

ICOAT MEDICALS PREKLINISKA STUDIER HAR PUBLICERATS I AMERICAN JOURNAL OF TRANSPLANTATION: NYTT ANGREPPSSÄTT FÖR ATT MINSKA ISCHEMISK-REPERFUSIONSSKADA VID NJURTRANSPLANTATION

Stockholm, Sverige – 29 september 2025 – iCoat Medical AB, ett kliniskt läkemedelsbolag som utvecklar banbrytande terapier för att minska ischemisk-reperfusionsskada (IRI) vid transplantation, meddelar idag att artikeln *“A new principle to attenuate ischemia reperfusion injury in kidney transplantation”* har publicerats i den ledande tidskriften *American Journal of Transplantation (AJT)*.

Artikeln beskriver en ny, ytaktiv beläggingsstrategi som skyddar endotelet och reducerar den skadekaskad som bidrar till tidig organdysfunktion och långsiktiga skador efter njurtransplantation.

Artikeln kan läsas och laddas ned via:

[https://www.amjtransplant.org/article/S1600-6135\(25\)02938-7/fulltext](https://www.amjtransplant.org/article/S1600-6135(25)02938-7/fulltext)

”Att vårt arbete nu publiceras i AJT är en viktig vetenskaplig validering och en stor milstolpe för iCoat,” säger Peder Waern, VD för iCoat Medical. ”De prekliniska resultaten, tillsammans med vår genomförda första-i-människa-studie ATMIRe, stärker potentialen för vår läkemedelskandidat iCM012 och den bredare plattformen som ett helt nytt sätt att skydda organ mot IRI.”

Viktiga vetenskapliga resultat

- **En ny skyddsprincip:** Artikeln beskriver en bioaktiv PEG-lipidbaserad beläggning som integreras med cellmembran och förstärker endotelets glykokalyx – en kritisk barriär som snabbt skadas vid ischemi och reperfusion. Genom att stabilisera detta gränssnitt minskade beläggningen mekanisk stress, dämpade tromboinflammation och hämmade komplementdriven skada.
- **Förbättrad njurfunktion och biomarkörer:** I etablerade prekliniska modeller minskade behandlingen både serumkreatinin och skademarkörer (NGAL, KIM-1) samt förbättrade histopatologiska resultat jämfört med kontroll, vilket visar på robust skydd på både funktions- och vävnadsnivå.
- **Biologisk konsistens:** Resultaten överensstämmer med glykokalyxens centrala roll i kärlintegritet och transplantationsutfall, och stärker den biologiska grunden för en membranförstärkande strategi.

"IRI är fortfarande ett av de mest svårhanterade problemen vid njurtransplantation. Vårt koncept är administrationsoberoende – det kan anpassas både till bevarandelösningar och peri-transplantation – och är utformat för att ingripa vid den allra tidigaste skadefasen," säger Bo Nilsson, M.D., Ph.D., Chief Technology Officer på iCoat Medical och en av de seniora författarna till artikeln. "Vi är uppmuntrade av den tydliga överensstämmelsen mellan biomarkörer, histologi och funktion i våra translationsmodeller."

Om iCoat Medical

iCoat Medical AB är ett kliniskt läkemedelsbolag som utvecklar beläggningsbaserade terapier för att minska och förebygga ischemisk-reperfusionsskada vid organtransplantation. Bolagets läkemedelskandidat iCM012 är utformad för att skydda endotelet och bevara organfunktion, med kliniskt proof-of-concept från ATMIRe-studien. Bolaget har sitt huvudkontor i Stockholm.

Media- och investerarkontakt

Peder Waern, VD

Peder.waern@icoatmedical.com

Bifogade filer

[iCoat Medicals prekliniska studier har publicerats i American Journal of Transplantation: Nytt angreppssätt för att minska ischemisk-reperfusionsskada vid njurtransplantation](#)