

# PharmaLundensis AB



**Kvartalsrapport**  
**2014-07-01 till 2014-09-30**

PharmaLundensis AB (publ)  
556708-8074



## 1. Sammanfattning

2014-01-01 – 2014-09-30 (9 månader)

- ✓ Nettoomsättningen uppgick till 0 SEK (8 178).
- ✓ Resultatet efter finansiella poster uppgick till -4 605 126 SEK (-5 055 055).
- ✓ Resultatet per aktie\* uppgick till -0,27 SEK (-0,30).
- ✓ Soliditeten uppgick per 2014-09-30 till 82,0 %.

2014-07-01 – 2014-09-30 (3 månader)

- ✓ Nettoomsättningen uppgick till 0 SEK (0).
- ✓ Resultatet efter finansiella poster uppgick till -1 373 557 SEK (-954 894).
- ✓ Resultatet per aktie\* uppgick till -0,08 SEK (-0,06).

\* Periodens resultat dividerat med 17 023 667 (17 023 667) utestående aktier.

- **Nyemission tecknades för 6 004 800 kr – styrelsen önskar framföra sitt varma tack till alla som tecknat aktier i nyemissionen!**
- **Fortsatt utveckling av EcoFilter – bedöms kunna bli klar för kliniska tester våren 2015.**
- **Stort internationellt intresse för PharmaLundensis KOL-studie.**
- **Inlämning av PCT patent ansökan för ”modifierat” jodkol – potential att både förstärka och geografiskt bredda patentskyddet för jodkol.**
- **Ansökan till Läkemedelsverket inlämnad för ny KOL-studie – förhoppningsvis kan studien påbörjas våren 2015.**
- **2015 kan bli det första året med ordentliga intäkter för PharmaLundensis.**

## 2. Väsentliga händelser under tredje kvartalet 2014

### 2.1 Nyemission tecknades för 6 004 800 kr

PharmaLundensis genomförde under september – oktober en riktad nyemission huvudsakligen för att finansiera nästa KOL-studie. Intresset för emissionen var stort, och det inkom teckningar på 500 400 aktier från 606 investerare, motsvarande 6 004 800 kronor. Samtliga tecknare erhöll önskat antal aktier. 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!

### 2.2 Fortsatt utveckling av EcoFilter

Under hösten har det skett stora konceptuella framsteg med EcoFilter, jämfört med den gamla prototypen. Behov av reningskapacitet på sjukhusavdelningar har beräknats, och alla komponenter har dimensionerats utifrån det. En del förbättringar har gjorts i konstruktionen som även anpassats för att fungera i klinisk miljö. Maskinen kommer att CE certifieras. EcoFilter avses bli färdigt för tester på sjukhusavdelningar under våren 2015. Vi planerar att under hösten 2015 placera ut 15-20 provanläggningar på ett antal sjukhus i Sverige. Efter

några månaders testning kommer landstingen att erbjudas att köpa EcoFilter till relevanta avdelningar, samt att teckna serviceavtal. Målsättningen 2015 är en omsättning på 8-10 miljoner kronor med ett resultat före avskrivningar (EBITDA) i intervallet 3-4 miljoner kronor.

### 3. Väsentliga händelser efter periodens utgång

#### 3.1 Stort internationellt intresse för PharmaLundensis KOL-studie

PharmaLundensis kliniska KOL-studie ”Oral iodinated activated charcoal improves lung function in patients with COPD” har väckt stort internationellt intresse. Förlaget Elsevier, som administrerar den vetenskapliga tidskriften Respiratory Medicine som publicerade artikeln, har meddelat att under det senaste halvåret har artikeln lästs och/eller laddats ner 375 gånger från deras website. Närmare 60 % har laddats ner från USA, och den har även laddats ner från Storbritannien, Sverige, Kina, Sydkorea och andra länder. Utöver detta har forskare även läst artikeln i pappersformat i den tryckta tidskriften samt naturligtvis även som abstract på PubMed.

<http://www.pharmalundensis.se/download/file/200/>

*VD Dr Staffan Skogvall säger:* Det känns uppmuntrande att så många luftvägsspecialister har läst vår artikel! Det visar att det finns ett klart intresse för PharmaLundensis KOL-projekt på många ställen i världen. Resultaten visar också att intresset är speciellt stort i USA, vilket kanske inte är så konstigt då de ofta ligger i framkanten av all forskning.

