

Delårsrapport

2019

Januari-Mars



Q1 rapport 2019

Förberedelser för kommande klinisk data i MERECA- och GIST-studien samt första patienten behandlad i ILIAD-studien

Januari – mars i sammandrag

- » Nettoomsättning för perioden uppgick till 0 KSEK (0 KSEK).
- » Resultat per aktie före och efter utspädning uppgick till -0,3 SEK (-0,6 SEK).
- » Immunicum meddelade att resultaten från den kliniska fas I/II-studien med ilixadencel vid långt framskriden levercancer publicerats i Frontiers in Oncology.
- » Den första patienten behandlades i fas Ib/II-studien ILIAD. Studien kommer att utvärdera säkerhet och effekt hos Immunicums produktkandidat ilixadencel i kombination med checkpoint-hämmare (CPI:er) i tre cancerindikationer: huvud- och halscancer, icke-småcellig lungcancer och magcancer. Den första delen, fas Ib, kommer att genomföras på kliniker i USA.

Väsentliga händelser efter periodens utgång

- » Inga väsentliga händelser att rapportera efter periodens utgång

Finansiellt sammandrag

KSEK om inget annat anges	Q1		Helår
	2019	2018	2018
Rörelseresultat	-29 139	-28 770	-97 846
Periodens resultat	-29 140	-28 770	-97 860
Resultat per aktie före och efter utspädning (SEK)	-0,3	-0,6	-1,8
Likvida medel	393 359	168 064	443 798
Eget kapital	376 901	160 792	406 041
Antal anställda	11	14	12

VD-kommentar

Första kvartalet

» **Immunicum har haft ett produktivt första kvartal med inkluderingen av den första patienten i Fas Ib/II multi-indikationsstudien ILIAD, där ilixadencel kombineras med checkpointhämmare, och publiceringen av den slutliga analysen av data från den kliniska Fas I/II-studien inom levercancer i Frontiers in Oncology. Med stöd av den senaste finansieringsrundan förbereder vi oss nu inför kommande viktiga milstolpar vilkas syfte är att ytterligare validera potentialen hos vår ledande läkemedelskandidat, ilixadencel.**



Under året ligger vårt främsta fokus på kommande data från de kliniska studierna MERECA, en global Fas II-studien inom spridd njurcancer, samt Fas I/II-studien av gastrointestinal stromacellstumör (GIST). Vi har också för avsikt att lämna en uppdatering från den nyligen inledda Fas Ib/II-studien ILIAD inom huvud- och halscancer, icke-småcellig lungcancer och magcancer (gastroesophageal junction adenocarcinoma).

Genom MERECA kommer vi för första gången att erhålla data för ilixadencel i kombination med Sutent® (sunitinib) jämfört med enbart Sutent® (sunitinib). Studien utformades för att ge information om patientöverlevnad, säkerhet, tumorspecifik immunaktivering och potentiell klinisk effekt hos patienter med njurcancer. Resultaten kommer att vara viktiga som vägledning inför den framtida utvecklingen av ilixadencel, oavsett indikation.

Fas Ib/II-studien ILIAD kompletterar MERECA på så sätt att den kommer att pröva ilixadencel i en rad indikationer samt i kombination med

checkpointhämmare. Det är viktigt att notera att de båda studierna är oberoende av varandra och representerar vår strategi att bygga upp en bred databas avseende ilixadencels effekter som grundstomme i olika kombinationsbehandlingar mot cancer.

Utöver vårt fokus på de kommande resultaten kommer vi under året fortsätta arbeta med att öka kunskapen om potentialen med Immunicum och våra produkter både inom forskarvärlden och bland investerare. Vi ska fortsätta ta tillvara på möjligheterna att presentera vid vetenskapliga konferenser, parallellt med att vi publicerar våra data i medicinska tidskrifter efter att de har granskats av ledande, oberoende forskare inom området.

Immunicum har fått en bra start på 2019 och vi har en spännande utveckling framför oss. I takt med att resultaten kommer in vinner vi fler insikter som kan hjälpa oss att effektivt styra bolaget mot våra företagsmål och mot våra kliniska mål att bekämpa cancer.

CARLOS DE SOUSA
VD

Introduktion till Immunicum

» **Immunicum är ett biofarmaceutiskt företag som utvecklar immunterapier mot ett antal solida tumörer. Immunicums metod möjliggör en lagerförd produkt (eng. off-the-shelf product) baserad på en typ av immunceller, dendritceller, som har kapaciteten att inducera ett individuellt immunsvar mot tumören hos varje enskild patient.**

Bolagets huvudprodukt, ilixadencel, har utvecklats med syftet att kunna nyttja varje patients egna tumörspecifika antigener, och därigenom eliminera behovet av att skapa en individanpassad behandling för varje patient. Ilixadencel utvärderas för närvarande i njurcancer, levercancer, gastrointestinala stromacellstumörer, huvud- och

halscancer, icke-småcellig lungcancer och magcancer; där njurcancer är den längst gångna indikationen med en pågående Fas II-studie. Ilixadencel har ett antal fördelar så som att den omfattar de huvudsakliga aspekterna av immunaktiveringen och att den är användbar på injicerbara solida tumörer.

Ilixadencel

Immunicums huvudprodukt ilixadencel är en immunaktiverare som stärker patientens eget immunförsvar att döda cancerceller. Ilixadencel har tagits fram för att kunna utnyttja varje enskild patients unika tumörantigener utan att behöva en separat komplicerad tillverkningsprocess för varje enskild patient för att skapa en verkkningsfull tumörspecifik immunaktiverare.

