

Årsredovisning 2021



Innehållsförteckning

Detta är Promore Pharma	3
VD har ordet	4
Intervju med Göran Pettersson	6
Våra viktigaste leverantörer	8
Ropocamptide — projektbeskrivning	10
Ropocamptide — marknaden	12
Ensereptide — projektbeskrivning	14
Ensereptide — marknaden	17
Aktien	19
Förvaltningsberättelse	20
Flerårsöversikt	24
Räkenskaper	25
Noter	33
Revisionsberättelse	37
Årsstämma 2022	39
Styrelse	40
Ledande befattningshavare	41

Bolagsinformation

Promore Pharma AB (publ)
Organisationsnummer: 556639-6809

Adress

Fogdevreten 2, 171 65 SOLNA
Telefon: 08 124 548 59
E-post: info@promorepharma.com
Hemsida: www.promorepharma.com

Kontaktpersoner

Jonas Ekblom, VD
Telefon 0736 777 540
E-post: jonas.ekblom@promorepharma.com

Erik Magnusson, CFO
Telefon 0708 565 245
E-post: erik.magnusson@promorepharma.com

Certified Adviser

Erik Penser Bank AB
Apelbergsgatan 27, Box 7405
103 91 Stockholm
Telefon: 08 463 83 00
E-post: certifiedadviser@penser.se

Detta är Promore Pharma

Promore Pharma

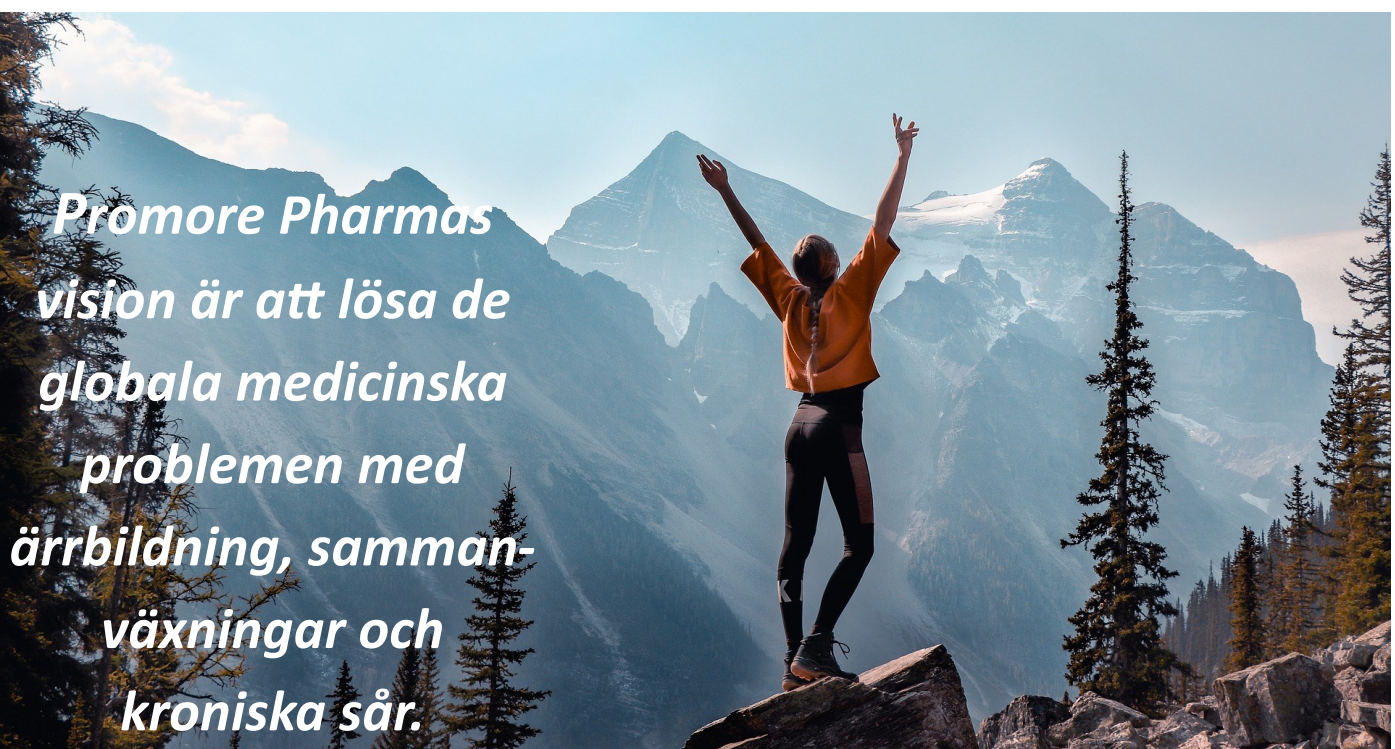
- ◆ Ett biofarmaceutiskt företag som utvecklar peptidbaserade läkemedelskandidater;
- ◆ Målet är att bli ett ledande bolag inom ärrbildning och sårbehandling genom att utveckla flera läkemedel inom områden med stora medicinska behov där inga eller få förskrivningsläkemedel finns;
- ◆ Två projekt är i sen klinisk utvecklingsfas och har en mycket stark säkerhetsprofil eftersom de baseras på kroppsegna ämnen som administreras lokalt;
- ◆ Ropocamtide (LL-37) utvecklas för att stimulera läkning av kroniska sår och har nyligen genomgått en klinisk fas IIb-studie med positiva resultat på patienter med svårläkta venösa bensår;
- ◆ Ensereptide (PXL01) utvecklas för att förebygga ärrbildning och sammanväxningar i samband med operationer, och en fas IIa-studie mot ärrbildning på huden genomförs för närvarande;
- ◆ Goda möjligheter att utveckla båda läkemedelskandidaterna för andra liknande behandlingsområden;
- ◆ Aktien är listad på Nasdaq First North Growth Market.

Strategi

Promore Pharma har en liten kostnads-effektiv organisation som främst arbetar med projektkoordination, det vill säga samordnar bolagets omfattande projekt mellan strategiska samarbetspartners, kliniska serviceorganisationer och andra servicegivare, exempelvis inom tillverkningsområdet.

I ett framtida läge, då de primära indikationerna för Promore Pharmas projekt är marknadsnära, avser bolaget att söka allianser med stora fullt integrerade, multinationella bolag för att genomföra marknads lansering. Utveckling av dessa läkemedelskandidater för angränsande behandlingsområden avser

Promore Pharma främst att operationalisera och finansiera genom strategiska samarbeten. Sådana strategiska samarbeten kan genomföras med såväl stora som små utvecklingsbolag. Vidare syftar bolagets insatser till att underhålla och bevaka den patentportfölj som skyddar bolagets huvudprojekt.



VD har ordet

Promore Pharmas vision återspeglas i ett långsiktigt engagemang i forskning och utveckling som kan leda till läkemedel som avsevärt kan förbättra livet för patienter med ärrbildning och svårbehandlade sår.



Verksamhetsåret 2021 var ett viktigt år för oss i Promore Pharma. Vi fattade det strategiska beslutet att orientera vårt projekt rörande enseptide mot att förhindra uppkomsten av ärr på huden. Som en följd av detta beslutade vi att genomföra en företrädesemission på 45 Mkr netto. Dels breddades ägandet i bolaget, dels fick vi in de finansiella resurser som krävdes för att kunna påbörja planering och sedermera genomförande av vår fas II-studie avseende enseptide (PHSU05).

Under året förhandlade vi avtal med välrenommerade serviceföretag för tillverkning av försöksprodukt för PHSU05-studien, och under hösten kunde vi lämna in en klinisk prövningsansökan för PHSU05, vilken godkändes av Läke-medelsverket i Sverige under det fjärde kvartalet.

“I februari 2022 rekryterades, något tidigare än plan, den första försökspersonen till PHSU05...”

Under 2021 genomförde vi således den första delen av den plan vi lade i samband med nyemissionen. I februari 2022 rekryterades, något tidigare än plan, den första försökspersonen till PHSU05. Detta ger oss gott hopp om att även kunna leverera resultatet från studien enligt plan, dvs under vintern 2022/2023.

VD har ordet, forts.

Vår produktkandidat ensereptide utvecklas nu för att hämma olika former av ärrbildning på hud. I projektet har vi under 2021 arbetat med förberedelser för en klinisk fas-II-prövning (PHSU05). Vi har bland annat ingått ett tillverkningsavtal med det italienska

bolaget Fidia för produktion av hyaluronsyra samt vissa tillverknings-tekniska tjänster. En tillverknings-sats kvalificerades enligt GMP under sensommaren för användning i den kliniska studien. Tillverkningen av försöksläkemedlet slutfördes under hösten enligt plan.

I november nåddes viktiga delmål i ensereptide-projektet med ett godkännande från det svenska läkemedelsverket och etikmyndigheten att påbörja PHSU05.

Även inom ropocamptide-projektet har vi gjort betydande framsteg. Vi arbetar nu med en teknisk utveckling av en förbättrad administrationsform för ropocamptide, där huvudsyftet är att ta fram en produkt som är enklare att använda. Oavsett om bolaget genomför framtida kliniska studier i egen regi eller

tillsammans med strategiska partners, är utvecklingen av en mer användarvänlig produkt viktig såväl

i klinisk studiemiljö som när produkten når marknaden. Detta arbete följer vår verksamhetsplan utan avvikelser.

Vi är mycket tacksamma för den respons som vi fick i samband med kapitalanskaffningen under juni 2021. Såväl befintliga som flera nya kapitalstarka aktieägare har visat förtroende för såväl bolaget som för den omprioritering av ensereptideprojektet som inriktats mot ärrmarknaden. Kapitelltillskottet möjliggör flera värdegenererande steg i Promore Pharma. Uthålligheten hos våra huvudägare, bolagets medarbetare, tillsammans med vårt strategiska nätverk, skapar ett robust företag, vilket betyder att vi har styrkan att anta de utmaningar, tillfälliga eller permanenta, som vår bransch är känd för.

Det tydligaste exemplet under 2020 och 2021 har naturligtvis utgjorts av de samhällsrestriktioner som orsakats av covid-pandemin.

I Promore Pharma har vi under de två senaste åren lyckats flytta fram positionerna i vår verksamhet med en anmärkningsvärt liten påverkan av omvärldssituationen.

Under 2022 är våra viktigaste operativa mål att fortsätta och slutföra den plan vi påbörjade förra sommaren, nämligen att genomföra vår kliniska prövning av ensereptide för ärrbildning på hud, och fortsätta arbetet med att skapa en mer användarvänlig form av produkten ropocamptide.

Jag vill uttrycka min stora tacksamhet till alla som har bidragit med stöd och hårt arbete som gjorde 2021 till ett fantastiskt år för Promore Pharma. Inte minst är jag tacksam för det stöd som våra aktieägare har visat. Det är glädjande att ha kunnat möta de förväntningar som ställts på bolaget. Det är för mig ett privilegium att ha fått vara delaktig i Promore Pharmas utveckling under de senaste åren, och jag känner stor entusiasm över att fortsatt få leda bolaget framåt.

Jonas Ekblom, VD

Intervju med Göran Pettersson

Du har varit bolagets styrelseordförande sedan 2015. Under hösten 2021 meddelade du att du kommer att avgå från styrelsen under 2022, vad ligger bakom det beslutet?

Du har varit bolagets styrelseordförande sedan 2015. Under hösten 2021 meddelade du att du kommer att avgå från styrelsen under 2022, vad ligger bakom det beslutet?

GP: Jag har gradvis trappat ned mitt arbete under några år, men hållit kvar engagemanget i Promore Pharma eftersom det varit ett av mina mer stimulerande uppdrag. Ålder är visserligen bara en siffra men tyvärr är det så, att med stigande ålder har det operativa, internationella, nätverk som jag har haft, börjat tunnas ut.

Dessutom har Promore Pharma nu en stabil verksamhetsplan och kapital för de kommande 1,5-2 åren, vilket är en bra tidpunkt att göra en koordinerad överlämning till en ny ordförande.

Hur skulle du kort beskriva arbetet i Promore under de år du har varit styrelsens ordförande?

GP: I den här typen av bolag är utmaningen alltid att ta in tillräckligt med kapital. Dessutom fokuserar Promore Pharma på ett terapiområde som är lite "ovanligt"; arbetet med studieplanering och strategiska samarbeten skiljer sig lite ifrån vad som är vanligt i de traditionella terapiområdena.

Styrelsens avgående ordförande Göran Pettersson:

Göran Pettersson, född 1945 i Dalarna, har en apotekarexamen från Stockholms universitet och en MBA från IHM i Stockholm.

Under sin tidiga karriär höll Göran Pettersson flera ledande befattningar i Astra och därefter inom Kabi-Vitrum och Pharmacia-

koncernen, med positioner som VD för olika produktbolag och dotterbolag som Kabi-Vitrum, Kabi UK Ltd, Kabi-Pharmacia AB, och Pharmacia & Upjohn AB. Dessutom har han haft positioner som VD i Meda AB, och portföljbolag inom Investor Growth Capital såsom, Gotagene, Caviditech och Alpha Helix.

