

Delårsrapport Q1 2025



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 histondeacetylshämmare (HDAC-hämmare) 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 väl tolererade HDAC-hämmare med gynnsamma säkerhetsprofiler som verkar genom epigenetisk modulering. HDAC-hämmarportföljen har ett differentierat och mycket lovande angreppssätt för att behandla sjukdomar som drivs av underliggande patofysiologi såsom vaskulär ombyggnad (eng. vascular remodeling), fibros och inflammation.

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



En HDAC-hämmare, patentskyddad formulering av VPA som utvecklas som en väl tolererad oral behandling med gynnsam säkerhetsprofil och sjukdomsmodifierande effekter för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). En Fas IIa-studie har framgångsrikt slutförts och förberedelser för Fas IIb pågår.



En HDAC-hämmare, en ny kemisk entitet, som verkar genom en multimodal verkningsmekanism som en epigenetisk modulator relevant för kardiovaskulära och lungsjukdomar där stora medicinska behov föreligger. Initialt fokus är den sällsynta sjukdomen idiopatisk lungfibros (IPF). En Fas I-studie har slutförts och top-line resultat förväntas i juni 2025.



En ny selektiv och potent IP-receptoragonist CS585 som utvärderas i preklinisk utveckling. CS585 har visat potentialen att markant kunna förbättra sjukdomsmekanismer relevanta vid kardiovaskulära sjukdomar. Ett forskningssamarbete med University of Michigan pågår i syfte att nå Fas I.

Höjdpunkter under det första kvartalet



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

I en Fas IIa-studie uppnådde CS1 den primära endpointen för säkerhet och tolerabilitet. Effektsignaler visade att CS1 förbättrade REVEAL-riskpoäng, funktionsklass och livskvalitet hos patienter med PAH. Ytterligare analyser indikerade tidiga tecken på förbättrad högerkammarmfunktion – ett område som enligt ledande experter tros vara nästa genombrott inom behandling av PAH. Ett pågående Expanded Access Program (EAP), där patienter får fortsätta behandling med CS1, förväntas ge ytterligare insikter om CS1:s långsiktiga sjukdomsmodifierande effekter; en 4-månaders uppföljning från EAP väntas under första halvåret 2025. En större, placebokontrollerad fas IIb-studie planeras, och interaktioner med FDA pågår.

Läs mer på s. 9

Säkerhets- och tolerabilitetsprofil stöder potentialen att förändra IPF-behandlingar

En Fas I-studie som utvärderade säkerhet och tolerabilitet avslutades framgångsrikt i april 2025, och top-line resultat förväntas i juni 2025. Parallellt pågår förberedelser och studier för att möjliggöra övergången till en Fas II-studie med CS014.

Vi bedömer att vår nya HDAC-hämmare CS014, med sin sjukdomsmodifierande potential och gynnsamma säkerhetsprofil, har möjlighet att fylla ett betydande tomrum på marknaden genom att adressera den bakomliggande sjukdomsmekanismen i flera sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stort medicinskt behov.

Läs mer på s. 12



Prekliniska CS585 visar lovande möjlighet för nytt angreppssätt i trombos

Den tredje läkemedelskandidaten i pipelinen, CS585, är en mycket potent, oral och selektiv prostacyklin (IP) receptoragonist som har visat potential att signifikant påverka sjukdomsmekanismer relevanta för kardiovaskulära sjukdomar.

CS585 utvärderas för närvarande i ett prekliniskt utvecklingsprogram som bedrivs i samarbete med University of Michigan. CS585 har visat förmåga att förebygga trombos utan att öka risken för blödning.

Läs mer på s.14

*Händelser kan även ha inträffat efter periodens slut.

Första kvartalet sammanfattas

Stark inledning på ett betydelsefullt år

Finansiell översikt

(SEK)	Koncern		Moderbolag	
	jan-mar 2025	jan-mar 2024	jan-mar 2025	jan-mar 2024
Nettoomsättning				
Resultat efter finansiella poster	-25 009 234	-15 437 724	-25 009 428	-15 233 285
Resultat per aktie före utspädning	-0,09	-0,07	-0,09	-0,07
Resultat per aktie efter utspädning*	-0,08	-0,05	-0,08	-0,05
Soliditet	44,2%	74,5%	44,2%	74,5%
Kassa och bank	77 000 187	49 178 602	76 983 871	49 110 483

Resultat per aktie: Periodens resultat dividerat med 281 701 842 aktier per 2025-03-31 respektive 233,775,234 aktier per 2024-03-31

*Resultat per aktie efter utspädning: Periodens resultat dividerat med antalet utestående aktier samt antalet aktier som kan tecknas med utestående optioner per balansdagen 2025-03-31 respektive 2024-03-31.

Väsentliga händelser under första kvartalet

- 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) pågick enligt plan och top-line resultat förväntas rapporteras i juni 2025.
- Den 19 februari initierades en delstudie inom CS1:s Extended Access Program (EAP) som använder en innovativ 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. Mötet förväntas ägde 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.
- Den 12 mars meddelade bolaget att ett Type C-möte har schemalagts till den 21 april 2025 av den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA (U.S. Food and Drug Administration). Syftet med mötet är att inhämta rådgivning från FDA för att uppnå samsyn kring flera delar av det planerade utvecklingsprogrammet för CS1, baserat på de lovande signaler som observerades i Fas IIa-studien och tyder på tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar.
- Den 17 mars meddelade bolaget att ett nytt patent har beviljats i USA för läkemedelskandidaten CS1:s andra patentfamilj. Två ytterligare patentansökningar har också lämnats in, baserade på de lovande effektsignaler som observerades i den nyligen avslutade Fas IIa-studien av CS1 i den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). Dessa nya patentansökningar, i kombination med den befintliga patentportföljen, har potential att förlänga marknadsexklusiviteten för CS1 i PAH till 2045.
- Cereno Scientific deltog på partneringskonferensen BioEurope Spring i Milano, Italien, den 17–19 mars 2025.
- Cereno Scientific presenterade vid den nionde årliga Nordic American Healthcare Conference (NAHC), som arrangerades av DNB//Back Bay Healthcare Partnership i samarbete med Nasdaq Nordic i New York den 26–27 mars 2025.

