

## Hearing med Tomas Eriksson, vd A1M Pharma AB

**Tomas Eriksson:** Hej och välkomna! Kom ihåg att du måste vara inloggad för att kunna ställa frågor.

**Moderator:** Hur behandlar man havandeskapsförgiftning idag? (2014-05-23 10:02:54)

**Tomas Eriksson:** Med blodtryckssänkande medel, och om det blir allvarligt läge genom att förlösa barnet. Detta göra att sjukdomen ansvarar för 15% av alla för tidigt födda barn. Det finns alltså inget läkemedel i dagsläget. (2014-05-23 10:03)

**Moderator:** Hur vill ni behandla sjukdomen? (2014-05-23 10:03:55)

**Tomas Eriksson:** Vår idé är att ge det kroppsegna proteinet A1M för att förstärka kroppens försvar mot sjukdomen och därigenom kunna förlänga graviditeten. (2014-05-23 10:04)

**Peter:** Intressant bolag. Stora möjligheter. Gedigen forskning. Varför har intresset för aktien varit så litet? (2014-05-23 09:57:30)

**Tomas Eriksson:** Hej Peter, tack för de uppskattande orden! Spridningen har hittills varit liten, och vi är än så länge ganska okända för en större publik, ngt vi vill ändra på, bl a med hjälp av denna emission. (2014-05-23 10:06)

**Moderator:** Var är ni i utvecklingen? (2014-05-23 10:05:54)

**Tomas Eriksson:** Vi är i preklinisk fas – och arbetar med att ta fram sk prekliniskt proof of concept, dvs att vi kan visa att våra behandlingsidéer fungerar i djurmodeller. (2014-05-23 10:07)

**Lise:** Er aktiekurs har inte haft den roligaste av utvecklingar, vad talar för att det är nu det vänder? (2014-05-23 09:17:04)

**Tomas Eriksson:** Hej Lise, det har du rätt i. Att EMA rekommenderat sär läkemedelsstatus och vårt arbete med att informera om bolaget i samband med emissionen tror jag hjälper. Sedan ligger det på oss att leverera i enlighet med våra målsättningar. (2014-05-23 10:10)

**Moderator:** Hur länge räcker pengarna? (2014-05-23 10:06:03)

**Tomas Eriksson:** Vi räknar med 12-14 månader. (2014-05-23 10:10)

**Moderator:** Vad räcker de till? (2014-05-23 10:06:10)

**Tomas Eriksson:** De ska räcka till att etablera sk prekliniskt proof of concept vad gäller behandling och diagnostik av havandeskapsförgiftning samt njurskador. Vidare ska vår tillverkningsprocess ha kommit så långt att den kan överföras till en kontraktstillverkare som kan producera enligt GMP (myndighetskrav). (2014-05-23 10:14)

**Pelle:** Vad ska emissionslikviden användas till? (2014-05-23 10:12:19)

**Tomas Eriksson:** Hej Pelle, se svar på tidigare fråga. (2014-05-23 10:15)

**Peter:** Vart kan samarbetet med Neurovive leda? (2014-05-23 10:12:32)

**Tomas Eriksson:** Hej Peter, det är det för tidigt att uttala sig om, men jag ser mycket positivt på det. (2014-05-23 10:16)

**Smuts:** Hur många kvinnor % drabbas av havandeskapsförgiftning i världen? Är det mindre utbrett i Västvärlden? (2014-05-23 10:14:59)

**Tomas Eriksson:** Hej Smuts, man räknar med 3-8%, men det skiljer mellan olika delar av världen. I Afrika, söder om Sahara kan upp till 15% drabbas. I Sverige drabbas ca 5%. (2014-05-23 10:17)

**Moderator:** Hur ser ert framtida kapitalbehov ut efter perioden som denna emission skall finansiera? (2014-05-23 10:06:17)

**Tomas Eriksson:** Det kan jag inte uttala mig om idag, det beror på dels vilka krav myndigheterna ställer på vårt prekliniska resp kliniska utvecklingsprogram samt om vi lyckas knyta en partner till oss under tiden. (2014-05-23 10:18)

**Smuts:** Vilka är era främsta konkurrenter? Om man nu kan säga så i denna viktiga bransch. (2014-05-23 10:15:33)

**Tomas Eriksson:** Hej igen - där finns 4-5 olika projekt som vi känner till i olika stadier av utveckling. Längst har ett amerikanskt bolag kommit som skall genomföra en sk fas 3-studie. De arbetar med ett redan registrerat läkemedel som de nu vill testa mot havandeskapsförgiftning. Skillnaden mot oss är bl a att de försöker påverka symptomen på sjukdomen, vi försöker angripa orsaken till den. (2014-05-23 10:23)