Från 1990 och framåt har Göran Pettersson tjänstgjort som ledamot i ett stort antal (20+) styrelser, främst som ordförande i bioteknik och läkemedelsföretag i den skandinaviska regionen. Han har exempelvis varit ordförande för företag som NeoPharma AB och Medivir AB och vice ordförande i Mobidiag Oy.



"Styrelsen och bolagets management är, och har varit, ett välfungerande team, präglat av kompetens, förtroende och en konstruktiv anda."

Intervju med Göran Pettersson, forts.

”Dessutom har vi ett litet, kompetent och kostnadseffektivt managementteam och en styrelse som besitter det engagemang och den drivkraft som behövs för att lyckas.

Styrelsen och bolagets management är, och har varit, ett välfungerande team, präglad av kompetens, förtroende och en konstruktiv anda. Det har i princip alltid funnits en stark samsyn i alla viktiga frågor mellan management och styrelsen. Jag tycker dessutom att vi har lyckats etablera en bra operativ rytm för planering, genomförande och uppföljning av både små och stora projekt och aktiviteter.

Du har bred erfarenhet av styrelsearbete eftersom du har arbetat i både stora och små bolag. Vad utmärker styrelsearbetet i ett mindre bolag som Promore Pharma?

GP: Som styrelseledamot i ett mindre bolag blir man ofta ett substitut för specialist- och supportfunktioner som inte finns i ett litet bolag. Därför behöver man ta en mer operativ roll. Det är viktigt att ha blick för där luckor kan uppstå och att bistå management med att identifiera och åtgärda eventuella glapp. Som styrelseledamot i ett litet bolag

får man helt enkelt vara beredd att kavla upp ärmarna.

Dessutom är det om möjligt ännu viktigare än i ett större bolag att försöka lösa problem och utveckla möjligheter så kostnadseffektivt som möjligt.

Vilka omvärldstrender ser du som kommer att påverka förutsättningarna för små innovationsbolag inom sektorn under kommande år?

GP: Under de senaste tio åren har frågor rörande prissättning och subventionering växt i betydelse. Det är frågor som man idag behöver analysera och förstå redan på ett tidigt stadium i medicinska innovationsprojekt. På samma sätt är det viktigt att redan på ett tidigt stadium förstå var, i en befintlig behandlingsalgoritm, som en ny produkt eller service ska passa in. I Promore Pharma har vi en kontinuerlig diskussion och analys av dessa frågor, men jag ser många exempel

i branschen på projekt som blir bestraffade då man väntat för länge med att skapa förståelse runt dessa mekanismer.

Kan du i några korta ord beskriva vad som är unikt med Promore Pharma?

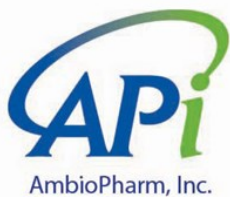
GP: För det första är det få små utvecklingsbolag som har två relativt långt komna projekt i klinisk fas vilket Promore Pharma har. För det andra arbetar Promore Pharma med kroppsegna substanser, vilket ger en låg risk för biverkningar. För det tredje ser jag att bolaget har en mycket begränsad, eller rent av obefintlig, konkurrens på läkemedelssidan inom våra applikationsområden.

Dessutom har vi ett litet, kompetent och kostnadseffektivt managementteam och en styrelse som besitter det engagemang och den drivkraft som behövs för att lyckas.



Våra viktigaste leverantörer

Råvaror



Ambiopharm är en USA-baserad kontraktstillverkare av peptider, med en av de största produktionskapaciteterna i världen. Företaget har mer än 500 anställda kemister och andra specialister inom medicinsk tillverkning vid sina anläggningar i USA och Kina.



Fidia är en Italien-baserad industriell tillverkare av hyaluronsyra. Bolaget har en ledande ställning inom produktion av naturlig och funktionaliserad hyaluronsyra. Fidias huvudsakliga tillverkningsanläggning ligger i Padua, Italien.



Tillverkning



APL AB är ett svenskt statsägt bolag inom medicinsk kontraktstillverkning. APL erbjuder tjänster inom utveckling, och tillverkning av läkemedel, extemporeprodukter och lagerberedningar.



Analys



Q&Q AB tillhandahåller ett brett utbud av analystjänster inom organisk kemi. Från sin anläggning i Göteborg utvecklar bolaget kvalitativa och kvantitativa analysmetoder för analys av läkemedelsprodukter.



Ropocamptide — projektbeskrivning



En ny behandling för kroniska sår

Kroniska sår definieras vanligen som sår som inte läker inom sex veckor. Den vanligaste typen av kroniska sår är de så kallade venösa bensåren som orsakas av att blodcirkulationen i benen inte fungerar som den ska. De flesta blir av med sina bensår men det kan ta lång tid, ibland årtionden.

Sårläkning

Sårläkning sker i fyra faser: hemostas, inflammation, proliferation och ombyggnad. Ropocamptide har flera olika verkningsmekanismer som förefaller ha positiv inverkan på sårläkning i flera av dessa faser.

Beredningsform

Ropocamptide är formulerad som en viskös hydrogel som är avsedd som lokal (topikal) behandling. Detta innebär att behandling är mycket säker; risken för allvarliga biverkningar är mycket begränsad.

Genomförda kliniska studier

Bolaget har genomfört två kliniska prövningar med ropocamptide. I den första studien (LL-37001B), som var en fas I/II-studie, behandlades 34 patienter med venösa bensår (venous leg ulcers, VLUs) under en månad med ropocamptide eller placebo. I studien undersöktes tre olika doser av ropocamptide. I de två lägre

“Ropocamptide har potential att bli det första godkända läkemedlet för behandling av VLU...”

Faktaruta: Ropocamptide

Ropocamptide är en peptid med samma aminosyrasekvens som naturligt förekommande LL-37 (cathelicidin). Denna humana peptid är en del av ett humant antimikrobiellt protein (cathelicidin) och detta protein har påvisats vara viktigt i den dermala sårläkningsprocessen. LL-37 attraherar inflammationsceller, stimulerar nybildning av blodkärl i huden, och påskyndar migrationen av epitelceller som är viktiga för sårförlutning.

Betydelsen av LL-37 vid sårläkning har också visats i ett ex vivo-experiment där nybildningen av celler (re-epitalisering och proliferation) i sår på hudbiopsier stoppades med en antikropp mot LL-37.

Ropocamptide består av 37 aminosyror och kan tillverkas till hög renhetsgrad genom kemisk syntes.

doserna noterades en statistiskt signifikant ökning sårläkningshastigheten. Däremot, i den högsta dosen uppstod ett antal lokala biverkningar och ingen påtaglig behandlingseffekt kunde observeras jämfört med placebo.

I en efterföljande studie (HEAL LL-37) har därefter de två tolererbara och effektiva doserna

av ropocamptide studerats i jämförelse med placebo. I den senaste studien (fas IIb), uppvisade ropocamptide

en påtaglig behandlingseffekt i jämförelse med placebo hos patienter med stora venösa bensår.

Behandling av diabetesfotsår

Det finns tydliga forskningsresultat som tyder på att LL-37 även fungerar för läkning av diabetesfotsår. Till exempel saknar diabetesfotsår, precis som venösa bensår, naturligt förekommande LL-37 i sårytan. Promore Pharma anser därför att diabetesfotsår utgör en god möjlighet för ytterligare ett behandlingsområde för LL-37. I nuläget har bolaget inte planerat några kliniska prövningar för denna indikation.

Utfallet av den kliniska prövningen HEAL LL-37

Promore Pharma erhöll under sommaren 2018 godkännande att starta HEAL LL-37, en randomiserad och dubbel-blind klinisk fas IIb-prövning på patienter med venösa bensår. Studien genomfördes på kliniker i Sverige och Polen.

I mars 2020 kunde bolaget, trots rådande utmaningar för sjukvården till följd av covid19-pandemin, slutföra studien enligt plan, där målsättningen var att minst 120 patienter skulle genomgå behandlingsfasen.

Studien involverade en tre veckor lång placebobehandling för att utesluta patienter som var underbehandlade och därmed inte har ett kroniskt sår. Därefter delades patienterna in i tre armar, två armar där patienterna fick LL-37 i två olika doser och en placeboarm. Behandlingen administrerades två till tre gånger per vecka i samband med ordinarie såromläggning och pågick under totalt tretton veckor. Uppföljning skede fyra månader efter avslutad behandling. Studien påbörjades i oktober 2018 då första patient inkluderades och var färdigrekryterad i december 2019, före plan.

Resultaten från Promore Pharmas kliniska prövning HEAL LL-37, där totalt 144 patienter behandlats med två olika doser av ropocamptide (0,5 mg/ml eller 1,6 mg/ml) eller placebo, har nu analyserats.

Studien visar att större bensår ($\geq 10 \text{ cm}^2$) läkte signifikant snabbare med ropocamptide än med placebo. I patienter som behandlats med den mest effektiva dosen av ropocamptide, vilket är 0,5 mg/ml, uppvisades en mer än trefaldigt högre frekvens av fullständigt läkta sår. På aggregerad nivå, med sår av alla de storlekar som ingår i studien, kunde dock inga påtagliga skillnader noteras mellan de tre behandlingsgrupperna.

Hos patienter med större sår som behandlats med 0,5 mg/ml ropocamptide uppnådde 28,1% komplett sårhäkning; i gruppen som behandlats med 1,6 mg/ml ropocamptide 19,6%, emedan endast 8,1% av patienterna i placebogruppen uppvisade komplett läkning. Denna skillnad är statistiskt signifikant ($p < 0,05$) för den mest effektiva dosgruppen, 0,5 mg/ml ropocamptide.

Vid analys av hur stor andel patienter som uppnådde 70% läkning av sina sår, kunde en statistiskt signifikant

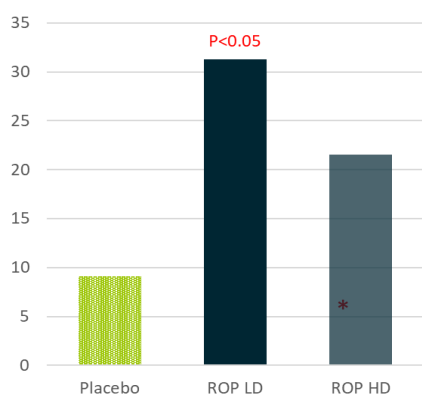
fördel påvisas för båda dosgrupperna av ropocamptide jämfört med placebo. Den genomsnittliga minskningen av sårstorleken efter avslutad behandling var 33,7% för patienter som behandlats med placebo, och 56,3% för patienter som behandlats med den mest effektiva dosen av ropocamptide (0,5 mg/ml).

Vad gäller säkerhet och tolererbarhet, så har inga allvarliga biverkningar noterats som kan anses vara kopplade till försöksläkemedlet.

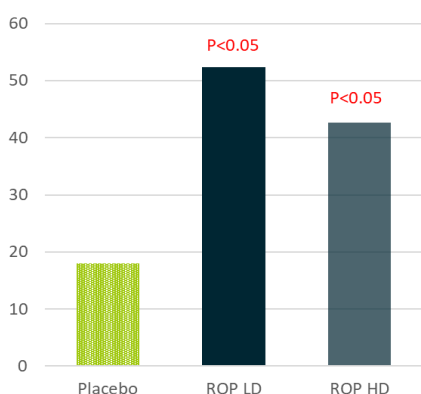
I bolaget under 2021:

- ◆ Publicerades en vetenskaplig publikation rörande studien;
- ◆ Genomfördes en hälsoekonomisk analys av produkten som stödjer bolagets antaganden om lämplig prissättning av produkten;
- ◆ Påbörjades arbetet med att skapa en mer användarvänlig produkt-konfiguration, som inte kräver blandning vid varje doseringstillfälle;
- ◆ Bedrevs strategisk affärsutveckling i syfte att utvärdera intresset ifrån potentiella industriella samarbetspartners

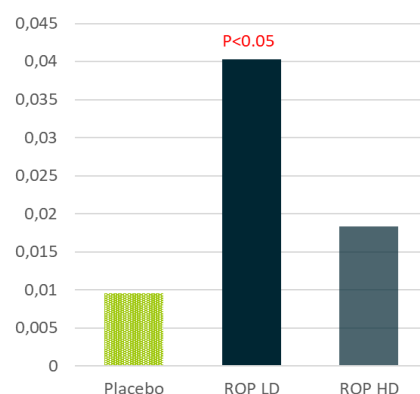
Andel komplett läkta sår (%)



Andel sår läkta till 70% (%)



Sårhäkningshastighet (dag⁻¹)



ROP LD = ropocamptide 0.5 mg/ml ROP HD = ropocamptide 1.6 mg/ml

Data från HEAL LL-37 med totalt 66 patienter med stora VLUS (>10 cm²); data visar resultat i per-protocol analys set (PPAS)

Marknaden för svårläkta sår

Marknaden för sårbehandling uppskattas till ca USD 20 miljarder i årlig omsättning. Det finns idag inga förskrivningsläkemedel för behandling av venösa bensår, som utgör den vanligaste typen av kroniska sår. Marknaden domineras av medicintekniska produkter som ofta saknar dokumentation från omfattande kontrollerade kliniska prövningar.