Ilixadencel består av allogena (från en främmande donator), inflammatoriska dendritceller och administreras *in situ*, direkt in i tumören. De intratumoralt injicerade allogena dendritcellerna kan överleva i 48 till 72 timmar efter administrering och är aktiverade till att frigöra immunstimulerande faktorer, inklusive så kallade kemokiner och cytokiner. Den lokala produktionen av dessa faktorer inuti tumören kommer att orsaka en lokal rekrytering och aktivering av endogena immunceller (immunceller från patienten), inklusive naturliga mördarceller (eng. natural killer cells; NK-celler), omogna dendritceller och T-celler.

Rekryteringen av patientens egna dendritceller kommer att ske inne i tumören, där det redan finns höga nivåer av tumörspecifika antigener. Samtidig rekrytering och aktivering av NK-celler leder till NK-cellsmedierad celldöd av tumörceller vid injektionsområdet varefter dessa döende celler sedan kan tas upp av de rekryterade dendritcellerna som på så sätt blir laddade med antigener. När patientens egna dendritceller är laddade och aktiverade av den inflammatoriska omgivningen som skapats av ilixadencel, kommer de att migrera till närliggande lymfkörtlar där de kommer att förstärka/aktivera tumörspecifika T-celler, inklusive CD8+ T-celler som kommer att migrera från

lymfkörteln, genom blodcirkulationen, och sedan söka efter och döda tumörceller såväl i den primära tumören som i metastaser i andra delar av kroppen.

Det förväntas finnas fyra betydande fördelar med ilixadencel:

- I. Intratumoralt injicerat ilixadencel omfattar de flesta aspekter av tumörspecifik immunaktivering:
 - » rekrytering av immunceller inklusive NK-celler och dendritceller till tumören,
 - » inducering av lokal tumörcellsöd som leder till en ökad frisättning av tumörspecifika antigen,
 - » utmognad av antigen-laddade dendritceller för efterföljande migration till tumödränerande lymfkörtlar där dendritcellerna aktiverar tumörspecifika T-celler;
- II. Ilixadencel är tillämpligt på injicerbara solida tumörer;
- III. Lagerförda (eng. off-the-shelf) cellbaserade terapier går att tillämpa på alla patienter, kan produceras i batcher och stå redo att administreras i patienten;
- IV. Konceptet utnyttjar patientens egen tumör som antigenkälla *in vivo* (dvs. i levande celler eller vävnader när de befinner sig på sin naturliga plats), med målet att säkerställa att hela uppsättningen immunogena neoantigener används för aktivering av ett tumörspecifikt immunsvar.

Projektportfölj

» Immunicums pipeline omfattar tre pågående kliniska studier samt prekliniska program inom bolagets huvudprodukt ilixadencel. Därutöver har Immunicum två ytterligare prekliniska program. Immunicums pipeline illustreras nedan.

Produkt & Indikation	Kombination	Preklinik	Fas I/II	Fas II	Fas III
Ilrixadencel: cancerimmunaktiverare som kan lagras "på hylla" ("off-the-shelf") Immunicums ledande produkt består av aktiverade allogena dendritceller som injiceras i tumören för att stärka och aktivera patientens egna immunförsvar att känna igen och attackera tumören.					
Metastaserad Renalcellscarcinom (njure)	Kinashämmare	Resultat Q3 2019			
Hepatocellulär Carcinom (lever)	Kinashämmare				
Gastrointestinalstroma-cellstumör	Kinashämmare				
Huvud -och halscancer	Checkpointhämmare				
Icke-småcellig Lungcancer	Checkpointhämmare				
Magcancer	Checkpointhämmare				
IMM-2: allogena dendritceller kombinerat med tumörantigen Immunicums adenovirusvektor kan användas för produktion av relevanta tumörantigener för att användas i IMM-2-immunaktiverar-celler och skapa ett cancervaccin med optimal kapacitet för immunaktivering.					
IMM-3: optimal metod för expansion av CAR-T-celler för förbättrad anti-cancer aktivitet Immunicums IMM-3-plattform (tidigare CD70) är en behandlingsstrategi för expansion av CAR-T celler för förbättrad anti-tumör aktivitet och ökad motståndskraft mot oxidativ stress och immunosuppresion i de solida tumörerna.					

Studier inom huvud- och halscancer, icke-småcellig lungcancer (NSCLC) och magcancer

ILIAD - Fas Ib/II

Den första patienten rekryterades till ILIAD-studien i januari 2019. I studiens första del som utförs i USA kombineras ilixadencel med Keytruda® (pembrolizumab) hos patienter med huvud- och halscancer (eng. head and neck squamous cell carcinoma; HNSCC), icke-småcellig lungcancer (NSCLC) och magcancer (gastric cancer; GC).

ILIAD-studien är en öppen, randomiserad, multicenter Fas Ib/II-flerindikationsstudie som utvärderar säkerhet och effekten av intratumoralt administrerat ilixadencel i kombination med en checkpoint-hämmare vid standarddoser i de valda indikationerna.

