företrädesemission som säkerställer fortsatt drift till utgången av 2024. Målsättningen är att licensintäkter ska finansiera driften därefter. Det framtida kapitalbehovet påverkas även av huruvida DexTech kan uppnå partnerskap/medfinansiering. DexTech kan komma att behöva anskaffa ytterligare kapital framöver beroende på hur mycket intäkter som Bolaget lyckas generera i förhållande till dess kostnadsmassa. Det finns en risk att DexTech inte kan anskaffa ytterligare kapital, uppnå partnerskap eller annan medfinansiering eller att sådan finansiering inte kan erhållas på, för befintliga aktieägare, fördelaktiga villkor. Detta kan medföra att utvecklingen tillfälligt stoppas eller att DexTech tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än önskat vilket kan leda till försenad eller utebliven kommersialisering och intäkter. Detta kan komma att påverka Bolagets verksamhet negativt.

Tillverkare och leverantörer

Bolaget har samarbeten med leverantörer och tillverkare. Det föreligger en risk att en eller flera av dessa väljer att bryta sitt samarbete med Bolaget, vilket skulle kunna ha en negativ inverkan på verksamheten. Det finns även en risk att nuvarande och/eller framtida leverantörer och tillverkare inte till fullo uppfyller de kvalitetskrav som Bolaget ställer eller annars till fullo uppfyller sina åtaganden gentemot DexTech. Bolaget är i sin verksamhet i viss utsträckning beroende av att samarbete med andra parter såväl för utveckling av produkter som för kommersialisering därav. Om befintliga samarbeten fungerar otillfredsställande eller sägs upp kan Bolaget tvingas uppsöka andra samarbetspartners, vilket kan bli mer kostsamt och/eller ta längre tid än vad Bolaget beräknar. Ett sådant scenario kan komma att påverka Bolagets verksamhet och resultat negativt.

Samarbeten och utlicensiering

DexTech är och kommer även i framtiden att vara beroende av att kunna hitta en licensieringspartner för att genomföra större kliniska studier och/eller vid marknadsföring och försäljning av läkemedel. Utöver de möjligheter som finns till traditionell utlicensiering utvärderar DexTechs ledning olika typer av innovativa samarbetsformer med

större läkemedelsbolag och/eller CRO-partners. Det finns en risk att inga överenskommelser eller samarbeten uppnås eller att sådana avtal inte kan träffas på så fördelaktiga villkor som Bolaget önskar eller att samarbetspartners inte uppfyller sina åtaganden på ett framgångsrikt sätt. Uteblivna samarbetsavtal eller samarbetspartners som inte lyckas i sitt arbete att framgångsrikt marknadsföra läkemedel, kan komma att föranleda reducerade eller uteblivna intäkter för DexTech.

I samband med ett licensieringsavtal förväntas engångsbetalning, milstolpesbetalningar och royalties på framtida försäljning. Emotsedda milstolpesbetalningar kan komma att frysa inne av skäl som är tvistiga, eller på grund av att delmål inte uppnås. Emotsedda volymmål kan komma att försenas eller utebli, varigenom royalties kan komma att försenas eller helt utebli.

Myndighetstillstånd och registrering

För att kunna producera, marknadsföra och sälja läkemedel måste tillstånd erhållas och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad, till exempel Food and Drug Administration ("FDA") i USA och European Medicines Agency ("EMA") i Europa. I det fall DexTech eller dess eventuella samarbetspartners inte lyckas erhålla nödvändiga tillstånd och registreringar från myndigheter kan Bolaget komma att påverkas negativt i form av reducerade eller uteblivna intäkter. De regler och tolkningar som gäller i dagsläget kan komma att ändras framöver, vilket kan komma att påverka Bolagets möjligheter att uppfylla olika myndigheters krav. Tillstånd och registreringar kan dras tillbaka efter att Bolaget eller dess samarbetspartners har erhållit dessa. Således kan även förändringar i regler och tolkningar samt indragna tillstånd och registreringar utgöra framtida riskfaktorer. Sammanfattningsvis kan myndighetsbeslut negativt komma att påverka DexTechs möjligheter till intäkter och Bolagets finansiella ställning.

