

PharmaLundensis AB



Kvartalsrapport
2013-01-01 till 2013-03-31

PharmaLundensis AB (publ)
556708-8074



Sammanfattning av kvartalsrapport

2013-01-01 – 2013-03-31 (3 månader)

- ✓ Nettoomsättningen uppgick till 8 178 SEK (0).
- ✓ Resultatet efter finansiella poster uppgick till -1 880 683 SEK (-874 606).
- ✓ Resultatet per aktie* uppgick till -0,12 SEK (-0,06).
- ✓ Soliditeten uppgick per 2013-03-31 till 86,9 %.

* Periodens resultat dividerat med 16 082 467 (14 182 467) utestående aktier.

PharmaLundensis fick resultatet från den kliniska KOL-studien, och det var positivt! Testsubstansen jodkol gav en statistiskt säkerställd förbättring av lungfunktionen hos KOL-sjuka på 8.2 %, och någon patients lungfunktion förbättrades med hela 19.2 %! Planering för nästa kliniska kliniska KOL-studie accelereras nu!

En klinisk studie mot kroniskt trötthetssyndrom påbörjades i februari 2013. Studien är en Fas 1 + 2a dubbelblind placebo kontrollerad klinisk studie på 40 patienter med kroniskt trötthetssyndrom. Idag har mer än hälften av patienterna tagits in i studien, som bedöms bli färdig hösten 2013.

PharmaLundensis planerar att genomföra en nyemission sent under våren 2013, för att finansiera nästa KOL-studie. Antalet aktier som föreslås att emitteras ligger i intervallet 750 000 - 1 miljon aktier, och teckningskursen kommer att ligga i intervallet 12 - 15 kr/aktie. Exakta villkor för nyemissionen kommer att meddelas så snart detta har fastställts.

Vidare diskuteras i "VD har ordet" det motstånd som nya, banbrytande idéer möter inom det medicinska fältet.

Väsentliga händelser under första kvartalet 2013

Stöd för PharmaLundensis uppfattning om hälsofaror med kvicksilver!

Delegater från 150 länder slöt nyligen ett "Nytt globalt miljöavtal för att skydda människors hälsa och miljön från kvicksilver". Överenskommelsen reglerar användningen av kvicksilver i både produkter och i industriella processer. Avtalet demonstrerar att det finns ett brett stöd i världen för PharmaLundensis uppfattning om svåra hälsofaror med kvicksilver, samt att bolagets verksamhet ligger helt rätt i tiden. Skulle framtida forskning visa att en rad sjukdomar med idag oklar bakgrund i själva verket orsakas av kvicksilver, kan det resultera i en enorm efterfrågan på PharmaLundensis kvicksilverbindande läkemedel! Läs mer om sjukdomar som förknippats med kvicksilver på sid 7 nedan!

Klinisk studie mot kroniskt trötthetssyndrom påbörjades

I februari 2013 inleddes rekrytering av patienter till PharmaLundensis nya kliniska studie! Studien är en Fas 1 + 2a "Proof of concept" dubbelblind placebo kontrollerad klinisk studie på 40 patienter med kroniskt trötthetssyndrom. Idag har **mer än hälften** av patienterna inkluderats i studien, som bedöms bli färdig hösten 2013. En positiv behandlingseffekt i aktuell studie kan leda fram till det första effektiva läkemedlet mot denna svåra sjukdom!

PharmaLundensis Officiella Forum öppnade

I februari 2013 öppnade PharmaLundensis Officiella Forum. Vi hoppas att detta skall bli en plats där alla som är intresserade av PharmaLundensis projekt skriver, berättar och interagerar! PharmaLundensis verksamhet är komplicerad och omfattar flera stora medicinska områden. För att underlätta aktieägarnas förståelse av bolagets verksamhet, vill vi därför ge en möjlighet för skribenter att ställa frågor om bolaget direkt till ledningen. Frågorna skall ha ett allmänt intresse för läsarna. Naturligtvis kommer endast information som redan är publik att kunna diskuteras. Frågor kan ställas genom att skribenten startar en ny tråd på Forum och ställer sin fråga.

