

Oncoinvent

Transforming cancer care through direct alpha therapy

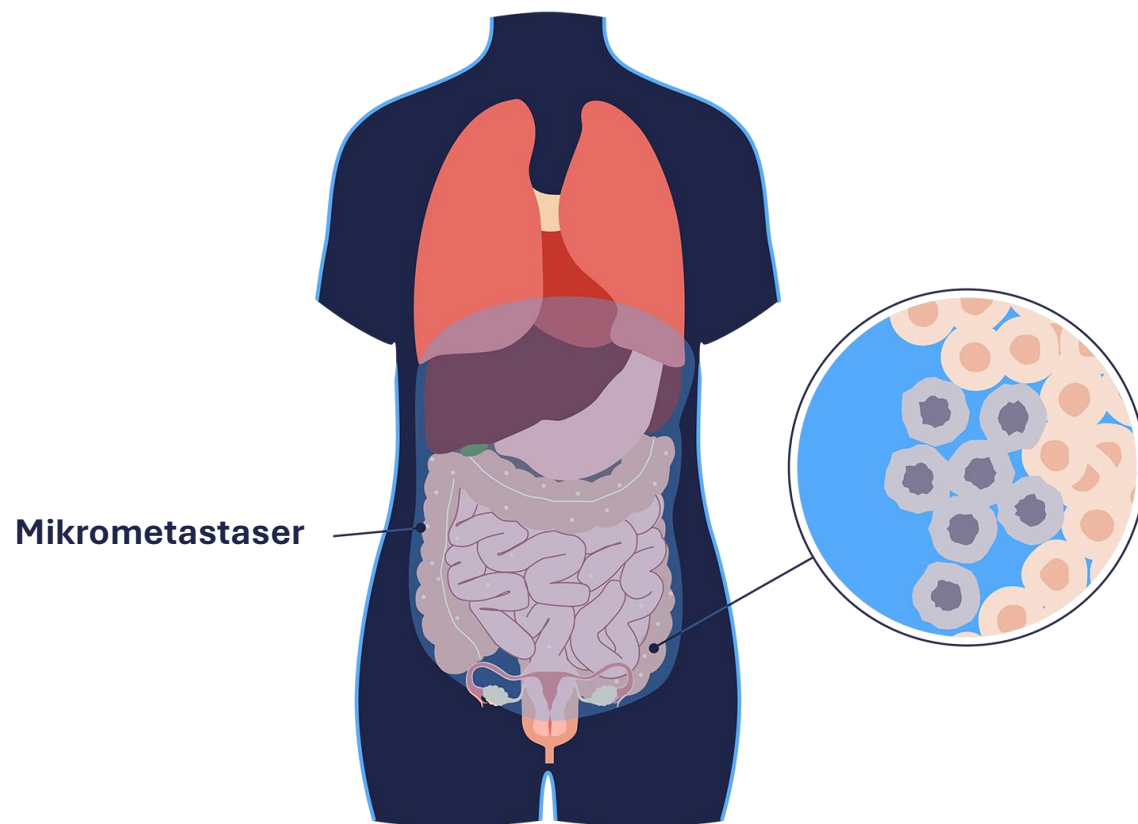
2. juli 2025

Webcast

En unik mulighet innenfor radiofarmasi

- 1 Radiofarmasøytisk selskap i klinisk fase med fokus på behandling av **peritoneale metastaser**
- 2 Selskapets ledende produktkandidat **Radspherin®** utnytter **fordelene** fra avanserte radiofarmaka men med **lavere kompleksitet og risiko**
- 3 **Lovende tegn på effekt:** kan bli et gjennombrudd i behandlingen av eggstokk- og tykktarmskreft - nå pågående **fase 2** studie i eggstokkreft
- 4 Avanserte fasiliteter med **eget GMP produksjonsanlegg** og god råvaretilgang
- 5 Attraktiv markedsmulighet: **stort behov** og **begrenset konkurranse**
- 6 Sterkt **team med erfaring** fra utvikling og kommersialisering av radiofarmaka

Peritoneale metastaser – stort behov for nye behandlingsmuligheter



- Spredning til bukhinnen (peritoneum) utvikles fra flere **ulike kreftformer** – blant de vanligste er eggstokkreft og tykktarmskreft
- Vanlig behandling er **kirurgi**, effekten av systemisk terapi er begrenset
- Kirurgi etterlater **mikrometastaser** – enkeltceller og små samlinger av kreftceller - som bidrar til tilbakefall og progresjon av sykdommen
- Peritoneum fungerer som en barriere og danner et «**lukket hulrom**» i bukhuken

Den viktigste dødsårsaken ved eggstokkreft



70 % av pasienter med eggstokkreft har peritoneale metastaser allerede ved diagnosetidspunktet

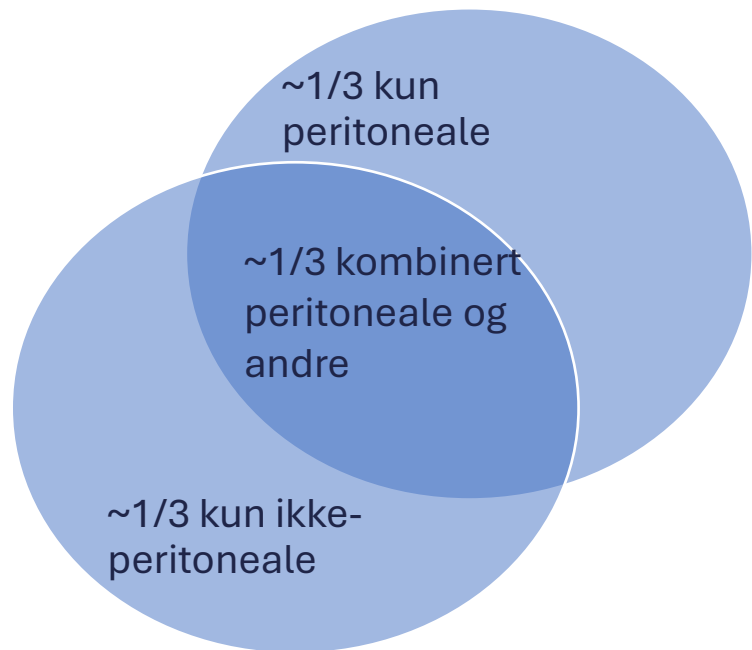


Opptil 85 % får tilbakefall etter kirurgisk behandling

- Til tross for omfattende behandling opplever flertallet av pasientene **tilbakefall** av sykdommen
- Eggstokkreft sprer seg sjelden via blodbanen, tilbakefall er nesten utelukkende **begrenset til bukhinnen**
- Det er et betydelig behov for bedre behandling som holder pasientene sykdomsfrie etter kirurgi – **lokal sykdomskontroll i peritoneum** er avgjørende for å forbedre overlevelse

Peritoneal sykdom reduserer signficant overlevelse ved tykktarmskreft

Av pasienter som opplever tilbakefall av sykdommen:



Median total overlevelse - fra tidspunkt for tilbakefall:

- Etter kun ikke-peritoneale metastaser: 44 måneder
- Etter peritoneale metastaser: 22 måneder

