

Q&A ZEALAND

PHARMA

24TH OF MAY 2024

WITH ADAM STEENBERG

**Q&A  
Retail**

*Mød dine private  
investorer online*



## Transcript Live Q and A Zealand Pharma with Adam Steensberg, the 24th of May 2024

Helge Larsen/PI-redaktør	Denne Q&A starter kl. 15.
Helge Larsen/PI-redaktør	Hej Adam, er du online?
Adam Steensberg	Hej Helge, yes jeg er online
Helge Larsen/PI-redaktør	God eftermiddag Adam Steensberg. Velkommen til, Vi er meget glade for, at have dig med her til Q&A for at svare på spørgsmål fra investorerne på Proinvestor.com.
Adam Steensberg	God eftermiddag. Adam her. Tak til alle for at deltage. Jeg glæder mig til at komme i gang :-)
Helge Larsen/PI-redaktør	Lad os starte denne Q&A med at få et kort rids af de vigtige begivenheder der er sket for selskabet samt de økonomiske hovedpunkter i Q1.
Adam Steensberg	Vi har haft en virkelig god start på 2024 med fremgang inden for både sjældne sygdomme og i fedmeporteføljen, herunder med glukagon/GLP-1 receptor dobbeltagonisten survodutide, hvor Boehringer Ingelheim rapporterede imponerende topline data fra Fase 2 studiet i MASH...
Adam Steensberg	Det er første gang, at en lægemiddelkandidat baseret på GLP-1 har rapporteret statistisk signifikant forbedring i leverfibrose, hvilket supporterer den differentierede profil med aktivering af glukagon receptorer i tillæg til GLP-1 og positionerer survodutide som en potentielt ledende GLP-1-baseret lægemiddelkandidat til fedme og MASH – vi ser frem til flere data på EASL konferencen i Milano 7. juni...
Adam Steensberg	Inden for sjældne sygdomme kan vi hvis alt går godt stå med to godkendelser senere i år...
Adam Steensberg	FDA har sat en beslutningsdato 22. december for glepaglutide til korttarmssyndrom og 8. oktober for dasiglucagon til medfødt hyperinsulinisme for op til tre ugers brug...
Adam Steensberg	Af økonomiske hovedpunkter skal nævnes de 1,45 mia. kroner vi rejste i januar i en rettet emission til to institutionelle investorer og Tranche A fra lånefaciliteten med den Europæiske Investeringsbank på 50 mio. euro som blev frigivet i marts...
Adam Steensberg	Zealand står i en meget stærk finansiell position, hvilket muliggør de vigtige investeringer i fedmeporteføljen og giver det bedst mulige udgangspunkt i forhold til de igangværende partnerskabsdialoger for både glepaglutide og dasiglucagon.
Helge Larsen/PI-redaktør	Kan du give os et ganske kort overblik på jeres aktuelle pipeline?