Väsentliga händelser efter periodens utgång

Positiva resultat i klinisk KOL-studie!

PharmaLundensis AB:s (publ) kliniska KOL-studie gav positiva resultat! Testsubstansen jodkol visade en statistiskt säkerställd förbättring av lungfunktionen hos KOL-sjuka på 8.2 %, och någon patients lungfunktion förbättrades med hela 19.2 %!

Jodkol kan bli den första nya substansklassen med en effektiv bronkvidgande effekt vid KOL som beskrivits på 50 år!

KOL

Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL) är en folksjukdom med mer än 500 000 sjuka i Sverige. Patienterna drabbas av successivt tilltagande andnöd, hosta, slemproduktion och en rad andra symptom. Även om patienterna erhåller all befintlig behandling, fortsätter vanligtvis försämringen av lungfunktionen. Närmare 3 000 patienter dör av KOL varje år i Sverige.

Kliniska KOL-studie

PharmaLundensis kliniska KOL-studie var en dubbelblind placebokontrollerad studie som involverade 40 KOL patienter med måttligt svår KOL. Behandlingstiden med testsubstans var 8 veckor. Hälften av patienterna fick jodkol och hälften placebo. Studien genomfördes på Lungklinikens Forskningsenhet vid Lunds Universitetssjukhus. Studien monitorerades (övervakades) av det oberoende och väletablerade CRO bolaget Trial Form Support (TFS). Det var även detta företag som genomförde den oberoende utvärderingen av resultaten i studien.

Resultat

Jodkolgruppen fick redan under den korta behandlingstiden på 8 veckor en statistiskt säkerställd förbättrad lungfunktion (FEV₁) på 8.2 % (medelvärde) jämfört med placebo (p=0.03). Någon patients lungfunktion förbättrades med hela 19.2 %! Jodkolgruppen fick vidare en förbättrad uthållighet i arbetsprovet på testcykel med 11,3 %. Vidare fick jodkolgruppen förbättrat CAT livskvalitetsformulär på 6.6 %. I livskvalitetsformuläret St Georges Respiratory Questionnaire fick jodkolgruppen 6 % bättre resultat än placebo.

Som framgår av ovanstående resultat visar studien en entydig bild av att jodkol ger medicinska förbättringar för KOL-sjuka! Då detta var en liten klinisk studie är det naturligt att en del av resultaten inte blir statistiskt signifikanta. Detta är ett välkänt problem i alla kliniska prövningar, och brukar kunna avhjälpas genom att öka antalet patienter som deltar i studien.

En del patienter i jodkolgruppen fick påverkan på sköldkörteln, vilket är en väntad biverkning. I övrigt uppvisade jodkolgruppen inga allvarliga biverkningar relaterade till behandlingen.

Medicinsk betydelse

1. Den bronkvidgande effekten kan ha stort värde för svårt sjuka KOL-patienter, där jodkol ges som ett komplement till befintlig behandling.
2. Svårt astmasjuka patienter med dålig effekt av sin vanliga behandling kan ha nytta av denna bronkvidgande effekt! Alla människor utsätts dagligen för kvicksilver. Det är därför fullt möjligt att denna svårbehandlade obstruktion hos astmasjuka kan bero på kvicksilver, och att den därför svarar på jodkol. PharmaLundensis patent skyddar användning av jodkol både vid KOL och astma!
3. KOL-sjuka av alla svårighetsgrader kan ha nytta av jodkolets bronkvidgande effekt, framför allt om det visar sig att den ger en successivt allt bättre effekt genom att dränera kvicksilver från kroppen. På så sätt kan det vara möjligt att motverka den gradvisa försämringen av lungfunktion som KOL-sjuka brukar få.
4. "Friska" personer med hög risk för att utveckla KOL (pga rökning eller luftföroreningar) skulle kunna ta jodkol i förebyggande syfte. Genom att dagligen inta en låg dos jodkol kan man kanske förhindra inlagring av kvicksilver i lungorna, och därmed utveckling av KOL.

Jodkol kan bli den första nya substansklassen med en effektiv bronkvidgande effekt vid KOL som beskrivits på 50 år!

