

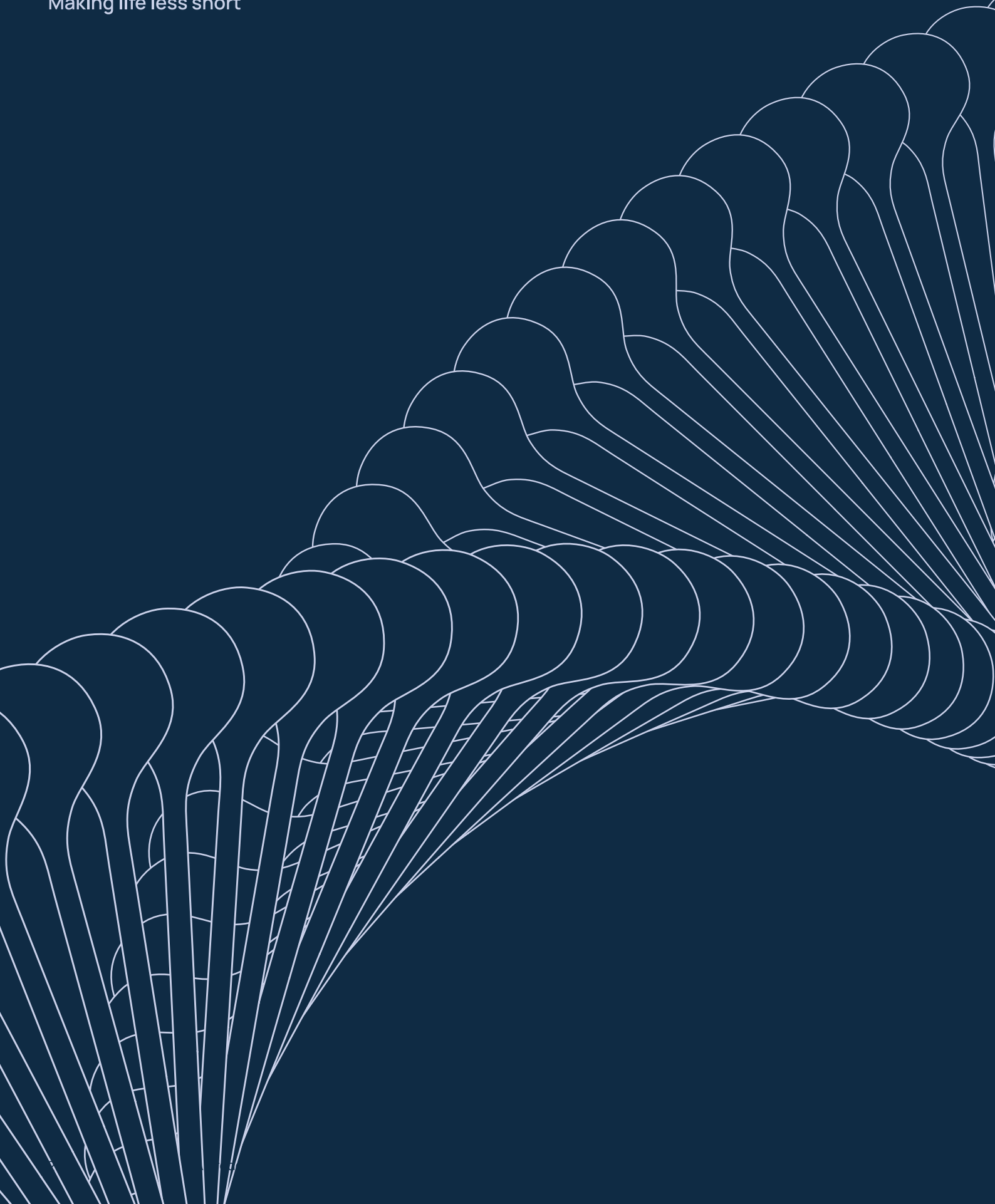


OSICIA
Making life less short

Årsredovisning
2025

O:Y: CIA

Making life less short





Innehåll

Kort om Oxcia	4
Året i korthet	8
VD kommenterar	10
Strategi och affärsmodell	12
Teknologiplattform O2-DDR	15
OXC-101	16
OXC-201	24
Immateriella rättigheter	30
Hållbarhet	31
Styrelse	32
Ledning	34
Vetenskapligt råd cancer	36
Vetenskapligt råd IPF	37
Aktien	38
Förvaltningsberättelse	39
Revisionsberättelse	56
Referenser	59

Ledande inom forskning på användandet av DNA-skador

Oxcia är ledande inom forskning på användandet av DNA-skador och skaderesponser orsakade av syre, så kallade oxidativa skador. Med hjälp av sin teknologiplattform O2-DDR siktar Oxcia på att utveckla nya behandlingsmetoder inom bl.a. cancer och inflammation, för att förbättra och förlänga liv.

Oxcia utvecklar unika revolutionerande behandlingar genom innovativ användning av oxidativa DNA-skador och DNA-skaderespons ("DNA Damage Response", eller "DDR") för att behandla såväl cancer som inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar. Oxcias projekt utnyttjar att den sjuka cellen har förändrad DDR med höga nivåer av DNA-skador och oxidativ stress för att behandla sjukdomen.

O2-DDR plattformen är mångsidig och olika terapeutiska effekter kan uppnås beroende på vilka proteiner man riktar in sig på och hur de modifieras. O2-DDR plattformen möjliggör tillförande av oxidativ stress till cancerceller för att döda dem samt blockering av oxidativ stress för att stoppa inflammation så att kroppen inte överreagerar och orsakar skador.

Oxcia har för närvarande två O2-DDR-läkemedelskandidater, båda med potential att bli first-in-class läkemedel. OXC-101 (karonudib, TH1579) studeras för närvarande i en fas I/II-studie på patienter med återfallande eller refraktär akut myeloid leukemi (AML) eller högrisk myelodysplastiskt syndrom (MDS). Både AML och MDS är former av blodcancer som drabbar benmärg och blodbildningen. I vissa fall kan MDS utvecklas till AML. OXC-101 utvecklas också som topikal behandling mot dermatologiska sjukdomar, såsom t.ex. psoriasis. Utvecklingen av

OXC-101 inom dermatologi genomförs av Oxcias partner. OXC-201 (TH5487) utvecklas mot inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar, med fokus på lungfibros, och befinner sig i preklinisk fas.

Oxcia är en spin-out från Karolinska Institutet och Professor Thomas Helledays laboratorium. Professor Helleday är uppfinnare av användningen av PARP-hämmare vid viss typ av cancer. Upptäckten resulterade i en ny klass av läkemedel (DDR-hämmare) som har blivit storsäljare (t.ex. Lynparza, Astra Zeneca, intäkter \$3,3 miljarder, årsrapport AZ 2025). Professor Helleday grundade Oxcia för att forska vidare på hur DDR och oxidativ stress i ohälsosamma celler kan användas för nya typer av behandlingar.

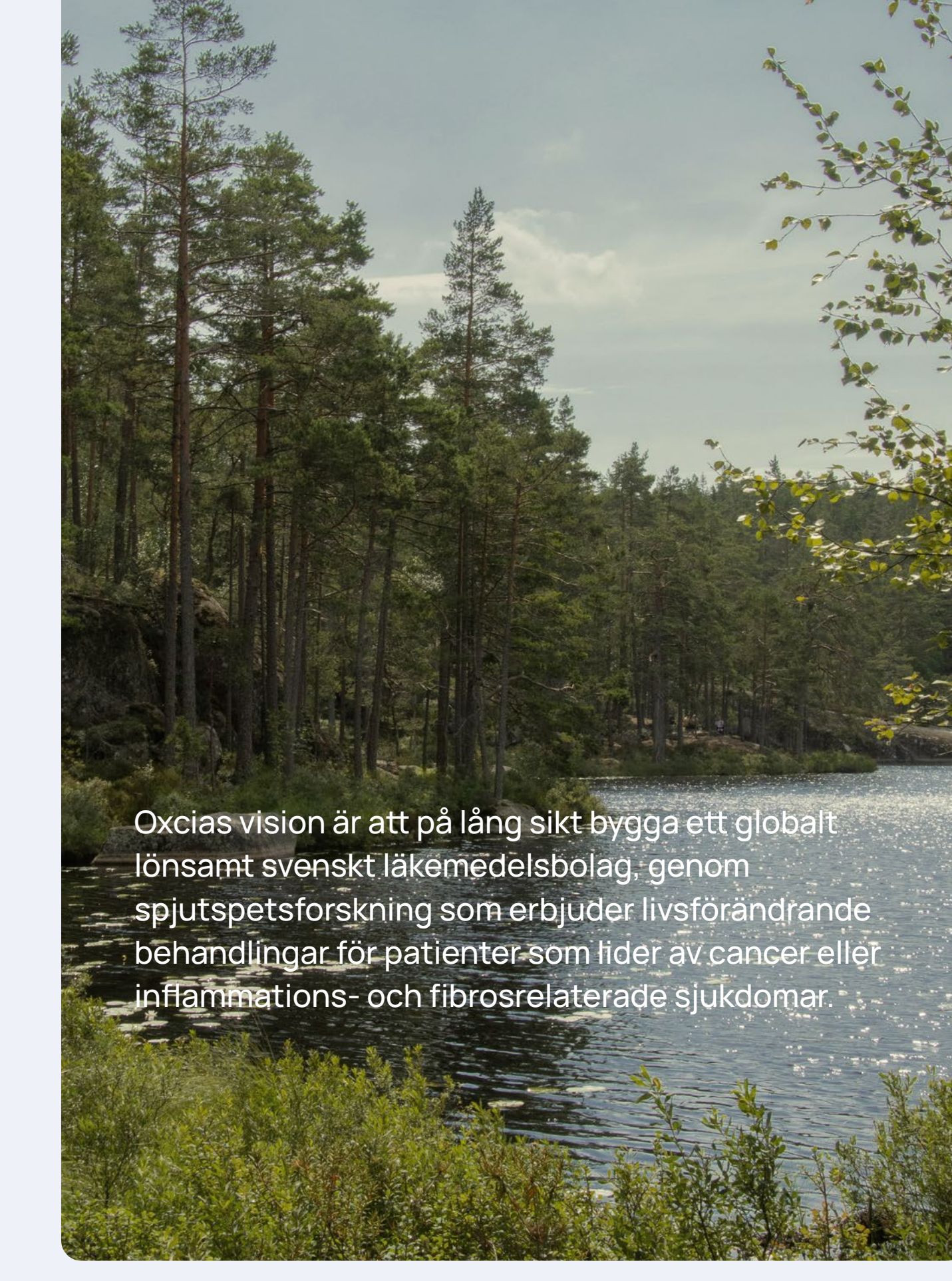
Oxcia är mycket engagerat i forskning om oxidativa DNA-skador och DDR och samarbetar med både nationella och internationella forskargrupper. Med Oxcias unika teknologiplattform, O2-DDR (se s.15), utvecklas nya projekt och behandlingar för patienter över flera indikationer.

Oxcias team besitter bred kompetens inom preklinisk och farmaceutisk utveckling, ledning av kliniska studier, projektledning, CMC/tillverkning, kommersialisering, affärsutveckling och juridik.

Oxcias mission






Oxcia förlänger livet genom att utveckla innovativa behandlingar som använder oxidativ stress för att bekämpa sjukdomar och förbättra livskvaliteten

OXCIA
Making life less short



Oxcias vision är att på lång sikt bygga ett globalt lönsamt svenskt läkemedelsbolag, genom spjutspetsforskning som erbjuder livsförändrande behandlingar för patienter som lider av cancer eller inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar.

Oxcias projektportfölj

Målprotein	Läkemedelskandidat	Indikation	Preklinik	Fas I	Fas II	Fas III	Partner
OGG1	OXC-201	Lungfibros (IPF)					 
MTH1	OXC-101	Blodcancer	ODD i AML från FDA och EMA				 Sveriges innovationsmyndighet
MTH1	OXC-101	Solida tumörer			 Prövarledd studie inom gynekologisk cancer planeras		Mayo kliniken, USA
MTH1	OXC-101	Dermatologi					

OXC-101 och OXC-201 utnyttjar den sjuka cellens förändrade DDR och höga nivåer av oxidativ stress för att behandla sjukdomen. Tabellen nedan summerar vilket/vilka problem Oxcias läkemedelskandidater är lösningen på.

	Vad?	Problem?	Oxcias lösning	Fördelar
OXC-101 Cancer	Behandla cancer genom att utnyttja att cancercellen har oxidativ stress och mycket DNA-skador. Detta görs genom att hämma MTH1, ett "städ enzym" för oxidativa DNA byggdelar.	AML (Akut Myeloid Leukemi) är en aggressiv blodcancer med en 5-års överlevnad på < 20%. AML är en heterogen sjukdom med stor risk för resistensutveckling och allvarliga biverkningar av dagens behandlingar. Högrisk MDS är en blodcancer som kan leda till AML.	OXC-101 stoppar cancerens celledelning och orsakar mer oxidativa DNA-skador, som inte kan repareras och cancercellen dör.	Slår på heterogena AML och MDS cancer med ett nytt unikt tillvägagångssätt mot DDR och oxidativ stress. Praktisk tablett. Väلتolererad i svårt sjuka patienter. Potentiell effekt i cancer som är resistent mot dagens behandlingar, samt potential att kombineras med andra behandlingar. Potential att behandla samsjukdomar, t.ex. autoimmunasjukdomar.
OXC-201 Lungfibros	Behandla lungfibrossjukdom genom att hämma DDR-enzymet OGG1, som är involverat i inflammation och fibrosprocesser.	Risk för allvarlig förlust av lungfunktion. Hög dödlighet och hög samhällskostnad. Dagens behandlingar är otillfredsställande både rörande effekt och tolerans.	OXC-201 motverkar inflammation och fibros i lungorna genom att hämma OGG1.	Nytt sätt att behandla idiopatisk lungfibros. Potential att omvandla en dödlig sjukdom till en kronisk. Väلتolererad oral behandling.
OXC-101 Psoriasis	Behandla psoriasis genom att utnyttja den höga oxidativa stressen och DNA-skador som finns i T-celler och sjuka hudceller.	Psoriasis påverkar patientens välmående, mentala och fysiska situation. Nuvarande topikala behandlingar är begränsade vad gäller effekt och tolerans. Systemiska behandlingar är ofta dyra och ges vanligen som injektion.	OXC-101 stoppar den sjuka hudcellen och T-celler från att dela sig, orsakar mer oxidativ stress och DNA-skada, som inte kan repareras och därmed dödas sjuka hudceller.	Ny verkningsmekanism som påverkar sjukdomsprocesserna i psoriasis. Potential för god effekt under lång tid, samt väلتolererad.

Oxcias tillvägagångssätt

Oxcias medarbetare har alltid hjärnan, händerna och hjärtat med sig i allt som görs. Oxcias medarbetare är inspirerade av sin passion för ny kunskap och önskan att förbättra människors liv. Genom nytänkande vetenskap och öppenhet för globala samarbeten kommer Oxcia utveckla nästa generations behandlingar mot cancer samt inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar.



Oxcia sammanfattning

- Unik teknologiplattform O2-DDR
- Två projekt med first-in-class potential, OXC-101 och OXC-201
- Stark IP-portfölj
- OXC-101: Kliniska fördelar i svårt sjuka cancerpatienter
- OXC-101: Lovande data i pilotstudie i hundar med blodcancer
- OXC-101: Orphan Drug Designation i AML från både FDA och EMA
- OXC-201: Prekliniskt stöd för banbrytande strategi för behandling av lungfibros
- OXC-201: EIC-bidrag finansierar programmet till stor del, t.o.m studie i friska frivilliga (2023-2026)
- Forskning med Oxcias läkemedelskandidater publiceras i högt rankade vetenskapliga tidskrifter
- Möjlighet att korta tiden till marknaden p.g.a. stort medicinskt behov
- Stor marknadspotential
- Partnerskap i dermatologiska indikationer med välrenommerat internationellt läkemedelsbolag
- Teknologiplattformen har potential att generera många ytterligare projekt inom flertalet indikationer

Året i korthet

Oxcia inleder forskningssamarbete med LEO Pharma och erhåller ODD för OXC-101 i AML

Oxcia har inlett ett forskningssamarbete med LEO Pharma för att utveckla en topikal beredning av OXC-101 för medicinska dermatologiska indikationer. Samarbetet bygger på lovande prekliniska data och kliniska observationer som indikerar att OXC-101 kan ha effekt vid autoimmuna T-cellsdrivna sjukdomar. Forskningssamarbetet visar O2-DDR-plattformens styrka och är en kommersiell milstolpe för Oxcia.

Oxcias affärsstrategi är att prioritera indikationer som har högt medicinskt behov där det är möjligt att erhålla t.ex. orphan drug designation (ODD, särklassificering). En sådan klassificering från tillsynsmyndigheter kan potentiellt sett begränsa tiden och kostnaderna för att ta den nya läkemedelskandidaten till marknaden. ODD kan beviljas om läkemedelskandidaten riktar sig mot en

allvarlig sjukdom som endast drabbar ett fåtal patienter, och har prekliniska och kliniska data som visar på dess potential i sjukdomen. Under 2025 beviljade två av de största tillsynsmyndigheterna, FDA (USA:s Food and Drug Administration) och EMA (European Medicines Agency), ODD för OXC-101 i AML.

OXC-201: Metod att skala upp läkemedelsberedning för klinik utvecklas och nytt Scientific Advisory Board inrättas

Under 2025 har OXC-201 projektet fokuserat på att förbereda nästa steg, utvärdering i kliniska studier. Flera prekliniska säkerhetsstudier genomförs och en läkemedelsberedning som är lämplig att även användas i patienter utvecklas och skalas upp. En viktig del i förberedelserna för planeringen kring klinisk fas 1 är det nya Scientific Advisory Board, bestående av fyra internationellt välkända kliniker inom IPF, som knytits till Oxcia.

Under 2025 rapporterade vi de fortsatta framsteg vi gjort med TOPFIBRO projektet under de två första åren med anslag från EIC Transition. Vi erhöll positiv feedback och projektet fortlöper till april 2026.



Bästa aktieägare,



Under 2025 tog Oxcia flera avgörande steg framåt, både vetenskapligt och strategiskt. Vår O2-DDR plattform fortsatte att visa sin styrka och potential genom betydande extern validering, internationella samarbeten och viktiga regulatoriska framsteg.

Ett år av stark extern validering

Oxcia erhöll framgångsrikt sitt första globala samarbetsavtal med LEO Pharma, baserat på lovande prekliniska och kliniska fynd inom dermatologi. Samarbetsavtalet är en viktig kvalitetsstämpel och ett bevis på att Oxcia klarar omfattande vetenskaplig och kommersiell due diligence. Partnerskapet stärker vår strategi att bredda användningen av OXC-101 utöver onkologi och visar teknikplattformens styrka. Detta markerar en viktig milstolpe i Oxcias arbete för att förbättra behandlingar för patienter med stora medicinska behov och skapa aktieägarvärde för bolagets ägare.