Väsentliga händelser efter perioden

- Den 16 april rapporterades att Fas I-studien av CS014 har slutförts. Databearbetning, databasaläsning och analys påbörjades efter att den sista patienten gjort sitt sista besök i studien. Top-line resultat från studien förväntas kunna presenteras i juni 2025.
- Den 22 april meddelades att bolaget har genomfört ett Type C-möte med FDA. Diskussionerna under mötet indikerar att det råder samsyn mellan FDA och Cereno Scientific kring planerna för Fas IIb-studien och den fortsatta kliniska utvecklingen av CS1.
- Cereno Scientific deltog virtuellt vid partneringsforumet ChinaBio Partnering Forum den 29–30 april 2025.
- Den 7 maj föreslog valberedningen en ny styrelse med särskild kompetens inom M&A/partnering och affärsutveckling. Valberedningens förslag innebär att Jeppe Øvlesen föreslås som ny styrelseordförande, att Moi Brajanovic föreslås som ny styrelseledamot och att Joakim Söderström inte föreslås för omval. De övriga ledamöterna Anders Svensson, Gunnar Olsson och Sten R. Sörensen föreslås för omval.
- Den 9 maj hölls en muntlig presentation med titeln "Exploratory outcomes of CS1 in Pulmonary Arterial Hypertension: Phase 2A, Prospective, Randomized, Open-Label, Multicenter Trial" vid den femte Baltic Pulmonary Hypertension Conference 2025 i Kaunas, Litauen.
- Cereno Scientific presenterade vid ABGSC Investor Days den 13–14 maj 2025.
- Cereno Scientific deltog vid den årliga partneringskonferensen LSX Nordics den 20–21 maj 2025 i Bergen, Norge.
- Cereno Scientific kommer att delta vid den globala partneringskonferensen BIO International Convention 2025, världens största och mest omfattande bioteknikevent – den 16–19 juni 2025 i Boston.

Vd kommenterar

Stark inledning på ett betydelsefullt år

Första kvartalet 2025 har satt en stark och fokuserad ton för resten av året. Utvecklingen under perioden speglar det momentum vi har byggt upp inom vår kliniska pipeline, vår regulatoriska position och vår internationella närvaro. Viktigast av allt är att framstegen vi gjort under kvartalet fortsatt stödjer vårt uppdrag: att förbättra och förlänga livet för patienter med sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

CS1: Ytterligare data, regulatoriska framsteg och 'expanded access program'

Jag är särskilt nöjd med våra betydande framsteg inom CS1-programmet. Efter det framgångsrika genomförandet av den explorativa Fas IIa-studien i pulmonell arteriell hypertension (PAH) färdigställde vi den kliniska studiedatarapporten (Clinical Study Report) och delade ytterligare data som vidare stärker CS1:s sjukdomsmodifierande potential. Dessa resultat visade varaktiga förbättringar i REVEAL 2.0-riskpoäng, funktionell klass och patientrapporterad livskvalitet. Detta är tidiga signaler på terapeutisk effekt över tid. Utöver detta visade ytterligare analyser av data även tidiga tecken på förbättrad högerkammarfunktion, vilket är en betydande förutsäggande faktor för överlevnad vid PAH. Förmågan att förbättra denna funktion skulle kunna innebära ett genombrott i behandlingen av sjukdomen och därmed förlänga livet för patienter med PAH.

I april höll vi ett framgångsrikt Type C-möte med den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA, i syfte att uppnå samsyn kring designen av den kommande placebokontrollerade Fas IIb-studien, vilket är ett viktigt steg mot bredare klinisk validering. Vårt Expanded Access Program (EAP) har också fortsatt enligt plan och i februari påbörjades en delstudie där Fluidas bildiagnostiska teknik används för att utvärdera strukturella förändringar i lungornas blodkärl vid långtidsbehandling med CS1.

Den 9 maj presenterade Tatiane Abreu Dall'Agnol, vår Medical Director på Cereno Scientific, resultaten från Fas IIa-studien vid den femte Baltic Pulmonary Hypertension Conference 2025 i Kaunas, Litauen. Detta var första gången resultaten presenterades i ett vetenskapligt forum. Intresset från deltagarna var påtagligt, särskilt för potentialen för en ny behandling, en HDAC-hämmare, som kan gå bortom symtomlindring och i stället rikta in sig på de bakomliggande sjukdomsmekanismerna vid PAH.

CS014: Kliniska framsteg

Vårt andra HDAC-hämmarprogram, CS014, nådde också en viktig milstolpe under kvartalet. Vår "first in man" Fas I-studie avslutades i april och dataanalys pågår. Top-line resultat väntas i juni 2025. Vi ser fram emot dessa resultat som innebär att vi kan fortsätta till nästa steg i den kliniska utvecklingen av CS014.



Affärsutveckling och global närvaro

För att möta det ökande intresset för våra banbrytande utvecklingsprogram och samtidigt stödja vår partneringsstrategi och internationella positionering, deltog vi under kvartalet i flera centrala investerar- och partneringsmöten. Dessa inkluderade J.P. Morgan Healthcare Week i San Francisco, BioEurope Spring i Milano, Nordic-American Healthcare Conference i New York, ChinaBio virtuellt och LSX Nordics i Bergen. Vi fortsätter att föra dialoger med potentiella partners och investerare och ser fram emot kommande möten, såsom BIO International Convention i Boston i sommar och fler aktiviteter under resten av året.

Framtidsutsikter

Vi är fortsatt fullt fokuserade på att leverera enligt vår strategi och nå viktiga milstolpar i hela vår pipeline. Med två HDAC-hämmarprogram i klinisk utveckling, en preklinisk kandidat som tas framåt i programmet, en växande patentportfölj samt starkt vetenskapligt och regulatoriskt momentum, är Cereno Scientific väl positionerat för att fortsätta sin resa mot att bli en ledande aktör inom epigenetiskt modulerande terapier för sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar.

Tack för ert fortsatta stöd och förtroende.

Maj 2025

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.

Klinisk 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. 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

Läkemedelskandidaten CS1 är en väl tolererad, oral behandling med gynnsam säkerhetsprofil som visat signaler på sjukdomsmodifierande effekter i en Fas IIa-studie i patienter med den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). Målet med CS1 är att erbjuda en effektiv behandling som inte bara förbättrar livskvaliteten utan också förlänger livet för PAH-patienter. Till skillnad från dagens standardbehandlingar, som främst fokuserar på symtomlindring, representerar CS1 ett nytt terapeutiskt angreppssätt genom att rikta in sig på de grundläggande sjukdomsmekanismer i PAH. Förberedelser för en större placebokontrollerad Fas IIb-studie pågår som nästa steg i utvecklingen.

