

2026中期业绩发布会

2026 Interim Results Announcement

2026.8.19 香港



Science, Breakthroughs, Patients

Science *is where we start*

Breakthroughs *are what we pursue*

Patients *are why we do it*

章节

—
业绩概览

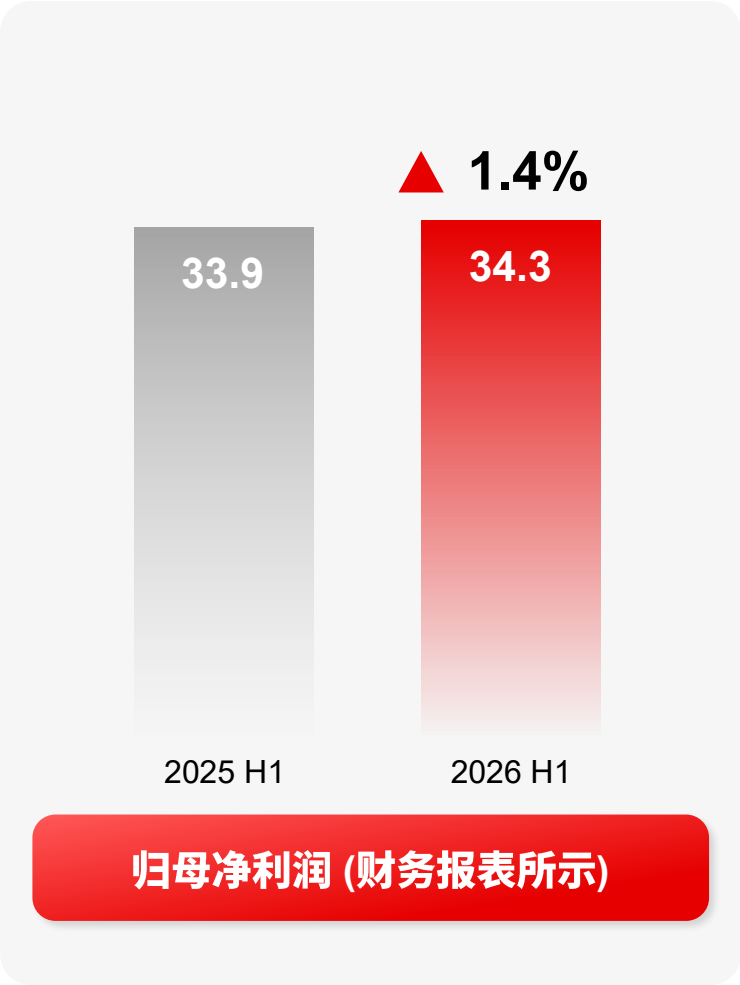
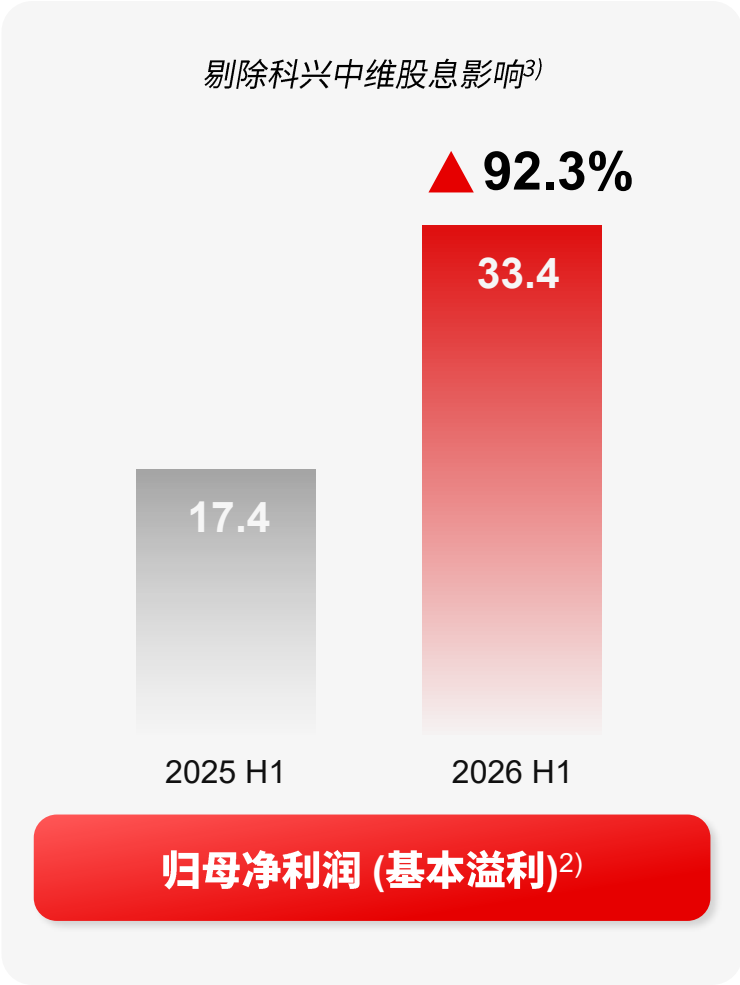
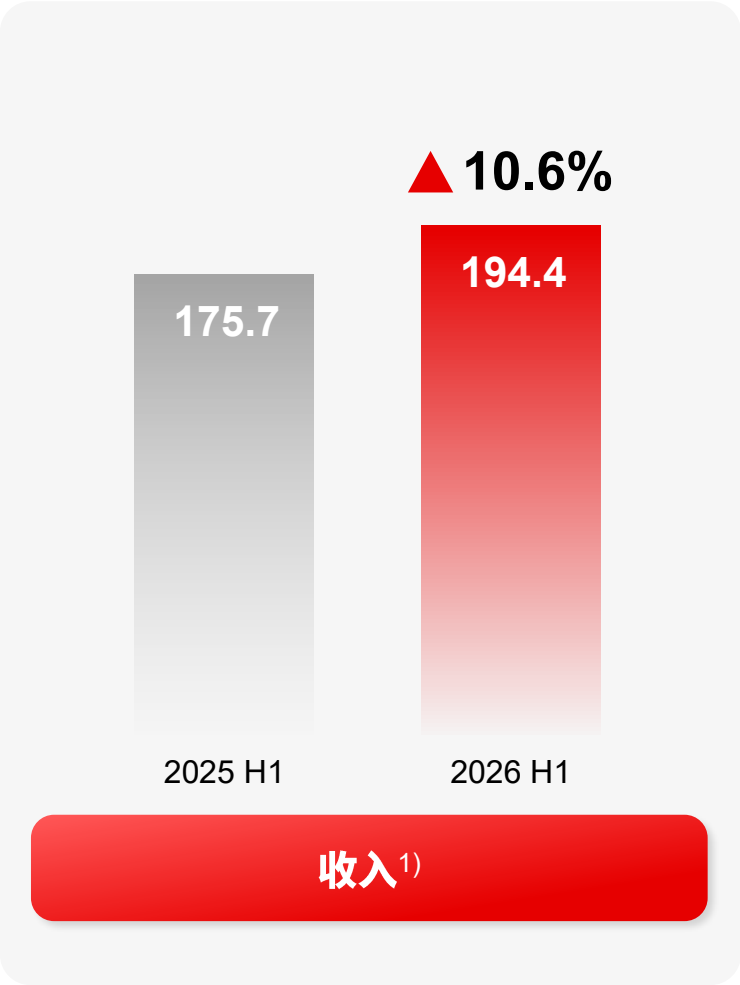
01