Det uppskattas att ca 15 miljoner människor i traditionella läkemedelsmarknader lider av kroniska svårläkta sår.

Kroniska sår delas in i tre huvudsakliga kategorier: venösa bensår, diabetesfotsår och liggsår.

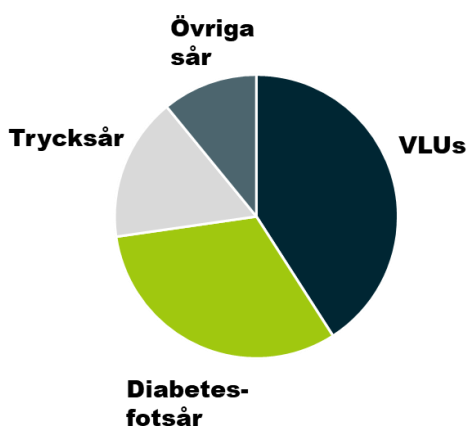
Venösa bensår utgör den största gruppen och uppgår till ca 40 procent av alla kroniska sår. Den vanligaste orsaken till venösa bensår är venös insufficiens, vilket innebär att blodcirkulationen i

benen inte fungerar väl. Det beror ofta på att de klaffar som finns i venerna inte fungerar tillfredsställande. Benen

blir svullna och får sår lättare eftersom huden blir skör. Då blodcirkulationen är försämrad får såren också svårare att läka. Risken att få venösa bensår ökar med tilltagande ålder och vid övervikt.

Venösa bensår kan ofta vara smärt samma, blödande/vätskande, illaluktande och begränsa rörligheten hos

Behovet av läkemedel som kan göra skillnad för behandlingen av kroniska sår är mycket stort...



Relativ prevalens av olika typer av kroniska sår (totalt 30 milj. i världen)

Faktaruta: Faktorer som driver marknadstillväxt

- ◆ Tilltagande subventionering för effektiva produkter, nya produkter som erbjuder längre sår fria episoder
- ◆ Åldrande befolkning, leder till ökad prevalens
- ◆ Tilltagande prevalens av underliggande kronisk sjukdom; fetma, diabetes och hjärtkärlsjukdom
- ◆ Ökad användning av sårbehandlingsprodukter i växande medelinkomstländer; Kina, Sydostasien och Latinamerika

patienterna. I allvarliga fall kan patienten till och med bli sängliggande eller behöva amputera en fot eller ett underben.

Behandlingen av kroniska sår kräver omfattande resurser från sjukvården och orsakar därmed stora kostnader eftersom patienterna behöver vård regelbundet två till tre gånger per vecka. Uppskattningar visar att sjukvårdskostnaderna för att behandla ett enda genomsnittligt kroniskt sår till utläkning uppgår till över 10 000 USD. Enbart i USA uppskattas därmed de aggregerade

Ropocamptide — marknaden, forts.

sjukvårdskostnaderna för patienter med svårläkta sår överstiga 25 miljarder USD årligen. I Skandinavien beräknas kroniska sår stå för två till fyra procent av den totala samhällskostnaden för sjukvård.

Trots begränsad effekt domineras marknaden idag av medicintekniska produkter (produkter för rengöring, debridering och omläggning). Forskningen för att hitta nya läkemedel är trots det stora behovet inte särskilt omfattande inom sårbehandlingsområdet.

Standardbehandling idag utgörs framförallt av kompressionsbehandling samt förband som avser att hålla såret fuktigt, för att stimulera läkning. Såret rengörs i samband med att förbandet byts och kan behöva rensas från död vävnad och hudflagor. Om såret luktar illa kan det bero på kolonisering av bakterier och andra mikroorganismer, vilket kräver någon form av antimikrobiell behandling. Det är också vanligt med kompressionsbehandling, vilket innebär att benet lindas med elastiska bandage eller att särskilda kompressionsstrumpor används.

Den globala sårbehandlingsmarknaden

Marknaden domineras idag av medicintekniska produkter, även om det också finns läkemedel godkända för behandling av diabetesfotsår, exempelvis Regranex. Regranex säljs för cirka 560-1 000 USD per förpackning (15 g) vilket motsvarar en produktmängd för att

EU och USA motsvarar ca 75% av marknadens totala omsättning

behandla ett medianstort sår under en månad eller mellan 1 680 och 3 000 USD för en normal behandlingscykel om tolv veckor.

Promore Pharma bedömer att LL-37 har potential att visa bättre effekt och väsentligen mindre biverkningar än exempelvis

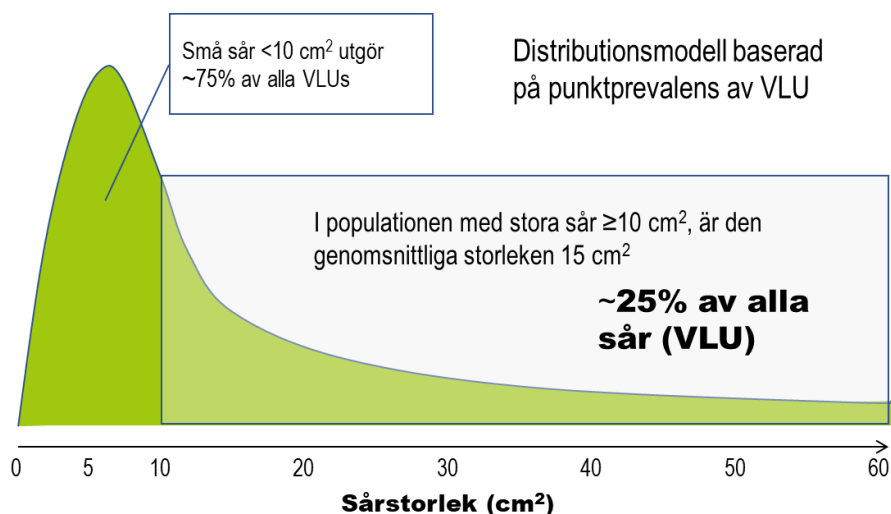
Regranex, som sedan 2008 har en så kallad "black box warning" på den amerikanska marknaden. Detta innebär att produkten

endast får användas i undantagsfall, på grund av ökad risk för hudcancer, i samband med behandling. Produkten säljs inte längre i Europa.

Konkurrens

Enligt Clinicaltrials.gov finns ca 80 studier registrerade sedan databasens upprättade avseende utvärdering av läkemedelsliknande produkter för venösa bensår, varav 12 är för läkeme-

Distributionsmodell baserad på punktprevalens av VLU



del. För diabetesfotsår är siffran ca 300 studier.

Huvudandelen av dessa studier, för såväl venösa bensår, som diabetesfotsår är sedan länge avslutade. Det kan jämföras med studier inom Typ II diabetes som är över 3 000, och lungcancer med över 2 000 studier.

Det finns även ett antal projekt som för närvarande genomgår fas-II studier inom detta behandlingsområde. Det är svårt att fastställa till vilken grad andra projekt i utvecklingsfas kan jämföras med LL-37. Peptider som bygger på rekombinanta tillväxtfaktorer såsom exempelvis PDGF, FGF eller EGF har traditionellt förknippats med viss risk för att vara cancerframkallande, vilket inte ses som en betydande risk för LL-37.

Detta innebär sammanfattningsvis att LL-37-projektet är starkt positionerat i konkurrensen med andra läkemedelsprodukter som genomgår utveckling för behandling av svårläkta bensår.

Ensereptide — projektbeskrivning

Ärr på huden och permanenta sammanväxningar mellan vävnadsytor som normalt ska vara åtskilda utgör en av de vanligaste och mest kostsamma komplikationerna av invasiv kirurgi.

Att förebygga kirurgiska ärr

Ärrbildning

Den underliggande orsaken till ärrbildning är likartad i olika kliniska sammanhang såsom ärrbildning på huden eller ogynnsamma permanenta sammanväxningar av vävnader som normalt ska vara åtskilda. Det är ett välkänt faktum att ökad inflammation och fibrinbildning efter kirurgi är två nyckelmekanismer som starkt bidrar till ärrbildning. Ensereptide är en unik molekyl, eftersom peptiden påverkar båda dessa nyckelmekanismer.

Ärrbildning på hud kan ha såväl fysiska som psykologiska konsekvenser, från minskad rörlighet och funktion till emotionellt trauma. Trots ett omfattande medicinskt behov och en tydlig efterfrågan finns idag inga läkemedelsprodukter på marknaden för att förhindra ärrbildning på huden.

Genomförda kliniska studier

Promore Pharma genomförde en klinisk fas I-studie avseende PXL01 under 2009. Studien omfattade 15 friska frivilliga vid ett center i Sverige.

Behandlingen tolererades väl, utan några kliniskt signifikanta biverkningar

Faktaruta: Ensereptide

Ensereptide (PXL01) är en cyklisk peptid som är baserad på den humana peptiden laktoferricin, en del av bröstmjölkspoteinet laktoferrin.

Ensereptide har flera verkningsmekanismer; substansen är bland annat immunomodulerande genom att den hämmar frisättning av pro-inflammatoriska cytokiner. PXL01 ökar också den fibrinolytiska aktiviteten genom att hämma produktion av PAI-1. Båda dessa egenskaper tros vara nyckeln till peptidens goda förmåga att förebygga ärr och adherenser.

Ensereptide består av 25 aminosyror och kan tillverkas till hög renhetsgrad genom kemisk syntes.

relaterade till PXL01 vid fysisk utvärdering eller laboratorieresultat. Den systemiska exponeringen av PXL01 var mycket låg i alla dosgrupper, vilket indikerar att en mycket liten andel av läkemedlet (ej kvantifierbar mängd) når blodomloppet.

Ensereptide har också genomgått en randomiserad dubbelblind fas IIb-studie med 138 patienter med bøj-sensskada i handen. I studien applicerades en engångsdos av antingen PXL01 blandat med högviskös hyaluronsyra eller placebo i samband med det kirurgiska ingreppet där senan reparerades.

Skilnaderna mellan PXL01 och placebo följdes under 12 månader avseende effekt och säkerhet. Vid alla tidpunkter efter kirurgi förbättrades rörligheten i det skadade fingret för patienter som ingick i PXL01-gruppen jämfört med placebo-gruppen.

Det är också väl dokumenterat att adherenser är vanligt förekommande vid ortopedisk kirurgi, exempelvis inlägg av syntetiska knäleder, och vid kirurgiska procedurer i sköldkörtel, öga och buk.

“Ensereptide har potential att bli det första förskrivningsläkemedlet för att förhindra uppkomsten av missprydande ärrbildning.”

Ärrbildning på hud

Ärrbildning på huden är en naturlig konsekvens av stora eller djupa sår hos vuxna däggdjur.

Det finns ett spektrum av ärrbildning, med ärrfri läkning i ena änden, "normal" ärrbildning i mitten och patologisk ärrbildning, inklusive hypertrofisk och keloid ärrbildning, i andra änden. Keloider och hypertrofisk ärrbildning bidrar till en betydande del av de medicinska och estetiska problem som uppstår vid ärrbildning efter operation.

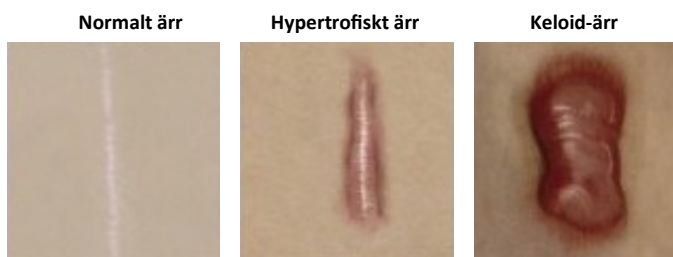
Hypertrofiska ärr kan definieras som ett ärr som bildas efter skada som är större eller mer upphöjda än vanligt. Hypertrofiska ärr är mer sannolika att uppstå efter infektion av ett sår eller om såret uppkommer i hudområden med hög naturlig spänning, till exempel på axlar, nacke och bröst. Det finns även viktiga genetiska skillnader i benägenheten att bilda stora ärr; vissa folkgrupper i Afrika och Asien löper högre risk att utveckla hypertrofa ärr eller keloider.

Keloidärr, å andra sidan, representerar en onormalt sprudlande ärrbildningsreaktion som sträcker sig utanför gränserna för den ursprungliga skadan. Keloider orsakar symptom som klåda och överkänslighet och tenderar att återkomma efter excision, till skillnad från hypertrofiska ärr som kanske inte återkommer om ärrret revideras på lämpligt sätt. Medan hypertrofiska ärr ofta plattar ut under flera år, går keloidärr vanligtvis inte tillbaka.

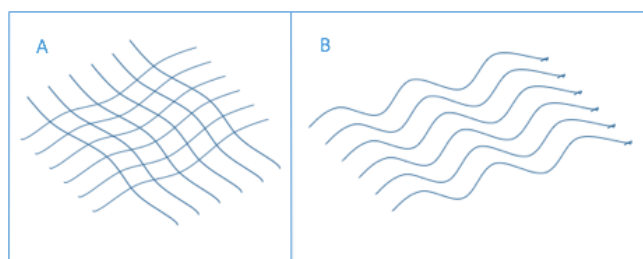
Ett moget hudärr består av en stor mängd kollagen, huvuddelen utgörs av kollagen typ I och resten av typ III. Faktum är att 50% av proteinet i ärrvävnad är kollagen. Kollagen i ärrvävnad är

arrangerat i fibrer som ligger parallellt med huden, medan kollagenet i normal hud är arrangerat i en icke-parallell "korgvävsorientering". Dessutom innehåller ärr på huden inte hårsäckar och talgkörtlar.