CS014 i Fas I

CS014 är en ny kemisk substans (new chemical entity) med en multimodal verkningsmekanism. Som epigenetisk modulator har CS014 potential att angripa den underliggande sjukdomsmekanismen vid flera sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stort medicinskt behov. Den initiala indikation som studeras är idiopatisk lungfibros (IPF). I prekliniska studier har CS014 visat stark effekt på vaskulär ombyggnad, vilket indikerar sjukdomsmodifierande potential. En klinisk Fas I-studie har nyligen slutförts och topline-resultat förväntas i juni 2025.

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.

	Preklinik	Fas I	Fas II	Fas III	Milstolpar
HDAC-hämmarportfölj	CS1  Pulmonell arteriell hypertension (PAH)				H1 2025: Samsyn med FDA om Fas IIb-studiestart i PAH H1 2025: 4-månaders uppföljning av EAP H1 2026: Start av Fas IIb-studie
	CS014  Idiopatisk pulmonell fibros				Juni 2025: Top-line resultat i Fas I-studie H2 2025: Regulatorisk samsyn för Fas II-studiestart i IPF H1 2026: Initiering av Fas II i IPF
	CS585  Under utvärdering				

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

CS1

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

CS1 är vår främsta läkemedelskandidat som för närvarande befinner sig i klinisk Fas II-utveckling och utvecklas som en "first in class"-behandling för den sällsynta sjukdomen pulmonell arteriell hypertension (PAH). CS1 är en histondeacetylshämmare (HDAC-hämmare) som verkar genom epigenetisk modulering och riktar sig på ett unikt sätt mot de underliggande mekanismer som driver sjukdomens progression vid PAH. Målet med CS1 som en behandling är att förbättra livskvaliteten och förlänga livet för patienter med PAH.

En Fas IIa-studie visade att CS1 har en gynnsam säkerhets- och tolerabilitetsprofil med data som stöder en sjukdomsmodifierande potential. Den kombinerade prekliniska och kliniska data som stöder CS1 är i linje med tillbakabildande av sjukliga kärlförändringar (eng. reverse remodeling) i lunga eftersom sjukliga kärlförändringar är en central del i sjukdomsförloppet vid PAH.

Det är särskilt viktigt att förstå att CS1 är utformad för att användas som tillägg till befintlig standardbehandling för PAH, vilket innebär att den potentiellt kan erbjuda en sjukdomsmodifierande effekt utöver dagens terapier, utan att kompromissa med nuvarande behandlingar.

Angriper den underliggande sjukdoms-mekanismen vid PAH

CS1 är en innovativ, oral, patentskyddad formulering av Klass I HDAC-hämmaren valproinsyra (VPA). Genom att rikta in sig på centrala sjukdomsdrivande processer som sjukliga kärlförändringar har CS1 potential att bli en effektiv sjukdomsmodifierande behandling för PAH-patienter, inte minst tack vare sin gynnsamma säkerhets- och tolerabilitetsprofil. CS1 har möjlighet att därmed även erbjuda ett alternativ som minskar biverkningar som påverkar patienters vardag negativt.

I prekliniska modeller för kardiovaskulär sjukdom har VPA visat på potentiellt sjukdomsmodifierande egenskaper, inklusive tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar, samt anti-fibrotiska, anti-inflammatoriska, pulmonellt trycksänkande, anti-proliferativa och anti-trombotiska effekter.

De huvudsakliga målen med behandling med CS1 är att förbättra livskvaliteten och

förlänga livet för patienter med PAH. CS1:s unika verkningsprofil ligger nära de mekanismer som driver sjukdomens progression, vilket ytterligare stärker dess position som ett särskiljande och lovande behandlingsalternativ.

Utvecklingsfokus: PAH

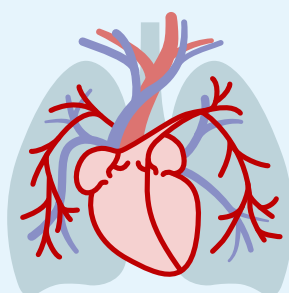
CS1:s flerfaldiga sjukdomsmodifierande egenskaper:

1. Tillbakabildande av sjukliga kärlförändringar
2. Anti-fibrotiskt
3. Anti-inflammatoriskt
4. Lungartärtrycksänkande
5. Anti-trombotiskt

Pulmonell arteriell hypertension (PAH) är en sällsynt, progressiv sjukdom som drabbar blodkärlen i lungorna och leder till högt blodtryck i lungcirkulationen. I de flesta fall är orsaken okänd. Sjukdomen kännetecknas av förtjockning och förträngning av de små lungartärerna, samt bildandet av karakteristiska plexiforma lesioner, vilket begränsar blodflödet från hjärtats högra kammare till lungorna. Med tiden bidrar dessa förändringar, i kombination med ökad vävnadsärrbildning (fibros), till minskad kärlelasticitet och ökat motstånd mot blodflödet. Denna process, kallad vaskulär ombyggnad (eng. vascular remodeling), leder till förhöjt tryck i lungartärerna och försämrad cirkulation. I senare stadier kan även

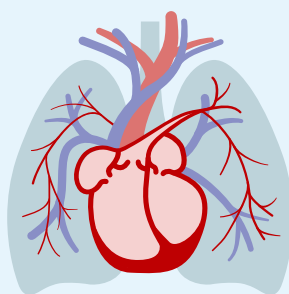


Sjukdomsförloppet i patienter med PAH



Friskt hjärta och lungor

Sjukliga kärlförändringar



Pulmonell arteriell hypertension

Högersidig hjärtsvikt

När sjukdomen PAH fortskrider utsätts högerhjärtkammare och blodkärlen i lungorna för allt större belastning och motstånd tills hjärtat till slut inte orkar längre. För många patienter sker detta bara några år efter diagnos.

små blodproppar (tromboser) bildas lokalt och ytterligare förvärra tillståndet. I de flesta fall utvecklas så småningom högersidig hjärtsvikt, då hjärtat inte längre orkar hantera den ökade belastningen.

PAH är vanligare hos kvinnor, särskilt i åldern 30 till 60 år, och påverkar livskvaliteten i hög grad. Vanliga symtom är andfåddhet, trötthet, bröstsmärta, svullnad, svimningar och hjärtklappning. Dessa symtom begränsar ofta vardagliga aktiviteter och har stor påverkan på fysisk, psykisk och social hälsa.

