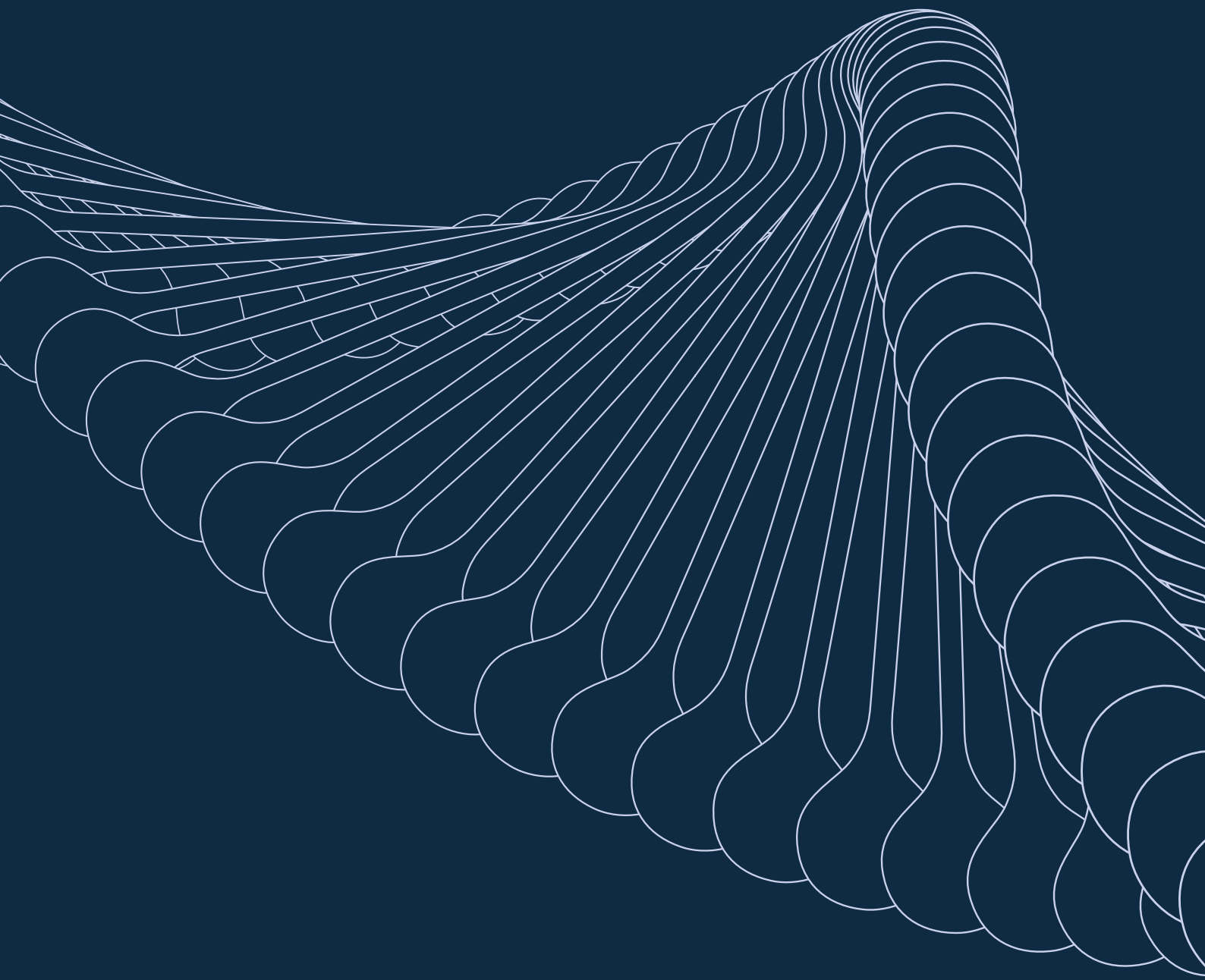
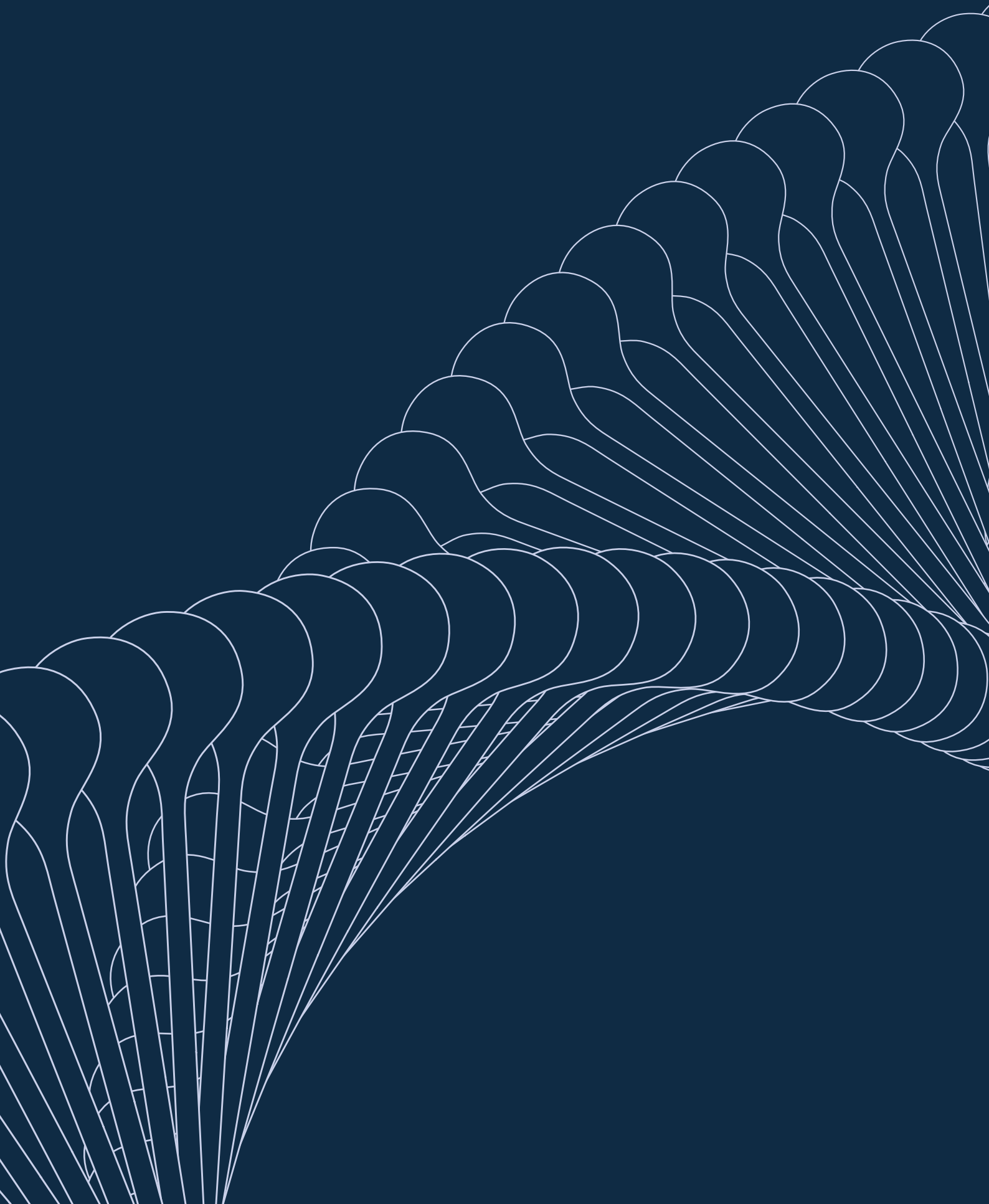


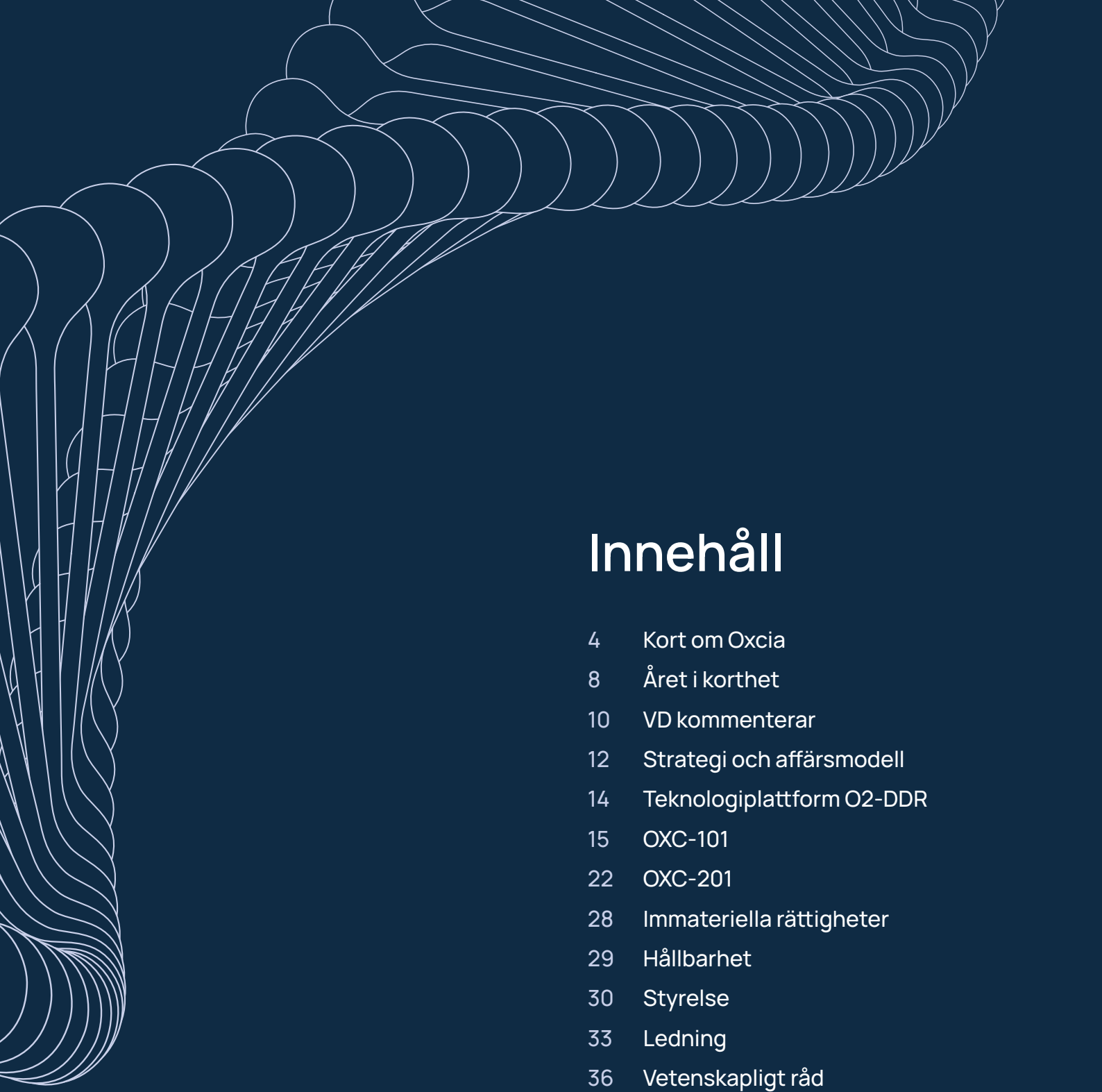


Årsredovisning
2024



OSICIA





Innehåll

4	Kort om Oxcia
8	Året i korthet
10	VD kommenterar
12	Strategi och affärsmodell
14	Teknologiplattform O2-DDR
15	OXC-101
22	OXC-201
28	Immateriella rättigheter
29	Hållbarhet
30	Styrelse
33	Ledning
36	Vetenskapligt råd
37	Aktien
38	Förvaltningsberättelse
55	Revisionsberättelse
58	Referenser



Kort om Oxcia

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 för till exempel 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", 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 cancer-celler 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 AML eller MDS. 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 \$3,67 miljarder, årsrapport AZ 2024). Professor Helleday grundade Oxcia för att forska vidare på hur DDR och oxidativ stress i ohälsosamma celler kan användas för nya typer av behandlingar.

Oxcias vision

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

Läkemedels-kandidat	Indikation	Pre-klinik	Fas I/II	Fas II	Kommentar
OXC-101	Blodcancer	Starka in vitro och in vivo data. Oral behandling	Fas 1 färdig Expansion Fas 2 Pågående i R/R AML		Orphan Drug Designation erhållen
OXC-201	Idiopatisk lungfibros	Påbörjat säkerhetsstudier			Orphan Drug Designation möjlighet
OXC-101	Psoriasis	Topikal behandling			Tidigt partnerskap
OXC-101	Solida tumörer	Starka in vitro och in vivo data. Oral behandling	Färdig 2024	Prövarledda studier planeras	Fast track Stort medicinskt behov

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 "städenzym" 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.	OXC-101 stoppar cancers celldelning och orsakar mer oxidativa DNA skador, som inte kan repareras och cancercellen dör.	Slår på heterogena AML cancer med ett nytt unikt tillvägagångssätt mot DDR och oxidativ stress. Praktisk tablett. Vältolererad 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.e.x autoimmunasjukdomar.
OXC-201 Lung fibros	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.	Potential att bota sjukdomar och inte bara behandla symptom. Nytt sätt att angripa lungfibros. Potential att omvandla en dödlig sjukdom till kronisk. Nytt sätt att behandla lungfibros. Vältolererad, 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 patientents 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-cell 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 vältolererad.

