

PharmaLundensis AB



Halvårsrapport
2013-01-01 till 2013-06-30

PharmaLundensis AB (publ)
556708-8074



Sammanfattning

2013-01-01 – 2013-06-30 (6 månader)

- ✓ Nettoomsättningen uppgick till 8 178 SEK (0).
- ✓ Resultatet efter finansiella poster uppgick till -4 100 161 SEK (-1 843 114).
- ✓ Resultatet per aktie* uppgick till -0,24 SEK (-0,12).
- ✓ Soliditeten uppgick per 2013-06-30 till 92,1 %.

2013-04-01 – 2013-06-30 (3 månader)

- ✓ Nettoomsättningen uppgick till 0 SEK (0).
- ✓ Resultatet efter finansiella poster uppgick till -2 219 478 SEK (-968 508).
- ✓ Resultatet per aktie* uppgick till -0,13 SEK (-0,07).

** Periodens resultat dividerat med 17 023 667 (14 782 467) utestående aktier. Antalet aktier inkluderar de i den pågående nyemissionen tecknade aktierna.*

PharmaLundensis kliniska KOL-studie utföll 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 %. Även arbetskapacitet på testcykel samt livskvalitetsformulär tydde på förbättringar i jodkolgruppen.

PharmaLundensis önskar nu ge svårt KOL-sjuka patienter en möjlighet att prova jodkol. Bolaget planerar därför att genomföra en Fas 2b klinisk studie på 100-120 svårt KOL-sjuka patienter i en dubbelblind, randomiserad placebo kontrollerad multicenter studie, med 3-4 testcentra. En möjlighet skulle kunna vara att genomföra prövningarna i Lund, Stockholm-Uppsala och Göteborg. Detta upplägg skulle ge många svårt KOL-sjuka möjlighet att delta i studien.

PharmaLundensis håller på att sammanställa resultaten från bolagets nyss genomförda kliniska KOL-studie till en vetenskaplig artikel, som kommer att publiceras i en lungmedicinsk tidskrift. Styrelsen bedömer att det är viktigt att presentera resultaten från den kliniska KOL-studien i en så kallad "Peer review" granskad tidskrift, för att via oberoende medicinska experter tydligt visa att PharmaLundensis verksamhet håller god vetenskaplig kvalitet.

PharmaLundensis kliniska studie mot kroniskt trötthetssyndrom fortgår enligt planerna. Idag har 34 (av 40 planerade) patienter testats i studien. De resterande patienterna kommer att tas in i studien och erhålla behandling de närmaste veckorna. Patienterna skall komma på återbesök 3 månader efter avslutad behandling, och den kliniska studien bedöms således bli klar runt årsskiftet.

PharmaLundensis nyemission under juni månad gick bra. Det inkom teckningar för 11 294 400 kronor. Styrelsen vill framföra sitt varma tack till alla som stödjer PharmaLundensis viktiga verksamhet!

PharmaLundensis förvärvade en patentansökan som skyddar användning av metabotropa glutamatreceptor grupp 1 antagonister för förebyggande av adherensbildning (sammanväxningar) efter operationer i bukhålan. Projektet har potential att för en ringa kostnad och arbetsinsats leda till betydande licensintäkter för PharmaLundensis. Detta kan minska behovet av externt kapital till KOL-projektet.

Väsentliga händelser under andra kvartalet 2013

Positiva resultat i klinisk KOL-studie!

PharmaLundensis testsubstans jodkol gav en statistiskt säkerställd förbättring av lungfunktionen hos KOL-sjuka på 8.2 % motsvarande en förbättring på 130 ml. Någon patients lungfunktion förbättrades med hela 19.2 %, motsvarande 370 ml! Jodkol gav även en tendens till förbättrad uthållighet i arbetsprovet på testcykel med 11,3 % och en förbättrad livskvalitet på omkring 6 % jämfört med placebo.