—
四大战略

02

业绩亮点 2026 H1收入与利润延续双位数增长，利润增速显著加速

(人民币 亿元)



注：1) 不含阿斯利康对外授权交易的2亿美元首付款；2) 归母净利润 (基本溢利)：即经调整Non-HKFRS归母净利润，具体调整项目请见下一页，公司认为若干调整更加准确反应公司运营状况，并将致力于维持本调整口径的稳定性以供投资人参考；3) 2025年上半年，本集团从科兴中维收到税后人民币13.5亿股息收入

归母净利润 (基本溢利)

(人民币 亿元)

	2026 H1	2025 H1	增减率
归母净利润 (财务报表所示)	34.35	33.89	+1.4%
应占联营公司及合营公司亏损 (扣除相关税项及非控制权益)	0.25	0.03	
若干资产及负债之公允价值变动及一次性调整之减值 (扣除相关税项及非控制权益)	-0.62	-3.33	
流动权益投资之公允价值(利润)/亏损, 净额 (扣除相关税项及非控制权益)	-1.28	0.05	
股权激励费用 (扣除相关税项及非控制权益)	0.68	0.24	
新增可识别资产摊销费用	0.01	0.01	
可转换债券债务部分之:			
利息费用	-	0.00	
汇兑损失	-	0.00	
归母净利润 (基本溢利)	33.39	30.89	+8.1%
归母净利润 (基本溢利) – 剔除科兴分红影响²⁾³⁾	33.39	17.36	+92.3%