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.14), 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 juridiska frågor.

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.



Hjärnan



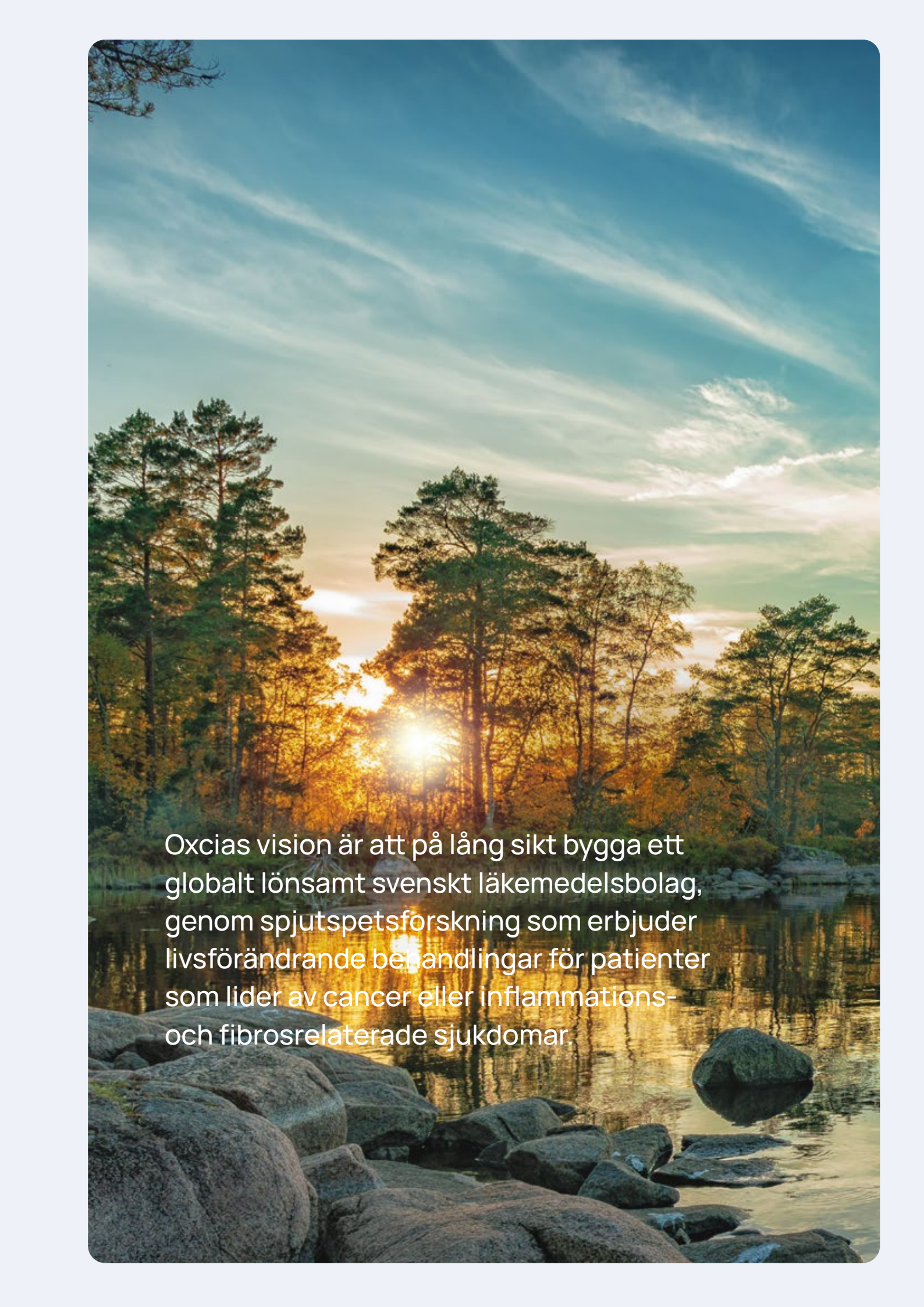
Händerna



Hjärtat

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, stödjer fortsatt klinisk utveckling
- ✓ OXC-101: Tillverkningsprocess och logistik för GMP produktion på plats (100mg tabletter)
- ✓ 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
- ✓ Teknologiplattformen har potential att generera många ytterligare projekt inom flertalet indikationer



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.

Året i korthet

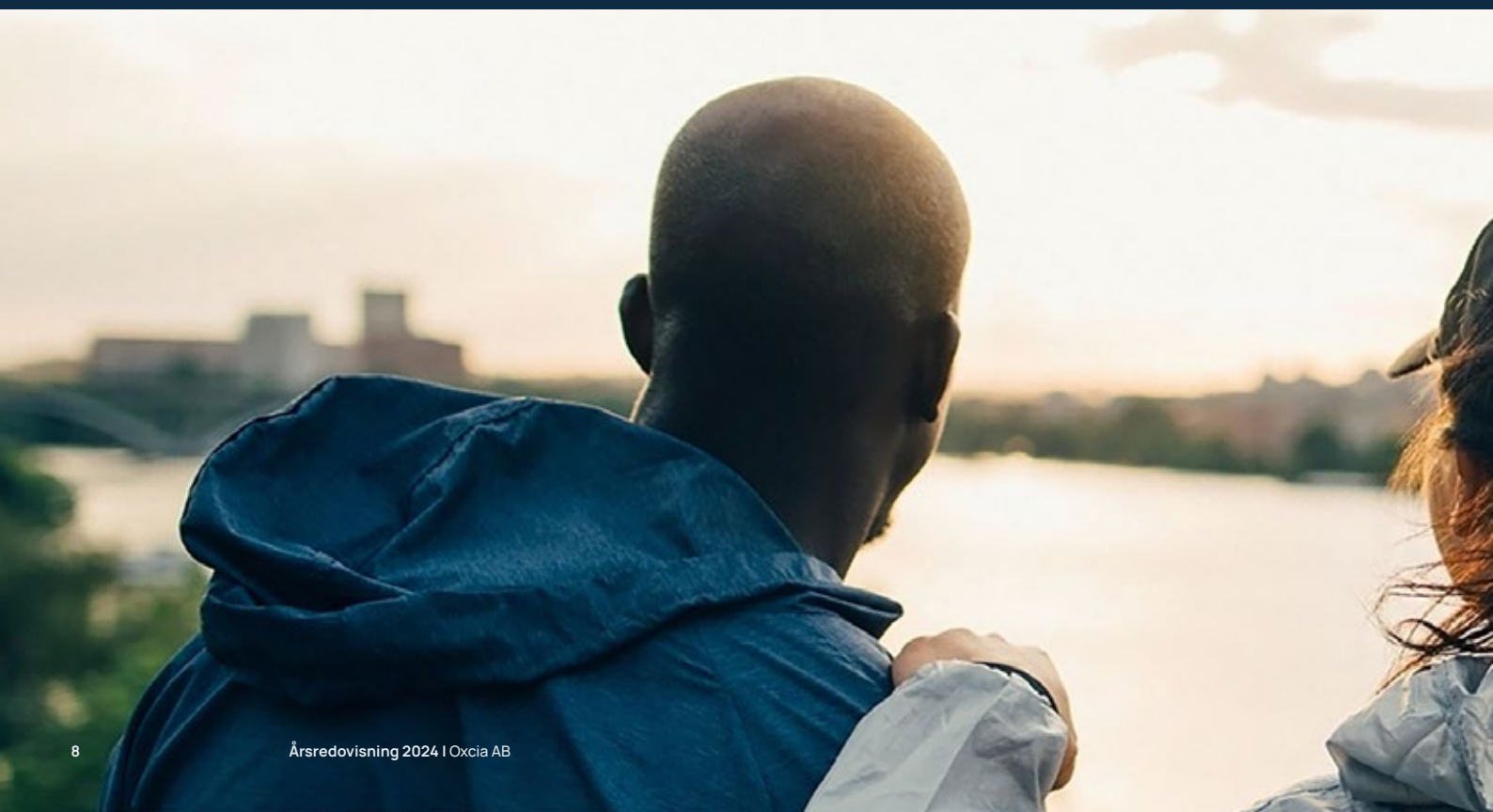
Oxcia fokuserar utvecklingen av OXC-101 på hematologiska cancerformer

Oxcia har efter en strategi och datagenomgång under året valt att omprioritera den kliniska utvecklingen av OXC-101 från solida tumörer till hematologiska cancerformer, specifikt akut myeloisk leukemi (AML) och högrisk MDS (myelodysplastisk syndrom). Det prekliniska programmet för OXC-101 har givit goda resultat inom både AML och andra former av blodcancer, och hittillsvarande data från fas I/II-studien MAATEO bekräftar de tidigare resultaten. Oxcia inledde under 2024 en expansionsdel av MAATEO-studien på patienter med refraktär/relapserande AML (R/R AML) och högrisk-MDS, där OXC-101 administreras i kombination med idarubicin (antracyklin). De första patienterna har rekryterats och visar god tolerabilitet.

Oxcia har avtalat ett kontrakt med US Agency, som en förberedelse för ODD (Orphan Drug Designation, sår läkemedelsklassificering) och IND process för OXC-101.

Fram tills nu har OXC-101 även utvärderats i studien MASTIFF, en "first-in-human", fas I/II-studie på svårt sjuka patienter med en expansionsgrupp i patienter med långt gången äggstockscancer och prostatacancer. OXC-101 uppvisade en tydlig kliniskt relevant effekt och stoppade cancertillväxten i en majoritet av patienterna. Samtidigt drabbades en del patienter av dosbegränsande biverkningar i form av neutropenier.

Neutropeni innebär minskning av neutrofila granulocyter, en typ av vita blodkroppar som är viktiga för immunförsvaret. Oxcia genomför nu prekliniska studier för att bättre förstå dessa mekanismer. Därefter kommer vi undersöka vilka doser, indikationer och patientgrupper vi skulle kunna gå vidare med inom solida tumörer. Fokus för Oxcias utveckling ligger dock på AML.



OXC-201

60 %

OXC-201 förbättrar lungfunktionen i lungfibros-sjukdomsmodell med 60 %.

OXC-101

> 60%

OXC-101 stoppade cancertillväxten i >60 % av cancerpatienter med solida tumörer som behandlades två gånger per vecka (MASTIFF studien).

OXC-201 uppvisar förbättrad effekt på lungfunktion och har erhållit patent på viktiga marknader

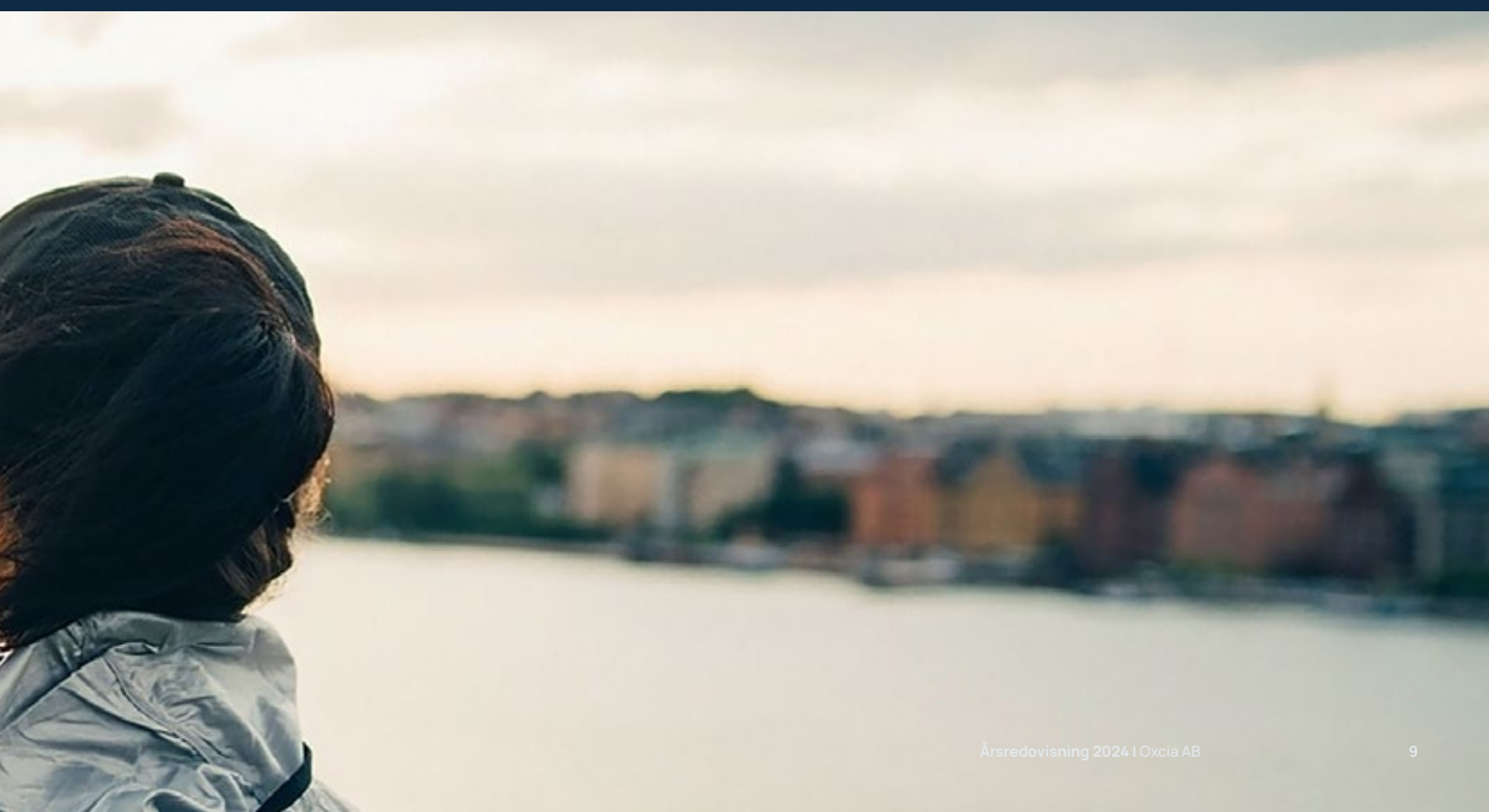
Under 2024 har vi erhållit mer lovande data för OXC-201. OXC-201 visar bättre resultat beträffande såväl lungfunktion som stoppandet av profibrotiska och inflammationsmarkörer än befintlig behandling. Initiala toxikologiska prekliniska studier ser också lovande ut. GLP tox kommer slutföras 2025. En läkemedelsberedning, som är lämplig att även användas i patienter är under utveckling. Fas 1 i friska frivilliga planeras att initieras under 2026.

