

Boksluts- kommuniké 2024

Dialoger med intressenter vid möten såsom J.P. Morgan Healthcare Week i San Francisco signalerar ett starkt marknadsintresse för en banbrytande behandlingsmetod för sällsynta kardiovaskulära och pulmonella sjukdomar.

Sten R. Sörensen, VD

Cereno Scientific

Introducerar

Cereno Scientific

Innovativt bioteknikbolag som utvecklar banbrytande behandlingar för personer med sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

Det finns en gedigen vetenskaplig bakgrund bakom rationalen för HDACi-hämmares potential vid kardiovaskulära sjukdomar, baserad på flera års forskning vid Sahlgrenska Akademin och Göteborgs universitet under ledning av professor Sverker Jern. Idag utvecklar Cereno Scientific banbrytande sjukdomsmodifierande behandlingar för sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stora medicinska behov. Vår kliniska läkemedelsportfölj omfattar två säkra och väl tolererade histondeacetylshämmare (HDAC-hämmare) som verkar genom epigenetisk modulering. HDAC-hämmarportföljen har en innovativ sjukdomsmodifierande strategi med potential att förändra behandlingen av dessa sjukdomar genom sjukdomsmodifiering.

Vision

Att ge människor med sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar möjlighet att leva livet fullt ut.

CRNO B

Listat på Nasdaq First North Growth Market

SE & US

HQ i GoCo Health Innovation City, Göteborg, dotterbolag i Kendall Square, Boston

Vår pipeline



CS1

En HDAC-hämmare, innovativ formulering av VPA som utvecklas som en säker, väl tolererad oralt administrerad behandling med sjukdomsmodifierande effekter för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). En Fas IIa-studie är framgångsrikt slutförd och förberedelser för Fas IIb pågår.



CS014

En HDAC-hämmare, en ny kemisk entitet och deutererad VPA, som verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator, och syftar till att möta de stora medicinska behoven hos patienter med idiopatisk lungfibros (IPF). Fas I-studie pågår.



CS585

En ny selektiv och potent IP-receptoragonist CS585 i preklinisk utveckling. CS585 har visat potentialen att markant kunna förbättra sjukdomsmekanismer relevanta vid kardiovaskulära sjukdomar.

Höjdpunkter under det fjärde kvartalet



CS1

Förbättrad förståelse av CS1:s 'reverse remodeling'-effekter genom epigenetisk modulering

De kombinerade prekliniska och kliniska data stöder att vår HDAC-hämmare CS1 har en stark potential att förändra livet för PAH-patienter som en säker, väl tolererad oral behandling med sjukdomsmodifierande effekter. I en Fas IIa-studie mötte CS1 den primära enpointen för säkerhet och tolerabilitet och visade övertygande tecken på tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar (eng. reverse remodeling) i flera kliniskt relevanta parametrar. Ett pågående EAP (Expanded Access Program) som möjliggör patienter att fortsätta CS1-behandlingen kommer att ge ytterligare insikt i de sjukdomsmodifierande effekterna av långtidsbehandling med CS1. En större placebokontrollerad Fas IIb-studie planeras, och interaktioner med FDA har inletts.

Läs mer på s.10

Säkerhets- och tolerabilitetsprofil stöder potentialen att förändra IPF-behandlingar

Vår HDAC-hämmare CS014 avancerar väl i en Fas I-studie, som förväntas rapporteras i mitten av 2025. I studien har den första delen (SAD) av två framgångsrikt slutförts utan några säkerhetsproblem, och del två (MAD) pågår.

Väldokumenterade egenskaper av HDAC-hämmare i prekliniska studier överensstämmer med de centrala sjukdomsmekanismerna vid idiopatisk lungfibros (IPF). Vi tror att vår innovativa HDAC-hämmare CS014, med sin sjukdomsmodifierande potential och gynnsamma säkerhetsprofil, har möjlighet att fylla ett betydande tomrum i marknaden genom att möta de stora kliniska behoven vid den sällsynta sjukdomen IPF.

Läs mer på s. 13



CS014



CS585

Prekliniska CS585 visar lovande möjlighet för nytt angreppssätt i trombos

CS585, en ny prostacyclin (IP)-receptoragonist, har visat sig hämma blodplättsaktivering och blodproppsbildning upp till 24 timmar efter administrering.

Dessa nya resultat stärker vår övertygelse om att CS585 har egenskaper som tyder på dess relevans som en ny antitrombotisk behandling med potential att behandla trombotiska sjukdomar. Nya prekliniska data har presenterats vid flera av de stora kongresserna under 2024.

Läs mer på s.15

*Händelser kan även ha inträffat efter periodens slut.

Hela året och fjärde kvartalet sammanfattas

Stärkt klinisk grund

Finansiell översikt

(SEK)	Koncern		Moderbolag	
	Okt-dec 2024	Okt-dec 2023	Okt-dec 2024	Okt-dec 2023
Nettoomsättning				
Resultat efter finansiella poster	-40 262 214	-21 933 596	-40 262 214	-21 936 821
Resultat per aktie före utspädning	-0,14	-0,09	-0,14	-0,09
Resultat per aktie efter utspädning*	-0,13	-0,07	-0,13	-0,07
Soliditet	46,4 %	75,9 %	46,4 %	75,9 %
Kassa och bank	127 577 645	87 168 535	73 791 605	87 102 526

(SEK)	Koncern		Moderbolag	
	Jan-dec 2024	Jan-dec 2023	Jan-dec 2024	Jan-dec 2023
Nettoomsättning	-	-	-	-
Resultat efter finansiella poster	-99 525 680	-48 106 210	-99 442 612	-48 181 632
Resultat per aktie före utspädning	-0,35	-0,21	-0,35	-0,21
Resultat per aktie efter utspädning*	-0,32	-0,16	-0,32	-0,16
Soliditet	46,4 %	75,9 %	46,4 %	75,9 %
Kassa och bank	127 577 645	87 168 535	73 791 605	87 102 526

Resultat per aktie: Periodens resultat dividerat med 281 701 842 aktier per 2024-12-31 respektive 233 775 234 aktier per 2023-12-31

*Resultat per aktie efter utspädning: Periodens resultat dividerat med antalet utestående aktier samt antalet aktier som kan tecknas med utestående optioner per balansdagen 2024-12-31 respektive 2023-12-31.

Väsentliga händelser under fjärde kvartalet

- Den 2 oktober höjde Edison Investment Research sin värdering av Cereno Scientific till 3,9 MDR SEK eller 13,9 SEK/aktie efter positiva topline-resultat.
- Den 17 oktober meddelade bolaget ett skiftat fokus till den sällsynta sjukdomen idiopatisk lungfibros (IPF) som initial målindikation för den nya HDAC-hämmaren CS014 samt stärkt fokus för Bolaget på sällsynta sjukdomar.
- Den 17 oktober genomförde Cereno Scientific en kapitalmarknadsdag i Stockholm där bolagets strategiska fokus och pipeline presenterades för investerare och aktieägare. En inspelning av eventet finns tillgängligt på bolagets hemsida.
- Den 25 oktober höjde Edison Investment Research sin värdering av Cereno Scientific till 4,05 MDR SEK eller 14,3 SEK/aktie efter att IPF valts som initial sjukdomsindikation för CS014.
- Den 11 november säkrade Cereno Scientific lånefinansiering om minst 250 MSEK för att nå uppsatta milstolpar in i 2026.
- Den 14 november initierades del två av CS014s Fas I-studie med upprepad dosering och doseskalering (eng. multiple ascending dose, MAD).
- Den 16 november presenterades nya prekliniska data för CS585 vid American Heart Association, AHA Scientific Sessions 2024, som indikerar att läkemedelskandidaten, en ny IP-receptorhämmare, hämmar blodplättsaktivering och blodproppar upp till 24 timmar efter administrering.
- Nya prekliniska data för bolagets läkemedelskandidat CS585 presenterades på ASH Annual Meeting and Exposition 2024 som hölls i San Diego, USA, den 7-10 december 2024. Datan visar att läkemedelskandidaten CS585, en ny IP-receptoragonist, både är mycket selektiv till IP receptorn och bibehåller långvarig hämning av blodproppsbildning.
- Den 27 december inkluderades ytterligare 9 patienter i CS1s Expanded Access Program (EAP). Totalt är 10 personer inkluderade i EAP:n. Den ytterligare data som samlas in från patienterna i EAP:n kommer att stärka dokumentationen gällande säkerhet och effektivitet vid långtidsbehandling med CS1 samt vidare understödja regulatoriska diskussioner inför kommande kliniska studier.

Väsentliga händelser efter perioden

- Den 11 februari meddelades att CS014 har slutfört första delen av två av sin Fas I-studie utan några säkerhetsproblem. Del två av studien (MAD-delen) pågår för närvarande enligt plan och Fas I-studien förväntas rapporteras i mitten av 2025.
- Den 19 februari initierades en delstudie inom CS1:s Extended Access Program (EAP) som använder en innovativa bildagnostisk teknik utvecklad av Fluida efter godkännande av en lokal granskningskommitté (Institutional Review Board, IRB). Studien förväntas ge en visualisering av hur långtidsbehandling med CS1, utöver standardbehandling, kan påverka de sjukdomskaraktäristiska strukturella förändringarna i de små lungartärerna. Detta väntas visas genom att se förbättring av blodkärlsvolymen i dessa artärer på CT-bilderna.
- Den 20 februari meddelades att en Typ C mötesförfrågan till FDA har skickats in för att uppnå samsyn med FDA om de nästa utvecklingsstegen för CS1 och mötet förväntas äga rum inom 75 dagar enligt FDA:s angivna tidslinjer.
- Den 25 februari delades ytterligare data från Fas IIa-studien med CS1 efter att den kliniska studierapporten hade färdigställts. Ytterligare data visar övertygande tecken på CS1:s förmåga att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling) med stöd i mått på förbättrad högerkammarmarkfunktion i hjärtat, ökande påverkan över tid på REVEAL 2.0 riskpoäng och NYHA funktionsklass samt bättre livskvalitet. De kombinerade prekliniska och kliniska data stödjer att den epigenetiska modulerande HDAC-hämmaren CS1 har en stark potential att förändra livet för PAH-patienter som en säker, väl tolererad oralt administrerad behandling med sjukdomsmodifierande effekter.
- Cereno Scientific kommer att delta vid det 19:e årliga BIO-Europe Spring partneringskonferens som hålls den 17–19 mars i Milano, Italien.
- Cereno Scientific presenterar vid 2025 års Nordic-American Healthcare Conference – det ledande mötet för nordisk life science innovation i USA. Eventet, som presenteras av DNB// Back Bay Healthcare Partnership i samarbete med Nasdaq Nordic, äger rum i New York City den 26–27 mars 2025.