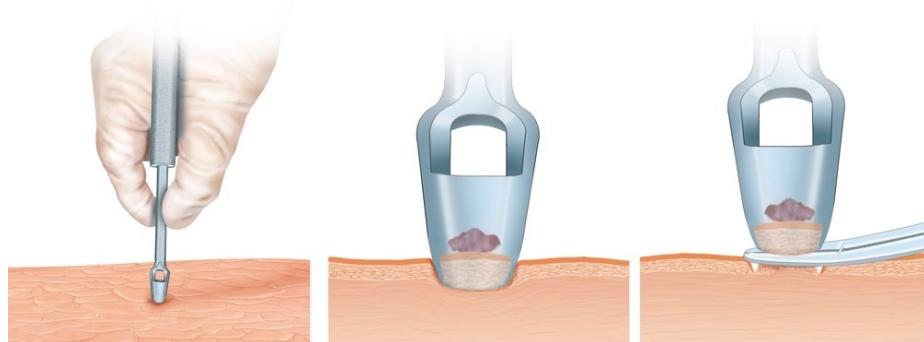
I Promore Pharmas pågående kliniska prövning PHSU05 kommer effekten av ensereptidebehandling på histologin av ärrbildning att analyseras genom bedömning av vävnadsglas från punchbiopsier som samlats in från ärr behandlade med ensereptide eller placebo.



Exempel på (i) ett normal ärr, (ii) ett hypertrofiskt ärr, och (iii) en keloid.



I normal hud (A) är fibrerna av kollagen organiserade i ett korgvävmönster med hög styrka mot skjuvspänningar, medan fibrerna i ett ärr (B), är parallella och har relativt låg slitstyrka.



I PHSU05-studien kommer s.k. punchbiopsier att insamlas ifrån varje kirurgiskt sår. Detta är en metod för att ta små prover, som inkluderar alla vävnadslager i huden, med hög precision.

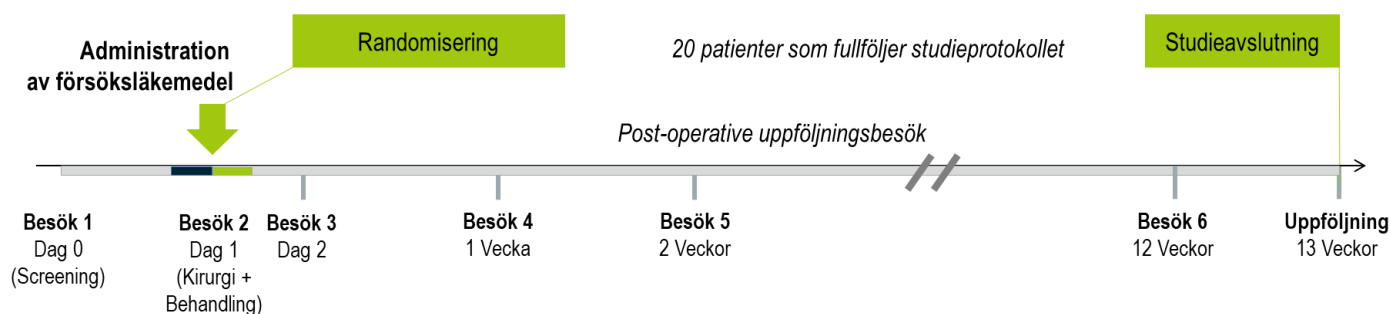
En pågående klinisk prövning

PHSU05



Sammanfattning av PHSU05

- Rekrytering av 24 försökspersoner, friska frivilliga som var och en erhåller sex kirurgiska snitt
- En engångsdos av ensereptide eller placebo (1:1), som administreras i samband med kirurgi
- Säkerhet, tolererbarhet och indikativ effektivitet följs upp till 3 månader efter kirurgi
- Ett kliniskt centrum för studien, Uppsala, Sverige



Utformning av PHSU05-prövningen: Studien inbegriper 5 besök under totalt 3 månader.

PHSU05 är en fas II-pilotstudie som syftar till att utvärdera lokal tolerans, applikationsprocessen för ensereptide samt preliminär effekt av studieläkemedlet för att förhindra ärrbildning efter experimentellt inducerade sår i full tjocklek hos friska frivilliga. Studien är avsedd att ge viktig information för att stödja utformningen av ytterligare studier, både hos friska frivilliga och hos patienter.

Det primära studiemålet är att bedöma lokal tolerans och systemisk säkerhet av ensereptide. Det finns flera sekundära slutpunkter som syftar till att bedöma applikationsprocessen för ensereptide samt bedömningar med användning av skattningsskalor såsom Vancouver Scar Scale och Patient and Observer Scar

Assessment Scale (POSAS) vid 2 och 12 veckor efter administration av försöksläkemedel eller placebo.

Dessutom, och viktigare, kommer det att göras en histologisk utvärdering av hudbiopsier från alla sår 12 veckor efter applicering av försöksläkemedlet.

I studien rekryteras 24 friska försökspersoner, både män och kvinnor i åldrarna 18 till 40 år. Varje försöksperson kommer att erhålla 6 experimentella snitt (3 per överarm). Dessa sår ska randomiseras för att erhålla antingen ensereptide eller placebobehandling. Detta innebär att varje patient kan tjäna som en kontroll för sig själv. Varje försöksperson kommer

genomföra 5 besök på kliniken.

Förutom bedömning av säkerhet, särfotografering och ärrbedömningar kommer biopsier att tas från varje sår. Den kliniska prövningsledaren för denna kliniska prövning är Fredrik Huss, överläkare och docent inom plastisk- och käkkirurgi/brännskadecentrum, Akademiska sjukhuset.

Under 2021 har företaget producerat det kliniska studieläkemedlet och inlämnat en klinisk prövningsansökan som godkändes i november 2021. I studien som för närvarande pågår förväntas att det sista patientbesöket ske under sommaren 2022 och en slutlig studierapport ska sammanställas och presenteras under vintern 2022/2023.

Marknaden för behandling av ärr

Incidens av ärrbildning

Ärrbildning uppkommer i regel vid de flesta kirurgiska ingrepp, såsom plastikkirurgi och kejsarsnitt, och detta verkar ske oavsett hur operationssåret försluts. Svårartade ärr på hud kan även uppstå vid läkning av brännskador. Promore Pharma har visat att PXL01 har relevanta farmakologiska egenskaper för att förebygga sådan ärrbildning.

WHO uppskattar att antalet kirurgiska ingrepp som utförs i världen överstiger 300 miljoner årligen. Uppskattningsvis 8-10% av dessa procedurer skulle sannolikt motivera användning av en framtida ensereptide-produkt för att förhindra eller begränsa uppkomsten av misspdydande ärr.

Antalet invasiva plastikkirurgiska ingrepp uppgår till över 10 miljoner årligen i hela världen. Det är också troligt att en stor andel av de kvinnor som genomgår kejsarsnitt skulle efterfråga ett läkemedel som förbygger ärr. Antalet kejsarsnitt i USA och EU uppgår till ca 2,5 miljoner per år.

Ärrbildning på hud kan ha såväl fysiska som psykologiska konsekvenser, från minskad rörlighet och funktion till emotionellt trauma.

Globala marknaden för ärrbehandling

Det finns en betydande efterfrågan för effektiv behandling som förhindrar ärrbildning och en mångfald av produkter

Faktaruta: Olika typer av ärr

Ärr kan vara vanställande och störa hudens och andra organs normala funktion. Det är högre sannolikhet för ärrbildning där den primära orsaken till ärrret kvarstår, där inflammation fortfarande pågår och där ärrret tar lång tid att läka.

- ◆ **Hypertrofiska ärr** bildas i cirka 50 procent av såren efter kirurgi och mer än 50 procent av läkta djupa brännskador. Sådana ärr är ofta röda, upphöjda och kliande, och förekommer innanför själva sårytan.
- ◆ **Keloida ärr** har en viss likhet med hypertrofiska ärr, men de sträcker sig i allmänhet utanför det ursprungliga snittet. De förekommer hos alla patienter, oavsett hudtyp, men är 15 gånger vanligare hos patienter med mörkare hud.
- ◆ **Kontrakturer** är särskilt svåra ärr som ofta uppstår vid förlust av stora hudområden, t.ex. efter brännskada, vid epidermolysis bullosa och otillräckligt inriktade kirurgiska sår som inte följer Langers linjer. Kontrakturer gör att hudkanterna dras samman, vilket påverkar omgivande muskler och senor och begränsar normala rörelser och leder i vissa fall till att man behöver utföra z-plastik eller hudtransplantation.
- ◆ **Hudsträckningar.** Ärr kan vidgas när kirurgiska sår sträcks ut på grund av spänd hud under läkningsprocessen. De är ofta bleka till färgen, platta, mjuka och symtomfria, men kan ha ett oattraktivt utseende.

har lanserats på marknaden, såsom oljor, krämer, geler, förband och sprayer. Den globala marknaden för dessa produkter beräknas uppgå till närmare 25 miljarder USD i årlig omsättning under 2021.

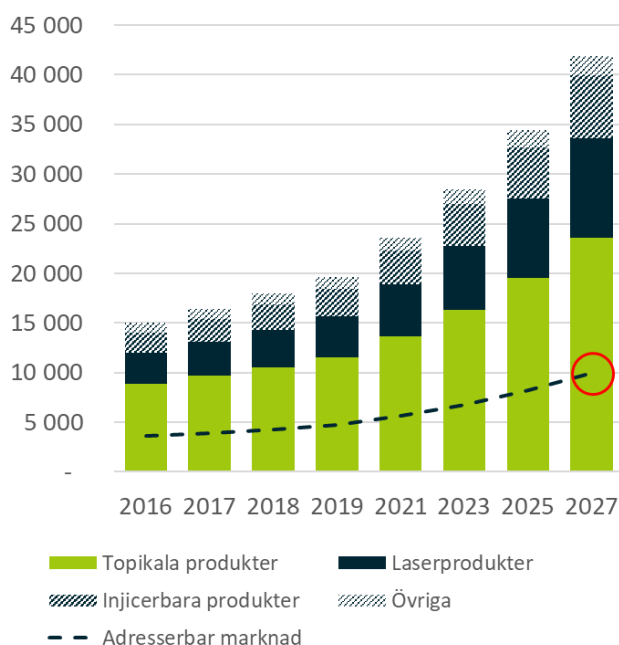
Marknaden förväntas växa med 10-11 procent i genomsnitt per år de närmaste åren. Marknadstillväxten drivs av ett tilltagande antal kirurgiska procedurer, ökad patientmedvetenhet, samt en ökad omsättning till följd av lanseringen av nya produkter som kräver betydande kapitalinvesteringar, exempelvis laserbehandling.

Trots ett omfattande medicinskt behov och en tydlig efterfrågan finns idag inga läkemedelsprodukter på marknaden för att förhindra dermal ärrbildning. Detta skulle föranleda en adresserbar marknad motsvarande ca USD 10 miljarder årligen.

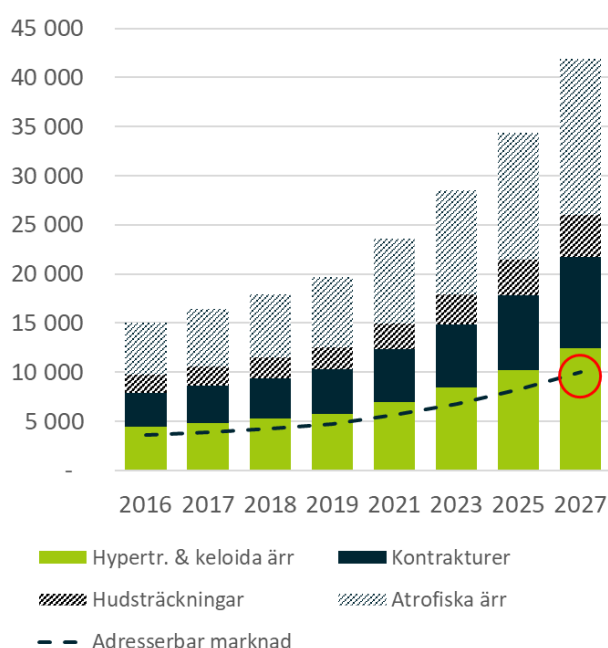
Baserat på produkter hade topikala produkter den största marknadsandelen på 58,2% år 2020. Tillgängligheten för topikala geler, krämer och silikonplattor som OTC-produkter gör det möjligt för individer att använda dem som behandling för ärr. Laserprodukter används också i stor utsträckning eftersom de ger ett icke-invasivt och smärtfritt

Ensereptide — marknaden, forts.