**Moderator:** Tidigare i veckan meddelade ni att A1Ms behandling mot havandeskapsförgiftning rekommenderats sk sÄrläkemedelsstatus (orphan drug designation) - vad innebär det? (2014-05-23 10:06:51)

**Tomas Eriksson:** Vi uppfyller de kriterier som EU ställer på en sådan designation, vilket ger 10 års marknadsexklusivitet samt råd och stöd under utvecklingstiden. (2014-05-23 10:24)

**Peter:** Borde ni inte kunna få välgörenhetspengar? Med tanke på hur stort problemet är i tredje världen. Gates stiftelse? (2014-05-23 10:19:54)

**Tomas Eriksson:** Hej Peter, hittills har vi klarat oss med hjälp av våra aktieägare, men du har självfallet rätt i det med tanke på omfattningen av problemet. Det är dock utmanande att få eventuella givares krav och förväntningar att stämma med vad vi vill åstadkomma, men vi arbetar på saken. (2014-05-23 10:27)

**Moderator:** Hur ser affÄrsmodellen ut? (2014-05-23 10:06:26)

**Tomas Eriksson:** Utlicensiering senast efter fas 2 (2014-05-23 10:28)

**Moderator:** Kommer ni att ta er till fas 2 på egen hand? (2014-05-23 10:06:34)

**Tomas Eriksson:** Vi arbetar aktivt med att söka utvecklingspartners för våra respektive projekt. (2014-05-23 10:28)

**Smuts:** Är det alla typer av njurskador ni forskar kring? Även tex alkoholrelaterade? (2014-05-23 09:49:17)

**Tomas Eriksson:** Hej Smuts, vi tittar inte specifikt på alkoholrelaterade njurskador i dagsläget. (2014-05-23 10:30)

**Moderator:** Hur stort är problemet med havandeskapsförgiftning? (2014-05-23 10:07:07)

**Tomas Eriksson:** I världen drabbas mer än 8 miljoner havande varje År, och dÄrmed också mer än 8 miljoner foster - det är en av de ledande orsakerna till dödlichkeit och sjukdom hos både mödrar och foster under graviditeten. (2014-05-23 10:31)

**sk8888:** Hej! Vad är er förhoppning angående utvecklingspartners, är det redan efter proof of concept eller senare? Ungefär hur snabbt hoppas ni kunna uppnå prekliniskt proof of concept? (2014-05-23 10:30:52)

**Tomas Eriksson:** Hej, alla sådana här diskussioner tar tid har jag lärt mig och dÄrför är det mycket svårt att sia om när ett avtal kan vara på plats. Vi hoppas kunna uppnå prekliniskt proof of concept under de kommande 12-14 månaderna. (2014-05-23 10:33)

**Moderator:** Har det gjorts några beräkningar av vad sjukdomen kostar? (2014-05-23 10:07:17)

**Tomas Eriksson:** Vi har bett en professor i hälsoekonomi titta på den litteratur som finns, och hans bedömning är att man i Europa/USA kan räkna med ca 100 000 kr per patient och år. I Europa skulle det innebära samhällskostnader på 19 miljarder SEK, och i USA 20 miljarder. (2014-05-23 10:35)

**Moderator:** Vad tror man att man kan spara om en ny behandling och diagnostik tas fram? (2014-05-23 10:07:42)

**Tomas Eriksson:** En skattning ger vid handen att en ny behandling och diagnostik skulle kunna spara ca 30%, dvs ca 6 miljarder SEK vardera i Europa och USA. (2014-05-23 10:37)

**Niels:** Hej! Svårt för mig som ej är insatt i er forskning att ta beslut om investering eller ej. Kan du övertyga mig med ord som jag förstår varför jag skulle satsa pengar i A1M? (2014-05-22 11:04:50)

**Tomas Eriksson:** Hej Niels, vi vill kunna behandla ett omfattande medicinskt behov världen över som i dag saknar läkemedel. Dessutom tror vi att A1M kan användas mot fler sjukdomstillstånd som har med oxidativ stress att göra. Sedan så är detta svensk forskning av världsklass som har global potential. (2014-05-23 10:39)

**Tomas Eriksson:** Hearingen avslutas nu, tack för visat intresse! Har ni fler frågor kan ni maila mig på [te@a1m.se](mailto:te@a1m.se). Glöm inte att sista teckningsdag är på tisdag. Trevlig helg!