Vd kommenterar

Stärkt klinisk grund

Fjärde kvartalet 2024 var en intensiv period med flera viktiga händelser för vår verksamhet. Från en uppskattad kapitalmarknadsdag i oktober till ett stärkt fokus på sällsynta sjukdomar och framsteg inom våra kliniska program. Genom åren har många milstolpar, både stora och små, bidragit till vår nuvarande position, där Cereno Scientific är dedikerat till att hjälpa personer med sällsynta sjukdomar att leva sina liv fullt ut.

Stort marknadsintresse för ny behandlingsstrategi med vår epigenetiskt modulerande HDAC-hämmarportfölj för kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar

I början av januari deltog vi på J.P. Morgan Healthcare Week i San Francisco, årets största biotech- och läkemedelsevenemang, där 20 000 nyckelpersoner från branschen samlades. Att få dela med oss av våra betydande framsteg under det gångna året var en höjdpunkt. Särskilt glädjande var det positiva gensvaret från potentiella läkemedelspartners, investerare och rådgivare när vi presenterade vår kliniska epigenetiskt modulerande HDAC-hämmarportfölj, CS1 och CS014. Diskussionerna kring kopplingen mellan tidigare publicerade prekliniska data och våra topline-resultat från CS1:s Fas IIa-studie stärkte förståelsen för den betydande sjukdomsmodifierande potentialen i vår unika verkningsmekanism. De prekliniska och kliniska data stöder HDAC-hämmaren CS1:s sjukdomsmodifierande förmåga och dess potential att förebygga och/eller tillbakabilda den patologiska kärnförändringen som driver sjukdomsutvecklingen vid PAH. En av våra viktigaste insikter från dessa möten är att det finns ett tydligt tomrum på marknaden för en innovativ behandlingsmetod för sällsynta och livshotande kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar – ett tomrum som vår sjukdomsmodifierande HDAC-hämmarportfölj har potential att fylla.

Vi har även sett liknande positiva signaler vid nordiska investerarfokuserade evenemang, anordnade av Bio-Europé Fall, DNB och ABGSC, samt i dialog med globala aktieanalytiker på Edison i slutet av förra året.



”

Dialoger med intressenter vid möten såsom J.P. Morgan Healthcare Week i San Francisco signalerar ett starkt marknadsintresse för en banbrytande behandlingsmetod för sällsynta kardiovaskulära och pulmonella sjukdomar.

- Sten R. Sörensen, VD

Fas IIa-studiens positiva resultat stärker förståelsen av CS1:s sjukdomsmodifierande potential

Vi har nu två slutförda kliniska studier som stöder vår epigenetiskt modulerande HDAC-hämmare CS1 som en säker och väl tolererad läkemedelskandidat, efter att den framgångsrikt uppnått den primära endpointen i vår Fas IIa-studie. Det gläder mig att se att vår förståelse av CS1:s effekter i tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar genom epigenetisk modulering är vidare stärkt av kliniska data, vilket vi nyligen delade. Den nya rapporterade datan visar, i tillägg till de tidigare rapporterade topline-resultaten, övertygande tecken på sjukdomsmodifierande effekter av CS1 vilket får ytterligare stöd av:

- i.) en förbättring av högerkammarmarkfunktion i hjärtat,
- ii.) en gradvis ökande förbättring över tid på REVEAL 2.0 riskpoäng och NYHA funktionsklass, samt
- iii.) positiv påverkan på livskvalitet.

Vi planerar att presentera dessa nya data i en webbsändning nästa vecka för att ge en omfattande presentation av Fas IIa-studieresultaten. Jag hoppas att du har möjlighet att följa presentationen den 4 mars, mer information kommer att delas om detta.

CS1 på väg mot nästa kliniska steg

Flera pågående aktiviteter driver utvecklingen av vår läkemedelskandidat CS1 i PAH framåt, oberoende av varandra. Ungefär hälften av patienterna från den ursprungliga Fas IIa-studien deltar i en pågående FDA-godkänd Expanded Access Program (EAP), där patienter kan fortsätta behandlingen med CS1. Dessa patienter och deras läkare upplevde en så pass positiv effekt av CS1-behandling att de valde att delta i EAP för fortsatt CS1-behandling. Dessutom kommer data från EAP att ge ytterligare insikt i de sjukdomsmodifierande effekterna vid långvarigbehandling med CS1.

Vi meddelade nyligen att en delstudie inom EAP har inletts, där vi använder innovativ bilddiagnostiksteknik från Fluida. Studien syftar till att överbrygga gapet mellan prekliniska modeller och klinisk praxis genom att analysera CS1:s effekter på tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar hos patienter. Studien omfattar tre CT-skanningar under en 12-månadersperiod, och målet är att få en bättre förståelse för CS1:s effekter på de små lungartärerna vid långvarig behandling av PAH. Vi hoppas att detta kommer att ge ytterligare insikter om förmågan att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar och den sjukdomsmodifierande potentialen av CS1.

Parallellt med dessa kliniska framsteg arbetar Cereno-teamet intensivt med förberedelserna för nästa utvecklingssteg för CS1. Det innefattar regulatoriska strategier, samarbeten med olika serviceleverantörer för operativt stöd och fortsatt arbete med den vetenskapliga communityn för att ytterligare etablera vår verksamhet vid viktiga vetenskapliga konferenser. Vi fortsätter även med förbered-

elser för en viktig interaktion med FDA i ett Typ C-möte i vår. Jag ser fram emot att dela med mig av mer eftersom bitarna faller mer på plats med tiden.

CS014 avancerar med gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil i del ett av Fas I

Vi har nyligen meddelat att den första av två delar i Fas I-studien på friska frivilliga har slutförts utan några säkerhetsproblem. I den första delen administrerades CS014 som en engångsdosering och doseskalering (SAD), medan den andra delen, där CS014 ges i upprepad dosering och doseskalering (MAD), nu pågår. Den fullständiga Fas I-studien förväntas att rapporteras i mitten av 2025.

Jag är mycket nöjd med att se de positiva kliniska data som ligger i linje med vad vi tidigare förväntat oss från CS014:s säkerhets- och tolerabilitetsprofil. Vår HDAC-hämmare CS014 är en ny kemisk entitet som nu har testats för första gången på människor, med lovande initiala resultat som en säker och väl tolererad läkemedelskandidat. Detta är en viktig milstolpe i den kliniska utvecklingen, särskilt för en ny kemisk entitet. Dessa positiva säkerhets- och tolerabilitetsdata är en stark initial validering och stöder fortsatt klinisk utveckling. Vi tror att den innovativa CS014 har potential att bli ett säkert och väl tolererat oralt läkemedel med sjukdomsmodifierande kapacitet inom den stora marknaden för IPF-behandlingar där stora behov föreligger.

Stärkt fokus på sällsynta kardiovaskulära och pulmonella sjukdomar

Vi har stärkt vårt engagemang för sällsynta sjukdomar genom att välja idiopatisk lungfibros (IPF) som sjukdomsindikation för vår nya HDAC-hämmare CS014. Denna sällsynta sjukdom delar flera sjukdomsmekanismer med PAH, som är sjukdomsindikationen för vårt ledande program CS1. Båda sjukdomarna kännetecknas av stora medicinska behov, trots dagens tillgängliga behandlingar. Våra säkra, väl tolererade orala HDAC-hämmare, CS1 och CS014, som verkar genom epigenetisk modulering har potential att helt förändra hur dessa sällsynta sjukdomar behandlas genom en sjukdomsmodifierande strategi med mål att förbättra och förlänga livet för personer som drabbas.

Nya prekliniska data om CS585 delas med det vetenskapliga communityt

Vi är glada över att ha blivit inbjudna att presentera nya prekliniska data om vår lovande prostacyklin (IP)-receptoragonist CS585 vid flera konferenser under fjärde kvartalet 2024. Vid ASH Annual Meeting and Exposition i december i San Diego visade nya prekliniska data att CS585, genom bibehållen långvarig hämning av blodproppsbildning och mycket selektiv till IP-receptorn, en ny strategi för trombocythämmande behandling av trombotiska sjukdomar utan blödning.

Dessutom presenterades prekliniska data vid ESC-kongressen i augusti, där det framkom att CS585 hämmar trombocytaktivering och blodproppsbildning i upp till 24 timmar efter administrering. Dessa resultat publicerades senare i den ansedda medicinska tidskriften European Heart Journal ([följ länken för att läsa](#)).