注: 1) 归母净利润 (基本溢利): 即经调整Non-HKFRS归母净利润; 2) 2025年上半年, 本集团从科兴中维收到税后人民币13.5亿股息收入; 3) 2025年全年归母净利润 (基本溢利) – 剔除科兴分红影响为人民币31.9亿, 同比增长14.7%

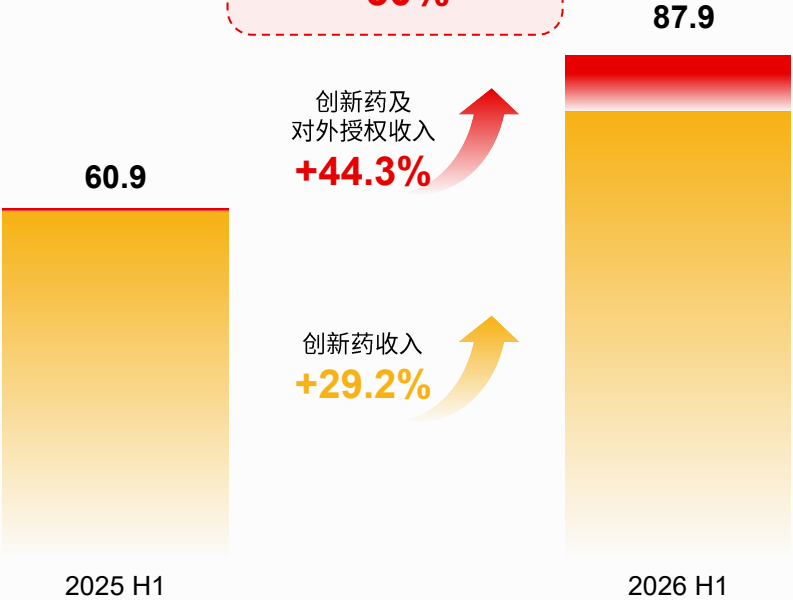
创新药及对外授权 收入增长44.3%，锚定全球竞争力创新

(人民币 亿元)

创新药及对外授权收入

■ 对外授权收入 ■ 创新药收入

2026全年预计
创新药及对外授权收入占比
~50%



2个

2026年
重磅对外授权

6个

2026年获批/战略合作
国家1类/2类创新药²⁾

20个

累计获批
国家1类/2类创新药²⁾

100+个

在研
创新管线

重磅创新药



安罗替尼 (多靶点TKI)

获批12项适应症
多项头对头III期临床证实优效



安得卫®

贝莫苏拜单抗注射液
Benmelstobart Injection

贝莫苏拜 (PD-L1单抗)

获批6项适应症
联合安罗替尼，免疫+抗血管生成



赛坦欣®

库莫西利胶囊
Cixutumumab Capsules

库莫西利 (CKD2/4/6抑制剂)

获批一线、二线HR+乳腺癌
迭代CDK4/6抑制剂



宗艾替尼 (HER2 TKI)

全球首个
口服HER2酪氨酸激酶抑制剂



安方宁®

格索雷塞片
Garsorasib Tablets

格索雷塞 (KRAS G12C抑制剂)

中国第二款
KRAS G12C抑制剂

全再乐
TRELEGY

氟替美维 (LABA+LAMA+ICS)

中国唯一获批
COPD和哮喘的三联疗法

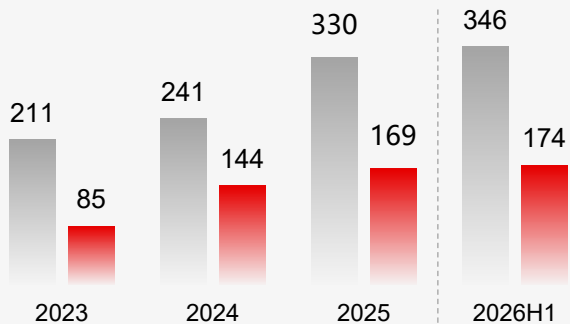
注：1) 创新药：国家1类或2类新药（包含适应症）；2) 包含自研及合作产品

资金管理 稳健的财务状况，长期稳定增长的股东回报

(人民币 亿元)