Framtiden

PharmaLundensis avser att kommunicera med myndigheterna för att få klarhet i hur jodkol, på ett säkert och snabbt sätt, skall komma KOL-sjuka till del. En möjlig väg skulle kunna vara att i första hand inrikta behandlingen mot svårt KOL-sjuka. Dessa patienter har idag inga alternativ, utan riskerar lungsvikt och för tidig död. Varje dag avlider närmare 10 patienter i Sverige av KOL! Det skulle rent av kunna uppfattas som oetiskt att inte låta så svårt sjuka patienter testa en möjlig ny behandling! PharmaLundensis kommer att undersöka möjligheten att erhålla "fast track" godkännande för jodkol, för att på så sätt påskynda registreringen av bolagets läkemedelskandidat jodkol.

Information om planerad nyemission

Med anledning av de framgångsrika resultaten i den nyligen avslutade Fas 1 + 2a kliniska KOL-studien, accelererar nu PharmaLundensis förberedelserna inför nästa kliniska studie! Bolaget avser att inhämta rådgivning från bland annat Läkemedelsverket avseende lämplig upplägning på nästa KOL-studie. Sannolikt blir det en Fas 2b studie på 100 - 200 patienter.

För att finansiera den kommande studien planerar PharmaLundensis styrelse att utnyttja det bemyndigande som kommer att behandlas på bolagets årsstämma den 16:e maj. Under förutsättning av att årsstämman antar det föreslagna bemyndigandet, avser styrelsen, när bemyndigandet registrerats hos Bolagsverket, att fatta beslut om nyemission. Antalet aktier som föreslås att emitteras ligger i intervallet 750 000 - 1 miljon aktier, och teckningskursen kommer att ligga i intervallet 12 - 15 kr/aktie. Exakta villkor för nyemissionen kommer att meddelas så snart detta har fastställts.

VD har ordet

Vi har nu äntligen fått resultatet från bolagets kliniska KOL-studie, och det var positivt! Studien visar en statistiskt säkerställd förbättring av lungfunktionen på 8.2 %, och någon patients lungfunktion förbättrades med hela 19.2 %! Även arbetskapacitet på testcykel och patienternas livskvalitet visade en tendens till förbättring. Resultaten är av största intresse, eftersom många KOL-patienter mår extremt dåligt och behöver ny, bättre behandling!

Stora läkemedelsbolag och akademiska centra har de senaste decennierna genomfört många hundra läkemedelsprövningar för att identifiera nya bronkvidgare mot KOL. De har haft tillgång till de "hetaste" nya idéerna som publicerats i de största vetenskapliga tidskrifterna, de "bästa" forskarna, mångmiljardbudgetar och kontaktnät runt om i forskarvärlden. Samtliga studier har dock misslyckats, och bristen på nya läkemedel är därför akut! Det har till och med gått så långt att många forskare kommit att anse att det är omöjligt att ta fram nya, effektiva KOL-läkemedel!

Att nu PharmaLundensis med en helt ny hypotes kan uppnå en förbättrad lungfunktion hos KOL-sjuka visar att det inte alls är omöjligt att ta fram nya KOL-läkemedel! Det krävdes dock radikalt nytänkande! Det är inte populariteten i forskarvärlden för bakomliggande hypotes, status för forskargruppen eller storleken på resurserna som avgör om ett läkemedelsprojekt blir framgångsrikt. I stället avgörs framgång inom medicinsk forskning av ifall den bakomliggande hypotesen är korrekt eller ej!

PharmaLundensis projekt bygger på djup grundforskning som bolagets VD utförde under sin doktorandtid för många år sedan. Forskningen ledde fram till en helt ny insikt i den normala kontraktionsregleringen i luftvägarna, och bland annat identifierades den viktiga EpDRF (Epithelium Derived Relaxing Factor), som styr diametern i små luftvägar (som är de luftvägar som är sjuka vid KOL). EpDRF frisätts av så kallade NEE (NeuroEpithelial Endocrine) celler. Deras aktivitet kontrolleras genom den interna halten av väteperoxid, vilket är väldigt ovanligt i kroppen. Enligt hypotesen höjer kvicksilver denna halt, och kan på så sätt stänga av NEE cellernas frisättning av EpDRF, vilket ger kraftig sammandragning av små luftvägar och därmed KOL.