En stärkt position för Cereno Scientific

Vi har ett skarpt fokus på att fortsätta dialogerna med potentiella läkemedelspartners och investerare under våren. I mars deltar vi i två spännande event: BioEurope Spring, Europas ledande partnering-konferens, samt Nordic-American Healthcare Conference, det främsta nordiska life science-evenemanget i USA, där vi har blivit inbjudna tillsammans med andra nyckelaktörer inom hälso- och sjukvård. Parallellt med de positiva framstegen för våra kliniska program har det funnits flera relevanta nyhetsutskick bland våra konkurrenter relaterade till avslutande av kliniska studier samt säkerhetskommitté som pausar en klinisk prövning i ett senare skede. Denna utveckling understryker ytterligare den viktiga aspekten att utveckla nya läkemedel som är säkra och väl tolererade i detta område. Vi tror att vi är väl positionerade för att ha en konkurrensfördel med våra HDAC-hämmande läkemedel i detta avseende både vad gäller PAH och IPF.

När denna rapport publiceras är vi bara några dagar från Rare Disease Day den 28 februari. Jag hoppas att ni vill vara med oss i att öka medvetenheten om dessa sjukdomar och de stora medicinska behoven. På uppdrag av hela Cereno Scientific-teamet vill jag tacka för ert fortsatta stöd i vårt arbete för att ge personer med sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar möjlighet att leva livet fullt ut.

Tack för ert förtroende.

Sten R. Sörensen, VD

Pipeline

Cereno Scientific sträver efter att kunna leverera hög behandlingsnytta till patienter genom en innovativ pipeline och sjukdomsmodifierande strategi för att adressera de underliggande orsakerna till sällsynta och livshotande sjukdomar. Vi är dedikerade till att utveckla nya banbrytande behandlingar som förbättrar och förlänger livet för personer som lider av sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

HDAC-hämmarportfölj

HDAC-hämmare är epigenetiska modulatorer vilka förändrar genuttryck utan att ändra den genetiska koden. De har visats ha ett brett spektrum av potentiellt sjukdomsmodifierande effekter genom att angripa grundmekanismen bakom kardiovaskulära och lungsjukdomar. Cereno Scientifics HDAC-hämmarportfölj syftar till att frigöra potentialen av epigenetisk modulering för att utveckla sjukdomsmodifierande behandlingar för sjukdomar där stora behov föreligger.

CS1 i Fas II för behandling av PAH

Den ledande läkemedelskandidaten CS1 utvecklas som en säker, väl tolererad oralt administrerad behandling med sjukdomsmodifierande effekter för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). CS1 ämnar att kunna bli en effektiv sjukdomsmodifierande behandling som kan förbättra livskvaliteten och förlänga den förväntade livslängden för patienter med PAH. CS1 har en helt ny behandlingsstrategi för att angripa grundmekanismen bakom sjukdomen genom att tillbakabilda sjukliga kärkförändringar (eng. reverse remodeling) i små lungartärer. En framgångsrikt genomförd Fas IIa-studie visade att CS1 är ett säkert och väl tolererat läkemedel med övertygande data som stöder sjukdomsmodifierande effekt i PAH. Insikter om de sjukdomsmodifierande effekterna efter långtidsbehand-

ling med CS1 samlas in genom ett Expanded Access program med 10 patienter från Fas IIa-studien. Förberedelser för en placebokontrollerad Fas IIb-studie pågår.

CS014 i Fas I för behandling av IPF

HDAC-hämmaren CS014 är en ny kemisk entitet med sjukdomsmodifierande potential som utvecklas som en behandling den sällsynta sjukdomen idiopatisk lungfibros (IPF). CS014 verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator, och syftar till att angripa den sjukliga grundmekanismen bakom IPF. En Fas I-studie pågår.

Preklinisk fas

CS585

Läkemedelskandidaten CS585 är en oral, potent och selektiv IP-receptoragonist som har visat potential att markant kunna förbättra sjukdomsmekanismer relevanta för kardiovaskulära sjukdomar. Samtidigt som CS585 ännu inte tilldelats en specifik indikation för klinisk utveckling, indikerar prekliniska data en potentiell användning inom indikationer som trombosprevention utan ökad risk för blödning och pulmonell hypertension. En sjukdomsindikation för CS585 utvärderas för närvarande där sällsynta sjukdomar med stor brist på tillräckliga behandlingsalternativ är under övervägande. Ett prekliniskt utvecklingsprogram pågår.

	Preklinisk	Fas I	Fas II	Fas III	Milstoppar 2025	Milstoppar 2026
HDAC-hämmarportfölj					H1: FDA godkänner start av en Fas IIb-studie i PAH H1: Interim avläsning från EAP	H1: Start av Fas IIb-studie
					Mitten av 2025: Topline-resultat från Fas I-studien H2: Regulatoriskt godkännande för Fas II-studie i IPF	H1: Start av Fas II-studie i IPF

Staplarna är endast en illustration och borde inte tolkas som en representation av nuvarande utvecklingsstatus.

Läkemedelskandidaten CS1

– First-in-class HDAC-hämmare med sjukdomsmodifierande potential för PAH

Fas II-läkemedelskandidaten CS1 är en HDAC-hämmare som verkar genom epigenetisk modulering. CS1 utvecklas som en säker, väl tolererad oralt administrerad behandling med sjukdomsmodifierande effekter för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). En Fas IIa-studie visade att CS1 är ett säkert och väl tolererat läkemedel med data som stöder sjukdomsmodifierande effekter som en behandling för PAH. Den kombinerade prekliniska och kliniska data som stöder CS1 är i linje med att i linje med tillbakabildande av patologiska kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling). Målet med CS1 som en behandling är att förbättra livskvaliteten och förlänga den förväntade livslängden för patienter med PAH.

CS1:s unika effektprofil adresserar den underliggande patofysiologin vid PAH

CS1 är en innovativ egenutvecklad formulering av valproinsyra (VPA) som har potential att bli ett effektivt, säkert och sjukdomsmodifierande läkemedel, som angriper grundmekanismen bakom PAH, genom tillbakabildande av sjukliga kärlförändringar (eng. reverse remodeling).

I prekliniska kardiovaskulära sjukdomsmodeller har VPA visats ha sjukdomsmodifierande potential genom tillbakabildande av sjukliga kärlförändringar, såväl som haft anti-fibrotiska, anti-inflammatoriska, lungartärtrycksänkande, anti-profilerativt samt anti-trombotiska effekter. CS1:s unika effektprofil passar bra in på de underliggande orsakerna till PAH, vilket positionerar det väl för att adressera dagens stora behov av bättre behandlingsalternativ.

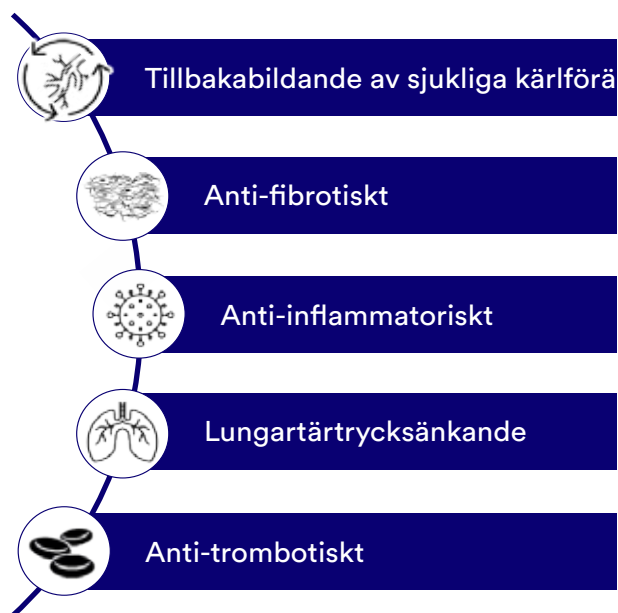
Om PAH

Pulmonell arteriell hypertension (PAH) är en sällsynt sjukdom. Sjukdomen kännetecknas av en förhöjning av trycket i lungorna orsakat av en förtjockning av lungkärlens väggar (sjukliga lungkärlförändringar), det vill säga att blodkärlen som leder från högra sidan av hjärtat till lungorna blir tjocka och stela. Detta försvårar blodflödet och orsakar förhöjt blodtryck i lungorna och vid senare stadier formas lokala blodproppar. Detta leder till slut till hjärtsvikt och död.

PAH har stor påverkan på individernas funktionsnivå och orsakar andfåddhet, trötthet, bröstsmärtor, nedsatt arbetsförmåga, onaturliga svullnader, svimning och hjärtklappning. Detta har markant betydelse för en patients fysiska, psykiska och sociala välbefinnande. Sjukdomen drabbar globalt cirka 10 personer på 100 000. Det är en svår, progressiv sjukdom, utan spontan förbättring. Den förväntade livslängden är cirka 2,5 år, och 7,5 år med nuvarande standardbehandling.

Målet med behandling av PAH är att minska risk för komplikationer (mätt i bland annat REVEAL-riskpoäng), symptom och

CS1:s mångfaldiga sjukdomsmodifierande egenskaper:



fysisk kapacitet (mätt i funktionell klass) och hemodynamik (mätt i genomsnittligt lungartärtryck, mPAP, och pulmonell kärlresistens, PVR), för att i slutändan förbättra patienternas livskvalitet och förlänga deras livslängd.

Det finns för närvarande inget botemedel mot PAH med undantag av lungtransplantation, vilket patienterna ofta är för svårt sjuka för att genomgå. De behandlingar som erbjuds idag är fokuserade på att förbättra patientens funktionsnivå och innebär en, i bästa fall, måttlig bromsning av sjukdomsutvecklingen. Det finns därför ett stort behov av nya sjukdomsmodifierande behandlingar som adresserar de underliggande orsakerna till PAH och som kan ge patienterna en ökad möjlighet till en förbättrad tillvaro och ett längre liv.