Det finns i nuläget inget botemedel mot PAH, förutom lungtransplantation vilket är ett ingrepp som många patienter är för sjuka för att genomgå. Utan behandling är den genomsnittliga överlevnaden cirka 2,5 år. Med dagens standardbehandlingar kan överlevnaden öka till cirka 7,5 år. De främsta målen vid behandling av PAH är att bromsa sjukdomens utveckling, lindra symtom, förbättra fysisk kapacitet och tillbakabilda sjukliga kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling). I förlängningen syftar behandlingen till att förbättra livskvalitet, funktionsnivå och överlevnad genom sjukdomsmodifierande behandlingar.

Det finns ett tydligt och brådskande behov av nya terapier som inte bara är säkrare och bättre tolererade, utan också har sjukdomsmodifierande egenskaper. Det vill säga behandlingar som angriper de bakomliggande sjukdomsmekanismerna i PAH och kan förbättra och förlänga patienternas liv.

Stärkt skydd genom patent och sär läkemedelsstatus

CS1 har en omfattande patentportfölj med tre patentfamiljer på viktiga globala marknader. Utvecklingen av CS1 för PAH har ytterligare förstärkts genom att kandidaten tilldelats sär läkemedelsstatus (Orphan Drug Designation, ODD) av den amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA i mars 2020, samt sär läkemedelsklassificering (Orphan Medicinal Product Designation, OMPD) av Europeiska kommissionen (på rekommendation av EMA) i augusti 2024.

Dessa klassificeringar erkänner CS1:s terapeutiska potential för en sällsynt och livshotande sjukdom och innebär viktiga regulatoriska och kommersiella fördelar, såsom:

- 7 års marknadsexklusivitet efter godkännande i USA
- 10 års marknadsexklusivitet i EU
- Regulatoriskt stöd och möjliga finansiella incitament

CS1 Fas IIa-studie i PAH

En Fas IIa-studie som utvärderade säkerhet, tolerabilitet, farmakokinetik, och explorativ effekt av CS1 i tillägg till standardbehandling hos patienter med PAH slutfördes under 2024. Fas IIa-studien genomfördes vid 10 kliniska studiecenter i USA under 12 veckor med totalt 25 patienter, av vilka 21 patienter utvärderades avseende effektparametrar. Studien uppfyllde framgångsrikt

sin primära endpoint av säkerhet och tolerabilitet, utan påvisade läkemedelsrelaterade allvarliga biverkningar.

I den explorativa Fas IIa-studien identifierades effektsignaler som indikerar CS1:s förmåga att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar i lunga (eng. reverse vascular remodeling). Detta observerades genom:

- Tecken på förbättrad funktion i höger hjärtkammare, vilket är den mest betydande förutsäggande faktor för dödlighet i PAH, observerades genom förbättring av Global Longitudinell Deformation (eng. Global Longitudinal Strain) i höger hjärtkammare (RV GLS) och minskad trikuspidalregurgitation (TR)
- Tecken på förbättrad övergripande hjärtfunktion observerades genom förbättrad NYHA/WHO funktionsklass och livskvalitet (QoL)
- Tecken på sjukdomsmodifikation och prognos, vilket observerades genom förbättrad REVEAL 2.0-riskpoäng

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

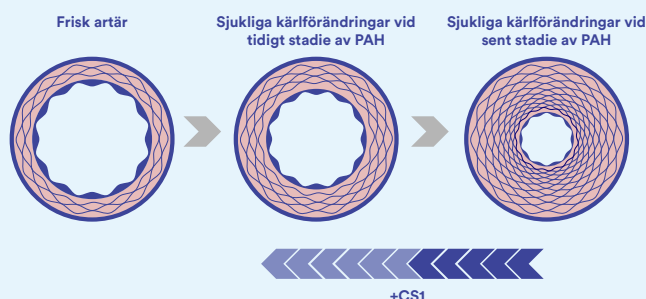
En delstudie inom EAP:n startades i februari 2025 för att stödja överföringen av CS1s väldokumenterade effekt att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar från prekliniska modeller till klinisk praxis. Bristen på tillgängliga icke-invasiva metoder för att påvisa denna effekt hos patienter utgör en utmaning. Den innovativa bildiagnostiska 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.

Förberedelse för vidare klinisk utveckling

Den kliniska utvecklingsplanen för CS1 är att fortsätta utvärderingen av CS1 som en väl tolererad oral behandling med gynnsam säkerhetsprofil och sjukdomsmodifierande effekter vid PAH. En större placebokontrollerad Fas IIb-studie planeras och ett Typ C-möte med det amerikanska läkemedelsmyndigheten FDA för att uppnå samsyn om vidare klinisk utveckling har framgångsrikt ägt rum.

CS1 har potential att tillbakabilda sjukliga kärlförändringar (eng. reverse vascular remodeling)



PAH kännetecknas av förtjockning och förträngning av de små lungartärerna, samt bildandet av karakteristiska plexiforma lesioner, vilket begränsar blodflödet från hjärtats högra kammare till lungorna. Dessa förändringar bidrar, i kombination med ökad vävnadsärrbildning (fibros), till minskad kärlelasticitet och ökat motstånd mot blodflödet. Denna process, kallad vaskulär ombyggnad (eng. vascular remodeling), leder till förhöjt tryck i lungartärerna och försämrad blodcirkulation. Epigenetisk modulering genom effekten av HDAC-hämning med CS1 har potential att vända sjukdomsutvecklingen genom tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar.

CS014

– Ny HDAC-hämmare med sjukdomsmodifierande potential

CS014 är en ny kemisk substans (new chemical entity) utvecklad som en HDAC-hämmare med en flerfaldig verkningsmekanism. Genom att verka som en epigenetisk modulator, CS014 kan angripa underliggande sjukdomsmekanismer i flera sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar. CS014 utvärderas för närvarande i en nyligen avslutas Fas I-studie och top-line resultat förväntas i juni 2025.

Verkningsmekanism och sjukdomsmodifierande potential

CS014 verkar genom epigenetisk modulering, en innovativ verkningsmekanism som gör kandidaten särskilt relevant för flera sjukdomstillstånd, inklusive idiopatisk lungfibros (IPF) och pulmonell arteriell hypertension (PAH). I prekliniska studier har CS014 visat förmåga att reversera fibros och uppvisa dosberoende gynnsamma effekter på tillbakabildning av sjukliga kärlförändringar i lungorna, inklusive en minskning av plexiforma lesioner, vilket sammantaget tyder på en stark sjukdomsmodifierande potential.