Totalt utvärderades medelvärdena för 9 parametrar i studien. Samtliga resultat för jodkolgruppen var bättre än för placebogruppen. En parameter var statistiskt säkerställd, och ytterligare tre parametrar var på gränsen till säkerställda (mer än 90 % sannolikhet). Övriga fem var bättre för jodkolgruppen även om de inte uppnådde signifikans. En del patienter i jodkolgruppen fick påverkan på sköldkörteln, vilket är en väntad biverkning. Vilken klinisk relevans detta kan ha behöver utvärderas. I övrigt uppvisade jodkolgruppen inga allvarliga biverkningar direkt relaterade till behandlingen. Fortsatta studier krävs för att värdera vilken klinisk betydelse jodkol kan få.

Möjlig medicinsk användning av jodkol

1. Den bronkvidgande effekten av jodkol kan ha stort värde för svårt sjuka KOL-patienter. Dessa kan knappt klara sig med alla läkemedel som finns idag, och är i desperat behov av ny och bättre behandling.
2. KOL-sjuka av alla svårighetsgrader kan kanske ha nytta av jodkolet om det befinns motverka den successiva försämring av lungfunktionen som KOL-sjuka alltid brukar få. På så sätt kan kanske lätt/måttligt KOL-sjuka patienter aldrig behöva drabbas av en svår nedsättning av lungfunktionen.
3. "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.

PharmaLundensis kliniska KOL-studie var en dubbelblind, randomiserad, placebokontrollerad studie på 40 KOL-patienter med måttligt svår sjukdom, och en behandlingsperiod på 8 veckor. Hälften av patienterna fick jodkol och hälften placebo. Studien genomfördes på Lunds Universitetssjukhus Lungklinik, och CRO bolaget Trial Form Support (TFS) genomförde den oberoende utvärderingen av resultaten i studien.

Fortsatt arbete med klinisk studie mot kroniskt trötthetssyndrom (CFS)

PharmaLundensis kliniska studie avseende kroniskt trötthetssyndrom (CFS) genomförs enligt plan. Idag har 34 patienter testats i studien (av 40 planerade patienter) och de kvarvarande patienterna tas in i studien de närmaste veckorna. Därefter skall alla patienter komma på ett uppföljande återbesök 3 månader efter avslutad studie. Studien förväntas således kunna avslutas runt årsskiftet. Studieupplägget har fungerat väl och utan praktiska svårigheter. En positiv behandlingseffekt skulle kunna leda till det första effektiva läkemedlet mot denna svåra sjukdom. Dessutom skulle det ge en helt ny förståelse av vad som orsakar sjukdomen.

Studien är en Fas 1 + 2a "Proof of concept" dubbelblind randomiserad placebo kontrollerad klinisk studie på 40 patienter med kroniskt trötthetssyndrom med en behandlingstid på 4 veckor.

Nyemission tecknades till 94,1 %

PharmaLundensis genomförde under juni en riktad nyemission för att finansiera nästa KOL-studie. Intresset för emissionen var stort, och det inkom 1 166 anmälningssedlar på totalt 941 200 aktier, motsvarande 11 294 400 kr. Emissionen tecknades således till 94,1 %. Samtliga som betalt sina tecknade aktier har erhållit PharmaLundensis BTA (betalda tecknade aktier). Dessa kan handlas på Aktietorget ytterligare en tid. När Bolagsverket registrerat emissionen omvandlas dessa BTA till vanliga PharmaLundensis aktier.

Styrelsen önskar framföra sitt varma tack till alla som tecknat aktier i nyemissionen, och som därmed möjliggör för PharmaLundensis att driva bolagets viktiga projekt vidare!

Väsentliga händelser efter periodens utgång

Publicering av resultaten från klinisk KOL-studie som vetenskaplig artikel

PharmaLundensis håller på att sammanställa resultaten i den kliniska KOL-studien till en vetenskaplig artikel, vilken avses att publicera i en lungmedicinsk tidskrift. Artikeln kommer att beskriva alla aspekter av studien, både effekter och biverkningar. Speciell tyngdpunkt kommer att läggas på att jämföra hur de olika testerna utföll hos den enskilda patienten. Naturligtvis stärks de positiva resultaten i studien om de patienter som fick positiva resultat för en testparameter även fick det för andra parametrar.