Stärkt skydd med patent och sÄrläkemedelsstatus

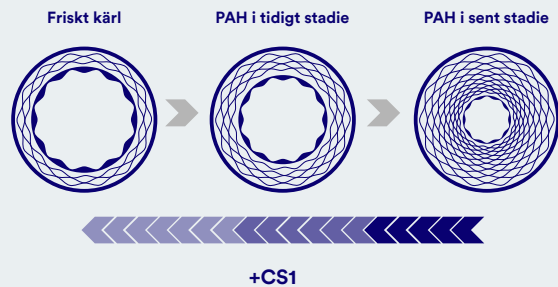
CS1 har en omfattande patentportfölj med tre patentfamiljer på viktiga globala marknader. Utvecklingsprogrammet för CS1 i PAH är förankrat i den sÄrläkemedelsstatus, Orphan Drug Designation (ODD) som beviljades av den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA i mars 2020, samt i Orphan Medicinal Product Designation (OMPD) som beviljades av den Europeiska Kommissionen (efter rekommendation av den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA) i augusti 2024. Genom den beviljade sÄrläkemedelsstatusen bekrÄftar FDA och EMA att CS1 är inriktat pÅ behandling av ett sällsynt tillstÄnd, sÅsom PAH, och har visat potentiella behandlingsfördelar baserat pÅ preliminÄr evidens. SÄrläkemedelsstatus ger Även ett ytterligare skydd sÅ som exklusivitÄt vid marknadsintroduktion om 7 År i USA och 10 År i EU.

CS1 Fas IIa-studie i PAH

En Fas IIa-studie som utvärderade sÄkerhet, tolerabilitÄt, farmakokinetik, och explorativ effekt av CS1 i tillÄgg till standardbehandling hos patienter med PAH slutfördes under 2024. Studien genomfördes vid 10 kliniska studiecenter i USA med 25 patienter, av vilka 21 patienter utvärderades avseende effektparametrar.

Studien uppfyllde framgÅngsrikt sin primÄra endpoint av sÄkerhet och tolerabilitÄt, utan pÅvisade läkemedelsrelaterade allvarliga biverkningar. CS1 pÅvisades ha en positiv inverkan pÅ explorativa kliniska effektparametrar som

De sjukdomsmodifierande effekterna av CS1 har potential att stoppa, pausa eller reversera sjukdomsutvecklingen av PAH



PAH Är en begrÄnsande och dÄdlig sjukdom utan spontan fÄrbÄttring. Epigenetisk modulering genom effekten av HDAC-hÄmning med CS1 driver sjukdomsutvecklingen och n kontinuerlig fÄrsÄmring.

ÖverensstÄmmer med en sjukdomsmodifierande effekt i PAH. Behandling med CS1 sÄnkte patienternas REVEAL 2.0 riskpÅng, en viktig fÄrutsÄgande faktor fÄr klinisk fÄrsÄmring och dÄdlighet, dÄr 43% (9/21) visade en fÄrbÄttrad REVEAL 2.0 riskpÅng och 71% (15/21) fÄrbÄttrades eller hade stabila riskpÅng efter den 12 veckor lÅnga behandlingsperioden. Patienter rapporterade att de fungerade bÄttere i sitt dagliga liv nÄr de behandlades med CS1, vilket Återspeglas i 33% (7/21) av patienterna som fÄrbÄttrades i NYHA-funktionsklass och 86% (18/21) av patienterna som fÄrbÄttrades eller hade stabil NYHA-funktionsklass efter

behandlingsperioden. 67% (14/21) av patienterna hade bestående trycksänkning av genomsnittligt lungartärtryck (mPAP, AUC) när de behandlades med CS1.

Ytterligare analys som genomförts efter att studiens top-line resultat rapporterades har visat:

- CS1 visade en signifikant förbättring av Global Longitudinell Deformation (eng. Global Longitudinal Strain) i höger hjärtkammare (RVGLS), ett känsligt mått på höger hjärtfunktion och behandlingssvar. RVGLS förutsägande faktor för högerkammarmyogbyggnad i tidiga sjukdomsstadier och framtida dödlighet.
- Kopplat till RVGLS, observerades även en förbättring och/eller stabilisering av trikuspidalregurgitation, ett tillstånd där tricuspidaklaffen inte stängs helt under högerkammarmarkontraktion vilket leder till ökat tryck, under den 12 veckor långa behandlingsperioden.
- CS1 uppvisade vidare en gradvis ökande förbättring över tid på REVEAL 2.0 riskpoäng och NYHA funktionsklass under den 12 veckor långa behandlingsperioden.
- CS1 visade ytterligare positiva effekter på livskvalitet (QoL) hos patienter med PAH mätt med PAH-SYMPACT och Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire.
- En undergrupp av patienter i ett tidigt stadium av sjukdomen visade markant förbättring av motståndet i lungans motståndskärl.

Nuvarande status på CS1-programmet

Expanded Access-program för CS1 vid PAH

CS1 har godkänts av FDA för ett Expanded Access-Program (EAP) som en förlängning av Fas IIa-studien i PAH. Programmet ger patienter som har slutfört Fas IIa-studien möjligheten att fortsätta behandlas med CS1, efter att av prövare ha bedömts vara lämpliga samt när inga jämförbara eller adekvata behandlingsalternativ finns att tillgå. Under ett FDA-godkänt protokoll, ger EAP Cereno möjlighet

att samla in ytterligare data om säkerhet och effektivitet under långvarig behandling med CS1 i patienter. Detta initiativ stödjer pågående behandling samtidigt som det ger värdefulla data inför diskussioner med myndigheter samt utformningen av framtida Fas IIb eller pivotal Fas III-studie.

"Fluida-studie": Påverkan av långtidsanvändning med CS1 på strukturella kärlförändringar

En delstudie inom EAP:n startades i februari 2025 för att stödja överföringen av CS1s väldokumenterade effekt att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling) från prekliniska modeller till klinisk praxis. Bristen på tillgängliga icke-invasiva metoder för att påvisa denna effekt hos patienter utgör en utmaning. Den innovativa bilddiagnostiska tekniken Functional Respiratory Imaging (FRI), utvecklad av Fluida, har utforskats som ett potentiellt icke-invasivt verktyg för att lösa denna utmaning genom att tillhandahålla detaljerade, patientanpassade insikter om förändringar i lungkärlen. Utformningen av studien inkluderar tre CT-skanningar, även kallat datortomografi eller skiktröntgen, i vissa patienter som deltar i EAP:n under en 12 månaders period. Studien förväntas ge en visualisering av hur långtidsbehandling med CS1, utöver standardbehandling, kan påverka de sjukdomskaraktäristiska strukturella förändringarna i de små lungartärerna. Detta väntas visas genom att se förbättring av blodkärlsvolymen i dessa artärer på CT-bilderna. Dessa värdefulla insikter om hur CS1 sjukdomsmodifierande potential kan komma att förändra behandlingslandskapet för PAH.

Förberedelser för vidare klinisk utveckling

Den kliniska utvecklingsplanen för CS1 är att fortsätta utvärderingen av CS1 som en säker, väl tolererad oralt administrerad behandling med sjukdomsmodifierande effekter vid PAH. En större placebokontrollerad Fas IIb-studie planeras och interaktioner med den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA har inletts i och med den nyligen inskickade Typ C-mötesförfrågan.

Ett samarbete med det globala läkemedelsbolaget Abbott möjliggjorde för Cereno att använda Abbotts banbrytande implanterbara teknologi CardioMEMS HF System i Fas IIa-studien med CS1 i PAH.

Tekniken användes för att kontrollera lungartärtrycket och andra hemodynamiska värden dagligen under studien. Kontinuerliga övervakningen möjliggjorde en mindre patientpopulation, vilket förbättrade resur-

seffektiviteten – en nyckelfaktor i Cerenos innovativa kliniska angreppssätt.

CardioMEMS, som redan är godkänt för monitorering vid hjärtsvikt, testades också på en ny sjukdomsindikation i Fas IIa-studien med Abbott och Cereno. Studien har fått erkännande för sin innovativa studiedesign.



CS014

– Ny HDAC-hämmare med sjukdomsmodifierande potential

HDAC-hämmaren CS014 är en ny kemisk entitet med sjukdomsmodifierande potential. CS014 verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator, och syftar till att möta de ouppfyllda medicinska behoven hos patienter med den sällsynta sjukdomen idiopatisk lungfibros (IPF). CS014 utvärderas för närvarande i en first-in-human Fas I-studie.

HDAC-hämmaren CS014 är en ny kemisk entitet (molekyl) och en deutererar valproinsyra (VPA), med en mångfaldig verkningsmekanism som epigenetisk modulator, under utveckling för IPF.

Idiopatisk lungfibros (IPF) är en kronisk, progressiv fibroserande interstitiell lungsjukdom (ILD) som leder till en gradvis försämring av lungfunktionen med begränsade effektiva behandlingar. Det kännetecknas av torr hosta, trötthet och förvärrad ansträngningsdyspné. Progressiv ärrbildning skadar lungparenkym och struktur, försämrar gasutbytet och orsakar så småningom andningssvikt. Medianåldern för diagnosen är 66, där män är mest drabbade.

Det finns inget botemedel och den förväntade livslängden är vanligtvis 3 till 5 år efter diagnos. Behandlingsmöjligheterna

är få, med endast två godkända läkemedel som har dålig tolerabilitet och inkonsekventa förbättringar av patientcenterade resultat, daglig funktion och dödlighet. Det finns således ett enormt kliniskt behov av nya säkra och väl tolererade sjukdomsmodifierande behandlingar.