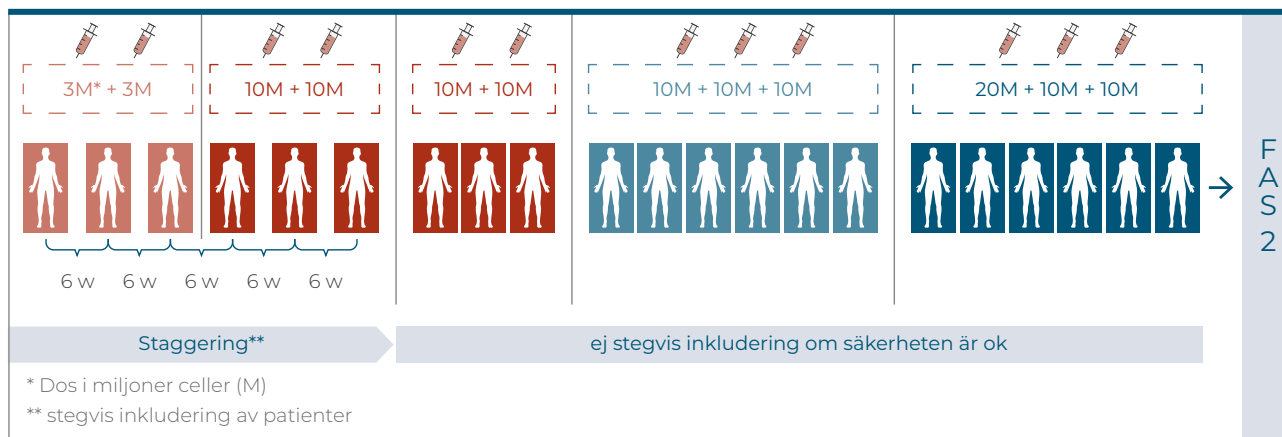
Syftet med flerindikationsstudien är:

- » att påvisa klinisk säkerhet för kombinationen genom att visa att ilixadencel på ett säkert sätt kan kombineras med en checkpoint-hämmare.
- » att påvisa att mekanismen fungerar (eng. proof of mechanism) genom att visa att ilixadencel genererar ett systemiskt tumorspecifikt immunsvär.
- » att påvisa förbättrad klinisk effekt genom att visa på ökad nytta från kombinationsbehandlingen med avseende på klinisk aktivitet i jämförelse med enbart checkpoint-hämmare i cancerpatienter.

Fas Ib-delen av studien består av 21 patienter och syftar till att bedöma säkerhet och definiera en optimal dos och schema för administrering av ilixadencel i kombination med Keytruda® (pembrolizumab) hos patienter som

kan få en normaldos av Keytruda® i de inkluderade cancerformerna. Dessutom har studien potential att fånga tidiga indikationer på effekt. Utformningen av Fas Ib-delen visas nedan.

ILIAD - design av Fas Ib-delen av studien



I Fas II-delen av studien kommer patienter att grupperas efter indikation i tre studier som löper parallellt. Syftet med Fas II-studien är att visa att ilixadencel har en gynnsam inverkan i kombination med en checkpoint-hämmare. Varje kombinationsgrupp kommer att innehålla tillräckligt många patienter för att kunna observera en statistisk signifikant skillnad i klinisk aktivitet.

Samarbets- och leveransavtal med Merck KGaA och Pfizer

I november 2018 ingicks ett samarbete med Merck KGaA och Pfizer för utvärdering av ilixadencel i kombination med checkpoint-hämmaren avelumab (Bavencio®) i Fas II-delen av ILIAD. Under Fas II-delen av studien kommer säkerhet och effekt av ilixadencel i kombination med avelumab att utvärderas hos patienter med huvud- och halscancer samt magcancer. Immunicum kommer att ansvara för genomförandet av studien och behåller alla kommersiella rättigheter till ilixadencel.

Studier inom njurcancer

Fas II (MERECA)

Immunicum genomför för närvarande en internationell, undersökande, randomiserad, kontrollerad, öppen Fas II-studie (MERECA) i vilken 88 nydiagnostiserade patienter med metastaserad njurcancer har inkluderats. 58 patienter erhöill behandling med ilixadencel i kombination med efterföljande nefrektomi (kirurgiskt borttagande av den tumördrabbade njuren), samt standardbehandlingen med tyrosinkinashämmaren Sutent® (sunitinib). 30 patienter inkluderade i kontrollgruppen genomgick endast nefrektomi och standardbehandling med Sutent®.

MERECA-studiens primära syfte är att undersöka den kliniska effekten av behandling med ilixadencel i kombination med sunitinib i patienter med nydiagnostiserad metastaserad njurcancer. MERECA-studiens primära effektmått är total medianöverlevnad (eng. median overall survival; OS) och överlevnadsfrekvens efter 18 månader för alla patienter och för

patientgrupperna med dålig och intermediär prognos. Förutom dessa primära effektparametrar kommer Bolaget också studera frekvensen och omfattningen av bieffekter (eng. adverse effects; AE), progressionsfri överlevnad (eng. progression free survival; PFS) den objektiva tumörresponsen efter insättande av Sutent® (sunitinib), tid till progression (eng. time to progression; TTP) samt intratumoral infiltration av CD8+ T-celler i primärtumörer och tillgängliga metastaser, jämfört med normal vävnad. Denna Fas II-studie är en konceptvalideringsstudie (eng. proof-of-concept) och kommer således vara framgångsrik om den kan visa på kliniska betydelsefulla fördelar på olika effektmått. Studien kommer även att ge avgörande information inför planering av framtida pivotala/bekräftande (dvs. Fas III) studier.

Den sista patienten rekryterades till studien i början av 2018 och Immunicum förväntar sig kunna rapportera topline-resultat från MERECA-studien under tredje kvartalet 2019.

Fas I/II

Immunicums Fas I/II-studie inleddes under 2012 och omfattade tolv patienter med nydiagnostiserad metastaserad njurcancer (mRCC). Den sista patienten behandlades i augusti 2013 och i mars 2014 presenterades den avslutande rapporten.