资金储备充足¹⁾

■ 资金储备 ■ 净现金

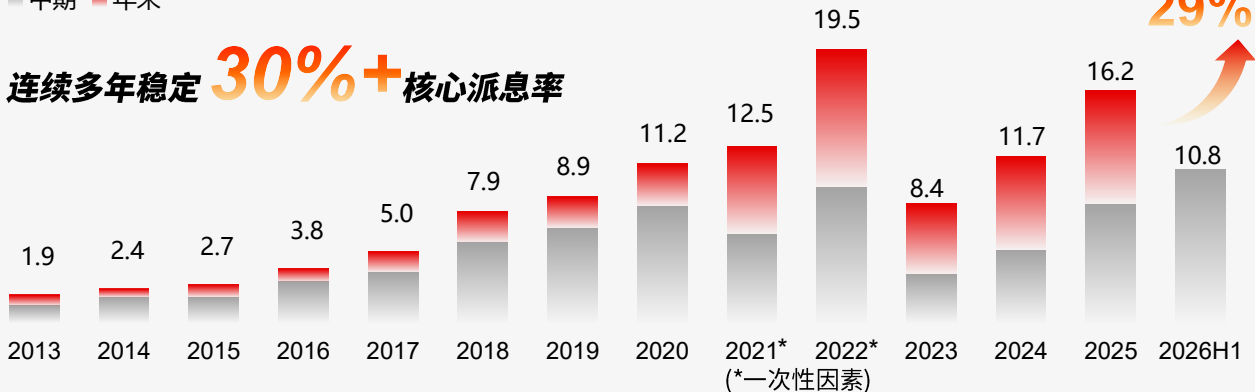


174亿
净现金

派息长期稳定增长

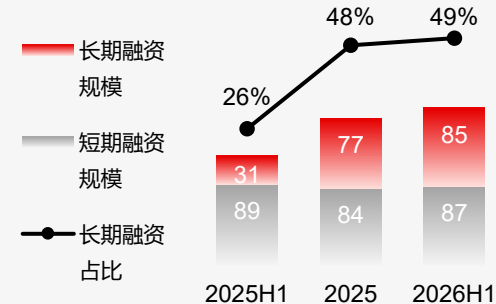
■ 中期 ■ 年末

连续多年稳定 30%+ 核心派息率



融资成本降低，融资结构优化²⁾

长期融资支撑并购战略



经营性融资成本降低³⁾

2025年12月

1.7%

2026年6月

1.5%

融资成本
下降

股票购买加大力度

20亿
港币

新增
回购
计划

4+亿
港币

回购
注销

~7000万
港币

家族
增持

持续增持回购传递企业信心

注：1) 资金储备为于2026年6月30日的银行存款、现金及银行结余、理财管理产品；净现金为资金储备扣减银行借款、金融债券等融资性负债；2) 长期融资为非流动负债中的付息银行借款和租赁负债；经营性融资为维持日常经营周转的银行融资；3) 不含并购贷