Adam Steensberg	Inden for fedme har vi flere interessante produktkandidater under udvikling. Det vigtigste nøgleord i forhold til vores fedmeportefølje er "differentiering"...
Adam Steensberg	Vi har glukagon-GLP-1 receptor dobbeltagonisten survodutide i samarbejde med Boehringer Ingelheim, som er i Fase 3 i fedme. Boehringer kan blive det tredje selskab efter Novo Nordisk og Lilly på markedet med en behandling i denne "nye æra" for vægttabsmedicin og med de imponerende topline data fra Fase 2 studiet i MASH i baghånden, så mener vi, at survodutide har potentiale til at blive en ledende GLP-1-baseret lægemiddelkandidat til fedme og MASH...
Adam Steensberg	Vores strategisk vigtigste lægemiddelkandidat er amylin analogen petrelintide, som vi mener har et kæmpe potentiale og mulighed for at udgøre et reelt alternativ til GLP-1-baserede lægemidler. Med petrelintide er vi i gang med at etablere en ny lægemiddelklasse til behandling af overvægt og fedme... Vi har færdiggjort 16-ugers studiet med petrelintide, hvor vi har undersøgt markant højere doser - vi ser meget frem til at se og rapportere data i slutningen af Q2...
Adam Steensberg	I går rapporterede vi topline data fra DREAM, som er et eksplorativt investigator-ledet studie med GLP-1/GLP-2 analogen dapiglutide. Vi ser frem til flere data fra DREAM på markører for inflammation, samt data fra tarmbiopsier, som kan være relevante i forhold til dapiglutide's potentiale til at adressere low-grade inflammation, der er en kronisk betændelsestilstand i kroppen forårsaget af fedme og som kan resultere i følgesygdomme, eksempelvis leversygdom og Alzheimers...
Adam Steensberg	I forhold til vægttabspotentialet med dapiglutide, så er 13-ugers studiet hvor vi undersøger markant højere doser end i DREAM det relevante studie at vente på – vi forventer at rapportere topline data i andet halvår...
Adam Steensberg	Inden for sjældne sygdomme har vi dasiglucagon til behandling af børn med medfødt hyperinsulinisme, og glepaglutide, vores langtidsvirkende GLP-2 analog med best-in-class potentiale til behandling af korttarmssyndrom...
Adam Steensberg	På dasiglucagon har FDA accepteret vores genindsendelse af del 1 af registreringsansøgningen, som relaterer sig til 3 ugers brug, og sat en beslutningsdato 8. oktober... vi forventer at indsende flere detaljerede analyser fra eksisterende datasæt omkring kontinuerlig glukosemåling (eller CGM) i andet halvår, som skal supportere længerevarende brug af dasiglucagon...
Adam Steensberg	FDA har som nævnt før også accepteret registreringsansøgningen for glepaglutide til korttarmssyndrom og sat en beslutningsdato 22. december...
Adam Steensberg	Til sidst vil jeg lige nævne vores præ-kliniske pipeline af lægemiddelkandidater til inflammatoriske sygdomme hvor vi forventer, at én eller flere af disse vil starte Fase 1 studier i 2024.

Helge Larsen/PI-redaktør	Kan du i forbindelse med offentliggørelse af data fra DREAM studiet med dapiglutide torsdag aften knytte nogle uddybende kommentarer til disse. Bla. omkring at vægttabet umiddelbart først sker ved det den høje dosis" ?
Adam Steensberg	Ja helt sikkert...
Adam Steensberg	DREAM data med lave doser af dapiglutide 4 mg og 6 mg bekræfter, at vi med disse doser er i den lave ende af det "terapeutiske vindue" for en GLP-1- baseret behandling til overvægt/fedme...
Adam Steensberg	På baggrund af det tidligere 4-ugers studie hvor vi også så op til 4,3% gennemsnitligt vægttab med dapiglutide i lave doser havde vi forventet, at vægttabet i DREAM måske ville være 1% eller 2% højere, men der kan være mange individuelle variationer i forhold til patienters respons i et mindre investigator-ledet studie som dette...
Adam Steensberg	Faktisk er vægttabet dog nogenlunde på niveau med hvad man tidligere har set efter 12 uger med andre GLP-1-baserede lægemidler i lave doser (4-5% vægttab), som derimod ved højere eksponering viste markant mere vægttab...
Adam Steensberg	DREAM data ændrer ikke noget på vores forventede profil for dapiglutide og det er bestemt gode nyheder, at vi på baggrund af de observationer omkring tolerabilitet som vi har set har været i stand til at dosere 2-3 gange højere op til 13mg i 13-ugers studiet hvor vi også undersøger om vi kan komme endnu højere op i dosen end dette...
Adam Steensberg	Så i forhold til vægttabspotentialet med dapiglutide, så er det netop 13-ugers studiet, hvor vi forventer topline data i andet halvår, som er det relevante studie...
Adam Steensberg	Formålet med DREAM var at få en bedre mekanistisk forståelse for dapiglutide og teste nogle hypoteser omkring GLP-2 farmakologi i tillæg til GLP-1 i personer med overvægt/fedme – dapiglutide er jo den eneste GLP-1/GLP-2 receptor dobbeltagonist i klinisk udvikling på tværs af selskabers pipeline og vi ser frem til at se mere data på markører for inflammation samt data fra tarmbiopsier på en videnskabelig konference...
Adam Steensberg	Der kommer til at være gode insights som vi kan bruge til fremtidige studier med dapiglutide.
Stroka	Du har i Q&A d. 8/3 fortalt, at petrelintide mere retter sig mod patienter som vil prøve noget andet end GLP1. Jeg formoder, at det alene pga af bivirkningerne ved GLP1? Har man aktuelle tal på hvor mange som løbende stopper med GLP1 af denne årsag.
Adam Steensberg	Petrelintide er en amylin analog, der giver vægttab ved at stimulere en mæthedssfølelse hos patienten i modsætning til GLP-1 som giver vægttab ved at reducere appetitten. Amylin hjælper også med at gendanne patientens sensitivitet til leptin, som er det hormon der fortæller vores hjerne, at vi har fået de kalorier vi skal have og kan stoppe med at spise videre. Det er en anden oplevelse for patienten at