VPA har visat att dessa läkemedel kan förebygga eller tillbakabilda fibros i prekliniska IPF-modeller. Studier visar också att dessa läkemedel förhindrar de sjukliga lungkärlförändringar som slutligen leder till pulmonell hypertension hos många IPF-patienter. Prekliniska studier av CS014 har visat effekt på tillbakabildning av fibros och dosberoende positiv påverkan på tillbakabildning av sjukliga lungkärlförändringar i en etablerad modell av PAH. Tillsammans indikerar dessa fynd att CS014 har potential att adressera den underliggande patofysiologin bakom utvecklingen av IPF.

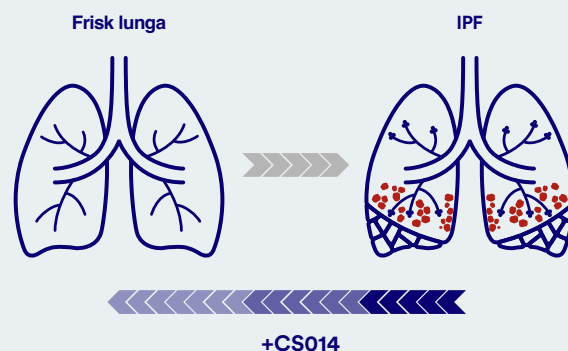
CS014 har i prekliniska studier visat förmåga att reglera blodplättsaktivitet, lokal fibrinolyt och blodproppsstabilitet, vilket hjälper till att förebygga trombos utan ökad risk för blödning. Detta stärker CS014:s potential att adressera viktiga ouppfyllda behov hos IPF-patienter, då IPF även är associerat med ökad risk för venös trombo-embolism. I mars 2019 förvärvades CS014 från Emeriti Bio och är utvecklad i samarbete mellan Cereno, Emeriti Bio och University of Michigan.

Aktuell status för utvecklingen av CS014

CS014 utvecklas för närvarande i en öppen Fas I-studie. Studien är utformad för att utvärdera säkerhet, tolerabilitet, farmakokinetik (PK) och farmakodynamik (PD) med engångs- och upprepad dosering med doseskalering av CS014 i friska frivilliga studiedeltagare. Studien genomförs i två delar: del ett undersöker säkerhet, tolerabilitet och PK av engångsdosering och doseskalering (eng. SAD) av CS014, och del två undersöker säkerhet, tolerabilitet, PK och PD med upprepad dosering och doseskalering (eng. MAD) av CS014 under sju dagar. Fas I-studien av CS014 kommer att involvera cirka 48 studiedeltagare och genomförs i Sverige.

Den första delen (SAD) av Fas I-studien har framgångsrikt slutförts med resultat som visar att CS014 uppvisar en acceptabel säkerhetsprofil som stöder vidare klinisk utveckling. Del två av studien (MAD) pågår enligt plan och Fas I-studien förväntas att rapporteras i mitten av 2025.

CS014 har potential att förebygga och tillbakabilda fibros som utvecklas i IPF vilket har visats i prekliniska modeller.



CS585

– Ny IP-receptoragonist

Läkemedelskandidaten CS585 är en oral, potent och selektiv IP-receptoragonist som har visat potential att markant kunna förbättra sjukdomsmekanismer relevanta för kardiovaskulära sjukdomar. Samtidigt som CS585 ännu inte tilldelats en specifik indikation för klinisk utveckling, indikerar prekliniska data att det potentiellt kan användas inom indikationer som pulmonell hypertension och trombosprevention, utan ökad risk för blödning. En målordination för CS585 utvärderas för närvarande; där sällsynta sjukdomar med stor brist på tillräckliga behandlingsalternativ är under övervägande.

Prekliniska data påvisar att CS585 erbjuder ett nytt alternativ att stimulera prostacyclin (IP)-receptorn för att minska blodplättsreaktivitet och kan representera det första möjliga alternativet för primär hämning av trombos med en minskad risk för blödning genom aktivering av IP-receptorn på blodplättar. De prekliniska resultaten med CS585, inklusive en direkt jämförelse av CS585 med de FDA-godkända IP-receptoragonisterna selexipag och iloprost, indikerar en fördelaktig profil för att hämma blodplättsaktivering och blodproppsbildning. CS585 visade sig också vara mer selektiv och ha mer långvarig effekt än de för närvarande tillgängliga IP-receptoragonisterna.¹ CS585 visar även en långvarig verkan hos möss i förmågan att hämma blodplättsaktivering genom flera administreringssätt, inklusive oral administration.

Nya prekliniska data för Cereno Scientifics nya IP-receptoragonist CS585 presenterades vid European Society of Cardiology (ESC)-kongressen 2024, som visar att CS585 hämmar blodplättsaktivering och blodproppsbildning upp till 24 timmar efter administrering.²

Det finns en tilltagande mängd dokumentation kring läkemedelskandidaten CS585 som stöder att den har gynnsam tolerans och effektivitet i prekliniska studier. Initiala prekliniska data publicerade i den högt rankade vetenskapliga tidskriften *Blood*³ visar att CS585 är en mycket potent och selektiv substans som kan ges både oralt och intravenöst och förhindrar trombos i upp till 48 timmar, vilket visats i prekliniska studier. Efter publiceringen belyste en kommentar i *Blood*⁴ och en *Blood Podcast*⁵ att CS585 kan markera en betydande milstolpe för att förbättra anti-trombotiska behandlingsstrategier utan att öka blödningsrisken.

Ett licensavtal för läkemedelskandidaten CS585 med University of Michigan ger Cereno exklusiva rättigheter till CS585 för vidare utveckling och kommersialisering av CS585.

Forsknings- samarbete med University of Michigan



University of Michigan är ett topprankat offentligt forskningsuniversitet i Ann Arbor, Michigan, USA med en omfattande erfarenhet av framgångsrika samarbeten med läkemedelsindustrin. Prof. Michael Holinstat, en erkänd farmakolog med en doktorsexamen i farmakologi från University of Illinois i Chicago, leder Cerenos prekliniska arbete på universitetet. Han är också verksam som professor inom avdelningen för farmakologi, avdelningen för internmedicin (kardiovaskulär medicin) samt avdelningen för vaskulär kirurgi, och leder de translationella programmen i läkemedelsutveckling inom hemostas och trombos. Prof. Holinstats omfattande forskning täcker områdena trombos, farmakologi och hematologi, och han har inrättat ett labb för spjutspetsforskning av farmakologiska effekter på trombocyter och koagulation, både *in vitro* och *in vivo*.

¹ Stanger L, Yalavarthi P, Lambert S, Rickenberg A, Goerger K, Gilmore D, Dahlof B, Bergh N, Holinstat M. CS585 Demonstrates Favorable Selectivity and Sustained In Vivo Action in Preventing Platelet Activation and Thrombosis Compared to Existing IP Receptor Agonists. Poster presented at: 65th ASH Annual Meeting & Exposition; December 9, 2023; San Diego, USA. <https://ash.confex.com/ash/2023/webprogram/Paper186300.html>

² European Heart Journal, Volume 45, Issue Supplement_1, October 2024, ehae666.3341, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae666.3341>

³ Stanger L, Yamaguchi A, Yalavarthi P, Lambert S, Gilmore D, Rickenberg A, Luke C, Kumar K, Obi AT, White A, Bergh N, Dahlöf B, Holinstat M. The oxylipin analog CS585 prevents platelet activation and thrombosis through activation of the prostacyclin receptor *Blood* (2023) 42(18):1556–1569. <https://doi.org/10.1182/blood.2023020622>.

⁴ Rondina MT. Targeting prostacyclin: all gain with no pain? *Blood* (2023) 142(18):1506–1507. <https://doi.org/10.1182/blood.2023022227>.

⁵ Blood Podcast. (2023, November 2) Targeting prostacyclin to inhibit platelet activation; MRD-tailored myeloma maintenance; AREG and HSC function in DNA damage repair efficiency and aging. (Audio podcast). Retrieved from https://ashpublications.org/blood/pages/blood_podcast_s6_ep18.



Koncernens utveckling, Januari–december 2024

Finansiell utveckling

Under 2024 har Bolaget i huvudsak investerat i genomförandet av den kliniska Fas II-studien med CS1 i PAH, förbättringar för och uppstart av Fas I-studien av CS014, utvecklingen av patentportföljen, samt i prekliniska studier med CS585. I april genomfördes en emission med teckning av nya aktier vid utnyttjande av teckningsoptioner serie TO3, vilket tillförde bolaget 76,6 MSEK före emissionskostnader. Vid årets utgång hade koncernen en kassabehållning om 127,6 MSEK och en soliditet om 46,4 procent.

Risikfaktorer

Ett antal riskfaktorer kan ha negativ inverkan på verksamheten i Cereno Scientific. Det är därför av stor vikt att beakta relevanta risker vid sidan av bolagets tillväxtpotentialer. Dessa risker beskrivs utan inbördes ordning och utan anspråk på att vara heltäckande i Bolagets prospekt utgivet i samband med företrädesemission i maj 2023 som finns att läsa på Bolagets hemsida.

Bolagsstruktur och aktieinnehav

Den 20 december 2019 bildades ett dotterbolag i USA, Cereno Scientific Inc. Bolaget är ett helägt dotterbolag till Cereno Scientific AB.

Aktien

Cereno Scientifics B-aktie noterades på Spotlight Stock Market den 22 juni 2016 men handlas sedan 1 juli 2023

på Nasdaq First North Growth Market under kortnamnet "CRNO B" med ISIN-kod SE0008241558.

Certified Adviser

Carnegie Investment Bank AB, Regeringsgatan 56, 103 38 Stockholm, är Cereno Scientifics Certified Adviser och ansvarar för att bolaget lever upp till Nasdaq First North Growth Markets regelverk.