Nyckelpersoner, medarbetare och konsulter

DexTechs nyckelpersoner, medarbetare och konsulter har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde. En förlust av en eller flera personer kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Det är inte möjligt att till fullo skydda sig mot obehörig spridning av information, vilket medför en risk för att konkurrenter får del av och kan dra nytta av den know-how som utvecklats av DexTech, vilket skulle kunna vara till skada för Bolaget.

Konkurrenter

Det råder hård konkurrens inom läkemedelsbranschen. Det finns många företag, universitet och forskningsinstitutioner som bedriver forskning och utveckling av läkemedel. Således finns det flera potentiella konkurrenter till DexTech och dess framtida samarbetspartners. Vissa av Bolagets konkurrenter är multinationella företag med stora ekonomiska resurser. Om en konkurrent lyckas utveckla och lansera ett effektivt och säkert läkemedel inom Bolagets verksamhetsområde kan detta komma att medföra risker i form av försämrade försäljningsmöjligheter. Vidare kan företag med global verksamhet som i dagsläget arbetar med närliggande områden bestämma sig för att etablera sig inom Bolagets verksamhetsområde. Ökad konkurrens kan innebära negativa försäljnings- och resultat effekter för Bolaget i framtiden.

Patent och andra immateriella rättigheter

DexTech är delvis beroende av förmågan att erhålla och försvara patent, andra immaterialrättigheter och specifik kunskap. Patentskydd för medicinska och biotekniska bolag kan vara osäkra och omfatta komplicerade rättsliga och tekniska frågor. Patent måste vanligtvis sökas och upprätthållas i flera olika jurisdiktioner. Patent, vilka utgör en viktig del av DexTechs tillgångar, har en begränsad livslängd.

Det föreligger en risk att befintlig och/eller framtida patentportfölj och övriga immateriella rättigheter som innehas av Bolaget inte kommer att utgöra ett fullgott kommersiellt skydd. Om DexTech tvingas försvara sina patenträttigheter mot en konkurrent kan detta medföra betydande kostnader, vilket kan komma att påverka DexTechs verksamhet, resultat och finansiella ställning negativt. Vidare är det alltid en risk i den typ av verksamhet som Bolaget bedriver att DexTech kan komma att göra eller påstås göra intrång i patent innehavda av tredje part. Andra aktörers patent kan även komma att begränsa möjligheterna för en eller flera av Bolagets framtida samarbetspartners att fritt använda berört läkemedel eller produktionsmetod. Det kan inte heller uteslutas att nya patent inom området eller nya upptäckter kan komma att påverka verksamheten. Den osäkerhet som är förenad med patentskydd medför att utfallet av sådana tvister är svåra att förutse. Negativa utfall av tvister om immateriella rättigheter kan leda till förlorat skydd, förbud att fortsätta nyttja aktuell rättighet eller skyldighet att utge skadestånd. Möjligheten att sluta viktiga samarbetsavtal kan också försämrats. Därtill kan kostnaderna för en eventuell tvist, även vid ett för DexTech fördelaktigt utfall, bli betydande, vilket skulle kunna påverka Bolagets resultat och finansiella ställning negativt. Ovanstående skulle kunna innebära svårigheter eller förseningar vid kommersialisering av framtida läkemedel och därmed även svårigheter att generera intäkter.

DexTech är även i viss utsträckning beroende av know-how och företagshemligheter, vilka inte på samma sätt som immateriella rättigheter skyddas av lagstiftningen. Bolaget använder sekretessavtal och eftersträvar därigenom ett långtgående skydd för känslig information. Det är dock inte möjligt att till fullo skydda sig mot obehörig spridning av information, vilket medför en risk för att konkurrenter får del av och kan dra nytta av den know-how som utvecklats av DexTech, vilket skulle kunna vara till skada för DexTech.

Utvecklingskostnader

DexTech kommer parallellt med prekliniska och kliniska studier fortsättningsvis att bedriva forskning och utveckling avseende först och främst läkemedel inom urologisk onkologi. Tids- och kostnadsaspekter inom detta

område kan vara svåra att på förhand fastställa med exakthet. Detta medför en risk att forsknings- och utvecklingsarbetet kan komma att bli mer kostnads- och tidskrävande än planerat.