Inga behandlingsrelaterade allvarliga biverkningar har noterats och data visar också tydliga tecken på tumorspecifik immunaktivering och stark infiltration av CD8+ celler i det behandlade tumörområdet, men även i avlägsna metastaser, vilket visar prov på att det aktiverade immunsystemet även kan identifiera och angripa cancerceller i andra delar av kroppen efter injektion med ilixadencel.

Immunicum publicerade data från Fas I/II-studien i Journal for ImmunoTherapy of Cancer i juni 2017, vilken innehöll uppföljande data från patienter fram till december 2016. Uppdaterade överlevnadsdata per

januari 2018, från Fas I/II-studien visade att tre av elva utvärderingsbara patienter fortfarande var i livet vid den tidpunkten. Tre av elva patienter som utvärderats överlevde längre än fem år och medianöverlevnaden för hela patientgruppen var 48 månader, att jämföra med en förväntad medianöverlevnad på 14–16 månader baserad på historiska data från nydiagnostiserade patienter som behandlats med tyrosinkinashämmare, inklusive Sutent® (sunitinib) och Votrient® (pazopanib). För de sex patienterna med en dålig prognos (MSKCC hög risk), var den totala medianöverlevnaden 36 månader, jämfört med de förväntade nio månaderna baserat på historiska kontroller.

Studier inom Gastrointestinal cancer

Fas I/II

Immunicum genomför för närvarande en klinisk Fas I/II-studie med ilixadencel för behandling av patienter med GIST. Den kliniska studien genomförs på Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Sex patienter har rekryterats och behandlats med ilixadencel i kombination med Sutent® (sunitinib), Stivarga® (regorafenib) eller annan tyrosinkinashämmare (riktad terapi).

I maj 2018 rekryterades den sjätte och sista patienten i den första kohorten (gruppen). Eftersom sjukdomen är väldigt ovanlig beslutades det att stoppa rekryteringen efter 6 patienter. Det primära syftet med den kliniska studien är att studera om ilixadencel i kombination med tyrosinkinashämmare är säkert och tolereras av patienterna. Dessutom kommer kliniska effektmått såsom objektiv respons och progressionsfri överlevnad att utvärderas.

Immunicum förväntar sig att topline-resultat (slutresultat) från studien kommer att vara klara under mitten av 2019.

Studier inom levercancer

Fas I/II

I slutet av 2017 meddelades de finala resultaten från den slutförda Fas I/II-studien med ilixadencel för behandlingen av långt framskriden levercancer (Hepatocellulär carcinoma; HCC). Studien genomfördes vid Sahlgrenska

Universitetssjukhuset i Göteborg, och omfattade 18 patienter.

De slutliga resultaten från den kliniska fas I/II-studien med ilixadencel vid långt framskriden levercancer publicerades i *Frontiers Oncology* i januari 2019. Dessa data bekräftar de tidigare meddelade positiva egenskaperna gällande säkerhet och tolerabilitet för ilixadencel, både när det ges som enda behandling och i kombination med första linjens standardbehandling, sorafenib. Den vanligaste biverkningen var feber grad 1 och 2. Trettio (30) procent av alla biverkningar betraktades som behandlingsrelaterade, med en enda behandlingsrelaterad grad 3-händelse. Dessutom påvisades ökade nivåer av tumörspecifika CD8+ T-celler i cirkulerande blod för en majoritet (11/15) av de utvärderbara patienterna, vilket indikerar ett systemiskt immunologiskt svar. Sammantaget hade en patient partiell respons (med ilixadencel som monoterapi) och fem hade stabil sjukdom som övergripande bästa svar per mRECIST. Mediantiden till progression var 5,5 månader och den totala överlevnaden varierade från 1,6 till 21,4 månader.

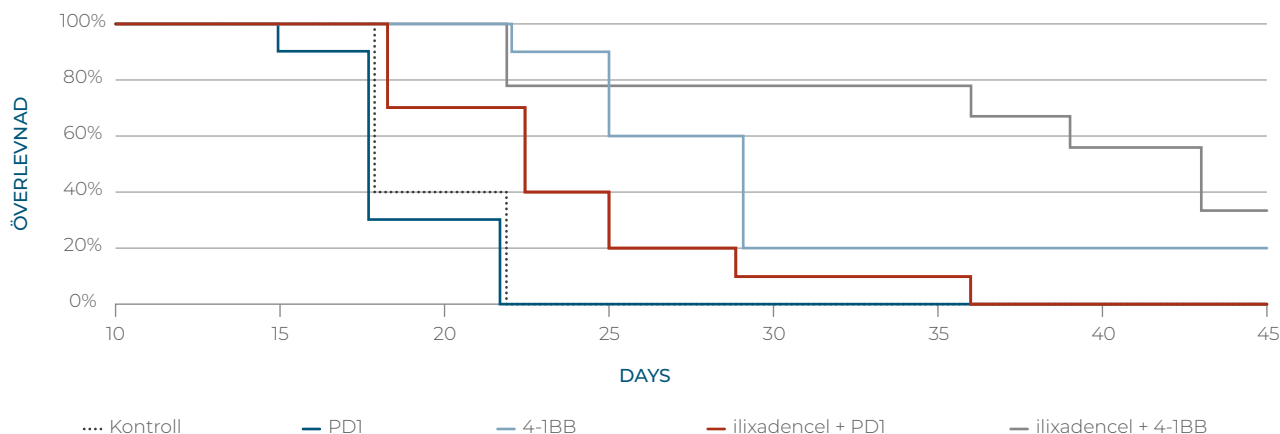
De slutliga resultaten ger ytterligare insikter om ilixadencels verkningsmekanism, tecken på klinisk effekt samt viktig information som kommer att vara vägledande i den fortsatta kliniska utvecklingen.