Aktiekapital

Cereno Scientifics aktiekapital var per balansdagen den 31 december 2024 fördelat på 281 701 542 stycken aktier. Bolaget har två aktieslag varav 722 248 stycken A-aktier. A-aktien ger tio (10) röster per aktie. Varje B-aktie ger en (1) röst per aktie. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat. Aktiens kvotvärde (aktiekapital dividerat med antal aktier) uppgår till 0,10 SEK.

Långsiktigt personaloptionsprogram (kvalificerade personaloptioner) för anställda

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för anställda i Bolaget genom utgivande av högst 3 000 000 kvalificerade personaloptioner som tilldelas deltagarna vederlagsfritt. Varje personaloption berättigar innehavaren att förvärva en ny B-aktie i Bolaget till ett lösenpris uppgående till 0,10 kronor, motsvarande aktiens kvotvärde. Tilldelning av personaloptioner till deltagare i programmet ska ske senast 31 december 2022. De tilldelade persona-

loptionerna tjänas in under 36 månader och får endast utnyttjas för förvärv av nya aktier om deltagaren fortfarande är anställd i Bolaget och övriga förutsättningar för kvalificerade personaloptioner enligt inkomstskattelagen är uppfyllda. Deltagaren kan utnyttja tilldelade och intjänade personaloptioner under perioden från intjänandetidens utgång till och med under hela det tionde året räknat från tilldelningsdagen. Stämman beslutade vidare att ge ut högst 3 000 000 teckningsoptioner för att möjliggöra leverans av nya aktier till deltagarna i programmet. Totalt tilldelades 2 444 442 optioner till de anställda fram till den 31 december 2022. Med beaktan för anställda som lämnat sin anställning uppgår det tilldelade antalet optioner som kvarstår till 1 666 665 stycken. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 2 076 850 stycken.

Långsiktigt personaloptionsprogram (kvalificerade personaloptioner) för styrelseledamöter

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för styrelseledamöter i Bolaget genom utgivandet av högst 1 111 111 kvalificerade personaloptioner som tilldelas deltagarna vederlagsfritt. Varje personaloption berättigar innehavaren att förvärva en ny B-aktie i Bolaget till ett lösenpris uppgående till 0,10 kronor, motsvarande aktiens kvotvärde. Tilldelning av personaloptioner till deltagare i programmet ska ske senast 31 december 2022. De tilldelade personaloptionerna tjänas in under 36 månader och får endast utnyttjas för förvärv av nya aktier om deltagaren fortfarande är styrelseledamot eller annars fortsatt engagerad i Bolaget och övriga förutsättningar för kvalificerade personaloptioner enligt inkomstskattelagen är uppfyllda. Deltagaren kan utnyttja tilldelade och intjänade personaloptioner under perioden från intjänandetidens utgång till och med under hela det tionde året räknat från tilldelningsdagen. Stämman beslutade vidare att ge ut högst 1 111 111 teckningsoptioner för att möjliggöra leverans av nya aktier till deltagarna i programmet. Med beaktan för styrelseledamöter som lämnat sitt uppdrag uppgår det tilldelade antalet optioner som kvarstår till 222 222 stycken. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 276 914 stycken.

Långsiktigt incitamentsprogram (teckningsoptioner)

På extra bolagsstämma den 28 februari 2022 beslutades om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för nyckelpersoner i Bolaget som inte kan tilldelas kvalificerade personaloptioner genom utgivande av högst 3 333 333 teckningsoptioner. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 3 509 440 stycken, av vilka 955 351 tilldelats per den 31 december 2023. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlätas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelsestidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes vär-

deringsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny B-aktie i Bolaget till en teckningskurs om 150 procent av den volymvägda genomsnittskursen för aktien under den femtondagarsperiod som omedelbart föregår tilldelning. Teckning av nya aktier med stöd av teckningsoptionerna ska ske under en ettårsperiod med start tre år från tilldelning. Beslöts även att styrelseledamöter och suppleanter ska kunna delta i programmet.

Teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 och serie 2023/2026:2

På extra bolagsstämma den 14 september 2023 beslutades om emission av högst 13 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i Bolaget. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlätas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelsestidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B under perioden 16 november till och med den 30 november 2026. Teckningskursen ska uppgå till 2 kr. Bolagsstämman beslutade även om en riktad emission av högst 7 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:2 till vissa styrelseledamöter. Teckningsoptionerna av serie 2023/2026:2 ska emitteras till en teckningskurs som motsvarar teckningsoptionernas marknadsvärde på dagen för den beslutande stämman i Bolaget. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption av serie 2023/2026:2 berättigar till teckning av en ny aktie av serie B i Bolaget under perioden från och med den 16 november 2026 till och med den 30 november 2026. Teckningskursen per aktie av serie B ska uppgå till 2,00 kronor. Teckningskursen ska inte kunna understiga aktiens kvotvärde. Den del av teckningskursen som överstiger aktiernas kvotvärde ska föras till den fria överkursfonden.

Teckningsoptioner av serie 2023/2026:3 och serie 2023/2026:4

På extra bolagsstämma den 7 november 2023 beslutades om emission av högst 250 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:4 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i bolaget. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlätas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelsestidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B under perioden 30 november till och med den 14 december 2026. Teckningskursen uppgår till 200 procent av den volymvägda genomsnittskursen för Bolagets aktie av serie B på Nasdaq First North Growth Market under perioden från och med den 24 oktober 2023 till och med den 6 november 2023, dock aldrig lägre än aktiernas kvotvärde. Den extra bolagsstämman beslutade även om en riktad emission av högst 1 000 000 teckningsoptioner av serie 2023/2026:3 till viss styrelseledamot.

Teckningsoptionerna av serie 2023/2026:3 ska emitteras till en teckningskurs som motsvarar teckningsoptionernas marknadsvärde på dagen för den beslutande stämman i Bolaget. Marknadsvärdet beräknas av en från Bolaget oberoende aktör med tillämpning av Black-Scholes värderingsmodell. Teckningskurs uppgående till 200 procent av den volymvägda genomsnittskursen för Bolagets aktie av serie B på Nasdaq First North Growth Market under perioden från och med den 24 oktober 2023 till och med den 6 november 2023, dock aldrig lägre än aktiernas kvotvärde

På extra bolagsstämma den 12 december 2023 beslutades att i enlighet med styrelsens förslag, om justering av teckningsoptionsvillkoren för teckningsoptioner av serie 2023/2026:1 respektive 2023/2026:4 samt erforderliga justeringar av avtalen mellan innehavarna av teckningsoptionerna och Bolaget hänförliga till respektive incitamentsprogram.

Stämman beslutade även, i enlighet med en aktieägargrupps förslag, om justering av teckningsoptionsvillkoren för teckningsoptioner av serie 2023/2026:2 respektive 2023/2026:3 samt erforderliga justeringar av avtalen mellan innehavarna av teckningsoptionerna och Bolaget hänförliga till respektive incitamentsprogram.

Teckningsoptioner av serie 2024/2027:1

På Bolagstämman 16 april 2024 beslutades om emission av högst 4 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027:1 till bolaget med rätt och skyldighet att överlåta till medarbetare i bolaget, inom ramen för ett incitamentsprogram. Teckningsoptionerna ska ges ut till bolaget och sedan överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelsepunkten, beräknad enligt Black-Scholes värderingsmodell. Varje teckningsoption berättigar till teckning av en ny aktie i bolaget av serie B i Bolaget under perioden från och med den 30 april 2027 till och med den 14 maj 2027.

Stämman beslutade även i enlighet med en aktieägargrupps förslag att emittera 1 000 000 teckningsoptioner av serie 2024/2027:2 till en nyckelperson.

Teckningsoptioner och tillhörande konvertibellån,

Fiinansieringsavtalet med Fenja/Arena från 11 november 2024 bestod av lån, konvertibellån och tillhörande teckningsoptioner. Optionerna har en löptid om 5 år från respektive registreringsdatum.

Konvertiblerna emitteras av styrelsen i Cereno Scientific med stöd av bemyndigande från bolagsstämman den 16 april 2024. Konvertiblerna förfaller till återbetalning den 30 april 2026 och kan konverteras till B-aktier i Bolaget till en konverteringskurs fastställd till 6,09 kronor, enbart med förbehåll för sedvanliga omräkningsprinciper. Konvertering av Konvertiblerna kan ske under hela Konvertiblernas löptid.

Teckningsoptionerna emitteras även av styrelsen i Cereno Scientific med stöd av ovan nämnda bemyndigande. Varje Teckningsoption berättigar till teckning av en (1) ny B-aktie i Bolaget fram till och med den 30 april 2029 till en teckningskurs per B-aktie om 6,82 kronor, enbart med förbehåll för sedvanliga omräkningsprinciper. Utnyttjande av Teckningsoptionerna kan ske under hela Teckningsoptionernas löptid. Vid fullt utnyttjande av Teckningsoptionerna kommer Bolaget att tillföras ytterligare emissionslikvid om cirka 39,2 MSEK.

Granskning av revisor

Delårsrapporten har inte varit föremål för granskning av bolagets revisor.

Principer för delårsrapportens upprättande

Räkenskaperna i delårsrapporten har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Kommande finansiella rapporter

Årsredovisning 2024.....vecka 20, 2025
Delårsrapport Q1 2025.....22 maj, 2025
Delårsrapport Q2 2025.....27 augusti, 2025
Delårsrapport Q3 2025.....27 november, 2025
Bokslutskommuniké 2025.....27 februari 2026

Årsstämma

Årsstämman är planerad att hållas den 10 juni 2025 i Göteborg. Plats för årsstämman kommer att publiceras senast i samband med kallelsen till årsstämman.