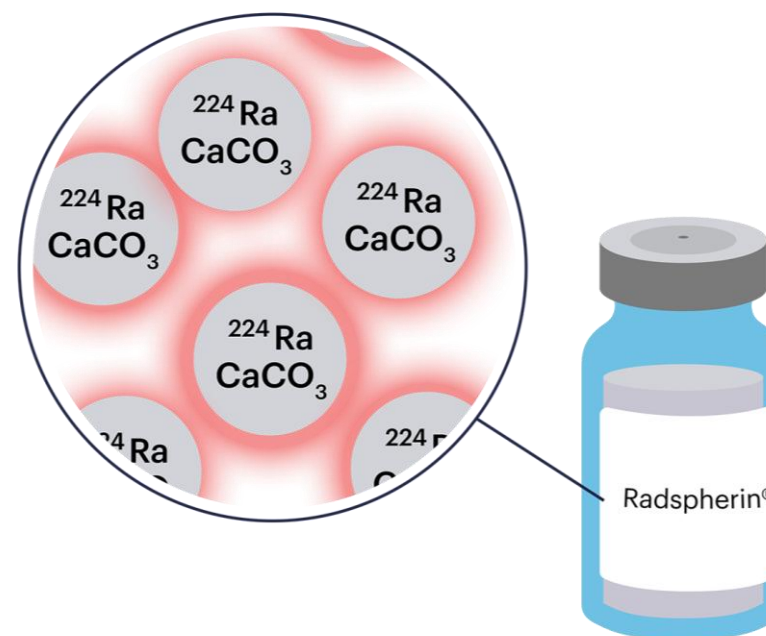
5 års totaloverlevelse – fra behandlingstidspunktet¹

- Kun ikke-peritoneale metastaser: 53 %
- Peritoneale metastaser: 19 %

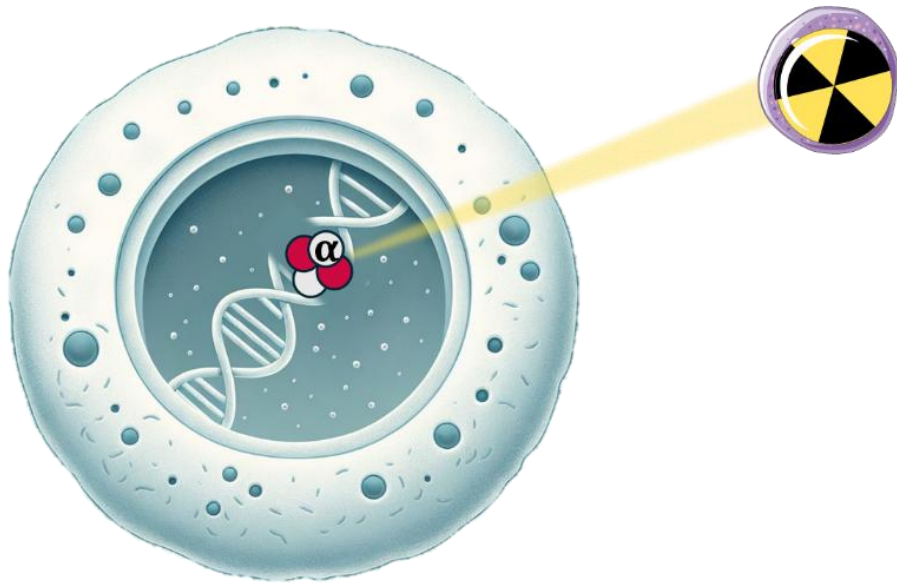
Radspherin® - innovativ behandling basert på direkte alfa-stråling

Radspherin®

- Kombinerer **alfa-emitteren** ^{224}Ra med **CaCO_3** -mikropartikler
- Behandling med **depot-effekt** – 75 % av stråledosen leveres i løpet av den første uken
- Halveringstid på 3.6 dager og holdbarhet på 8 dager, muliggjør **sentralisert produksjon**



Hvordan fungerer alfastråling virker og hvorfor er den kraftig

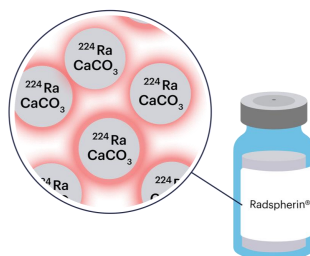


- Det finnes tre typer radioaktiv stråling: alfa, beta og gamma
- Alfastråling er positivt ladde partikler (heliumkjerner) som sendes ut fra radioaktive stoffer
- Alfa partikler har **høy energi** og **kort rekkevidde**
 - Stoppes lett av et papirark eller i hudens ytre lag
 - Inne i kroppen har den svært kort rekkevidde (< 0.1 mm)
- Når alfastråling treffer DNA, forårsaker det alvorlig DNA skade som **celler ikke kan reparere**
 - Ofte er **ett enkelt treff** fra en alfapartikkel nok til å drepe en celle

Radspherin® - innovativ behandling basert på direkte alfa-stråling

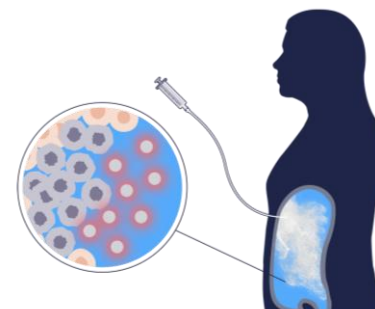
Radspherin®

- Kombinerer **alfa-emitteren** ^{224}Ra med **CaCO_3 -mikropartikler**
- Behandling med **depot-effekt** – 75 % av stråledosen leveres i løpet av den første uken
- Halveringstid på 3.6 dager og holdbarhet på 8 dager, muliggjør **sentralisert produksjon**