章节

—
业绩概览

01

—
四大战略

02

四大战略 稳步推进，成效显著



全面创新

加速开发全球
FIC/BIC潜力品种



国际化

多元模式拓展
海外布局



数字化

AI赋能研发、生成
销售、职能等全链条

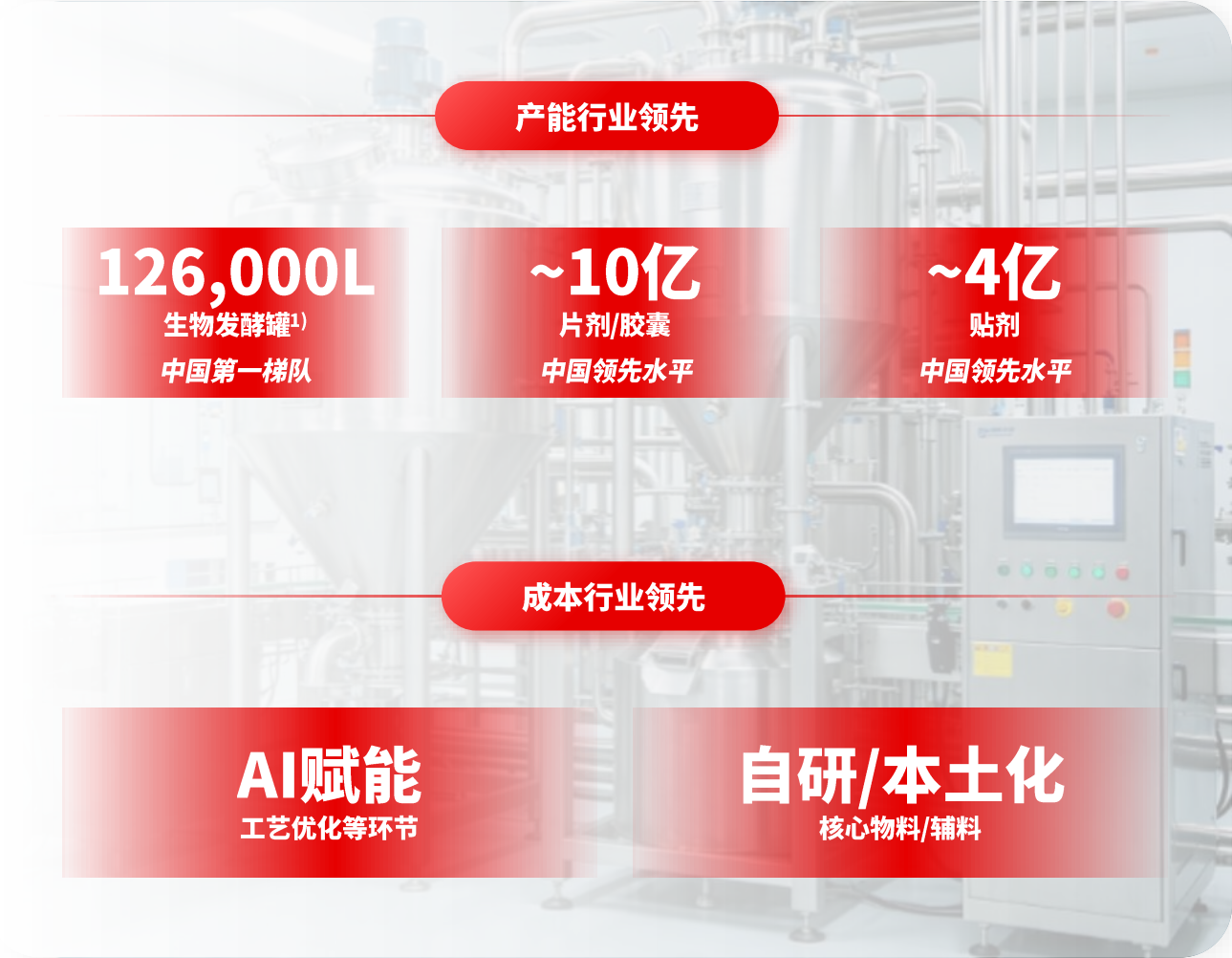
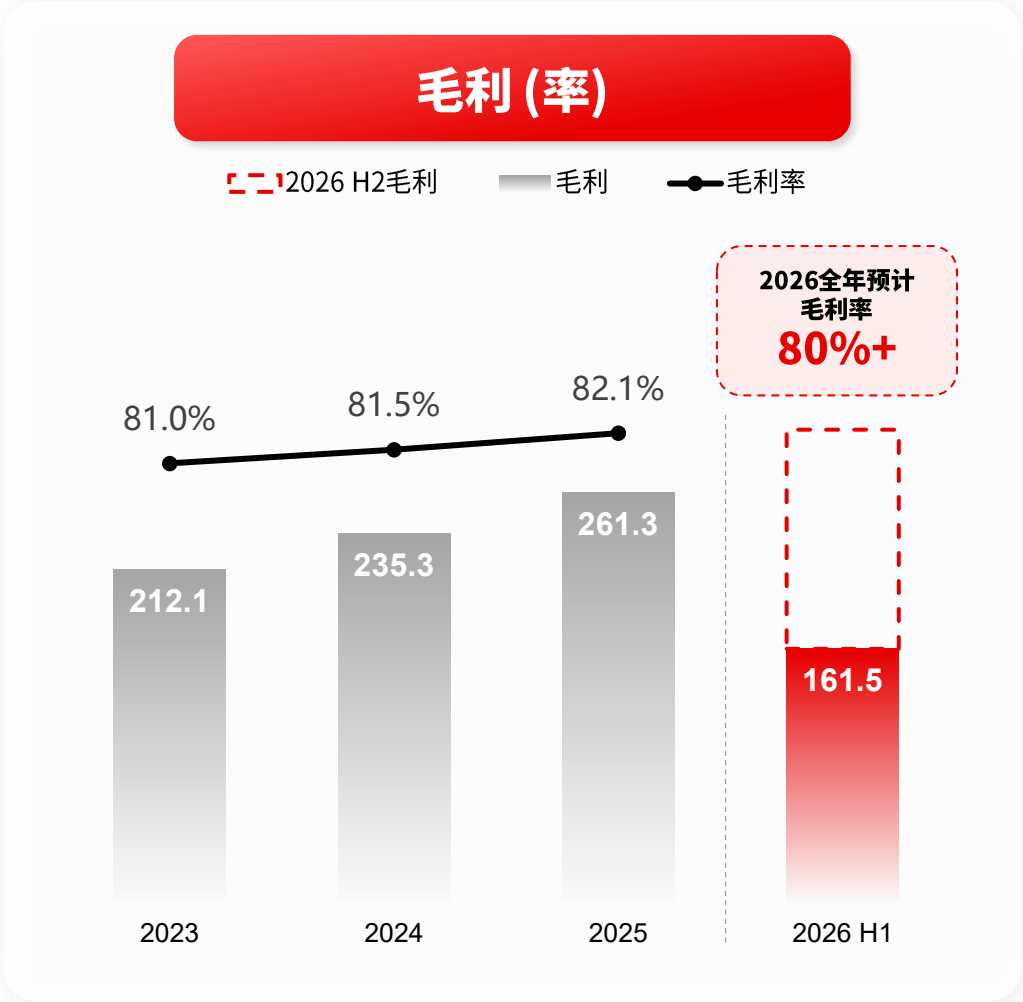