Under 2024 rapporterade vi de framsteg vi gjort med TOPFIBRO projektet under första

året med EIC transition anslag. Vi erhöll positiv feedback och projektet fortlöper till april 2026.

Patentet för OXC-201 blev under 2024 godkänt i Kina, Japan och USA, alla mycket viktiga marknader för OXC-201.

Det finns mycket intresse runt OXC-201 och Oxcia har presenterat projektet på ett flertal kongresser, t ex på 8:e Antifibrotic Development Summit i Boston, den 19:e LURN (Lund Respiratory Network) konferensen i Ystad, DDR summit i Boston och på ICLAF (22:a International Colloquium on Lung and Airway Fibrosis) i Aten.





Vår mångsidiga O2-DDR plattform skapar nya möjligheter

2024 var ett år då Oxcia teamet visade strategiskt tänkande och prioriteringsförmåga för att driva projekten framåt trots den fortsatt kyliga finansmarknaden. Oxcia har en plattform som ger oss många möjligheter. Fokus är nu på OXC-101 i AML och OXC-201 i IPF där vi tror vi har potential att visa goda resultat.

I februari 2025 beviljades OXC-101 sär läkemedelsstatus (Orphan Drug Designation, ODD) av FDA (the United States Food and Drug Administration) för behandling av AML. Det innebär att OXC-101 erhåller flera fördelar, inklusive regulatoriskt stöd, kostnadsavdrag och marknadsexklusivitet upp till 7 år i USA.

Vi är mycket glada över FDA:s beslut att bevilja OXC-101 klassificeringen ODD för AML. Detta är en viktig milstolpe och understryker det stora medicinska behovet av nya läkemedel och det unika tillvägagångssättet med OXC-101. Vi tror att OXC-101 har potential att avsevärt förbättra behandlingen för patienter som lider av AML. Vi planerar även att skicka in en ansökan om ODD till **European Medicines Agency (EMA)**.

Under 2024 rekryterades de första AML-patienterna som behandlas med OXC-101 i en innovativ kombinationsbehandling, vilket är mycket spännande. Vi har som mål att påskynda patientrekryteringen, bland annat genom att inkludera fler studiecenter utanför Sverige.

Mycket tyder på att OXC-101 även kan ha effekt vid autoimmuna T-cells drivna sjukdomar såsom t.ex. psoriasis. Oxcias gemensamma forskning med Karolinska Institutet och Linköpings universitet har visat att cancer celler och aktiverade T-celler har många likheter, bl.a. ökad oxidativ stress och ökade nivåer av enzymet MTH1. MTH1 är en del av kroppens försvar mot oxiderade DNA-skador. Tillsammans med Prof. Helleday och Prof. Enerbäcks forskargrupper har Oxcia visat att OXC-101 har goda effekter i sjukdomsmodeller för psoriasis. Bland annat dödar OXC-101

aktiverade T-celler och minskar nivåerna av de cytokiner som är involverade i psoriasis.

Nu finns även kliniska fynd som styrker de intressanta prekliniska data. I den kliniska studien med OXC-101 i avancerade solida cancrar, inkluderades exploratoriska effektmått med avseende på eventuella effekter på autoimmuna samsjukdomar i cancerpatienterna. En patient med psoriasis visade sig svara mycket väl på OXC-101 behandlingen beträffande sin psoriasis. Vi känner oss mycket inspirerade av resultaten.

OXC-201 och EIC-projektet TOPFIBRO fortsätter att utvecklas väl. Preliminära data visar fortsatt att OXC-201 förbättrar lungfunktionen och tolereras väl. Ett vetenskapsråd för inflammations- och fibrossjukdomar håller på att bildas i syfte att erhålla rådgivning av världsledande kompetens inom lungfibros



” OXC-201 projektet har verkligen levererat under 2024. Vi har visat proof of concept och förbättrad lungfunktion vilket är mycket lovande för den fortsatta utvecklingen. Att OXC-101 visar effekt även för psoriasis, visar mångsidigheten hos teknologiplattformen och understryker potentialen att generera många ytterligare projekt framöver. ”

för den fortsatta utvecklingen av OXC-201. OXC-201 angriper lungfibros på ett innovativt och nytt sätt vilket det fortfarande finns ett stort behov av. Det belystes även av den information vi fick av våra nya intervjuer med lungkliniker och den europeiska patientföreningen under början av 2025 (se s. 23). En rapport från EU:s program "EIC Tech to Market Entrepreneurship & Venture Building" gällande OXC-201 och dess potential och plan för kommersialisering och marknad gav Oxcia toppbetyg vilket vi är mycket glada för.

Oxcias O2-DDR plattform och våra projekt har en mycket stor potential att förlänga och förbättra livet för många patienter. Under 2025 kommer vi att prioritera investerar- och partnerdiskussioner för att säkerställa tillräckligt med kapital och resurser för att vi ska kunna driva projekten framåt på ett framgångsrikt sätt. Oxcias viktigaste mål är alltså att

fortsätta att öka värdet i våra tillgångar samt verkligen göra en skillnad för patienter.

Jag vill framföra ett varmt tack till Oxcias aktieägare för ert viktiga fortsatta stöd samt till Oxcias medarbetare för värdefulla insatser under det gångna året. Jag ser fram emot ett nytt år där vi gemensamt arbetar för att framgångsrikt ta Oxcias portfölj ytterligare steg närmare marknaden.

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 original-läkemedel. 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 och klinisk utveckling fas I- och II- studier, 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 projekten.

Oxcia prioriterar indikationer med stort medicinskt behov av nya behandlingar. När det gäller ovanligare sjukdomar ökar möjligheten till särskild läkemedelsklassificering (Orphan Drug Designation, ODD), fast track och andra specialprogram såsom tex PRIME (Europeiska Läkemedelsmyndigheten stöd för prioriterade läkemedel), för en snabbare väg till marknaden. I februari 2025 beviljades OXC-101 särskild läkemedelsstatus (ODD) av FDA (the United States Food and Drug Administration) för behandling av AML. Oxcia planerar även att skicka in en ansökan om ODD till **European Medicines Agency (EMA) för OXC-101 i AML**. En ODD ansökan för OXC-201 kommer göras under 2025.

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.”

Nya innovativa behandlingar

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 tex 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)?

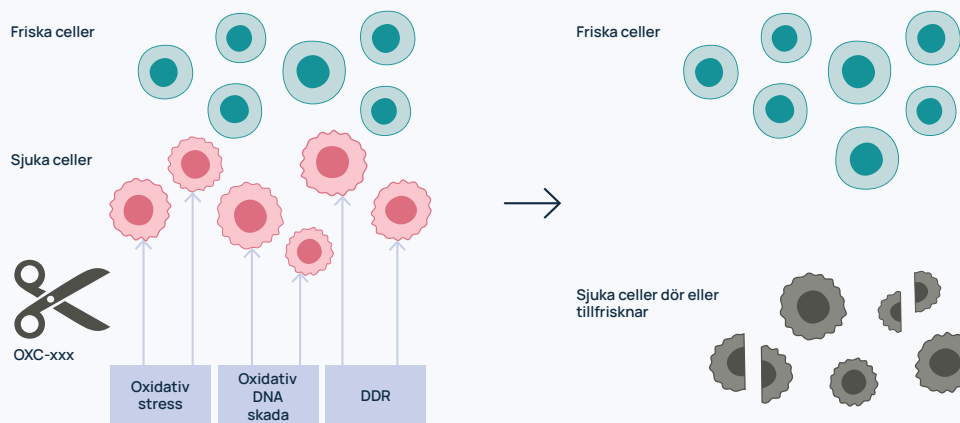
DDR består av ett flöde av olika cellulära processer som identifierar, hindrar och reparerar skador på vårt DNA. Några av DDR signaleringsvägarna arbetar tillsammans, andra arbetar parallellt och är beroende på vilken typ av DNA-skada som uppstår.

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

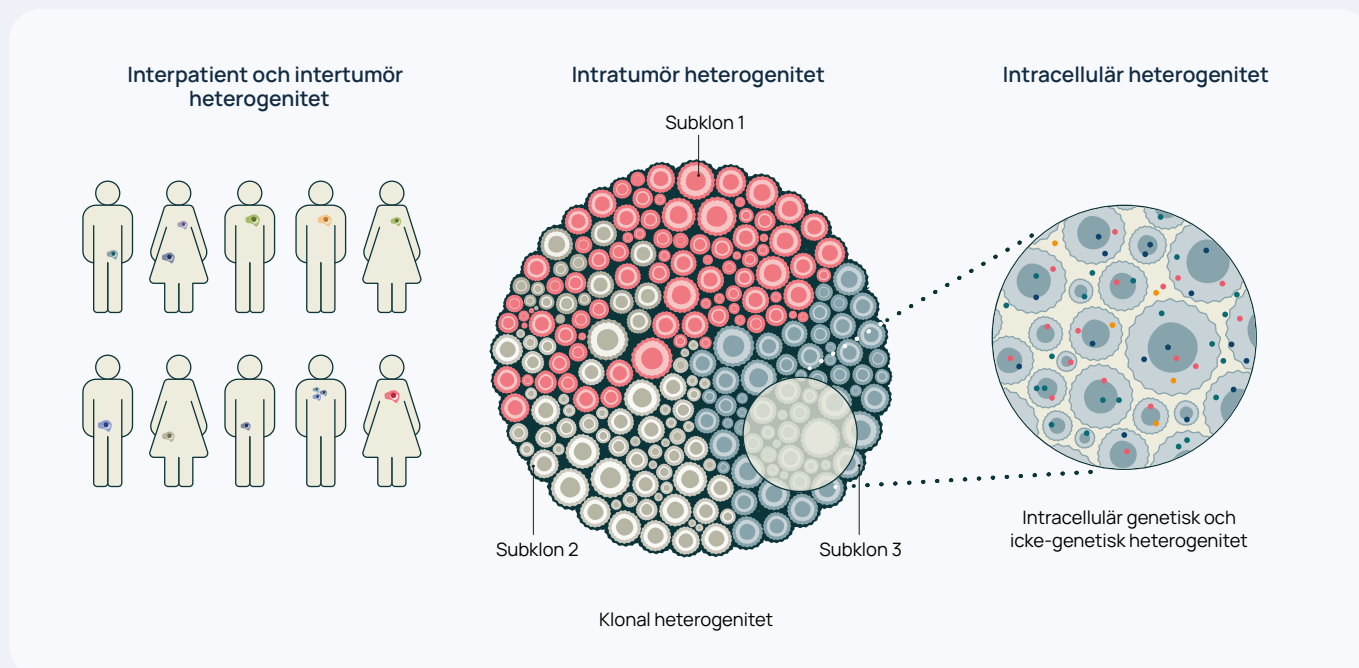
Såväl cancer som inflammation och fibrosrelaterade sjukdomar är starkt förknippade med cellulär oxidativ stress och DNA-

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 t.ex. cancer celler 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 cancerpatienter



Varför är det så svårt att behandla cancer?

Trots nya genombrott med riktad terapi och immunonkologiska läkemedel, är cancer fortfarande en ledande dödsorsak i världen.

2020 var det 19.3 miljoner globala cancerfall och 10 miljoner människor dog i cancer.

På grund av vår livsstil och åldrande befolkning fortsätter incidensen av cancerfall att öka. Cancer orsakar stort mänskligt lidande och innebär en stor kostnad för hälso- och sjukvården.