Produktansvar

Beaktat verksamhetens art är det relevant att beakta DexTechs produktansvar, som (oavsett teknologins ursprung) uppstår då Bolaget utvecklar och kommersialiserar produkter. Bolaget kommer vid varje planerad klinisk studie att behöva se över försäkringsskyddet och det kommer med stor sannolikhet, vid varje planerad studie, att finnas begränsningar i försäkringsskyddets omfattning och dess beloppsmässiga gränser. Det finns därför en risk att Bolagets försäkringsskydd inte till fullo kan täcka eventuella framtida rättsliga krav, vilket skulle kunna påverka DexTechs verksamhet och resultat negativt. Det föreligger även en risk att lämplig försäkring inte kan erhållas eller erhållas till acceptabel premie.

Konjunkturutveckling

DexTechs verksamhet inom läkemedelsutveckling påverkas av externa faktorer såsom tillgång och efterfrågan på läkemedel, den globala konjunkturutvecklingen, inflation samt ränteförändringar, vilket bland annat påverkar investeringsviljan hos potentiella licenspartners. Detta kan ha negativ inverkan på bland annat rörelsekostnader, försäljningspriser och aktievärdering.

Valutarisk

Delar av DexTechs kostnader utbetalas i olika internationella valutor och en del av DexTechs framtida försäljningsintäkter och kostnader kan komma att inflyta i internationella valutor. Valutakurser kan väsentligen förändras vilket skulle kunna påverka Bolagets kostnader och framtida intäkter negativt.

Politisk risk

Bolaget är i sitt forsknings- och utvecklingsarbete, genom samarbeten, verksamt i ett stort antal olika länder och avser att tillsammans med, eller via, samarbetspartners bedriva global försäljning av läkemedel. Risker kan uppstå genom förändringar av lagar, skatter, tullar, växelkurser och andra villkor för utländska bolag. DexTech påverkas även av politiska och ekonomiska osäkerhetsfaktorer i dessa länder. Bolaget kan också komma att påverkas negativt av eventuella inrikespolitiska beslut. Ovanstående kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat.

Prissättning av läkemedel

I DexTechs affärsmodell ingår utlicensiering av läkemedel. I det fall prissättning av läkemedel generellt faller finns det en risk för att detta negativt kan komma att påverka DexTechs intjäningsmöjligheter. Prissättningen för många läkemedelstyper bestäms i vissa länder på myndighetsnivå. Vid en lansering av läkemedel kan prissättning komma att regleras av myndigheter i flera länder. Ju lägre prissättning ett läkemedel erhåller, desto sämre intäktsmöjligheter för DexTech. Det finns således en risk för att prissättningen av läkemedel som utvecklats av DexTech kan komma att bli lägre än vad styrelsen i DexTech beräknar.

Aktierelaterade risker

Kursvariationer och likviditet

Det finns en risk att aktiekursen genomgår stora variationer i samband med en introduktion på en marknadsplats. Kursvariationer kan uppkomma genom stora förändringar av köp- och säljvolymerna. Kursvariationerna kan påverka Bolagets aktiekurs negativt. Eventuella verksamhetsmässiga motgångar kan medföra negativ inverkan på Bolagets värdering. Aktiens likviditet påverkar möjligheten att handla i aktien vid önskad tidpunkt.

Psykologiska faktorer

Aktiemarknaden i allmänhet och DexTechs aktie i synnerhet kan komma att påverkas av psykologiska faktorer. Bolagets aktie kan komma att påverkas på samma sätt som alla andra aktier som löpande handlas på olika listor. Psykologiska faktorer och dess effekter på aktiekursen är i många fall svåra att förutse och kan komma att påverka DexTechs aktiekurs negativt.

Utdelning

DexTech har hittills inte lämnat någon utdelning. DexTech befinner sig i en utvecklingsfas och eventuella överskott är planerade att investeras i Bolagets utveckling. Det finns en risk att eventuella framtida kassaflöden understiger Bolagets kapitalbehov eller beslut om framtida utdelningar uteblir.

Aktieförsäljning från större aktieägare, styrelse och ledande befattningshavare

Styrelsemedlemmar, ledande befattningshavare och större aktieägare som innehar aktier i Bolaget ser sina aktieinnehav som en långsiktig placering. Det finns en risk att styrelsemedlemmar, ledande befattningshavare och/eller nuvarande aktieägare som tidigare tecknat lock up-avtal avyttrar delar av eller hela sina innehav i Bolaget. Detta kan påverka Bolagets aktiekurs negativt. För närvarande finns det inga lock-upavtal.