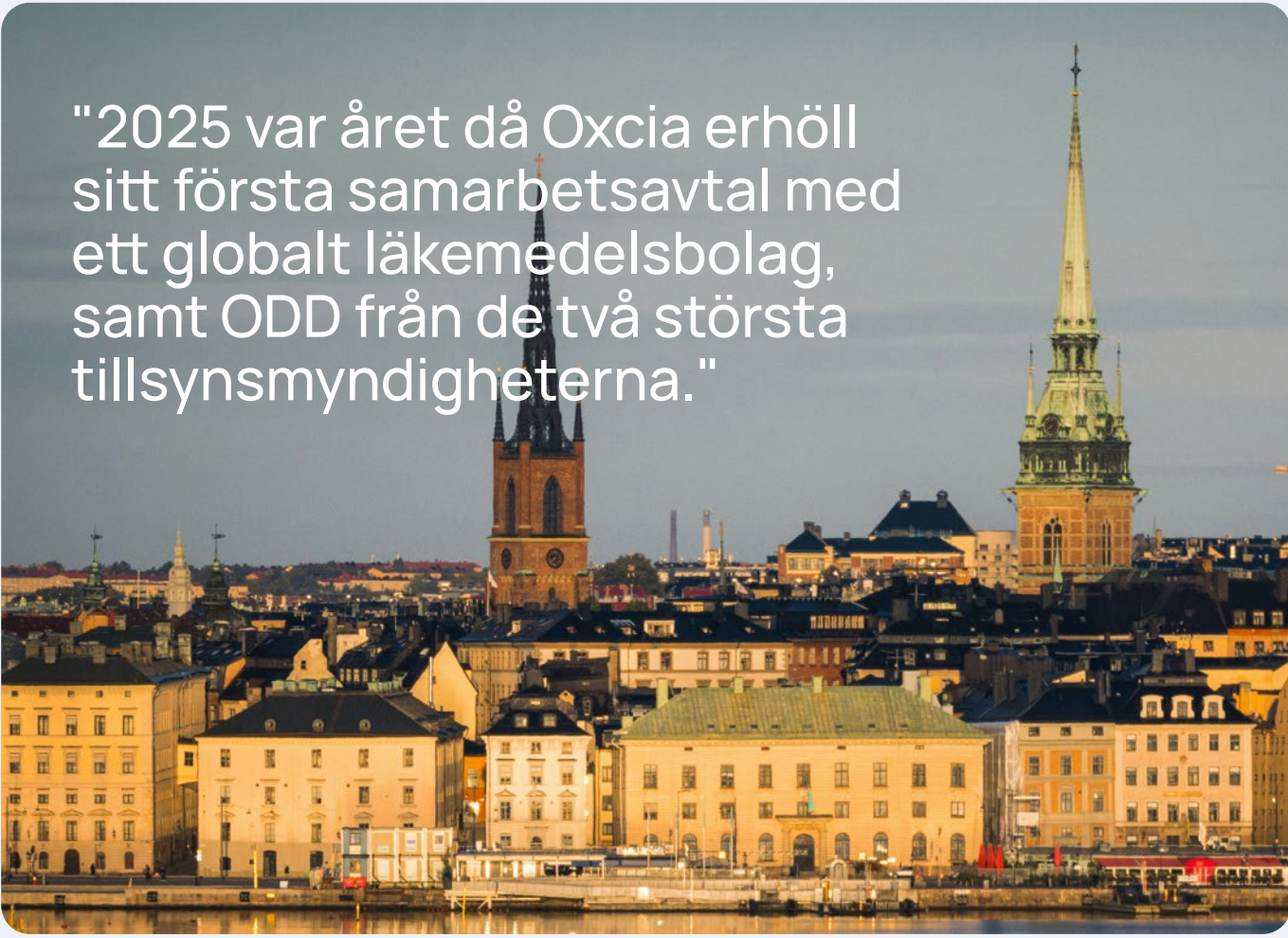
Ett annat tydligt genombrott var att OXC-101 beviljades Orphan Drug Designation för Akut Myeloid Leukemi av två av de största tillsynsmyndigheterna, FDA och EMA. Det bekräftar den höga medicinska nyttan och potentialen i OXC-101. Det skapar även bättre förutsättningar för ett snabbare och mer kostnadseffektivt utvecklingsprogram samt längre marknadsexklusivitet i både USA och Europa.

OXC-201 stärker sin position inom idiopatisk lungfibros

OXC-201 fortsatte utvecklas som potentiell ny behandling för idiopatisk lungfibros (IPF). Tidiga toxikologistudier visar god tolerabilitet i råttan och avsaknad av genotoxicitet. Utökade effektstudier visade att OXC-201 också effektivt förbättrar lungfunktionen. Dessa resultat är båda viktiga förutsättningar för det fortsatta utvecklingsprogrammet.

Att några av världens ledande experter inom IPF valde att ansluta till vårt vetenskapliga råd säger mycket om programmets styrka. Deras kliniska och translationella forskningsexpertis stärker programmets strategiska riktning och ger oss bästa möjliga förutsättningar inför övergången till klinik.

De framsteg som gjorts, tillsammans med det fortsatt stora medicinska behovet inom IPF, positionerar programmet väl inför kommande kliniska studier.



"2025 var året då Oxcia erhöll sitt första samarbetsavtal med ett globalt läkemedelsbolag, samt ODD från de två största tillsynsmyndigheterna."

Kliniska framsteg och möjlighet till breddad tillämpning av plattformen

Inom blodcancerområdet har vi fortsatt expandera MAATEO-studien, en klinisk fas 1 / 2-studie av OXC-101 i refraktär/återfallande AML och högrisk MDS. Nya internationella provningscenter i Danmark och Serbien har initierats för att accelerera rekryteringen och skapa bredare klinisk evidens.

Vi har även fortsatt fördjupa vår kliniska och vetenskapliga förståelse för behandling med OXC-101 i blodcancer. De lovande preliminära resultaten från pilotstudie på hundar med aggressiv blodcancer visar att behandling med OXC-101 tolereras väl och kan förlänga överlevnaden samt förbättra livskvaliteten hos dessa sjuka hundar. Detta validerar och stärker potentialen med OXC-101 för behandling i blodcancer och kan även öppna upp andra affärsmöjligheter inom veterinärmedicin. Detta är något som Oxcia kommer fortsätta utforska under det kommande året.

Stärkt finansiell plattform och strategiskt partnerskap

Ekonomiskt stärktes bolaget genom en framgångsrik företrädesemission och genom vårt strategiska avtal med LEO Pharma. Detta ger oss förutsättningar att driva både OXC-101 och OXC-201 framåt enligt plan in i 2026.

Fortsatt fokus på vår mission: Making life less short

När vi nu går in i ett nytt år är vår riktning tydlig. Vi ska föra OXC-201 vidare mot klinik. Vi ska accelerera utvecklingen av OXC-101 inom blodcancer. Som en förberedelse för de intensifierade aktiviteterna i höst, kommer vi att resa mer kapital och förbereda ansökan om förnyat EU-stöd. Vi ska fortsätta söka partnerskap som hjälper oss expandera vår teknologi till fler patienter och fortsätta bygga värde för patienter, för vårt vetenskapliga område och för våra aktieägare.

Jag vill uttrycka mitt varma tack till alla våra medarbetare, våra kliniska, akademiska och industriella samarbetspartners och våra investerare. Tillsammans tar vi nästa steg mot att realisera den fulla potentialen i Oxcia och vår O2-DDR plattform.

Ulrika Warpman Berglund
Verkställande Direktör

Innovativa mediciner som förbättrar och förlänger liv

Oxcias övergripande affärsstrategi är att främja forskning, utveckling och försäljning av medicinska produkter inom bland annat cancer och inflammation baserade på teknologiplattformen O2-DDR. Genom vetenskapliga och tekniska innovationer samt öppenhet för globala samarbeten kommer Oxcia att utveckla nästa generations behandlingar mot cancer samt inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar.

Oxcias affärsidé är att förlänga och rädda liv samt förbättra livskvalité globalt genom att utveckla originalläkemedel. Oxcia ska ha Sverige som bas och utvecklas till ett globalt lönsamt läkemedelsbolag. Affärsmodellen är att genom befintliga och nya projekt samt extern finansiering skapa en sund ekonomi i Oxcia som medger långsiktigt företagsbyggande.


Oxcias mål är att utveckla bolagets tidiga forskningsprojekt genom prekliniska studier, kliniska studier (fas I och fas II), samt förbereda produkten för pivotala studier och marknadsgodkännande. För kommersialisering är Oxcias mål till att börja med att utlicensiera eller ingå partnerskap med läkemedelsbolag som har kapaciteten att lansera produkten på marknaden och vidareutveckla den för bred klinisk användning.

Oxcia arbetar aktivt för att hitta rätt partners för projektet. År 2025 inledde Oxcia och LEO Pharma ett forskningssamarbete avseende OXC-101 som topikal formulering mot dermatologiska indikationer. Samarbetet är ett viktigt steg i Oxcias tillväxtresa och understryker vår förmåga att attrahera ledande partners för att realisera värdena i våra projekt.

Oxcia prioriterar indikationer med stort medicinskt behov av nya behandlingar. När det gäller ovanligare sjukdomar ökar möjligheten till särklassificering (Orphan Drug Designation, ODD), fast track och andra specialprogram såsom t.ex. PRIME (Europeiska Läkemedelsmyndighetens stöd för prioriterade läkemedel), för en snabbare väg till marknaden. I februari 2025 beviljades OXC-101 särklassificeringsstatus (ODD) av FDA (the United States Food and Drug Administration) för behandling av AML och senare under året beviljade även EMA (European Medicines Agency) detta.

Oxcia utvecklar produkter för den globala marknaden och har en bred patentportfölj som täcker Europa, USA, Asien och större delen av resten av världen. Verksamheten är baserad på vetenskapliga och tekniska innovationer men utgår också tydligt från patienternas behov och intressen.

Oxcia avser att ingå samarbeten och/eller licensieringsavtal med partners från läkemedelsföretag, bioteknikindustrin och akademiska forskargrupper. Samarbeten med aktörer som har projekt med produkter med kompletterande verkningsmekanismer till Oxcias läkemedelskandidater är ett område av särskilt intresse för Oxcia.



”Genom att fortsätta vara i framkanten på forskning inom oxidativ stress och DNA-skador kommer Oxcia att utveckla nya innovativa behandlingar för att förlänga och förbättra liv.”

Intervju med Ordförande

Eva Sjökvist Saers valdes till ordförande för Oxcia AB vid bolagsstämman i juni, men gick in som ordförande redan i januari 2025 då Jan Zetterberg lämnade styrelsen. Eva har varit engagerad som ledamot i Oxcias styrelse sedan 2020 och är väl insatt i Oxcias affärs- och verksamhetsutveckling.

Eva Sjökvist Saers har en gedigen bakgrund inom life science-sektorn och har innehaft flera seniora positioner, bland annat på Astra/AstraZeneca och som VD för APL. Eva är idag aktiv i ett antal bolagsstyrelser inom life science, t.ex. som ordförande i Dicot Pharma och Coegin Pharma och som ledamot i Bluefish Pharmaceuticals AB, Medovia AB och NextCell Pharma AB samt som ordförande för det strategiska innovationsprogrammet Swelife.

Eva, vad tycker du är speciellt spännande med just Oxcia?

– Det finns en enorm potential i den plattform, O2-DDR, som Oxcia utvecklat och vi har sett många positiva resultat i de projekt som Oxcia driver. Oxcia har erhållit ODD (Orphan Drug Designation) både från FDA och EMA för OXC-101 som behandling av akut myeloid leukemi. OXC-201 rörer stort intresse då den har en ny verkningsmekanism som har potential att behandla lungfibros och vi närmar oss nu kliniska studier. Bredden på plattformen illustreras också av att man under året tecknat ett samarbetsavtal med det globala läkemedelsbolaget LEO Pharma inom dermatologi. Det är ett fantastiskt kvitto på att större läkemedelsbolag ser potentialen i det vi utvecklar.

Vad är fokus för styrelsen under 2026 och 2027?

– Styrelsen har utarbetat en strategi för bolaget. Det är viktigt att prioritera, lägga upp realistiska planer och säkerställa framdrift i våra projekt. Det finns utmaningar i alla läkemedelsprojekt, men också många möjligheter. Med vår plattform och de projekt vi driver ser vi att vi kan bredda till fler indikationsområden. Läkemedelsutveckling är kostsamt så det är viktigt att säkerställa god finansiering. Styrelsen och ledningen arbetar målmedvetet med att resa kapital och under 2026 är det ett av våra fokus. Med den kompetens vi har i Oxcia, styrelsen, våra Advisory Boards och annan expertis knuten till bolaget, står vi väl rustade för att realisera våra planer under 2026 och 2027.

Ni har etablerat en ny slogan för Oxcia – Making life less short. Kan du berätta mer om bakgrunden till det?

– Oxcia bedriver viktig forskning inom områden med betydande medicinska behov. Styrelsen har utarbetat en långsiktig strategi och bolaget driver projekt som på sikt ska leda till läkemedel som förbättrar och förlänger liv. Plattformen har potential att behandla många indikationer där oxidativ stress spelar en stor roll. Vi har sammanfattat våra ambitioner i vår vision och slogan "Making life less short".



”Oxcias plattform O2-DDR har en enorm potential för att förbättra och förlänga liv”

Teknikplattformen O2-DDR genererar first-in-class läkemedel

Oxcias teknologiplattform, O2-DDR (förkortning för oxidativ stress, oxidativ DNA-skada och DNA-skaderespons (DDR)) utnyttjar dessa fenomen för nya innovativa behandlingar för cancer och inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar.

O2-DDR plattformen är unik och har potential att bota sjukdomar och förlänga liv genom noggrann styrning av oxidativ stress, oxidativ DNA-skada och DNA-skaderespons i celler. Skador på cellens DNA är bidragande orsak till sjukdomar såsom t.ex. cancer, lungfibros, och psoriasis som Oxcia utvecklar nya behandlingsmetoder för. Plattformen är mångsidig och olika terapeutiska effekter kan uppnås beroende på vilka proteiner man riktar in sig på och hur de modifieras. O2-DDR plattformen möjliggör tillförande av oxidativ stress till cancerceller för att döda dem, samt blockering av negativa effekter orsakat av oxidativ stress, för att stoppa inflammation så att kroppen inte överreagerar och orsakar skador.

Vad är oxidativ stress och oxidativ DNA-skada?

Oxidativ stress kan orsaka DNA-skada och bidra till uppkomst av sjukdom. Oxidativ stress är ett fenomen som uppstår när det är obalans av nivåerna av s.k. reaktiva syreradikaler (Reactive Oxygen Species, ROS). ROS är mycket reaktiva ämnen som bildas i kemiska reaktioner med syre. ROS reagerar lätt med andra molekyler såsom proteiner och DNA i en reaktion som kallas oxidation. Kroppen producerar ROS genom normala metabola processer och kan vara både bra och skadligt för kroppen. När ROS är i obalans kan det orsaka problem. Celler har normalt skyddsmekanismer som kan hantera oxidativ stress och oxidativa DNA-skador. En av dessa skyddsmekanismer inkluderar DDR.

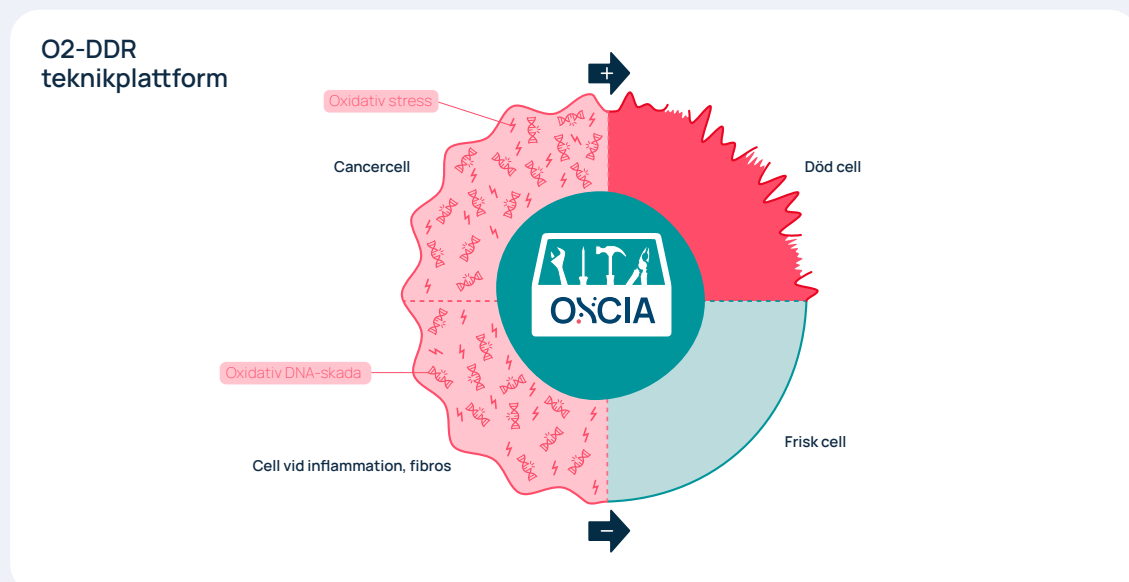
Vad är DNA-skade respons (DNA Damage Response, DDR)?

DDR består av ett flöde av olika cellulära processer som identifierar, hindrar och reparerar skador på vårt DNA. Några av DDR signaleringsvägarna arbetar tillsammans, andra arbetar parallellt och är beroende på vilken typ av DNA-skada som uppstår.

Hur kan man använda DDR-proteiner som målproteiner för läkemedelsutveckling?

Såväl cancer som inflammation och fibrosrelaterade sjukdomar är starkt förknippade med cellulär oxidativ stress och DNA-skaderesponser. Detta kan utnyttjas för att utveckla selektiva behandlingar. Genom att modifiera aktiviteten eller nivåerna av målproteiner i DDR-signaleringsvägarna kan man påverka effekterna av den oxidativa stressen och därmed sjukdomsförloppet.

Beroende på vilka målproteiner i DDR-signaleringsvägarna man riktar sig emot och vid vilka sjukdomstillstånd, kan man uppnå olika terapeutiska effekter. Genom att t.ex. med läkemedlet förstärka den oxidativa stressen kan man skapa ytterligare kaos i bland annat cancerceller eller autoimmuna celler, vilket dödar dem. I kronisk lungfibros där oxidativ stress och DNA-skaderesponser är en del av patologin, kan man dämpa de skadliga effekterna genom att hämma cellernas svar på den oxidativa stressen.



Ett nytt sätt att behandla blodcancer

Vad är blodcancer?

Blodcancer är ett samlingsnamn för cancer i blodet eller benmärgen. Benmärg är den vävnad som finns inuti stora delar av vårt skelett och där blodcellerna (blodkropparna) bildas. Vanliga former är leukemi, lymfom och myelom. Myeloiska maligniteter uppstår alltid i benmärgen och lymfatisk blodcancer startar i lymfocyterna, en sorts vita blodkroppar som finns både i lymfkörtlarna och i olika organ i kroppen.

Akut blodcancer ger ofta symptom snabbt medan kronisk utvecklas under en längre tid. Vanliga symptom är trötthet, feber, blåmärken, infektioner, viktnedgång och svettningar.

Kort om Akut Myeloid Leukemi (AML)

AML är en aggressiv blodcancer som uppstår i benmärgen och har ofta ett mycket akut och snabbt förlopp om den inte behandlas. En person med AML som inte får behandling brukar dö inom ett par veckor till månader. AML uppstår på grund av genetiska förändringar i de blodbildande stamcellerna eller i celler som är tidiga förstadiet till blodkroppar. Med stamceller menar man de allra mest omogna cellerna i benmärgen som sedan ska utvecklas vidare till mogna blodceller, dvs. röda blodkroppar (erythrocyter), vita blodkroppar (leukocyter) samt blodplättar (trombocyter). Oxidativ stress är en del i sjukdomsbilden för AML, där AML cellerna är kroniskt under oxidativ stress.

AML är den vanligaste akuta leukemin hos vuxna och står för mer än 80 % av fallen. Global data uppskattar att det fanns 82 000 incidentfall av AML i de 8 största marknaderna 2025 och antalet förutspås öka till 92 000 år 2030. I Sverige drabbar AML knappt 400 svenskar per år. Även om den totala överlevnaden bland AML-patienter har ökat under de senaste decennierna, är den fortfarande dålig; med en total 5-årsöverlevnad på 20 % i utvalda populationer.

Eftersom sjukdomen uppstår och sitter i benmärgen blir nästan alltid den normala blodbildningen sämre. De symptom en person kan få vid AML beror på brist på vita och röda blodkroppar och på blodplättar, trombocyter. Vanliga symptom på AML är feber, svettningar på natten, trötthet och en allmän sjukdomskänsla. Återkommande infektioner och att ha lätt att få blåmärken eller blöda är andra symptom.

OXC-101

Med utvecklingen av OXC-101, bekämpar Oxcia cancer genom att utnyttja en av cancercellens akilleshälar – dess inneboende höga nivåer av oxidativ stress och DNA-skador.

OXC-101 både stoppar celledelning som leder till ytterligare oxidativ stress i cancercellen och ser till att cancercellen inte kan reparera oxiderade DNA-skador. Cancercellen kan då inte fortsätta växa utan dö. Denna tvåvägsmekanism är unik för OXC-101; den ökar effekten, toleransen och antalet patienter som kan behandlas.

Den främsta behandlingsregimen för AML av äldre, sköra patienter är kombinationsbehandling med Venclexta® (venetoklax) och hypometylerande medel (HMA, t.ex. azacitidin och decitabin), eller lågdos cytarabin (LDAC). För yngre patienter och/eller patienter med i övrigt god hälsostatus är en 7+3 kemoterapibehandling med cytarabin och en antracyclin (daunorubicin/idarubicin) den vanligaste behandlingen (s.k. intensiv kemoterapi). Biomarkördrivna terapier som till exempel FLT3-hämmare, IDH-hämmare och Menin-hämmare spelar också en viktig roll men endast för respektive subpopulation med genetiska förändringar (mutationer) i dessa specifika gener. Återfallande patienter, som är den patientgrupp OXC-101 utvecklas för till att börja med, behandlas ofta med de biomarkördrivna hämmare som monoterapi om de har behandlingsbara muterade AML-celler. Xospata® används för patienter med FLT3-mutationer, Tibsovo® för IDH1-muterade patienter och Idhifa® för IDH2-muterade. Mylotarg® används för CD33-positiva patienter. Kemoterapi (inkluderat bl.a. idarubicin), Venclexta® med hypometylerande medel eller lågdos cytarabin används också. En del erhåller stamcellstransplantation som konsoliderande behandling.