	føle sig mæt efter at have spist mindre portioner i stedet for at have nedsat appetit, som
Adam Steensberg	normalt er den følelse man har når man er syg...
Adam Steensberg	I tillæg tyder klinisk data med både petrelintide og andre amylin analoger på, at tolerabilitetsprofilen er bedre. Der er færre og mildere bivirkninger end ved GLP-1...
Adam Steensberg	Amylin analoger kan potentielt være til de patienter der ikke kan tolerere GLP-1 pga. bivirkninger, til de patienter som ikke responderer på GLP-1 og ganske enkelt til de patienter som kunne tænke sig at prøve noget andet, eventuelt som "maintenance" behandling fordi patientoplevelsen forventeligt er bedre end ved GLP-1...
Adam Steensberg	Derudover kan amylin i kombination med GLP-1 give et endnu højere væggtab end GLP-1 alene, så det kunne også være til de personer som har behov for et endnu højere væggtab – der er mange muligheder, men vi ser det største potentiale som monoterapi...
Adam Steensberg	Novo nævnte på deres kapitalmarkedsdag i marts, at ca. 70% af de personer som er startet på GLP-1 behandling er stoppet igen inden for 12 måneder. Der er flere grunde, herunder bivirkninger og omkostninger...
Adam Steensberg	Mit bedste bud er, at ca. en tredjedel stopper pga. bivirkninger, men hvis der var et reelt alternativ med en anden virkningsmekanisme og færre samt mildere bivirkninger er jeg ikke i tvivl om, at flere på sigt ville prøve noget andet.
Stroka	Du har i forbindelse med regnskabsaflæggelsen fortalt, at du vil være tilfreds med et væggtab på 7-9% for petrelintide efter 16 uger. Er det ikke for lave procenter i forhold til til markedets forventninger om et konkurrencedygtigt amylinprodukt?
Adam Steensberg	Det er rigtigt. Vores target profil med petrelintide er at udgøre et reelt alternativ til GLP-1-baserede lægemidler som semaglutide ved at kunne levere samme væggtab men med en mere differentieret virkningsmekanisme og en bedre tolerabilitetsprofil...
Adam Steensberg	Hvis vi er på gennemsnitligt 7-9% væggtab efter 16 ugers behandling, så har vi en best-in-class amylin analog og er på den samme kurve som semaglutide, der viste 15-17% gennemsnitligt væggtab i Fase 3 studiet på 68 uger i personer med overvægt eller fedme uden type 2 diabetes (~7-8% gennemsnitligt væggtab efter 16 uger)...
Adam Steensberg	Målet med petrelintide er ikke at være bedre end GLP-1-baserede lægemidler på væggtab og konkurrere med dual eller triple agonists, men derimod at repræsentere et alternativ til GLP-1-baseret behandling...
Adam Steensberg	Det væggtab vi rapporterede sidste år med lave doser af petrelintide efter 6 uger var meget lovende og det er fint hvis det gennemsnitlige væggtab med petrelintide i 16 ugers studiet er højere end 7-9% men det er ikke nødvendigt.