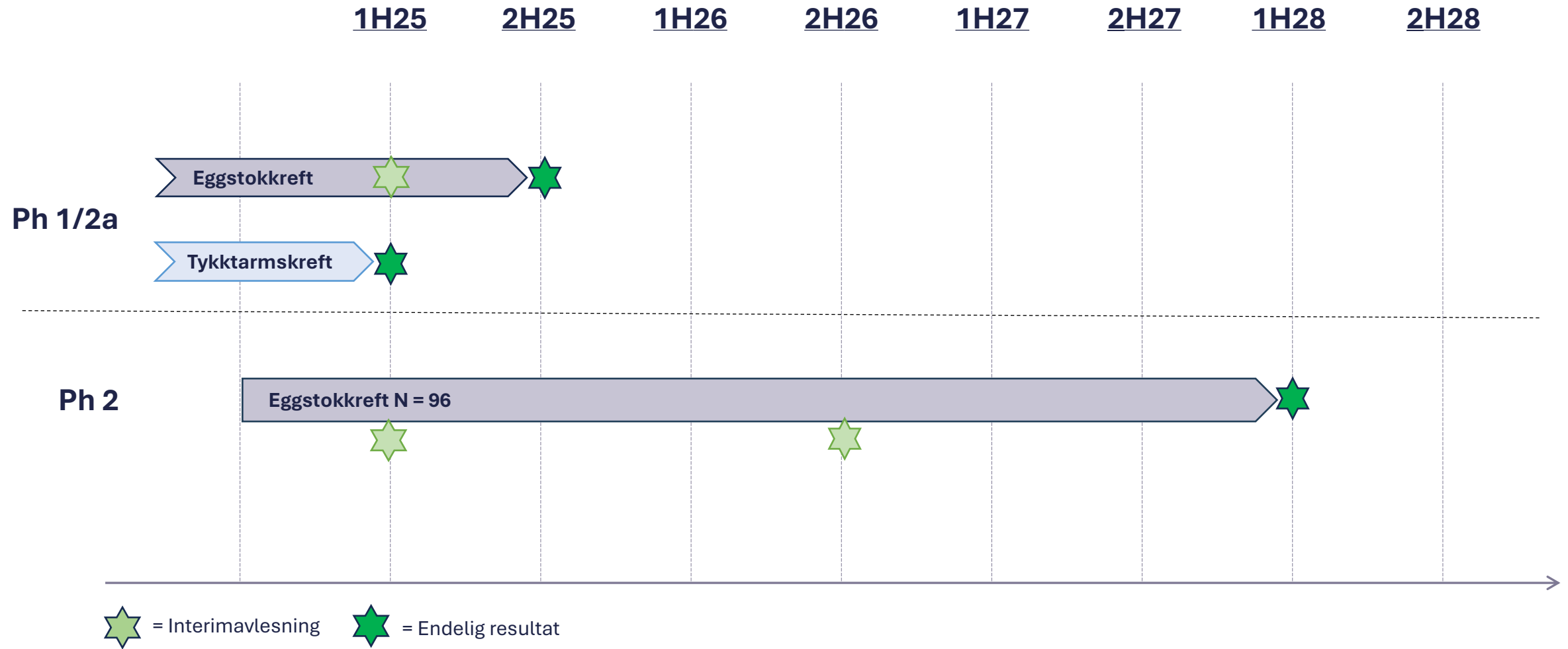


Hvordan virker det?

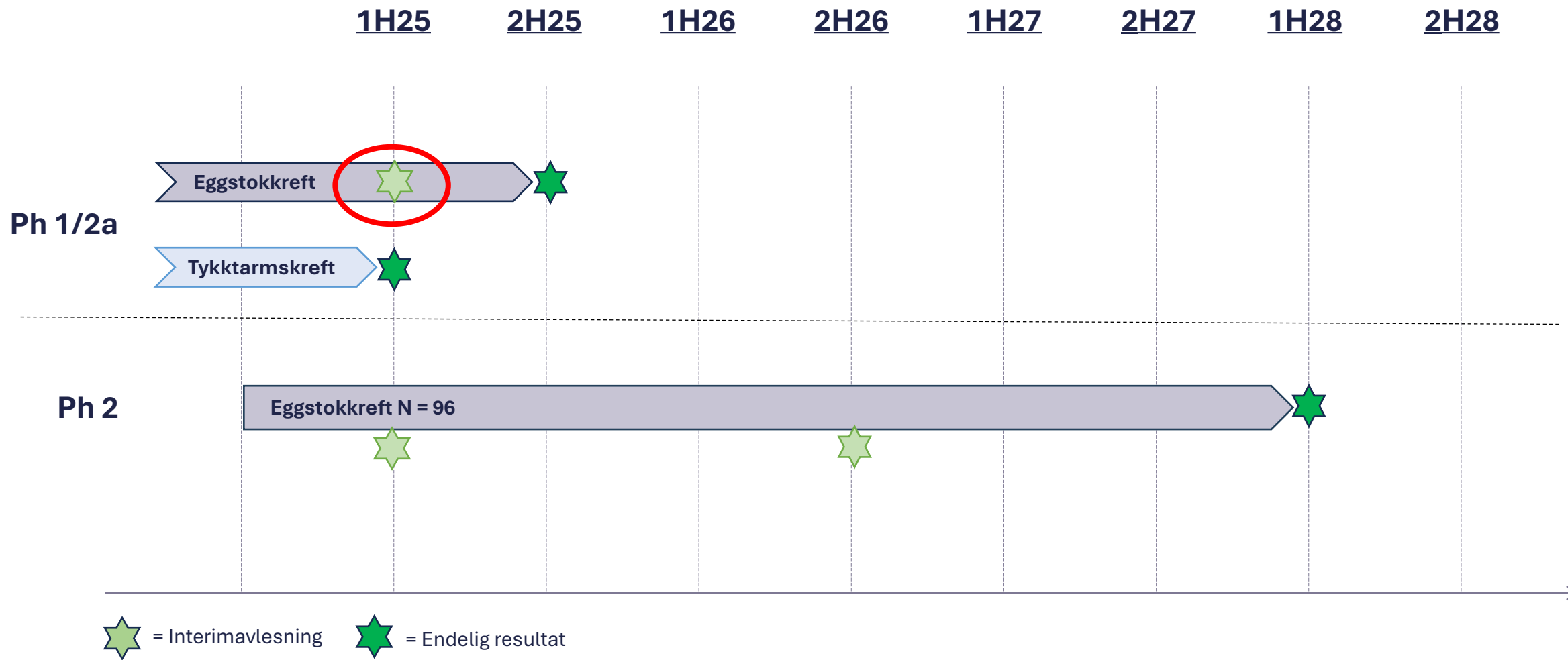
- Høy dose alfastråling direkte til peritoneum via et inneliggende kateter
- Administreres **1–3 dager** etter kirurgi
- Kombinasjonen av strålingens **høye energi og korte rekkevidde** muliggjør effektiv eliminasjon av mikrometastaser samtidig som omgivende normalt vev beskyttes



Klinisk utviklingsplan



Klinisk utviklingsplan

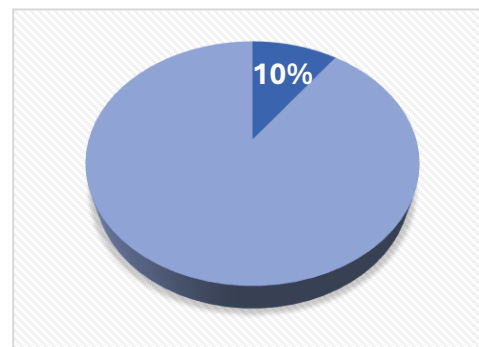


Eggstokkreft: Forebygging av sykdomsprogresjon

18 måneders data fra 10 pasienter som fikk 7 MBq-dose i RAD-18-001 sammenlignet med historisk tilbakefallsrate

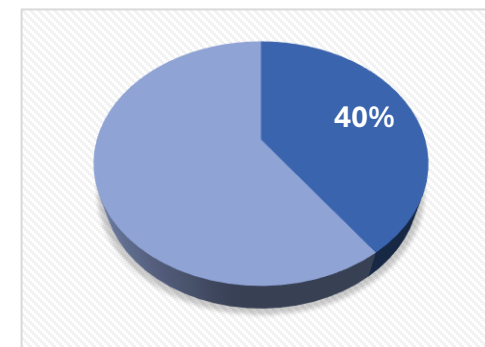
Andel av pasienter med tilbakefall (totalt)