Aktiekapitalets utveckling

År	Händelse	Kvotvärde (SEK)	Skillnad i aktier	Förändring (SEK)	Totalt antal aktier	Totalt aktiekapital (SEK)
2012	Formation	1	50 000	50 000	50 000	50 000
2012	Företrädesemission	1	10 605	10 605	60 605	60 605
2016	Riktad emission	1	1 200	1 200	61 805	61 805
2016	Emission av aktieutdelning	10		556 245	61 805	618 050
2016	Aktiesplit 100:1	0,10	6 118 695		6 180 500	618 050
2016	Indelning A-/B- aktier	0,10			6 180 500	
2016	Riktad emission	0,10	1 420 000	1 420 000	7 600 500	760 050
2016	Riktad emission	0,10	450 000	45 000	8 050 500	805 050
2016	IPO	0,10	2 940 000	294 000	10 990 500	1 099 050
2018	Omvandling	0,10	188 679	18 868	11 179 179	1 117 918
2018	Omvandling	0,10	444 444	44 444	11 623 623	1 162 362
2018	Omvandling	0,10	540 540	54 054	12 164 163	1 216 416
2018	Omvandling	0,10	483 870	4 838 700	12 648 033	1 264 803
2018	Omvandling	0,10	419 354	41 935	13 067 387	1 306 739
2018	Omvandling	0,10	384 614	38 461	13 452 001	1 345 200
2018	Omvandling	0,10	269 230	26 923	13 721 231	1 372 123
2018	Omvandling	0,10	307 692	30 769	14 028 923	1 402 892
2018	Omvandling	0,10	333 333	33 333	14 362 256	1 436 226
2018	Omvandling	0,10	285 714	28 571	14 647 970	1 464 797
2019	Omvandling	0,10	533 333	53 333	15 181 303	1 518 130
2019	Omvandling	0,10	666 666	66 667	15 847 969	1 584 797
2019	Omvandling	0,10	3 333 333	333 333	19 181 302	1 918 130
2019	Företrädesemission	0,10	19 181 302	1 918 130	38 362 604	3 836 260
2019	Övertilldelning fråga	0,10	1 724 137	172 414	40 086 741	4 008 674
2019	Ersättningsfråga	0,10	132 571	13 257	40 219 312	4 021 931
2020	Företrädesemission	0,10	31 600 000	3 160 000	71 819 312	7 181 931
2021	Nyemission TO1	0,10	33 442 470	3 344 247	105 261 782	10 526 178
2022	Nyemission TO2	0,10	32 253 062	3 225 306	137 514 844	13 751 484
2023	Företrädesemission	0,10	96 260 390	9 626 039	233 775 234	23 377 523
2024	Nyemission TO3	0,10	47 926 608	4 792 661	281 701 842	28 170 184
Vid periodens utgång		0,10			281 701 842	

Genomsnittligt antal aktier*

	Jan–dec 2024	Jan–dec 2023
Före utspädning	281 701 842	185 645 039
Efter utspädning	309 158 926	228 455 687

* Antal aktier inklusive aktier som kan tecknas med utestående optioner per balansdagen.

Aktien och ägarna

De största ägarna den 31 december 2024.

Namn	Kapital	Röster
Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension	16,27 %	15,90 %
Myrliid, As	5,86 %	5,73 %
Jern, Claes Sverker	0,64 %	1,35 %
Ejlegard, Andreas	1,34 %	1,31 %
Gevryie, Dory	1,33 %	1,30 %
Butt, Jan	1,22 %	1,19 %
Nordnet Pensionsförsäkring AB	1,13 %	1,11 %
Frank, Fredrik	1,11 %	1,09 %
Bergh, Olof Niklas	0,12 %	0,84 %
Borgquist, Niklas	0,81 %	0,79 %
Totalt tio största ägarna	29,83 %	30,61 %
Övriga aktieägare	70,17%	69,39 %
Totalt (9 463 aktieägare)	100 %	100 %

Aktieäggande i ledningen och styrelsen

Aktier och andra värdepapper, ägda privat och/eller via bolag, den 31 december 2024.

Namn	A-aktier	B-aktier	Optioner
Sten R. Sörensen, vd och styrelseledamot	-	1 135 514	5 666 666
Dr. Rahul Agrawal, CMO och Head of R&D	-	-	2 000 000
Dr. Björn Dahlöf, CSO	123 920	1 439 076	2 833 333
Julia Fransson, Director of Business Development	-	-	200 000
Eva Jagenheim, CFO	-	275 000	1 000 000
Nicholas Oakes, Head of Preclinical Development	-	-	583 333
Joakim Söderström, styrelseordförande	-	1 618 105	3 000 000
Dr. Gunnar Olsson, styrelseledamot	-	-	600 000
Dr. Anders Svensson, styrelseledamot	-	488 200	1 100 000
Jeppe Øvlesen, styrelseledamot	-	85 234	1 000 000

Koncernens resultaträkning

(SEK)	1 okt 2024 31 Dec 2024 3 mån	1 okt 2023 31 Dec 2023 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån	1 jan 2023 31 dec 2023 12 mån
Nettoomsättning	-	-	-	0
Aktiverat arbete för egen räkning	11 577 435	17 421 150	80 902 988	49 276 646
	11 577 435	17 421 150	80 902 988	49 276 646
Rörelsens kostnader				
Övriga externa kostnader	-30 071 743	-23 012 062	-128 675 259	-71 152 162
Personalkostnader	-7 831 273	-9 319 711	-25 820 634	-18 748 415
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-195 287	-3 577	-286 944	-14 308
Övriga rörelsekostnader	-722 047	-3 570 918	-1 956 311	-4 011 820
Rörelseresultat	-27 242 915	-18 485 118	-75 836 160	-44 650 060
Resultat från finansiella poster				
Ränteintäkter	2 392 633	1 839 401	2 397 367	1 840 942
Räntekostnader och liknande resultatposter	-15 411 932	-5 287 879	-26 086 887	-5 297 093
Resultat efter finansiella poster	-13 019 299	-21 933 596	-99 525 680	-48 106 210
Resultat före skatt	-40 262 214	-21 933 596	-99 525 680	-48 106 210
Skatt på årets resultat	0	0	0	0
Periodens resultat	-40 262 214	-21 933 596	-99 525 680	-48 106 210

Koncernens balansräkning

(SEK)	31 dec 2024	31 dec 2023
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
Immateriella anläggningstillgångar		
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	263 386 283	182 483 295
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255
	277 166 537	196 263 550
Materiella anläggningstillgångar		
Inventarier, verktyg och installationer	1 266 347	14 315
Förbättringsutgifter på annans fastighet	2 332 275	14 315
	3 598 622	14 315
Finansiella anläggningstillgångar		
Andra långfristiga fordringar	10 187	9 264
	10 187	9 264
Summa anläggningstillgångar	280 775 346	196 287 129
Omsättningstillgångar		
Kortfristiga fordringar		
Övriga fordringar	2 879 594	1 123 911
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 539 507	406 641
	5 419 101	1 530 552
Kassa och bank	127 577 645	87 168 535
Summa omsättningstillgångar	132 996 746	88 699 087
SUMMA TILLGÅNGAR	413 772 093	284 986 216

Koncernens balansräkning forts.

(SEK)	31 dec 2024	31 dec 2023
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
Aktiekapital	28 170 184	23 377 523
Övrigt tillskjutet kapital	271 844 737	299 084 217
Annat kapital inklusive årets resultat	-108 088 476	-106 037 304
Eget kapital hänförligt till moderbolagets aktieägare	191 926 446	216 424 436
Summa eget kapital	191 926 446	216 424 436
Långfristiga skulder		
Övriga skulder till kreditinstitut	190 400 000	45 400 000
	190 400 000	45 400 000
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	13 950 527	6 930 366
Skatteskulder	0	0
Bryggglån	0	0
Övriga skulder	11 999 674	1 231 118
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	5 495 446	15 000 296
	31 445 647	23 161 780
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	413 772 093	284 986 216

Koncernen – Förändring eget kapital

1 jan–31 dec 2024	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	23 377 523	297 413 530	-104 366 617
Kvalificerade personaloptioner			1 419 813
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-	-	2 810
Nyemission	4 792 661	71 889 912	-
Emissionskostnader		-3 077 507	
Periodens resultat	-	-	-99 525 680
Vid periodens slut	28 170 184	366 225 935	-202 469 674

1 jan–31 dec 2023	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	13 751 484	245 725 032	-57 965 096
Kvalificerade personaloptioner	-		1 670 687
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-	-	34 002
Nyemission	9 626 039	67 382 273	-
Emissionskostnader	-	-15 693 775	-
Periodens resultat	-	-	-48 106 210
Vid periodens slut	23 377 523	297 413 530	-104 366 617