Cancer är en heterogen sjukdom, inte bara mellan cancerdiagnoser utan också inom samma diagnos, mellan och inom patienter. Det gör att det är svårt att behandla cancer. Cancercellen kan bli resistent (tolerant) mot behandlingen, vilket är ett stort problem då det kan leda till återfall. Återfall i cancer är den huvudsakliga dödsorsaken av cancer. Ungefär 90% av fallen där kemo-terapi inte fungerar beror på läkemedelsre-

sistens. Läkemedelsresistens kan uppstå vid utsättande av läkemedelsbehandling eller efter framgångsrik initial respons på behandlingen.

Vissa blodcancer har sitt ursprung i stamceller, dvs celler som är i ett väldigt tidigt utvecklingsstadium. Dessa är primitiva celler som kan utvecklas till många olika blodceller i vår kropp. Vissa blodcancer har olika genetiska förändringar (mutationer) i dessa stamceller som gör att sjukdomen kommer tillbaka då dessa sk leukemiska stamceller är svåra att utrota. Nuvarande behandling består primärt av kemoterapi och mutations-specifik terapi för ett fåtal subpopulationer. Kemoterapi har bred effekt men har problem med tolerabilitet och resistensutveckling. Mutationsspecifik terapi är bara tillämplig på den patientgrupp som har just den mutationen. För flertalet mutationer finns det ingen behandling.

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 dör. Denna tvåvägsmekanism är unik för OXC-101; den ökar effekten, toleransen och antalet patienter som kan behandlas.

”En vanlig klinisk erfarenhet är att chansen för att erhålla bra effekt/respons till en ytterligare ny behandling eller kombinationsbehandling minskar vid varje återfall.”

Det medicinska behovet är fortfarande stort inom såväl solida tumörer som blodcancer för effektiva och vältolererade behandlingar som också fungerar i heterogena och resistent cancerformer.

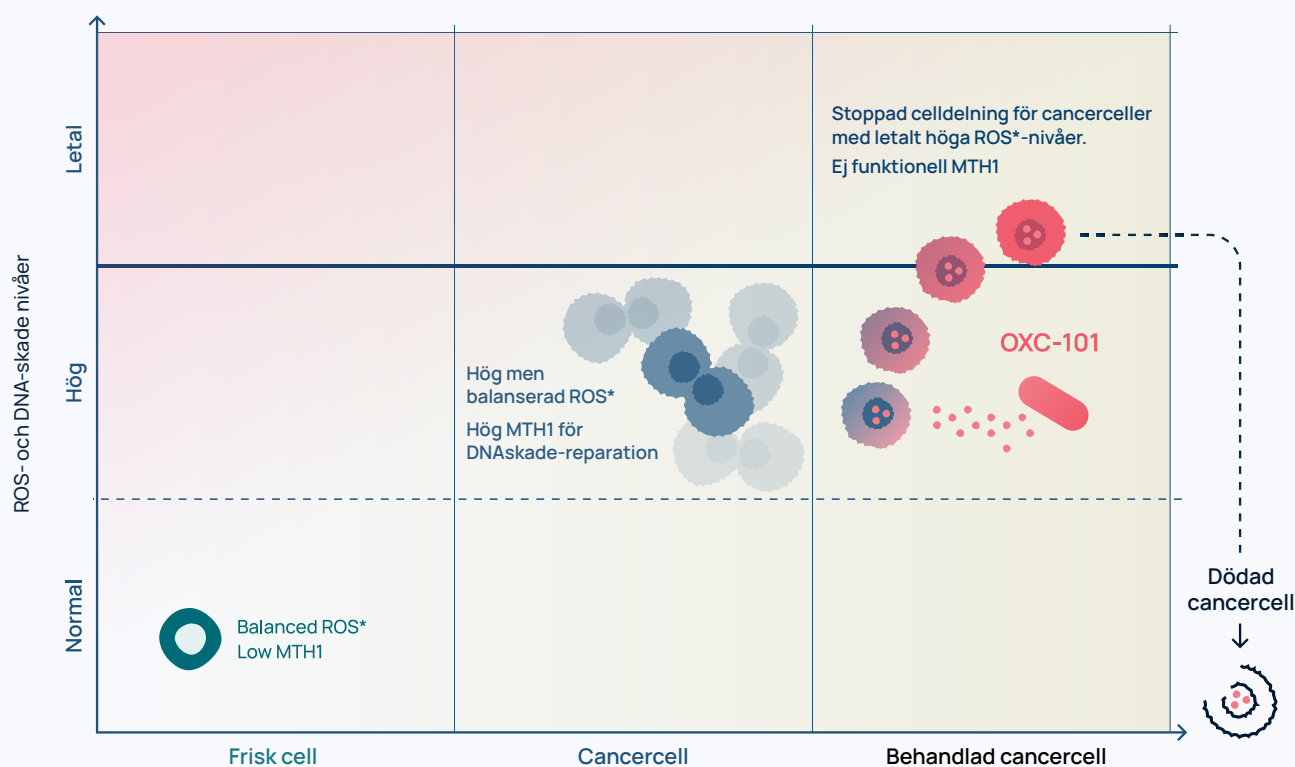
Unik tvåvägsmekanism gör skillnad

OXC-101 är en "mitotisk MTH1 hämmare" och tillhör en helt ny klass av cancerläkemedel, som Oxcia är ensam om att utveckla. OXC-101 använder sig på ett intelligent sätt av cancer-

cellens inneboende höga nivåer av oxidativ DNA-skada och oxidativ stress.

OXC-101 stannar cancercellens delning genom att hindra mikrotubuli från att fungera. Detta genererar ytterligare oxidativ stress (dvs 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.



*ROS, Reactive Oxygen Species



Potentiella fördelar med OXC-101 behandling

- ✓ Bred terapeutisk respons för en stor patientgrupp
- ✓ Ges som tablett- patient vänligt och minskar vårdkostnader
- ✓ Vältolererad, viktigt för sjuka och sköra patienter
- ✓ Primer för behandling med immunonkologi-läkemedel och kan därmed öka responsen
- ✓ Potential att fungera i terapiresistenta cancerceller
- ✓ Potential att behandla andra sjukdomar, t.ex. psoriasis och Crohns sjukdom
- ✓ Synergistisk potential med andra anti-cancer läkemedel, utmärkt kombinationsprodukt

OXC-101 – en lovande ny behandling för AML och högrisk MDS

OXC-101 är Oxcias ledande kliniska kandidat, en first-in class mitotisk MTH1-hämmare med en unik dubbel verkningsmekanism. Sammanfattningsvis bekämpar OXC-101 cancer genom att dra fördel av en av cancercellernas akilleshäl – den höga endogena oxidativa stressen och DNA-skadorna. 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.

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, arbetar Oxcia för att utöka antalet kliniska prövningsställen även utanför Sverige.

I februari 2025, beviljade FDA (USA:s Food and Drug Administration) ODD status (orphan drug designation, sällläkemedels-status) för OXC-101 som ett potentiellt behandlingsalternativ för patienter med AML. Detta är en viktig milstolpe och understryker det betydande otillfredsställda behovet av nya läkemedel och det unika tillvägagångssättet med OXC-101. Oxcia kommer under 2025 skicka in en ansökan om ODD även hos EMA (European Medicines Agency). Att tidigt engagera FDA och EMA är av avgörande betydelse för den fortsatta kliniska utvecklingen av OXC-101.

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.

Kort om AML

AML (Akut Myeloid Leukemi) är en aggressiv blodcancer förknippad med infektion, anemi och blödning. AML uppstår i benmärgen och har ofta ett mycket akut och snabbt förlopp om den inte behandlas. Det är den vanligaste akuta leukemin hos vuxna och står för mer än 80 % av fallen. År 2021 fanns det 162 200 incidentfall av AML över hela världen, och antalet förutspås öka till 169 000 incidentfall år 2027 (Datamonitor). 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 symtom en person kan få vid AML beror på brist på vita och röda blodkroppar och på blodplättar, trombocyter. Vanliga symtom 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 symtom.

Den främsta behandlingsregimen för AML av äldre, sköra patienter är kombinationsbehandling med Venclexta® (venetoklax)

och hypometylerande medel (azacitidin och decitabin), eller lågdos cytarabin (LDAC). För yngre patienter och/eller patienter med i övrigt god hälsostatus är en 7+3 kemoterapi-behandling med cytarabin och en antracyklin (daunorubicin/idarubicin) den vanligaste behandlingen. Biomarkördrivna terapier som till exempel FLT3-hämmare och IDH-hämmare spelar också en viktig roll men endast för respektive subpopulation. Återfallande patienter som är den patientgrupp OXC-101 utvecklas för till att börja med, behandlas ofta med de biomarkördrivna hämmarna som monoterapi. 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 mutationer och äldre patienter med sämre allmäntillstånd. Det finns ett tydligt behov av effektiva mutationsberoende terapier i form av olika immunoterapier och produkter med nya verkningsmekanismer som kan ges till större patientpopulationer.



Kort om 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. 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. Myelo betyder märmg och syndrom betyder grupp av sjukdomar. Benmärg är den vävnad som finns inuti stora delar av vårt skelett och där blodcellerna (blodkropparna) bildas. Med stamceller menar man de allra mest omogna cellerna i benmärgen som sedan ska utvecklas vidare till mogna blodceller, dvs. röda blodkroppar (erytrocyter), vita blodkroppar (leukocyter) samt blodplättar (trombocyter). Vid MDS har

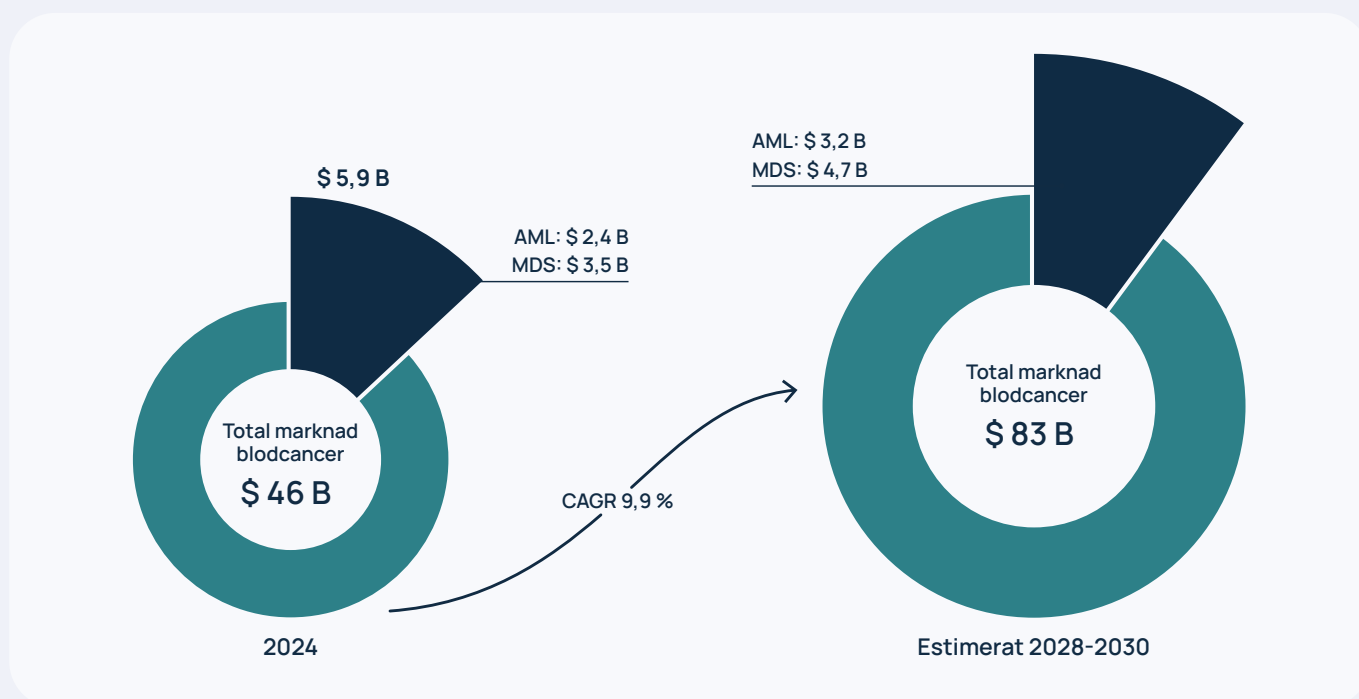
man en mognadsstörning (dysplasi) i benmärgens stamceller som leder till att blodkropparna inte mognar och utvecklas som de ska, vilket ger brist på en eller flera sorters blodkroppar. MDS är uppdelad i lågrisk-MDS och högrisk-MDS där överlevnad och risk för övergång till akut leukemi skiljer sig markant. OXC-101 är avsedd för behandling av högrisk-MDS med ökad risk för leukemi.

Behandlingen för högrisk-MDS består av:

- 5-azacytidin (Vidaza®): Behandling med 5-azacytidin är förstahandsbehandlingen för patienter med högrisk-MDS. Läkemedlet bromsar upp utvecklingen från MDS till akut leukemi och förlänger överlevnaden

- Intensiv cellgiftsbehandling: Behandling av patienter som redan har övergått till akut leukemi och där andelen leukemisceller (blaster) i benmärgen är hög
- Transfusionsbehandling av röda blodkroppar (blodtransfusion) för att höja blodvärdet
- Allogen stamcellstransplantation: Den enda behandling med chans att bota MDS är allogen stamcellstransplantation, dvs. transplantation av friska blodbildande stamceller från frisk donator.