Marknadsplats

DexTech är listat på Spotlight Stock Market. Spotlight Stock Market är en bifirma till ATS Finans AB som är ett värdepappersbolag under Finansinspektionens tillsyn. Spotlight Stock Market driver en handelsplattform (MTF). Aktier som är noterade på Spotlight Stock Market omfattas inte av lika omfattande regelverk som de aktier som är upptagna till handel på reglerade marknader. Spotlight Stock Market har ett eget regelsystem, som är anpassat för mindre bolag och tillväxtbolag, för att främja ett gott investerarskydd. Som en följd av skillnader i de olika regelverkens omfattning, kan en placering i aktier som handlas på Spotlight Stock Market vara mer riskfylld än en placering i aktier som handlas på en reglerad marknad.

Organisation

Styrelsen består av ordförande Andreas Segerros samt ledamöterna Per Asplund, Peter Benson, Rolf Eriksson och Svante Wadman. Verkställande direktör är Anders R Holmberg.

Nyckelpersoner

Sten Nilsson, (f.1948), MD, PhD, professor i onkologi, är en internationellt erkänd auktoritet inom urologisk onkologi. Han har omfattande erfarenhet av design och genomförande av tidiga kliniska studier, exempelvis Algetas Radium-223-studier vilka sedermera ledde till godkännandet av ett nytt läkemedel, Xofigo.

Anders R Holmberg (f.1951), Med.Dr och kemiingenjör, är specialist i glykosyleringskemi med > 30 års erfarenhet inom detta område inklusive processutveckling.

Marcela Márquez (f.1960), Professor i bioteknologi.

Executive Board

Sten Nilsson, ledamot

Anders R Holmberg, ledamot

Executive Board bildades 2023 och har till uppgift att stötta styrelsen i medicinska frågor.

Vetenskapligt råd

DexTech har ett stort nationellt och internationellt nätverk som bidrar till kostnadseffektiv forskning och utveckling.

Lennart Meurling, docent i organisk kemi. Meurling har över 30 års erfarenhet i ledande befattningar inom läkemedelsindustri samt farmaceutisk kontroll inom sjukvården. Meurling är aktieägare i DexTech sedan 2006.

Marcela Márquez, professor i bioteknologi. Marcela Márquez är gift med Anders R Holmberg.

Ulf Lerner, PhD, professor. Lerner är en ledande specialist på ben och bensjukdom (Oral cellbiologi, Umeå universitet, centrum för ben och artritforskning, Institutet för medicin, Göteborgs universitet).

Meir Wilchek, professor, Chemistry & Biophysics, The Weizmann Institute of Science, Israel. Wilchek är vetenskaplig rådgivare till DexTech.

Nätverk och samarbeten

Förutom ett stort nätverk i Sverige har Bolaget också ett omfattande internationellt nätverk som bidrar till kostnadseffektiv forskning och utveckling. Arbete utförs ofta som akademiska utbytesprojekt t.ex. forskarutbildning som leder till doktorsexamen för studenten.

Europa

- Helsinki University Hospital, Finland
- European Institute of Oncology, Milan, Italy
- Atlantic Bone Screen, Nantes, France
- Ångströmlab. Uppsala University, Sweden
- Pharmaplus Consultancy, The Netherlands
- University Trás-os-Montes och Alto Douro, Vila Real, Portugal

Mellanöstern/Asien

- King Feisal Research Center, Ryijad, Saudi Arabia
- The Weizmann Institute of Science, Israel
- Shandong University Hospital, Shandong, China
- Beijing University, Beijing, China

Nordamerika

- Memorial Sloan-Kettering Cancer Center (MSKCC), New York, USA
- UANL, Monterrey, Mexiko
- UDEM/Mougerza Hospitals, Monterrey, Mexiko
- TechSphere Corp. Mexiko City, Mexiko

Sydamerika

- Ipiranga University Hospital, Sao Paolo, Brazil

För genomförande av fas I/IIa-studien anlätades Harrison Clinical Research, HCR, som CRO-företag. För fas IIb-studien har Bolaget anlätat SynteractHCR Inc som CRO-företag till och med 2015. I och med förändringen av studiedesignen i början av 2016 så anlätades Crown-CRO Oy som GCP ansvarig (good clinical practice) för OsteoDex-studien. För produktion av substanser för genomförande av studierna har Bolaget anlätat Biovian Ltd, Åbo, Finland.