Stroka	Det er planen, at et eventuelt partnerskab på penetrelin skal indgås før afslutningen af fase 2. Er det realistisk såfremt 16 ugers data f.eks. kun lander på 7% vægtreduktion?
Adam Steensberg	Vores plan er at indgå en aftale for petrelintide med den rette partner inden igangsættelse af Fase 3 studier...
Adam Steensberg	Det er egentlig ikke så meget på grund af selve Fase 3 programmet, men snarere med alle de øvrige investeringer for øje, herunder kommerciel produktion og positionering med mere...
Adam Steensberg	Med den rette partner tænker jeg på et Big Pharma selskab, der formulerer en strategi med fokus på at vinde i obesity i 2030'erne/2040'erne og ikke blot ønsker at købe en "license to play" for langsomt at spille "catch-up" med Novo Nordisk og Lilly.
B.Andersen	Umiddelbart forekommer det, at det myldrer frem med amylin-konkurrenter til jeres produkt. Kan vi få et overblik over disse samt, hvor langt de er i udviklingen?
Adam Steensberg	I løbet af de seneste 9-12 måneder er der rigtigt nok kommet mere opmærksomhed omkring amylin som et potentielt særdeles relevant target til behandling af overvægt og fedme...
Adam Steensberg	Det er dog slet ikke så crowdet som markedet for GLP-1-baseret behandling, hvor vi mener, at fremtidens konkurrence kommer til at dreje sig om hvor gode de enkelte GLP-1-baserede behandlinger er til at adressere de mange følgesygdomme til fedme, eksempelvis MASH og Alzheimers...
Adam Steensberg	Sidste år var der mange som kiggede skævt, når vi som de eneste i industrien talte varmt om det store potentiale for amylin analoger som monoterapi. Formentlig fordi Novo Nordisk tidligere kun positionerede amylin i kombination med GLP-1...
Adam Steensberg	I løbet af de sidste 6 måneder har både Lilly, Novo Nordisk og AstraZeneca dog fulgt trop og enten startet eller talt om at starte studier med amylin analoger hvor fokus (formentlig) er monoterapi...
Adam Steensberg	Længe har fokus inden for lægemiddeludvikling til fedmeområdet primært været mere og mere vægttab...
Adam Steensberg	Og selvom mange der følger området stadigvæk bliver utrolig begejstrede når der med endnu en GLP-1/GIP dobbeltagonist rapporteres data som indikerer et vægttabspotentiale et par procent over Zepbound...
Adam Steensberg	Så tror jeg flere har indset, at størstedelen trods alt har behov for et vægttab på ~15-20% der kan vedligeholdes over tid og at der i højere grad er et behov for alternativer til GLP-1-baseret behandling frem for behandling som kan levere +25% vægttab...

Adam Steensberg	Lilly har netop startet et Fase 2 studie med en amylin analog (eloralintide), AstraZeneca har denne uge på deres kapitalmarkedsdag sagt, at de forventer at starte et Fase 2 studie med en amylin analog (AZD6234) i andet halvår, og så nævnte Novo Nordisk på deres kapitalmarkedsdag i marts, at de også forventer at starte de første kliniske studier med én eller flere amylin analoger hvor fokus er monoterapi og "weight maintenance"...
Adam Steensberg	Derudover har Gubra en amylin analog hvor de første kliniske data forventes i slutningen af 2024...
Adam Steensberg	Foreløbigt er det dog kun med cagrilintide, at vi har set klinisk data...
Adam Steensberg	Lægemiddelkandidater som CagriSema og Amycretin ser vi ikke som konkurrenter til petrelintide. De er ikke alternativer til GLP-1-baseret behandling, men i vores øjne "super-GLP-1s" til de personer med svær fedme som har behov for et endnu højere væggtab. Hvis man vil prøve noget andet end eksempelvis Wegovy og Zepbound, men ikke fordi man har behov for endnu højere væggtab, så mener jeg ikke, at CagriSema eller Amycretin er relevante alternativer.
B.Andersen	Hvorledes adskiller petrelintide sig fra konkurrerede amylinmidler?
Adam Steensberg	Som nævnt har vi endnu ikke meget information omkring amylin analogerne fra Lilly og AstraZeneca eller Gubra for den sags skyld...
Adam Steensberg	Lilly har italesat, at den amylin analog de har taget i Fase 2 (eloralintide) primært er rettet mod "amylin" og ikke i særlig grad aktiverer calcitonin receptoren...
Adam Steensberg	Det bliver lidt teknisk her, men for at opnå den bedste effekt, så mener vi, at det er vigtigt at aktivere både amylin og calcitonin receptorerne, som begge er receptorer i samme receptorfamilie...
Adam Steensberg	Cagrilintide fra Novo Nordisk ligner så vidt vi kan se mest petrelintide i forhold til aktivering af relevante receptorer - og Novo så jo et gennemsnitligt væggtab på næsten 11% efter 26 uger med cagrilintide 4.5mg i et tidligere Fase 2 studie i personer med overvægt/fedme uden diabetes ...
Adam Steensberg	I sidste ende er det den kliniske data på effekt, sikkerhed og tolerabilitet som er afgørende, men vi tror, at petrelintide har en bedre profil end cagrilintide, herunder længere halveringstid, bedre biotilgængelighed, stabilitet ved neutral pH, med mere.
HanneP	Sixpeaks Bio har angiveligt en target-biologi, der hedder activin receptor type 2A og 2B som blokerer for tab af muskelmasse ved fedmebehandling. Hvad er dine kommentarer til det og er der en mekanisme i petrelintide som beskytter mod tab af muskelmasse?
Adam Steensberg	Ja, activin receptorer type 2a og 2b er de primære receptorer for myostatin, som er et