Symtom på MDS kan vara trötthet, andfåddhet, yrsel, bakterieinfektioner och feber samt små blödningar i hud och slemhinnor.



Marknadsöversikt blodcancer

Storleken på marknaden för blodcancer har vuxit betydligt de senaste åren. 2023 uppskattades den till ca 46 miljarder USD¹ och beräknas ha vuxit till 83 miljarder i slutet av 2020-talet.^{2,3,4} 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 myeloid leukemi) och högrisk MDS (myelodysplastiskt syndrom).

AML-marknaden i de 8 största länderna (USA, 5 största europeiska länderna, Japan och Kina) uppskattas uppgå till 2,3 miljarder USD 2022 och förväntas växa till 3,7 miljarder USD 2032 (CAGR 4.7%).⁵ Ökningen kommer huvudsakligen från flytten från generiska kemoterapier till innovativa märkesprodukter (branded) och kombinationsbehandlingar. 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 (låg- och högrisk MDS) uppskattas till ungefär 3.5 miljarder USD⁶ och beräknas visa god tillväxt kommande år, också för denna indikation på grund av ökande incidens och nya terapier.

1. The "Blood Cancer Drugs Global Market Report 2024" ResearchAndMarkets
2. Blood Cancer report Researchandmarkets 2024
3. ResearchAndMarkets AML report 2024
4. ResearchAndMarkets MDS report 2024
5. Global Data sept 2023 Acute Myeloid Leukemia (AML): Opportunity Assessment and Forecast
6. est various sources incl Grandview research, Delve insight

OXC-101 – solida tumörer

Under hösten 2024 slutfördes MASTIFF, fas I/II- studien i svårt sjuka patienter med långt gången cancer med en expansionsgrupp i svårt sjuka äggstockscancer och prostatacancerpatienter. OXC-101 uppvisade en tydlig kliniskt relevant effekt och stoppade cancertillväxten i en majoritet av patienterna. Samtidigt drabbades en del patienter av dosbegränsande biverkningar i form av neutropenier.

Neutropeni innebär minskning av neutrofila granulocyter, en typ av vita blodkroppar som är viktiga för immunförsvaret. Oxcia genomför nu prekliniska studier för att bättre förstå dessa mekanismer. Därefter kommer vi undersöka vilka doser, indikationer och patientgrupper vi skulle kunna gå vidare med inom solida tumörer. Oxcias samarbete med Mayo kliniken i USA för gynekologiska cancrar fortsätter och ett antal prövarledda studier är under planering.

Prekliniska data har publicerats under 2024 som pekar på potential för OXC-101 i

kombination med immuno-onkologi läkemedel.⁷ Fokus för Oxcias utveckling ligger dock på AML där lovande effektdata påvisats samtidigt som neutropenier inte är behandlingsbegränsande.

OXC-101 har ytterligare potential inom autoimmuna sjukdomar

Både cancerceller och aktiverade T celler har en förändrad redoxstatus, oxidativ stress, och ökade nivåer av DNA-reparationsproteinet MTH1.⁸ 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, eller hepatit.^{8,9,10} Bland annat har Oxcia påvisat att OXC-101 dödar av aktiverade T-celler och minskar nivåerna av de cytokiner som är involverade i psoriasis.^{8,9} OXC-101 har potential att vara en ny behandling för autoimmuna sjukdomar såsom t.ex. psoriasis.

”I början av 2025 godkänner FDA ODD för OXC-101 i AML. Detta är en viktig milstolpe och understryker det betydande otillfredsställda behovet av nya läkemedel och det unika tillvägagångssättet med OXC-101.”

7. (Shen et al., Mitotic MTH1 inhi- bitor TH1579 induces PD-L1 expression and inflammatory response through the cGAS- STING pathway, Oncogene (2024)12:17, PMID: 38796460)

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

9. Bivik Eding et al., Journal of Investigative Dermatology, 2021:141:2037-2048; Referens 5: Karsten et al., Cell Death & Differentiation, 2022, 29:246-261

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



Ett 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).

OXC-201 är en ny småmolekyl hämma- re av DDR enzymet OGG1. Enzymet OGG1 reglerar bl.a. cellernas svar på skador som uppkommer vid oxidativ stress och som påverkar dess läkning. OGG1, vars nivåer ökar vid skador på lungvävnaden, binder till DNA vilket resulterar i omprogram- mering av cellerna för att reparera skadan. Vid upprepade skador omprogrammeras cellerna irreversibelt vilket kan ge upphov till kronisk lungfibros, IPF.

Behandling med OXC-201 resulterar i att OGG1 blockeras vilket potentiellt leder till att ytterligare lungskada förhindras.

OXC-201 erbjuder en unik verkningsmekanism som verkar selektivt som svar på oxidativa skador som t.ex. sjukdomsprocesser kopplade till inflammation och fibros.

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 vikt- nedgång. Allvarliga komplikationer som IPF-patienter kan drabbas av är PAH (blodtrycks- höjning i lungpulsådern) och andningssvikt.

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

Hur behandlas IPF idag?

För närvarande saknas medicinsk behandling som botar IPF men det finns två godkända lä- kemedel på marknaden, Ofev® och Esbriet®. Dessa behandlingar botar inte sjukdomen men saktar ner sjukdomsförloppet och minskar symptomen. Tyvärr begränsas deras användning p.g.a. biverkningar och interak- tioner med andra läkemedel. Andra icke med- icinska behandlingar som används är syr- gasbehandling 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 eng- elskans idiopathic pulmonary fibro- sis, 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 interna- tionella 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.

Intervju med kliniker och patientförening

Oxcia har under början av 2025 genomfört intervjuer med ledande kliniker och experter inom lungmedicin från Europa och USA samt med representanter från EU-PPF, IPF-patientföreningen i Europa. Detta har varit till stor hjälp för att få ytterligare insikt i nuvarande behandlingslandskap och få bekräftelse på att OXC-201:s dubbla mekanism (antiinflammatorisk + antifibrotisk) har möjlighet att fylla ut ett stort tomrum i IPF behandlingen, där befintliga antifibrotiska läkemedel endast bromsar utvecklingen men inte stoppar eller reverserar sjukdomen. Förbättrad effekt på lungfunktionen är essentiell och tolerabiliteten måste förbättras avsevärt. Frekvensen av behandlingsavbrott

är hög (25-30%) på grund av de många biverkningarna såsom illamående, diarré, viktnedgång och trötthet. Klinikerna lyfter även vikten av kombinationsterapi för IPF behandling då sjukdomen är komplicerad och nuvarande behandlingar inte är tillräckligt effektiva. OXC-201 kommer därför testas även som komplement till andra behandlingar. Undersökningen bekräftade också att de flesta kliniker och patienter föredrar oral administrering på grund av dess enkelhet.

Värdefull input erhöles också till utformningen av framtida kliniska prövningar. Utveckling av FVC (forcerad vitalkapacitet, den största volym en person kan andas ut

forcerat (med full kraft) efter en maximal inandning är fortsatt det primära effektmåttet. Sekundära effektmått inkluderar 6 minuters promenad, bild-analys av lungan (HRCT), tillfälliga, akutförsämringar av sjukdomen (skov), sjukhusinläggningar och patientrapporterade resultat (t.ex. andfåddhet, hosta, livskvalitet etc.) IPF-patienter tenderar att vara mindre mobila, därför bör de kliniska prövningarna försöka minimera restiden och antal besök för patienterna. Oxcia kommer att fortsätta att engagera viktiga opinionsbildare och patientorganisationer för att optimera designen av kliniska prövningar och patientrekrytering.



Idiopatisk lungfibros, IPF, är en ovanlig sjukdom som gör att ärrvävnad bildas i lungorna, med medföljande minskning av lungvolymen.

OXC-201 – en ny läkemedelsklass mot IPF som verkar selektivt vid oxidativ stress

OXC-201 är en småmolekyl i preklinisk utveckling som hämmar DDR-enzymet OGG1 och utgör en helt ny behandling mot lungfibros. **Unikt för substansen är att den verkar selektivt under betingelser av oxidativ stress och dämpar kraftigt ett flertal av de sjukdomsprocesser som är involverade i IPF.**

OXC-201 har därmed potential att minska sjukdomsbördan och förbättra livskvaliteten hos patienter som drabbats av den obotliga sjukdomen.

IPF drivs till stor del av oxidativ stress. 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.

I DNA 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 fibros utveckling. 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. transkriptionsfaktorer, 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. **För att summera, OXC-201 tacklar ett flertal av de sjukdomsprocesser som är involverade i IPF och har därmed potential att stoppa sjukdomsutvecklingen och undvika vävnadsskador.**

OGG1 spelar en viktig roll i utvecklingen av inflammation och fibros vilket 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)¹¹ och allergisk astma.¹² OXC-201 har därmed stora möjlighe-

ter att tillföra marknaden en ny effektiv behandling mot såväl fibros som inflammation.

Nya lovande resultat: OXC-201 förbättrar lungfunktionen i sjukdomsmodell och profilerar sig mot standardbehandling

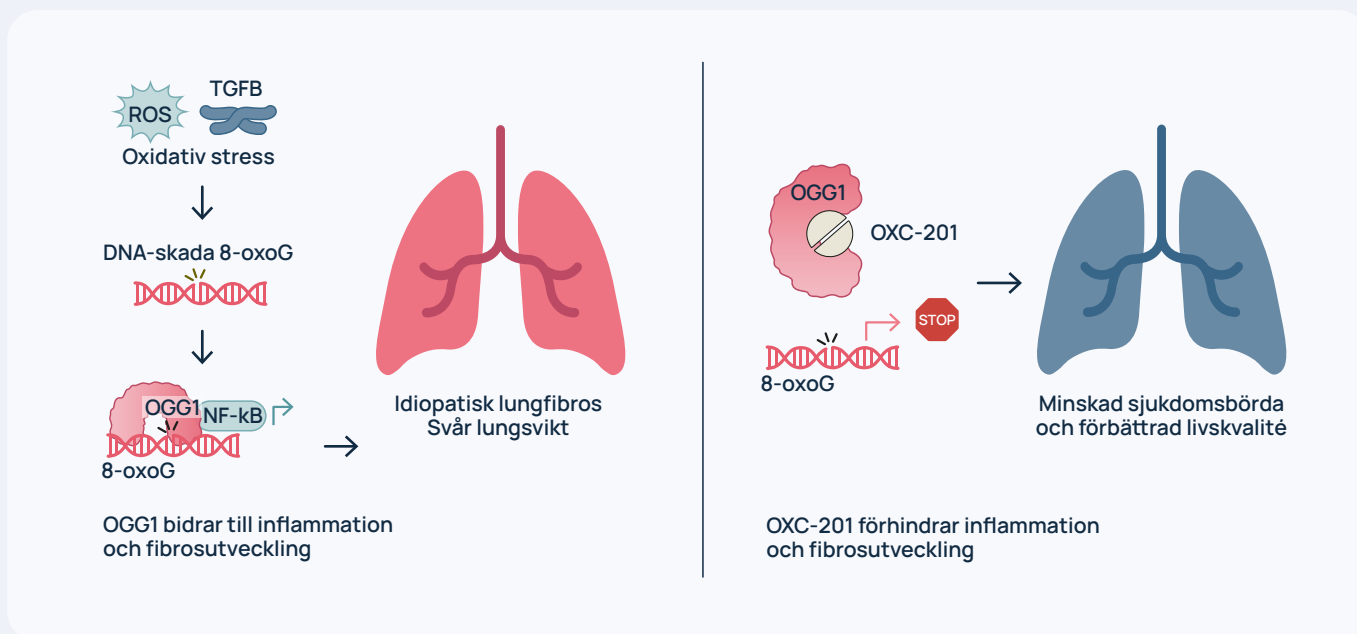
Vi har tidigare visat att behandling med OXC-201 har positiv effekt på explanterad lungvävnad från IPF patient (Precision Cut Lung Slices, PCLuS), där nivåer av fibros och inflammations-markörer minskade signifikant och i betydligt högre grad än behandling med standardbehandling. In vivo studier har också tidigare visat att behandling med OXC-201 minskar såväl sjukdomsmarkörer som skador på lungvävnaden. Under 2024 har också den mekaniska lungfunktionen i sjukdomsmodell studerats och jämförts med dagens standardbehandling. Medan standardbehandlingen inte gav någon effekt, visade OXC-201 en tydlig förbättrande effekt på lungfunktionen. 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

- ✓ Målproteinet för OXC-201, OGG1 finns i förhöjda nivåer i IPF lungvävnad, vilket indikerar att OGG1 och dess signalering kan spela en viktig roll för sjukdomen.
- ✓ OXC-201 tolereras väl i prekliniska kroniska sjukdomsmodeller.
- ✓ OXC-201 verkar selektivt vid betingelser av oxidativ stress där den verkar direkt på transkriptionen av inflammatoriska och fibrotiska markörer.
- ✓ OXC-201 ges oralt, via tablett eller lösning.
- ✓ OXC-201 minskar nivåerna av den profibrotiska substansen TGF-beta.
- ✓ OXC-201 har potential att behandla andra sjukdomar som svår allergisk astma och akut lungskada (ARDS)

11. 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

12. 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



Nya steg in i den prekliniska utvecklingen

Under 2024 har de regulatoriska säkerhetsstudierna påbörjats som föregår de initiala kliniska studierna. Resultaten från de inledande studierna är lovande och visade på högtolerans av OXC-201. Säkerhetsstudierna planeras vara färdiga under 2025.

