



Pressmeddelande

Cantargia AB
556791-6019
4 februari 2022

Cantargia rapporterar behandling av första patienten med icke-skivepitel icke-småcellig lungcancer i ny arm i CANFOUR-studien

Cantargia AB meddelade idag att första patienten med icke-skivepitel icke-småcellig lungcancer (NSCLC) har fått behandling med nadunolimab och cellgifter i den nya behandlingsarmen i CANFOUR-studien. Kliniska interimdata har visat lovande effekter i patienter med icke-skivepitelhistologi, som utgör den största subgruppen inom NSCLC. Upp emot 40 patienter kommer att behandlas med nadunolimab och carboplatin/pemetrexed och rekryteringen förväntas ta mellan 12-15 månader. Parallellt med detta, pågår förberedelser för en randomiserad studie i denna patientgrupp med en förväntad start i början av 2023.

Nadunolimab, en antikropp som binder interleukin-1 receptor accessory protein (IL1RAP) är Cantargias huvudprojekt och utvärderas i ett flertal kliniska studier. CANFOUR, den första kliniska studien med nadunolimab, är en kombinerad fas I/IIa-studie ([NCT03267316](#)). I CANFOUR-studien är fokus för närvarande att utvärdera nadunolimab i kombination med cellgiftsregimer för behandling av bukspottkörtelcancer och NSCLC. Nyligen inkluderades en ytterligare behandlingsarm i CANFOUR där nadunolimab utvärderas med platina-baserade cellgifter, carboplatin/pemetrexed, i första linjens behandling av icke-skivepitel NSCLC, den vanligaste formen av lungcancer. Den första patienten i denna arm har nu fått behandling.

I den initiala fasen görs en utvärdering av säkerheten av olika dosnivåer av nadunolimab i kombination med standarddoserna av carboplatin/pemetrexed. Kombinationen med den högsta säkra dosen av nadunolimab kommer därefter att utvärderas med målet att bekräfta säkerheten och utvärdera antitumöraktivitet samt effekter på biomarkörer. Patientrekryteringen förväntas ta mellan 12-15 månader och görs i sju europeiska länder.

"Resultaten som hittills har uppnåtts med kombinationsterapi med nadunolimab i patienter med icke-skivepitel NSCLC är verkligen lovande och vi är glada över att kunna påbörja behandling av patienter i nästa fas av utvecklingen," sa Göran Forsberg, VD på Cantargia.

Prekliniska resultat har visat att nadunolimab kan förstärka effekten av cellgifter. Fram till idag har fler än 100 patienter fått behandling med sådan kombination och resultaten är lovande. På ESMO-kongressen, presenterade Cantargia nyligen positiva interimseffektdata baserad på 27 patienter med NSCLC behandlade med nadunolimab och cellgifter i CANFOUR-studien ([Awada et al](#)). Baserat på dessa resultat, kommer nästa steg inom den kliniska utvecklingen mot NSCLC att fokusera på icke-skivepitel-subtypen, medan utveckling inom skivepitel-subtypen görs separat.

För ytterligare information kontakta

Göran Forsberg, VD
Telefon: +46 (0)46-275 62 60
E-post: goran.forsberg@cantargia.com

Denna information är sådan som Cantargia AB är skyldigt att offentliggöra enligt EU:s marknadsmissbruksförordning. Informationen lämnades, genom ovanstående kontaktpersons försorg, för offentliggörande den 4 februari 2022 kl. 09.00 CET.

Om Cantargia

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

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

Om nadunolimab (CAN04)

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