Radspherin®



10%

Historisk kontroll

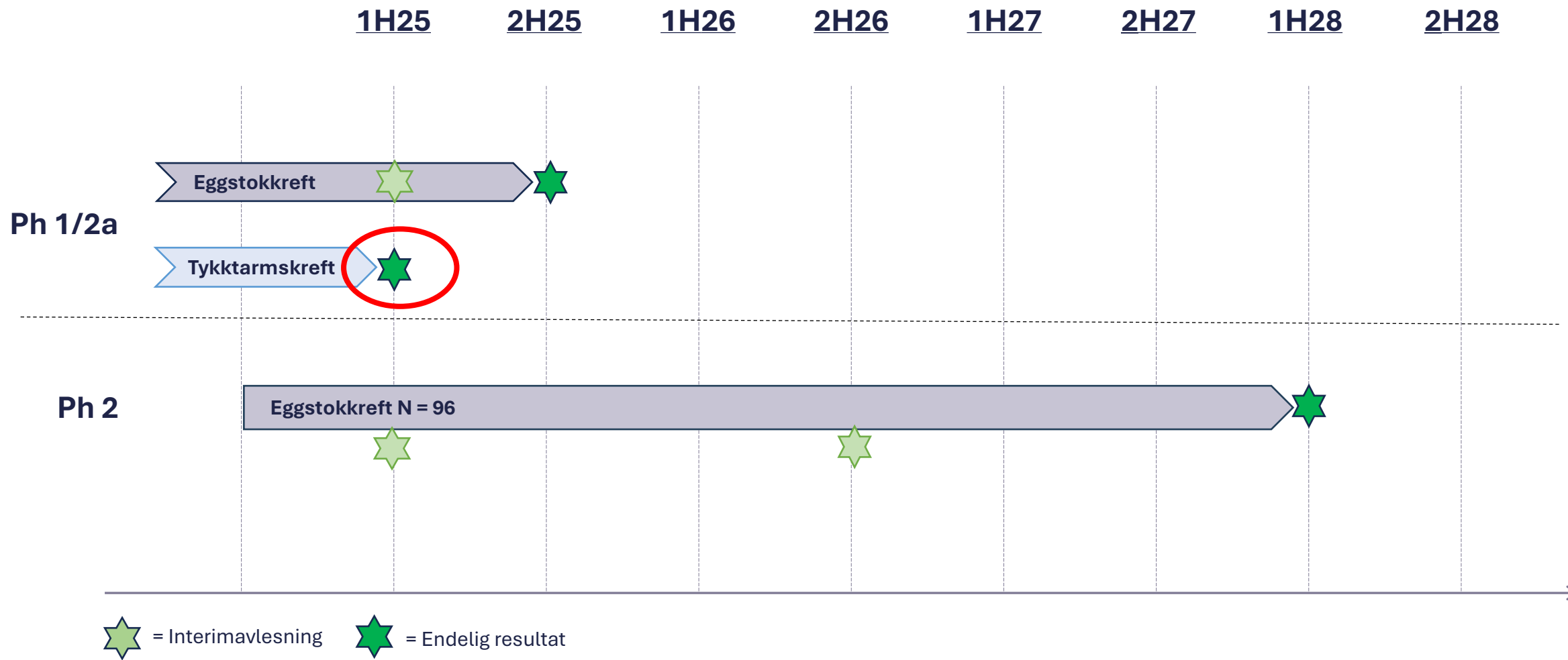


~40%

"Jeg er stolt over å være en del av et studieprogram som undersøker om Radspherin® **kan bli en ny terapi som kan forhindre sykdomsprogresjon**, og gi håp om et bedre og lengre liv for pasientene mine"

Dr Luis Chiva, hovedutprøver og avdelingsdirektør for obstetikk og gynekologi ved Clinica Universidad de Navarra

Klinisk utviklingsplan



Tykkarmskreft: endelige fase 1/2a data bekrefter peritoneal kontroll

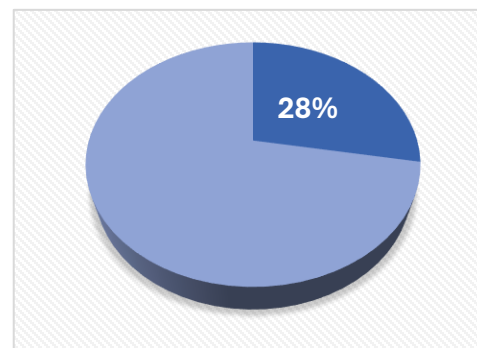
18 måneders data for 36 pasienter som fikk 7 MBq-dose i RAD-18-002 sammenlignet med historiske tilbakefallsrater

Andel av pasienter med *peritoneale* tilbakefall

"Det er svært oppmuntrende å se at pasienter behandlet med Radspherin oppnår resultater som overgår det som er forventet for denne utfordrende pasientgruppen. Som kliniker gir det meg håp om at denne lovende behandlingen kan bli et alternativ jeg kan tilby fremtidige pasienter."

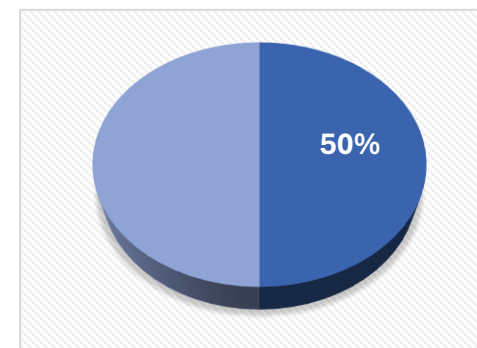
*Dr. Stein Gunnar Larsen
Hovedutprøver ved Oslo Universitetssykehus*

Radspherin®



28%

Historisk kontroll



~50%

Sterk sikkerhetsprofil demonstrert i validert fase 1/2a-studier for eggstokk- og tykktarmskreft

✓ **Godt tolerert og trygt å bruke**

- Ingen dosebegrensende toksisitet
- Bare to av totalt 38 alvorlige bivirkninger rapportert som mulig relatert til Radspherin*

✓ **Ingen tegn til systemisk strålingstoksitet**

- Stråledosen forblir i bukhulen
- Absorbert dose til normalorganer langt under toksiske nivåer

✓ **Lav eksponering for sykehusansatte**

- Lav radioaktivitetsmengde i blod og urin
- Ingen forsiktighetsregler relatert til ekstern eksponering påkrevet

Sikkerhetsprofil validert i to fase 1/2a-studier med 68 pasienter

• *Per dato for årlig DSUR (development safety update review) mars 2025
• - ett tilfelle av tynntarmsperforasjon, 72 dager etter Radspherin administrasjon
• - ett tilfelle av komplikasjon under administrasjonsprosedyren (lekkasje mellom sprøyte og kateter)