Prekliniska studier

Ilixadencel

Immunicum har genomfört prekliniska studier i en tumörmodell i möss där cancerceller (CT26 tjocktarmscancer, eng. colon carcinoma) injiceras subkutant följt av behandling med checkpoint-hämmare (anti-PD1) och immunförstärkare (anti-4-1 BB/CD137). Dessa två framväxande områden inom immunonkologi blockerar tumörens försvar mot det aktiverade immunsystemet, eller expanderar och ytterligare förstärker det aktiverade immunförsvaret och utgör därför bra komplement till ilixadencels verkningsmekanism vid aktivering av immunförsvaret. Som visas nedan visade ilixadencel synergier vad gäller minskning av tumörtillväxt och ökad överlevnad i kombination med båda dessa läkemedelsklasser, och befäste ytterligare ilixadencels

Överlevnad i preklinisk cancermodell



position som en potentiell nyckelkomponent i framtida kombinationsbehandlingar för solida tumörer.

Immunicum avser att genomföra fortsatta prekliniska studier med ilixadencel i syfte att undersöka ytterligare kombinationsmöjligheter.

IMM-2-plattformen

IMM-2 utgår från samma teknologibas som används för produktion av ilixadencel och därmed drar man nytta av den unika aktiveringsteknologin. Den främsta skillnaden mellan IMM-2 och ilixadencel är att IMM-2 behandlas med en adenovirusvektor för att leverera tumörantigen direkt till cellerna. Dessa celler injiceras sen subkutant (under huden), till skillnad från ilixadencels intratumorala injektion.

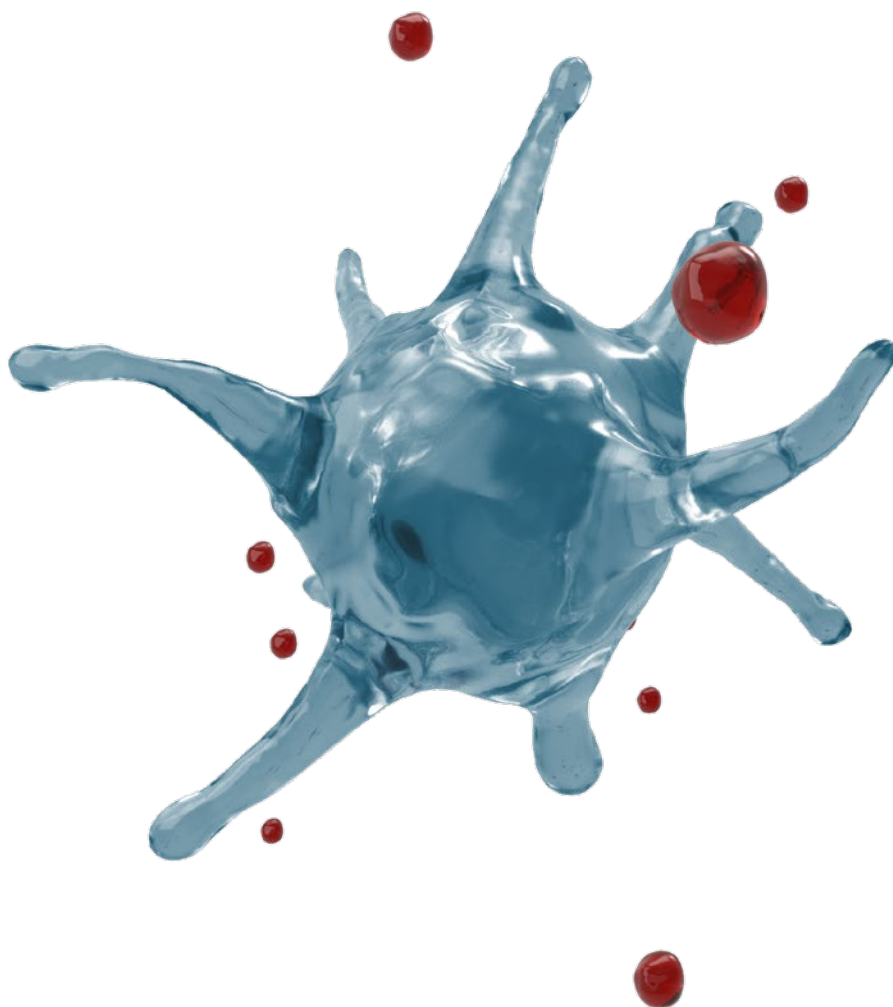
Adenovirusvektorn förvärvades 2014 i syfte att inkluderas i IMM-2-konceptet. Prekliniska studier med adenovirusvektorn för utveckling av IMM-2 pågår i samarbete med Uppsala universitet och professor Magnus Essand. Syftet är att undersöka möjligheterna att använda vektorn för produktion av relevanta tumörantigener för att användas i IMM-2-immunaktiverarceller.

IMM-3-plattformen

Immunicums plattform IMM-3 är positionerad som en strategi som kan användas för att förbättra existerande och nya immunterapier som använder sig av patientens egna T-celler. Dessa celler isoleras och manipuleras genetiskt för

att känna igen cancerceller; så kallade CAR-T celler. Den primära målsättningen är att etablera IMM-3-konceptet som en optimal metod för expansion av CAR-T celler ex-vivo (utanför kroppen) för behandling av solida tumörer.