Globala ärrbehandlingsmarknaden, per produkt (MUSD)



Globala ärrbehandlingsmarknaden, per ärrtyp (MUSD)



alternativ för behandling av ärr med minimalt obehag. Atrofiska ärr, som inte är tillämpliga för behandling med ensereptide, hade den största marknadsandelen på 36% år 2020.

I den näst största kategorin, hypertrofiska och keloid-ärr, som representerar ett huvudmål för ensereptide, förväntas en betydande tillväxt under prognosperioden 2021-2028 på grund av deras

frekventa förekomst bland personer med sårskador.

Ärr som orsakar ogynnsamma sammanväxningar ("adherenser")

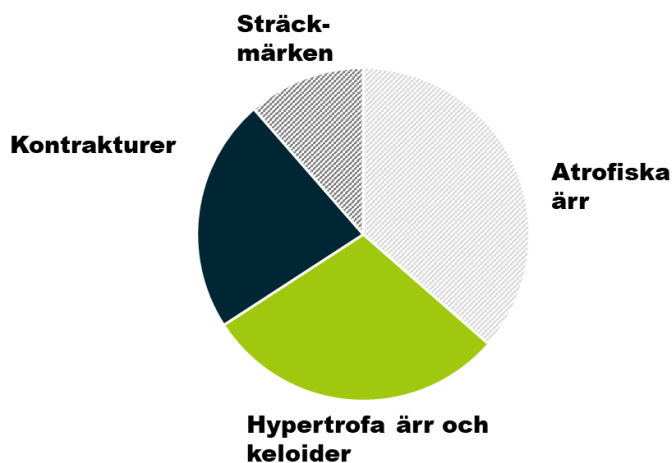
Det finns ett tilltagande behov och intresse för adherensförebyggande läkemedel. De typer av besvär som uppkommer som en konsekvens av

post-kirurgiska sammanväxningar är beroende av var i kroppen de uppstår.

De kan orsaka till exempel smärta, infertilitet, minskad funktion/rörlighet, behov av sekundära kirurgiska behandlingar och svårigheter att genomgå framtida kirurgiska ingrepp.

Kostnaderna uppskattas till över USD 2 miljarder årligen enbart i USA. Motsvarande siffra i Sverige uppskattas till mellan 400 och 600 MSEK. De befintliga produkterna för behandling av postoperativa adherenser är alla registrerade som medicintekniska produkter och baseras på att fysiskt separera de skadade vävnadsytorna.

Enligt Markets & Markets, kommer detta segment av sårbehandlingsmarknaden att växa mellan 8 och 9 procent årligen under de kommande fem åren. Promore uppskattar att ca 1 miljon människor drabbas av svåra sårskador årligen i Nordamerika, EU4, UK och Japan, vilket motsvarar en adresserbar årlig marknad motsvarande SEK 3-5 miljarder.



Olika typer av ärr, andel av årligt marknadsvärde

Aktien

Promore Pharmas aktie handlas sedan den 6 juli 2017 på Nasdaq First North Growth Market i Stockholm under kortnamnet PROMO med ISIN-kod SE0009947740

PROMO

Antal aktier

Under maj/juni 2021 genomförde bolaget en fullt garanterad nyemission om 24,3 miljoner aktier, vilken inbringade ca 48 Mkr före emissionskostnader.

Antalet aktier uppgick vid utgången av 2021 till 60 713 936 (36 428 362), medan det genomsnittliga antalet 2021 uppgick till 47 694 170 (36 428 362).

Börsvärde och omsättning

Promore Pharmas börskurs per den 31 december 2021 var 1,57 kr, motsvarande ett börsvärde om 95 Mkr. Under 2021 omsattes totalt 29,4 (61,3) miljoner aktier till ett värde av ca 68 (307) Mkr.

Teckningsoptioner

Bolaget meddelade i mars 2021 att, som en konsekvens av den ändrade prioriteringen för ensereptide, att totalt 72 755 teckningsoptioner (1 091 325 efter split) i program 3-7 som utgavs 2016 med en utspädningseffekt om cirka 3,0% har avregistrerats. Vid utgången av 2021 återstod 54 599 teckningsoptioner (818 985 efter split) relaterade till program 1, 2 och 8, med en utspädningseffekt om cirka 2,2%. Efter periodens utgång har även 9 144 optioner (137 160 efter split), motsvarande 0,2% av aktierna, relaterade till program 1 & 2 avregistrerats.

Årsstämman i maj 2020 beslutade, i enlighet med styrelsens förslag, om ett

prestationsbaserat incitamentsprogram för vissa anställda och konsulter i Promore Pharma (LTI 2020). Programets längd är ungefär tre år och avses att erbjudas tre nuvarande anställda eller konsulter, eller nyanställda personer, i Bolaget. Maximalt 1 400 000 Prestationsaktierätter kan tilldelas deltagarna, vilket motsvarar cirka 2,3 procent av utestående aktier och röster i Bolaget.

Aktieägare

Enligt den aktieägarförteckning som förs av Euroclear Sweden AB hade Promore Pharma den 31 december 2021 cirka 1 200 aktieägare, att jämföras med ca 1700 ägare vid utgången av 2020.

Corespring New Technology (f.d. Midroc New Technology) och PharmaResearch Co. Ltd är bolagets två största ägare vilka tillsammans äger knappt 50% av aktierna. Därefter följer Nordnet Pensionsförsäkring, Daniel Johnsson, Exceca Allocation/Alsteron och Arne Andersson med 7,1, 6,2, 5,5 respektive 5,4% av aktierna.

Information om aktieägare uppdateras kvartalsvis på bolagets webbplats, promorepharma.com/.

Certified Adviser

För bolag listade på Nasdaq First North Growth Market krävs avtal med en certified adviser. Promore Pharmas certified adviser under 2021 var Erik Penser Bank.

Aktieägare 2021-12-31	Antal aktier	Andel, %
Corespring New Technology AB	22 710 730	37,4
PharmaResearch Co. Ltd	7 468 132	12,3
Nordnet Pensionsförsäkring	4 319 783	7,1
Daniel Johnsson	3 740 036	6,2
Exceca Allocation/Alsteron	3 332 584	5,5
Arne Andersson	3 283 546	5,4
Avanza Pension	1 999 996	3,3
Erik Lennart Ekerholm	755 685	1,2
Onvesto AB	655 000	1,1
Hans-Peter Ostler	646 010	1,1
Övriga	11 802 434	19,4
Totalt	60 713 936	100,0

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och verkställande direktören för Promore Pharma AB får härmed avge årsredovisning och koncernredovisning för räkenskapsåret 2021



Information om verksamheten

Promore Pharma utvecklar peptidbase-
rade läkemedelskandidater för bioaktiv
sårbehandling. Bolagets mål är att ut-
veckla två läkemedelskandidater till att
bli de första i sitt slag på marknaden för
behandlingsområden med mycket få
eller inga konkurrerande förskrivnings-
läkemedel och därmed stora medi-
cinska behov. Promore Pharmas två
projekt, **ensereptide** (PXL01) och
ropocamptide (LL-37), är i sen klinisk
utvecklingsfas.

Ropocamptide

Ropocamptide baseras på en human
antimikrobiell peptid, strukturellt här-
ledd från den C-terminala delen av det
humana antimikrobiella proteinet cat-
helicidin (LL-37 alt. hCAP18) och stimu-
lerar flera celltyper i sår-läkningsproces-
sen, inklusive keratinocyter och fibro-
blaster. Bolaget har genomfört två kli-
niska studier avseende effekten av
ropocamptide i venösa bensår, som är
den vanligaste formen av kroniska ben-
sår i västvärlden. Ropocamptide är äm-
nat för lokal behandling i form av en
visköslös hydrogel.

I en första fas IIa-studie som genom-
förts på patienter med venösa bensår
visade ropocamptide i sin mest effek-
tiva dos, en läkning av den relativa sår-
ytan på över 75% efter en månads be-
handling. Därefter slutfördes en fas IIb-
prövning under 2020 som visade effekt
av ropocamptide, i synnerhet hos pati-
enter med stora sår (>10 cm²).

Inga allvarliga biverkningar av ropo-
camptide har rapporterats i dessa stu-
dier. Läkemedelskandidaten kan kom-
bineras med standardmässig sårbe-
handling och utföras av sjuksköterskor
eller annan sjukvårdspersonal. Utveck-
lingen av ropocamptide fokuserar initi-
alt på venösa bensår men bolaget be-
dömer också att det finns betydande
potential att utveckla ropocamptide
även för diabetesfotsår.

Bolaget bedömer därmed att behovet
av kandidatläkemedlet är stort, från
såväl patientens som sjukvårdssyste-
mets perspektiv.

Ensereptide

Ensereptide är ett derivat av ett hu-
mant antibakteriellt protein (laktoferrin),
som är en del av immunförsvaret. Detta
protein och dess fragment har flera verk-
ningsmekanismer, bland annat en im-
munomodulerande effekt samt stimu-
lering av fibrinolytisk aktivitet. Det är
välkänt att inflammation och fibrinoly-
s är två viktiga mekanismer för uppkom-
sten av ärrbildning efter trauma och kirurgi.
Utvecklingen av ensereptide fokuserar
initialt på att förebygga olika typer av
ärrbildning efter kirurgi.

I en fas II-studie på patienter med böj-
sensskada i handen som genomförts
av bolaget i flera länder i EU visade
ensereptide god effekt och säkerhet.
Inte heller hos ensereptide har således
några allvarliga biverkningar rapporte-
rats i tidigare genomförda kliniska

studier som skulle kunna anses vara
initierade av försöksprodukten.

Under 2021 arbetade bolaget med för-
beredelser inför den planerade kliniska
fas II-studien (PHSU05) för att utvärdera
säkerhet och effektivitet av ensereptide
för förhindra uppkomsten av ärr på
huden. Denna kliniska prövning pågår
för närvarande.

Omsättning och resultat

Omsättning

Bolaget har under perioden inte haft
några försäljningsintäkter, dock har
kostnader om 0,4 (0,0) MSEK vidarefak-
turerats till extern part.

Kostnader och resultat

Årets resultat uppgick till -26,7Mkr
(-29,4) Mkr. Utvecklingskostnader så-
som kostnader för kliniska studier, pa-
tient, försöksprodukter och konsulter
vilka arbetar med utveckling av bolagets
läkemedelsprodukter utgör den största
delen av bolagets kostnader. I början av
årets togs de sista kostnaderna för HE-
AL-studien som avslutades 2020, me-
dan vissa initiala kostnader tagits inför
den planerade studien avseende ärrpre-
vention som skall startas i början av
2022 under årets andra halva.

Likviditet och finansiering

Kassaflödet från den löpande verksam-
heten uppgick under 2021 till -26,9
(-28,6) MSEK. Förändringen är huvud-
sakligen hänförlig till temporärt lägre
utvecklings- och studiekostnader, samt
en stor negativ förändring i rörelsekapi-
talet i första kvartalet föregående år.

Förvaltningsberättelse, forts

Kassaflödet från investeringsverksamheten uppgick under perioden till +1,0 (+1,5) MSEK, vilket är relaterat till avyttringen av de sista aktierna i Herantis Pharma Oyj.

Kassaflödet från finansieringsverksamheten uppgick under perioden till +44,7 (0,0) MSEK, vilket avser nettolikviden från nyemissionen.

Den 31 december uppgick bolagets likvida medel till 45,3 MSEK, jämfört med 52,1 MSEK per 30 september, 13,1 MSEK per 30 juni 2021, 18,6 MSEK per 31 mars 2021 och 24,2 MSEK per 31 december 2020. Nettolikviden om 44,7 MSEK från nyemissionen tillfördes bolaget under juli 2021.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Uppdatering av strategi och fokus på prevention av ärr

Bolagets styrelse beslutade i mars att justera bolagets strategi. Utvecklingen av läkemedelskandidaten ensereptide (PXL01) kommer att fokuseras mot ärrprevention i samband med kirurgi. Bakom beslutet står en stark och förbättrad patentsituation i USA och att en robust produktionsprocess har säkerställts. De ändrade strategiska prioriteringarna innebär att kapitalbehovet för bolaget minskar väsentligt samtidigt som ensereptide kan adressera en betydligt större marknad än tidigare.

Avyttring av innehav i Herantis Pharma Oyj

Bolagets innehav av aktier i det börsnoterade finska bioteknikbolaget Herantis Pharma Oyj har efter beslut av styrelsen gradvis avyttrats sedan 2017 och slutfördes under mars 2021.

Avregistrering av teckningsoptioner

Bolaget meddelade i mars att man låtit avregistrera totalt 72 755 teckningsoptioner motsvarande en utspädning om cirka 3,0% i program 3-7 utställda till Technomark Group USA LLC och Kentron Biotechnology Pvt Ltd. Teckningsoptionerna utgavs 2016 som en del i ersättningen för planerade CRO-tjänster i PHSU03. Kvar finns 54 599

teckningsoptioner relaterade till program 1, 2 och 8 med en utspädning om ca 2,2%.