Koncernens kassaflödesanalys

(SEK)	1 okt 2024 31 dec 2024 3 mån	1 okt 2023 31 dec 2023 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån	1 jan 2023 31 dec 2023 12 mån
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Resultat efter finansiella poster	-40 262 214	-21 933 596	-99 525 680	-48 106 210
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>				
Avskrivningar	195 287	3 577	286 944	14 308
Omräkningsdifferenser	0	17 464	0	34 002
Periodiserade kostnader för upptagna lån	-1 381 911	0	6 125	0
Periodiserade räntekostnader	0	777 040	0	777 040
Kvalificerade personaloptioner	1 419 813	1 670 687	1 419 813	1 670 687
Skatt på årets resultat	0	0	0	0
	-40 029 025	-19 464 828	-97 812 798	-45 610 173
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-40 029 025	-19 464 828	-97 812 798	-45 610 173
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital				
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	-992 901	-625 150	-3 861 403	52 288
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	-1 067 089	11 224 121	-1 747 516	8 642 852
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-42 089 016	-8 865 857	-103 421 717	-36 915 033
Investeringsverksamheten				
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-11 577 435	-17 421 150	-80 902 988	-49 276 646
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-2 597 569		-3 871 250	
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-14 175 004	-17 421 150	-84 774 238	-49 276 646
Finansieringsverksamheten				
Nyemission	-	-	76 682 573	77 008 311
Emissionskostnader	-	-	-3 077 507	-15 693 775
Upptagande av lån	110 000 000	45 000 000	155 000 000	45 000 000
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	110 000 000	45 000 000	228 605 066	106 314 536
Periodens kassaflöde	53 735 980	18 712 993	40 409 110	20 122 856
Likvida medel vid periodens början	73 841 665	68 455 542	87 168 535	67 045 679
Likvida medel vid periodens slut	127 577 645	87 168 535	127 577 645	87 168 535

Moderbolagets resultaträkning

(SEK)	1 okt 2024 31 dec 2024 3 mån	1 okt 2023 31 dec 2023 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån	1 jan 2023 31 dec 2023 12 mån
Nettoomsättning	-	-	-	-
Aktiverat arbete för egen räkning	11 577 435	17 421 150	80 902 988	49 276 646
	11 577 435	17 421 150	80 902 988	49 276 646
Rörelsens kostnader				
Övriga externa kostnader	-30 071 743	-23 015 287	-128 592 190	-71 227 587
Personalkostnader	-7 831 273	-9 319 711	-25 820 634	-18 748 415
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-195 287	-3 577	-286 944	-14 308
Övriga rörelsekostnader	-722 047	-3 570 918	-1 956 312	-4 011 817
Rörelseresultat	-27 242 915	-18 488 344	-75 753 092	-44 725 481
Resultat från finansiella poster				
Ränteintäkter	2 392 633	1 839 401	2 397 367	1 840 942
Räntekostnader och liknande resultatposter	-15 411 932	-5 287 879	-26 086 886	-5 297 093
Resultat efter finansiella poster	-40 262 214	-21 936 821	-99 442 612	-48 181 632
Resultat före skatt	-40 262 214	-21 936 821	-99 442 612	-48 181 632
Periodens resultat	-40 262 214	-21 936 821	-99 442 612	-48 181 632

Moderbolagets balansräkning

(SEK)	31 dec 2024	31 dec 2023
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
Immateriella anläggningstillgångar		
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	263 386 283	182 483 295
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255
	277 166 537	196 263 550
Materiella anläggningstillgångar		
Inventarier, verktyg och installationer	1 266 347	14 315
Förbättringsutgifter på annans fastighet	2 332 275	-
	3 598 622	14 315
Finansiella anläggningstillgångar		
Andelar i koncernföretag	941	941
	941	941
Summa anläggningstillgångar	280 766 100	196 278 806
Omsättningstillgångar		
Kortfristiga fordringar		
Fordringar hos koncernföretag	118 087	107 154
Övriga fordringar	2 879 594	1 023 629
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 539 507	406 640
	5 537 188	1 575 775
Kassa och bank	127 466 516	87 102 526
Summa omsättningstillgångar	133 003 705	88 678 301
SUMMA TILLGÅNGAR	413 769 805	284 957 107

Moderbolagets balansräkning forts.

(SEK)	31 dec 2024	31 dec 2023
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
Bundet eget kapital		
Aktiekapital	28 170 184	23 377 523
Fond för utvecklingsutgifter	271 844 737	190 941 749
	300 014 921	214 319 273
Fritt eget kapital		
Överkursfond	68 812 405	51 688 498
Balanserat resultat	-77 495 900	-1 519 591
Periodens resultat	-99 442 612	-48 181 632
	-108 126 107	1 987 274
Summa eget kapital	191 888 814	216 306 547
Långfristiga skulder		
Övriga skulder till kreditinstitut	400 000	400 000
Övriga långfristiga skulder	190 000 000	45 000 000
	190 400 000	45 400 000
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	13 913 023	6 930 366
Övriga skulder	12 072 522	1 231 117
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	5 495 445	15 089 077
	31 480 990	23 250 560
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	413 769 805	284 957 107

Moderbolaget – Förändring eget kapital

1 jan–31 dec 2024	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	23 377 523	190 941 749	51 688 498	-1 519 591	-48 181 632
Disposition enligt årsstämmbeslut	-	-	-51 688 498	3 506 866	48 181 632
Kvalificerade personaloptioner	-	-	-	1 419 813	-
Nyemission	4 792 661	-	71 889 912	-	-
Emissionskostnader	-	-	-3 077 507	-	-
Omf. inom eget kapital	-	80 902 988	-	-80 902 988	-
Periodens resultat	-	-	-	-	-99 442 612
Vid periodens slut	28 170 184	271 844 737	68 812 405	-77 495 901	-99 442 612

1 jan–31 dec 2023	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	13 751 484	141 665 103	55 565 518	18 268 153	-27 747 301
Disposition enligt årsstämmbeslut	-	-	-55 565 518	27 818 216	27 747 301
Kvalificerade personaloptioner	-	-	-	1 670 687	-
Nyemission	9 626 039	-	67 382 273	-	-
Emissionskostnader	-	-	-15 693 775	-	-
Omf. inom eget kapital	-	49 276 646	-	-49 276 646	-
Periodens resultat	-	-	-	-	-48 181 632
Vid periodens slut	23 377 523	190 941 749	51 688 498	-1 519 591	-48 181 632

Moderbolagets kassaflödesanalys

(SEK)	1 okt 2024 31 dec 2024 3 mån	1 okt 2023 31 dec 2023 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån	1 jan 2023 31 dec 2023 12 mån
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Resultat efter finansiella poster	-40 262 214	-21 936 821	-99 442 612	-48 181 632
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>				
Avskrivningar	195 287	3 577	286 944	14 308
Periodiserade räntekostnader	-1 381 911	777 040	6 125	777 040
Kvalificerade personaloptioner	1 419 813	1 670 687	1 419 813	1 670 687
	-40 029 025	-19 485 517	-97 729 730	-45 719 597
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-40 029 025	-19 485 517	-97 729 730	-45 719 597
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital				
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	-992 970	-325 150	-3 961 413	40 512
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	-1 128 089	10 952 799	-1 775 694	8 731 217
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-42 150 085	-8 857 868	-103 466 838	-36 947 867
Investeringsverksamheten				
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-11 577 435	-17 421 150	-80 902 988	-49 276 646
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-2 597 569	-	-3 871 250	-
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-14 175 004	-17 421 150	-84 774 238	-49 276 646
Finansieringsverksamheten				
Nyemission	-	-	76 682 573	77 008 311
Emissionskostnader	-	-	-3 077 507	-15 693 775
Upptagna lån	110 000 000	45 000 000	155 000 000	45 000 000
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	110 000 000	45 000 000	228 605 066	106 314 536
Periodens kassaflöde	53 674 911	18 720 982	40 363 990	20 090 022
Likvida medel vid periodens början	73 791 605	68 381 644	87 102 526	67 012 503
Likvida medel vid periodens slut	127 466 516	87 102 626	127 466 516	87 102 526

Styrelsen och verkställande direktören intygar härmed att delårsrapporten ger en rättvisande översikt av moderbolaget och koncernens verksamhet.

Göteborg den 25 februari 2025

Joakim Söderström
Chair of the Board

Sten R. Sørensen
Chief Executive Officer and Board member

Gunnar Olsson
Board member

Jeppe Øvlesen
Board member

Anders Svensson
Board member

Cereno Scientific

Cereno Scientific är banbrytande inom behandlingar som förbättrar och förlänger livet. Vår innovativa pipeline består av sjukdomsmodifierande läkemedelskandidater som hjälper människor som lider av sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar att leva sina liv fullt ut.

Den ledande läkemedelskandidaten CS1 är en HDAC-hämmare som verkar genom epigenetisk modulering, under utveckling som en oralt administrerad, säker och väl tolererad behandling med sjukdomsmodifierande effekter för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). En Fas IIa-studie som utvärderade CS1:s säkerhet, tolerabilitet, och explorativa effekt i patienter med PAH visade att CS1 var säkert, väl tolererat och visade positiv påverkan på explorativa kliniska effektparametrar. Ett Expanded Access-program ger patienter som har slutfört Fas IIa-studien möjlighet att få tillgång till CS1. HDAC-hämmaren CS014, i Fas I-utveckling, är en ny kemisk entitet med sjukdomsmodifierande potential. CS014 verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator, och syftar till att möta de stora medicinska behoven hos patienter med idiopatisk lungfibros (IPF). Cereno Scientific driver också ett prekliniskt program med CS585, en oral, potent och selektiv IP-receptoragonist som har visat potential att signifikant förbättra sjukdomsmekanismer relevanta för kardiovaskulära sjukdomar. Samtidigt som CS585 ännu inte tilldelats en specifik indikation för klinisk utveckling, indikerar prekliniska data att det potentiellt kan användas inom indikationer som trombosprevention utan ökad risk för blödning och pulmonell hypertension.

Bolaget har huvudkontor i GoCo Health Innovation City, i Göteborg, Sverige, och har ett amerikanskt dotterbolag; Cereno Scientific Inc. med kontor på Kendall Square i Boston, Massachusetts, USA. Cereno Scientific är noterat på Nasdaq First North Growth Market (CRNO B).

Cereno Scientific AB
Org.nr. 556890-4071
Besöks- och postadress: GoCo Health Innovation City
Förändringens gata 10
431 53 Mölndal, Sverige
Tel: +46 768 66 77 87
www.cerenoscientific.se