

## Cantargia presenterar kliniska interimdata på ASCO 2022 som påvisar nadunolimabs potential i kombination med checkpointhämmare

Cantargia (Cantargia AB; Nasdaq Stockholm: CANTA) meddelade idag nya positiva resultat från kliniska fas Ib-studien CIRIFOUR där 15 patienter med solida tumörer, som slutat svara på PD-(L)1-hämmare, fått behandling med nadunolimab (CAN04) som tillägg till Keytruda® (pembrolizumab). Resultaten är positiva med en god säkerhetsprofil. Sjukdomskontroll på minst 30 veckor uppnåddes med kombinationen i en subgrupp av patienter med lägre nivåer av biomarkörerna CRP och IL-6, samt höga nivåer av immunceller i tumörvävnaden före behandlingsstart. Dessa resultat kommer att presenteras på konferensen ASCO 2022 den 5 juni 2022.

*"Vi är entusiastiska över dessa initiala resultat där nadunolimab kombinerats med en PD-1-bindande antikropp. Det är intressant att biomarkörer som CRP och IL-6 indikerar en bättre respons på kombinationsbehandlingen, vilket är i linje med observationer för andra immunterapi. Resultaten stödjer fortsatta studier av denna kombination,"* sa Göran Forsberg, VD på Cantargia.

Nadunolimab, en antikropp som binder IL1RAP (Interleukin-1 Receptor Accessory Protein), är Cantargias huvudprojekt. CIRIFOUR ([NCT04452214](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT04452214)), som bedrivs i USA, utvärderar nadunolimab med checkpointhämmaren pembrolizumab i cancerpatienter som slutat svara på tidigare behandling med PD-(L)1-hämmare. Totalt 15 patienter med huvud- och halscancer, icke-småcellig lungcancer eller melanom ingår i studien som utvärderar säkerhet och effekt av 5 mg/kg nadunolimab som ett tillägg till pembrolizumab. Sista patienten påbörjade behandling i augusti 2021. Dessa data baseras på en avläsning som gjordes i april 2022.

Resultaten som rör säkerhet är positiva med enbart ett fåtal patienter som visar någon form av biverkan av grad 3 eller högre, och inga andra trender observerades som indikerar säkerhetsrisker. Sjukdomskontroll i minst 30 veckor (upp till 58 veckor) uppnåddes i 6 av 15 patienter, vilket inkluderar en partiell respons. Dessa sex patienter hade en tydlig biomarkörprofil med lägre nivåer, vid behandlingsstart, av CRP och IL-6, markörer som tidigare kopplats till tumörprogression. Kombinationsbehandlingen minskade nivåerna av CRP och IL-6 i blodet i dessa patienter. Biopsier visade även att dessa patienter hade högre nivåer av immunceller såsom CD8-positiva T-celler och NK-celler i tumörvävnaden före behandlingsstart. Fyra patienter behandlas fortfarande i studien.

Resultaten kommer att presenteras på en postersession på ASCO 2022. Ett abstract baserat på tidigare data från januari 2022 finns nu att hitta på ASCO:s hemsida ([www.asco.org/abstracts](https://www.asco.org/abstracts)). Postern kommer att finnas tillgänglig på Cantargias hemsida (<https://cantargia.com/forskning-utveckling/publikationer>) efter presentationen.

**Abstraktnummer och titel:** #2527 Safety, tolerability, and preliminary efficacy of nadunolimab, a first-in-class monoclonal antibody against IL1RAP, in combination with pembrolizumab in subjects with solid tumors

**Session:** Developmental Therapeutics – Immunotherapy

**Datum och tid:** Söndag 5 juni 2022, 8:00-11:00 CDT

**Presentatör:** Dr. Shekeab Jauhari

### För ytterligare information kontakta

Göran Forsberg, VD

Telefon: +46 (0)46-275 62 60

E-post: [goran.forsberg@cantargia.com](mailto:goran.forsberg@cantargia.com)

*Denna information är sådan som Cantargia AB är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning. Informationen lämnades, genom ovanstående kontaktpersons försorg, för offentliggörande den 26 maj 2022 kl. 23.00 CET.*

### Om Cantargia

Cantargia AB (publ), org. nr 556791-6019, är ett bioteknikbolag som utvecklar antikroppsbaseade behandlingar för livshotande sjukdomar och har etablerat en plattform baserat på proteinet IL1RAP, involverat i ett flertal cancerformer och inflammatoriska sjukdomar. Huvudprojektet, antikroppen nadunolimab, studeras kliniskt i kombination med cellgifter eller immunterapi med primärt fokus på icke-småcellig lungcancer och bukspottkörtelcancer. Positiva interimdata från kombination med cellgifter indikerar en högre effektivitet än vad som förväntas med enbart cellgifter. Cantargias andra projekt, antikroppen CAN10, behandlar allvarliga autoimmuna/inflammatoriska sjukdomar, med initialt fokus på systemisk skleros och hjärtmuskelinflammation.

Cantargia är listat på Nasdaq Stockholm (ticker: CANTA). Mer information om Cantargia finns att tillgå via [www.cantargia.com](http://www.cantargia.com).

#### **Om nadunolimab (CAN04)**

Antikroppen CAN04 binder starkt till dess målmolekyl IL1RAP och fungerar genom inducering av ADCC och blockering av IL-1 $\alpha$ - och IL-1 $\beta$ -signalering. CAN04 kan därmed motverka IL-1-systemets bidrag till en immunsuppressiv mikromiljö i tumörer liksom utvecklandet av resistens mot cellgiftsbehandling. CAN04 undersöks i flertal pågående kliniska studier. I fas I/IIa-studien CANFOUR, undersöks första linjens kombinationsbehandling med standardcellgifter för patienter med PDAC (gemcitabin/nab-paclitaxel) eller NSCLC (gemcitabin/cisplatin) ([NCT03267316](#)). Positiva interimdata för kombinationsterapierna visar långvariga responser i 73 PDAC-patienter vilket ger iPFS på 7,2 månader i median och en överlevnad på 12,7 månader i median. Högre effekt observerades även i 30 NSCLC-patienter med en PFS på 6,8 månader i median. En responsfrekvens på 53% uppnåddes, med ännu högre responser i patienter med icke-skivepitel NSCLC som tidigare behandlats med pembrolizumab. Dessa resultat visar högre effekt jämfört med vad som förväntas med enbart cellgifter. CAN04 undersöks med cellgifter även i fas I-studien CAPAFOUR med FOLFIRINOX i första linjens behandling av metastaserande PDAC ([NCT04990037](#)), och i två ytterligare kliniska studier, CESTAFOUR ([NCT05116891](#)) och TRIFOUR ([NCT05181462](#)), i andra cancerformer såsom gallgångscancer, tjocktarmscancer och trippelnegativ bröstcancer. CAN04 utvärderas även med immunkontrollhämaren pembrolizumab, med eller utan cellgifter, i fas I-studien CIRIFOUR ([NCT04452214](#)).