Det medicinska behovet är fortfarande stort, inte minst för återfallande patienter, liksom för svårbehandlade patienter och äldre patienter med sämre allmäntillstånd. Det finns ett tydligt behov av effektiva mutationsoberoende terapier i form av olika immunoterapier och produkter med nya verkningsmekanismer som kan ges till större patientpopulationer.

Kort om Myelodysplastiskt syndrom (MDS)

Myelodysplastiskt syndrom (MDS) är en form av blodcancer där blodstamceller drabbas vilket leder till brist på mogna blodkroppar samt ökad risk för akut leukemi. Myelo betyder märg och syndrom betyder grupp av sjukdomar. Vid MDS har man en mognadsstörning (dysplasi) i benmärgens stamceller som leder till att blodkropparna inte mognar och utvecklas som de ska, vilket ger brist på en eller flera sorters blodkroppar. Symtom på MDS kan vara trötthet, andfåddhet, yrsel, bakterieinfektioner och feber samt små blödningar i hud och slemhinnor.

Hos ungefär 30 % av alla patienter övergår sjukdomen så småningom till Akut Myeloid Leukemi (AML). Risken för detta varierar beroende på vilken undergrupp av MDS man har. MDS är uppdelad i lågrisk-MDS och högrisk-MDS där överlevnad och risk för övergång till akut leukemi skiljer sig markant. OXC-101 är avsedd för behandling av högrisk-MDS med ökad risk för leukemi.

Dagens behandling av högrisk MDS består av Vidaza® (5-azacytidin), som bromsar upp utvecklingen från MDS till AML och förlänger överlevnaden. Patienter som redan övergått till AML och där andelen leukemiceller (blaster) i benmärgen är hög behandlas med intensiv cellgiftsbehandling. Även transfusionsbehandling av röda blodkroppar (blodtransfusion) görs för att höja blodvärdet. Den enda behandling med chans att bota MDS är allogen stamcellstransplantation, d.v.s. transplantation av friska blodbildande stamceller från frisk donator.

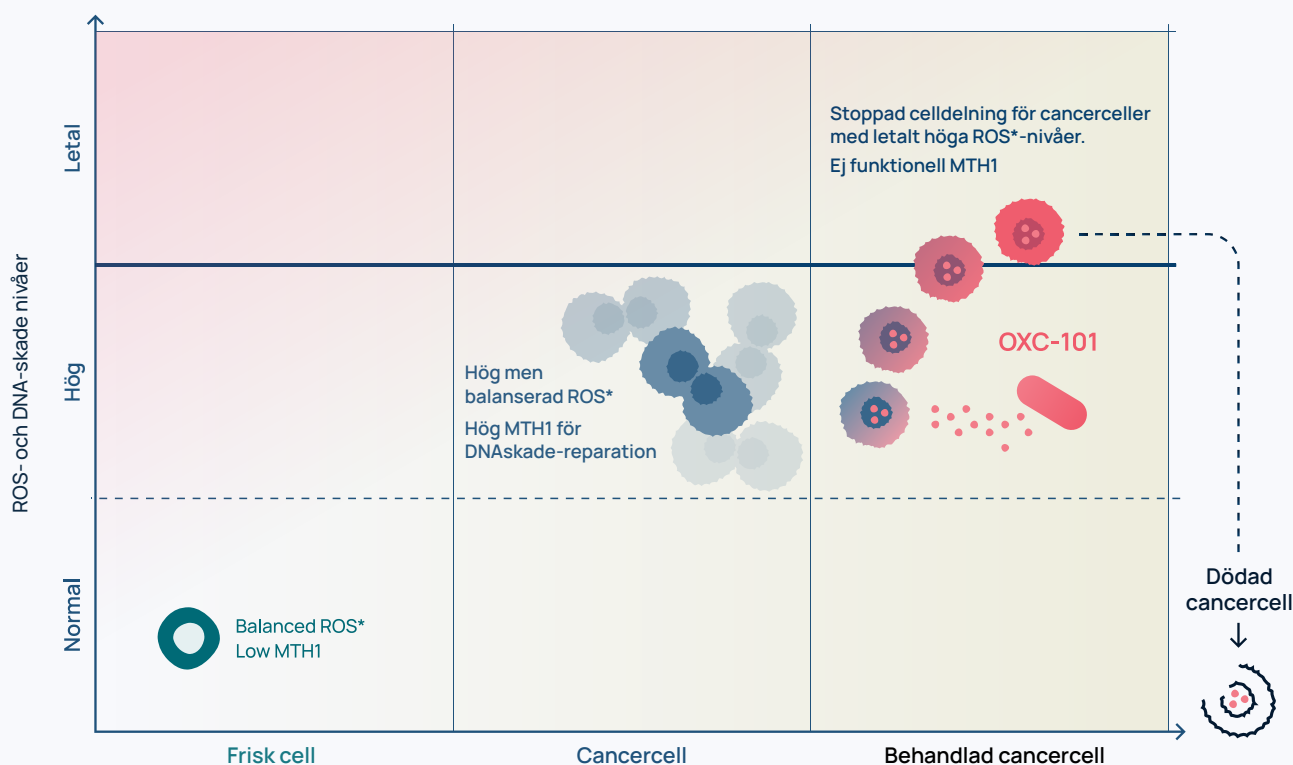
Unik tvåvägsmekanism gör skillnad

OXC-101 är Oxcias ledande kliniska kandidat. OXC-101 är en mitotisk MTH1-hämmare som tillhör en helt ny klass av cancerläkemedel och som Oxcia är ensam om att utveckla. OXC-101 använder sig på ett intelligent sätt av cancercellens inneboende höga nivåer av oxidativ DNA-skada och oxidativ stress.

Fokus för OXC-101 är att utvecklas som en ny behandling för AML (akut myeloid leukemi) och högrisk MDS. Prekliniska studier i AML-sjukdomsmodeller har visat att OXC-101 signifikant förlänger överlevnaden och minskar tumörtillväxten, samt har potential att döda leukemiska stamceller.

OXC-101 stannar cancercellens delning genom att hindra mikrotubuli från att fungera. Detta genererar ytterligare oxidativ stress (d.v.s. ROS) och ökade nivåer av oxidativt skadade DNA-byggstenar. Genom att hämma MTH1 finns mer skadade DNA-byggstenar kvar som byggs in i DNA och orsakar ännu mer DNA-skada. Cancercellen kan inte längre hantera de höga nivåerna av oxidativ stress och DNA-skada, vilket resulterar i cancercellens död. Friska celler påverkas endast marginellt (eftersom de har begränsat med DNA-skada och oxidativ stress och därför inte behöver repareras), vilket är grunden till OXC-101:s goda tolerabilitet. OXC-101 orsakar en mycket hög oxidativ stressnivå och DNA-skadorna blir så många att cancercellen inte klarar av att hantera dem längre och därmed dör den.

Schematisk bild på OXC-101s verkningsmekanism



*ROS, Reactive Oxygen Species



Kliniska Fas I-data för avancerade hematologiska cancerpatienter ger tillförsikt och inkluderar en partiell respons. Oxcia genomför nu en expansionsstudie, en fas I/II-studie i en subpopulation (återfallande AML och högrisk MDS patienter), i kombination med en av standardbehandlingarna, idarubicin. Syftet är att bekräfta den preliminära effekt som tidigare visats i AML för att stödja ytterligare klinisk utveckling i en pivotal fas II-studie som kan utgöra basen för regulatoriskt påskyndat godkännande. Oxcia tilldelades i början av 2023 ett anslag på 3 miljoner kronor av Swelife och Medtech4Health för denna studie. För att säkerställa rekryteringen av patienter med denna sällsynta AML-sjukdom på ett kostnads- och tidseffektivt sätt, har antalet kliniska provningsställen utökats även utanför Sverige under 2025.

I studien integreras också precisionsmedicinsk screening för att hjälpa till att identifiera responders/non-responders. Precisionsmedicinsk screening är ett nytt sätt att skräddarsy behandlingen för patienter med målet att identifiera den bästa behandlingsstrategin på individbasis. Detta minskar risken för misslyckade behandlingar med onödigt lidande och bristande effekt.

Under 2025, beviljade FDA och EMA ODD status (orphan drug designation, säriläkemedelsstatus) för OXC-101 som ett potentiellt behandlingsalternativ för patienter med AML. Detta är viktiga milstolpar och understryker det betydande otillfredsställda behovet av nya läkemedel och det unika tillvägagångs-sättet med OXC-101. Att

tidigt engagera FDA och EMA är av avgörande betydelse för den fortsatta kliniska utvecklingen av OXC-101.

Preliminär klinisk positionering

De grupper som har störst medicinskt behov är AML-patienter som återfaller eller är refraktära, de AML-patienter som inte har en mutation där specific behandling finns, de med högrisk mutation (t.ex. TP53) och venetoclax-resistenta patienter. Även patienter som är äldre och sköra och inte tål den intensiva cytostatika behandlingen har stort behov att nya effektiva och tolererbara mediciner. Venetoclax som precis som OXC-101 är mutationsoberoende, har förändrat behandlingslandskapet för äldre AML-patienter och uppnått betydande försäljning, uppskattad av Global data till ca 777 miljoner dollar för 2025. Venetoclax används primärt i kombination med andra läkemedel, t.ex. azacitidine, decitabine och LDACs. Nästan 30% av alla AML patienter svarar inte på venetoclax-baserad behandling¹ och mer än hälften av alla AML patienter som svarat på venetoclax-baserad behandling återfaller p.g.a. resistensutveckling, vilket gör nya mekanismer, som OXC-101, relevanta då de kan angripa sjukdomen genom andra signaleringsvägar.

OXC-101 utvecklas för att ges till refraktära/återfallande AML-patienter som inte har en specific mutation med tillhörande behandling, för de AML patienter som har högrisk mutation (t.ex. TP53), samt för de patienter som är resistenta mot venetoclax.

1. Nwosu et al., Venetoclax therapy and emerging resistance mechanisms in acute myeloid leukemia., Cell Death and Disease press, 2024:15:413

Tabellen visar nuvarande behandlingsstrategier beroende på subgrupp och var OXC-101 har potential att positioneras.

	Nuvarande behandling		Framtida behandling?	
	God hälsostatus	Sköra patienter	God hälsostatus	Sköra patienter
Mutationagnostisk	IC	HMA + Ven	IC + OXC-101 IC + Ven + OXC-101	HMA + Ven + OXC-101
TP53 ^{mut}	IC	HMA + Ven	IC + OXC-101	HMA + Ven + OXC-101
FLT3 ^{mut}	IC+FLT3i	HMA + Ven	IC+FLT3i	HMA + Ven
IDH ^{mut}	IC	HMA + Ven HMA + IDHi	IC	HMA + Ven + IDHi
KMT2Ar NPM1 ^{mut}	IC	HMA + Ven	IC + Menin i	HMA + Ven + Menin i
CD33 pos	CD33 Ab	CD33 Ab		

Förkortningar i tabellen: IC= intensiv kemoterapi; HMA= hypometylerande medel; Ven= venetoklas; LDAC= lågdos cytarabine; Menin i = Meninhämmare; Flt3i= Flt3 hämmare; IDHi= IDH hämmare

Potentiella fördelar med OXC-101 behandling

OXC-101 är en målriktad behandling som är enkel att ge och som drar nytta av att AML-cancerceller har mycket hög oxidativ stress. På så sätt kan läkemedlet slå mot själva svagheten i cancern och döda dem – oavsett vilken mutation de bär på. Det gör att fler patienter kan ha nytta av behandlingen, samtidigt som både effekt och tolerans kan bli bättre. Tack vare sin nya verkningsmekanism kan OXC-101 dessutom kombineras med många andra läkemedel mot AML.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● Cancerspecifik | <ul style="list-style-type: none"> ● Utmärkt kombinationspartner <ul style="list-style-type: none"> • Synergistisk effekt med antracykliner (e.g. idarubicin) • Potential för synergistisk/additiv effekt med venetoclax • Potential för synergistisk/additiv effekt med cytarabin • Potential för additiv effekt med HMA (decitabin) |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Mutationsagnostisk, d.v.s. kan behandla AML, R/R AML och högrisk MDS oberoende av mutation | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Säker för patienter | <ul style="list-style-type: none"> ● Effektiv i venetoclax resistent AML-celler |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Oralt tillgänglig och vältolererad - ökar livskvaliten | <ul style="list-style-type: none"> ● Effektiv i TP53-muterad och mutationsagnostisk AML och R/R AML |

Marknadsöversikt blodcancer

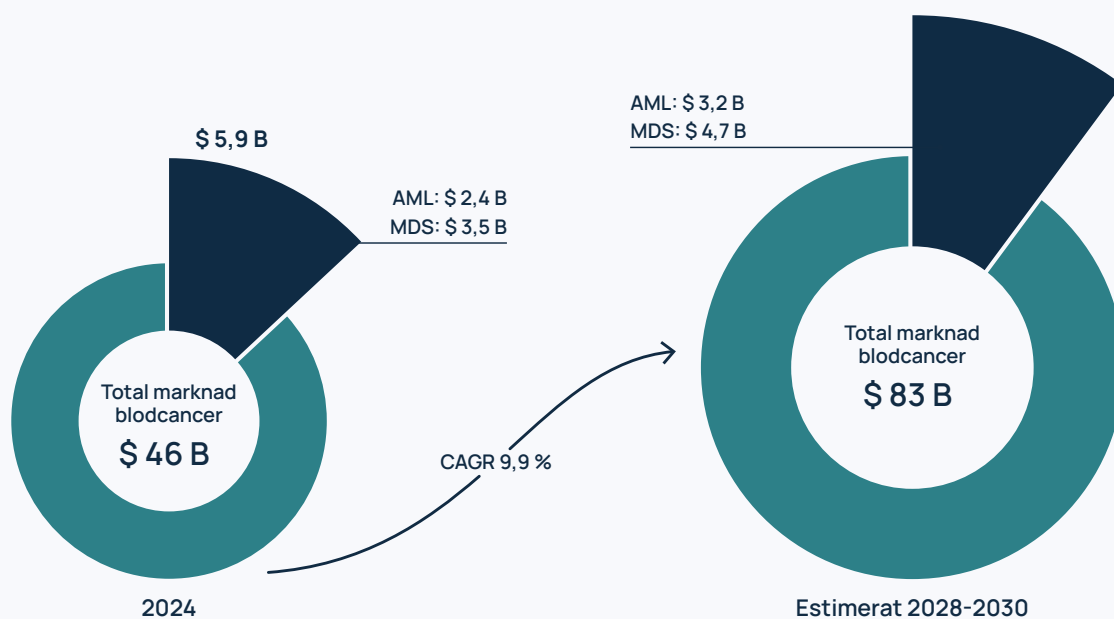
Storleken på marknaden för blodcancer har vuxit betydligt de senaste åren. För 2025 uppskattas den till ca 501 miljarder USD² och beräknas ha vuxit till 103 miljarder i början av 2030-talet, vilket innebär en CAGR på drygt 10%. En ökande incidens, tidigare diagnos, introduktion av nya produkter och ökad kombinationsbehandling bidrar till tillväxten. Som nämnts ovan fokuserar Oxcia initialt främst på AML (akut myeloisk leukemi) och högrisk MDS (myelodysplastiskt syndrom).

AML-marknaden i de 8 största länderna (USA, 5 största europeiska länderna, Japan och Kina) uppskattas uppgå till 2,8 miljarder USD 2025 och förväntas växa till 3,8 miljarder USD 2030.³ Ökningen kommer huvudsakligen från ökande grad av kombinationsbehandlingar och flytten från generiska kemoterapier till innovativa märkesprodukter, som till exempel Venclexta som är den enda nya

produkten som är oberoende av mutation och används i relapsande AML (off-label). De flesta terapier i segmentet är biomarkör drivna, t ex Tibsovo (idh1 muterade), Xospata (FLT3 muterade), Mylotarg (CD33 positiva patienter) och Ziftomenib (NPM1 muterade).

Antalet AML-patienter är relativt begränsat (det är en sällsynt sjukdom), men priserna är höga (på grund av det stora otillfredsställda behovet), särskilt i USA. USA svarar för 66% av marknaden för de 8 största länderna.

Marknaden för MDS (lågrisk och högrisk MDS) uppskattas till ungefär 3.7 miljarder USD 2025⁴ och beräknas ha vuxit till över 5 miljarder USD 2030 tack vare ökande incidens och introduktion av nya terapier.



2. Research and markets blood cancer drugs 2025

3. Global data AML report 2025

4. Research and markets report MDS 2025



OXC-101 också lovande som ny veterinärmedicin för blodcancer

Våra husdjur, inte minst hundar, betraktas idag i hög grad som familjemedlemmar, vilket gör att fler djurägare söker avancerad vård när deras hundar drabbas av sjukdom. Cancer är den ledande dödsorsaken hos hundar. Studier visar att ungefär var fjärde hund utvecklar cancer under sin livstid. Ca 6 miljoner hundar i USA diagnostiseras med cancer varje år. Allt fler hundägare väljer att inte bara operera utan också behandla medicinskt för att försöka förbättra och förlänga hundens liv. Det finns idag ett stort medicinskt behov av effektivare och bättre tolererade anticancer läkemedel för hundar och andra smådjur. Enkel administration och dosering av läkemedlet står också högt på listan. Att kunna behandla hunden hemma är en stor fördel både för hund och ägare.

I ett samarbete med Statens Lantbruksuniversitet (SLU) och Karolinska Institutet undersöks säkerhet och effekt av OXC-101 i en pilotstudie i hundar med lymfom eller hemangiosarkom. Preliminära data visar att OXC-101 är väl tolererat och hundarna leker och mår lika bra som innan de blev sjuka. Hemangiosarkomhundar är inne på >7-10 månaders behandling, vilket överträffar den förväntade överlevnaden av dessa hundar (se nedan).

Vad är lymfom?

Den vanligaste cancerformen för hundar är lymfom (25%). Lymfom uppdelas i olika undergrupper med T-cell

och B-cellslymfom, där framförallt T-cell lymfom är en mycket aggressiv form av blodcancer och som svarar dåligt på cellgiftsbehandling. Överlevnad utan behandling är endast 1-2 månader. 80-95% av hundarna svarar initialt på cellgiftsbehandling, men återfaller inom 6-12 månader beroende på undergrupp. Dessutom är biverkningarna av cellgiftsbehandlingen stora med låg livskvalitet som följd. Tanovea® (rabacfosadine) är den första FDA godkända behandlingen mot hundlymfom. Den ges som infusion med en median progressionsfri överlevnad på 3-4 månader. I januari 2026 godkände FDA den första orala behandlingen för hundar med lymfom (Laverdia®: verdinexor tabletter).

Vad är hemangiosarcom?

Hemangiosarcom är en blodcancer som utgår från endotelceller, dvs de celler som klär blodkärlens insida. Ca 7% av alla hundar med cancer får hemangiosarcom och den är mycket aggressiv med en överlevnad på 1-2 veckor utan behandling. Med behandling, som består av kirurgi (splenectomi) överlever hundarna 1-3 månader och blir de dessutom behandlade med cellgift (doxorubicin, injektion) så kan överlevnaden vara 4-6 månader. Hundar mår inte bra av doxorubicin och levnadskvaliteten blir låg.

” När jag fick tillbaka Junior för första återbesöket var tumören nästan borta. Men ännu bättre – han lekte hemma och familjen sa att Junior nu var lika pigg som förut”

Henrik Rönnberg, Veterinär som leder pilotstudien



OXC-101 – solida tumörer

Under 2025 sammanställdes resultaten från first-in-human MASTIFF kliniska fas 1 studien i patienter med solida tumörer. Totalt rekryterades 63 patienter i studien. Studiepopulationen bestod av patienter med solida tumörer, progressiv sjukdom och som redan fått standardbehandlingar och återfallit. Behandlingsalternativen för dessa patienter var palliativ vård eller deltagande i klinisk fas 1 studie. Doseskalering och olika dosfrekvenser

undersöktes. OXC-101 stoppade cancertillväxten i en majoritet av patienter. Den vanligaste dosbegränsande biverkningen var neutropeni. Oxcia utför nu studier för att förstå exponering-biverkningar för att guida fortsatt utveckling inom solida tumörer. Samarbetet med Mayo kliniken för fortsatt prövarledd klinisk fas 2 studie inom gynekologiska cancrar fortgår.