CS014 har dessutom visat förmåga att reglera blodplättsaktivitet, främja lokal fibrinolys och stabilisera koagelbildning, vilket kan bidra till att förebygga trombos (blodpropar) utan att öka risken för blödning. En behandling som direkt riktar sig mot trombotiska mekanismer, något som varken godkända läkemedel eller kandidater under utveckling i dagsläget gör, har särskilt högt värde vid sjukdomar som IPF och PAH, där kärlskador, onormal koagelbildning och nedsatt blodflöde är centrala faktorer i sjukdomsutvecklingen.

Vid IPF förvärrar mikrovaskulär trombos den vävnadsombyggnad och fibros som präglar sjukdomens förlopp. Vid PAH bidrar trombos i de små lungartärerna till förhöjt tryck i lungorna och högersidig hjärtsvikt. Genom att angripa den trombotiska komponenten har CS014 potential att bromsa sjukdomsutvecklingen, förbättra syresättning och stärka den kardiopulmonella funktionen.

Denna verkningsmekanism kan även ha terapeutisk relevans inom ett bredare spektrum av kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar, där trombosochvaskulär dysfunktion spelar en avgörande roll.

Potential vid behandling av sällsynta kardiovaskulära och lungsjukdomar

Tack vare sin multimodala verkningsmekanism har CS014 potential att användas vid ett brett spektrum av kardiovaskulära och lungsjukdomar där det i dag saknas effektiva sjukdomsmodifierande behandlingar. Kombinationen av anti-fibrotiska effekter, påverkan på sjukliga kärlförändringar i lungan samt trombosreglerande egenskaper gör CS014 till en stark kandidat för behandling av sällsynta och livshotande tillstånd inom hjärta och lungor.

Initialt utvecklingsfokus: IPF

Idiopatisk lungfibros (IPF) är en kronisk, progressiv fibrotisk interstitiell lungsjukdom (ILD) som orsakar gradvis ärrbildning i lungorna, vilket leder till en successiv försämring av lungfunktionen. Patienter upplever vanligtvis symtom såsom kraftig torrhosta, trötthet och ökande andfåddhet vid fysisk ansträngning (ansträngningsdyspné). Med tiden skadar den tilltagande fibrosen lungvävnaden (parenkymet) och stör det normala gasutbytet, vilket i slutändan kan leda till andningssvikt.

Den genomsnittliga åldern vid diagnos är 66 år, och män drabbas oftare än kvinnor.

En vanlig komplikation som utvecklas vid IPF är pulmonell hypertension (PH), vilket är särskilt oroande eftersom det är en stark indikator på ökad sjuklighet och dödlighet. Det finns inget botemedel för IPF och den förväntade livslängden är vanligtvis 3 till 5 år efter diagnos. Behandlingsalternativen är begränsade till två godkända antifibrotiska läkemedel: nintedanib och pirfenidon. Dessa behandlingar har visat sig bromsa nedsättningen i lungfunktion och sjukdomsutveckling, men de är ofta förknippade med biverkningar och toleransproblem. De kan inte heller stoppa eller vända den underliggande fibrosutvecklingen.

Det råder därför ett tydligt och fortsatt behov av nya sjukdomsmodifierande behandlingar som effektivt kan hantera fibrosen och samtidigt uppvisa gynnsam säkerhet och tolerabilitet, särskilt hos patienter med samtidig pulmonell hypertension.



Fas I-studie: Säkerhet och tolerabilitet

En öppen Fas I-studie avslutades framgångsrikt i April 2025 med top-line resultat förväntade i juni 2025. Fas I-studien utvärderade 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. Totalt deltog 48 studiedeltagare, 30 stycken i SAD-delen och 18 i MAD-delen. Studien genomfördes i Sverige.

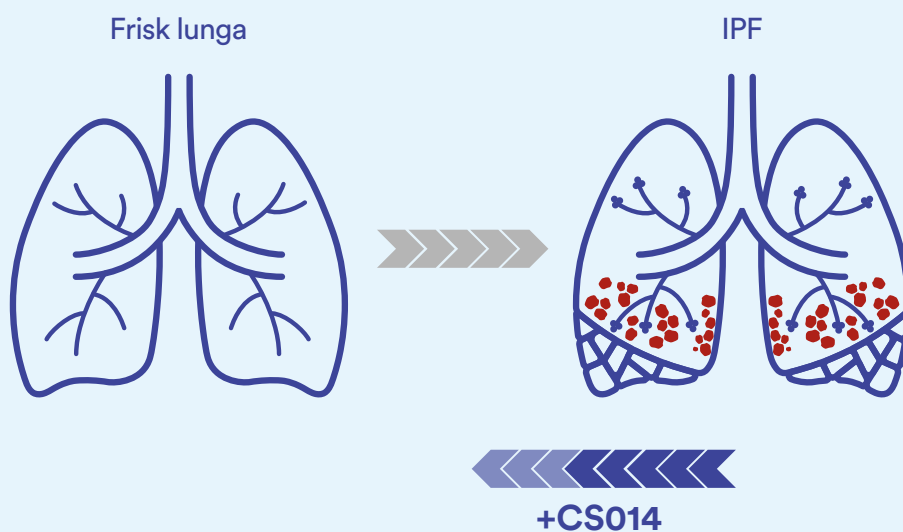
Den första delen (SAD) av Fas I-studien har slutfördes med resultat som visar att CS014 uppvisar en säkerhetsprofil som stöder vidare klinisk utveckling.

Status på CS014-programmet

Top-line resultaten från Fas I-studien är under bearbetning. Efter att den sista patientens sista besök genomfördes i april 2025 har ett strukturerat arbete inletts för att avsluta studien, analysera insamlad data och förbereda nästa regulatoriska och strategiska steg. Top-line-resultaten från studien förväntas presenteras i juni 2025.

Parallellt pågår förberedelser och studier för att möjliggöra övergången till en Fas II-studie av CS014.

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



I IPF och alla interstitiella lungsjukdomar (ILD) utvecklas ärrbildning (fibros) i och omkring lungornas luftblåsor (alveoler) och luftvägar. Lungans interstitium, området mellan alveolerna och de små blodkärlen, innehåller bindväv som spelar en avgörande roll i gasutbytet. När vi andas passerar syre genom alveolerna och interstitiet in i blodet, medan koldioxid rör sig i motsatt riktning för att andas ut. När fibros (röda cirkelarna) utvecklas blir lungorna stela och förlorar sin förmåga att effektivt överföra syre, vilket gör andningen allt mer ansträngande. CS014 har potential att stoppa eller vända sjukdomsutvecklingen.