#### 3.2 Inlämning av PCT patent ansökan för ”modifierat” jodkol

Som tidigare meddelats fick PharmaLundensis patentansökan för att skydda det ”modifierade” jodkolet som skall ha mindre påverkan på sköldkörteln en positiv granskningsrapport från PRV (Patent- och Registreringsverket). Granskaren ansåg att samtliga patentkrav uppvisade nödvändiga patenterbarhetskriterier i form av Nyhet, Uppfinningshöjd och Industriell tillämpbarhet. Modifieringen av jodkolet innebär att man lägger till ett ämne som blockerar jodens påverkan på sköldkörteln. På så sätt skall jodkol kunna ges utan biverkningar från sköldkörteln. Detta möjliggör även att en större dos jodkol kan ges, vilket ytterligare kan öka jodkolets förbättring av lungfunktionen.

PharmaLundensis har nu lämnat in en uppföljande PCT-ansökan på det ”modifierade” jodkolet. Denna patentansökan kan, vid positivt resultat i den kommande kliniska KOL-studien, påtagligt förstärka PharmaLundensis patentskydd för jodkol. Det blir även möjligt att bredda skyddet rent geografiskt till andra länder. Patent för jodkol täcker idag Europa, Kina, Japan och Ryssland. Det kan dock med det nya patentet bli möjligt att även få skydd i stort sett i vilka andra länder som helst. Beslut om vilka länder som skall skyddas med det nya patentet kommer att tas om ca 18 månader.

En annan fördel vid positivt resultat i den kommande kliniska KOL-studien och positiv PCT-granskning är att den nya patentansökan kan förlänga patentskyddet för jodkolbehandlingen med 5 år, till 2033.

#### 3.3 Ansökan till Läkemedelsverket inlämnad för ny KOL-studie

PharmaLundensis färdigställde dokumentation, samt lämnade in ansökan till Läkemedelsverket om tillstånd att få genomföra nästa kliniska KOL-studie. Ett första svar

förväntas i januari. Den aktuella kliniska prövningen är planerad att genomföras med modifierat jodkol, för att blockera sköldkörtel biverkan men förhoppningsvis behålla den goda bronkvidgande effekten på luftvägarna. Om även den kommande kliniska studien blir framgångsrik finns det stora möjligheter att jodkol utvecklas till ett viktigt KOL-läkemedel. Även på det ekonomiska planet kommer situationen att påverkas dramatiskt av utfallet i den nya KOL-studien.

## **4. VD Dr Staffan Skogvall kommenterar**

Det känns utmärkt att vi nu skickat in en officiell ansökan om nästa KOL-studie till Läkemedelsverket. Förhoppningsvis får ansökan ett välvilligt bemötande från myndigheten, och att man betänker att det är stor brist på alla typer av KOL-läkemedel. "Modifierat" jodkol har helt klart potential att utvecklas till ett nytt, effektivt KOL-läkemedel. Vi förbereder att påbörja den nya KOL-studien under våren 2015.

Även EcoFilter har utvecklats väl i höst. Vi hoppas att kunna genomföra prövningar i sjukhusmiljö under våren 2015, och att hösten därefter kunna påbörja försäljning av apparaten. Om planeringen håller, kan 2015 bli det första året med ordentliga intäkter för PharmaLundensis.

Beträffande lån av aktier, så skulle jag vilja be alla aktieägare som tillfrågas om de önskar låna ut sina PharmaLundensis aktier att kontakta mig och berätta om det, då vi önskar kartlägga detta negativa fenomen.

Avslutningsvis vill jag hjärtligt tacka alla som tecknade aktier i den genomförda nyemissionen, och som därmed möjliggör fortsatt utveckling av bolagets viktiga projekt!

## **5. EcoFilter förebygger farlig antibiotikaresistens hos bakterier**

### **5.1 EcoFilter är en unik antibiotika eliminerande enhet**

EcoFilter eliminerar antibiotika i urin från patienter som är inlagda på sjukhus med allvarliga infektioner. Syftet är att förhindra utsläpp, och på så sätt minska risken för utveckling av bakteriell resistens mot dessa livräddande antibiotika. Det finns idag INGEN apparat i sjukvården med EcoFilters antibiotika eliminerande egenskaper.