Om kommande studier bekräftar att jodkolets bronkvidgande effekt faktiskt beror på att det motverkar kvicksilvers effekt på NEE cellerna, är det första gången som man kunnat visa att kvicksilver faktiskt orsakar allvarlig sjukdom hos breda grupper människor! Då måste myndigheterna påbörja ett intensivt arbete för att spåra upp och kraftigt reducera alla källor till kvicksilverexponering för människor, för att förebygga mer sjukdom. Dock kommer alla människor att ha kvar stora depåer kvicksilver i sina kroppar, och det kommer att krävas effektiva läkemedel för att bli av med det. Här kan PharmaLundensis kvicksilverbindande ämnen få en stor roll!

Om jodkol blir ett effektivt läkemedel, kan man hoppas att detta bidrar till nödvändiga förändringar avseende forskningsfinansiering i Sverige. Idag sitter några få personer i alla fonder och stiftelser inom ett medicinskt område och bestämmer vilka projekt som skall få anslag. Dessa så kallade "key opinion leaders" styr resurser till sina favoritområden och stryker annan typ av forskning. De är speciellt negativa till nya, potentiellt banbrytande projekt som utmanar deras forskningshegemoni! Att dessa "key opinion leaders" har möjlighet att styra forskning är ett stort problem, eftersom det undergräver den akademiska friheten. Många nya, kreativa projekt blir aldrig av eftersom de inte får någon finansiering. I

stället går resurserna till många mediokra projekt hos dessa så kallade ”toppforskare” och deras sympatisörer. Detta fenomen är ett viktigt skäl till varför svensk forskning får allt sämre ”impact” (betydelse) i världen!

Ännu värre blir situationen av att samma lilla grupp har avgörande inflytande för tilldelning av anslag i de fonder som staten satt upp för att stödja nyföretagande. Även här stryps kreativa projekt som skulle kunna leda till framgångsrika företag. De personer som betraktar sig själva som ”den sanna forskningens väktare” är många gånger i stället vetenskapens dödgrävare!

Inte ens Vinnova, vars uppgift det är att stödja lovande projekt i högteknologiska företag, har beviljat några anslag till PharmaLundensis. I själva verket har deras svar på bolagets ansökningar varit så usla att man undrar ifall handläggarna och de ”medicinska experter” som Vinnova anlitat skämtar. Exempelvis svarade handläggaren efter en ansökan att ”PharmaLundensis har inte visat att det förväntade resultatet av projektet (dvs ett läkemedel mot KOL) stärker företagets internationella konkurrenskraft”. Antingen har de ”vetenskapliga experterna” inte läst vår text där vi beskriver att upp emot 600 miljoner människor världen över är drabbade av KOL, och att det är västvärldens 4:e största dödsorsak, eller så har de haft helt andra orsaker till sin negativa bedömning!

Det är anmärkningsvärt att privatpersoner förstått potentialen i PharmaLundensis projekt mycket bättre än många så kallade ”medicinska experter”!

Sammanfattningsvis kan konstateras att det inte är lätt att få genomslag för nya, banbrytande idéer inom medicin. Dessa motarbetas av starka krafter som arbetar enligt sin egen agenda. PharmaLundensis har dock förmånen av att ha ett stort antal lojala aktieägare, som tror på bolaget och som hoppas på att det skall resultera i bättre behandling mot bland annat KOL.

Jag kan försäkra att jag själv och alla i PharmaLundensis kommer att arbeta hårt för att uppnå målsättningen att utveckla nya effektiva läkemedel mot svåra sjukdomar som idag saknar behandling, såsom KOL!