Ekonomisk översikt

Kronor	2022-07-01	2021-07-01	2020-07-01	2019-07-01	2018-07-01
	2023-06-30	2022-06-30	2021-06-30	2020-06-30	2019-06-30
Nettoomsättning	–	–	–	–	–
Resultat efter finansnetto	-4 590 427	-5 269 669	-6 075 224	-7 713 785	-8 355 606
Resultat per aktie	-0,25	-0,31	-0,41	-0,52	-0,57
Likvida medel	25 235 567	35 472 553	3 456 700	6 091 442	11 283
Balansomslutning	35 031 477	39 589 447	7 233 610	13 343 751	22 430 879
Soliditet %	98	98	97	98	93
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-1 552 179	-2 000 088	-1 999 767	-2 260 873	-1 672 791
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-8 710 807	-3 115 500	-634 975	-596 336	-2 263 921
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	26 000	37 131 441	-	8 937 368	300 000
Årets kassaflöde	-10 236 986	32 015 853	-2 634 742	6 080 159	-3 636 712

Resultatdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel:

Överkursfond	105 195 317
Balanserade vinstmedel	-76 334 705
Årets resultat	<u>-4 590 427</u>
	24 270 185

disponeras så att

i ny räkning överförs	<u>24 270 185</u>
	24 270 185

Resultatet av företagets verksamhet samt den ekonomiska ställningen vid räkenskapsårets utgång framgår i övrigt av efterföljande resultaträkningar och balansräkningar med tillhörande noter.

Resultaträkningar

Kronor	Not	2022-07-01 2023-06-30	2021-07-01 2022-06-30
Nettoomsättning		-	-
Aktiverat arbete för egen räkning		8 710 807	3 115 500
		8 710 807	3 115 500
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader		-9 526 986	-4 614 372
Personalkostnader	2	-1 058 815	-741 937
Avskrivningar och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar	3	-3 064 308	-3 028 860
		-13 650 109	-8 385 169
Rörelseresultat		-4 939 302	-5 269 669
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter och liknande intäkter		348 875	-
Resultat före skatt		-4 590 427	-5 269 669
Skatt		-	-
Årets resultat		-4 590 427	-5 269 669

Balansräkningar

Kronor	Not	2023-06-30	2022-06-30
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten	4	8 966 037	3 175 498
Koncessioner, patent, licenser, varumärken samt liknande rättigheter	5	245 167	389 207
		9 211 204	3 564 705
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långsiktiga värdepappersinnehav	6	1 000	1 000
Summa anläggningstillgångar		9 212 204	3 565 705
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar		111 398	203 719
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		472 308	347 470
		583 706	551 189
Kassa och bank		25 235 567	35 472 553
Summa omsättningstillgångar		25 819 273	36 023 742
SUMMA TILLGÅNGAR		35 031 477	39 589 447
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital		831 864	831 864
Utvecklingsfond		9 211 204	3 564 705
		10 043 068	4 396 569
Fritt eget kapital			
Överkursfond		105 195 317	105 195 317
Balanserad vinst eller förlust		-76 334 705	-65 444 538
Årets resultat		-4 590 427	-5 269 669
		24 270 185	34 481 110
Summa eget kapital		34 313 253	38 877 679
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		146 201	253 427
Övriga skulder		23 105	28 105
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		548 918	430 236
Summa skulder		718 224	711 768
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		35 031 477	39 589 447

Rapport över förändringar i eget kapital

Kronor	Bundet eget kapital			Fritt eget kapital		Totalt eget kapital
	Aktie-kapital	Utvecklings-fond	Överkurs-fond	Balanserat resultat	Årets resultat	
Eget kapital 2022-07-01	831 864	3 564 705	105 195 317	-65 444 537	-5 269 669	38 877 679
Omföring av föregående års resultat				-5 269 669	5 269 669	0
Teckningsoptionsprogram				26 000		26 000
Förändring utvecklingsfond		5 646 499		-5 646 499		0
Årets resultat					-4 590 427	-4 590 427
Eget kapital 2023-06-30	831 864	9 211 204	105 195 317	-76 334 705	-4 590 427	34 313 253