OXC-101: ny behandling mot dermatologiska sjukdomar

Oxcia har påvisat att OXC-101 dödar av aktiverade T-celler och minskar nivåerna av de cytokiner som är involverade i psoriasis.^{5,6} OXC-101 har därmed potential att bli en ny behandling för autoimmuna sjukdomar såsom t.ex. psoriasis. Psoriasis är en sjukdom som ger utslag på huden och andra besvär. Orsaken är en alltför snabb tillväxt av hudceller och en låggradig inflammation i kroppen. Det finns olika former av psoriasis. Marknaden för psoriasisläkemedel uppgår till ca 30 miljarder USD 2026 och genomgår en stark tillväxt. Medvetenheten om sjukdomen och antalet patienter ökar samtidigt som ribban för utläkning har höjts.

Både cancerceller och aktiverade T-celler har en förändrad redoxstatus, oxidativ stress, och ökade nivåer av DNA-reparationsproteinet MTH1.⁵ I många autoimmuna sjukdomar, som t.ex. psoriasis, multipel sklerosis, autoimmun hepatit, spelar aktiverade T-celler en viktig roll för sjukdomsprocessen. OXC-101, eller dess kemiska analoger, har påvisats ha goda effekter i sjukdomsmodeller av psoriasis, multipel sklerosis, och hepatit.^{5,6,7}

OXC-101 utvecklas av Oxcias partner mot psoriasis och dermatologiska indikationer.

5. Karsten et al., Cell Death & Differentiation, 2022, 29:246-261

6. Bivik Eding et al., Journal of Investigative Dermatology, 2021:141:2037-2048

7. Chen et al., Hepatology Communication 2021; 0:1-16

Ett helt nytt sätt att behandla lungfibros

Inom Oxcias O2-DDR plattform för läkemedel som utnyttjar oxidativ stress och DNA-skade responser, utvecklas OXC-201 som behandling mot idiopatisk lungfibros (IPF).

Oxidativ stress är en utav grundorsakerna till uppkomsten av IPF. OXC-201 har en unik verkningsmekanism som verkar selektivt just under förhållanden av oxidativ stress och dämpar med hjälp av detta kraftigt ett flertal av de sjukdomsprocesser som är involverade i IPF med god tolerabilitet. OXC-201 har därmed potential att stoppa sjukdomsutvecklingen, minska sjukdomsburden, undvika vävnadsskador samt förbättra livskvaliteten hos patienter som drabbats av den ännu så länge obotliga sjukdomen.

Vad är Idiopatisk lungfibros?

Idiopatisk lungfibros (IPF) är en livshotande och progressiv sjukdom som allvarligt påverkar välbefinnandet och livskvaliteten. IPF är en kronisk sjukdom som orsakas av ärrbildning i lungorna som förvärras med tiden och som gör det allt svårare att andas. Andra vanliga symptom kan vara hosta som inte ger med sig, värk i leder och muskler, trötthet och viktnedgång. Allvarliga komplikationer som IPF-patienter kan drabbas av är PAH (blodtryckshöjning i lungpulsådern) och andningssvikt.

Den underliggande orsaken till IPF är fortfarande okänd men det finns flera riskfaktorer som manligt kön, hög ålder, rökning, ärftlighet, sura uppstötningar/halsbränna (reflux), kronisk virusinfektion, exponering för metall-damm och lantbruksmiljö.

Hur behandlas IPF idag?

För närvarande saknas medicinsk behandling som botar IPF. Standardbehandlingen består av Ofev® och Esbriet®.

Dessa behandlingar botar inte sjukdomen men saktar ner sjukdomsförloppet och minskar symptomen. Tyvärr begränsas deras användning p.g.a. biverkningar och interaktioner med andra läkemedel. Många patienter avbryter sin läkemedelsbehandling eller tvingas sänka dosen. En tredje produkt, JASCAYD®, godkändes av FDA på den amerikanska marknaden i oktober 2025. Andra icke medicinska behandlingar som används är syrgasbehandling eller respirator, och för vissa patienter kan lungtransplantation komma i fråga. Lungtransplantation innebär dock en risk för allvarliga biverkningar som infektioner och bortstötning av den nya lungan.

IPF

Förkortningen IPF kommer från engelskans idiopathic pulmonary fibrosis, vilket innefattar tre medicinska begrepp som tillsammans beskriver sjukdomen:

- Idiopathic betyder att orsaken är okänd
- P betyder "pulmonary" som är engelska för lungor
- Fibrosis betyder att det bildas ärrvävnad.

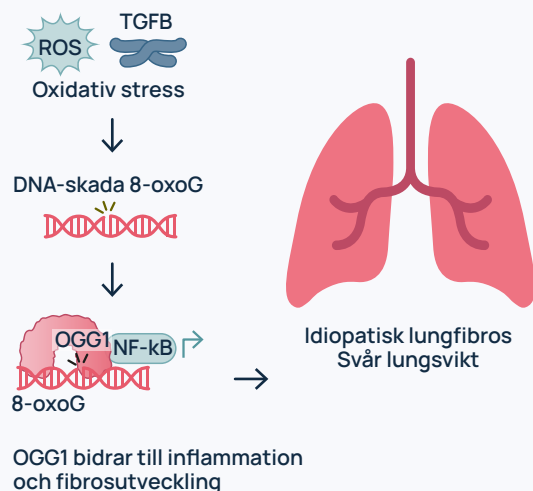
300-600

Årlig incidens för IPF i Sverige

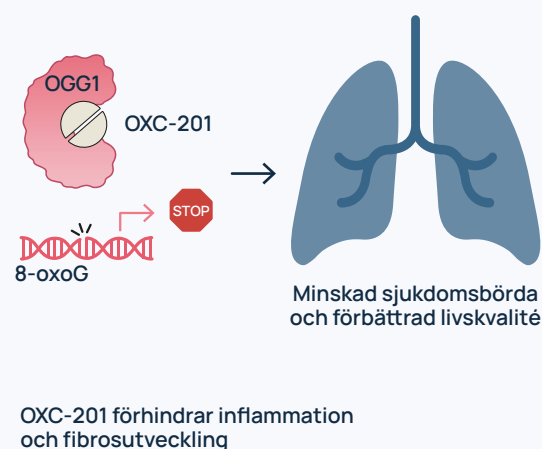
IPF utbredning

I Sverige upptäcks 300-600 fall per år, men sjukdomen är troligen mer utbredd än så. I internationella studier har förekomsten uppskattats till 4,6-16 fall per 100 000 personer. Insjuknandet sker ofta i 50-70 års åldern och huvuddelen av de som insjuknar är över 60 år.

Oxidativ stress i lungan orsakar lungfibros



OXC-201 blockerar oxidativ stress-inducerad lungfibros



OXC-201 - en ny läkemedelsklass som verkar selektivt vid oxidativ stress och hämmar OGG1

Hur fungerar OXC-201?

OXC-201 är en småmolekyl i preklinisk utveckling som hämmar DDR-enzymet OGG1 och utgör en helt ny behandling mot lungfibros. Enzymet OGG1 reglerar bl.a. cellernas svar på skador som uppkommer vid oxidativ stress och som påverkar dess läkning. IPF drivs till stor del av oxidativ stress och det är en stor fördel att OXC-201 är effektivt i specifikt de förhållandena. Sjukdomen startar p.g.a. små skador i lungblåsorna i den nedre delen av lungorna, alveolerna, där själva gasutbytet, eller andningen sker. Detta ger upphov till inflammation och bildning av reaktiva syreradikaler (ROS) som så småningom utvecklas till kronisk fibros. TGF-beta är ett protein med många funktioner och som finns i förhöjda nivåer vid fibrotiska tillstånd. TGF-beta bidrar till den oxidativa stressen och bildningen av ROS som i sin tur oxiderar olika komponenter i cellerna, t.ex. byggstenar för DNA.

IDNA oxideras en byggsten, Guanin, särskilt lätt och bildar 8-oxoGuanin (8-oxoG). 8-oxoG bildas i stor utsträckning i delar av DNA som styr inflammation och fibrosutveckling. Man kan säga att 8-oxoG både är en typ av DNA-skada men samtidigt en viktig signaleringsmolekyl vid inflammation och fibros.

Enzymet OGG1, som finns i förhöjda nivåer vid fibros, känner igen och binder till 8-oxoG i DNA och bildar proteinkomplex med andra reglerande proteiner (s.k. trans-

kriptions-faktorer, t.ex. SMAD2/SMAD3), se bild) som tillsammans avgör cellernas signalering vid fibros. Detta leder till att man får en ökad andel aktiverade fibroblaster på bekostnad av andra celltyper, en ökning av inflammatoriska och fibrotiska markörer i vävnaden samt ackumulering av collagen i alveolerna. Hos patienter med IPF blir detta kroniskt och leder till fibrotisk ärrbildning, minskad elasticitet i vävnaden och svårigheter att andas.

Den terapeutiska effekten av OXC-201 uppkommer genom att OXC-201 binder till OGG1 och blockerar därmed bindningen mellan OGG1 och 8-oxoG vilket gör att det inte bildas något proteinkomplex på DNA och därmed hindras cellen från att starta fibros och inflammationsprocesser. **Sammantaget tacklar OXC-201 ett flertal av de sjukdomsprocesser som är involverade i IPF och har därmed potential att stoppa sjukdomsutvecklingen, minska symptom, undvika vävnadsskador samt förbättra livskvaliteten hos patienterna.**

OGG1s viktiga roll i utvecklingen av inflammation och fibros öppnar upp för möjligheter inom flera indikationer. Förutom mycket lovande effekter mot lungfibros, har OXC-201 också visat tydliga terapeutiska effekter mot inflammatoriska tillstånd som t.ex. akut lungskada (ARDS)⁸ och allergisk astma.⁹ OXC-201 har därmed stora möjligheter att tillföra marknaden en ny effektiv behandling mot såväl fibros som inflammation.

8. Tanner, L., et al. Small-molecule-mediated OGG1 inhibition attenuates pulmonary inflammation and lung fibrosis in a murine lung fibrosis model. *Nat Commun.*, 2023;14, 643. doi.org/10.1038/s41467-023-36314-5

9. www.keytruda.com/financial-support/ February 2023 Tanner et al., Pharmacological OGG1 inhibition decreases murine allergic airway inflammation., *Front. Pharmacol.*, 2022, 13, doi.org/10.3389/fphar.2022.999180



OXC-201 förbättrar lungfunktionen i sjukdomsmodell och profilerar sig mot standardbehandling

Vi har tidigare visat att behandling med OXC-201 har positiv effekt på explanterad lungvävnad från IPF-patient (Precision Cut Lung Slices, PCLuS), där nivåer av fibros och inflammationsmarkörer minskade signifikant och i betydligt högre grad än behandling med standardbehandling. In vivo studier har också tidigare visat att behandling med OXC-201 minskar såväl sjukdomsmarkörer som skador på lungvävnaden. Den mekaniska lungfunktionen i sjukdomsmodell har visat att OXC-201 har en tydlig förbättrande effekt på lungfunktionen.

Standardbehandlingen nintedanib visade ingen effekt på lungfunktionen, vilket också stämmer överens med dess brist på att förbättra lungfunktionen i patienter. Försöken visar att elasticiteten hos lungan ökar vilket resulterar i

effektivare andning i grupper som behandlats med OXC-201. Resultaten visar att OXC-201 inte bara påverkar sjukdomsmarkörer och synliga effekter på vävnad utan också det som kommer att få en avgörande betydelse av behandlingen, nämligen själva funktionen hos lungan. Studierna visar att behandling med OXC-201 har tydliga fördelar och profilerar sig väl mot dagens standardbehandling vilket stärker projektet inför kommande kliniska studier.

Potentiella fördelar med OXC-201 behandling

OXC-201 har potential att bidra med viktiga fördelar i behandlingen av IPF:

- IPF drivs till stor del av oxidativ stress och det är en stor fördel att OXC-201 agerar i specifikt de förhållandena.
- Målproteinet för OXC-201, OGG1 finns i förhöjda nivåer i IPF lungvävnad, vilket indikerar att OGG1 spelar en viktig roll
- OXC-201 tacklar ett flertal av de sjukdomsprocesser som är involverade i IPF
- OXC-201 påverkar direkt på transkriptionen av inflammatoriska och profibrotiska markörer inkl. TGF-beta
- OXC-201 stoppar fortskridandet av sjukdomen
- OXC-201 förbättrar lungfunktionen, skyddar mot vävnadsskada och har potential att minska symptom som hosta
- OXC-201 tolereras väl i prekliniska kroniska sjukdomsmodeller
- OXC-201 ges oralt, via tablett eller lösning.
- OXC-201 har potential att behandla andra sjukdomar som svår allergisk astma och akut lungskada (ARDS)

Förberedelser för klinisk fas 1 studie

Under 2025 har produktionsprocessen av aktiv substans och den farmaceutiska beredningen utvecklats för att erbjuda en kvalitet på läkemedelskandidaten som är godkänt för användning i kliniska studier. Den farmaceutiska beredningen är under uppskalning och förbereds för dosering till friska frivilliga. Under perioden har flera av de regulatoriska säkerhetsstudierna avslutats som fö-

regår de initiala kliniska studierna. Säkerhetsstudierna kommer att färdigställas och rapporteras i mitten av 2026 för att skickas in till myndigheter i samband med ansökan om de första kliniska studierna. (IMP, Investigational Medicinal Product Dossier). De första kliniska studierna i friska frivilliga beräknas starta i slutet av 2026 eller början av 2027.

Nytt vetenskapligt råd

Under 2025 har Oxcia knytit till sig fyra internationellt välkända key opinion leaders, alla kliniskt verksamma inom IPF, i ett Scientific Advisory Board (SAB) som kommer att stödja projektet inför och under de kommande kliniska studierna. Experterna i det vetenskapliga rådet kommer att bidra med expertis inom bland annat sjukdomen och dess manifestationer, vetenskaplig inriktning, klinisk prövningsdesign, patienturval, tolkning av data och iden-

tifiering av ouppfyllda behov. Deras translationella och kliniska expertis inom IPF, i kombination med deras fokus på att förbättra vården för patienterna, är otroligt värdefullt för Oxcia. För mer information om medlemmarna i det vetenskapliga rådet för IPF, se avsnittet Vetenskapligt Råd IPF på s.37.

Intervju med Jesper Magnusson, överläkare inom lungmedicin.

Jesper Magnusson är överläkare inom lungmedicin, främst verksam vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. Han är medlem av Oxcias SAB (Scientific Advisory Board) för lungfibros



Jesper, du är specialiserad på lungtransplantationer och avancerad lungsjukvård. Hur stor andel av lungfibrospatienterna genomgår en lungtransplantation idag?

– En relativt liten andel av alla lungfibrospatienter blir lungtransplanterade, någon exakt siffra är svår att fastställa. Endast de med mest avancerad sjukdom och som uppfyller strikta kriterier kommer ifråga. I Sverige utförs lungtransplantationer vid två centra, Sahlgrenska i Göteborg och Skånes Universitetssjukhus i Lund. Lungfibros, särskilt IPF, är en av de vanligaste indikationerna för lungtransplantation, men tidigt remittering och noggrann selektion är avgörande.

Vad är utmaningarna?

– De största utmaningarna är brist på donatororgan, att identifiera rätt tidpunkt för listning, och att patienterna ofta är multisjuka med komorbiditet som kan påverka transplantationsresultatet. Vi måste också balansera behovet av tidig remittering mot att inte lista patienter för tidigt. Dessutom är det viktigt att optimera patientens tillstånd före transplantation, vilket inkluderar nutritionsstatus, fysisk kondition och behandling av eventuella infektioner.

Hur används antifibrotisk terapi för patienter som ska genomgå lungtransplantation?

– Antifibrotisk behandling med nintedanib eller pirfenidon fortsätter ofta fram till transplantation för att bromsa sjukdomsprogression medan patienten väntar på organ. Det är viktigt att notera att behandlingen inte botar sjukdomen men kan sakta ned försämringen. Vi ser från registerstudier att många patienter behöver dosjusteringar på grund av biverkningar, vilket kräver noggrann uppföljning.

Hur många lungfibrospatienter möter du själv per år?

– Jag möter ju lungfibrospatienter genom flera källor, dels som ILD-läkare, dels i mitt arbete med lungfibrosregistret och dels inför transplantation. Dessutom träffar jag ibland patienter genom patientföreningen när jag föreläser för dem. Det varierar således lite mellan åren beroende på var tyngdpunkten i arbetet hamnar just det året, men minst dryga 100 talet individuella patienter.

Vad upplever du som de största utmaningarna inom behandlingen för lungfibros idag?

– Den största utmaningen är det begränsade antalet effektiva behandlingsalternativ. Vi har idag två antifibrotiska som saktar sjukdomsprogression, men de botar inte och har betydande biverkningar som påverkar patienternas livskvalitet. Vi behöver fler behandlingsalternativ och bättre verktyg för att förutsäga vilka patienter som svarar bäst på vilken behandling. Dessutom är tidig och korrekt diagnostik avgörande. Här är multidisciplinär diskussion mellan lungläkare, radiologer, reumatologer och ibland patologer helt central.

Hur ser du på patienternas vårdresa och Quality of Life, hur kan den förbättras?

– Livskvaliteten påverkas kraftigt av sjukdomens progressiva natur och biverkningar av behandling. Från vår forskning med det svenska registret ser vi att många patienter går ner i vikt och kämpar med biverkningar som gastrointestinala besvär. Vårdresan kan förbättras genom bättre patientutbildning, tydligare information om sjukdomsförloppet, och ett mer holistiskt omhändertagande. Det finns numera ett nationellt vårdförlopp som

jag varit med och tagit fram, genom att följa det har man goda förutsättningar att höja livskvaliteten.

Vilka är de största framstegen som gjorts de senaste åren eller som är på gång?

– De senaste årens framsteg inkluderar bättre diagnostiska verktyg, implementering av nationella kvalitetsregister som ger oss värdefulla data om behandlingsmönster och utfall, samt förbättrad förståelse för sjukdomsmekanismer. Vid horisonten finns också lovande nya terapier i kliniska studier. Där är det viktigt att man försöker hjälpa med kliniska studier där det är möjligt. Viktigast är kanske den kraftigt ökade medvetenheten om vikten av multidisciplinär approach och tidig diagnos.

Hur skulle du vilja att vården och behandlingen ska se ut?

– Idealiskt skulle vården kombinera en multidimensionell approach med både farmakologisk terapi för att bromsa lungfunktionsnedsättningen och omfattande supportiv vård för att bevara livskvaliteten. Vi behöver mer frekventa uppföljningar med multipla bedömningar, inte bara spirometri. Tidig diagnos genom multidisciplinära teamdiskussioner är avgörande, liksom användning av longitudinella registerdata för att upptäcka trender i IPF-populationen. Men framför allt – för att verkligen förbättra utfallen för våra patienter behöver vi fler farmakologiska behandlingsalternativ. Gärna ett med få biverkningar som doseras en gång om dagen som visar motsvarande eller bättre effekt än våra nuvarande alternativ och som går att kombinera med dessa om man får önska, och det förstod jag ifrån frågan att jag fick.

Marknadsöversikt för IPF

Idiopatisk lungfibros (IPF) är en progressiv och dödlig lungsjukdom som kännetecknas av bildandet av ärrvävnad i lungorna. Datamonitor Healthcare uppskattar att det under 2021 fanns 377 280 nya fall (incidens) och 1,0 miljoner befintliga fall (prevalens) av idiopatisk lungfibros (IPF) hos vuxna 20 år och äldre över hela världen och förutspår att dessa siffror ökar till 423 900 respektive 1,1 miljoner år 2030. Asien uppskattas ha det största antalet sjukdomsfall.

Den globala marknaden för idiopatisk lungfibros uppskattas till ungefär 4 miljarder USD för 2025, varav USA står för ungefär 1,2 miljarder USD. Den beräknas närma sig 6 miljarder USD i början av 2030-talet, vilket representerar en CAGR på ca 5.6% (referens: Research and Markets 2025). Det har under många år endast funnits två godkända produkter: nintedanib (marknadsförs av Boehringer-Ingelheim som Ofev®) och pirfenidon (marknadsförs av Roche som Esbriet®). Esbriet har tappat en stor andel av försäljningen efter att patentet gått ut och Ofev är marknadsledande. I oktober 2025 godkändes ett ytterligare läkemedel, Boehringer-Ingelheim's JASCAYD® (nerandomilast), av FDA i USA. JASCAYD® verkar som en fosfodiesteras 4B (PDE4B)-hämmare, som hjälper till att bromsa lungfunktionsförfall.