Bakgrund

Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)

KOL är en av de vanligaste och snabbast växande folksjukdomarna i världen. Det finns idag ingen effektiv behandling, endast läkemedel som till viss del lindrar besvären. Närmare 3 000 människor dör varje år av KOL i Sverige. Det är väletablerat att rökning kraftigt ökar risken för att drabbas av KOL, men det är oklart vad det är i cigarettroken som skadar lungorna. PharmaLundensis projekt baseras på hypotesen att cigarettroken innehåll av kvicksilver har en central betydelse för sjukdomsutvecklingen. PharmaLundensis grundare och VD Dr Staffan Skogvall har i sin forskning visat att så kallade NeuroEpiteliala Endokrina (NEE) celler frisätter en viktig avslappnande faktor (EpDRF) som normalt håller luftvägarna öppna. Enligt hypotesen sjunker frisättningen av denna faktor då kvicksilvret i cigarettroken lagras i lungorna. PharmaLundensis läkemedelskandidat Jodkol kan dock återställa den normala halten av EpDRF genom att minska lungornas kvicksilverhalt, och därmed förbättra lungfunktionen.

PharmaLundensis har nyligen genomfört en klinisk studie på 40 patienter med måttligt svår KOL. Resultaten var positiva och visade på en statistiskt säkerställd förbättring av lungfunktionen på KOL sjuka!

Positiva effekter även i "case reports"

De positiva resultaten i den kliniska studien stöds av flera rapporter om KOL-sjuka som på eget initiativ intagit en industriell variant av Jodkol och som upplevt att deras lungfunktion och livskvalitet förbättrats påtagligt. En 80-årig man var så svag att han inte ens kunde stiga ur sängen utan hjälp. Efter någon månads självmedicinering med joderat aktivt kol kunde han klä sig själv, laga sin mat, ha kontakt med gamla vänner igen, med mera. Han fick även en förbättrad lungfunktion på ca 25-30%.

Kroniskt trötthetssyndrom

Kroniskt trötthetssyndrom är en svår och gåtfull sjukdom som ofta drabbar ambitiösa och aktiva personer mitt i livet, och som kan leda till svåra konsekvenser. Många drabbas av långtidsarbetslöshet och social utslagning, då man inte ens orkar upprätthålla kontakten med släkt och vänner. Orsaken till sjukdomen är oklar, och det finns ingen verksam behandling. Även vid denna sjukdom kan man dock misstänka att kvicksilver kan ha betydelse. Alla människor utsätts dagligen för låga doser kvicksilver från miljön, vilket kallas för micromercurialism. Låga halter kvicksilver påverkar framför allt den psykiska funktionen, med försämrad arbetskapacitet, svår trötthet, försämrat minne och irritabilitet hos känsliga individer. Dessa symptom är snarlika de som förekommer vid trötthetssyndrom. Det är därför angeläget att testa om PharmaLundensis kvicksilverbindande substans jodkol kan förbättra hälsan och livssituationen för dessa svårt sjuka patienter.

PharmaLundensis genomför för närvarande en klinisk studie på 40 patienter med läkar-diagnosticerat kroniskt trötthetssyndrom (20 patienter får aktiv substans och 20 får placebo) på CRO-bolaget ProbarE i Lund. Mer än hälften av patienterna har redan gått in i studien, och den bedöms bli färdig under hösten 2013!

Forskare misstänker att en rad oklara sjukdomar orsakas av kvicksilver

Det är välkänt att kvicksilver påverkar väldigt grundläggande funktioner i kroppens celler, och en mångfacetterad symptombild med många olika sjukdomar kan därför förväntas. Det är således fullt möjligt att kvicksilver ligger bakom en rad svåra sjukdomar som man idag inte vet orsaken till. Som exempel finns det forskare som anser att kvicksilver kan vara en viktig orsak till Alzheimers sjukdom. Mutter med kollegor⁽¹⁾ skrev 2010 (i förkortad översättning): Försök med vävnadskultur och djurförsök har visat att kvicksilver kan återskapa alla sjukliga förändringar som ses vid Alzheimers sjukdom, och att det är fullt möjligt att kvicksilver kan vara en viktig orsak till denna nervnedbrytande sjukdom.