I en artikel med titeln "Allogeneic lymphocyte-licensed DCs expand T cells with improved anti-tumor activity and resistance to oxidative stress and immunosuppressive factors" som publicerades den 6 mars 2014 i den amerikanska tidskriften *Molecular Therapy - Methods & Clinical Development* (publicerad av Nature Publishing Group i samarbete med American Society of Gene & Cell Therapy) har professor Essands forskargrupp jämfört Immunicums patenterade expansionsprotokoll, som benämns "CD70-CD3", med etablerade expansionsprotokoll. I artikeln framkommer att T-celler, inklusive Chimeric Antigen Receptor (CAR) transfekterade T-celler som expanderats med Immunicums CD70-protokoll, jämfört med etablerade protokoll, uppvisar en bättre överlevnadsförmåga, bättre förmåga att döda tumörceller i provröret, samt bättre förmåga att på nytt börja expandera vid kontakt med tumörceller när cellerna utsatts för immunhämmande faktorer som speglar den "fientliga" tumörmiljön, jämfört med etablerade protokoll. Immunicums målsättning är att utforska utvecklingsmöjligheter för IMM-3-konceptet och samarbetsmöjligheter med CAR-T eller liknande teknologier, för vilket plattformen skulle vara beroende av fortsatt utveckling.



Finansiell information

Intäkter

Ingen omsättning redovisades för kvartalet (-). Övriga rörelseintäkter uppgick till 143 KSEK (85 KSEK) för kvartalet och bestod av valutakursvinster.

Rörelsens kostnader

Administrationskostnader för kvartalet uppgick till 6 105 KSEK (5 951 KSEK) och var något högre än föregående period. Kostnaderna avser främst personalkostnader, konsultkostnader, marknadsföringskostnader och legala kostnader.

Forskning och utvecklingskostnader för kvartalet uppgick till 23 174 KSEK (22 231 KSEK) och inkluderar kostnader för pågående kliniska studier, främst ILIAD-studien. En stor andel av utvecklingskostnaderna avser påbörjad processutveckling för att stärka tillverkningsprocessen av ilixdencel.

Resultat

Rörelseresultatet uppgick till -29 139 KSEK (-28 770 KSEK). Periodens resultat uppgick till -29 140 KSEK (-28 770 KSEK). Resultat per aktie före och efter utspädning uppgick till -0,3 SEK (-0,6 SEK).

Kassaflöde

Kassaflödet från den löpande verksamheten uppgick till -50 439 KSEK (-66 058 KSEK). Periodens kassaflöde från den löpande verksamheten påverkas främst av betalda emissionskostnader och kostnader för den kliniska utvecklingen.

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick till 0 KSEK (0 KSEK).

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick till 0 KSEK (105 239 KSEK), vilket för jämförelseperioden avsåg en delinbetalning av vid årsskiftet 2017/2018 genomförd nyemission.

Bolagets likvida medel uppgick per 31 mars 2019 till 393 359 KSEK (168 064 KSEK).

Eget kapital

Totalt eget kapital uppgick per 31 mars 2019 till 376 901 KSEK (160 786 KSEK), vilket motsvarar 4,09 SEK (3,16 SEK) per aktie.

Bolagets soliditet vid periodens utgång var 95 % (91%).

Soliditeten har beräknats som periodens utgående eget kapital dividerat med periodens utgående balansomslutning. Bolaget anser att nyckeltalet ger investerare användbar information om bolagets kapitalstruktur.

Övrigt

All verksamhet bedrivs i ett bolag och det förekommer därför ingen koncern.

Övrig information

Aktien

Aktien har handlats sedan den 22 april 2013 på Nasdaq First North under kortnamnet IMMU med ISIN-kod SE0005003654 samt med en listning på segmentet First North Premier sedan 4 maj 2016. Från och med 15 januari 2018 handlas aktien på Nasdaq Stockholms huvudmarknad.

Antal aktier

Antalet aktier i bolaget uppgår per 31 mars 2019 till 92 257 531 (50 958 531) och aktiekapitalet till 4 612 876,55. Samtliga aktier har lika röstvärde samt äger lika rätt till andel i Immunicums tillgångar och resultat.

Personal

Immunicum har valt att driva verksamheten med ett begränsat antal anställda kompletterat med konsulter för att kunna hålla en hög flexibilitet och kostnadseffektivitet. Per den 31 mars 2019 hade bolaget 11 (14) anställda, varav 6 (9) kvinnor och 5 (5) män.

Incitamentsprogram

Det finns för närvarande inga utestående teckningsoptioner eller andra aktierelaterade incitamentsprogram i bolaget. Ett förslag är framlagt till årsstämman den 25 april 2019 om att emittera 2 306 439 teckningsoptioner till ledande befattningshavare och andra anställda.

Finansiell kalender

Årsstämma	2019-04-25
Delårsrapport Q2 2019	2019-08-23
Delårsrapport Q3 2019	2019-11-06
Bokslutskommuniké 2019	2020-02-18

Aktieägare per 2019-03-31

Ägare	Aktier	Kapital/Röster
Avanza Pension	8 450 905	9,2%
Nordnet Pensionsförsäkring	4 911 912	5,3%
Fjärde AP-fonden	4 500 000	4,9%
Gladiator	3 750 000	4,1%
Martin Lindström	3 335 331	3,6%
Holger Blomstrand Byggnads AB	2 975 386	3,2%
Andra AP-fonden	2 500 000	2,7%
Skandinaviska Enskilda Banken S.A	2 387 842	2,6%
Nordic Cross Asset Management	2 359 200	2,6%
BNP Paribas Asset Management	1 800 657	2,0%
BNP Paribas Sec Serv Luxembourg	1 800 000	2,0%
Theodor Jeansson	1 600 000	1,7%
Gerald Engström	1 173 306	1,3%
Christian Hansen	1 100 000	1,2%
Övriga	49 612 992	53,8%
Totalt	92 257 531	100,0%