### **5.2 Klart intresse från experter**

PharmaLundensis metod går ut på att minska risken för utveckling av antibiotika resistens genom att eliminera antibiotikan redan vid "källan", dvs innan urinen gått ut i avloppet. Vi har diskuterat EcoFilter med experter från bl a Region Skåne, kommunens miljöförvaltning och organisationen "Skånes hav och vatten", som alla upplever projektet som innovativt och intressant.

### **5.3 Marknad**

Stora mängder bredspektrum antibiotika används främst på avdelningar för infektionssjukdomar, intensivvård, akutvård, kirurgi och ortopedi. Dessa brukar utgöra ca 5-10 avdelningar på ett medelstort lasarett. I Sverige finns omkring 70 sådana sjukhus, vilket innebär en total marknad för EcoFilter på 350 - 700 avdelningar i landet. I hela Europa är

antalet ca 50 gånger fler. Även i övriga delar av världen släpper sjukhus ut stora mängder antibiotika.

I USA har President Obama<sup>1</sup> i dagarna lagt fram en 5-årsplan där 6,5 miljarder kronor om året satsas på ökad övervakning av användningen, bromsa spridningen och att ta fram nya sorters antibiotika. Till det kommer 1,1 miljarder kronor om året under sju år för att forska kring hur antibiotikaresistens uppstår och sprids. Det är fullt möjligt att reduktion av utsläpp från sjukhus av viktiga bredspektrum antibiotika med EcoFilter kan ingå i denna breda kampanj.

1 <http://blog.svd.se/ennartshalsa/2014/09/25/obamas-nya-krig-mot-antibiotikaresistens/>

Även i Sydostasien och Japan är antibiotikaresistens ett stort problem. I en rapport från World Economic Forum i Davos i fjol slogs fast att det är ett sannolikt scenario att antibiotika inom en tioårsperiod är ineffektiva mot våra vanligaste infektioner. ”Vardagliga saker som ont i halsen eller ett barns skrubbede knä kan åter döda”, sade Margaret Chan, generalsekreterare för Världshälsoorganisationen WHO i ett uttalande.

#### 5.4 Jämförelse med andra metoder

Det pågår både i Sverige och internationellt en rad projekt för att reducera utsläpp av antibiotika. Såvitt vi känner till syftar alla till att förbättra reningsprocessen i reningsverken genom diverse olika metoder. Vissa förespråkar till och med att lägga till ett fjärde steg i alla reningsverk, vilket skulle bli både dyrt och ta lång tid att bygga.

Det finns flera problem med att försöka rena bort antibiotikan först vid reningsverken. Vid denna tidpunkt har antibiotikan späts ut i mycket stora volymer vatten och blandats med en rad andra ämnen, vilket gör antibiotika borttagningen praktiskt svårt att genomföra. Ett annat stort problem är att under tiden som antibiotikan förflyttas från sjukhusets avloppssystem tills det når reningsverket flera kilometer bort befinner sig antibiotikan hela tiden i direkt kontakt med myriader av bakterier, vilket kan driva fram antibiotikaresistens. De resistenta bakterierna kan sedan komma upp till människor genom exempelvis råttor och insekter. Även servicepersonal som går ner i avloppssystemen kan få med sig resistenta bakterier upp till ytan.

Alla dessa problem kan undvikas genom att eliminera antibiotikan redan **innan** urinen nått avloppet. EcoFilter är extremt effektivt och kan installeras snabbt på sjukhusavdelningar till minimala kostnader. Urin från patienter med kateter hålls direkt i maskinen, medan uppegående patienter får använda en urinseparerande toalett<sup>1</sup>. En sådan kan installeras för en mycket blygsam summa.

1 <http://www.avloppscenter.se/vara-produkter/olika-typer-av-wc/urinseparerande-wc/>

#### 5.5 Framtida omsättning och resultat av EcoFilter

Det bör inledningsvis noteras att beräkningarna baseras på att styrelsens anser att EcoFilter är en överlägsen metod (effektiv, billig och snabbinstallerad) för att bekämpa utveckling av antibiotika resistens orsakad av sjukhusutsläpp av bredspektrum antibiotika (se punkt 5.4 ovan) och att sjukvårdshuvudmännen efter tester bedöms dela denna uppfattning.

För räkenskapsåret 2015 planerar Bolaget att avsluta utvecklingen av EcoFilter och CE-certifiera den, att bedriva marknadsföring av produkten samt att placera ut 15-20 provanläggningar på ett antal sjukhus i Sverige. Efter en tids testning kommer landstingen att erbjudas att köpa EcoFilter till relevanta avdelningar, samt att teckna serviceavtal.