Nært forestående viktige milepæler

Fase 1/2a tyktarmskreft

- Endelige 18 måneders data
- 36 pasienter 7 MBq
- Ultimo 1H25



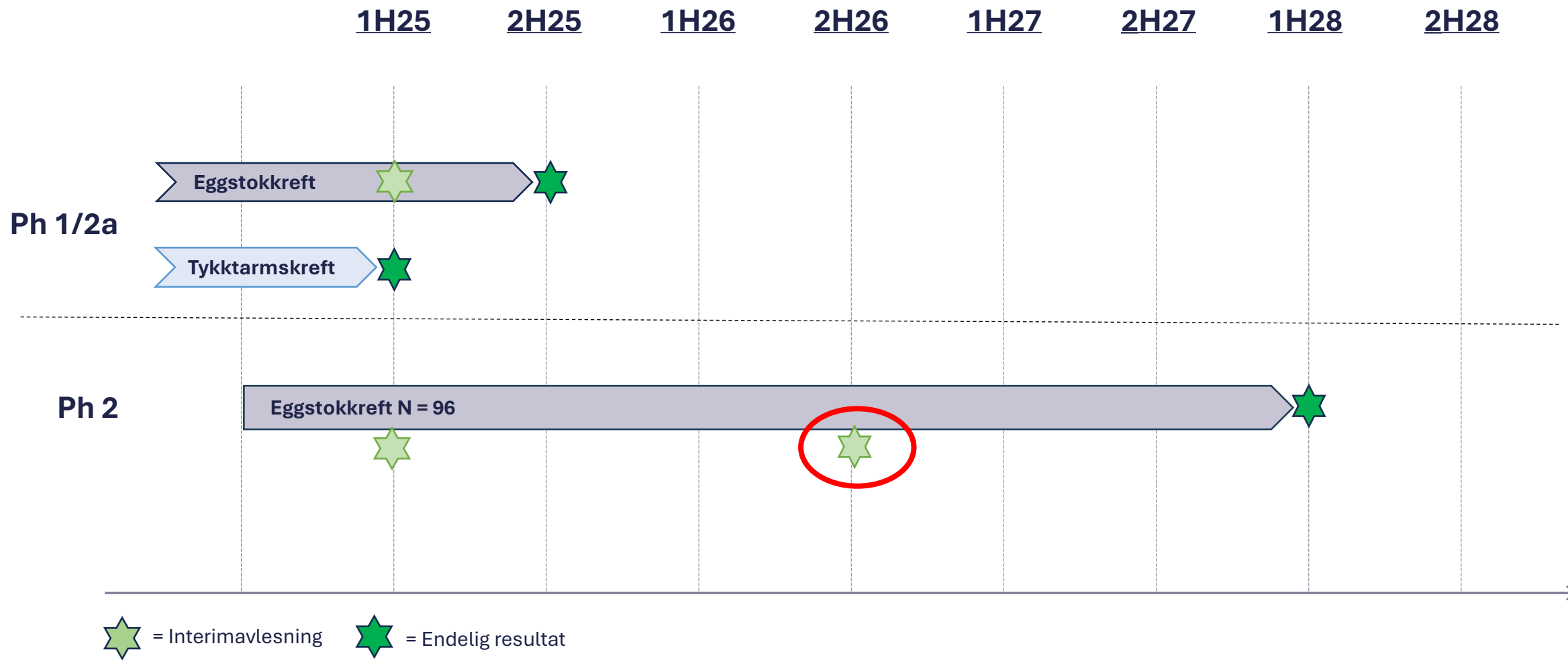
Fase 1 eggstokkreft

- Endelige 24 måneders data
- 10 pasienter 7 MBq
- Ultimo 2H25

Fase 2 eggstokkreft

- Interimavlesning 9 måneders data
- Basert på analyse av pasienter rekruttert primo 2026
- Ultimo 2H26

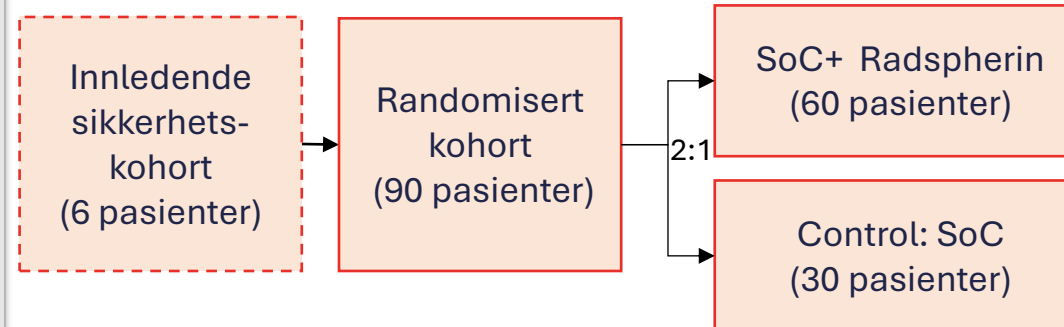
Klinisk utviklingsplan



Fase 2 studie i eggstokkreft – alle seks sentre aktive

Pasienter

- med peritoneale metastaser
- etter preoperativ kjemoterapi
- der komplett reseksjon antas å kunne oppnås (R0)
- med HRD negativ tumor



Vurdering hver 3 måned opp til 24 måneder, inkludert CT/MRI

Langtidsoppfølging opp til 5 år i henhold til standard klinisk praksis

PFS
pPFS
OS
TFST
TSST

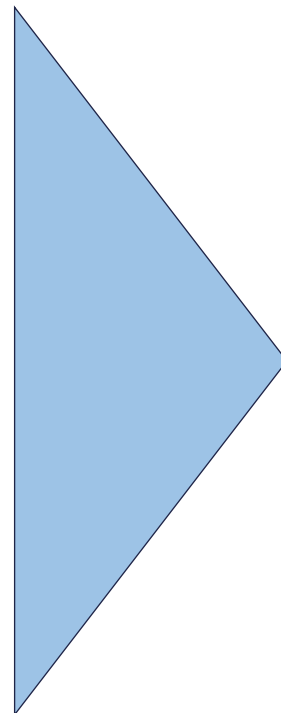
Safety
AESI
QoL
Biomarkører



6 aktive studiesentre:
NO, BE, ES (2), UK, US

Pasientrekruttering til fase 2 studien i eggstokkreft

- Alle seks sykehus **rekrutterer aktivt** pasienter
- Kohort for sikkerhetsvurdering (6 pasienter) ble fullført i mars
- Rekrutteringen til den randomiserte delen har gått **jevnt bra siden mai**, med omtrent én pasient inkludert per uke. Totalt 8 pasienter var randomisert ved utgangen av juni
- Totalt **14 av 96 pasienter** er rekruttert (inkludert sikkerhetskohorten) ved utgangen av juni



- Antall **sykehus vil dobles** etter sommeren, noe som vil øke rekrutteringshastigheten
- Utvalgte **endringer i protokollen** i andre halvår 2025 vil styrke rekrutteringen ytterligere

Peritoneale metastaser representer en betydelig markedsmulighet

Betydelig antall potensielle pasienter

- Totalt antall behandlinger per år rettet mot over **65 000 pasienter** med **eggstokkreft og tykktarmskreft i USA og Europa**
- Behandlingen er reseptoravhengig og vil kunne ha effekt for peritoneal kreft uansett opprinnelse – for eksempel magekreft (orphan indikasjon i USA, men hyppig forekommende i Asia), og forebyggende hos pasienter med høy risiko for å utvikle peritoneale metastaser – **betydelig mulighet for utvidelse av indikasjon**
- Potensiale for fremtidig tilpasning til behandling av kreft i andre kroppshuler

Begrenset konkurranse

- Utmerker seg ved sin **unike virkningsmekanisme**
- **Utforsket marked** – ingen moderne terapier og begrenset industriutvikling innen peritoneale metastaser
- Strategisk fordel: **komplementerer** cytoreduktiv kirurgi, **reduserer risikoen** fra eventuelle fremtidige behandlinger

Integreres enkelt i eksisterende pasientflyt

- Kirurgi **er og vil forbli** den viktigste faktoren i behandlingen
- Behandlingen gis 1-3 dager etter kirurgi mens pasienten **fortsatt er innlagt**
- **Enkel og rask** administrasjon
- **Engangsbehandling** med vedvarende effekt og begrenset risiko for uønskede behandlingseffekter utenfor målområdet

Radspherin® har potensiale til å etableres som foretrukken behandling for pasienter etter kirurgi for peritoneale metastaser

En radiofarmasøytisk innovasjon utenfor de mest konkurranseutsatte indikasjonene

Et oversiktsbilde over dagens radiofarmasøytiske landskap

	^{224}Ra	^{212}Pb	^{225}Ac	^{177}Lu	Andre	Commentary
Peritoneale metastaser					 	• Utnytter fordelene fra radiofarmaka med reduert kompleksitet og risiko sammenlignet med nye radioligandterapi • Oncoinvent – frontløper innenfor behandling av peritoneale metastaser der konkurransen er lavere • Oncoinvent's legemiddelkandidat er basert på ^{224}Ra med god tilgang til råmateriale og en halveringstid (3.6 dager) som er lang nok til å muliggjøre effektiv logistikk og bred distribusjon
Prostatakreft		 	 	 	 	
GEP-NET ¹⁾		 		 		
Andre		 	 	 	 	