CS585

– Ny IP-receptoragonist

Läkemedelskandidaten CS585 är en oral, potent och selektiv IP-receptoragonist som har visat potential att markant kunna påverka sjukdomsmekanismer relevanta för kardiovaskulära sjukdomar. I prekliniska studier har CS585 visat effekt genom kraftfull och selektiv stimulering av prostacyclinreceptorn (IP), med förmåga att förebygga trombos utan ökad blödningsrisk. CS585 befinner sig för närvarande i preklinisk utvärdering.

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.

Forskningssamarbete 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. Michael Holinstat, professor inom avdelningen för farmakologi, internmedicin (kardiovaskulär medicin) samt vaskulär kirurgi vid University of Michigan, leder de translationella programmen i läkemedelsutveckling inom hemostas och trombos och arbetar med Cerenos prekliniska studier. 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, Dahlöf 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, ehac666.3341, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac666.3341>

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–mars 2025

Finansiell utveckling

Under första kvartalet 2025 har Bolaget i huvudsak investerat i det pågående Expanded Access Program (EAP), där berättigade patienter som deltagit i Fas IIa-studien fortsätter på CS1-behandling, genomförandet av Fas I-studien som utvärderar säkerhet och tolerabilitet av CS014, toxicologistudier för CS014 i förberedelse för Fas II samt det prekliniska programmet med CS585. Vid kvartalets utgång hade koncernen en kassabehållning om 77,0 MSEK och en soliditet om 44,2 procent.

Riskfaktorer

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 tillväxtmöjligheter. 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 14 juni 2023 på Nasdaq First North Growth Market under kortnamnet "CRNO B" med ISIN-kod SE0008241558.

Certified Adviser

DNB Carnegie Investment Bank AB är Cereno Scientifics Certified Adviser.

Aktiekapital

Cereno Scientifics aktiekapital var per balansdagen den 31 mars 2025 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 personaloptionerna 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 intjänandets 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 1 999 998 stycken. Efter den genomförda emissionen i mars 2024 uppgår det omräknade antalet B-aktier som optionerna berättigar till 2 599 997 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 288 888 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 överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelse tidpunkten, beräknat enligt Black-Scholes värderingsmodell. 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. Besluts 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 överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelse tidpunkten, 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 överlåtas till deltagare i programmet till ett pris motsvarande marknadsvärdet vid överlåtelse tidpunkten, 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 överlåtelsetidpunkten, 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 BFAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Kommande finansiella rapporter

Delårsrapport Q2 2025.....27 augusti 2025
Delårsrapport Q3 2025..... 27 november 2025
Bokslutskommuniké27 februari 2026

Årsstämma 2025

Årsstämman 2025 kommer äga rum tisdagen den 10 juni 2025, kl 11:00, på MAQS kontor i Göteborg. Mer information finns på vår hemsida.

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	

Aktien och ägarna

De största ägarna den 31 mars 2025.

Namn	Kapital	Röster
Försäkringsaktiebolaget Avanza Pension	16,36 %	15,99 %
Myrlid, As	5,86 %	5,73 %
Jern, Claes Sverker	0,64 %	1,35 %
Ejlegård, Andreas	1,35 %	1,32 %
Gevryie, Dory	1,23 %	1,20 %
Butt, Jan	1,19 %	1,17 %
Frank, Fredrik	1,12 %	1,09 %
Nordnet Pensionsförsäkring AB	0,98 %	0,96 %
Bergh, Olof Niklas	0,12 %	0,84 %
Borgquist, Lars Niklas	0,81 %	0,79 %
Totalt tio största ägarna	30,47 %	29,78 %
Övriga aktieägare	69,53 %	70,22 %
Totalt (9 787 aktieägare)	100 %	100 %

Viktiga personer i ledning äger aktier via bolag och/eller närstående och visas därför inte i ovan lista. Detta inkluderar Sten R. Sörensen, Björn Dahlöf och Joakim Söderström.

Genomsnittligt antal aktier

	jan-mar 2025	jan-mar 2024
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.