Målsättningen är en omsättning på 8-10 miljoner kronor med ett resultat före avskrivningar (EBITDA) i intervallet 3-4 miljoner kronor.

Under 2016 bedöms sjukvårdshuvudmännen fullt ut ha tagit till sig fördelarna med EcoFilter, och att man därför kommer att vilja installera det på flertalet relevanta kliniker i landet. PharmaLundensis bedöms under det året placera ut 250 - 500 enheter, med en omsättning på 100-200 miljoner kronor och ett resultat före avskrivningar (EBITDA) på 25-50 miljoner kronor. Under detta år kommer även PharmaLundensis att påbörja försäljning i Norden och övriga EU- länder. Beträffande övriga världen är det sannolikt bäst att sluta avtal med ett eller flera multinationella bolag som arbetar inom "Clean Tech" och utnyttja deras distributionsnät. På så sätt kan man uppnå en snabb penetration av övriga stora marknader i världen.

Såväl omsättning som resultat förväntas öka ytterligare under 2017 till följd av försäljning på fler marknader.

### **5.6 Underskottsavdrag**

Bolaget PharmaLundensis har varit aktivt sedan 2007, och har bland annat utvecklat jodkol till ett potentiellt läkemedel, genomfört en framgångsrik klinisk studie på KOL-sjuka samt utvecklat EcoFilter. Detta har krävt betydande investeringar, och bolaget har för närvarande ett underskottsavdrag på drygt 23 miljoner kronor. När EcoFilter börjar generera vinst bör de första 23 miljonerna bli skattefria.

### **5.7 Avknoppning av EcoFilter**

Installation och underhåll av EcoFilter kommer att skilja sig en hel del och kräva delvis annan kompetens än PharmaLundensis läkemedelsutveckling. Styrelsen överväger därför att knoppa av EcoFilter i ett eget bolag. Om PharmaLundensis väljer att knoppa av EcoFilter kommer "gamla" aktieägare i PharmaLundensis att få lika stort ägande både i "nya" PharmaLundensis samt i EcoFilter-bolaget. Om man till exempel äger 1 % av PharmaLundensis före avknoppning kommer man efter avknoppning att äga 1 % av PharmaLundensis och 1 % av EcoFilter bolaget. Det finns även andra tekniker för att synliggöra värdet av EcoFilter.

Dock bör eventuell avknoppning ske först efter att PharmaLundensis underskottsavdrag utnyttjats fullt ut.

## **6. KOL-behandling med modifierat jodkol**

### **Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)**

KOL är en av världens största folksjukdomar och ca 5 procent av befolkningen är drabbad. Andelen sjuka ökar ständigt, och KOL bedöms om några år vara den tredje största dödsorsaken i världen. Den globala försäljningen av KOL-relaterade läkemedel uppgick under 2009 till cirka 10 miljarder USD, och beräknas stiga till 14 miljarder USD under 2014.

Idag är den vanliga uppfattningen att KOL är en kronisk och obotlig sjukdom, som beror på inflammation i luftvägarna och en efterföljande nedbrytning av lungvävnaden. De skador som redan uppstått anses vara bestående, men sjukdomsförloppet kan bromsas. Rökstopp är den viktigaste sjukdomsbromsande åtgärden. KOL behandlas idag med en del läkemedel, trots att effekten av dem är svag. Det är mest deras förmåga att minska antalet exacerbationer (försämringsperioder) som är rimligt säkerställd.



PharmaLundensis projekt är baserat på en ny hypotes där tobaksrökens innehåll av tungmetallen kvicksilver är av central betydelse. Hypotesen fokuserar på en celltyp som kallas för Neuroepiteliala Endokrina (NEE) celler, som har en avgörande betydelse för lungfunktionen. PharmaLundensis VD och grundare Staffan Skogvall har genom forskning visat att dessa celler normalt frisätter viktiga relaxerande (avslappnande) faktorer som håller luftvägarna öppna. Deras funktion kan dock, enligt hypotesen, slås ut av kvicksilvret i cigarettröken. Detta leder till en massiv sammandragning av bronkerna (luftrören) och en kraftigt försämrad lungfunktion (KOL).

PharmaLundensis har utvecklat och varumärkesskyddat IodoCarb®. Detta ämne består av den väletablerade industriella kvicksilverbindaren joderat aktivt kol, som bolaget anpassat för medicinskt bruk, och tagit fram som GMP-produkt.