Styrelsen bedömer att det är viktigt att presentera resultaten från den kliniska KOL-studien i en så kallad "Peer review" granskad medicinsk tidskrift, för att via oberoende vetenskapliga experter tydligt visa att PharmaLundensis verksamhet håller god vetenskaplig kvalitet.

Förberedelser för nästa kliniska KOL-studie

Den genomförda kliniska studien pekar starkt på en positiv effekt av jodkol på lungfunktionen hos KOL-sjuka. Denna studie genomfördes på patienter med måttligt svår sjukdom. Av ännu större intresse skulle det vara om jodkol även kan förbättra lungfunktionen hos svårt KOL-sjuka. PharmaLundensis kontaktas i stort sett dagligen av personer som har svår KOL eller vars anhöriga har svår KOL. Dessa patienters situation är ofta ganska desperat. Trots maximal behandling med alla befintliga läkemedel försämras obönhörligen lungfunktionen allt mer. I bästa fall har de kanske något års förväntad överlevnad.

PharmaLundensis planerar därför att genomföra en Fas 2b klinisk studie på svårt KOL-sjuka patienter. Det återstår en del statistisk bearbetning, men uppskattningsvis kommer 100-120 patienter att ingå i studien. Även detta planeras att bli en dubbelblind randomiserad placebo kontrollerad studie med behandlingstid på 2 månader. För att kunna testa alla patienter på rimlig tid kommer det att bli en multicenter studie, med 3-4 testcentra. En möjlighet skulle kunna vara att genomföra prövningarna i Lund, Stockholm-Uppsala och Göteborg. Detta upplägg skulle ge många KOL-patienter möjlighet att delta i studien.

Det återstår en del arbete innan studieupplägget helt kan fastslås. Sammanställningen av data från den genomförda studien måste bli klar och läkemedelsverk och etiknämnd skall konsulteras och godkänna upplägget. Dessutom skall det beslutas var testerna kan genomföras.

Förvärvat projekt för att förebygga sammanväxningar efter operationer

PharmaLundensis AB (publ) har nyligen förvärvat en patentansökan som skyddar användning av metabotropa glutamatreceptor grupp 1 antagonister för förebyggande av adherensbildning (sammanväxningar) efter operationer i bukhålan. Projektet har utvecklats av lundabolaget Redeco Chem AB (www.redecochem.com) med samarbetspartners. PharmaLundensis kommer under hösten att lägga ut en djurstudie på ett CRO bolag för att ytterligare utvärdera effekten. Om PharmaLundensis därefter väljer att kommersialisera projektet ska PharmaLundensis utge ersättning till Redeco Chem AB med en engångsköpeskilling om 100 000 kronor samt tilläggsköpeskilling på 10 procent av PharmaLundensis framtida nettointäkter från projektet. PharmaLundensis styrelse bedömer att det aktuella projektet har stor ekonomisk potential, samtidigt som kostnaderna för PharmaLundensis blir blygsamma. Dessa kostnader tas från befintliga medel, ingen extra kapitalanskaffning krävs.

Om djurstudien blir övertygande och PharmaLundensis väljer att kommersialisera projektet, kan det redan under våren 2014 bli aktuellt att söka kontakt med andra bolag som har substanser av denna typ, med syfte att sälja licensavtal för indikationen adherenser.

Många läkemedelsbolag har utvecklat ett stort antal ämnen som påverkar denna receptor, och normalt har företagen substanspatentskydd på sina ämnen. Då PharmaLundensis nu har patentskydd på att förebygga sammanväxningar kan bolagen dock inte använda sina ämnen på denna indikation. Med hänsyn till de stora investeringar som läkemedelsbolagen gjort för att utveckla dessa ämnen kan man förvänta sig att bolagen vill ha så bred användbarhet för ämnena som möjligt. De kan därför vara villiga att betala en licensavgift till PharmaLundensis för att kunna använda sina läkemedel på den stora och värdefulla adherens marknaden. Det är svårt att veta hur mycket en licens kan vara värd, men en effektiv hämning av adherensbildning skulle vara värd miljontals dollar varje år.