Antal aktieägare

+563

i Q1

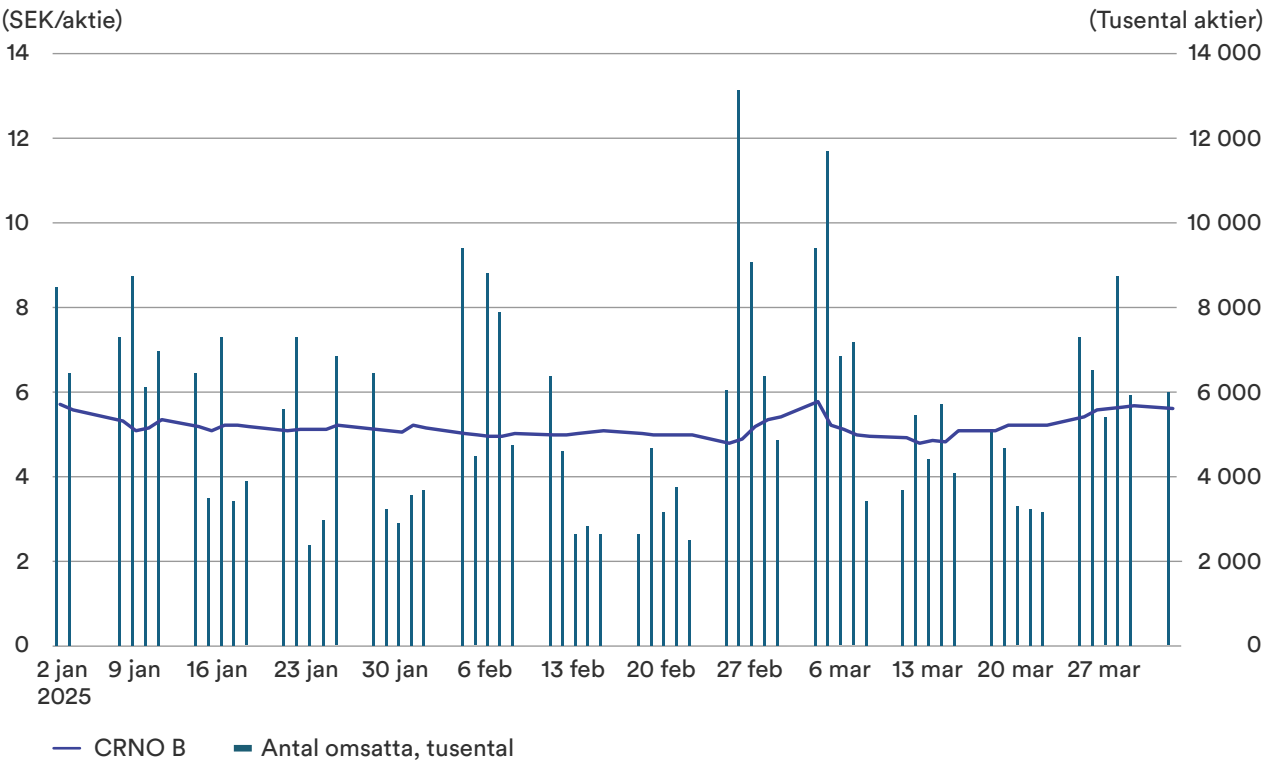
Totalt antal aktieägare

+ 33%

sedan Q1 2024 (7 381)

Aktiens utveckling

Perioden januari-mars 2025.



Koncernens resultaträkning

(SEK)	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2024 31 mar 2024 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån
Nettoomsättning	-	-	-
Aktiverat arbete för egen räkning	16 082 441	21 612 407	80 902 988
Övriga rörelseintäkter	339 061		
	16 421 502	21 612 407	80 902 988
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	-24 887 879	-28 668 576	-128 675 259
Personalkostnader	-8 874 650	-6 270 410	-25 820 634
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-196 859	-3 577	-286 944
Övriga rörelsekostnader		-511 134	-1 956 311
Rörelseresultat	-17 537 886	-13 841 289	-75 836 160
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter	862	1 980	2 397 367
Räntekostnader och liknande resultatposter	-7 472 210	-1 598 415	-26 086 887
Resultat efter finansiella poster	-25 009 234	-15 437 724	-99 525 680
Resultat före skatt	-25 009 234	-15 437 724	-99 525 680
Periodens resultat	-25 009 234	-15 437 724	-99 525 680

Koncernens balansräkning

(SEK)	31 mar 2025	31 mar 2024	31 dec 2024
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	279 468 723	204 095 702	263 386 283
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255	13 780 255
	293 248 978	217 875 957	277 166 537
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	1 261 229	10 738	1 266 347
Förbättringsutgifter på annans fastighet	2 209 524		2 332 275
	3 470 753	10 738	3 598 622
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga fordringar	9 229	9 761	10 187
	9 229	9 761	10 187
Summa anläggningstillgångar	296 728 960	217 896 456	280 775 346
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar	1 907 678	1 331 261	2 879 594
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 582 793	1 324 355	2 539 507
	4 490 471	2 655 616	5 419 101
Kassa och bank	77 000 187	49 178 602	127 577 645
Summa omsättningstillgångar	81 490 658	51 834 218	132 996 746
SUMMA TILLGÅNGAR	378 219 618	269 730 674	413 772 093

Koncernens balansräkning forts.

(SEK)	31 mar 2025	31 mar 2024	31 dec 2024
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Aktiekapital	28 170 185	23 377 523	28 170 185
Övrigt tillskjutet kapital	287 927 178	297 413 530	271 844 737
Annat kapital inklusive årets resultat	-149 090 974	-119 797 188	-108 088 476
Eget kapital hänförligt till moderbolagets aktieägare	167 006 389	200 993 865	191 926 446
Summa eget kapital	167 006 389	200 993 865	191 926 446
Långfristiga skulder			
Övriga skulder till kreditinstitut	180 400 000	45 400 000	190 400 000
	180 400 000	45 400 000	190 400 000
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	12 272 047	18 611 654	13 950 527
Övriga skulder	13 181 577	1 744 006	11 999 674
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	5 359 605	2 981 149	5 495 446
	30 813 229	23 336 809	31 445 647
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	378 219 618	269 730 674	413 772 093

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 Januari - 31 mars 2024	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	23 377 523	297 413 530	-104 366 617
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-	-	7 153
Periodens resultat	-	-	-15 437 724
Vid periodens slut	23 377 523	297 413 530	-119 797 188
1 Januari - 31 mars 2025	Aktiekapital	Övrigt tillskjutet kapital	Annat kapital inklusive årets resultat
Vid periodens början	28 170 184	366 225 935	-202 469 674
Valutakursdifferenser vid omräkning av utländska dotterföretag	-	-	3 501
Justering /omflyttning från tidigare år		85 677	
Periodens resultat	-	-	-25 009 234
Vid periodens slut	28 170 184	366 311 612	-227 475 407

Koncernens kassaflödesanalys

(SEK)	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2024 31 mar 2024 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN			
Resultat efter finansiella poster	-25 009 234	-15 437 724	-99 525 680
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>			
Avskrivningar	196 858	3 577	286 944
Omräkningsdifferenser	3 501	7 153	2 810
Periodiserade kostnader för upptagna lån	-	-	
Periodiserade räntekostnader	6 099	-	3 315
Kvalificerade personaloptioner	-	-	1 419 813
Skatt på årets resultat	-	-	0
	-24 802 776	-15 426 994	-97 812 798
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-24 802 776	-15 426 994	-97 812 798
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital			
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	1 003 210	-1 125 562	-3 861 403
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	-626 460	175 029	-1 747 516
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-24 426 026	-16 377 527	-103 421 717
Investeringsverksamheten			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-16 082 442	-21 612 407	-80 902 988
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-68 990		-3 871 250
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-16 151 432	-21 612 407	-84 774 238
Finansieringsverksamheten			
Nyemission	-	-	76 682 573
Emissionskostnader	-	-	-3 077 507
Upptaget lån	-	-	155 000 000
Amortering av lån	-10 000 000	-	-
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-10 000 000	0	228 605 066
Periodens kassaflöde	-50 577 458	-37 989 934	40 409 110
Likvida medel vid periodens början	127 577 645	87 168 535	87 168 535
Likvida medel vid periodens slut	77 000 187	49 178 602	127 577 645