Det är mycket viktigt att komma ihåg att dagens KOL-läkemedel endast har mycket svag effekt på sjukdomen, och att många KOL-sjuka mår extremt dåligt. Bara i Sverige dör närmare 3 000 patienter av KOL varje år. Detta innebär att varje förbättring av lungfunktionen kan ha stort intresse för KOL-sjuka och utgöra grund för en stor marknad för Jodkol.

### **Nästa KOL-studie**

Nästa KOL studie är planerad att genomföras vid två testcentra, Stockholm och Lund. Studien planeras bli en dubbelblind, randomiserad placebokontrollerad klinisk studie på 80 patienter med svår - medelsvår KOL. Både män och kvinnor i åldern 45 - 75 år kan ingå. Aktiv substans blir jodkol + extra ämne för att blockera sköldkörtelpåverkan. Den viktigaste testparametern blir lungfunktionsmätning med spirometri (FEV1 och FVC). I övrigt kommer livskvalitet, arbetsförmåga samt ett antal laboratorieprover att undersökas.

Avtal har slutits med CRO bolag som skall planera och övervaka studien, klinik som skall genomföra patientundersökningarna har beslutats, tillverkning av jodkol och placebo pågår och Apoteket kommer att genomföra uppvägning, paketering och randomisering av testsubstans. Ansökan om att få genomföra studien har lämnats in till Läkemedelsverket och ansökan till Etiknämnd lämnas in inom kort. Ett första svar förväntas erhållas i januari månad. Notera att studiens upplägg kan ändras om myndigheterna så önskar.

### **”Modifierat” jodkol kan ge en stor förbättring av lungfunktionen**

PharmaLundensis avser att i den kommande kliniska KOL-studien modifiera behandlingen med jodkol för att reducera påverkan på sköldkörtelhormonerna. Detta sker genom att lägga till ett ämne som motverkar jodens påverkan på sköldkörteln. En stor fördel med detta upplägg är att det kan möjliggöra doshöjning av jodkol. En större mängd jodkol kommer med stor sannolikhet att ge en ännu större förbättring av lungfunktionen, eftersom jodkol-effekten sannolikt är dosberoende.

## **7. Kvicksilverbindande ämnen**

### **Utveckling av nya typer av kvicksilver-eliminering ämnen**

Det finns många olika typer av kvicksilverföreningar. Det finns tre huvudgrupper (metalliskt kvicksilver, organiska kvicksilverföreningar och kvicksilversalter). Det finns även hundratals olika ämnen både bland de organiska föreningarna och salterna. De olika ämnena reagerar ofta mycket olika, både kemiskt och i kroppen. De har också olika bindningsbenägenhet (affinitet) för olika ämnen.

PharmaLundensis planerar att utveckla helt nya typer av kvicksilverbindande ämnen, och att testa dem kliniskt på patienter med diverse oklara sjukdomar. Det är fullt möjligt att denna ”sjukdoms screening” kan ge oväntade positiva fynd!

### **Globalt miljöavtal för att skydda människors hälsa och miljön från kvicksilver**

Det finns många forskare som är bekymrade över kvicksilvrets toxiska effekter på människa. Delegater från 150 länder har nyligen slutit ett "*Nytt globalt miljöavtal för att skydda människors hälsa och miljön från kvicksilver*"<sup>(Ref)</sup>. Överenskommelsen reglerar användning av kvicksilver i både produkter och i industriella processer, genom begränsningar och förbud. Avtalet demonstrerar att det finns ett brett stöd i världen för PharmaLundensis uppfattning om svåra hälsofaror med kvicksilver, samt att PharmaLundensis verksamhet ligger helt rätt i tiden. Det aktuella avtalet kan minska den mängd kvicksilver som människor utsätts för i framtiden, men minskar knappast det kvicksilver som redan finns i kropparna hos alla människor. Det krävs effektiva läkemedel för det.

Referens:

[http://www.regeringen.se/sb/d/16903/a/207479?utm\\_source=Regeringskansliet&utm\\_medium=RSS&utm\\_campaign=Pressmeddelanden%20fr%C3%A5n%20regeringen.se](http://www.regeringen.se/sb/d/16903/a/207479?utm_source=Regeringskansliet&utm_medium=RSS&utm_campaign=Pressmeddelanden%20fr%C3%A5n%20regeringen.se)

### **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 bild med många olika sjukdomssymptom 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 kan nämnas att det finns forskare som anser att kvicksilver kan vara en viktig orsak till Alzheimers sjukdom. Mutter med kollegor<sup>(1)</sup> skrev 2010 (i förkortad översättning): Försök med vävnadskultur och djurförsök har visat att kvicksilver kan skapa 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<sup>(2)</sup>, MS osv. Att det kan finnas samband mellan kvicksilver och depression har nyligen visats i djurförsök<sup>(3)</sup>. 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).