PharmaLundensis skulle kunna sälja två typer av licenser, icke-exklusiv och exklusiv.

* Icke-exklusiv. Företag köper en licens som ger dem tillstånd att använda sina egna ämnen på ”vår” indikation.

* Exklusiv. Företag köper en licens som ger dem tillstånd att använda sina egna ämnen på ”vår” indikation OCH de kan förbjuda andra företag att använda sina ämnen på ”vår” indikation! Således kan ett företag som köper en exklusiv licens från PharmaLundensis utestänga alla konkurrenter från denna marknad. En sådan licens kommer inte att bli billig!

Risken att PharmaLundensis säljer en exklusiv licens till ett företag som utestänger alla andra bolag från adherensmarknaden bör motivera bolag med sådana ämnen att söka licens hos PharmaLundensis så fort mekanismen är fastslagen. Om de väntar riskerar de att bli utestängda från en värdefull marknad.

PharmaLundensis kommer även fortsättningsvis att leta efter fler spännande medicinska projekt med stor ekonomisk potential och litet behov av kapital. Observera att arbetet med sådana projekt huvudsakligen läggs ut på konsulter, så att PharmaLundensis normala verksamhet inte hämmas.

VD Dr Staffan Skogvall kommenterar

Det har nu gått lite tid sedan det blev klart att jodkol glädjande nog gav en förbättrad lungfunktion på KOL-sjuka med måttligt svår sjukdom. Ännu viktigare vore det kanske om det är möjligt att även förbättra lungfunktionen hos svårt KOL-sjuka. Dessa patienter har idag inga alternativ utan riskerar lungsvikt och för tidig död. I Sverige avlider VARJE DAG

närmare 10 patienter av KOL. Det skulle rent av kunna uppfattas som oetiskt att inte låta så svårt sjuka patienter testa en möjlig ny behandling. Vi planerar därför att genomföra nästa kliniska studie på svårt KOL-sjuka. Exakta kriterier för att ingå i studien, var studien kommer att utföras och annan information kommer att meddelas då beslut har fattats.

PharmaLundensis nyemission gick bra, och det inkom teckningar för 11 294 400 kronor. Jag vill hjärtligt tacka alla som investerat i bolaget, och jag försäkrar att vi arbetar efter vår allra bästa förmåga för att ta KOL-projektet fram till färdigt läkemedel!

PharmaLundensis har nyligen köpt in ett projekt för att med hjälp av mGLU grupp1 receptorer minska sammanväxning i buken efter operationer. Vi kommer att lägga ut en djurstudie på ett CRO bolag i höst, och om den faller väl ut kan patentansökan bli värd mycket pengar. Många stora läkemedelsbolag har lagt ner stora resurser på att ta fram substanser av denna typ, men hittills har man haft problem att hitta användningsområden för ämnena. Många substanser har gett allvarliga biverkningar från centrala nervsystemet. Det finns dock knappast någon risk för detta vid perifer användning (till exempel i bukhålan), då ämnena inte går in i hjärnan. Det skulle inte förvåna mig om många storföretag vill skaffa sig licens på denna indikation!

Avslutningsvis hoppas jag att alla våra aktieägare kunnat njuta av den fantastiska svenska sommaren, och att vi alla samlat kraft inför det nya arbetsåret!

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 innehåller kvicksilver har en central betydelse för sjukdomsutvecklingen. PharmaLundensis grundare och VD Dr Staffan Skogvall har i sin forskning visat att så kallade NeuroEpiteliala Endokriner (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, medan PharmaLundensis läkemedelskandidat Jodkol kan 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!

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.

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 framkalla 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 nervpåverkande 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 IodoCarb® 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.