Kronor	Bundet eget kapital			Fritt eget kapital		Totalt eget kapital
	Aktie-kapital	Utvecklings-fond	Överkurs-fond	Balanserat resultat	Årets resultat	
Eget kapital 2021-07-01	671 422	3 478 065	68 224 318	-59 282 673	-6 075 224	7 015 908
Omföring av föregående års resultat				-6 075 224	6 075 224	0
Nyemission*	160 442		36 970 999			37 131 441
Förändring utvecklingsfond		86 640		-86 640		0
Årets resultat					-5 269 669	-5 269 669
Eget kapital 2022-06-30	831 864	3 564 705	105 195 317	-65 444 537	-5 269 669	38 877 679

* I raden för nyemission ingår emissionskostnader med 9 218 486 kronor.

Kassaflödesanalys

Kronor	Not	2022-07-01 2023-06-30	2021-07-01 2022-06-30
Den löpande verksamheten	7		
Resultat efter finansiella poster		-4 590 427	-5 269 669
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet, m.m.		3 064 308	3 028 860
		-1 526 119	-2 240 809
Betald skatt		-	-
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-1 526 119	-2 240 809
<i>Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital</i>			
Ökning(-)/Minskning(+) av rörelsefordringar		-32 516	-253 345
Ökning(+)/Minskning(-) av rörelseskulder		6 456	494 066
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-1 552 179	-2 000 088
Investeringsverksamheten			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar		-8 710 807	-3 115 500
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-8 710 807	-3 115 500
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		-	46 349 927
Nyemissionskostnad		-	-9 218 486
Teckningsoptionsprogram		26 000	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		26 000	37 131 441
Årets kassaflöde		-10 236 986	32 015 853
Likvida medel vid årets början		35 472 553	3 456 700
Likvida medel vid årets slut		25 235 567	35 472 553

Noter

Belopp i kronor om inget annat anges.

Not 1 Redovisningsprinciper

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och enligt Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 årsredovisning, K3. Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med tidigare år.

Immateriella tillgångar

Utgifter för forskning, dvs. planerat och systematiskt sökande i syfte att erhålla ny vetenskaplig eller teknisk kunskap och insikt, redovisas som kostnad när de uppkommer.

Vid redovisning av utgifter för utveckling tillämpas aktiveringsmodellen. Det innebär att utgifter som uppkommit under utvecklingsfasen redovisas som tillgång när samtliga nedanstående förutsättningar är uppfyllda:

- Det är tekniskt möjligt att färdigställa den immateriella anläggningstillgången så att den kan användas eller säljas.
- Avsikten är att färdigställa den immateriella anläggningstillgången och att använda eller sälja den.
- Förutsättningar finns för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången.
- Det är sannolikt att den immateriella anläggningstillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar.
- Det finns erforderliga och adekvata tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingen och för att använda eller sälja den immateriella anläggningstillgången.
- De utgifter som är hänförliga till den immateriella anläggningstillgången kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Internt upparbetade immateriella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar och nedskrivningar.

Anskaffningsvärdet för en internt upparbetad immateriell anläggningstillgång utgörs av samtliga direkt hänförliga utgifter (t.ex. material och löner). Avskrivning av en immateriell anläggningstillgång påbörjas när tillgången kan användas.

Övriga immateriella anläggningstillgångar

Övriga immateriella anläggningstillgångar som förvärvats är redovisade till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar och nedskrivningar.

Nedskrivningar immateriella anläggningstillgångar

Vid varje balansdag bedöms om det finns någon indikation på att en tillgångs värde är lägre än dess redovisade värde. Om en sådan indikation finns, beräknas tillgångens återvinningsvärde.

Finansiella tillgångar och skulder

Finansiella tillgångar och skulder redovisas i enlighet med kapitel 11 (Finansiella instrument värderade utifrån anskaffningsvärdet) i BFNAR 2012:1.

Redovisning i och borttagande från balansräkningen

En finansiell tillgång eller finansiell skuld tas upp i balansräkningen när företaget blir part i instrumentets avtalsmässiga villkor. En finansiell tillgång tas bort från balansräkningen när den avtalsenliga rätten till kassaflödet från tillgången har upphört eller reglerats. Detsamma gäller när de risker och fördelar som är förknippade med innehavet i allt väsentligt överförts till annan part och företaget inte längre har kontroll över den finansiella tillgången. En finansiell skuld tas bort från balansräkningen när den avtalade förpliktelsen fullgjorts eller upphört.