: 1) GEP-NET: Gastroenteropancreatic neuroendocrine tumors

Kilder: Guggenheim, Company information, Company websites and presentations

Utviklingsstadium

Preklinisk	Sen klinisk
Tidlig klinisk	Kommersiell

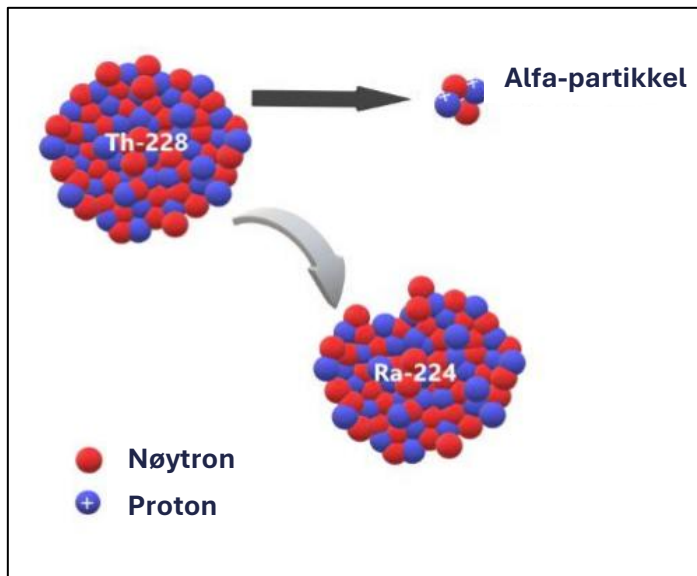
Selskapstype

Børsnotert	Privat
------------	--------

Eget GMP produksjonsanlegg med avanserte fasiliteter



Oncoinvent har egne fasiliteter godkjent for GMP produksjon



^{224}Ra produseres fra ^{228}Th , som er tilgjengelig fra flere ulike kilder



Mikropartikler og ferdig produkt produseres hos Oncoinvent

Kapasitet for ~200 doser Radspherin årlig, oppskalering og ekstern produksjon påkrevet for fase 3
Oncoinvent tilbyr også laboratorietjenester til utvalgte ikke-konkurrerende selskaper

Bred radiofarmasøytisk ekspertise



Ledelse



Øystein Soug
Chief Executive Officer



Gro Hjellum
Chief Operations Officer



Anne-Kirsti Aksnes
Chief Clinical Officer



Kari Myren
Chief Medical Officer



Tore Kvam
Chief Financial Officer



Kristine Lofthus
Chief Production Officer



Stian Brekke
Head of Regulatory Affairs



Styre*



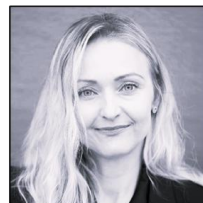
Gillies O'Bryan-Tear
Styreleder



Kari Grønås
Styremedlem



Hilde Steineger
Styremedlem



Ingrid Teigland Akay
Styremedlem



Orlando Oliveira
Styremedlem



Anne Cecilie Alvik
Ansattrepresentant¹⁾



Johan Häggblad
Styremedlem



Roy Larsen
Scientific Founder & Advisor



Øyvind Bruland
Scientific Founder & Advisor



* Olav Hellebø er nominert som styremedlem til det nye styret

1) Anne Cecilie Alvik er også en del av selskapets ledelse, som Head of Quality Assurance

En unik mulighet innenfor radiofarmasi

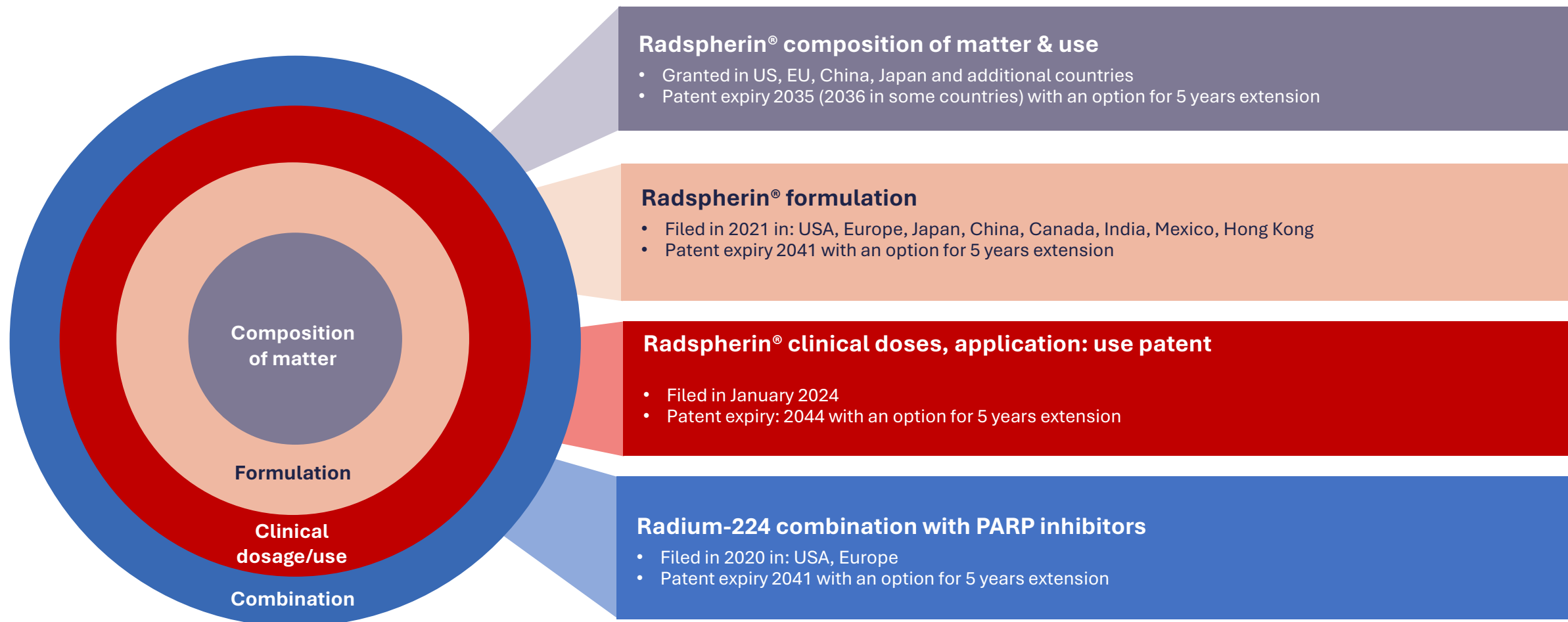
- 
- 1 Stort udekket medisinsk behov** og begrenset konkurranse
 - 2 Kompatibel** med etablert behandling – passer godt inn i eksisterende pasientflyt
 - 3** Målrettet, **reseptoruavhengig** og **direkte virkning** basert på alfa-stråling
 - 4 Velfinansiert:** kontantbeholdning rekker forbi interim fase 2 data
 - 5 Lovende effektresultater:** et mulig paradigmeskifte innen behandling av eggstokk- og tykktarmskreft