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)<sup>(4)</sup>. 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, Mehref, and Kestutis Bendinskas. (2012) Environ Res. January; 112: 204-211. Fish Consumption, Low-Level Mercury, Lipids, and Inflammatory Markers in Children.

## 8. Risker

Det finns alltid risker med läkemedelsutveckling. Dessa inkluderar bland andra möjligheten att tillgodose kommande kapitalbehov, testsubstansens effekt och biverkningar i kliniska studier, myndighetstillstånd, bolagets förmåga att behålla nyckelpersoner, befintliga och framtida konkurrenter, patentens hållbarhet, konjunkturutveckling, valutarisk samt politiska risker.

## 9. Övrigt

### Granskning av revisor

Delårsrapporten har ej varit föremål för granskning av bolagets revisor.

### Principer för delårsrapportens upprättande

Från och med den 1 januari 2014 tillämpar företaget BFNAR 2012:1. Införandet av det allmänna rådet har inneburit ett byte av redovisningsprinciper men har inte haft någon effekt på bolagets resultat- och balansräkningar 2014 och inte heller för jämförelseåret 2013.

### Kommande finansiella rapporter

Bokslutskommuniké för 2014:

2015-02-19

### Avlämnande av kvartalsårsrapport

Lund, 20 november 2014

PharmaLundensis AB (publ)

Styrelsen

## Resultaträkning i sammandrag

(SEK)	2014-07-01	2013-07-01	2014-01-01	2013-01-01
	2014-09-30	2013-09-30	2014-09-30	2013-09-30
	3 mån	3 mån	9 mån	9 mån
Nettoomsättning	0	0	0	8 178
<b>Rörelsens kostnader</b>				
Övriga externa kostnader	-1 349 033	-814 416	-4 444 257	-5 082 435
Personalkostnader	-116 528	-240 527	-698 988	-840 877
Balanserade utvecklingskostnader	85 000	100 000	505 000	860 000
<b>Rörelseresultat</b>	<b>-1 380 561</b>	<b>-954 943</b>	<b>-4 638 245</b>	<b>-5 055 134</b>
<b>Resultat från finansiella poster</b>				
Ränteutgifter och liknande resultatposter	7 004	49	33 119	102
Räntekostnader och liknande resultatposter	0	0	0	-23
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>-1 373 557</b>	<b>-954 894</b>	<b>-4 605 126</b>	<b>-5 055 055</b>
<b>Resultat före skatt</b>	<b>-1 373 557</b>	<b>-954 894</b>	<b>-4 605 126</b>	<b>-5 055 055</b>
<b>Periodens resultat</b>	<b>-1 373 557</b>	<b>-954 894</b>	<b>-4 605 126</b>	<b>-5 055 055</b>

**Balansräkning i sammandrag**

(SEK)	2014-09-30	2013-12-31
<b>TILLGÅNGAR</b>		
<b>Anläggningstillgångar</b>		
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>		
Balanserade utgifter för utvecklingsarbeten och liknande arbeten	4 195 000	3 690 000
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>		
Andra långfristiga värdepappersinnehav	1 000	1 000
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>4 196 000</b>	<b>3 691 000</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>		
<u>Kortfristiga fordringar</u>		
Övriga kortfristiga fordringar	299 401	272 990
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	464 839	192 515
<b>Summa kortfristiga fordringar</b>	<b>764 240</b>	<b>465 505</b>
Kassa och Bank	3 855 622	9 190 940
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>4 619 862</b>	<b>9 656 445</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>8 815 862</b>	<b>13 347 445</b>