Ofev® och Esbriet® anses båda som sjukdomsmodifierande läkemedel, vilket innebär att de bromsar utvecklingen av IPF men inte botar. En ganska hög andel av patienterna slutar använda dessa läkemedel på grund av t.ex. biverkningar i mag- och tarmområdet. Det finns därmed en mycket stor andel obehandlade patienter. Även nylanserade JASCAYD® ger upphov till t.ex. diarré. Marknaden är utvecklad och har stor tillväxtpotential vid tillgång till bättre terapier och tidigare diagnos. Priserna på befintliga produkter är höga, inte minst på grund av det stora otillfredsställda medicinska behovet.

Lungtransplantation är idag den enda behandlingen som ökar patienternas överlevnad, men detta medför risker och är inte genomförbart för alla patienter. Sjukvårdskostnaderna för IPF-patienter är mycket höga. Förutom längre överlevnad, har förbättrad läkemedels-säkerhet och effekt hög prioritet, men även tidigare diagnos, förbättring av patienternas livskvalitet och bättre behandlingar för patienter med svår sjukdom står högt på listan. Forskningsintresset inom området är relativt stort, bland annat Boehringer-Ingelheim, Bristol Myers Squibb och svenska Vicore är aktiva. Projekten under utveckling för IPF har många olika verkningsmekanismer och målproteiner. Olika kombinationsbehandlingar kommer sannolikt också spela viktiga roller framgent vilket också leder till marknadstillväxt.



Fyra patentfamiljer i flera länder

Oxcia har en livslång och exklusiv licens till substanspatent för Oxcias projekt från Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning. Oxcia arbetar med Brann AB, för att hantera patenten och strategiska diskussioner.

Oxcia har fyra patentfamiljer:

Patentnamn	Täcker	Väntande patent	Godkänt patent
WO2014084778a1 : pyrimidine-2,4-diamine derivatives for treatment of cancer.	Här ingår OXC-101		Godkända patent i 38 länder, inklusive USA och 17 europeiska länder
WO201587088a1 : mth1 inhibitors for treatment of cancer.	Här ingår analoger till OXC-101		Godkänt patent i USA
WO2015187089a1 : mth1 inhibitors for treatment of inflammatory and autoimmune conditions.	Här ingår OXC-101		Godkända patent i Japan och USA
WO2019166639a1 : substituted benzodiazoles and use thereof in therapy.	Här ingår OXC-201	Nationella och regionala patentansökningar under granskning i EPO, USAcont, Kanada (Pending)	Godkänt patent i Japan, Kina, USA

God hälsa och välbefinnande

Hållbarhet är av stor vikt för Oxcia och är väl integrerat i våra planer och styrdokument. Allt forsknings- och utvecklingsarbete syftar till att ge patienterna ett längre liv och förbättrad livskvalitet samt att sänka vårdkostnaderna och bidra till FN:s Agenda 2030 med dess hållbara utvecklingsmål.

Ekonomisk och samhällig påverkan

Svårbehandlade cancerformer såväl som lungfibros, utgör växande problem på grund av bristen på tillfredsställande behandlingsalternativ, låg överlevnadsgrad och försämrad livskvalitet (QoL). Dessa sjukdomar utgör en enorm börda för patienter och sjukvårdssystem. Vår ambition är att bidra väsentligt till det tredje utvecklingsmålet för hållbarhet i Agenda 2030, God hälsa och välbefinnande. Den övergripande målsättningen är att säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar liksom att stödja forskning, utveckling och tillgängliggöra vaccin och läkemedel för alla.

Oxcias mål är att utveckla effektiva behandlingar som är tolererbara och lätta att administrera och använda. Oxcias avsikt är också att behandlingarna ska ha visat goda hälsoekonomiska data när de så småningom introduceras. Vidare är Oxcias målsättning att bidra till målet om mer jämlik vård och hälsa.

Påverkan på miljö och hållbarhet

Oxcia strävar efter att minimera miljöavtrycket och uppmantra partners och leverantörer att göra detsamma. Vi strävar efter att bidra till FN:s hållbara utvecklingsmål nr 12, Ansvarsfull konsumtion och produktion, förebygga föroreningar, minska koldioxidutsläpp och minimera

avfall, energi, engångsplaster och användning av vatten där det är möjligt. Påverkan på vattenkvaliteten är av yttersta vikt och bör vara begränsad eftersom OXC-101 elimineras via levern och de metaboliter som produceras är icke-cytotoxiska. Dessutom utförs tillverkningen av båda läkemedelskandidaterna liksom destruktionen av läkemedlet på ett sätt som minimerar effekterna på vattenkvaliteten.

Bolagsstyrning

Företagsansvar är av central betydelse för Oxcia. Det finns en etablerad styrningsstruktur för att fastställa strategin, underlätta beslutsfattande, uppfylla juridiska förpliktelser, hantera risker samt komma överens och uppnå operativa mål. Vi har utfärdat ett antal styrande policyer, inklusive etiska regler och affärsuppförande, diskriminering och jämlikhet, kvalitet och regelefterlevnad och informationspolicy.

Oxcia har en väl anpassad könsbalans, Oxcias VD är en kvinna och organisationen inkluderar människor med olika nationaliteter, bakgrund och åldrar. Vi har också processer på plats för att säkerställa en hälsosam arbetsmiljö.



Styrelse



Eva Sjökvist Saers

Styrelseledamot sedan 2020 och styrelseordförande sedan februari 2025.

Född: 1962.

Utbildning: Master- samt doktorsexamen i farmaci från Uppsala universitet.

Erfarenhet: Eva Sjökvist Saers har mångårig erfarenhet från olika seniora positioner inom R&D från Astra/AstraZeneca. Under mer än 15 år var Eva chef och VD för APL (Apotek Produktion & Laboratorier AB), ett läkemedelsföretag och CDMO (Contract Development and Manufacturing Organisation) med mer än 500 anställda och en omsättning på 1,4 miljarder SEK. Eva var tidigare ordförande för Apotekar societeten, vice ordförande SwedenBio och styrelseledamot Karo Pharma AB, Recipharm AB, IDL Biotech AB och Karolinska Institutet Holding AB.

Övriga pågående uppdrag: Eva är idag aktiv i flera styrelser inom life science, inkluderat Alligator Bioscience AB, Bluefish Pharmaceuticals AB, Coegin Pharma AB (styrelseordförande) Dicot Pharma AB (styrelseordförande) Medovia AB (fd Apoex AB) och NextCell Pharma AB. Eva är även ordförande i Swelife, ett strategiskt innovationsprogram.

Innehav: 15 833 aktier, 20 000 personaloptioner av serie S 2023/2026.



Gustaf Eriksson

Styrelseledamot sedan 2024.

Född: 1978.

Utbildning: Företagsekonomi samt juridik Stockholms universitet.

Erfarenhet: Gustaf Eriksson har startat, utvecklat och investerat i flertalet bolag så som ATEK Avvattningsteknik, Oxviken, Netlight, Oxdjupet, True Dose med flera. Gustaf har bland annat varit styrelseordförande för Netlight, ett av Nordens största IT konsultbolag med en omsättning om 2,5 miljarder SEK och över 2 000 anställda. Gustaf har även lång erfarenhet inom kapitalanskaffning.

Övriga pågående uppdrag: Avvattningsteknik, Boxholm Produktion, Jonsson RPM, Pingo, Oxviken, Oxdjupet Förvaltning, Tetrarch Invest, True Dose, och Edlunds Manufakturaffär. Boxholm Produktionsfastighet AB, Finntorpets Mekaniska AB, Invictus Incentiv AB, Netlight AB, Netlight Consulting AB, Oxdjupet Fastighet AB.

Innehav: 553 410 aktier, privat och via bolag.



Thomas Helleday

Styrelseledamot sedan 2020.

Född: 1971.

Utbildning: Masterexamen i molekylärbiologi (1995), civilekonomexamen (1996), doktorsexamen i genetisk toxicologi (1999), Docent (2003) alla från Stockholms Universitet. Professor på Stockholms Universitet (2006), University of Sheffield (2006), University of Oxford (2007) och Karolinska institutet (2012).

Erfarenhet: Thomas Helleday leder en stor multidisciplinär forskargrupp med fokus på att förstå DNA-skador och dess biologi och översätta fynden till nya cancerbehandlingar och läkemedelskandidater. Helledaygruppen var först med ett nytt koncept att slå på de cancrar som genom mutation förlorat en genfunktion. Konceptet kallas syntetisk letalitet och gruppen kunde visa att ärftliga cancrar (muterade i t ex BRCA1/2 generna) svarade på PARP-hämmare. Thomas är ensam upptäckare av det kritiska patentet som är utlicenserat till alla PARP-hämmare på marknaden, som sålde för mer än 40 miljarder 2024. För detta genombrott har Thomas erhållit flera internationella forskarpriser och anslag, inkluderat t.ex. Eppendorf-Nature Young European Award (2005), ERC anslag (2010, 2016). Thomas är hedersprofessor vid Sheffield universitet där han tidigare var Cancer Center Direktör och även tidigare varit professor vid University of Oxford och Stockholms universitet. Grundare till Thomas Helleday Stiftelse för medicinsk forskning och Oxcia AB.

Övriga pågående uppdrag: Styrelseordförande i Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning. Styrelseledamot i One-carbon Therapeutics AB och styrelseordförande i Cyclic Therapeutics AB. Ordförande i Oxcias vetenskapliga råd.

Innehav: 8 480 040 aktier

Enligt Oxcia AB (publ) (Oxcia eller Bolaget) bolagsordning ska styrelsen bestå av lägst tre och högst åtta ordinarie styrelseledamöter samt noll till fyra suppleanter. För närvarande består Bolagets styrelse av fem ordinarie styrelseledamöter, inklusive styrelseordföranden. Den nuvarande styrelsen utsågs på årsstämman den 23 juni 2025 för tiden intill årsstämman 2026.



Ingvar Karlsson

Styrelseledamot sedan 2020.

Född: 1956.

Utbildning: Civilekonomexamen från Lunds universitet 1980.

Erfarenhet: Ingvar Karlsson har en bred erfarenhet från seniora positioner inom flera företag och som styrelseledamot. Ingvar har tidigare varit CFO för Lekolar Group, Doro AB (listad på Nasdaq, Stockholm) och CFO samt controller för Perstorp AB i Sverige, Frankrike och Italien. Ingvar har även tidigare varit Group controller för Gambro Group. Idag är Ingvar deltid CFO på Elicera Therapeutics (noterat på Nasdaq First North) samt Amferia AB.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 30 000 aktier (inklusive via bolag), 20 000 personaloptioner av serie S 2023/2026.



Ulrika Warpman Berglund

Styrelseledamot sedan 2014, ordförande 2014-2020. VD sedan 2021.

Född: 1967.

Utbildning: Master (1991)- samt doktorexamen (1997) i farmaci från Uppsala universitet.

Erfarenhet: Ulrika Warpman Berglund har mångårig erfarenhet från olika seniora positioner inom läkemedelsindustrin och akademien. Ulrika har 15 års erfarenhet från läkemedelsutveckling inom industrin, inklusive projektledare, sektions- och avdelningschef, medlem i R&D ledningsgrupp inom Pharmacia, Biovitrum samt Prosidion Ltd, Oxford, UK. Ulrika har varit vice-gruppchef hos Professor Thomas Helleday, Karolinska Institutet och tillsammans med Thomas byggt upp en stor multidisciplinär forskargrupp som gör läkemedelsutveckling, samt varit ansvarig för OXC-101-projektet, under 2012-2020. Ulrika var tillförordnad gruppchef för Helleday labbet under 2018-2020 och medlem i ledningsgruppen för institutionen onkologi-patologi, samt medlem i Cancer Research KI Executive grupp.

Övriga pågående uppdrag: Styrelseledamot i Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning. Ledamot i styrgruppen för CBCS, en nationell infrastruktur för kemisk biologiforskning, SciifeLab.

Innehav: 505 000 aktier, 130 000 köpoptioner av serie 2018/2026, samt 30 000 personaloptioner av serie S 2023/2026.

Namn	Befattning	Medlem sedan	Oberoende i förhållande till	
			Bolaget och bolagsledningen	Större aktieägare
Eva Sjökvist Saers	Styrelseordförande	2020	Ja	Ja
Ulrika Warpman Berglund	Styrelseledamot	2014	Nej	Nej
Thomas Helleday	Styrelseledamot	2020	Ja	Nej
Ingvar Karlsson	Styrelseledamot	2021	Ja	Ja
Gustaf Eriksson	Styrelseledamot	2024	Ja	Ja

Ledning



Ulrika Warpman Berglund

Styrelseledamot sedan 2014, ordförande 2014-2020. VD sedan 2021.

Född: 1967.

Utbildning: Master- samt doktorsexamen i farmaci från Uppsala universitet.

Erfarenhet: Ulrika Warpman Berglund har mångårig erfarenhet från olika seniora positioner inom läkemedelsindustrin och akademien. Ulrika har 15 års erfarenhet från läkemedelsutveckling inom industrin, inklusive projektledare, sektions- och avdelningschef, medlem i R&D ledningsgrupp inom Pharmacia, Biovitrum samt Prosidion Ltd, Oxford, UK. Ulrika har varit vice-gruppchef hos Professor Thomas Helleday, Karolinska Institutet och tillsammans med Thomas byggt upp en stor multidisciplinär forskargrupp som gör läkemedelsutveckling, samt varit ansvarig för OXC-101-projektet under 2012-2020. Ulrika var tillförordnad gruppchef för Helleday labbet under 2018-2020 och medlem i ledningsgruppen för institutionen onkologi-patologi, samt medlem i Cancer Research KI Executive grupp.

Övriga pågående uppdrag: Styrelseledamot i Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning. Ledamot i styrgruppen för CBCS, en nationell infrastruktur för kemisk biologiforskning, SciifeLab.

Innehav: 505 000 aktier, 130 000 köpoptioner av serie 2018/2026 och 30 000 personaoptioner av serie S 2023/2026.



Christina Kalderén

Preklinisk direktör sedan 2021.

Född: 1960.

Utbildning: Masterexamen i kemi och bioteknologi från KTH samt doktorsexamen i medicinsk vetenskap från Karolinska Institutet.

Erfarenhet: Christina Kalderén har mer än 25 års erfarenhet från R&D i läkemedelsindustrin som projektledare, sektionschef och senior forskare. Christina började sin karriär på KabiGen, senare Kabi Pharmacia som forskare och sektionschef där hon byggde upp en sektion för prokaryotisk processutveckling av biologiska ämnen såsom tillväxthormon och terapeutiska antikroppar. 2001 rekryterades hon till Biovitrum, senare SOBI, med fokus på små molekyler. Sedan 2013 har Christina varit forskare på Helleday labbet, Karolinska Institutet och projektledare för OGG1 projektet.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 35 000 aktier och 15 000 teckningsoptioner av serie S 2023/2026.



Emil Lindmark

Bolagsjurist sedan 2022.

Född: 1989.

Utbildning: Jur.kand. och magisterexamen i mark- och miljö rätt från Umeå Universitet.

Erfarenhet: Emil Lindmark arbetade för Lantmäteriet efter studierna och var där efter anställd på Lidingö stads Miljö- och stadsbyggnadskontor från 2017. Emil tillträdde som förvaltningsjurist för Miljö- och stadsbyggnadskontoret 2019.

Övriga pågående uppdrag:

Innehav: 20 340 aktier och 15 000 teckningsoptioner av serie S 2023/2026.



Håkan Nordlander

Ekonomi och bokföringschef sedan 2014.

Född: 1953.

Utbildning: Civilekonomexamen från Uppsala universitet.

Erfarenhet: Håkan Nordlander har över 35 års erfarenhet från bokföring, budgetering och finansiell rapportering, samt även erfarenhet från företagsförvärv. Håkan har haft positioner inom revision som CFO samt har mångårig erfarenhet från AstraZeneca i olika positioner inom finans. Håkan har varit finansiellt ansvarig för ett antal olika globala uppgörelser, såsom in- och ut licensiering, copromotion och global Alliances-uppgörelser.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 26 041 aktier (inklusive via bolag), 60 000 köpoptioner av serie 2018/2026 samt 15 000 teckningsoptioner av serie P 2023/2026.



Austin Smith

CMO sedan 2022.

Född: 1969.

Utbildning: Doktorsexamen i medicin från Royal College OF Surgeons, Irland, följt av specialistutbildning i onkologi i södra London, samt diplom i farmaceutisk medicin.

Erfarenhet: Austin Smith har arbetat 8 år som onkolog, innan han tillbringade de senaste +15 åren i klinisk utveckling som medicinsk chef i sitt eget konsultföretag, Swift Bio Consulting Ltd, samt i olika kliniska CRO-företag och bioteknikföretag. Austin har en mycket gedigen erfarenhet av onkologi, klinisk läkemedelsutveckling och strategiska och regulatoriska frågor och ett brett nätverk inom Europa och USA.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 15 000 teckningsoptioner av serie P 2023/2026.



Monika Vedin

Affärsstrateg och kommunikationsdirektör sedan 2021.

Född: 1963.

Utbildning: Civilekonomexamen i ekonomi med internationell inriktning från Göteborgs universitet.

Erfarenhet: Monika Vedin har en mångårig erfarenhet från seniora positioner inom marknad, affärsutveckling, kommunikation, finans och "Supply chain" i läkemedels- och Medtech industrin, både i stora och små bolag. Hennes tidigare roller inkluderar bl.a. VD-och Marknadsdirektörsroller. Monika driver sitt eget konsultbolag, Vedin Affärsutveckling, som fokuserar på strategi, marknad & affärsutveckling där hon ger råd till Life science-bolag.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 15 000 teckningsoptioner av serie P 2023/2026

Vetenskapligt råd cancer



Thomas Helleday, PhD, Professor Karolinska Institutet, är uppfinnare till syntetisk letalitet konceptet för PARP hämmare i BRCA defekta cancrar. Thomas är "Key opinion leader" inom DDR forskningsfältet och leder en stor multidisciplinär forskargrupp fokuserat på DDR vid Institutionen Onkologi Patologi, Karolinska Institutet, Stockholm, Sverige. Han har varit verksam både i Sverige och i Storbritannien (Universiteten i Sheffield och i Oxford) och erhållit många prestigefyllda nationella och internationella anslag och forskarpriser. Thomas är ordförande i Oxcias vetenskapliga råd.



Giorgio Massimini, MD, PhD, har dedikerat sin karriär till klinisk utveckling av nya läkemedel inom onkologi. Han var bl.a. ansvarig för klinisk utveckling av Roferon-A, Interleukin 2 och G-CSF, vilka ledde till internationella marknads godkännande för Roferon-A. Han har tidigare varit Head Medical Officer, Merck KgaA, Tyskland och driver nu sitt egna konsultbolag.



Andrea Wahner Hendrikson, MD, PhD, Docent onkologi, Mayo kliniken, Chester Minnesota, USA. Andrea är en klinisk forskare med speciellt intresse att utveckla och testa nya cancerbehandlingar. Hon har mångårig erfarenhet från att utvärdera nya terapeutiska målriktade behandlingar både i prekliniska modeller samt i kliniska patientbase-rade studier. Andrea är del av Mayo kliniken klinisk fas 1 grupp och har erhållit NIH-finansierade SPORE (Mayo Clinic Ovarian Cancer Specialized Program of research Excellence) anslag.



Sarah Danson, MD, PhD, Professor, vice director Weston Park Cancer Center, Sheffield, Storbritannien. Sarah är Professor i medicinsk onkologi vid Sheffield Universitet och hederskonsult i medicinsk onkologi vid Weston Park Cancer Center, Sheffield. Hon examinerades 1996 från Nottingham Universitet och var specialistläkare och klinisk cancerforskare i farmakologi vid Christie sjukhus, Manchester innan hon flyttade till Sheffield 2006. Sarah är ordförande för vuxna ECOM (Experimental Cancer Medicine Centres Network) nätverk i Storbritannien. Hon är Weston Park Cancer Center vice direktör och NHR Nationella special-lead för tidiga kliniska cancerstudier.



Michael von Euler, MD, PhD, FFPM är utbildad onkolog med mer än 30 års erfarenhet av utveckling av nya läkemedel mot cancer. Han har haft seniora globala befattningar inom flera stora läkemedelsbolag, bl.a. som Cluster Head vid Roche/Genentech, VP Oncology Europe vid GlaxoSmithKline och Global Product Director vid AstraZeneca. Senaste 10 åren har han fokuserat på tidiga bolag både som anställd, styrelseledamot och extern konsult. Dr. von Euler har erhållit sin MD och PhD från Karolinska Institutet, Stockholm.

Vetenskapligt råd IPF



Martin Kolb, MD, PhD, är professor vid avdelningen för respiriologi vid McMaster University och forskningschef vid Firestone Institute for Respiratory Health i Kanada. Han är en internationellt erkänd kliniker och forskare som specialiserar sig på interstitiell lungsjukdom (ILD) och idiopatisk lungfibros (IPF). Han har publicerat 350 vetenskapligt granskade artiklar. Han är huvudforskare och medlem i styrkommittén för flera nationella och internationella kliniska prövningar av ILD.