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.

IPF är klassificerad som en sällsynt (orphan) sjukdom och möjligheten att få ODD (sär-läkemedels-klassificering) anses vara relativt hög.

Den globala marknaden för idiopatisk lungfibros uppskattades 2022 till ungefär 4 miljarder USD, varav USA står för 1,2 miljarder USD. Den beräknas nå mer än 6 miljarder USD år 2030 och växa med en CAGR på 5,7 % 2022-2030. Marknaden är väldigt utvecklad. Det finns för närvarande bara två läkemedel som godkänts av U.S. Food and Drug

Administration (FDA) för behandling av IPF: nintedanib (marknadsförs av Boehringer-Ingelheim som Ofev®) och pirfenidon (marknadsförs av Roche som Esbriet®). 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 mage- och tarmområdet. Det finns därmed en mycket stor andel obehandlade patienter och stor potential för marknadstillväxt. Priserna på befintliga produkter är höga inte minst på grund av det stora otillfredsställda medicinska behovet.

Lungtransplantation är 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. Förbättrad läkemedelssäkerhet och effekt har 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.

En inblick i arbetet med OXC-201

- Intervju med Dr Sandra Ekstedt

Dr Sandra Ekstedt är disputerad inom immunologi och inflammation och arbetar som senior forskare på Oxcia sedan 2022. På Oxcia jobbar Sandra med läkemedelskandidaten OXC-201, som utvecklas för behandling av IPF.

Utöver sitt arbete på Oxcia är Sandra även affilierad forskare vid Karolinska Institutet, där hon nyligen tilldelades forskningsanslag för att fördjupa studier kring IPF och för att förbättra prekliniska modeller för sjukdomen.

Sandra är passionerad över att förstå och modulera immunförsvarets roll vid fibrosutveckling, med målet att bidra till utvecklingen av mer tolerabla och effektiva behandlingar för patienter med lungsjukdomar.

För att få en inblick i vad hennes arbete praktiskt kan innebära och hur hon upplever det, har vi ställt några frågor till Sandra:

Du arbetar som senior scientist på Oxcia sedan sep 2022, vad arbetar du främst med?

– Jag ansvarar främst för den laborativa verksamheten. Jag ansvarar för att vi ska ha robusta modeller både in vitro och in vivo för att kunna utvärdera och få en djupare förståelse för OXC-201.

"Att få arbeta med att utveckla OXC-201 som en ny lovande behandling mot en svår lungsjukdom är mycket stimulerande."

Vad tycker du är mest inspirerande med ditt arbete?

– Att få arbeta med att utveckla en produkt mot en så svår lungsjukdom som IPF känns bra. Genom att identifiera vilka processer i inflammationen och fibrosutvecklingen vi kan påverka med OXC-201, arbetar vi mot att förbättra livskvaliteten för patienterna och samtidigt så lär jag mig också mer om IPF. Det är också roligt att få möjligheten att åka på kongresser runt om i världen, dela med sig av vad vi gör och man får alltid nya idéer med sig hem.

Vad är mest utmanande?

– Att veta vad jag ska mäta! När vi försöker förstå alla aspekter av verkningsmekanismen, vad händer om en signalväg aktiveras eller stängs av och vad leder det vidare till? Vilka biomarkörer krävs för att med säkerhet kunna visa att rätt mekanism har blockerats? Det är ett utmanande arbete – men också oerhört stimulerande och meningsfullt.

2023 blev Oxcia beviljade ett bidrag från EIC för den prekliniska utvecklingen och Fas Ia för OXC-201, hur har det varit att arbeta med TOPFIBRO projektet?

– Det har varit otroligt roligt och hedrande att få EIC-bidraget – det är ju en stark kvalitetsstämpel och en fantastisk möjlighet för oss och det underlättar vårt arbete med att få fram en produkt. Det är en givande process, det är verkligen avgörande att man i ansökan har fullt klart för sig att man kan leverera det man lovar – inte bara i teorin, utan i praktiken. Redovisningen till TOPFIBRO-panelen är otroligt noggrann



och går ner på en detaljnivå jag inte stött på tidigare – från enskilda experimentdetaljer till mer övergripande frågor om hela projektets upplägg.

Ni har kunnat påvisa i prekliniska studier att OXC-201 förbättrar lungfunktionen vilket nuvarande behandlingar inte kan, hur mäter man det?

– För detta använder vi två kompletterande metoder. Den ena gör det möjligt att följa förändringar i lungfunktionen över tid, medan den andra ger en mer detaljerad och nyanserad bild av lungans funktion vid ett givet tillfälle. Med den sistnämnda tekniken kan vi identifiera förändringar både i de övre och nedre luftvägarna. De gör det även möjligt att upptäcka reaktivitet i luftvägarna, som vid astma, samt att bedöma lungvävnadens stelhet eller elasticitet – något som är särskilt relevant vid sjukdomar som idiopatisk lungfibros, där vävnaden gradvis förlorar sin normala elasticitet och funktion.

Är det några andra egenskaper hos OXC-201 som är speciellt intressanta som du studerar?

– Med tanke på nuvarande behandlingstapiers många biverkningar så är det hög intressant att OXC-201 har tolererats väl i

samtliga modeller vi har utvärderat – både in vitro och framför allt in vivo. Det är också intressant att se vilka celler vi kan påverka, främst celler från immunförsvaret där vi kan se att vi får ett "lugnande" och läkningsfrämjande immunförsvaret.

Förre året fick du bidrag från Karolinska Institutet för att bättre förstå IPF som sjukdom och få fram bra pre-kliniska modeller, kan du berätta mer om det?

– IPF är en komplex och svårbehandlad sjukdom där vi fortfarande har mycket att lära om vad som driver fibrosutvecklingen och försämringen av lungfunktionen över tid. Den mest förekommande modellen för att studera IPF är effektiv i flera avseenden, men den har sina begränsningar. Framför allt är det en självläkande modell, vilket gör att den inte speglar det kroniska och successivt försämrade sjukdomsförlopp som patienter med IPF har.

Det är därför viktigt att sätta upp en ny IPF-modell som bättre speglar den successiva försämring som IPF innebär. Modellen ställer högre krav på våra substanser, ger oss mer relevant data och har en högre förutsägbarhet för hur behandlingar kan komma att fungera hos människa. Det gör att vi både kan lära oss mer om IPF och ut-

värdera våra läkemedelskandidater på ett mer robust sätt.

Vad är ditt fokus för 2025 med utvecklingen av OXC-201? Vilka är dina viktigaste aktiviteter?

Hittills i år har fokus varit på att ta fram data som underlättar för att kunna bestämma human dos. Arbetet handlar främst om att identifiera relevanta biomarkörer som hjälper oss att fastställa den bästa och effektivaste dosen. Vi lägger mycket tid på att jämföra de effekterna vi ser i våra in vitro- och in vivo-modeller mot de behandlingar som redan finns idag, samt med substanser som eventuellt kan komma att nå marknaden framöver. Insikter för vad som skiljer våra substanser med andra är viktig – vilka signalvägar och mediatorer påverkar vi, och hur skiljer det sig från andra behandlingar. För att ge patienterna bästa möjliga effekt och behandlingsnytta utvärderar vi också om vår substans har potential att kombineras med andra läkemedel.

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 40 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



Hållbarhet

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 en förbättrad livskvalitet, sänka vårdkostnaderna och bidra till FN:s Agenda 2030 med dess hållbara utvecklingsmål.

Ekonomisk och samhällelig påverkan

Småbehandlade cancerformer såväl som lungfibros, utgör växande problem på grund av bristen på tillfredsställande behandlingsalternativ, låg överlevnadsgrad och minskad livskvalitet (QoL). Dessa sjukdomar utgör en enorm börda för patienter och sjukvårdssystem. Vår ambition är att bidra väsentligt till det tredje hållbar utvecklingsmålet i Agenda 2030, God hälsa och välbefinnande. Det 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 –

lika mellan länder, inom länder, oavsett ålder, kön eller andra faktorer.

Påverkan på miljö och hållbarhet

Oxcia strävar efter att minimera miljöavtrycket och uppmuntra 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 OXC-101 liksom destruktionen av läkemedlet på ett sätt som minimerar effekterna på vattenkvaliteten.

Bolagsstyrning

Företagsansvar är av central betydelse för Oxcia. Det finns en etablerad styrningsstruk-

tur 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 Apotekarsocieteten, 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, Apoex AB, Bluefish Pharmaceuticals AB, Coegin Pharma AB (styrelseordförande) Dicot Pharma AB (styrelseordförande) och NextCell Pharma AB. Eva är även ordförande i Swelife, ett strategiskt innovationsprogram.

Innehav: 7 375 B-aktier, 15 000 köpoptioner av serie 2021/2025, 20 000 personaloptioner av serie S 2022/2025 samt 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.

Innehav: 553 410 B-aktier, privat och via bolag.

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 sju ordinarie styrelseledamöter, inklusive styrelseordföranden. En post är vakant. Den nuvarande styrelsen utsågs på årsstämman den 21 maj 2024 för tiden intill årsstämman 2025.



Thomas Helleday

Styrelseledamot sedan 2020.

Född: 1971.

Utbildning: Masterexamen i molekylärbiologi (1995), civilekonomexamen (1996), doktorsexamen i genetisk toxikologi (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 över-sätta 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 cirka 30 miljarder 2023. 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. Ordförande i Oxcias vetenskapliga råd.

Innehav: 757 500 A-aktier, 5 722 540 B-aktier samt 15 000 köpoptioner av serie 2021/2025.



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 samt Amferia AB. Han har nyligen listat bolag på Nasdaq First North Growth Market.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 17 812 B-aktier (inklusive via bolag), 20 000 personaloptioner av serie S 2022/2025 samt 20 000 personaloptioner av serie S 2023/2026.



Eva Nordström

Styrelseledamot sedan 2022.

Född: 1970.

Utbildning: Masterexamen i farmaci från Uppsala universitet och en Executive MBA från Handelshögskolan i Stockholm.

Erfarenhet: Eva Nordström har mångårig erfarenhet i olika ledarskapsroller inom främst R&D. Eva är nu Chief Operating Officer och vice verkställande direktör för Oncopeptides, där hon ansvarar för strategiska och operativa frågor inom R&D and Drug Supply. Eva har tidigare varit global projektledare på direktörs och VP-nivå på Pharmacia och AstraZeneca, med bas i både Sverige och USA. Eva har lett internationella tvärfunktionella team genom alla faser av läkemedelsutveckling, inklusive fas 3 och lansering, förvaltning av läkemedelspipeline och affärsutveckling.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 12 500 B-aktier, 20 000 personaloptioner av serie S 2022/2025 samt 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 doktorsexamen (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-gruppleddare 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, SciLifeLab.

Innehav: 465 000 B-aktier, 130 000 köpoptioner av serie 2018/2026, 15 000 köpoptioner av serie 2021/2025, 30 000 personaloptioner av serie S 2022/2025 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
Eva Nordström	Styrelseledamot	2022	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-gruppleadare 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, SciLifeLab.

Innehav: 465 000 B-aktier, 130 000 köpoptioner av serie 2018/2026, 15 000 köpoptioner av serie 2021/2025, 30 000 personaloptioner av serie S 2022/2025 samt 30 000 personaloptioner 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: 26 250 B-aktier, 12 000 teckningsoptioner av serie P 2022/2025 samt 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 därefter anställd på Lidingö stads Miljö- och stadsbyggnadskontor från 2017. Emil tillträdde som förvaltningsjurist för Miljö- och stadsbyggnadskontoret 2019.

Övriga pågående uppdrag:

Innehav: 7 755 B-aktier, 12 000 teckningsoptioner av serie P 2022/2025 samt 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 utlicensiering, co-promotion och global alliances-uppgörelser.

Övriga pågående uppdrag: -

Innehav: 15 625 B-aktier (inklusive via bolag), 60 000 köpoptioner av serie 2018/2026, 10 000 teckningsoptioner av serie P 2022/2025 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, SwiftBio 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: 7 000 teckningsoptioner av serie P 2022/2025 och 15 000 teckningsoptioner av serie P 2023/2026

Vetenskapligt råd



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 (Sheffield Universitet och Oxford Universitet) 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 marknadsgodkännande 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 patientbaserade 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 ECMC (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, FPM 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.

Aktien

Oxcia AB är publikt bolag. Under 2024 har antalet aktieägare varit cirka 110. 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 2024.