Indikativ tidslinje for gjennomføring

Indikativ tidslinje	
På eller rundt 4. august 2025	Ekstraordinær generalforsamling for godkjenning av foreslått fusjonsplan i både Oncoinvent og BerGenBio
Rundt midten av september	Forventet gjennomføring av fusjonen (forutsatt at fusjonsbetingelsene er oppfylt)
Etter gjennomføring av fusjonen	Fortrinnsrettsemissjon skal gjennomføres og fullføres

Appendix

Radspherin® - solid multilayer intellectual property protection



High addressable patient numbers with unmet need

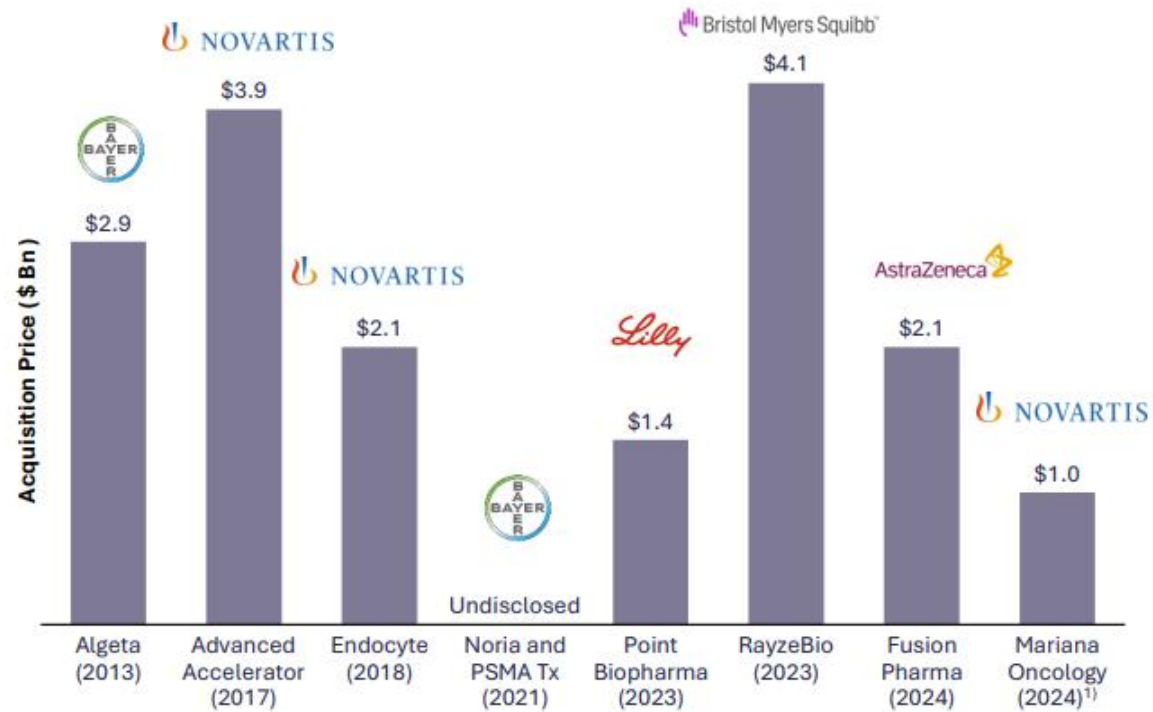
Ovarian cancer	USA	Europe	Total
Patient diagnosed (100%)	22,000	63,000	85,000
Peritoneal mets (70%)	15,000	44,000	59,000
Eligible for surgery (80%)	12,000	35,000	47,000
Achieve complete resection (75%)	9,000	26,000	35,000

Colorectal cancer	USA	Europe	Total
Patient diagnosed stage IV (100%)	39,000	113,000	152,000
Peritoneal mets (25%)	10,000	28,000	38,000
Eligible for surgery (90%)	9,000	25,000	34,000
Achieve complete resection (90%)	8,000	22,000	30,000

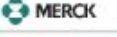
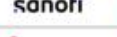
Total treatments per year targeted – ca. 65,000
 (in PC from *ovarian* and *colorectal* cancers only, and in the *US* and *Europe* only)

Despite strong M&A activity within the radiopharma sector there is still significant headroom for further acquisitions

Summary of M&A Activity



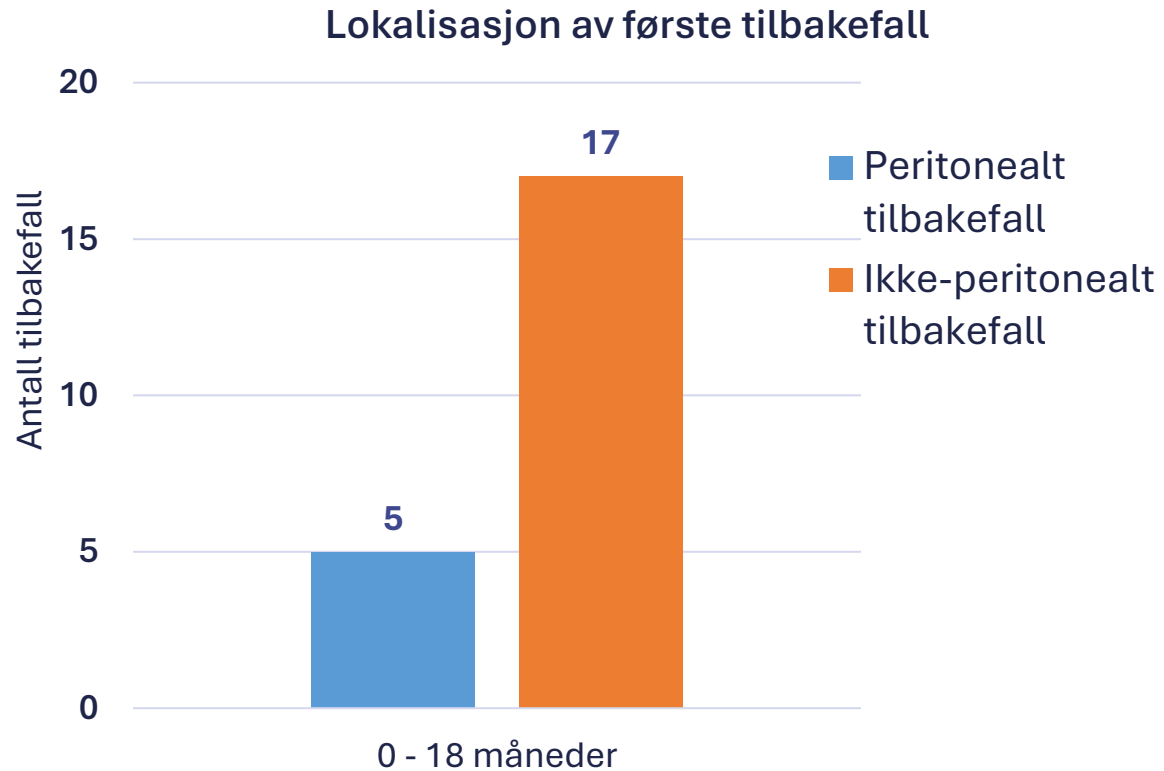
Overview of Radiopharma Exposure

	Commercial	Late-Stage	Early-Stage	Preclinical
 NOVARTIS	Pluvicto, Lutathera		Lu-NeoB, ²²⁵ Ac-PSMA-617, FAP-2286	MC-339
 AstraZeneca			FPI-2265, FPI-1434, FPI-2059, FPI-2068	
 Lilly		PNT2002	PNT2003, PNT2004, PNT2001	
 Bristol Myers Squibb		RYZ101		Glypican-3
 BAYER	Xofigo		BAY3546828, BAY3563254, BAY270439	
 MERCK			JNJ-69086420	
 Johnson & Johnson	Series A investment in Aktis Oncology			
 sanofi	Partnership with Orano Med and RadioMedix			
 GILEAD	Key global biopharma companies with oncology presence but no current radiopharma pipeline			
 abbvie				
 Pfizer				
 AMGEN				
 GSK				
 Eli Lilly				
 Roche				