Avtal tecknat om produktion av hyaluronsyra med italienska tillverkaren Fidia

I april tecknade Promore Pharma AB och Fidia Farmaceutici S.p.A. ("Fidia") ett avtal om produktion av hyaluronsyra, som är en av komponenterna för Promore Pharmas försöksläkemedel ensereptide. Fidia är en världsledande tillverkare av farmaceutisk hyaluronsyra, och avtalet kommer att göra det möjligt för Promore Pharma att förvärva råmaterial av optimal kvalitet i en skala som är lämplig för bolagets framtida behov. Ensereptide utvecklas som en behandling för att förhindra uppkomsten av ärrbildning på hud och sammanväxningar efter kirurgi.

Genomförande av en fullt garanterad företrädesemission i syfte att genomföra den nya strategin

Efter godkännande av extra bolagsstämma den 27 maj 2021, genomfördes en nyemission av aktier om 48,6 MSEK före emissionskostnader. Nyemissionen utfördes med företrädesrätt för Bolagets befintliga aktieägare i syfte att genomföra den nya strategin som kommunicerades den 31 mars 2021. Teckningskursen uppgick till 2,00 SEK per nyemitterad aktie. Genom företrädesemissionen finansieras den planerade fas II-studien för ensereptide (PXL01) samt den tekniska utvecklingen av administrationsformen för ropocamptide (LL-37) fullständigt.

Patent beviljat i USA avseende ärrbildning på hud

I maj meddelades också att bolaget erhållit ett beviljat patent i USA för nyttjandet av läkemedelskandidaten ensereptide (PXL01) för att förhindra uppkomsten av ärrbildning på hud.

Utfall i nyemissionen

I juni meddelades att bolagets nyemission med företrädesrätt för aktieägarna avslutades den 17 juni 2021. Teckningssammanställningen visade att 89,2 procent tecknades med och

utan stöd av teckningsrätter. Därmed tilldelades emissionsgaranterna, vilka huvudsakligen även tecknat aktier via teckningsrätter, 10,8 procent av företädesemissionen vilket medförde att aktieemissionen blev fulltecknad och Promore Pharma därmed tillfördes 48,6 MSEK före emissionskostnader.

Promore Pharma erhåller leverans av hyaluronsyra från italienska Fidia

I september meddelade bolaget att en produktkomponent till ensereptide har producerats och frisläppts enligt god tillverkningssed ("Good Manufacturing Practice, GMP") samt levererats till Promore från italienska Fidia Farmaceutici S.p.A.

Vetenskaplig artikel publicerad om kliniska studieresultat med ropocamptide för venösa bensår

I oktober meddelades att en referentgranskad vetenskaplig artikel som beskriver resultaten från bolagets kliniska studie HEAL LL-37 med ropocamptide för behandling av venösa bensår publicerats i tidskriften Wound Repair and Regeneration.

Tillstånd för att starta fas II klinisk prövning avseende ärrprevention

I november erhöll bolaget godkännande från Läkemedelsverket och från etikprövningsmyndigheten för att påbörja den kliniska fas-II-prövning PHSU05 med ensereptide för prevention av ärrbildning på hud.

Väsentliga händelser efter rapportperioden

Avregistrering av teckningsoptioner

I januari 2022 meddelade bolaget att teckningsoptioner relaterade till program 1 & 2, motsvarande en utspädning om 0,2%, avregistrerats.

Första försökspersonen i PHSU05 rekryterad

I mitten av februari 2022 rekryterades den första försökspersonen av totalt ca 24 till PHSU05, bolagets fas II-studie för prevention av ärr i samband med kirurgi.

Förvaltningsberättelse, forts

Rekryteringsmålet uppnått i klinisk studie av ensereptide

I mars 2022 meddelades att rekryteringsmålet uppnåts enligt plan för bolagets fas II-studie (PHSU05) med läkemedelskandidaten ensereptide för prevention av ärrbildning på hud.

Aktier och ägarförhållanden

Promore Pharmas aktie handlas sedan den 6 juli 2017 på Nasdaq First North Growth Market i Stockholm under kortnamnet PROMO med ISIN-kod SE0009947740.

Under maj/juni 2021 genomförde bolaget en fullt garanterad nyemission om totalt 24,3 miljoner aktier, vilken inbringade ca 48 Mkr före emissionskostnader.

Antalet aktier uppgick vid utgången av 2021 till 60 713 936 (36 428 362), medan det genomsnittliga antalet 2021 uppgick till 47 694 170 (36 428 362).

Huvudägarna Corespring New Technology AB (f.d. Midroc New Technology) och PharmaResearch Co. Ltd. äger tillsammans knappt 50 procent av aktierna i bolaget.

Teckningsoptioner

Bolaget meddelade i mars 2021 att, som en konsekvens av den ändrade prioriteringen för ensereptide, att totalt 72 755 teckningsoptioner (1 091 325 efter split) i program 3-7 som utgavs 2016 med en utspädningseffekt om cirka 3,0% har avregistrerats. Vid utgången av 2021 återstod 54 599 teckningsoptioner (818 985 efter split) relaterade till program 1, 2 och 8, med en utspädningseffekt om cirka 2,2%. Efter periodens utgång har även 9 144 optioner (137 160 efter split), motsvarande 0,2% av aktierna, relaterade till program 1 & 2 avregistrerats.

LTI 2020

Årsstämman i maj 2020 beslutade, i enlighet med styrelsens förslag, om ett prestationsbaserat incitamentsprogram för vissa anställda och konsulter i Promore Pharma. Programmets längd är ungefär tre år och avses att erbjudas tre nuvarande anställda eller konsulter,

eller nyanställda personer, i Bolaget. Maximalt 1 400 000 Prestationsaktier-ätter kan tilldelas deltagarna, vilket motsvarar cirka 3,7 procent av utestående aktier och röster i Bolaget. I enlighet med styrelsens förslag, beslutade stämman om riktad emission av 1 800 000 teckningsoptioner med rätt till teckning av nya aktier i bolaget för implementering av LTI 2020. För de personer som erbjuds delta i LTI 2020, och som tidigare varit del i bolagets gamla bonusavtal, kommer de gamla bonusavtalen att annulleras utan utdelning.

Koncernstruktur

Koncernbolag

Promore Pharma äger 100% av aktierna i dotterbolaget Pergamum AB.

Övriga innehav

I koncernen fanns vid ingången av 2021 också ett innehav av 25 581 aktier i det finska bioteknikbolaget Herantis Pharma Oyj. Detta är en konsekvens av ett historiskt passivt innehav i det finska bolaget Biocis Oy i Promore Pharmas dotterbolag Pergamum AB. Biocis Oy har under de senaste åren genomgått ett antal fusioner och ägarförändringar som resulterade i ett deläggande i Herantis Pharma Oyj, som börsnoterades under 2015. Bolagets styrelse har fattat beslut om att avyttra detta innehav i en stegvis process, och innehavet var fullständigt avyttrat per mars 2021.

Styrelse och organisation

Styrelse

Bolagets styrelse består av sex ordinarie ledamöter, inklusive styrelseordföranden, och har valts av ordinarie bolagsstämman den 27 maj 2021 intill årsstämman 2022. Styrelsen utgörs av styrelseordförande Göran Pettersson, Marianne Dicander Alexandersson, Satyendra Kumar, Göran Linder, Kerstin Valinder Strinnholm och Hans-Peter Ostler.

Organisation

Promore Pharma har en liten kostnadseffektiv organisation som främst

arbetar med affärsutveckling, klinisk och annan projektkoordination samt hantering av immateriella rättigheter och annan väsentlig utvecklingsdokumentation. Alla medarbetare utom bolagets verkställande direktör jobbar på konsultbasis. Per den 31 december 2021 hade bolaget således endast en anställd.

Bolagets säte

Företaget har sitt säte i Solna.

Effekter av covid19-pandemin

Under räkenskapsåret

Bolaget har under 2021 inte väsentligen drabbats av den pågående covid-19-pandemin. Bolaget kunde planenligt fullfölja HEAL LL-37-studien under 2019 och 2020, medan bolaget inte bedrivit någon klinisk verksamhet under 2021.

Framtiden

Covid-19-pandemin har givit upphov till fleråriga förändringar inom världens sjukvårdssystem. En stor mängd icke akuta behandlingar har senarelagts. Smittorisken medför också att sjukhus och andra vårdinrättningar har infört restriktioner för att minska närvaron av icke-kritisk personal i lokalerna, vilket innebär att monitorering av kliniska prövningar inte kan utföras som tidigare.

Dessa faktorer innebär en väsentligt ökad risk för såväl förseningar som fördyringar av större kliniska studier, vilket innebär stora risker för ett mindre bolag som Promore Pharma. Bolaget har dock genom sin produktplattform flexibilitet att styra om utvecklingsarbetet till indikationer där ovanstående riskfaktorer kan minskas, bland annat genom att utföra mindre proof-of-concept-studier, samt på indikationer med behandling vid sidan av den av Covid-19 påverkade sjukvården.

Riskfaktorer

Utveckling av läkemedel

Promore Pharmas huvudsakliga verksamhet är läkemedelsutveckling som i hög grad är riskfylld och kapitalkrävande. Promore Pharma är beroende av att

Förvaltningsberättelse, forts

bolagets läkemedelskandidater når framgång i de kliniska studierna. Den utveckling som krävs kan också bli föremål för förseningar och därmed ytterligare kostnader.

Omfattande reglering

Utvecklingen av läkemedel står inför en omfattande och sträng reglering under övervakning av tillsynsmyndigheter på varje relevant marknad. Läkemedelskandidaterna är visserligen i sen utvecklingsfas men de är fortfarande föremål för en omfattande reglering och kontroll innan marknadsgodkännanden kan erhållas. För läkemedelskandidaternas utveckling, tillverkning, marknadsföring och försäljning krävs godkännanden och olika typer av tillstånd från relevanta tillsynsmyndigheter. Dessa processer kan vara tids- och kostnadskrävande och även efter ett eventuellt godkännande är bolaget skyldigt att efterleva vissa tillsynskrav med risk för återkallelse av godkännande. Om marknadsgodkännande erhålls finns fortfarande en risk för att bolaget inte uppnår önskad nivå av pris och marknadsacceptans från sjukvård, patienter och betalare.

Konkurrens

Läkemedelsindustrin är också en konkurrensutsatt marknad som kännetecknas av global konkurrens, snabb teknisk utveckling och omfattande investeringskrav. Marknaden har tillväxtpotentialer och många mindre och växande aktörer gör inträde på marknaden. Det finns en risk att andra företag utvecklar produkter som visar sig vara bättre än bolagets läkemedelskandidater, eller som är sämre men som ändå når bättre marknadsacceptans.

Ansvarskrav

Bolaget kan också bli föremål för produktansvarskrav både under utvecklingsprocessen och efter att läkemedelskandidaten lanserats på marknaden.

Patentskydd

Patent och immateriella rättigheter är en central tillgång i bolagets verksamhet och därmed är eventuella framtida framgångar till stor del beroende av möjligheterna att kunna bibehålla existerande patentskydd och att utveckla

patentportföljen inför framtida kommersialisering. Det finns, som alltid när det gäller medicinskt och kommersiellt framgångsrika läkemedel, en risk för att konkurrenter försöker kringgå bolagets patent eller att försök görs för att ogiltigförklara bolagets patent.

Nyckelpersoner

Promore Pharmas organisation består av ett fåtal medarbetare varav de flesta utför sitt arbete på konsultbasis. Den betydande erfarenheten från dessa medarbetare är avgörande för Promore Pharmas framgång och förlust av dessa medarbetare skulle kunna leda till förseningar eller avbrott i bolagets verksamhet.

Samarbetspartners

Bolaget bedriver även verksamhet genom ett antal samarbetspartners och rådgivare som är nödvändiga för utvecklingen av läkemedelskandidaterna. Likt bolagets medarbetare beror Promore Pharmas framgång på att bibehålla dessa relationer.

Framtidsutsikter

Promore Pharma slutförde en klinisk fas-II-studie för LL-37 (HEAL) under 2020 då data presenterades i fjärde kvartalet. Bolaget avser att förstärka detta projekt genom att utveckla en mer användarvänlig produktkonfiguration.

Bolaget genomför också en klinisk fas II-studie för ensereptide för prevention av ärrbildning på hud i samband med kirurgiska ingrepp.

Promore Pharmas projekt befinner sig i långt gången klinisk fas och bolaget bedömer att projekten har goda marknadsförutsättningar om resultaten från studierna är goda.

Bolaget har ännu inga intäkter från läkemedelskandidaterna och är därmed beroende av extern finansiering för att säkerställa fortsatt drift. Bolagets styrelse har en pågående diskussion om olika finansieringsalternativ.

Förslag till vinstdisposition

Styrelsen föreslår att till förfogande stående vinstmedel (kronor):

balanserad vinst	74 161 323
årets förlust	-26 566 561
	47 594 762

behandlas så att i ny räkning överföres 47 594 762

Koncernens och moderbolagets resultat och ställning i övrigt framgår av efterföljande resultat- och balansräkningar samt kassaflödesanalyser med noter.