Martin Kolbs huvudsakliga forskningsområde är inriktat på mekanismer för lungskada, reparation och fibros. Han har sitt eget laboratorium, Kolb Lab, där banbrytande forskningsmetoder, t.ex. användningen av precisionsskurna lungskivor (PCLS), integreras med translationella tillämpningar för att utforska nya terapeutiska strategier och fördjupa förståelsen av IPF som sjukdom.



Jesper M. Magnusson, MD, PhD, är överläkare och docent vid Sahlgrenska avdelningen för lungmedicin och Sahlgrenska Transplantationscentrum vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. Han kombinerar klinisk expertis med translationell forskning. Efter sin disputation 2018 har han fokuserat på att utveckla patientvården genom både akademisk medicin och klinisk praktik. Hans forskningsintressen knyter an till patientens vårdplats inom lungfibros och lungtransplantation, med fokus på att förbättra resultaten och integrera nya vetenskapliga rön i den dagliga hälso- och sjukvården. Dr Magnusson har också erfarenhet av nystartade läkemedelsföretag.



Elisabeth Bendstrup, MD, PhD, är professor vid avdelningen för luftvägssjukdomar och allergi, Aarhus Universitetssjukhus, och avdelningen för klinisk medicin, Aarhus universitet, Danmark. Professor Bendstrup är chef för Centrum för Rare Lung Disease, sjukhusets enhet för interstitiella lungsjukdomar och är klinisk forskare och forskningsledare inom respiratorisk lungsjukdom. Hon kombinerar sitt kliniska arbete med forskning och är huvudforskare i flera nationella och internationella kliniska prövningar av interstitiella lungsjukdomar. Hennes forskning fokuserar främst på lungfibros och ultrasällsynta lungsjukdomar och hon har publicerat mer än 250 vetenskapligt granskade artiklar och varit medlem i flera internationella riktlinjegrupper.

Hennes kompetens och intresse inom andningsvägarna är mycket brett. Hennes forskning omfattar patienter med interstitiella lungsjukdomar och andra sällsynta lungsjukdomar, epidemiologin för idiopatisk lungfibros och autoimmuna reumatiska sjukdomar samt samsjuklighet och livskvalitet vid dessa sjukdomar.



Andreas Günther, MD, PhD, är professor vid Justus-Liebig-universitetet i Giessen, där han leder Centrum för interstitiella och sällsynta sjukdomar. Han har publicerat över 200 vetenskapligt granskade artiklar. Han är specialist i internmedicin, pulmonologi, intensivvård och sömnmedicin, vid Universitetssjukhuset Giessen & Marburg och lungkliniken vid AGAPLESION Evangelisches Krankenhaus Mittelhessen, båda i Giessen. Han är huvudsamordnare för det europeiska registret och biobanken för interstitiella lungsjukdomar (eurlLDreg), ett stort internationellt initiativ för att främja diagnostik, biomarkörupptäckt och personliga behandlingar för interstitiella lungsjukdomar (ILD). Professor Günthers arbete förenar klinisk vård och translationell forskning, med fokus på alveolär epitelskada, regenerering och reparation.

Aktien

Oxcia AB är publikt bolag. Under 2025 har antalet aktieägare varit cirka 130. Aktier kan finnas hos olika kapitalförvaltare utan att bolaget får veta vem/vilka som ligger bakom en kapitalförsäkring eller i ISK.

Ägarförhållanden

Ägarförteckning över 10 största ägare per den 31 december 2025.

Namn	Antal aktier	Andel röster och kapital (%)
Thomas Helleday	8 480 040	28,1 %
Thomas Helleday stiftelse för medicinsk forskning	8 022 640	26,6 %
Föreningen Svenska Smärtafonden	3 088 540	10,2 %
DNB Luxemburg	1 011 160	3,4 %
Gryningskust Holding AB	823 900	2,7 %
LMK	686 666	2,3 %
Martin Scobie	619 000	2,1 %
Ulrika Warpman Berglund	505 000	1,7 %
Oxviken AB	415 550	1,4 %
Erik Lindbärg	364 500	1,2 %
Totalt, 10 största ägare	24 016 996	79,6 %
Delsumma övriga	6 173 974	20,4 %
Totalt antal aktier	30 190 970	100,00 %

Aktiekapital

- Aktiekapitalet ska utgöra lägst 720 000 SEK och högst 2 880 000 SEK.
- Antalet aktier ska vara lägst 24 000 000 och högst 96 000 000.
- Registrerat aktiekapital är 905 729,10 SEK.
- Det finns ett aktieslag med 1 röst per aktie.
- Bolagets aktiebok förs av Euroclear Sweden AB, Box 7822, 103 97 Stockholm.

Aktiekapitalets utveckling

År	Händelse	Kvotvärde	Ökning av antalet aktier	Ökning av aktiekapital	Totalt antal aktier	Totalt aktiekapital
2013	Nybildning	100	500	50 000,00	500	50 000,00
2014	Nyemission	100	500	50 000,00	1 000	100 000,00
2014	Split 1:1000	0,10	999 000	-	1 000 000	100 000,00
2020	Nyemission	0,10	724 137	72 413,70	1 724 137	172 413,70
2020	Fondemission	0,30	-	344 827,40	1 724 137	517 241,10
2021	Nyemission	0,30	301 700	90 510,00	2 025 837	607 751,10
2021	Nyemission/Kvittning	0,30	50 607	15 182,10	2 076 444	622 933,00
2022	Nyemission / TO1	0,30	830 660	25 039,80	2 159 910	647 973,00
2022	Split 1:10	0,03	19 439 190	-	21 599 100	647 973,00
2023	Nyemission	0,03	3 358 636	100 759,08	24 957 736	748 732,08
2025	Nyemission	0,03	5 233 234	156 997,02	30 190 970	905 729,10

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Oxcia AB (publ) (org.nr. 556932-4717) får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2025-01-01 – 2025-12-31.

Om inget annat anges redovisas samtliga belopp i SEK och uppgifter inom parentes avser motsvarande period föregående år.

Information om verksamheten

Oxcia AB (publ) har sitt säte i Stockholms kommun och är ett biotekniskt forsknings- och utvecklingsbolag. Oxcias syfte är att bedriva och främja forskning, utveckling och försäljning av produkter inom det medicinska området ävensom idka därmed jämförlig verksamhet samt äga och förvalta aktier och andra värdepapper.

Ägarförhållanden

Oxcia AB är ett publikt bolag. Totalt fanns cirka 130 aktieägare vid årets slut. Oxcias störste aktieägare är Thomas Helleday med 8 480 040 aktier (28,1 procent). För ytterligare detaljer hänvisas till sidan om aktien och hemsidan.

Ekonomisk översikt Flerårsjämförelse

	2025	2024	2023	2022	2021
Nettoomsättning, SEK	28 767 080	7 031 411	2 872 967	419 998	316 659
Övriga rörelseintäkter, SEK	9 963	7 491	14 331	9 225	3 062
Rörelsens kostnader, SEK	-37 115 360	-27 249 482	-36 545 912	-32 709 720	-12 246 635
Rörelseresultat, SEK	-8 338 316	-20 210 581	-33 658 614	-32 280 497	-11 926 914
Årets resultat, SEK	-7 966 788	-18 876 354	-32 608 036	-32 220 821	-11 969 591
Genomsnittligt antal aktier	27 352 120	24 957 736	21 948 766	21 475 616	18 751 390
Genomsnittligt antal optioner	313 118	438 000	253 685	343 942	803 430
Resultat per aktie före utspädning	-0,29	-0,76	-1,49	-1,50	-0,64
Resultat per aktie efter utspädning	-0,29	-0,76	-1,49	-1,50	-0,64
Kassafföde från den löpande verksamheten, SEK	-16 406 128	-20 819 621	-17 801 871	-25 135 980	-11 059 072
Balansomslutning, SEK	48 894 531	39 097 229	60 444 180	50 879 338	56 346 832
Rörelsekapital, SEK	35 266 765	17 411 542	36 482 448	42 403 105	54 502 162
Kassalikviditet, %	362	181	254	617	3 266
Soliditet, %	72	44	60	84	97
Avkastning på eget kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg

Tillämpade redovisningsprinciper:

Enligt Årsredovisningslagen och RFR 2 (Rådet för finansiell rapportering).

Nyckeltalsdefinitioner:

Samtliga nyckeltal är omräknade för split 10:1 (2022)

Rörelsekapital

Summa omsättningstillgångar (inklusive kassa) minus kortfristiga skulder.

Kassalikviditet

Summa omsättningstillgångar (inklusive kassa) i procent av kortfristiga skulder.

Soliditet

Eget kapital i förhållande till balansomslutningen.

Resultat per aktie före utspädning

Resultat efter skatt dividerat med genomsnittligt antal aktier för perioden.

Finansiell utveckling

Rörelsens intäkter och resultat

Intäkterna för perioden uppgick till 28 777 043 (föregående år 7 038 902) SEK. Under året har fakturering gjorts för första betalning av samarbetsavtal och relaterade intäkter. Resterande intäkter består av avräkning av EU-stöd samt från Vinnova. Resten av faktureringen är för specialisttjänster till de närstående juridiska personerna Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning och One-carbon Therapeutics AB.

Rörelseresultat

Rörelseresultatet för perioden uppgick till -8 338 316 (-20 210 581) SEK, vilket är en förändring med +11 872 265 SEK jämfört med samma period föregående år.

Förändringen beror på fakturering knuten till ersättning från samarbetsavtal om 16 041 569 SEK, ökade kostnader i huvudsak för utveckling -9 865 878 SEK samt ökad avräkning av stöd om +5 696 572 SEK.

Periodens resultat

Periodens resultat uppgick till -7 966 788 (-18 876 354) SEK. Resultat per aktie före och efter utspädning uppgick till -0,29 (-0,76) SEK.

Likviditet och kassaflöde

Kassaflödet påverkas av det negativa resultatet, emissionen och avräkning av EU-stöd.

- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -16 406 128 (-20 819 621) SEK.
- Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0 (0) SEK.
- Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 26 000 020 (0) SEK.
- Periodens kassaflöde uppgick till 9 593 892 (-20 819 621) SEK.
- Vid periodens utgång uppgick Bolagets likvida medel till 48 075 346 (38 481 455) SEK.

Finansiell ställning

Soliditeten uppgick till 72 (44) procent den 31 december 2025 och det egna kapitalet till 35 396 248 (17 363 017) SEK. Totala tillgångar uppgick den 31 december 2025 till 48 894 531 (39 097 229) SEK.

Investeringar

Oxcias investeringar under perioden uppgick till 0 (0) SEK.

Väsentliga händelser under året

I början av året utses Eva Sjökvist Saers till ny styrelseordförande då Jan Zetterberg avgår.

På ordinarie bolagsstämman 23 juni 2025, beslöts att fastställa den framlagda resultat- och balansräkningen, bevilja styrelseledamöterna och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2024. Dessutom beslöts i enlighet med valberedningens förslag att välja Eva Sjökvist Saers (omval styrelseordförande), Ulrika Warpman Berglund, Thomas Helleday och Gustav Eriksson, samt omvälja bolagets revisor Ernst & Young AB. Årsstämman beslutade att ändra bolagsordningen så att aktiekategorierna i bolaget (A- och B-aktier) tas bort, samt beslutade om bemyndigande för styrelsen att fatta beslut om emission samt spridningsemission.

Den 4 juni 2025 hölls en extra bolagsstämman som beslöt om företrädesemission av aktier, vilket kommer att öka aktiekapitalet med högst 249577,35 kronor genom nyemission av högst 8 319 245 aktier av serie B. Företrädesemissionen genomfördes 11-25 juni med ca 63% teckningsgrad. Oxcia tillfördes därmed ca 26.2 MSEK före emissionskostnader.

Utvecklingsarbetet med Oxcias teknikplattform O2-DDR inom blodcancer och lungfibros har fortsatt utvecklas väl under året.

Under 2025 inledde Oxcia sitt första samarbete med det globala läkemedelsbolaget LEO Pharma för att utveckla en topikal beredning av OXC-101 för medicinska dermatologiska indikationer, inklusive psoriasis. Oxcia ger LEO Pharma exklusivitet att utveckla en topikal beredning och att utföra vissa prekliniska studier samt en klinisk fas 0 studie. Forskningssamarbetet visar på O2-DDR plattformens styrka och är en kommersiell milstolpe för Oxcia.

Under 2025 beviljade två av de största tillsynsmyndigheterna, FDA och EMA, orphan drug designation (ODD, särklassificering) för OXC-101 i AML. Dessa beviljanden är i linje med Oxcias affärsstrategi att fokusera på sjukdomsindikationer med stort medicinskt behov med möjlighet att erhålla ODD. Blodcancerstudien som pågår i Sverige har utökats till kliniska prövningscentra i Danmark och Serbien för att öka rekryteringstakten av patienter.

En pilotstudie i hundar som utvecklat blodcancer visar på lovande kliniska resultat. En oberoende Safety Data Committee har granskat data från 5 patienter som erhållit OXC-101 i kombination med idarubicin och sammanfattar att det är säkert att fortsätta rekrytera patienter.

Under 2025 har flera prekliniska säkerhets- och toxikologiska studier med OXC-201 genomförts. Dessa är viktiga delmoment inför ansökan om klinisk fas 1 studie som planeras i friska frivilliga och IPF patienter. En läkemedelsberedning som är lämplig att användas i de längre toxikologiska studierna och i klinisk fas 1 studie har utvecklats och process för att skala upp beredningen finns nu tillgänglig. En Scientific Advisory Board med internationellt välkända IPF experter har etablerats.

De fortsatta framsteg som gjorts inom EIC programmet med OXC-201 (TOPFIBRO) har rapporterats och positiv återkoppling erhöles från EIC. Projektet fortlöper till april 2026.

Flera vetenskapliga artiklar publicerades under året med studier innehållande OXC-101 eller OXC-201. I samarbete med Professor Arne Egsten och hans forskargrupp har OXC-101 undersökts i prekliniska modeller för allergisk luftvägsinflammation (astma). Resultaten som visar på effekt efter OXC-101 behandling i astmodeller, publicerades i den vetenskapligt granskade tidskriften "Respiratory Research" (Adler et al., Respir Res 26, 101, 2025). I samarbete med Thomas Helledays forskargrupp, Karolinska Institutet och Lucas Rosa Fragas forskargrupp i Brasilien, publicerades i den vetenskapligt granskade tidskriften "Biochemical and Biophysical Research Communicaton" att OXC-201 har antivirala effekter på ZIKV infekterade kycklingembryos (de Oliveira et al., Biochem Biophys Res Comm 781: 2025).

Bolagsstyrning

Ordinarie årsstämma 23 juni 2025 omväljer styrelsen och revisor.

Forskning och utveckling

Oxcia AB bedriver nydanande forskning genom sitt unika sätt att utnyttja oxidativa DNA-skador och DNA Damage Response (DDR) och på så sätt utveckla nya säkra behandlingar för patienter som lider av sjukdomar orsakade av cancer, inflammation eller fibros. Oxcia har för närvarande två DDR läkemedelskandidater, båda med potential att bli first-in-class läkemedel. OXC-101 befinner sig i tidig klinisk utveckling mot cancer med första fokus på blodcancer. OXC-201 utvecklas mot inflammations- och fibrosrelaterade sjukdomar, såsom lungfibros, och befinner sig i preklinisk fas.

Personal och organisation

Antalet anställda per den 31 december uppgick till 5 hel- och deltid-anställda och 5 konsulter som arbetar i ett långsiktigt samarbete.

Oxcias organisation innefattar all den kompetens och erfarenhet som är nödvändig för att driva Bolaget, med expertis inom patent, preklinisk forskning, klinisk utveckling, farmaceutisk utveckling, affärsutveckling, finans och juridik. Ett nära samarbete har etablerats med ett antal CRO, CDMO och nyckelkonsulter inom patent, farmaceutisk utveckling, regulatorisk expertis för tillverkning och dokumentation och kvalitetssäkring.

Ersättning till ledande befattningshavare

Oxcia skall betala marknadsmässiga och konkurrenskraftiga löner. Ersättningen till anställda består av lön, och pension för anställda i ledningsgruppen. Ersättningen till konsulter består av dags/ timer-sättning. Ersättningen redovisas i not 8 (styrelsen) och not 9 (ledande befattningshavare).

Miljöinformation

Oxcia AB bedriver en verksamhet som inte är tillstånds- eller anmälningspliktig.

Riskhantering

Oxcia är ett forsknings- och utvecklingsbolag som inte har något läkemedel på marknaden ännu. Verksamheten påverkas av flera faktorer som bolaget inte helt kan kontrollera, vilket kan ha konsekvenser för bolagets resultat och finansiella ställning. Nedan följer en beskrivning av de mest betydande riskerna för Oxcias verksamhet.

Affärs- och verksamhetsrisker

Prekliniska och kliniska studier

Innan en behandling kan lanseras på marknaden måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska och kliniska studier. I preklinisk fas finns risker som bland annat innebär att utvecklingen av möjliga läkemedelskandidater kan komma att läggas ner eller att en "back-up" substans behöver utvecklas, innan läkemedelskandidaten når klinisk utveckling och sedan kan bli kommersiellt gångbar eller tillgänglig på marknaden. Oxcia kan komma att behöva utveckla sådana "back-up" substanser till prekliniska läkemedelskandidater, vilket kan medföra längre tidslinjer och kostnader innan det prekliniska projektet når klinik och marknad.

Det finns en risk att de planerade kliniska och prekliniska studierna inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och/eller effekt för att behandlingar ska kunna lanseras, att den finansiella situationen inte tillåter större kliniska studier eller att utformningen av studierna inte genererar konkurrenskraftiga läkemedel. Det finns även en risk att myndigheter inte finner att studierna som ligger till grund för en ansökan om klinisk prövning i fas 2 som tillräckliga eller att Oxcia med samarbetspartners inte kan upprätthålla den kliniska och regulatoriska kvalitet som krävs för fortsatta kliniska studier. Skulle något av detta inträffa finns en risk att intäkter helt eller delvis uteblir.

Patientrekrytering

För det fall patientrekryteringen till Bolagets kliniska studier inte kan ske i enlighet med den tidplan som föreligger kan detta leda till att Bolaget behöver inkludera flera studiecentra än vad som planerats för i dagsläget. Att behöva inkludera fler studiecentra kan i sin tur leda till att Bolagets kliniska studie försenas. Det finns även konkurrens om patienter inom samma indikationer från andra kliniska prövningar som pågår eller som kan inledas parallellt. Förseningar eller avbrott i Bolagets studie, eller konkurrens om patienter från andra studier, kan medföra att Bolagets utvecklingsarbete fördröjs och blir mer kostsamt än vad Bolaget planerat samt att förväntade försäljningsintäkter försenas och skjuts på framtiden.

Möjliga framtida intäkter

Oxcias framtida intjäning kommer bland annat att vara beroende av att Bolaget kan ingå avtal för licensiering eller försäljning av Bolagets produktkandidater. Möjligheten att ingå sådana avtal är bland annat beroende av Bolagets trovärdighet som en potentiell partner, kvaliteten på Bolagets produktkandidater och robustheten av Bolagets immateriella rättigheter samt konkurrenssituation i den marknad/segment Oxcia är verksam inom. Det finns en risk att sådana avtal inte kan ingås eller endast kan ingås på för Bolaget ofördelaktiga villkor vilket skulle kunna ha en negativ påverkan på Bolagets intjäningsförmåga.

Leverantörer/samarbetspartner

Oxcia är ett forsknings- och utvecklingsbolag med en begränsad egen organisation och är därför i hög grad beroende av samarbeten med externa partners för att bedriva sin verksamhet. Bolaget kommer fortsatt vara beroende av samarbeten, bland annat avseende utveckling av produktkandidater och kliniska studier. Bolagets befintliga och/eller framtida samarbeten kan komma att utvecklas negativt och Oxcia kan komma att misslyckas med att ingå nya avtal eller endast kunna ingå avtal på för Bolaget ofördelaktiga villkor. Avtal med samarbetspartners kan även komma att förutsätta godkännande från regulatoriska myndigheter, vilket i sig innebär en risk för förseningar i studier och potentiella efterföljande marknads lanseringar av produktkandidater.

Bolagets samarbete med läkemedelsföretag innebär ett beroende av partners prioriteringar, resurser och fortsatta engagemang, vilket kan påverka projektets utvecklingstakt. Avtalet kan komma att omförhandlas eller sägas upp, vilket skulle kunna försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen av projektet. Därtill kvarstår betydande osäkerheter kopplade till kliniska studier, regulatoriska processer och framtida kommersialisering, vilka kan påverka möjligheten att nå marknaden även vid ett fortsatt samarbete.