Namn	Antal aktier	Andel röster (%)	Andel kapital (%)
Thomas Helleday stiftelse för medicinsk forskning	8 022 640	75,1 %	32,1 %
Thomas Helleday	6 480 040	13,5 %	26,0 %
Föreningen Svenska Smärtafonden	1 088 540	1,1 %	4,4 %
DNB Luxemburg	1 011 160	1,0 %	4,0 %
Gryningskust Holding AB	617 925	0,6 %	2,5 %
Martin Scobie	579 000	0,6 %	2,3 %
Ulrika Warpmann Berglund	465 000	0,5 %	1,9 %
Oxviken AB	415 550	0,4 %	1,7 %
Erik Lindbärg	364 500	0,4 %	1,5 %
Traction Invest AB	332 640	0,3 %	1,3 %
Totalt, 10 största ägare	19 376 995	93,5 %	77,6 %
Delsumma övriga	5 580 741	6,5 %	22,4 %
Totalt antal aktier	24 957 736	100,00 %	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 748 732,08 SEK.
- Det finns två aktieslag. Det finns 8 186 370 A-aktier med 10 röster och 16 771 366 B-aktier med 1 röst per 31 december 2024.
- 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 00000	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/Kvittnig	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

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Oxcia AB (publ) (org.nr. 556932-4717) får härmed avge årsredovisning för räkenskapsåret 2024-01-01 – 2024-12-31.

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 110 aktieägare vid årets slut. Oxcias störste aktieägare är Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning med 8 022 640 aktier (75,1 procent av rösterna och 32,1 procent av kapitalet). För ytterligare detaljer hänvisas till sidan om aktien och hemsidan.

Ekonomisk översikt Flerårsjämförelse

	2024	2023	2022	2021	2020
Nettoomsättning, SEK	6 216 411	2 872 967	419 998	316 659	94 700
Övriga rörelseintäkter, SEK	822 491	14 331	9 225	3 062	1 227
Rörelsens kostnader, SEK	-27 249 482	-36 545 912	-32 709 720	-12 246 635	-28 932 759
Rörelseresultat, SEK	-20 210 581	-33 658 614	-32 280 497	-11 926 914	-28 836 762
Årets resultat, SEK	-18 876 354	-32 608 036	-32 220 821	-11 969 591	-29 170 633
Genomsnittligt antal aktier	24 957 736	21 948 766	21 475 616	18 751 390	12 063 290
Genomsnittligt antal optioner	438 000	253 685	343 942	803 430	-
Resultat per aktie före utspädning	-0,76	-1,49	-1,50	-0,64	-2,42
Resultat per aktie efter utspädning	-0,76	-1,49	-1,50	-0,64	-2,42
Kassaflöde från den löpande verksamheten, SEK	-20 819 621	-17 801 871	-25 135 980	-11 059 072	-9 407 546
Balansomslutning, SEK	39 097 229	60 444 180	50 879 338	56 346 832	3 675 716
Rörelsekapital, SEK	17 411 542	36 482 448	42 403 105	54 502 162	1 782 933
Kassalikviditet, %	181	254	617	3 266	205
Soliditet, %	44	60	84	97	30
Avkastning på eget kapital, %	neg	neg	neg	neg	neg

Tillämpade redovisningsprinciper:

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

Kassalikviditet

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

Nyckeltalsdefinitioner:

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

Soliditet

Eget kapital i förhållande till balansomslutningen.

Rörelsekapital

Summa omsättningstillgångar (inklusive kassa) minus kortfristiga skulder.

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 7 038 902 (föregående år 2 887 298) SEK. Huvuddelen 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 -20 210 581 (- 33 658 614) SEK, vilket är en förändring med +13 448 034 SEK jämfört med samma period föregående år.

Förändringen beror på minskade kostnader i huvudsak för utveckling + 9 296 430 SEK samt ökad avräkning av stöd om + 4 151 604 SEK.

Periodens resultat

Periodens resultat uppgick till -18 876 354 (- 32 608 036) SEK. Resultat per aktie före och efter utspädning uppgick till -0,76 (-1,49) SEK.

Likviditet och kassaflöde

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

- Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -20 819 621 (- 17 801 871) SEK.
- Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0 (-1 000) SEK.
- Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 0 (26 795 816) SEK.
- Periodens kassaflöde uppgick till -20 819 621 (8 992 945) SEK.
- Vid periodens utgång uppgick Bolagets likvida medel till 38 481 455 (59 301 076) SEK.

Finansiell ställning

Soliditeten uppgick till 44 (60) procent den 31 december 2024 och det egna kapitalet till 17 363 017 (36 239 370) SEK. Totala tillgångar uppgick den 31 december 2024 till 39 097 229 (60 444 180) SEK.

Investeringar

Oxcias investeringar under perioden uppgick till 0 (1 000) SEK.

Väsentliga händelser under året

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

Under året har arbetet med att erhålla ytterligare förståelse för tolerans, säkerhet och kliniska effekter med OXC-101 behandling i mycket sjuka concepatienter fortsatt. Bolaget har finaliserat den kliniska fas 1 / 2 studien med OXC-101 i avancerade solida cancrar (MASTIFF studien) och expansionsgruppen i avancerade gynekologiska cancrar och prostatacancer. RP2D etablerad i blodcancer och MTD i solida tumörer.

Fokus för OXC-101 är i blodcancer (fas 1/2 MAATEO studien) där en fas 2 expansionsgrupp i refraktär/relapserad AML och MDS godkändes av Läkemedelsverket och Etikprövningsmyndigheten och initerades med OXC-101 i kombination med idarubicin. En interim klinisk studie-rapport publicerades med första dos-eskaleringsdelen för MAATEO.

Kontrakt har upprättas med Hungaro Trial för att förbereda utökning av MAATEO till Serbien.

Ny publikation i tidskriften Oncogenesis av Helleday laboratoriet (Karolinska Institutet) och Oxcia som visar att OXC-101 har potential att förbättra effekten av immuno-onkologi läkemedel i cancerceller.

Under året har OXC-201 också fortsatt att visa mycket positiva effekter på inflammations-, och fibros biomarkörer, samt lungfunktionen i olika prekliniska sjukdomsmodeller vilket stärker att OXC-201 har stor potential som ny behandling mot lungfibros med sitt innovativa angreppssätt. Dessa nya lovande data har presenterats vid 8th Antifibrotic Development Summit, Boston, DDR summit, Boston, 19:e LURN (Lund respiratory Network) konferensen i Ystad samt ICLAF (International Colloquium on Lung and Airway Fibrosis) Aten, Grekland.

Patent där OXC-101 ingår blev godkänt i USA, Japan samt Kina. Japan och Asien kan bli centrala marknader för OXC-101 då Asien uppskattas ha det största antalet sjukdomsfall av lungfibros i världen.

Första året med EIC transition anslag för OXC-201, TOPFIBRO, rapporteras till EIC med positiv återkoppling och godkännande.

Bolagsstyrning

Ordinarie årsstämma 21 maj 2024 omväljer styrelsen och revisor. Ytterligare en ledamot, Gustaf Eriksson valdes in i styrelsen.

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/ tim-ersättning. 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 intjänings 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.

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 nuvarande 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 prisförhandling 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 nuvarande 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) i 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 studierna 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 aktieägares 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 DDR och oxidativ stressteknikplattformen och utvecklar nya behandlingar mot cancer och inflammations- relaterade sjukdomar. Bolaget arbetar nu med att slutföra den kliniska studien med OXC-101 i hematologiska cancrar 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 2024

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), Thomas Helleday, Eva Sjökvist Saers, Ulrika Warpman Berglund, Ingvar Karlsson och Eva Nordström samt Gustaf Eriksson från bolagsstämman 2024.

Styrelsen har under året haft 8 möten (under föregående år 12 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 2024

Årsstämma hölls 21 maj 2024 i Lifecitys lokaler i Solna.

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

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

EY med huvudansvarig revisor Andreas Nyberg Selvring omvaldes som påskrivande revisor. Senare under året har EY anmält Sanna Lindén som påskrivande revisor.

Ny styrelseordförande i januari 2025

Eva Sjökvist Saers valdes 21 januari till styrelseordförande fram till ordinarie stämma efter Jan Zetterberg som av sagt 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 2025

Årsstämma kommer att hållas måndagen den 23 juni 2025 kl. 13.00 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 2024 att nominera sina representanter i valberedningen. Till valberedningen utsågs som ordförande Kristina Edfeldt (representerar Thomas Helleday Foundation for medical research), Thomas Helleday och Anders Sköld (representerar Smärtafonden).

Valberedning lämnade sitt förslag i maj 2025.

Transaktioner med närstående

Oxcia har konsultavtal med två styrelseledamöter under 2024.

Tidigare styrelseordföranden Jan Zetterberg tillhandhåller juridisk service genom sitt bolag Zedur AB. Under perioden har faktureringen varit SEK 144 000 (föregående år 144 000).

Ingvar Karlsson tillhandhåller finansiell service runt kapitalisering via sitt bolag St. Jacob Finans AB. Under perioden har SEK 400 500 (697 141) 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 300 000 SEK (föregående år 300 000).

Fakturering har gjorts till One-carbon Therapeutics AB om 510 000 SEK (föregående år 516 000).

Prissättningen har skett på marknadsmässiga villkor.

Aktien

Resultat efter skatt dividerat med genomsnittligt antal aktier för perioden uppgår för rapportperioden till -0,76 (-1,49) SEK. Oxcia hade per slutet av december 2024 cirka 110 aktieägare. Antalet aktier uppgick till 24 957 736 aktier i slutet av perioden. Det finns 8 186 370 A-aktier med 10 röster och 16 771 366 B-aktier med 1 röst.

Utöver detta finns TO serierna 2022/2025 om totalt 213 000 optioner samt TO serierna 2023/2026 om totalt 225 000.

Olika optionsprogram

I Oxcia finns ett antal optionsprogram för ledning och styrelse.

Program som getts ut av Thomas Helleday stiftelse för medicinsk forskning

I dessa 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.

Det finns två program där Thomas Helledays stiftelse för medicinsk forskning har gett ut teckningsoptioner till styrelse och ledning. Dessa två program innebär ingen kostnad för Oxcia och ingen utspädning. Varje option ger rätt att teckna en B-aktie.

Program 2018-2026 riktar sig till 7 personer i styrelse och ledning där en ny aktie kan tecknas senast i juni 2026 för en teckningskurs om 5 SEK per ny aktie (efter split). Totalt finns 450 000 optioner utestående.

Program 2021-2025 riktar sig till 5 personer i den dåvarande styrelsen där en ny aktie kan tecknas senast i december 2025 till en teckningskurs om 80 SEK per ny aktie (efter split). Totalt finns 75 000 optioner utestående.

Beslut fattades på bolagsstämman 1 april 2022 om split 1:10 vilket föranleder att alla tidigare program omräknas enligt detta.

Program som har getts ut av Bolaget

Bolagsstämman 1 april 2022 beslutade om två optionsprogram. Båda har lösen i maj-juni 2025 med rätt att teckna en aktie till 37,05 SEK per ny aktie för varje option.

Program S 2022-2025 riktar sig till styrelsen enligt lagen om personalooptioner och är anpassat till 11 a kap. Inkomstskattelagen, programmet omfattar 120 000 optioner.

Program P 2022-2025 riktar sig till ledningen och kombineras med ett så kallat stay-on program och omfattar 93 000 optioner.

Dessa båda programmen ger en utspädning om 0,9 procent och en kostnad om cirka 0,6 MSEK för stay-on program.

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 2022-2025 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.

De olika optionsprogrammen ger en total utspädning om 1,8 procent.

Väsentliga händelser efter årets utgång

Eva Sjökvist Saers väljs till styrelseordförande efter Jan Zetterberg.

ODD erhållen från FDA för OXC-101 i AML.

Styrelsen beslutade 15 maj att kalla till en extra bolagsstämma 4 juni för att besluta om en företrädesemission om upp till 41,6 MSEK med teckning 11-25 juni 2025

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 2024-01-01 – 2024-12-31.