Det finns även forskare som misstänker att kvicksilver kan ha betydelse för andra nerv-påverkande sjukdomar som Parkinsons sjukdom⁽²⁾, MS osv. Att det kan finnas samband mellan kvicksilver och depression har nyligen visats i djurförsök⁽³⁾. Denna studie visade att möss som exponerats för metylkvicksilver i tidigt liv uppvisade ihållande neurologiska förändringar, som brukar tolkas som depressiva besvär hos möss (bristande uthållighet i simtest). Detta symptom minskade kraftigt om djuren behandlades med ett vanligt antidepressivt läkemedel (Prozac). PharmaLundensis har sökt patentskydd för användning av jodkol för behandling av depression, och avser i framtiden genomföra en klinisk studie på detta.

Det finns även nya studier som visar att barn i 9-11 års åldern som äter fisk (som alltid innehåller metylkvicksilver) har en störd kortisol-rytm i kroppen samt tecken på systemisk

inflammation (inflammation i hela kroppen)⁽⁴⁾. Symptomen förekom i proportion till kvicksilverhalten i blodet hos barnen. Högre kvicksilverhalt gav större hormonell störning och mer tecken på inflammation. Då allergier, eksem och andra tecken på inflammation ökar kraftigt i samhället, måste man utreda om kvicksilver kan vara ett viktigt skäl till detta! Det är också av stort intresse att notera att de fiskätande barnen utvecklade denna hormonella och immunologiska påverkan trots att kvicksilverhalten i deras blod låg långt under tillåtna gränsvärden. Om fler studier visar liknande fynd måste således gränsvärdena för tillåten kvicksilverexponering sänkas kraftigt (med 80 %)!

Frågorna kring om kvicksilver ligger bakom en hel rad oklara sjukdomar visar hur extremt viktigt det är att PharmaLundensis får möjlighet att vidareutveckla bolagets projekt! Skulle framtida forskning visa att en rad sjukdomar med idag oklar bakgrund i själva verket orsakas av kvicksilver, kan det ge en enorm efterfrågan på PharmaLundensis kvicksilverbindande ämnen! När jodkol blivit registrerat som läkemedel kommer PharmaLundensis sannolikt att ha det enda godkända kvicksilverbindande läkemedlet i världen.

Referenser:

- 1. Mutter J, Curth A, Naumann J, Deth R, Walach H.** (2010) J Alzheimers Dis.;22(2):357-74. doi: 10.3233/JAD-2010-100705. Does inorganic mercury play a role in Alzheimer's disease? A systematic review and an integrated molecular mechanism.
- 2. Dantzig PI.** J Occup Environ Med. 2006 Jul;48(7):656. Parkinson's disease, macular degeneration and cutaneous signs of mercury toxicity.
- 3. Onishchenko N, Karpova N, Sabri F, Castrén E, Ceccatelli S.** J Neurochem. 2008 Aug;106(3):1378-87. Long-lasting depression-like behavior and epigenetic changes of BDNF gene expression induced by perinatal exposure to methylmercury.
- 4. Brooks B. Gump, James A. MacKenzie, Amy K. Dumas, Christopher D. Palmer, Patrick J. Parsons, Zaneer M. Segu, Yehia S. Mechref, and Kestutis Bendinskas.** (2012) Environ Res. January; 112: 204-211. Fish Consumption, Low-Level Mercury, Lipids, and Inflammatory Markers in Children.

Övrigt

Granskning av revisor

Delårsrapporten har ej varit föremål för granskning av bolagets revisor.

Principer för delårsrapportens upprättande

Delårsrapporten har upprättats i enlighet med samma redovisningsprinciper som i bolagets senaste årsredovisning, det vill säga i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd, dock har BFNAR 2008:1 (K2) eller 2012:1 (K3) ej tillämpats.

Kommande finansiella rapporter

Kvartalsrapport Q2:

2013-08-15

Avlämnande av delårsrapport

Lund, den 16 maj 2013

PharmaLundensis AB (publ)

Styrelsen

Resultaträkning i sammandrag

(SEK)	2013-01-01	2012-01-01
	2013-03-31	2012-03-31
	3 mån	3 mån
Nettoomsättning	8 178	0
Rörelsens kostnader		
Övriga externa kostnader	-1 943 785	-827 907
Personalkostnader	-345 071	-142 802
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	0	-2 014
Balanserade utvecklingskostnader	400 000	100 000
Rörelseresultat	-1 880 678	-873 723
Resultat från finansiella poster		
Ränteintäkter och liknande resultatposter	18	26
Räntekostnader och liknande resultatposter	-23	-909
Resultat efter finansiella poster	-1 880 683	-874 606
Resultat före skatt	-1 880 683	-874 606
Periodens resultat	-1 880 683	-874 606