组织整合

国际水准的
公司体系与人才梯队

生产 全剂型平台 + 智能管理，生产成本大幅优于行业均值

(人民币 亿元)



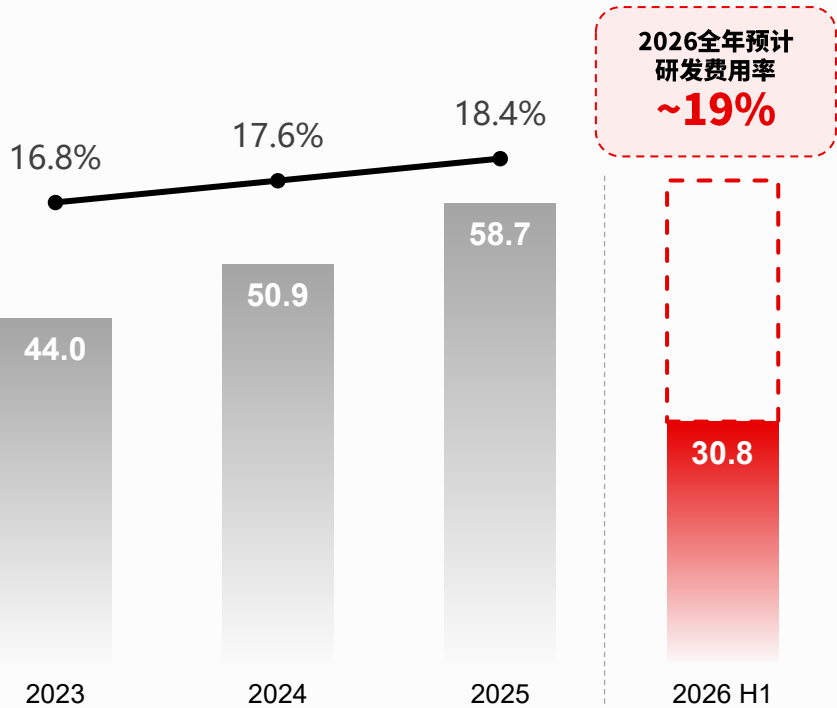
注：1) 其中：86,000L已投入使用，40,000L在建

研发 聚焦差异化资产，AI驱动管线价值加速兑现

(人民币 亿元)

研发费用 (率)