	protein der kan blokere for vores opbygning af muskelmasse. Tanken er, at hvis man blokerer de receptorer, så kan man hæmme myostatin og dermed beskytte muskulaturen...
Adam Steensberg	Der er flere selskaber som kigger på activin receptorer type 2a og 2b som potentielt relevante targets i forhold til bedre vedligeholdelse af lean muskelmasse ved vægttab sammenlignet med GLP-1 alene, hvor studier indikerer, at op til ~30-40% af vægttabet gennemsnitligt skyldes tab af lean muskelmasse...
Adam Steensberg	De forskellige selskaber som kigger på activin receptorer type 2a og 2b er dog alle tiltænkt som kombination med GLP-1, da de formentlig ikke giver noget vægttab alene...
Adam Steensberg	Jeg mener helt sikkert, at der er et udækket behov for lægemidler med et mere "fat-specific weight loss" og dermed bedre vedligeholdelse af funktionel muskelmasse, men det er vigtigt at understrege, at det skal være funktionel muskelmasse...
Adam Steensberg	Og rigtigt nok, så er der flere dyrestudier, herunder med vores egen petrelintide, som indikerer, at man kan bevare mere muskelmasse med amylin sammenlignet med GLP-1...
Adam Steensberg	Det skal blive spændende om man også kan se dette i mennesker – i vores Fase 2b studie med petrelintide, som vi forventer at starte i andet halvår, der vil vi også kigge på effekten på body composition (fat mass loss vs. lean mass loss).
Stroka	Såfremt data er gode nok skal petrelintid videre i fase 2. Hvad er tidshorisonten for start og slut for dette forløb?
Adam Steensberg	Ja, vi forventer som nævnt at igangsætte et Fase 2b studie med petrelintide i andet halvår...
Adam Steensberg	Det kommer til at være et større Fase 2b program...
Adam Steensberg	Vi har i løbet af de seneste 12 måneder investeret massivt i at gøre organisationen klar til næste fase af den kliniske udvikling for petrelintide, samt lavet forpligtelser med de relevante samarbejdspartnere, herunder kontraktforskningsorganisationer.
Faldt_i	Novo og Eli Lilly har pt nærmest støvsuget markedet for CMO'er (contract manufacturing organizations) og senest med Novos køb af Catalant. Er I/BI allerede begyndt at sikre jer slots til fremtidig produktion af Survodutide, for ikke at risikerer at have et godkendt super produkt, som i ikke kan få produceret?
Adam Steensberg	De investeringer vi ser Novo Nordisk og Lilly lave nu, herunder Novos køb af Catalent, handler i min bog om at udvide kapaciteten for drug product (fill/finish) inden for de næste 3-5 år...