Flerårsöversikt

Flerårsöversikt, koncernen (TSEK)	2021	2020	2019	2018	2017
Nettoomsättning	18	3	3 928	2 447	632
Resultat efter finansiella poster	-26 772	-29 405	-28 865	-32 483	-8 432
Balansomslutning	47 201	26 217	68 734	37 600	71 348
Avkastning på eget kap. (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Rörelsemarginal (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Soliditet (%)	86,0	86,9	75,9	88,4	92,1

Flerårsöversikt, moderbolaget (TSEK)	2021	2020	2019	2018	2017
Nettoomsättning	18	3	3 928	2 417	612
Resultat efter finansiella poster	-26 567	-27 834	-27 440	-31 428	-22 010
Balansomslutning	56 238	35 104	75 887	43 351	75 974
Avkastning på eget kap. (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Rörelsemarginal (%)	neg	neg	neg	neg	neg
Soliditet (%)	89,6	92,2	79,3	91,9	93,8

För definitioner av nyckeltal, se Redovisnings- och värderingsprinciper.

Koncernens resultaträkning

Resultaträkning, koncernen (TSEK)	Not	2021-01-01 - 2021-12-31	2020-01-01 - 2020-12-31
Nettoomsättning		18	3
Övriga rörelseintäkter		417	14
Summa rörelsens intäkter		435	17
Rörelsens kostnader			
Handelsvaror		-15 312	-18 205
Övriga externa kostnader		-7 111	-5 994
Personalkostnader	2	-4 690	-4 274
Avskrivningar och nedskrivningar av materiella och immateriella anläggningstillgångar		0	-609
Övriga rörelsekostnader		-16	-30
Summa rörelsens kostnader		-27 129	-29 112
Rörelseresultat			-29 094
Resultat från finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar		92	-534
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		0	235
Räntekostnader och liknande resultatposter		-170	-11
Nettoreultat från finansiella poster		-78	-311
Resultat efter finansiella poster		-26 772	-29 405
Resultat före skatt		-26 772	-29 405
Skatt		0	0
Årets resultat		-26 772	-29 405
<i>Hänförligt till moderföretagets aktieägare</i>		-26 772	-29 405

Koncernens balansräkning

Balansräkning, koncernen (TSEK)	Not	2021-12-31	2020-12-31
TILLGÅNGAR			
Finansiella anläggningstillgångar			
Andra långfristiga värdepappersinnehav	3, 4	1	1 068
Summa anläggningstillgångar			1 068
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		328	0
Övriga fordringar		872	661
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		683	239
Summa kortfristiga fordringar		1 883	901
Kassa och bank		45 317	24 249
Summa omsättningstillgångar		47 200	25 150
SUMMA TILLGÅNGAR		47 201	26 217
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Aktiekapital		2 429	1 457
Annat eget kapital inklusive årets resultat		38 178	21 332
Eget kapital hänförligt till moderföretagets aktieägare		40 607	22 789
Summa eget kapital		40 607	22 789
Långfristiga skulder	5		
Skulder till kreditinstitut		714	714
Övriga skulder		237	107
Summa långfristiga skulder		951	821
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		4 002	1 023
Aktuella skatteskulder		146	146
Övriga skulder		243	130
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		1 253	1 308
Summa kortfristiga skulder		5 643	2 608
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		47 201	26 217

Förändring av eget kapital i koncernen

Förändring av eget kapital, koncernen (TSEK)	Aktiekapital	Annat eget kapital inkl årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	1 457 134	21 331 692	22 788 826
Nyemission	971 423	43 768 843	44 740 266
Disposition enligt beslut av årets årsstämma:			0
Återköp teckningsoptioner		-150 000	-150 000
Årets resultat		-26 772 197	-26 772 197
Belopp vid årets utgång	2 428 557	38 178 338	40 606 895

Koncernens kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys, koncernen (TSEK)	Not	2021-01-01 - 2021-12-31	2020-01-01 - 2020-12-31
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		-26 772	-29 405
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet m.m		-112	902
Betald skatt		0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-26 884	-28 503
Kassaflöde från förändringar i rörelsekapital			
Förändring kundfordringar		-328	2 857
Förändring av kortfristiga fordringar		-654	1 015
Förändring leverantörsskulder		2 979	-11 201
Förändring av kortfristiga skulder		57	-1 647
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-24 831	-37 479
Investeringsverksamheten			
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar		0	0
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar		1 159	1 448
Kassaflöde från investeringsverksamheten		1 159	1 448
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		44 740	0
Amortering av lån		0	-264
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		44 740	-264
Årets kassaflöde		21 068	-36 294
Likvida medel			
Likvida medel vid årets början		24 249	60 543
Likvida medel vid årets slut		45 317	24 249

Moderbolagets resultaträkning

Resultaträkning, moderbolaget (TSEK)	Not	2021-01-01 - 2021-12-31	2020-01-01 - 2020-12-31
Nettoomsättning		18	3
Övriga rörelseintäkter		412	17
Summa rörelsens intäkter		430	20
Rörelsens kostnader			
Handelsvaror		-15 140	-17 892
Övriga externa kostnader		-7 021	-5 898
Personalkostnader	2	-4 689	-4 274
Övriga rörelsekostnader		-16	-25
Summa rörelsens kostnader		-26 867	-28 088
Rörelseresultat		-26 437	-28 068
Resultat från finansiella poster			
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter		0	235
Räntekostnader och liknande resultatposter		-130	0
Nettoreultat från finansiella poster		-130	235
Resultat efter finansiella poster		-26 567	-27 834
Resultat före skatt		-26 567	-27 834
Skatt		0	
Årets resultat		-26 567	-27 834

Moderbolagets balansräkning

Balansräkning, moderbolaget (TSEK)	Not	2021-12-31	2020-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar			
Andelar i koncernföretag	6, 7	10 398	10 398
Summa anläggningstillgångar		10 398	10 398
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Kundfordringar		328	0
Fordringar hos koncernföretag		4 805	4 805
Aktuella skattefordringar		144	144
Övriga fordringar		713	504
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		521	239
Summa kortfristiga fordringar		6 510	5 692
Kassa och bank		39 330	19 014
Summa omsättningstillgångar		45 839	24 706
SUMMA TILLGÅNGAR		56 238	35 104
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Bundet eget kapital			
Aktiekapital		2 429	1 457
Reservfond		380	380
Summa bundet eget kapital		2 809	1 837
Fritt eget kapital			
Överkursfond		220 462	176 693
Balanserad vinst eller förlust		-146 301	-118 317
Årets resultat		-26 567	-27 834
Summa fritt eget kapital		47 595	30 542
Summa eget kapital		50 404	32 380
Långfristiga skulder			
Övriga skulder	5	237	107
Summa långfristiga skulder		237	107
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		3 934	1 021
Aktuella skatteskulder		146	146
Övriga skulder		277	164
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		1 241	1 286
Summa kortfristiga skulder		5 597	2 618
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		56 238	35 104

Förändring av eget kapital i moderbolaget

Förändring av eget kapital (TSEK)	Aktiekapital	Reservfond	Balanserat resultat	Annat EK inkl årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	1 457 134	380 349	11 211 911	19 330 570	32 379 964
Nyemission	971 423			43 768 843	44 740 266
Disposition enligt beslut av årets årsstämma:			-27 833 867	27 833 867	0
Återköp teckningsoptioner			-150 000		-150 000
Årets resultat				-26 566 561	-26 566 561
Belopp vid årets utgång	2 428 557	380 349	-16 771 956	64 366 719	50 403 669

Moderbolagets kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys, moderbolaget (TSEK)	Not	2021-01-01 - 2021-12-31	2020-01-01 - 2020-12-31
Den löpande verksamheten			
Resultat efter finansiella poster		-26 567	-27 834
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet		-20	0
Betald skatt		0	0
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital		-26 587	-27 834
Kassaflöde från förändring av rörelsekapitalet			
Förändring av kundfordringar		-328	2 857
Förändring av kortfristiga fordringar		-490	1 160
Förändring av leverantörsskulder		2 912	-11 027
Förändring av kortfristiga skulder		67	-1 658
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-24 424	-36 502
Finansieringsverksamheten			
Nyemission		44 740	0
Amortering lån		0	-264
Erhållna (lämnade) koncernbidrag		0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		44 740	-264
Årets kassaflöde		20 316	-36 766
Likvida medel vid årets början			
Likvida medel vid årets början		19 014	55 780
Likvida medel vid årets slut		39 330	19 014

Noter

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar

Årsredovisningen och koncernredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Årsredovisningen är upprättad i svenska kronor.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Övriga tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärden där inget annat anges.

Fordringar och skulder i utländsk valuta har värderats till balansdagens kurs. Kursvinster och kursförluster på rörelsefordringar och rörelseskulder redovisas i rörelseresultatet medan kursvinster och kursförluster på finansiella fordringar och skulder redovisas som finansiella poster.

Finansiella instrument har värderats till anskaffningsvärdet korrigerat för eventuella nedskrivningar. Eventuellt behov av nedskrivningar beräknas på skillnaden mellan bokfört värde å ena sidan och verkligt värde med avdrag för försäljningsutgifter å andra sidan, beräknat för varje värdepappersportfölj.

Pensionsplaner redovisas enligt förenklingsregeln, vilket innebär att kostnaden redovisas i takt med att avgiften betalas.

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år.

Intäktsredovisning

Intäkter har tagits upp till verkligt värde av vad som erhållits eller kommer att erhållas och redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska fördelarna kommer att tillgodogöras bola-

get och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Koncernredovisning

Konsolideringsmetod

Koncernredovisningen har upprättats enligt förvärvsmetoden. Detta innebär att förvärvade verksamheters identifierbara tillgångar och skulder redovisas till marknadsvärde enligt upprättad förvärvsanalys. Överstiger verksamhetens anskaffningsvärde det beräknade marknadsvärdet av de förväntade nettotillgångarna enligt förvärvsanalysen redovisas skillnaden som goodwill.

Transaktioner mellan koncernföretag

Koncerninterna fordringar och skulder samt transaktioner mellan koncernföretag liksom orealiserade vinster elimineras i sin helhet. Orealiserade förluster elimineras också såvida inte transaktionen motsvarar ett nedskrivningsbehov.

Förändring av internvinst under räkenskapsåret har eliminerats i koncernresultaträkningen.

Anläggningstillgångar

Immateriella och materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar enligt plan och eventuella nedskrivningar.

Avskrivning sker linjärt över den förväntade nyttjandeperioden med hänsyn till väsentligt restvärde. Följande avskrivningsprocent tillämpas:

Goodwill: 20%

Nyckeltalsdefinitioner

Nettoomsättning

Rörelsens huvudentäkter, fakturerade kostnader, sidointäkter samt intäktskorrigeringar.

Resultat efter finansiella poster

Resultat efter finansiella intäkter och kostnader men före bokslutsdispositioner och skatter.

Balansomslutning

Företagets samlade tillgångar.

Avkastning på eget kapital (%)

Resultat efter finansiella poster i procent av justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt).

Rörelsemarginal (%)

Rörelseresultat i procent av omsättningen.

Soliditet (%)

Justerat eget kapital (eget kapital och obeskattade reserver med avdrag för uppskjuten skatt) i procent av balansomslutning.

Noter, forts.

Not 2 Medelantalet anställda

Medeltalet anställda	2021	2020
Koncernen	1	1
Moderbolaget	1	1

Not 3 Andra långfristiga värdepappersinnehav

Andra långfristiga värdepappersinnehav, koncernen (TSEK)	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärden	35 242	36 477
Försäljningar/utrangeringar	-35 241	-1 235
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1	35 242
Ingående nedskrivningar	-34 174	-33 667
Försäljningar/utrangeringar	-34 174	-507
Årets nedskrivningar	0	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-34 174	-34 174
Utgående redovisat värde	1	1 068

Not 4 Andra långfristiga värdepappersinnehav

Finansiella instrument som omfattas av 4 kap 14a-14c årsredovisningslagen, koncernen (TSEK)	Bokfört värde	Marknadsvärde
Övriga långfristiga värdepappersinnehav	1	1 068
Summa	1	1 068

Not 5 Långfristiga skulder

Skulder som betalas senare än 5 år efter balansdagen, koncernen (TSEK)	2021-12-31	2020-12-31
Övriga skulder	237	107
Skulder till kreditinstitut	714	714
Summa	951	821

Skulder som betalas senare än 5 år efter balansdagen, moderbolaget (TSEK)	2021-12-31	2020-12-31
Övriga skulder	237	107
Summa	237	107

Noter, forts.

Not 6 Andelar i koncernföretag

Andelar i koncernföretag, moderbolaget (TSEK)	2021-12-31	2020-12-31
Ingående anskaffningsvärden	10 403	10 403
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	10 403	10 403
Ingående nedskrivningar	-4	-4
Utgående ackumulerade nedskrivningar	-4	-4
Utgående redovisat värde	10 398	10 398

Not 7 Specifikation andelar i koncernföretag

Specifikation andelar i koncernföretag, moderbolaget	Kapitalandel		
Pergamum AB	100%		
		Org.nr	Säte
Pergamum AB		556759-9203	Solna

Underskrifter

Solna den 25 april 2022

Göran Pettersson
Ordförande

Marianne Dicander Alexandersson

Hans-Peter Ostler

Satyendra Kumar

Göran Linder

Kerstin Valinder Strinnholm

Jonas Ekblom
Verkställande direktör

Min revisionsberättelse har lämnats
den 25 april 2022

Per-Olov Strand
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till bolagsstämman i Promore Pharma AB (publ)

Org.nr. 556639-6809

Rapport om årsredovisningen och koncernredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen och koncernredovisningen för Promore Pharma AB (publ) för år 2021-01-01—2021-12-31.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen och koncernredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av moderbolagets och koncernens finansiella ställning per den 31 december 2021 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens och koncernredovisningens övriga delar.