**Balansräkning i sammandrag, fortsättning**

(SEK)	2014-09-30	2013-12-31
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>		
<b>Eget kapital</b>		
<u>Bundet eget kapital</u>		
Aktiekapital	851 183	851 183
	<b>851 183</b>	<b>851 183</b>
<u>Fritt eget kapital</u>		
Överkursfond	30 221 552	30 221 552
Balanserad vinst eller förlust	-19 235 762	-12 593 867
Periodens resultat	-4 605 126	-6 641 895
	<b>6 380 664</b>	<b>10 985 790</b>
<b>Summa eget kapital</b>	<b>7 231 847</b>	<b>11 836 973</b>
<b>Skulder</b>		
<u>Kortfristiga skulder</u>		
Leverantörsskulder	912 800	926 741
Övriga skulder	19 415	43 417
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	651 800	540 314
	<b>1 584 015</b>	<b>1 510 472</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>	<b>8 815 862</b>	<b>13 347 445</b>
<b>Ställda säkerheter och ansvarsförbindelser</b>		
Ställda säkerheter		
<i>Bankmedel</i>	50 000	50 000
Ansvarsförbindelser	Inga	Inga

## Förändring eget kapital i sammandrag

2013

(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 årsstämmbeslut	-	-	-5 028 971	5 028 971	0
Nyemissioner under året	47 060	10 777 340			10 824 400
Årets resultat	-	-	-	-6 641 895	-6 641 895
<b>Vid årets slut</b>	<b>851 183</b>	<b>30 221 552</b>	<b>-12 593 867</b>	<b>-6 641 895</b>	<b>11 836 973</b>

2014 (9 mån)

(SEK)	Aktiekapital	Överskursfond	Balanserat resultat	Årets resultat	Totalt
Vid årets början	851 183	30 221 552	-12 593 867	-6 641 895	11 836 973
Disposition enligt årsstämmbeslut	-	-	-6 641 895	6 641 895	0
Periodens resultat	-	-	-	-4 605 126	-4 605 126
<b>Vid periodens slut</b>	<b>851 183</b>	<b>30 221 552</b>	<b>-19 235 762</b>	<b>-4 605 126</b>	<b>7 231 847</b>

## Kassaflödesanalys i sammandrag

(SEK)	2014-07-01	2013-07-01	2014-01-01	2013-01-01
	2014-09-30	2013-09-30	2014-09-30	2013-09-30
	3 mån	3 mån	9 mån	9 mån
<b>Den löpande verksamheten</b>				
Rörelseresultat	-1 380 561	-954 943	-4 638 245	-5 055 134
Erhållen ränta	7 004	49	33 119	102
Erlagd ränta	0	0	0	-23
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital</b>	<b>-1 373 557</b>	<b>-954 894</b>	<b>-4 605 126</b>	<b>-5 055 055</b>
<b>Förändring i rörelsekapital</b>				
Ökning/Minskning fordringar	-261 329	131 465	-298 735	133 835
Ökning/minskning av kortfristiga skulder	-623 579	-122 560	73 543	176 425
<b>Förändring i rörelsekapital</b>	<b>-884 908</b>	<b>8 905</b>	<b>-225 192</b>	<b>310 260</b>
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>-2 258 465</b>	<b>-945 989</b>	<b>-4 830 318</b>	<b>-4 744 795</b>
<b>Investeringsverksamhet</b>				
Förvärv av immateriella tillgångar	-85 000	-100 000	-505 000	-860 000
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>	<b>-85 000</b>	<b>-100 000</b>	<b>-505 000</b>	<b>-860 000</b>
<b>Finansieringsverksamhet</b>				
Nyemission	0	0	0	10 824 400
Tecknat inbetalt kapital	0	11 294 400	0	0
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten *</b>	<b>0</b>	<b>11 294 400</b>	<b>0</b>	<b>10 824 400</b>
Förändring av likvida medel	-2 343 465	10 248 411	-5 335 318	5 219 605
Likvida medel vid periodens början	6 199 087	437 817	9 190 940	5 466 623
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>	<b>3 855 622</b>	<b>10 686 228</b>	<b>3 855 622</b>	<b>10 686 228</b>

\*Differensen mellan "Tecknat inbetalt kapital" i perioden 2013-07-01 - 2013-09-30 och "Nyemission" i perioden 2013-01-01 – 2013-09-30 avser emissionskostnader om 470 000 vilka redovisats mot eget kapital under kvartal 2. Emissionen var upptagen som pågående nyemission i halvårsrapporten 2013-06-30, den registrerades 2013-09-10.





# PharmaLundensis AB

Telefon: 046 – 13 27 80 | E-post: [info@pharmalundensis.se](mailto:info@pharmalundensis.se) | Hemsida: [www.pharmalundensis.se](http://www.pharmalundensis.se)