Tillverkning

Oxcia är, och kommer framgent att vara, beroende av leverantörer, samarbetspartners och andra aktörer för tillverkning och leverans av Bolagets nuvarande och framtida produkter. T.ex. har Oxcia avtal med ThermoFisher för produktion av OXC-101. Det finns en risk att nuva-

rande eller framtida samarbetspartners, väljer att avbryta sitt samarbete med Bolaget eller inte kan fortsätta samarbetet på för Bolaget fördelaktiga villkor, och att Oxcia i ett sådant läge inte skulle kunna ersätta en sådan partner på ett tidsmässigt, kvalitativt eller ekonomiskt fullgott sätt. Det kan inte heller garanteras att Bolagets samarbetspartners eller andra aktörer till fullo uppfyller de kvalitetskrav som Bolaget eller relevanta myndigheter ställer vilket skulle kunna innebära förseningar av Bolagets studier.

Nyckelpersoner och kvalificerad personal

Oxcia har byggt upp en organisation med kvalificerade medarbetare för att skapa bästa möjliga förutsättningar för utveckling och kommersialisering av Bolagets projekt. Oxcia drivs av en liten organisation och Bolagets framtida tillväxt är i hög grad beroende av företagsledningens och andra nyckelpersoners kunskap, erfarenhet och engagemang. Bolaget kan komma att misslyckas med att behålla dessa nyckelpersoner och att rekrytera ny kvalificerad personal i framtiden, vilket skulle kunna ha en negativ påverkan på Bolagets möjligheter att kommersialisera någon av läkemedelskandidaterna och därmed påverka Bolagets lönsamhet och framtida intjäningsförmåga. Om någon av Bolagets nyckelpersoner avslutar sin anställning kan det leda till förseningar eller avbrott i Oxcias verksamhet och fortsatta utveckling.

Branschrelaterade risker

Konkurrens och marknad

Utöver Oxcia finns flertalet andra bioteknikbolag, läkemedelsföretag och akademiska institutioner som har, eller strävar efter att ha, läkemedel mot olika onkologiska indikationer eller inflammation och fibrosrelaterade sjukdomar. En framgångsrik utveckling och kommersialisering från en konkurrent kan medföra begränsade eller uteblivna intäkter för Bolaget. Vidare kan företag med global verksamhet och med betydligt större resurser än Oxcia, som i dagsläget arbetar med närliggande områden, bestämma sig för att etablera sig inom Oxcias verksamhetsområde. Andra aktörers framgång kan få en negativ inverkan på Oxcias möjlighet att kommersialisera läkemedelsprojekten och därmed påverka Bolagets lönsamhet och framtida intjäningsförmåga.

Trots att Oxcia bedömer att priset som kommer kunna tas ut för produkterna bör ge en rimlig marginal för att täcka kostnaderna kan det på förhand vara svårt att bedöma prisnivå och kostnader i ett tidigt skede i utvecklingen. Det finns risk att regulatoriska myndigheter inför ännu hårdare "market access" regler för de segment/marknader Oxcia är aktiv inom, vilket kan resultera i minskade rabatteringsnivåer och lägre prissättning. De nya reglerna "Inflation Reduction Act" i USA är ett sådant initiativ att förändra prissättning vilket kan leda till mer prispförhandling och längre patenttid för biologics än små molekyler. Lägre prisnivåer och kortare patenttider skulle kunna ha en negativ påverkan på Oxcias intjäningsförmåga och framtida lönsamhet.

Finansiella risker

Finansiering

Oxcia har inget godkänt läkemedel och därmed ingen försäljning. För fortsatt utveckling av Bolagets behandlingar kommer Oxcia vara beroende av finansiering varför det är sannolikt att Oxcia även i framtiden kommer behöva vända sig till kapitalmarknaden för att anskaffa kapital. Det föreligger en risk att ytterligare kapital inte kan anskaffas på fördelaktiga villkor, att sådant anskaffat kapital inte är tillräckligt för att finansiera Bolagets utveckling eller att sådant kapital inte kan anskaffas överhuvudtaget. Detta kan medföra att utvecklingen tillfälligt stoppas eller att Bolaget tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än önskat, vilket kan ha en negativ inverkan på Bolagets möjligheter att kommersialisera läkemedelskandidaterna i enlighet med nu-

varande tidplan samt en negativ inverkan på Bolagets möjligheter att generera intäkter. Vidare kan tids- och kostnadsaspekter vara svåra att på förhand fastställa med exakthet i ett utvecklingsperspektiv. Detta medför en risk att planerad utveckling blir mer kostnadskrävande än planerat. Eventuella resultatmässiga motgångar och/eller förseningar i studier kan komma att ha negativ påverkan på tiden till då Bolaget kan börja generera intäkter, vilket i sin tur kan komma att resultera i ett utökat finansieringsbehov.

Legala och regulatoriska risker

Immateriella rättigheter

Patent och andra immateriella rättigheter har en begränsad livslängd och det finns en risk att befintlig och/eller framtida patentportfölj och övriga immateriella rättigheter som innehas av eller licensieras till Bolaget inte kommer att utgöra ett fullgott kommersiellt skydd. Om Bolaget tvingas försvara sina patenträttigheter mot en konkurrent kan detta medföra betydande kostnader, vilket kan komma att få en väsentlig negativ inverkan på Oxcias verksamhet, resultat och finansiella ställning. Vidare är det alltid en risk i denna typ av verksamhet att Oxcia kan komma att göra eller påstås göra intrång i patent innehavda av tredje part. 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 och skyldighet att utge skadestånd. Ett eventuellt intrång i tredje parts patent kan därför komma att begränsa möjligheterna för Bolaget och dess framtida samarbetspartners att fritt utveckla och kommersialisera en eller flera av Oxcias produkter. Dessutom kan kostnaderna för en tvist, även vid ett för Bolaget fördelaktigt utfall, bli betydande, vilket skulle kunna ha en hög negativ inverkan på Oxcias lönsamhet. Vidare skulle ovanstående kunna innebära svårigheter och/eller leda till förseningar vid framtida lansering eller eventuell utlicensiering/försäljning.

Det finns vidare en risk att Bolagets pågående patentansökningar, och eventuella framtida patentansökningar, inte kommer att beviljas eller enbart kommer att beviljas i vissa länder, vilket i hög grad skulle kunna påverka Oxcias möjligheter att vidareutveckla läkemedelsprojekten.

Tillstånd och registrering

För att Oxcia eller Oxcias licenstagare ska kunna fortsätta kliniska studier i människa samt marknadsföra och utföra behandlingar måste tillstånd erhållas och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad, till exempel etikkommittéer, Food and Drug Administration (FDA) i USA och European Medicines Agency (EMA) Europa. I det fall Oxcia, direkt eller via eventuella framtida samarbetspartners, inte lyckas erhålla nödvändiga tillstånd och registreringar från myndigheter kan Oxcia komma att påverkas negativt i form av att de kliniska studier-na försenas, behöver förändras, eller i värsta fall inte kan initieras.

Även synpunkter på Bolagets föreslagna upplägg på kommande studier kan leda till förseningar och/eller ökade kostnader för Oxcia. De regler och tolkningar som gäller i dagsläget kan ändras framöver, vilket kan komma att påverka Bolagets eller dess eventuella framtida samarbetspartners möjligheter att uppfylla olika myndigheters krav. Vidare kan erhållna tillstånd och registreringar dras tillbaka efter att dessa har erhållits. Sammantaget skulle ett utfall enligt ovan ha en hög negativ inverkan på Bolagets möjlighet att kommersialisera och sälja något av läkemedelsprojekten.

Risker med aktien

Oxcia befinner sig fortsatt i tidig klinisk utvecklingsfas och har ännu inte genererat några betydande intäkter. Det är på förhand svårt att bedöma när Bolaget kan komma att bli lönsamt. För att möjliggöra

fortsatt utveckling av Bolagets läkemedelsprojekt behöver Oxcia ytterligare finansiering. Om ytterligare finansiering ordnas genom ägarkapital, innebär det ytterligare nyemissioner av aktier. En framtida emission av aktier eller andra värdepapper såsom teckningsoptioner, konvertibler eller obligationer kan negativt påverka aktiekursen. Vidare kan en nyemission leda till en utspädning av ekonomiska rättigheter och rösträtt för befintliga aktieägare som inte utnyttjar sin rätt att teckna aktier i emissionen eller om Bolaget genomför en riktad emission utan företrädesrätt för befintliga aktieägare.

Framtida utveckling

Oxcia har ett flertal projekt inom teknikplattformen O2-DDR och utvecklar nya behandlingar mot cancer och inflammationsrelaterade sjukdomar. Bolaget arbetar nu med att slutföra den kliniska studien med OXC-101 i hematologiska cancer och planerar för den fortsatta kliniska utvecklingen för OXC-101, samt med att genomföra de prekliniska aktiviteterna för OXC-201.

Oxcia bedöms ha en mycket stor potential och styrelsen ser positivt på framtiden.

Styrelsen under 2025

Styrelsens övergripande uppdrag är att svara för Bolagets organisation och förvaltningen av Bolagets angelägenheter. Styrelsen har att vid genomförandet av sitt uppdrag tillvarata samtliga aktieägares intressen. Av bolagsordningen följer att styrelsen skall bestå av lägst 3 och högst 8 ledamöter med högst 4 suppleanter. Styrelseledamöterna väljs årligen på årsstämma för tiden intill slutet av nästa årsstämma.

Styrelsen bestod av Jan Zetterberg (ordförande tom 21 januari), Eva Sjökvist Saers (ordförande from 21 januari), Thomas Helleday, Ulrika Warpman Berglund, Ingvar Karlsson och Gustaf Eriksson. Eva Nordström ingick i styrelsen till och med stämman 23 juni 2025.

Styrelsen har under året haft 15 möten (under föregående år 8 möten). Styrelsen har under året följt forskningsresultaten noga och löpande tillsatt större resurser. Under året har styrelsen ökat tiden för planering av finansiering av Bolagets olika utvecklingsprogram.

Årsstämma 2025

Årsstämma hölls 23 juni 2025 i Solna i Solna

Stämman beslutade att omvälja Eva Sjökvist Saers (ordförande), Ulrika Warpman Berglund, Thomas Helleday, Ingvar Karlsson och Gustaf Eriksson.

Styrelsearvodet fastställdes till 200 000 SEK för ordföranden och 100 000 SEK för styrelseledamöter som inte är anställd personal.

EY med huvudansvarig revisor Sanna Lindén omvaldes som påskrivande revisor.

Stämman beslutade att omvandla A-aktier med 10 röster till stamaktier med 1 röst. Därmed finns enbart ett aktieslag.

Ny styrelseordförande i januari 2025

Eva Sjökvist Saers valdes 21 januari till styrelseordförande fram till ordinarie stämman 2025 efter Jan Zetterberg som avsagt sig i förtid.

Eva Sjökvist Saers har arbetat i styrelsen sedan 2020 och har en lång life science bakgrund på senior nivå. Hon är idag bla styrelseordförande i Swelife (ett strategiskt innovationsprogram), Dicot Pharma AB (publ) och Coegin Pharma AB (publ) samt styrelseledamot i bla Alligator Bioscience AB.

Årsstämma 2026

Årsstämma kommer att hållas onsdag 17 juni kl 16.30 Fodgevreten 2, 171 65, Solna.

Aktieägare kommer att kallas genom kungörelse i Post- och Inrikes Tidningar samt på bolagets webbplats och även genom upplysning i Svenska Dagbladet att kallelse skett, tidigast sex veckor och senast fyra veckor före stämman.

Valberedning

I enlighet med årsstämmans beslut ombads de tre största aktieägarna vid utgången av tredje kvartalet 2025 att nominera sina representanter i valberedningen. Till valberedningen utsågs som ordförande Jan Zetterberg (representerar Thomas Helleday Foundation for medical research), Thomas Helleday och Anders Sköld (representerar Smärtafonden).

Valberedningens förslag lämnas i maj 2026.

Transaktioner med närstående

Oxcia har konsultavtal med en styrelseledamot under 2025.

Ingvar Karlsson tillhandhåller finansiell service runt kapitalisering via sitt bolag St. Jacob Finans AB. Under perioden har SEK 352 283 (400 500) fakturerats.

Oxcia fakturerar Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning och One-carbon Therapeutics AB för de specialisttjänster de köper.

Fakturering har gjorts till Helledaystiftelsen om 280 000 SEK (föregående år 300 000).

Fakturering har gjorts till One-carbon Therapeutics AB om 220 000 SEK (föregående år 510 000).

Prissättningen har skett på marknadsmässiga villkor.

Aktien

Resultat efter skatt dividerat med genomsnittligt antal aktier för perioden uppgår för rapportperioden till -0,29 (-0,76) SEK. Oxcia hade per slutet av december 2025 cirka 130 aktieägare. Antalet aktier uppgick till 30 190 970 aktier i slutet av perioden.

Utöver detta finns TO serierna 2023/2026 om totalt 225 000.

Olika optionsprogram

I Oxcia finns två optionsprogram (Program 2018-2026) för ledning och styrelse.

Därutöver finns ett program som har getts ut av Thomas Helleday stiftelse för medicinsk forskning. I detta program ägs aktierna av Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning som därmed kommer att sälja aktier till de olika personerna som innehar optioner om det påkallas vid lösen. Detta program innebär ingen kostnad för Oxcia och ingen utspädning. Varje option ger rätt att teckna en aktie.

Program som har getts ut av Bolaget

Bolagsstämman 10 oktober 2023 beslutade om två optionsprogram. Båda har lösen i december 2026 med rätt att teckna en aktie till 12,00 SEK per ny aktie för varje option.

Program S 2023-2026 riktar sig till styrelsen och vissa anställda enligt lagen om personaloptioner och omfattar 165 000 optioner.

Program P 2023-2026 riktar sig till ledningen och kombineras med ett så kallat stay-on program och omfattar 60 000 optioner.

Dessa båda programmen ger en utspädning om 0,9 procent och en kostnad om cirka 0,1 MSEK för stay-on program.

Väsentliga händelser efter årets utgång

Efter periodens slut har styrelsen anlitat Redeye AB för att genomföra en emission i Oxcia. Denna planeras genomföras under 2026.

Inga övriga väsentliga händelser som påverkar årsbokslutet har inträffat efter räkenskapsårets utgång.

Förslag till vinstutdelning

Styrelsen och den verkställande direktören föreslår att ingen utdelning (0,0 SEK per ny aktie, samma som föregående år) lämnas för räkenskapsåret 2025-01-01 - 2025-12-31.

Förslag till vinstdisposition

Belopp i SEK	
Till årsstämman förfogande står följande vinstmedel:	
Överkursfond	42 457 307
Årets resultat	-7 966 788
	34 490 519
Styrelsen föreslår att vinstmedel disponeras så att	
Årets förlust (7 966 788) avräknas mot överkursfonden och att den kvarstående överkursfonden (34 490 520) balanseras i ny räkning	
Överförs	34 490 519

Vad beträffar Bolagets resultat och ställning i övrigt hänvisas till efterföljande rapporter över resultat- och balansräkningar, rapport över förändringar i eget kapital, kassaflödesanalyser samt tillhörande bokslutskommentarer och noter.

Resultaträkning

Belopp i SEK	Not	2025	2024
<i>Intäkter</i>			
Nettoomsättning		28 767 080	7 031 411
Övriga rörelseintäkter	5	9 963	7 491
Summa intäkter		28 777 043	7 038 901
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Övriga externa kostnader	6, 7	-25 378 381	-15 492 722
Personalkostnader	8, 9	-11 699 773	-11 719 555
Avskrivningar på materiella och immateriella anläggningstillgångar	14	-37 205	-37 205
Summa rörelsens kostnader		-37 115 359	-27 249 482
Rörelseresultat		-8 338 316	-20 210 581
<i>Resultat från finansiella poster</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	10	372 381	1 337 733
Övriga räntekostnader och liknande kostnader		-853	-3 506
Summa resultat från finansiella poster		371 528	1 334 227
Resultat efter finansiella poster		-7 966 788	-18 876 354
Skatt på årets resultat	11	-	-
Årets resultat		-7 966 788	-18 876 354
Resultat per aktier före utspädning (SEK/aktie)		-0,29	-0,76
Resultat per aktier efter utspädning (SEK/aktie)		-0,29	-0,76
Genomsnittligt antal aktier		27 352 120	24 957 736
Antal aktier vid periodens utgång		30 190 970	24 957 736

Rapport över totalresultat

Belopp i SEK	Not	2025	2024
Årets resultat		-7 966 788	-18 876 354
Övrigt totalresultat		-	-
Årets totalresultat		-7 966 788	-18 876 354

Balansräkning

Belopp i SEK	Not	2025-12-31	2024-12-31
TILLGÅNGAR			
ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Hysesrätter	12	100 000	100 000
Summa immateriella anläggningstillgångar		100 000	100 000
Maskiner och verktyg	13	42 636	79 842
Summa finansiella anläggningstillgångar		42 636	79 842
Aktier	14	1 000	1 000
Andra långfristiga fordringar	14	22 972	22 972
Summa finansiella anläggningstillgångar		23 972	23 972
Summa anläggningstillgångar		166 608	203 814
OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
		25 000	
Övriga fordringar		470 079	338 489
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	15	157 499	73 472
Summa kortfristiga fordringar		652 578	411 960
Kassa och bank		48 075 346	38 481 454
Summa omsättningstillgångar		48 727 923	38 893 415
SUMMA TILLGÅNGAR		48 894 531	39 097 229
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
EGET KAPITAL			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		905 728	748 732
Summa bundet eget kapital		905 728	748 732
<i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond		42 457 307	35 490 639
Årets resultat		-7 966 788	-18 876 354
Summa fritt eget kapital		34 490 519	16 614 285
Summa eget kapital		35 396 248	17 363 017
<i>Avsättningar mm</i>			
Bedömda personalkostnader	17	37 125	252 339
Summa avsättningar		37 125	252 399
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		4 777 433	1 208 014
Övriga skulder		378 757	380 454
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	18	8 304 968	19 893 404
Summa kortfristiga skulder		13 461 158	21 481 872
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		48 894 531	39 097 229

Rapport över förändringar i eget kapital

Belopp i SEK	Bundet eget kapital		Fritt eget kapital	
	Aktiekapital	Överkursfond	Årets resultat	Summa eget kapital
Ingående balans 1 januari 2024	748 732	68 097 526	-32 608 037	36 239 370
Resultatdisposition enligt årsstämma	-	-32 608 037	32 608 037	-
Årets resultat			-18 876 354	-18 876 354
Årets övriga totalresultat		-	-	
Utgående balans 31 december 2024	748 732	35 490 638	-18 876 354	17 363 017

Belopp i SEK	Bundet eget kapital		Fritt eget kapital	
	Aktiekapital	Överkursfond	Årets resultat	Summa eget kapital
Ingående balans 1 januari 2025	748 732	35 490 638	-18 876 354	17 363 017
Resultatdisposition enligt årsstämma	-	-18 876 354	18 876 354	-
Nyemissioner	156 966	26 009 173	-	26 166 169
Kapitalanskaffningsutgifter		-166 149	-	-166 149
Årets resultat			-7 966 788	-7 966 788
Årets övriga totalresultat	-	-	-	-
Utgående balans 31 december 2025	905 728	42 457 307	-7 966 788	35 396 248

Upplysningar om aktier	Antal aktier
Antal 2025-01-01	24 957 736
Varav A-aktier (10 röster)	8 186 370
Varav B-aktier (1 röst)	16 771 366
Antal optioner	438 000
Antal per 2025-12-31	30 190 970
Antal optioner	273 000

Rapport över kassaflöden

Belopp i SEK	Not	2025	2024
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat före finansiella poster		-8 338 316	-20 210 581
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet	19		
Avskrivningar		37 205	37 205
Avsättningar		-215 214	-231 758
Erhållen ränta		372 381	1 337 733
Erlagd ränta		-853	-3 506
Betald skatt		-138 139	-141 651
Kassaflöden från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapitalet		-8 282 936	-19 212 557
Förändring övriga kortfristiga fordringar/lager		-240 617	490 125
Förändring leverantörsskulder		3 569 419	-1 325 223
Förändring övriga kortfristiga skulder		-11 451 994	-771 966
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-16 406 128	-20 819 621
Investeringsverksamheten			
Investering i materiella anläggningstillgångar	13	-	-
Investering i finansiella anläggningstillgångar	14	-	-
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-	-
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		20 166 169	-
Kapitalanskaffningsutgifter		-166 149	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		26 000 020	-
Årets kassaflöde		9 593 892	-20 819 621
Likvida medel vid årets början		38 481 454	59 301 076
Likvida medel vid årets slut		48 075 346	38 481 454

Noter med redovisningsprinciper och bokslutskommentarer

Not 1. Allmän information

Oxcia AB är ett publikt aktiebolag registrerat i Sverige och med säte och kontor i Stockholm (Norra Backagatan 70C). Bolagets verksamhet framgår av förvaltningsberättelsen.