# Q&A ZEALAND

## PHARMA

24TH OF MAY 2024

WITH ADAM STEENBERG

Q&A  
Retail

Mød dine private  
investorer online

Adam Steensberg	Markedet for medicinsk behandling af overvægt og fedme, samt fedmerelaterede sygdomme, forventes at blive det største terapeutiske område nogensinde...
Adam Steensberg	Det er selvfølgelig også et relevant og attraktivt område for CDMO'er at investere ind i...
Adam Steensberg	I forhold til survodutide, så kan vi ikke kommunikere på vegne af Boehringer, men jeg synes, at det er værd at fremhæve, at Boehringer i dag er den femte største producent af lægemidler globalt.
B.Andersen	Hvordan vil Zealand Pharma med nuværende partner og fremtidige få produktionskapacitet op og stå? Den slags virker meget kompliceret og en langvarig proces.
Adam Steensberg	Petrelintide, som eksempel, ville formentlig tidligst kunne blive godkendt i 2029. Både petrelintide og dapiglutide er lægemiddelkandidater som skal konkurrere i 2030'erne og frem...
Adam Steensberg	De investeringer Novo Nordisk og Lilly laver nu handler som nævnt også om at udvide kapaciteten med fokus på de næste 3- 5 år...
Adam Steensberg	Og husk, at der hvor der mangler kapacitet lige nu – det er på drug product (fill/finish) og ikke drug substance (API), som egentlig er det mest komplicerede...
Adam Steensberg	Fill/finish er ikke kompliceret, men her skal der bygges fabrikker, hvilket tager ca. 3-4 år når investeringsbeslutningen er taget...
Adam Steensberg	Det er derfor vi siger, at med petrelintide, så giver det god mening at forfølge et partnerskab inden igangsættelse af Fase 3 studier. Der kommer ikke til at være nogen problemer med at levere drug product til kliniske studier, herunder potentielt fremtidige Fase 3 studier...
Adam Steensberg	I forhold til survodutide, som er i Fase 3, der er det relevant at fremhæve, at Boehringer er det 15. største medicinalsselskab globalt, det største i Tyskland, og faktisk som nævnt den femte største producent af lægemidler globalt...
Adam Steensberg	Det glemmer man nogle gange, fordi det er et privatejet selskab, der ikke på samme måde er på investorers radar sammenlignet med børsnoterede selskaber.
Stroka	Hvorfor er Alexion aftalen stoppet?
Adam Steensberg	Alexion har på baggrund af forretningsmæssige grunde valgt ikke at igangsætte de første kliniske studier med komplement C3 hæmmeren, som er den ledende lægemiddelkandidat under det samarbejde. De forventer at levere aktivet tilbage til Zealand...
Adam Steensberg	Vi får dermed fuldt ejerskab over komplement C3 hæmmeren...

Adam Steensberg	Jeg kan ikke give flere detaljer for nuværende, men forventer, at vi kan give en status update i forbindelse med Q2 i midten af august.
HanneP	Madrigal Pharmaceuticals har fået godkendt Rezdiffra til MASH og leverfibrose. Er det en alvorlig konkurrence for survodutid?
Adam Steensberg	Det er selvfølgelig positivt, at der for første gang nogensinde er blevet godkendt et lægemiddel til MASH...
Adam Steensberg	Der er et stort overlap mellem fedme og MASH, men husk, at Rezdiffra (eller resmetirom) ikke leverer noget vægttab...
Adam Steensberg	Samtidig er det værd at nævne, at i det Fase 3 studie på 52 uger som resmetirom fik en betinget godkendelse (conditional approval) på baggrund af, der opnåede op til 26% af personer på resmetirom en forbedring i leverfibrose (mod 14% på placebo) og op til 30% af personer på resmetirom opnåede MASH resolution (mod 10% på placebo)...
Adam Steensberg	Med survodutide efter 48 uger i Fase 2 studiet i MASH opnåede op til 83% af personer på survodutide en forbedring i MASH. Samtidig rapporterede Boehringer statistisk signifikant forbedring i leverfibrose med survodutide...
Adam Steensberg	Det er første gang nogensinde, at dette er blevet rapporteret med en GLP-1-baseret behandling og derfor de har kaldt det "groundbreaking" samt senest på deres årlige pressekonference "mindblowing" data...
Adam Steensberg	Vi ser meget frem til at se flere detaljer fra Fase 2 studiet i MASH med survodutide d. 7. juni.
EliotSpitzer	Xeris og Beta Bionics har oplyst i en pressemeddelse at de har indgået en exclusive global samarbejds- og license-aftale for udvikling og kommercialisering af Xeris' glucagon, XeriSol, og den skal benyttes i Beta Bionics' bi-hormonelle pump system. Betyder det at ZP's glucagon er fravalgt til Beta Bionacs kunstige bugsoytkirtel system?
Adam Steensberg	Vi er opmærksomme på den aftale som Xeris Biopharma og Beta Bionics har annonceret i starten af maj...
Adam Steensberg	Vores aftale med Beta Bionics er ikke eksklusiv og dasiglucagon ville derfor kunne benyttes i forskellige selskabers bi-hormonelle kunstige bugspytkirtel systemer i fremtiden...
Adam Steensberg	Dasiglucagon er et veldesignet molekyle og oplagt til brug i bi-hormonelle kunstige bugspytkirtel systemer, som potentielt kan spille en vigtig rolle i fremtiden til behandling af type 1 diabetes...