Metabotropa glutamat grupp 1 receptorantagonister

Marknad

Sammanväxningar (adherenser) i bukhålan efter operationer är ett stort problem. Nästan alla som genomgår en bukoperation, framför allt i nedre delen av buken, utvecklar adherenser¹. En del sammanväxningar är, i alla fall inledningsvis, symptomfria, men många ger besvärliga och långvariga smärttillstånd. Sammanväxningarna kan även snörpa åt tarmen så att maten inte kan passera, vilket kräver kirurgisk behandling. Adherenser är den vanligaste orsaken i västvärlden till obstruktion (stopp) i tunntarmen, och orsakar mer än 300 000 operationer varje år bara i USA². Detta kostar mer än 2.3 miljarder dollar årligen. Efter gynekologiska operationer kan sammanväxningar leda till försämrad fertilitet hos kvinnor. Det har föreslagits ett stort antal behandlingsmetoder mot adherensbildning, men ännu har ingen metod varit speciellt framgångsrik.

Projektet

Det aktuella projektet bygger på observationer vid djurförsök att metabotropa glutamat receptor grupp 1 antagonister kan förebygga utveckling av adherenser. Genom att spruta in ett ämne med denna verkan i bukhålan innan buken stängs vid operation, uppnås en betydande reduktion av sammanväxningarna. Detta fynd har skyddats med en PCT patentansökan (WO 2012/108831 A1)³ som nu går in i nationell fas i Europa och USA.

Avtal med Redeco Chem AB

PharmaLundensis har förvärvat Redeco Chems AB:s patentansökan (WO 2012/108831 A1)³. PharmaLundensis svenska patentombud (Awapatent) har bekräftat att med vissa kompletteringar kan den ge ett fullgott skydd för det aktuella användningsområdet. PharmaLundensis kommer att finansiera inlämning av nationella patentansökningar i Europa och USA, samt en djurstudie under hösten 2013. Om PharmaLundensis därefter väljer att kommersialisera uppfinningen ska PharmaLundensis utge ersättning till Redeco Chem AB med en engångsköpeskillning om 100 000 kronor samt tilläggsköpeskillning på 10 procent av PharmaLundensis framtida nettointäkter från projektet. Ingen ersättning ska utgå för det fall PharmaLundensis väljer att inte kommersialisera projektet.

Referenser

1. <http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/intestinaladhesions/#what>
2. <http://www.east.org/resources/treatment-guidelines/small-bowel-obstruction,-evaluation-and-management-of>
3. <http://www.google.com/patents/WO2012108831A1?cl=en>
4. <http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-396492-2.00006-0>

Övrigt

Granskning av revisor

Delårsrapporten har ej varit föremål för granskning av bolagets revisor.

Principer för delårsrapportens upprättande

Halvårsrapporten har upprättats i enlighet med samma redovisningsprinciper som i bolagets senaste årsredovisning, det vill säga i enlighet med Årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd.

Kommande finansiella rapporter
Kvartalsrapport Q3:

2013-11-21

Avlämnande av delårsrapport
Lund, den 15 augusti 2013
PharmaLundensis AB (publ)
Styrelsen

Resultaträkning i sammandrag

(SEK)	2013-04-01	2012-04-01	2013-01-01	2012-01-01
	2013-06-30	2012-06-30	2013-06-30	2012-06-30
	3 mån	3 mån	6 mån	6 mån
Nettoomsättning	0	0	8 178	0
Rörelsens kostnader				
Övriga externa kostnader	-2 324 234	-903 558	-4 268 019	-1 732 465
Personalkostnader	-255 279	-164 498	-600 350	-307 300
Avskrivningar av materiella anläggningstillgångar	0	0	0	-2 014
Balanserade utvecklingskostnader	360 000	100 000	760 000	200 000
Rörelseresultat	-2 219 513	-968 056	-4 100 191	-1 841 779
Resultat från finansiella poster				
Ränteintäkter och liknande resultatposter	35	24	53	50
Räntekostnader och liknande resultatposter	0	-476	-23	-1 385
Resultat efter finansiella poster	-2 219 478	-968 508	-4 100 161	-1 843 114
Resultat före skatt	-2 219 478	-968 508	-4 100 161	-1 843 114
Periodens resultat	-2 219 478	-968 508	-4 100 161	-1 843 114