Årsredovisningen för det verksamhetsår som slutar den 31 december 2025 har godkänts av styrelsen den 22 april 2026 och kommer att föreläggas årsstämman den 26 maj 2026 för fastställande.

Not 2. Redovisningsprinciper

Sammanfattning av viktiga redovisningsprinciper

De viktigaste redovisningsprinciperna som tillämpats när denna årsredovisning upprättats anges nedan. Dessa principer har tillämpats konsekvent för alla presenterade år, om inte annat anges.

Detta är Bolagets femte årsredovisning i enlighet med Rådet för finansiell rapportering utgivna rekommendation RFR 2 "Redovisning för juridiska personer".

Redovisning har upprättats enligt årsredovisningslagen och Rådet för finansiell rapporterings rekommendation RFR 2 inklusive ett antal nya eller omarbetade standarder, tolkningar och förbättringar som har antagits av EU.

Resultaträkning och balansräkning är för bolaget uppställda enligt årsredovisningslagens uppställningsformer, medan rapporten över totalresultat, rapporten över förändringar i eget kapital och rapport över kassaflöde baseras på IAS 1 Utformning av finansiella rapporter respektive IAS 7 Rapport över kassaflöden.

Bolaget har inte något dotterbolag och därför avges inte någon koncernredovisning. Detta innebär att rapportering enligt IFRS-redovisning inte blir tillämplig.

Bolagets funktionella valuta är SEK (svenska kronor) som även utgör rapporteringsvaluta för bolaget. Det innebär att de finansiella rapporterna presenteras i SEK. Samtliga belopp är angivna i SEK om inte annat anges.

2.1 Grund för rapporternas upprättande

Bolaget driver enbart ett rörelsesegment.

2.2 Utländska valutor

Monetära tillgångs- och skuldposter i utländsk valuta värderas till balansdagens kurs. Transaktioner i utländsk valuta omräknas enligt transaktionsdagens kurs.

2.3 Inkomstskatter

Redovisning av inkomstskatt inkluderar aktuell skatt och uppskjuten skatt. Skatten redovisas i resultaträkningen, förutom i de fall den avser poster som redovisas direkt mot eget kapital. I sådana fall redovisas även skatten i eget kapital.

Uppskjuten skatt redovisas enligt balansräkningsmetoden på alla väsentliga temporära skillnader. En temporär skillnad finns när det bokförda värdet på en tillgång eller skuld skiljer sig från det skattemässiga värdet.

Uppskjuten skatt beräknas med tillämpning av den skattesats som har beslutats per balansdagen. Uppskjuten skattefordran redovisas i den omfattning det är troligt att framtida skattemässigt överskott kommer att finnas mot vilka de temporära skillnaderna kan nyttjas.

Uppskjuten skattefordran avseende outnyttjade skattemässiga underskottsavdrag uppgår per 2025-12-31 till cirka 141 MSEK (föregående år 133,5), vilket medför en uppskjuten skattefordran om 29 MSEK (föregående år 27,5). Uppskjuten skatt har inte redovisats på det skattemässiga underskottet då ledningen ännu inte kan bedöma när i tiden underskottet kan utnyttjas mot framtida överskott. Bolaget har således ingen skattekostnad och inte heller någon värdering av uppskjuten skatt.

2.4 Immateriella anläggningstillgångar

Immateriella tillgångar består av aktiverade kostnader för obegränsat nyttjande perioder för en hyresrätt.

Bolaget befinner sig i en forskningsfas varför utgifterna redovisas som kostnad.

Utvecklingsutgifter redovisas som immateriell anläggningstillgång då följande kriterier är uppfyllda:

- det är tekniskt och ekonomiskt möjligt att färdigställa tillgången
- avsikt och förutsättning finns att sälja eller använda tillgången
- det är troligt att tillgången kommer generera intäkter eller leda till kostnadsbesparingar
- utgifterna kan beräknas på ett tillfredsställande sätt

Anskaffningsvärdet för en intern upparbetad immateriell tillgång utgörs av de direkt hänförliga utgifter som krävs för att tillgången ska kunna användas på det sätt som företagsledningen avsett. Internt upparbetade immateriella tillgångar skrivs av över den bedömda nyttjandeperioden.

Ingen aktivering har skett av patentkostnader då kostnaderna avser olika ansökningar.

2.5 Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde med avdrag för avskrivningar. I anskaffningsvärdet ingår utgifter som direkt kan hänföras till förvärvet av tillgången.

Materiella anläggningstillgångar består av maskiner med en förväntad livslängd om 5 år. Maskiner skrivs av linjärt över 5 år.

2.6 Leasingavtal (hyresavtal)

Samtliga leasingavtal där företaget är leasingtagare redovisas som operationell leasing. Leasingavgiften redovisas som en kostnad linjärt över leasingperioden.

2.7 Avsättningar

Avsättningar redovisas när Bolaget har eller kan anses ha en förpliktelse som ett resultat av en inträffad händelse och det är sannolikt att utbetalningar kommer att krävas för att fullgöra förpliktelsen. En förutsättning är att det går att göra en tillförlitlig uppskattning av det belopp som skall utbetalas.

2.8 Finansiella instrument

Med hänsyn till sambandet mellan redovisning och beskattning har företaget i enlighet med RFR2 valt att inte tillämpa IAS 9 utan tillämpa en metod med utgångspunkt i anskaffningsvärde i enlighet med årsredovisningslagen.

Fordringar

Övriga fordringar redovisas som omsättningstillgångar då inga poster finns med förfallodag mer än 12 månader då de skall redovisas som anläggningstillgångar. Fordringar tas upp till det belopp som förväntas bli inbetalt efter individuell prövning.

Likvida medel

Likvida medel omfattar kassa och banktillgodohavanden. I det fall kortfristiga placeringar görs med förfallodag under tre månader räknas de som likvida medel.

Skulder

Skulder redovisas till upplupet anskaffningsvärde, med tillämpning av effektivräntemetoden.

2.9 Ersättningar till anställda

Ersättningen till anställda är i form av utbetalda löner samt inarbetad semester med reservering för sociala kostnader. Pension betalas enligt ITP1. Pension är avgiftsbestämd.

Ersättning till olika personer som är konsulter görs enligt konsultavtal där den enskilde konsulten har ansvar för lön, pension och sociala kostnader samt egna arbetsredskap.

2.10 Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt indirekt metod. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medfört in- eller utbetalningar. Som likvida medel klassificerar företaget, förutom kassamedel, tillgodohavanden på kortfristiga likvida placeringar som lätt kan omvandlas till ett känt belopp och som är utsatt för en obehövlig risk för värdefluktuation.

Not 3. Uppskattningar och bedömningar

För att upprätta de finansiella rapporterna i enlighet med RFR 2 krävs att företagsledningen gör bedömningar och uppskattningar samt an-

taganden, vilka påverkar de redovisade tillgångs- och skuldbeloppen, övrig information som lämnas i bokslutet samt de intäkter och kostnader som redovisas under perioden. Uppskattningar, bedömningar och antaganden ses över regelbundet. Det faktiska utfallet kan skilja sig från dessa bedömningar, uppskattningar och antaganden. De uppskattningar och antaganden som kan komma att leda till risk för väsentliga justeringar i redovisade värden för tillgångar och skulder är främst immateriella tillgångar. Skulle en indikation om en värdenedgång beträffande en tillgång föreligga, fastställs dess återvinningsvärde. Överstiger tillgångens bokförda värde återvinningsvärdet skrivs tillgången ned till detta värde.

Not 4. Finansiell riskhantering

Bolaget är exponerad för flera olika typer av finansiella risker som kan ge upphov till variationer i årets resultat, kassaflöde och eget kapital. Därutöver exponeras Bolaget för finansierings- och likviditetsrisk.

De finansiella riskerna kan primärt delas upp i följande kategorier; marknadsrisk (inklusive valutarisk, ränterisk och prisrisk), kreditrisk och finansierings- och likviditetsrisk.

Valutarisk

Den framtida försäljningen kommer att ske i såväl SEK som utländsk valuta. De olika inköpen sker i SEK och utländsk valuta (ökad andel). Oxcia har idag ingen betydande valutarisk och har inga aktiviteter för att fördröja effekter av valutasvängningar.

Ränterisk

Oxcia har inga lån, men en större kassa som är räntebärande idag.

Prisrisk

Bolaget har inga placeringar som kan ge upphov till prisrisk.

Kreditrisk

Bolaget har inga kundfordringar och därmed ingen kreditrisk.

Finansierings- och likviditetsrisk

Med finansieringsrisk avses risken att kostnaden blir högre och finansieringsmöjligheterna begränsas samt att betalningsförpliktelser inte kan uppfyllas som en följd av otillräcklig likviditet eller svårigheter att erhålla finansiering.

Bolaget arbetar kontinuerligt med sin likviditet och kapitalförsörjning. Kapitalförsörjningen kan komma från riktade emissioner och företrädesemissioner, olika bidrag och i framtiden genom intäkter.

Not 5. Övriga rörelseintäkter

	2025	2024
Licensintäkter	9 963	7 491
Totalt	9 963	7 491

Not 6. Operationella leasingavtal (inklusive hyror)

	2025	2024
Framtida minimileaseavgifter, som ska erläggas avseende icke uppsägningsbara leasingavtal		
Förfaller till betalning inom ett år	191 616	108 456
Förfaller till betalning inom två-fem	766 464	433 824
Förfaller till betalning efter fem år	-	-
Totalt	958 080	542 280
Under perioden kostnadsförda leasingavgifter	191 616	108 456

Leasingavtalen avser hyresavtal för kontorslokaler på Norrbackagatan 70C. Avtalen klassas som operationell leasing vilket innebär att leasingavgiften fördelas linjärt över leasingperioden.

Not 7. Ersättningar till revisor

EY	2025	2024
Revision	160 000	145 000
Övriga uppdrag	-	-
Totalt	160 000	145 000

Arvoden och kostnadsersättningar delas upp i fyra delar; Revisionsarbete (avser granskning av årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning), övriga revisionsarbeten, skatter och övriga uppdrag.

Not 8. Ersättningar till styrelsen

2025	Arvode	Övrig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
Styrelsen ordförande	200 000	-	-	-	200 000
Övriga styrelseledamöter	300 000	352 283	-	-	652 283
Totalt	500 000	352 283	-	-	852 283

Beslutade arvoden är 200 000 SEK för styrelsens ordförande och 100 000 SEK per styrelseledamot exklusive VD. Arvode betalas i de olika år det intjänas och per månad.

Se i övrigt not 23.

2024	Arvode	Övrig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
Styrelsen ordförande	200 000	144 000	-	-	344 000
Övriga styrelseledamöter	500 000	400 500	-	-	900 500
Totalt	700 000	544 500	-	-	1 244 500

Styrelsen har erhållit personaloptioner under 2023. VD Ulrika Warpman Berglund har erhållit 30 000 personaloptioner vardera medan övriga styrelseledamöter har erhållit 20 000 personaloptioner.

Not 9. Löner, andra ersättningar och sociala kostnader

Antalet anställda	2025	2024
Kvinnor	3	3
Män	2	2
Totalt	5	5
Genomsnittligt antal anställda (heltids årsarbete)	4,8	5,2

Antalet anställda avser både heltids- och deltidslönad personal med varierande arbetstid. Konsulter ingår ej i genomsnittligt antal anställda.

Löner, ersättningar, sociala avgifter och pensionskostnader	2025	2024
Löner och ersättningar till övriga anställda	2 896 264	2 693 116
Sociala avgifter enligt lag och avtal	479 788	405 558
Pensionskostnader för övriga anställda	228 062	231 990
Övriga förmåner	29 100	25 780
Totalt	3 633 214	3 356 444

Personal består av hel- eller deltidсанställd personal samt deltidсанställda konsulter som arbetar via egna bolag på en långsiktig basis. Konsulter fakturerar arvode och står själva för sociala avgifter, pension och liknande kostnader. Konsulters ersättning finns under rubrikerna "Lön/Arvode" samt också under "Rörlig ersättning".

2025	Lön/Arvode	Rörlig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
VD Ulrika Warpman Berglund	1 641 479	-	337 626	5 820	1 984 925
Övrig ledningsgrupp (7 personer)	2 325 779	4 442 568	202 040	17 460	5 740 811
Totalt	3 967 258	4 442 568	539 666	23 280	8 972 772

2024	Lön/Arvode	Rörlig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
VD Ulrika Warpman Berglund	1 640 898	-	348 176	5 820	1 978 390
Övrig ledningsgrupp (7 personer)	1 985 437	4 556 383	206 667	17 460	6 765 947
Totalt	3 609 831	4 556 383	554 843	23 280	8 744 337

Nuvarande VD Ulrika Warpman Berglund anställdes från 1 april 2021.

Av de ledande befattningshavarna är 4 anställda (heltid, deltid och timanställda) med en uppsägningstid mellan 3-6 månader. Anställda har normal pension enligt ITP1. Ledande befattningshavare för 2025 var 7 personer (7 föregående år).

De ledande befattningshavare som har konsultavtal har fast ersättning per timme eller dag. De har inga förmåner därutöver. De olika konsultavtalen har en uppsägningstid om 1 månad. Ersättning till konsulter redovisas i kolumnen Lön/Arvode samt Rörlig ersättning.

Not 10. Resultat från finansiella poster

	2025	2024
Ränteintäkter	372 381	1 337 733
Räntekostnader	- 853	-3 506
Totalt	371 528	1 334 227

Not 11. Skatt på årets resultat

	2025	2024
Redovisat resultat före skatt	-7 966 789	-18 876 354
Skattesats (%)	20,6	20,6
Skatt beräknad enligt gällande skattesats	1 641 158	3 888 529
Skatteeffekt av ej skattepliktiga intäkter		
Skatteeffekt av ej avdragsgilla kostnader	-6 935	-1 267
Skatteeffekt av kapitalanskaffningsutgifter bokfört mot eget kapital	34 227	-
Ej aktiverade underskottsavdrag	- 1 668 450	-3 887 262
Redovisad skattekostnad	0	0

Outnyttjade underskottsavdrag uppgår till cirka 141 MSEK (föregående år cirka 133,5 MSEK) och har ingen tidsaspekt. Bolagets underskottsavdrag är inte värderade som tillgång i enlighet med redovisningsprinciperna.

Not 12. Hyresrätt

	2025	2024
Ingående anskaffningsvärden	100 000	100 000
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	100 000	100 000

Hyresrätten är Oxcia kontor och hyrs med obegränsad nyttjande period.

Not 13. Maskiner och verktyg

	2025	2024
Ingående balans	186 027	186 027
Årets inköp	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärde	186 027	186 027
Ingående avskrivning	-106 184	-68 979
Årets avskrivningar	-37 205	-37 205
Utgående ackumulerade avskrivningar	-143 389	-106 184
Utgående restvärde enligt plan	42 638	79 842

Not 14. Finansiella anläggningstillgångar

	2025	2024
Aktier	1 000	1 000
Deposition hyra	22 972	22 972
Totalt	23 972	23 972

Not 15. Förbetalda kostnader och upplupna intäkter

	2025	2024
Förbetald hyra	19 955	11 453
Förbetald försäkring	127 088	46 032
Upplupna ränteintäkter	10 456	15 986
Summa	157 499	73 472

Not 16. Eget kapital

En aktie i Oxcia AB har ett kvotvärde om 0,03 SEK.

Antalet aktier är vid slutet av räkenskapsåret 30 190 970 (24 957 736) och aktiekapitalet är 905 729,10 (748 732,08) SEK.

Vid ingången av året uppgick av Oxcia utfärdade optioner till 273 000 optioner. Under året har inga optioner utfärdats. Optionerna kan lösas i dec 2026.

Not 17. Avsättningar

	2025	2024
Ingående balans	252 339	484 097
Tillkommande kostnader	-	-
Betalda kostnader	-215 214	-231 758
Summa	37 125	252 339

Avsättningen avser framtida stay-on bonus för personer som deltar i optionsprogram 2023/2026. Antagandet är att samtlig personal är anställda hela perioden med samma sociala kostnader som 2025.

Not 18. Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2025	2024
Upplupna projektkostnader OXC-101	782 979	1 071 734
Upplupna projektkostnader OXC-201	543 886	492 560
Upplupna personalkostnader	705 359	739 734
Vinnova bidrag AML	1 387 613	863 677
EIC bidrag Topfibro	4 878 925	16 722 122
Diverse upplupna kostnader	6 205	3 577
Summa	8 304 967	19 893 404

Not 19. Poster som inte ingår i kassaflödet

	2025	2024
Avskrivningar	37 206	37 205
Avsättningar	-215 214	-231 758
Summa	-178 008	-194 553

Not 20. Ställda säkerheter och eventual förpliktelser

Oxcia har tidigare ställt säkerheter i form av inteckningar som är åter hos Bolaget.

Bolaget har inga och har inte haft några eventualförpliktelser under de senaste åren.

Not 21. Transaktioner med närstående

Oxcia har konsultavtal med en styrelseledamot.

Ingvar Karlsson tillhandhåller finansiell service runt kapitalisering via sitt bolag St Jacob Finans AB. Under perioden har 352 283 SEK (400 500) fakturerats.

Oxcia fakturerar Helledaystiftelsen och One-carbon Therapeutic AB för de specialstjänster de köper.

Fakturering har gjorts till Helledaystiftelsen om totalt 280 000 SEK (föregående år 300 000).

Fakturering har gjorts till One-carbon Therapeutics AB om totalt 220 000 SEK (föregående år 510 000).

Prissättningen har skett på marknadsmässiga villkor.

Not 22. Händelser efter balansdagen

Efter periodens slut har styrelsen anlitat Redeye AB för att genomföra en emission i Oxcia. Denna planeras genomföras under sommaren 2026.

Inga övriga väsentliga händelser har inträffat efter periodens slut som påverkar årsbokslutet.

Bolagets resultat- och balansräkningar kommer att föreläggas årsstämman 2026-06-17 för fastställelse och är därmed godkända för offentliggörande.

Styrelsen och verkställande direktören försäkrar att årsredovisningen har upprättats i enlighet med god redovisningssed och RFR 2 (Rådet för finansiell rapportering) och ger en rättvisande bild av Bolagets resultat och ställning.

Årsredovisningens innehåll blev klart den 18 maj 2026.

Förvaltningsberättelsen för Bolaget ger en rättvisande översikt över utvecklingen av Bolagets verksamhet, resultat och ställning samt beskriver väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer Bolaget står inför.

Stockholm den 22 maj 2026

Årsredovisningen undertecknades av samtliga den 22 maj 2026.

Eva Sjökvist Saers
Styrelseordförande

Gustaf Eriksson
Styrelseledamot

Ingvar Karlsson
Styrelseledamot

Thomas Helleday
Styrelseledamot

Ulrika Warpman Berglund
Styrelseledamot och Verkställande direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats den 22 maj 2026
Ernst & Young AB

Sanna Lindén
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Oxcia AB, org.nr 556932-4717

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Oxcia AB för år 2025. Bolagets årsredovisning ingår på sidorna 39-55 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Oxcia ABs finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionsd i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till Oxcia AB enligt god revisorsd i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om att årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionsd i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas

påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av bolagets interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens och verkställande direktörens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och verkställande direktören använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om bolagets förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att ett bolag inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens och verkställande direktörens förvaltning av Oxcia AB för år 2025 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till Oxcia AB enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med hänsyn till de krav som bolagets verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av bolagets egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om styrelseledamot eller verkställande direktören i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller
- på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen och förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för bolagets situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet. Som underlag för vårt uttalande om styrelsens förslag till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust har vi granskat om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Stockholm den 22 maj 2026

Ernst & Young AB

Sanna Lindén

Auktoriserad revisor



Kommande informationstillfällen

Årsstämma 2026	17 juni 2026
Delårsrapport januari-juni 2026	25 augusti 2026
Delårsrapport januari-september 2026	17 november 2026
Bokslutskommuniké 2026	23 februari 2027

Vid frågor vänligen kontakta:

Ulrika Warpman Berglund, VD
Telefon: +46 (0) 73 270 96 05
E-mail: ulrika.warpmanberglund@oxcia.com

Oxcia AB (publ)
Norrbäckagatan 70C
113 34 STOCKHOLM
www.oxcia.com

OXCIA

Oxcia AB (publ) | Norrbackagatan 70C | 113 34 STOCKHOLM | www.oxcia.com