Värdering av finansiella tillgångar

Finansiella tillgångar värderas vid första redovisningstillfället till anskaffningsvärde, inklusive eventuella transaktionsutgifter som är direkt hänförliga till förvärvet av tillgången.

Intäkter

Det inflöde av ekonomiska fördelar som företaget erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkter värderas till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas, med avdrag för rabatter.

Leasing

Alla leasingavtal redovisas som operationella.

Avskrivningar

Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Avskrivningen redovisas som kostnad i resultaträkningen.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt indirekt metod. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medför in- eller utbetalningar.

Not 2 Anställda och personalkostnader

	2022-07-01	2021-07-01
	2023-06-30	2022-06-30
Medelantalet anställda		
Kvinnor	0	0
Män	1	1
	1	1
Löner, ersättningar och sociala kostnader		
Löner och andra ersättningar till styrelse och VD	935 343	627 397
Övriga sociala kostnader	61 766	61 260
	997 109	688 657

Not 3 Avskrivningar och nedskrivningar

Anläggningstillgångar skrivs av enligt plan över den förväntade nyttjandeperioden.

Följande avskrivningsprocent tillämpas:

	2022-07-01	2021-07-01
	2023-06-30	2022-06-30
Immateriella anläggningstillgångar		
Koncessioner, patent, licenser, varumärken och balanserade utgifter, nyttjandeperiod:	5 år	5 år

Not 4 Balanserade utgifter för forsknings- och utvecklingsarbeten och liknande arbeten

	2023-06-30	2022-06-30
Ackumulerade anskaffningsvärden		
Ingående ackumulerade anskaffningsvärde	54 106 937	51 081 851
Årets aktivering	8 667 343	3 025 086
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	62 774 280	54 106 937
Ackumulerade avskrivningar		
Ingående ackumulerade avskrivningar	-50 931 439	-48 146 296
Årets avskrivningar	-2 876 804	-2 785 143
Utgående ackumulerade avskrivningar	-53 808 243	-50 931 439
Redovisat värde vid årets slut	8 966 037	3 175 498

Not 5 Koncessioner, patent, licenser, varumärken samt liknande rättigheter

	2023-06-30	2022-06-30
Ackumulerade anskaffningsvärden		
Ingående anskaffningsvärde	4 634 199	4 543 785
Inköp	23 328	90 414
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	4 657 527	4 634 199
Ackumulerade avskrivningar		
Ingående avskrivningar	-4 244 992	-4 001 275
Årets avskrivningar	-167 368	-243 717
Utgående ackumulerade avskrivningar	-4 412 360	-4 244 992
Redovisat värde vid årets slut	245 167	389 207

Not 6 Andra långfristiga värdepappersinnehav	2023-06-30	2022-06-30
Andelar i onoterade bolag	1 000	1 000
	1 000	1 000

Not 7 Tilläggsupplysningar till kassaflödesanalys

	2022-07-01	2021-07-01
	2023-06-30	2022-06-30
Betalda räntor och erhållen utdelning		
Erhållen ränta	274 700	-
Erlagd ränta	-	-

Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m m

Av- och nedskrivningar av tillgångar	3 064 308	3 028 860
	3 064 308	3 028 860

Not 8 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets utgång.

Not 9 Definitioner

Justerat eget kapital

Det justerade egna kapitalet beräknas som summan av redovisat eget kapital + 79,4 % av företagets obeskattade reserver.

Eget kapital per aktie

Justerat eget kapital i förhållande till antal aktier på balansdagen.

Likvida medel

Kassa, banktillgodohavanden och kortfristiga placeringar med återstående bindningstid understigande tre månader från balansdagen.

Resultat per aktie

Årets resultat i förhållande till genomsnittligt antal aktier under året.

Soliditet

Justerat eget kapital i förhållande till balansomslutningen.

Signeras elektroniskt. Datering enligt vår elektroniska underskrift

Andreas Segerros
Ordförande

Per-Olov Asplund

Peter Benson

Rolf Eriksson

Svante Wadman

Anders Holmberg
Verkställande direktör

Revisorspåteckning

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår enligt vår elektroniska underskrift

KPMG AB

Per Hammar
Auktoriserad revisor