Balansräkning i sammandrag

(SEK)	2013-03-31	2012-12-31
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>		
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten	3 100 000	2 700 000
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>		
Andra långfristiga värdepappersinnehav	1 000	1 000
Summa anläggningstillgångar	3 101 000	2 701 000
Omsättningstillgångar		
<u>Kortfristiga fordringar</u>		
Kundfordringar	0	36 541
Övriga kortfristiga fordringar	294 297	207 691
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	162 128	169 780
Summa kortfristiga fordringar	456 425	414 012
Kassa och Bank	3 086 641	5 466 623
Summa omsättningstillgångar	3 543 066	5 880 635
SUMMA TILLGÅNGAR	6 644 066	8 581 635

Balansräkning i sammandrag, fortsättning

(SEK)	2013-03-31	2012-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
<u>Bundet eget kapital</u>		
Aktiekapital	804 123	804 123
	804 123	804 123
<u>Fritt eget kapital</u>		
Överkursfond	19 444 212	19 444 212
Balanserad vinst eller förlust	-12 593 867	-7 564 896
Periodens resultat	-1 880 683	-5 028 971
	4 969 662	6 850 345
Summa eget kapital	5 773 785	7 654 468
Skulder		
<u>Kortfristiga skulder</u>		
Leverantörsskulder	268 836	457 847
Övriga skulder	19 852	19 696
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	581 593	449 624
	870 281	927 167
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	6 644 066	8 581 635
Ställda säkerheter och ansvarsförbindelser		
Ställda säkerheter		
<i>Bankmedel</i>	50 000	50 000
Ansvarsförbindelser	Inga	Inga

Förändring eget kapital i sammandrag

2012

(SEK)	Aktiekapital	Överskursfond	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt
Vid årets början	709 123	10 058 212	-4 761 343	-2 803 553	3 202 439
Disposition enligt årsstämmobeslut	-	-	-2 803 553	2 083 553	0
Pågående nyemission	-25 748	-2 264 087	-	-	-2 289 835
Nyemissioner under året	120 748	11 650 087	-	-	11 770 835
Årets resultat	-	-	-	-5 028 971	-5 028 971
Vid årets slut	804 123	19 444 212	-7 564 896	-5 028 971	7 654 468

2013 (3 mån)

(SEK)	Aktiekapital	Överskursfond	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt
Vid årets början	804 123	19 444 212	-7 564 896	-5 028 971	7 654 468
Förslag till årsstämmobeslut	-	-	-5 028 971	5 028 971	0
Periodens resultat	-	-	-	-1 880 683	-1 880 683
Vid periodens slut	804 123	19 444 212	-12 593 867	-1 880 683	5 773 785

Kassaflödesanalys i sammandrag

(SEK)	2013-01-01	2012-01-01
	2013-03-31	2012-03-31
	3 mån	3 mån
Den löpande verksamheten		
Rörelseresultat	-1 880 678	-873 723
Avskrivningar	0	2 014
Erhållen ränta	18	26
Erlagd ränta	-23	-909
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital	- 1 880 683	- 872 592
Förändring i rörelsekapital		
Ökning/Minskning fordringar	-42 413	-89 197
Ökning/minskning av kortfristiga skulder	-56 886	-109 853
Förändring i rörelsekapital	-99 299	-199 050
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-1 979 982	-1 071 642
Investeringsverksamhet		
Förvärv av immateriella tillgångar	-400 000	-100 000
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-400 000	-100 000
Finansieringsverksamhet		
Ökning/minskning långfristiga skulder	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	0	0
Förändring av likvida medel	-2 379 982	-1 171 642
Likvida medel vid periodens början	5 466 623	1 520 144
Likvida medel vid periodens slut	3 086 641	348 502

PharmaLundensis AB

Telefon: 046 – 13 27 80 | E-post: info@pharmalundensis.se | Hemsida: www.pharmalundensis.se