Balansräkning i sammandrag

(SEK)	2013-06-30	2012-12-31
TILLGÅNGAR		
Tecknat men ej inbetalt kapital	11 294 400	
Anläggningstillgångar		
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>		
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten	3 460 000	2 700 000
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>		
Andra långfristiga värdepappersinnehav	1 000	1 000
Summa anläggningstillgångar	3 461 000	2 701 000
Omsättningstillgångar		
<u>Kortfristiga fordringar</u>		
Kundfordringar	0	36 541
Övriga kortfristiga fordringar	263 563	207 691
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	148 079	169 780
Summa kortfristiga fordringar	411 642	414 012
Kassa och Bank	437 817	5 466 623
Summa omsättningstillgångar	849 459	5 880 635
SUMMA TILLGÅNGAR	15 604 859	8 581 635

Balansräkning i sammandrag, fortsättning

(SEK)	2013-06-30	2012-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER		
Eget kapital		
<u>Bundet eget kapital</u>		
Aktiekapital	804 123	804 123
Pågående nyemission	47 060	
	851 183	804 123
<u>Fritt eget kapital</u>		
Överkursfond	19 444 212	19 444 212
Pågående nyemission, överkursfond	10 777 340	
Balanserad vinst eller förlust	-12 593 867	-7 564 896
Periodens resultat	-4 100 161	-5 028 971
	13 527 524	6 850 345
Summa eget kapital	14 378 707	7 654 468
Skulder		
<u>Kortfristiga skulder</u>		
Leverantörsskulder	359 942	457 847
Övriga skulder	19 852	19 696
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	846 358	449 624
	1 226 152	927 167
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER	15 604 859	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 (6 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
Disposition enligt årsstämmobeslut	-	-	-5 028 971	5 028 971	0
Pågående nyemission	47 060	10 777 340	-	-	10 824 400
Periodens resultat	-	-	-	-4 100 161	-4 100 161
Vid periodens slut	851 183	30 221 552	-12 593 867	-4 100 161	14 378 707

Kassaflödesanalys i sammandrag

(SEK)	2013-04-01	2012-04-01	2013-01-01	2012-01-01
	2013-06-30	2012-06-30	2013-06-30	2012-06-30
	3 mån	3 mån	6 mån	6 mån
Den löpande verksamheten				
Rörelseresultat	-2 219 513	-968 056	-4 100 191	-1 841 779
Avskrivningar	0	0	0	2 014
Erhållen ränta	35	24	53	50
Erlagd ränta	0	-476	-23	-1 385
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital	-2 219 478	-968 508	-4 100 161	-1 841 100
Förändring i rörelsekapital				
Ökning/Minskning fordringar	44 783	109 896	2 370	20 699
Ökning/minskning av kortfristiga skulder	355 871	-72 569	298 985	-182 422
Förändring i rörelsekapital	400 654	37 327	301 355	-161 723
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-1 818 824	-931 181	-3 798 806	-2 002 823
Investeringsverksamhet				
Förvärv av immateriella tillgångar	-360 000	-100 000	-760 000	-200 000
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-360 000	-100 000	-760 000	-200 000
Finansieringsverksamhet				
Nyemission	10 824 400	2 774 000	10 824 400	2 774 000
Tecknat men ej inbetalt kapital	-11 294 400	0	-11 294 400	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten *	-470 000	2 774 000	-470 000	2 774 000
Förändring av likvida medel	-2 648 824	1 742 819	-5 028 806	571 177
Likvida medel vid periodens början	3 086 641	348 502	5 466 623	1 520 144
Likvida medel vid periodens slut	437 817	2 091 321	437 817	2 091 321

* Det negativa kassaflödet från finansieringsverksamheten avser emissionskostnader vilka redovisats mot eget kapital.

PharmaLundensis AB

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