Moderbolagets resultaträkning

(SEK)	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2024 31 mar 2024 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån
Nettoomsättning	-	-	-
Aktiverat arbete för egen räkning	16 082 441	21 612 407	80 902 988
Övriga rörelseintäkter	339 061		
	16 421 502	21 612 407	80 902 988
Rörelsens kostnader			
Övriga externa kostnader	-24 888 073	-28 464 137	-128 592 190
Personalkostnader	-8 874 650	-6 270 410	-25 820 634
Avskrivning av materiella anläggningstillgångar	-196 859	-3 577	-286 944
Övriga rörelsekostnader		-511 134	-1 956 312
Rörelseresultat	-17 538 080	-13 636 850	-75 753 092
Resultat från finansiella poster			
Ränteintäkter	862	1 980	2 397 367
Räntekostnader och liknande resultatposter	-7 472 210	-1 598 415	-26 086 886
Resultat efter finansiella poster	-25 009 428	-15 233 285	-99 442 612
Resultat före skatt	-25 009 428	-15 233 285	-99 442 612
Periodens resultat	-25 009 428	-15 233 285	-99 442 612

Moderbolagets balansräkning

(SEK)	31 mar 2025	31 mar 2024	31 dec 2024
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för utvecklingsverksamheten	279 468 724	204 095 702	263 386 283
Patent, varumärken, licenser & liknande rättigheter	13 780 255	13 780 255	13 780 255
	293 248 979	217 875 957	277 166 537
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier, verktyg och installationer	1 261 229	10 738	1 266 347
Förbättringsutgifter på annans fastighet	2 209 524	-	2 332 275
	3 470 753	10 738	3 598 622
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	941	941	941
	941	941	941
Summa anläggningstillgångar	296 720 673	217 887 636	280 766 100
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Fordringar hos koncernföretag	63 228	106 071	118 087
Övriga fordringar	1 819 451	1 331 261	2 879 594
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2 582 792	1 324 355	2 539 507
	4 465 471	2 761 687	5 537 188
Kassa och bank	76 983 871	49 110 483	127 466 516
Summa omsättningstillgångar	81 449 342	51 872 170	133 003 705
SUMMA TILLGÅNGAR	378 170 015	269 759 806	413 769 805

Moderbolagets balansräkningforts.

(SEK)	31 mar 2025	31 mar 2024	31 dec 2024
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital	28 170 184	23 377 523	28 170 184
Fond för utvecklingsutgifter	287 927 179	212 554 156	271 844 737
	316 097 363	235 931 680	300 014 921
Fritt eget kapital			
Överkursfond	68 812 405	51 688 498	68 812 405
Balanserat resultat	-193 020 953	-71 313 630	-77 495 900
Periodens resultat	-25 009 428	-15 233 285	-99 442 612
	-149 217 976	-34 858 418	-108 126 107
Summa eget kapital	166 879 386	201 073 262	191 888 814
Långfristiga skulder			
Övriga skulder till kreditinstitut	400 000	400 000	400 000
Övriga långfristiga skulder	180 000 000	45 000 000	190 000 000
	180 400 000	45 400 000	190 400 000
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	12 256 628	18 561 391	13 913 023
Skulder till koncernbolag	92 820		
Övriga skulder	13 181 577	1 744 006	12 072 522
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	5 359 604	2 981 148	5 495 445
	30 890 629	23 286 544	31 480 990
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	378 170 015	269 759 806	413 769 805

Moderbolaget – Förändring eget kapital

1 januari - 31 mars 2025	Aktiekapital	Fond för utv. utgifter	Överkursfond	Balanserat resultat	Periodens resultat
Vid periodens början	28 170 184	271 844 737	68 812 405	-77 495 901	-99 442 612
Disposition enligt årsstämmbeslut	-	-	-	-99 442 612	99 442 612
Omf. inom eget kapital	-	16 082 442	-	-16 082 442	-
Periodens resultat	-	-	-	-	-25 009 428
Vid periodens slut	28 170 184	287 927 178	68 812 405	-193 020 953	-25 009 428

1 januari - 31 mars 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	-	-	-	-48 181 632	48 181 632
Omf. inom eget kapital	-	21 612 407	-	-21 612 407	-
Periodens resultat	-	-	-	-	-15 233 285
Vid periodens slut	23 377 523	212 554 156	51 688 498	-71 313 630	-15 233 285

1 januari - 31 december 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
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

Moderbolagets kassaflödesanalys

(SEK)	1 jan 2025 31 mar 2025 3 mån	1 jan 2024 31 mar 2024 3 mån	1 jan 2024 31 dec 2024 12 mån
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN			
Resultat efter finansiella poster	-25 009 428	-15 233 285	-99 442 612
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet</i>			
Avskrivningar	196 859	3 577	286 944
Periodiserade räntekostnader	6 099	-	6 125
Kvalificerade personaloptioner		-	1 419 813
	-24 806 470	-15 229 708	-97 729 730
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-24 806 470	-15 229 708	-97 729 730
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital			
Ökning (-)/Minskning (+) av rörelsefordringar	1 071 717	-1 224 264	-3 961 413
Ökning (+)/Minskning (-) av rörelseskulder	-596 460	74 336	-1 775 694
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-24 331 213	-16 379 636	-103 466 838
Investeringsverksamheten			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	-16 082 442	-21 612 407	-80 902 988
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-68 990	-	-3 871 250
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-16 151 432	-21 612 407	-84 774 238
Finansieringsverksamheten			
Nyemission	-	-	76 682 573
Emissionskostnader	-	-	-3 077 507
Upptagna lån	-	-	155 000 000
Amortering av lån	-10 000 000		
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	-10 000 000	-	228 605 066
Periodens kassaflöde	-50 482 645	-37 992 044	40 363 990
Likvida medel vid periodens början	127 466 516	87 102 526	87 102 526
Likvida medel vid periodens slut	76 983 871	49 110 483	127 466 516

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

Göteborg den 22 maj 2025

Styrelsen och verkställande direktören för Cereno Scientific AB,

Joakim Söderström
Styrelseordförande

Gunnar Olsson
Styrelseledamot

Jeppe Øvlesen
Styrelseledamot

Anders Svensson
Styrelseledamot

Sten R. Sörensen
VD och styrelseledamot

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 effektiv och sjukdomsmodifierande behandling med bra säkerhets- och tolerabilitetsprofil 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 har en bra säkerhetsprofil, är väl tolererad 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. CS014 i Fas I-utveckling, är en ny kemisk entitet med sjukdomsmodifierande potential. CS014 är en HDAC-hämmare som verkar genom en mångfaldig verkningsmekanism som en epigenetisk modulator med potential att adressera den underliggande patofysiologin hos sällsynta kardiovaskulära sjukdomar och lungsjukdomar med stora behov såsom 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