# Q&A ZEALAND

## PHARMA

24TH OF MAY 2024

WITH ADAM STEENBERG

Q&A  
Retail

Mød dine private  
investorer online

Adam Steensberg	Samtidig er det nok fair at sige, at dasiglucagon til bi-hormonelle pump systems ikke har været den højeste prioritet blandt vores lægemiddelkandidater givet vores fokus på obes ity og sjældne sygdomme, herunder dasiglucagon til CHI som er det vigtigste med dasiglucagon brillerne på.
Faldt_i	Dansk biotek of pharma ansætter rigtig mange forskere, QA, QC og CMC eksperter i øjeblikket. Er det svært for jer at tiltrække kvalificeret arbejdskraft?
Adam Steensberg	Nej, i løbet af det seneste år har der været rigtig god opmærksomhed omkring Zealand Pharma. Vi har ansat mange nye medarbejdere og det går rigtig fint med at tiltrække kvalificeret arbejdskraft...
Adam Steensberg	Selvfølgelig har det også hjulpet, at vi har haft god fremdrift i forretningen. Mange vil gerne være en del af en virksomhed som er ambitiøs og har en klar strategi for hvordan de kan gøre en forskel.
Helge Larsen/PI-redaktør	Sidste spørgsmål kommer her.
SMADK	Hvad er status på forhandlinger vedrørende partnerskabsaftaler? Er interessen intakt?
Adam Steensberg	For glepaglutide til korttarmssyndrom har vi først igangsat de mere detaljerede partnerskabsdialoger i april...
Adam Steensberg	Men efter at Ironwood i marts rapporterede mindre overbevisende Fase 3 data med deres GLP-2 analog apraglutide, så tror jeg alle kan se, at glepaglutide har best-in-class potentiale (selvom der selvfølgelig ikke er lavet head-to-head studier mod hverken apraglutide eller Gattex som nærmer sig 1 mia. USD i årligt salg globalt)...
Adam Steensberg	Der er rigtig god interesse, men deal terms skal reflektere det her best-in-class potentiale. Vi må se om vi kommer til at indgå en partnerskabsaftale for glepaglutide inden eller efter en eventuel godkendelse hos FDA i slutningen af året...
Adam Steensberg	I forhold til dasiglucagon til medfødt hyperinsulinisme, så er det jo en ultrasjælden sygdom med meget få centres of excellence i USA...
Adam Steensberg	Vi er klar til at gøre dasiglucagon tilgængeligt i USA skulle vi få en godkendelse i oktober for op til 3 ugers brug, men strategien her er også at indgå en aftale med en partner som skal drive kommercialiseringen og de relaterede aktiviteter, så vi i stedet kan fokusere på fedme i særdeleshed.
Helge Larsen/PI-redaktør	Tusinde tak Adam for mange gode, præcise og informative svar. Vi ser frem til den næste Q&A efter aflæggelse af regnskabet for Q2. God weekend. :-)
Adam Steensberg	I lige måde Helge. Og tak til alle for super gode spørgsmål! God weekend :-)

Q&A ZEALAND

PHARMA

24TH OF MAY 2024

WITH ADAM STEENBERG

Q&A  
Retail

*Mød dine private  
investorer online*

Helge Larsen/PI-  
redaktør

Denne Q&A er hermed afsluttet.