Notes: 1) \$18n upfront, up to \$750M in milestone payments

Source: Carnegie and DNB analysis, Guggenheim, Company websites and presentations

Tykkarmskreft: total andel tilbakefall og lokalisasjon av første tilbakefall



- Ved 18 måneder hadde 61% (22 av 36) av pasientene opplevd tilbakefall totalt
- Den totale andelen av tilbakefall drives av ikke-peritoneale tilbakefall
 - Hos kun 5 pasienter var peritoneum første sted for tilbakefall
 - Utsettelse eller reduksjon av peritoneale tilbakefall antas å kunne forlenge overlevelsen for pasienter med tykkarmskreft

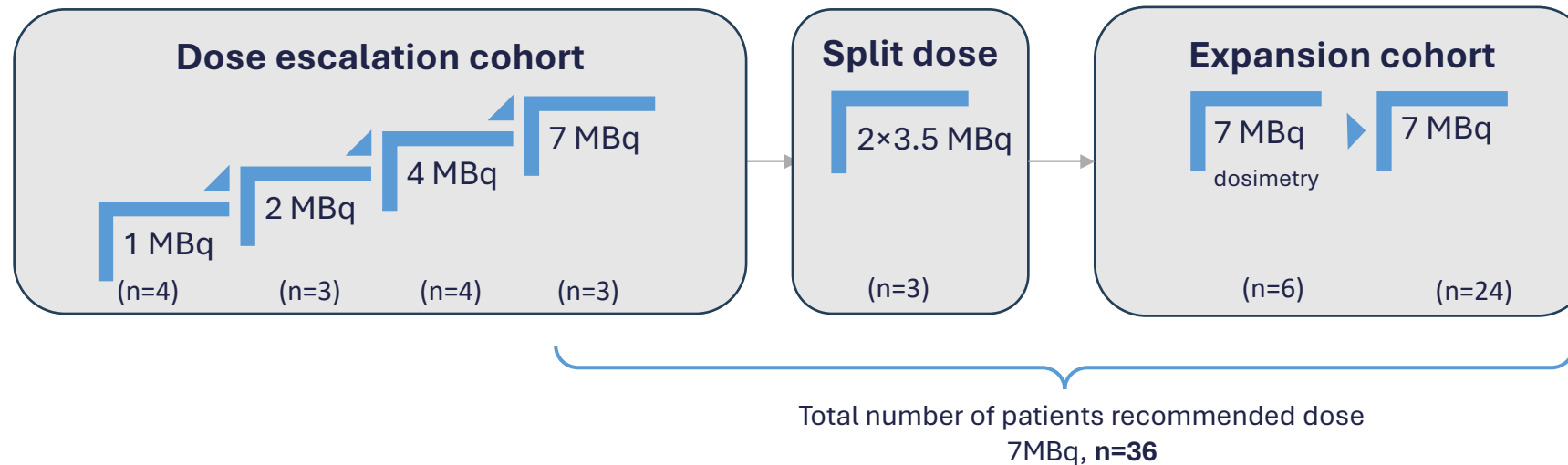
Design: Phase 1/2a in colorectal cancer

The trial: (RAD-18-002) Radspherin after cytoreductive surgery and HIPEC in patients with peritoneal metastasis from colorectal cancer

- Single-arm open label study
- 3 + 3 dose-escalation (1, 2, 4, 7 MBq)
- 18 months follow-up

Two clinical sites:

- Oslo, Norway (PI: Stein Larsen)
- Uppsala, Sweden (PI: Wilhelm Graf)



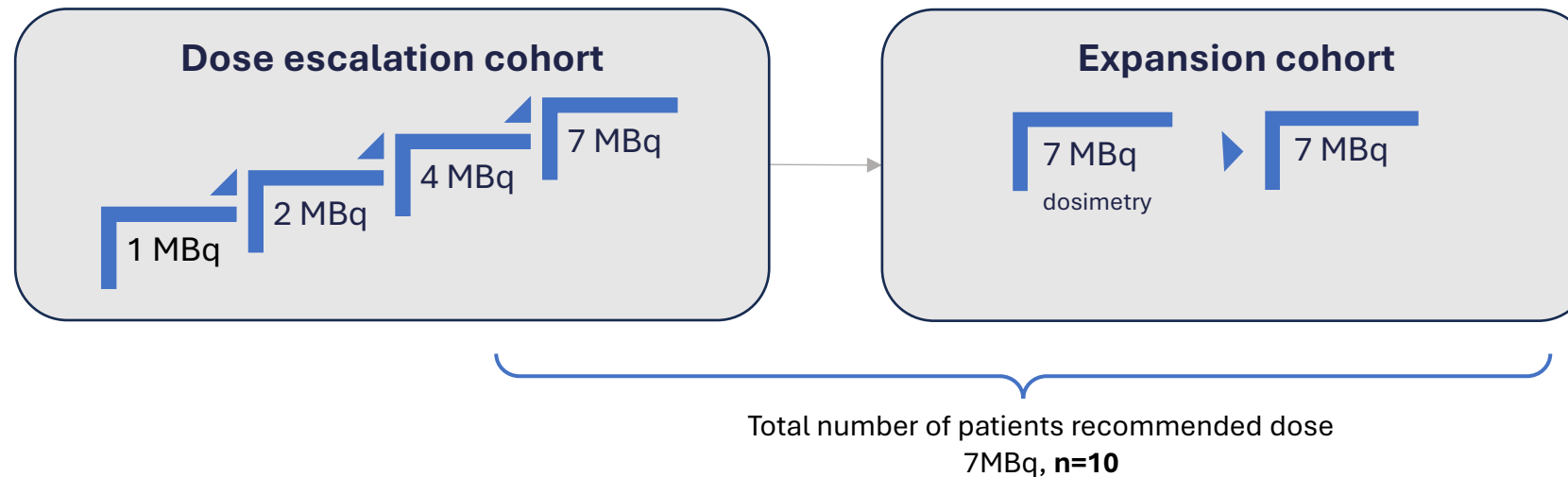
Radspherin® - phase 1 study in ovarian cancer

RAD-18-001: in patients after secondary debulking surgery of platinum-sensitive recurrent ovarian cancer

- single-arm open label study
- 3 + 3 dose-escalation (1, 2, 4, 7 MBq)
- 24 months follow-up

4 clinical sites:

- Oslo, Norway (PI: Yun Wang)
- Leuven, Belgium (PI: Els van Nieuwenhuysen)
- Madrid, Spain (PI: Luis Chiva)
- Pamplona, Spain (PI: Luis Chiva)



Pipeline i ett produkt - bred klinisk anvendelse

- Peritoneale metastaser oppstår fra mange forskjellige kreftformer
- Radspherin® er en **reseptoruavhengig** behandling - virkning uavhengig av primær kreftform