Resultaträkning

Belopp i KSEK	2019-01-01 - 2019-03-31	2018-01-01 - 2018-03-31	2018-01-01 - 2018-12-31
Nettoomsättning	-	-	-
Övriga rörelseintäkter	143	85	184
	143	85	184
Rörelsens kostnader			
Administrationskostnader	-6 105	-5 951	-25 614
Forsknings- och utvecklingskostnader	-23 174	-22 231	-70 930
Övriga rörelsekostnader	-3	-673	-1 485
Rörelseresultat	-29 139	-28 770	-97 846
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter och liknande resultatposter	-	-	-
Räntekostnader och liknande resultatposter	-1	-	-14
Resultat efter finansiella poster	-29 140	-28 770	-97 860
Resultat före skatt	-29 140	-28 770	-97 860
Skatt på årets resultat	-	-	-
PERIODENS RESULTAT	-29 140	-28 770	-97 860
Resultat per aktie före och efter utspädning (SEK)	-0,3	-0,6	-1,8

Rapport över övrigt totalresultat

Belopp i KSEK	2019-01-01 - 2019-03-31	2018-01-01 - 2018-03-31	2018-01-01 - 2018-12-31
Periodens resultat	-29 140	-28 770	-97 860
Övrigt totalresultat	-	-	-
Periodens totalresultat	-29 140	-28 770	-97 860

Balansräkning

Belopp i KSEK	2019-03-31	2018-03-31	2018-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>			
Inventarier	-	53	9
Summa materiella anläggningstillgångar	-	53	9
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	1	1	1
Summa finansiella anläggningstillgångar	1	1	1
Summa anläggningstillgångar	1	54	10
Omsättningstillgångar			
<i>Varulager</i>	-	-	1 469
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Skattefordringar	322	283	465
Övriga fordringar	3 336	2 517	2 842
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	1 531	5 441	1 788
Summa kortfristiga fordringar	5 189	8 242	5 095
<i>Kortfristiga placeringar</i>	-	-	-
<i>Kassa och bank</i>	393 359	168 064	443 798
Summa omsättningstillgångar	398 548	176 306	450 363
SUMMA TILLGÅNGAR	398 549	176 360	450 373
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
<i>Bundet eget kapital</i>			
Aktiekapital	4 613	2 548	3 594
Pågående nyemission	-	-	1 019
Summa bundet eget kapital	4 613	2 548	4 613
<i>Fritt eget kapital</i>			
Överkursfond	731 073	418 793	731 073
Balanserat resultat	-329 645	-231 785	-231 785
Periodens resultat	-29 140	-28 770	-97 860
Summa fritt eget kapital	372 288	158 239	401 428
Summa eget kapital	376 901	160 786	406 041
Skulder			
<i>Långfristiga skulder</i>			
Övriga långfristiga skulder	850	850	850
Summa långfristiga skulder	850	850	850
<i>Kortfristiga skulder</i>			
Leverantörsskulder	10 369	2 677	31 266
Övriga skulder	3 594	1 837	838
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	6 836	10 209	11 378
Summa kortfristiga skulder	20 799	14 723	43 482
Summa skulder	21 649	15 573	44 332
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	398 549	176 360	450 373

Rapport över förändringar i eget kapital

Belopp i KSEK	Aktiekapital	Överkursfond	Balanserat resultat inkl. periodens resultat	Totalt
Ingående eget kapital 2018-01-01	2 548	418 793	-231 785	189 556
Periodens resultat			-28 765	-28 765
Eget kapital 2018-03-31	2 548	418 793	-260 549	160 792
Ingående eget kapital 2019-01-01	4 613	731 073	-329 645	406 041
Periodens resultat			-29 140	-29 140
Eget kapital 2019-12-31	4 613	731 073	-358 785	376 901
Ingående eget kapital 2018-01-01	2 548	418 793	-231 785	189 556
Nyemission	1 046	176 737		177 782
Pågående nyemission	1 019	172 240		173 259
Utgifter hänförliga till nyemission		-36 697		-36 697
Periodens resultat			-97 860	-97 860
Eget kapital 2018-12-31	4 613	731 073	-329 645	406 041

Kassaflödesanalys

Belopp i KSEK	2019-01-01- 2019-03-31	2018-01-01- 2018-03-31	2018-01-01- - 2018-12-31
Den löpande verksamheten			
Rörelseresultat före finansiella poster	-29 139	-28 770	-97 846
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet	9	16	58
Erlagd ränta	-1	-	-14
Ökning/minskning av övriga kortfristiga fordringar	1 375	3 712	5 389
Ökning/ minskning av leverantörsskulder	-20 898	-9 037	19 552
Ökning/ minskning av övriga kortfristiga skulder	-1 785	-31 979	-31 807
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-50 439	-66 058	-104 670
Finansieringsverksamheten			
Nyemissioner	-	105 239	456 281
Emissionsutgifter	-	-	-36 697
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-	105 239	419 583
Likvida medel vid periodens början	443 798	128 883	128 883
Periodens kassaflöde	-50 439	39 181	314 914
Likvida medel vid periodens slut	393 359	168 064	443 798

Alternativa nyckeltal

Immunicum tillämpar de av ESMA utgivna riktlinjerna för alternativa nyckeltal. Med alternativa nyckeltal avses finansiella mått över historisk eller framtida resultatutveckling, finansiell ställning, finansiellt resultat eller kassaflöden som inte definieras eller anges i tillämpliga regler för finansiell rapportering och som är centrala för förståelsen och utvärderingen av Immunicums verksamhet. Immunicum använder sig av det alternativa nyckeltalet Soliditet. Bolaget anser att detta nyckeltal är användbart för läsare av de finansiella rapporterna som ett komplement till andra nyckeltal för att bedöma Immunicums kapitalstruktur.