Vi tillstyrker därför att bolagsstämman fastställer resultaträkningen och balansräkningen för moderbolaget och koncernen.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen och verkställande direktören som har ansvaret för att årsredovisningen och koncernredovisningen upprättas och att de ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och verkställande direktören ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning och koncernredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen och koncernredovisningen ansvarar styrelsen och verkställande direktören för bedömningen av bolagets och koncernens förmoda att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och verkställande direktören avser att likvidera bolaget, upphöra med verksamheten eller

inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen och koncernredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen och koncernredovisningen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av årsredovisningen finns på Revisorsinspektionens webbplats:

www.revisorsinspektionen.se/rn/showdocument/documents/rev_dok/revisors_ansvar.pdf. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalanden

Utöver vår revision av årsredovisningen och koncernredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsen och verkställande direktörens förvaltning för Promore Pharma AB (publ) för år 2021-01-01—2021-12-31 samt av förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust.

Vi tillstyrker att bolagsstämman disponerar vinsten enligt förslaget i förvaltningsberättelsen och beviljar styrelsens ledamöter och verkställande direktören ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisions sed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till moderbolaget och koncernen enligt god revisions sed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och verkställande direktörens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förslaget till dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust. Vid förslag till utdelning innefattar detta bland annat en bedömning av om utdelningen är försvarlig med

hänsyn till de krav som bolagets och koncernens verksamhetsart, omfattning och risker ställer på storleken av moderbolagets och koncernens egna kapital, konsolideringsbehov, likviditet och ställning i övrigt.

Styrelsen ansvarar för bolagets organisation och förvaltningen av bolagets angelägenheter. Detta innefattar bland annat att fortlöpande bedöma bolagets och koncernens ekonomiska situation och att tillse att bolagets organisation är utformad så att bokföringen, medelsförvaltningen och bolagets ekonomiska angelägenheter i övrigt kontrolleras på ett betryggande sätt. Den verkställande direktören ska sköta den löpande förvaltningen enligt styrelsens riktlinjer och anvisningar och bland annat vidta de åtgärder som är nödvändiga för att bolagets bokföring ska fullgöras i överensstämmelse med lag och för att medelsförvaltningen ska skötas på ett betryggande sätt.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot och verkställande direktören i något väsentligt avseende:

företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet mot bolaget

på något annat sätt handlat i strid med aktiebolagslagen, årsredovisningslagen eller bolagsordningen.

Vårt mål beträffande revisionen av förslaget till dispositioner av bolagets vinst eller förlust, och därmed vårt uttalande om detta, är att med rimlig grad av säkerhet bedöma om förslaget är förenligt med aktiebolagslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisions sed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningskyldighet mot bolaget, eller att ett förslag till dispositioner av bolagets vinst eller förlust inte är förenligt med aktiebolagslagen.

En ytterligare beskrivning av vårt ansvar för revisionen av förvaltningen finns på Revisorsinspektionens webbplats:

www.revisorsinspektionen.se/rn/showdocument/documents/rev_dok/revisors_ansvar.pdf. Denna beskrivning är en del av revisionsberättelsen.

Upplands Väsby 2022-04-25

Finnhammars Revisionsbyrå AB

Per-Olov Strand

Auktoriserad revisor

Årsstämma 2022

Promore Pharmas årsstämma kommer att hållas tisdagen den 17 maj 2022. Den som önskar delta ska

- **dels vara registrerad i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken den 9 maj 2022**
- **dels anmäla sin avsikt att delta till bolaget senast den 11 maj 2022**

Rätt att delta och anmälan till Bolaget

Aktieägare, som låtit förvaltarregistrera sina aktier, måste, för att ha rätt att delta i stämman, genom förvaltares försorg, låta registrera aktierna i eget namn, så att vederbörande är registrerad i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken den 9 maj 2022. Sådan registrering kan vara tillfällig. Aktieägare som önskar registrera aktierna i eget namn måste, i enlighet med respektive förvaltares rutiner, begära att förvaltaren gör sådan röst-rättsregistrering. Rösträttsregistreringar som gjorts av förvaltaren senast den 11 maj 2022 kommer att beaktas vid framställningen av aktieboken.

Rätt att begära upplysningar

Styrelsen och den verkställande direktören ska, om någon aktieägare begär det och styrelsen anser att det kan ske utan väsentlig skada för bolaget, vid stämman lämna upplysningar om dels förhållanden som kan inverka på bedömningen av ett ärende på dagordningen, dels förhållanden som kan inverka på bedömningen av bolagets eller dotterbolags ekonomiska situation, koncernredovisningen och bolagets förhållande till annat koncernbolag.

Finansiell kalender

Rapport kvartal 1 2022:	17 maj 2022
Årsstämma 2022	17 maj 2022
Rapport kvartal 2 2022:	30 aug 2022
Rapport kvartal 3 2022:	29 nov 2022

Styrelse



Göran Pettersson

Styrelseledamot och ordförande sedan 2015. Född: 1945. Göran var tidigare styrelseordförande i Axelar AB, Medivir AB (publ) och OxyPharma AB, vice styrelseordförande i Mobidiag Oy och styrelseledamot i Recipharm AB (publ) samt VD i Astra Pain Control, Kabi Pharmacia UK Ltd, Kabi-Pharmacia Therapeutics AB och Meda Sverige AB. Han har en M. Pharm Sc. från Uppsala Universitet och en MBA från IHM i Stockholm.

Andra uppdrag: Göran är styrelseledamot i G. Pettersson & Partners AB, NDA Group AB, Pfizer Pensionsstiftelse I och Brf Trumslagaren 3. Han är styrelsesuppleant i Karl Jungstedt AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja

Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget



Göran Linder

Styrelseledamot sedan 2015. Född: 1962. Göran är ledande befattningshavare inom flera investeringsbolag. Göran har en civilingenjörsexamen från Kungliga Tekniska Högskolan i Stockholm.

Andra uppdrag: VD och styrelseledamot Granitor Growth Management AB, samt VD och styrelseledamot i Coespring Invest AB, Coespring New Technology AB och Coespring Finance AB. Styrelseledamot Checkproof AB, EffRx Pharmaceuticals SA, Powercell Sweden AB (publ), Powercell Warrants One AB, Nilsson Special Vehicles Aktiebolag (publ), Pergamum AB, Minesto AB (publ), Minesto Warrants One AB, Crunchfish AB (publ) och QCG Sweden AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Nej

Innehav i Promore Pharma: Representerar Coespring New Technology AB som äger 22 710 730 aktier i bolaget



Marianne Dicander Alexandersson

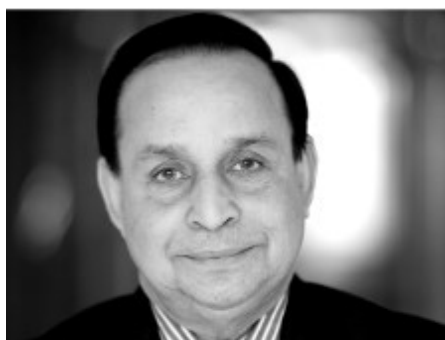
Styrelseledamot sedan 2017. Född: 1959. Marianne har tidigare varit VD för Kronans Droghandel AB, Sjätte AP-fonden och Global Health Partner AB samt vice VD på Apoteket AB. Hon har en civilingenjörsexamen i kemiteknik från Chalmers tekniska högskola i Göteborg.

Andra uppdrag: Marianne är styrelseordförande i Sahlgrenska Science Park AB, Saminvest AB och Occlutech Holding AG. Hon är styrelseledamot i Oblique AB, Linc AB och ledamot i TLV Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket. Hon är styrelseledamot och verkställande direktör i MDA Management A.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja

Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget.



Satyendra Kumar

Styrelseledamot sedan 2016. Född: 1954. Satyendra är rådgivare till styrelsen för Pharma-Research Products Ltd. Han har tidigare arbetat med licensiering, allianser och affärsutveckling för Daewoong Pharmaceutical Company Ltd och med etablering av internationell distribution för Samsung Corporation's medicintekniska produkter och läkemedelsverksamhet. Satyendra har en MD från Birla Institute of Technology and Science i Pilani, Indien samt en PhD från Seoul National University i Seoul, Korea.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Nej

Innehav i Promore Pharma: Representerar PharmaResearch Products Ltd som äger 7 468 132 aktier i bolaget.



Kerstin Valinder Strinnholm

Styrelseledamot sedan 2019. Född: 1960. Kerstin har varit ansvarig för affärsutveckling och affärsstrategi på Nycomed (nu Takeda) och hade dessförinnan ledande positioner inom marknadsföring och affärsutveckling vid Astra och AstraZeneca. Hon har en examen från journalistprogrammet vid Göteborgs universitet.

Andra uppdrag: Styrelseledamot i Immedica Pharma AB, Camurus AB, KVS Invest AB, Cavastor AB, och Bioservo Technologies AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja

Innehav i Promore Pharma: Äger 0 aktier i bolaget



Hans-Peter Ostler

Styrelseledamot sedan 2021. Född: 1971. Hans-Peter Ostler besitter närmare trettio års erfarenhet ifrån investment banking och privatbanker.

Andra uppdrag: Hans-Peter Ostler är styrelseledamot i Alligator Biosciences AB, Inorbit Therapeutics AB, Oblique Therapeutics AB och S.P. HMSO Göteborg AB och är dessutom suppleant i styrelsen för O Mgmt AB.

Oberoende i förhållande till Promore Pharma och dess ledande befattningshavare: Ja

Oberoende i förhållande till större aktieägare: Ja

Innehav i Promore Pharma: 646 010 aktier.

Ledande befattningshavare



Jonas Ekblom

Verkställande direktör / President & Chief Executive Officer (CEO)

Född: 1965.

Jonas har jobbat över 25 år i Life Science-sektorn. Han är docent i farmakologi vid Uppsala Universitet och har en B.Sci i kemi från Stockholms Universitet, en PhD i experimentell neurologi från Uppsala Universitet och har varit postdoktor vid University of Southern California (USC), School of Pharmacy.

Utöver detta har han utbildat sig inom strategisk planering och affärsledarskap. Han har tidigare innehavt ledningsroller i bolag i Sverige, USA och Schweiz. Senast var Jonas VD för det schweiziska bioteknikbolaget BOWS Pharmaceuticals SA och han var dessförinnan aktiv i bolag som Pharmacia, Biovitrum, Sequenom and Invitrogen. Jonas har arbetat som VD i koncernen sedan 2010. Mellan åren 2015 och 2017 arbetade han på konsultbasis. Han är anställd som VD sedan 2017.

Andra uppdrag: Styrelseledamot i CombiGene AB, EffRx Pharmaceuticals SA, Pergamum AB och Pergasus AB.

Innehav i Promore Pharma: 51 666 aktier.



Margit Mahlapuu

Chief Scientific Officer (CSO)

Född: 1972.

Margit har mer än 15 års erfarenhet av läkemedelsforskning och utveckling. Hon arbetade tidigare på bland annat AstraZeneca, Arexis och Swedish Orphan Biovitrum. Margit är professor i molekylär medicin vid Göteborgs universitet. Hon har en PhD i molekyl- och cellbiologi från Göteborgs universitet. Hon började inom koncernen 2007 som ansvarig för regulatorisk strategi och klinisk utveckling.

Andra uppdrag: Margit är styrelseledamot i Sixera Pharma AB och är styrelseordförande och verkställande direktör i de egna bolagen Scandicure AB och Alexera AB. Hon är styrelseledamot och verkställande direktör i det egna konsultbolaget Arexela AB.

Innehav i Promore Pharma: Äger inte några aktier i bolaget.



Erik Magnusson

Chief Financial Officer (CFO)

Född: 1961

Erik har mer än 25 års erfarenhet som ekonom, bland annat som finansanalytiker och partner på ABG Sundal Collier, som CFO på bioteknikföretaget SentoClone AB, och som senior business controller på Capiro, Aleris, Systembolaget och senast på Coop Online AB. Erik blev bolagets CFO i augusti 2020.

Andra uppdrag: Erik är verkställande direktör i det egna konsultbolaget Råderik AB, CFO på Emplicure AB (publ) och Quiapeg Pharmaceuticals Holding AB (publ).

Innehav i Promore Pharma: 82 982 aktier.

A person with their hair in a bun, wearing a red jacket and a patterned scarf, sits on a dark rock. They are looking out over a vast landscape of mountains and trees at sunset. The sun is low on the horizon, creating a warm, golden glow. In the background, a white tent is visible on the left.

PRO**M**ORE PHARMA

Fogdevreten 2
171 65 Solna
Telefon: +46 8 124 548 59
E-post: info@promorepharma.com

Organisationsnummer: 556639-6809
promorepharma.com