Förslag till vinstdisposition

Belopp i SEK	
Till årsstämmans förfogande står följande vinstmedel:	
Överkursfond	35 490 638
Årets resultat	-18 876 354
	16 614 286
Styrelsen föreslår att vinstmedel disponeras så att	
Årets förlust (18 876 354) avräknas mot överkursfonden och att den kvarstående överkursfonden (16 614 286) balanseras i ny räkning	
Överförs	16 614 286

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	2024	2023
<i>Intäkter</i>			
Nettoomsättning		7 031 411	2 872 967
Övriga rörelseintäkter	5	7 491	14 331
Summa intäkter		7 038 901	2 887 298
<i>Rörelsens kostnader</i>			
Övriga externa kostnader	6, 7	-15 492 722	-23 389 830
Personalkostnader	8, 9	-11 719 555	-13 118 877
Avskrivningar på materiella och immateriella anläggningstillgångar	14	-37 205	-37 205
Summa rörelsens kostnader		-27 249 482	-36 545 912
Rörelseresultat		-20 210 581	-33 658 614
<i>Resultat från finansiella poster</i>			
Övriga ränteintäkter och liknande intäkter	10	1 337 733	1 051 281
Övriga räntekostnader och liknande kostnader		-3 506	-702
Summa resultat från finansiella poster		1 334 227	1 050 579
Resultat efter finansiella poster		-18 876 354	-32 608 036
Skatt på årets resultat	11	-	-
Årets resultat		-18 876 354	-32 608 036
Resultat per aktier före utspädning (SEK/aktie)		-0,76	-1,49
Resultat per aktier efter utspädning (SEK/aktie)		-0,76	-1,49
Genomsnittligt antal aktier		24 957 736	21 948 766
Antal aktier vid periodens utgång		24 957 736	24 957 736

Rapport över totalresultat

Belopp i SEK	Not	2024	2023
Årets resultat		-18 876 354	-32 608 036
Övrigt totalresultat		-	-
Årets totalresultat		-18 876 354	-32 608 036

Balansräkning

Belopp i SEK	Not	2024-12-31	2023-12-31
TILLGÅNGAR			
ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>			
Hysesrätter	12	100 000	100 000
Summa immateriella anläggningstillgångar		100 000	100 000
Maskiner och verktyg	13	79 842	117 047
Summa finansiella anläggningstillgångar		79 842	117 047
Aktier	14	1 000	1 000
Andra långfristiga fordringar	14	22 972	22 972
Summa finansiella anläggningstillgångar		23 972	23 972
Summa anläggningstillgångar		203 814	241 019
OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Övriga fordringar		338 489	640 082
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	15	73 472	262 003
Summa kortfristiga fordringar		411 960	902 085
Kassa och bank		38 481 454	59 301 076
Summa omsättningstillgångar		38 893 415	60 203 161
SUMMA TILLGÅNGAR		39 097 229	60 444 180
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
EGET KAPITAL	16		
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital		748 732	748 732
Summa bundet eget kapital		748 732	748 832
<i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond		35 490 639	68 098 674
Årets resultat		-18 876 354	-32 608 037
Summa fritt eget kapital		16 614 285	35 490 638
Summa eget kapital		17 363 017	36 239 370
<i>Avsättningar mm</i>	17		
Bedömda personalkostnader		252 339	484 097
Summa avsättningar		252 399	484 097
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder		1 208 014	2 533 237
Övriga skulder		380 454	566 334
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	18	19 893 404	20 612 142
Summa kortfristiga skulder		21 481 872	23 720 713
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		39 097 229	60 444 180

Rapport över förändringar i eget kapital

Belopp i SEK	Bundet eget kapital	Fritt eget kapital	Årets resultat	Summa eget kapital
	Aktiekapital	Överkursfond		
Ingående balans 1 januari 2023	647 973	73 624 438	-32 220 821	42 051 590
Resultatdisposition enligt årsstämma	-	-32 220 821	32 220 821	-
Nyemissioner	100 759	26 833 129		26 933 888
Kapitalanskaffningsutgifter		-138 072		-138 072
Årets resultat			-32 608 037	-32 608 037
Årets övriga totalresultat		-	-	
Utgående balans 31 december 2023	748 732	68 098 674	-32 608 037	36 239 370

Belopp i SEK	Bundet eget kapital	Fritt eget kapital	Årets resultat	Summa eget kapital
	Aktiekapital	Överkursfond		
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

Upplysningar om aktier	Antal aktier
Antal 2024-01-01	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 2024-12-31	24 957 736
Varav A-aktier (10 röster)	8 186 370
Varav B-aktier (1 rost)	16 771 366
Antal optioner	438 000

Rapport över kassaflöden

Belopp i SEK	Not	2024	2023
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat före finansiella poster		-20 210 581	-33 658 614
Justering för poster som inte ingår i kassaflödet	19		
Avskrivningar		37 205	37 205
Avsättningar		-231 758	-144 642
Erhållen ränta		1 337 733	1 051 281
Erlagd ränta		-3 506	-702
Betald skatt		-141 651	-128 645
Kassaflöden från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapitalet		-19 212 557	-32 844 118
Förändring övriga kortfristiga fordringar/lager		490 125	-608 103
Förändring leverantörsskulder		-1 325 223	1 159 379
Förändring övriga kortfristiga skulder		-771 966	14 490 971
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-20 819 621	-17 801 871
Investeringsverksamheten			
Investering i materiella anläggningstillgångar	13	-	-
Investering i finansiella anläggningstillgångar	14	-	-1 000
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-	-1 000
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		-	26 933 888
Kapitalanskaffningsutgifter		-	-138 072
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-	26 795 816
Årets kassaflöde		-20 819 621	8 992 945
Likvida medel vid årets början		59 301 076	50 308 131
Likvida medel vid årets slut		38 481 455	59 301 076

Noter med redovisningsprinciper och bokslutskommentarer

Not 1. Allmän information

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

Årsredovisningen för det verksamhetsår som slutar den 31 december 2024 har godkänts av styrelsen den 26 maj 2025 och kommer att före-läggas årsstämman den 23 juni 2025 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 fjärde 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 re-dovisas 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 utnyttjade skattemässiga underskottsavdrag uppgår per 2024-12-31 till cirka 133,5 MSEK (föregående år 114,8), vilket medför en uppskjuten skattefordran om 27,5 MSEK (föregående år 23,6). 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 tillämpar 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 obetydlig 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 antaganden, 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. En hög ränta kommer att ge fortsatta finansiella intäkter för kassan.

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

	2024	2023
Licensintäkter	7 491	14 331
Totalt	7 491	14 331

Not 6. Operationella leasingavtal
(inklusive hyror)

	2024	2023
Framtida minimileaseavgifter, som ska erläggas avseende icke uppsägningsbara leasingavtal		
Förfaller till betalning inom ett år	108 456	108 456
Förfaller till betalning inom två-fem	433 824	433 824
Förfaller till betalning efter fem år	-	-
Totalt	542 280	542 280
Under perioden kostnadsförda leasingavgifter	108 456	102 672

Not 7. Ersättningar till revisor

EY	2024	2023
Revision	145 000	285 000
Övriga uppdrag	-	25 000
Totalt	145 000	310 000

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.

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

Not 8. Ersättningar till styrelsen

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

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.

2023	Arvode	Övrig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
Styrelsen ordförande	200 000	144 000	-	-	344 000
Övriga styrelseledamöter	400 000	697 141	-	-	1 097 141
Totalt	600 000	841 141	-	-	1 441 143

Styrelsen har erhållit personaloptioner under 2023. Förra styrelseordföranden Jan Zetterberg och 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	2024	2023
Kvinnor	3	4
Män	2	3
Totalt	5	7
Genomsnittligt antal anställda (heltids årsarbete)	5,2	5,8

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

Löner, ersättningar, sociala avgifter och pensionskostnader	2023	2022
Löner och ersättningar till övriga anställda	2 693 116	3 527 431
Sociala avgifter enligt lag och avtal	405 558	544 950
Pensionskostnader för övriga anställda	231 990	273 448
Övriga förmåner	25 780	32 558
Totalt	3 356 444	4 738 387

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".

2023	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

2023	Lön/Arvode	Rörlig ersättning	Pension	Övriga förmåner	Total
VD Ulrika Warpman Berglund	1 624 394		352 598	4 860	1 981 852
Övrig ledningsgrupp (5 personer)	1 443 534	3 006 551	152 905	9 720	4 612 710
Totalt	3 067 928	3 006 551	505 503	14 580	6 594 562

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 2024 var 7 personer (5 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

	2024	2023
Ränteintäkter	1 337 733	1 051 281
Räntekostnader	-3 506	-702
Totalt	1 334 227	1 050 579

Not 11. Skatt på årets resultat

	2024	2023
Redovisat resultat före skatt	-18 876 354	-32 608 037
Skattesats (%)	20,6	20,6
Skatt beräknad enligt gällande skattesats	3 888 529	6 717 256
Skatteeffekt av ej skattepliktiga intäkter		
Skatteeffekt av ej avdragsgilla kostnader	-1 267	-18 232
Skatteeffekt av kapitalanskaffnings- utgifter bokfört mot eget kapital	-	28 442
Ej aktiverade underskottsavdrag	-3 887 262	-6 727 446
Redovisad skattekostnad	0	0

Outnyttjade underskottsavdrag uppgår till cirka 133,5 MSEK (föregående år cirka 114,8 MSEK) och har ingen tidsaspekt. Bolagets underskottsavdrag är inte värderade som tillgång i enlighet med redovisningsprinciperna.

Not 12. Hyresrätt

	2024	2023
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

	2024	2023
Ingående balans	186 027	186 027
Årets inköp	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärde	186 027	186 027
Ingående avskrivning	-68 979	-31 774
Årets avskrivningar	-37 205	-37 205
Utgående ackumulerade avskrivningar	-106 184	-68 979
Utgående restvärde enligt plan	79 842	117 047

Not 14. Finansiella anläggningstillgångar

	2024	2023
Aktier	1 000	1 000
Deposition hyra	22 972	22 972
Totalt	23 972	23 972

Not 15. Förbetalda kostnader och upplupna intäkter

	2024	2023
Förbetald hyra	11 453	11 298
Förbetald försäkring	46 032	47 034
Upplupna ränteintäkter	15 986	203 671
Summa	73 472	262 003

Not 16. Eget kapital

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

Antalet aktier är vid slutet av räkenskapsåret 24 957 736 (24 957 736) och aktiekapitalet är 748 732,08 (748 732,08) SEK.

Vid ingången av året uppgick av Oxcia utfärdade optioner till 438 000 optioner. Under året har inga optioner utfärdats. Optionerna kan lösas i maj 2025 och i dec 2026.

Not 17. Avsättningar

	2024	2023
Ingående balans	484 097	628 739
Tillkommande kostnader	-	117 738
Betalda kostnader	-231 758	-262 380
Summa	252 339	484 097

Avsättningen avser framtida stay-on bonus för personer som deltar i optionsprogram 2022/2025 samt 2023/2026. Antagandet är att samtlig personal är anställda hela perioden med samma sociala kostnader som 2024.

Not 18. Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2024	2023
Upplupna projektkostnader OXC-101	1 071 734	163 084
Upplupna projektkostnader OXC-201	492 560	129 313
Upplupna personalkostnader	739 734	736 164
Vinnova bidrag AML	863 677	185 056
EIC bidrag Topfibro	16 722 122	19 381 647
Diverse upplupna kostnader	3 577	25 878
Summa	19 893 404	20 621 142

Not 22. Händelser efter balansdagen

Styrelsen beslutade 15 maj att kalla till en extra bolagsstämma 4 juni för att besluta om en företrädesemission om upp till 41,6 MSEK med teckning 11-25 juni 2025.

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

Not 19. Poster som inte ingår i kassaflödet

	2024	2023
Avskrivningar	37 205	37 205
Avsättningar	-231 758	-144 642
Summa	-194 553	-107 437

Not 20. Ställda säkerheter och eventuel förpliktelser

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

Bolaget har inga och har inte haft några eventuelförpliktelser under de senaste tre åren

Not 21. Transaktioner med närstående

Oxcia har konsultavtal med två styrelseledamöter.

Jan Zetterberg tillhandhåller juridisk service genom sitt bolag Zedur AB. Under perioden har faktureringen varit 144 000 SEK (föregående år 144 000).

Ingvar Karlsson tillhandhåller finansiell service runt kapitalisering via sitt bolag St Jacob Finans AB. Under perioden har 400 500 SEK (697 141) fakturerats.

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

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

Fakturering har gjorts till One-carbon Therapeutics AB om totalt 510 000 SEK (föregående år 516 000).

Prissättningen har skett på marknadsmässiga villkor.

Bolagets resultat- och balansräkningar kommer att föreläggas årsstämman 2025-06-23 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.

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 26 maj 2025

Eva Sjökvist Saers
Styrelseordförande

Gustaf Eriksson
Styrelseledamot

Thomas Helleday
Styrelseledamot

Ingvar Karlsson
Styrelseledamot

Eva Nordström
Styrelseledamot

Ulrika Warpman Berglund
Styrelseledamot och Verkställande direktör

Vår revisionsberättelse har lämnats den 26 maj
2025 **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 2024. Bolagets årsredovisning ingår på sidorna 38-54 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 2024 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 revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder 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 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 revisionssed 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 om-ständigheterna, 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 2024 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 26 maj 2025

Ernst & Young AB

Sanna Lindén

Auktoriserad revisor



Kommande informationstillfällen

Årsstämma 2025	23 juni 2025
Delårsrapport januari-juni 2025	27 augusti 2025
Delårsrapport januari-september 2025	19 november 2025
Bokslutskommuniké 2025	18 februari 2026

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

Referenser

1. The "Blood Cancer Drugs Global Market Report 2024" ResearchAndMarkets
2. Blood Cancer report Researchandmarkets 2024,
3. ResearchAndMarkets AML report 2024
4. ResearchAndMarkets MDS report 2024
5. Global Data sept 2023 Acute Myeloid Leukemia (AML): Opportunity Assessment and Forecast
6. est various sources incl Grandview research, Delve insight
7. Shen et al., Mitotic MTH1 inhi- bitor TH1579 induces PD-L1 expression and inflammatory response through the cGAS- STING pathway, *Oncogene* (2024)12:17, PMID: 38796460)
8. Karsten et al., MTH1 as a target to alleviate T cell driven diseases by selective suppression of activated T cells., *Cell Death Differ*, 2022, 29:246-261., doi: 10.1038/s41418-021-00854-4
9. Bivik Eding C., et al., MTH1 inhibitors for the treatment of psoriasis., *J Invest Dermatol* 2021;141:2037-2048;; doi: 10.1016/j.jid.2021.01.026.
10. Chen Y., et al., MutT Homolog 1 Inhibitor Karonudib Attenuated Autoimmune Hepatitis by Inhibiting DNA Repair in Activated T Cells., *HepatoL Commun.* 2022, 6(5):1016-1031., fdoi: 10.1002/hep4.1862
11. 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
12. 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



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