Definitioner för IFRS- och alternativa nyckeltal

Soliditet - Eget kapital i procent av summa eget kapital och skulder.

Härledning av alternativa nyckeltal

Soliditet vid periodens utgång %

Totalt eget kapital vid periodens utgång (KSEK)	376 901
Totala skulder och eget kapital vid periodens utgång (KSEK)	398 549
Soliditet vid periodens utgång %	95 %

Not 1 - Redovisningsprinciper

Bolaget upprättar delårsrapport enligt IAS 34 med beaktande av det undantag från och tillägg till IFRS som anges i RFR2 samt årsredovisningslagen. Bolaget ingår inte i någon koncern, varför en fullständig IFRS-redovisning inte blir tillämplig.

Redovisningsprinciper och beräkningsmetoder är oförändrade från de som tillämpades i årsredovisningen för räkenskapsåret 1 januari -31 december 2018.

Upplysningar i enlighet med IAS 34.16A lämnas såväl i noter som på annan plats i delårsrapporten.

Immunicums verksamhet består för närvarande av forskning och utveckling för läkemedelsframtagning. Bolaget bedömer att denna verksamhet i sin helhet utgör ett rörelsesegment.

IFRS16 Leasing

IFRS 16 Leases tillämpas från och med 1 januari 2019. Standarden medför förändringar framför allt för leasetagare medan redovisningen för leasegivare i allt väsentligt förblir oförändrad.

För leasetagare innebär IFRS 16 att samtliga leasingavtal hanteras på motsvarande sätt som finansiella leasingavtal hanterats enligt IAS 17. Redovisningen baseras på synsättet att leasetagare har en rättighet att använda en tillgång under en specifik tidsperiod och samtidigt en skyldighet att betala för denna rättighet, varför leasetagare ska

redovisa en "right-of-use asset" samt en leasingskuld i sin balansräkning. Undantag finns för avtal med kortare löptid än 12 månader och avtal som avser tillgångar uppgående till mindre belopp. IFRS 16 förtydligar att en leasetagare får skilja på leasingkomponenter och servicekomponenter i ett avtal. Standarden skall tillämpas från och med 1 januari 2019. Bolaget tillämpar förenklingsregeln i RFR 2 och kommer därför fortsatt redovisa leasingkostnader enligt befintliga regler för operationell leasing.

Inga andra av de IFRS eller IFRIC-tolkningar som ännu inte har trätt i kraft, väntas ha någon väsentlig inverkan på bolaget.

Not 2 - Ställda säkerheter

Ställda säkerheter uppgår till 251 KSEK (566 KSEK).

Not 3 - Utsikter, väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Immunicum är ett utvecklingsbolag som befinner sig i ett tidigt skede. Bolaget har inte genererat några intäkter historiskt och förväntas inte heller göra det på kort sikt. Bolagets kandidater för immunaktiverare och teknologiplattformar är beroende av forskning och utveckling och kan försenas och fördras. Bolaget är beroende av att kunna ingå licens- och samarbetsavtal samt av ett stort antal olika tillstånd och ersättningssystem och därtill hörande lagar, regelverk, beslut och praxis (vilka kan förändras). Bolaget är vidare beroende av immateriella rättigheter. Den risk som bedöms ha särskild betydelse för Immunicums framtida utveckling är kopplad till tillgången på finansiella medel.

För en utförligare beskrivning av väsentliga riskfaktorer hänvisas till årsredovisning för 2018 som finns på bolagets hemsida www.immunicum.com.

Not 4 - Information om transaktioner med närstående

Margareth Jorvid, Head of Regulatory Affairs and Quality System och medlem i Immunicums ledningsgrupp, har via bolaget Methra i Uppsala AB under det första kvartalet 2019 fakturerat Immunicum 343 KSEK i konsultarvode.

Not 5 - Finansiella instrument

Immunicums finansiella tillgångar och skulder består av likvida medel, övriga kortfristiga fordringar, upplupna kostnader och leverantörsskulder. Det verkliga värdet på alla finansiella instrument överensstämmer i allt väsentligt med deras redovisade värden.

Not 6 - Händelser efter balansdagen

Inga väsentliga händelser har skett efter balansdagen.

Granskning av revisorer

Denna rapport har ej granskats av revisorn

Stockholm 25 april 2019

Michael Oredsson,
STYRELSEORDFÖRANDE

Charlotte Edenius
STYRELSELEDAMOT

Steven Glazer
STYRELSELEDAMOT

Magnus Nilsson
STYRELSELEDAMOT

Magnus Persson
STYRELSELEDAMOT

Kerstin Valinder Strinnholm
STYRELSELEDAMOT

Carlos de Sousa
VERKSTÄLLANDE DIREKTÖR

För ytterligare information kontakta:

Carlos de Sousa, VD, Immunicum
Telefon: +46 (0)8 732 8400
E-post: info@immunicum.com

Michaela Gertz, finanschef, Immunicum
Telefon: +46 (0)8 732 8400
E-post: ir@immunicum.com

Adress Östermalmstorg 5
114 42 Stockholm
Hemsida www.immunicum.se
Organisationsnr 556629-1786

Informationen är sådan som Immunicum AB (publ), skall offentliggöra enligt Lag om värdepappersmarknaden (SFS 2007:528). Denna rapport lämnades för offentliggörande den 25 april 2019 kl 8:00



Immunicum AB

Östermalmstorg 5
114 42 Stockholm

Tel: +46 (0)8 732 8400