2026 H2研发费用 研发费用 研发费用率



研发实力雄厚

~3,000人
研发团队

20+个
每年新增PCC项目

~20个
每年新增IND项目

研发效率卓越

AI赋能
早研与临床

FIC/BIC
聚焦差异化产品

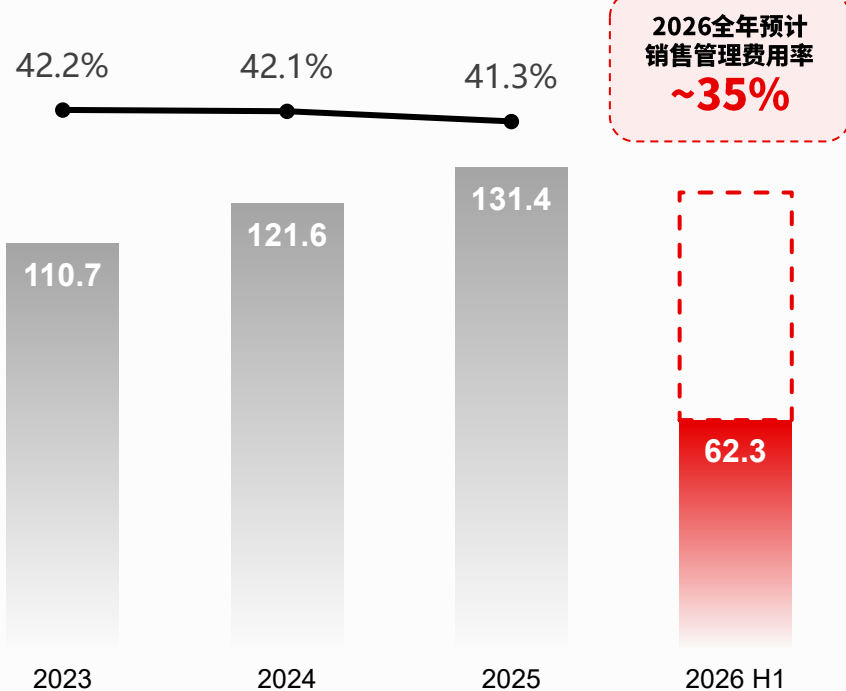
注：1) 2026年上半年，研发投入费用化占比达93.6%

销售 数字化赋能、合规化领跑，营销效率跃升

(人民币 亿元)

销售管理费用 (率)

■ 2026 H2销售管理费用 ■ 销售管理费用 ● 销售管理费用率



多渠道全面覆盖

~1万人
中国最大的销售团队

~14万
覆盖医院数量

~30万
覆盖药房数量

销售效率行业领先

AI赋能
精准营销

生命周期
精细化管理

合规水平
领跑行业

组织整合

核心子公司分工明确：正大天晴搭建全链条平台，泰德、礼新、赫吉亚深耕差异化技术



正大天晴药业集团

CHIATAI TIANQING PHARMACEUTICAL GROUP

持股 60% · 上海、南京

全链条多领域创新平台；集团「中国新出海全球，全球新落地中国」双轮策略的核心载体

早研：全面技术平台与管线，集团创新基石

60+个

在研创新管线

6个

技术平台



小分子



抗体



ADC



TCE



OAPD



吸入制剂

临床：集团临床研发中心，赋能子公司项目加速推进

~700人

临床研发专家

~650家

合作医院

3.5年¹⁾

IND至Pre-NDA

生产及销售：全国领先的生产及商业化能力，支持集团各子公司及战略伙伴产品落地

~40个²⁾

2030年上市创新药

12.6万升³⁾

生物药产能

全国领先

市场占有率

Top 5

肿瘤

Top 1

肝病

Top 3

呼吸

战略合作：获4家MNC认可，达成双向战略合作

AstraZeneca



礼新医药

LaNova Medicines

持股 100% · 上海

早研：聚焦肿瘤与自免领域，差异化创新引擎，持续获得跨国药企认可

20+个

在研创新管线

4个

技术平台



TME



抗体



ADC



TCE



赫吉亚生物

HYGIEIA
Pharmaceuticals

持股 100% · 上海、厦门

早研：聚焦心脑血管、代谢等慢病领域，一年一针长效给药siRNA平台

20+个

在研创新管线

7个

技术平台



siRNA

肝内 · 双靶 · 神经 · 脂肪等



泰德制药

TIDE PHARMACEUTICAL

持股 57.6% · 北京

研发、生产、销售：聚焦镇痛、呼吸，高端制剂与创新药双轮驱动

20+个

在研创新管线



小分子



贴剂

~4亿

年贴剂产能

~10个⁴⁾

2030年上市创新药

Top 1

外用镇痛

注：1) 某肿瘤项目；2) 目前已有15个创新药获批上市，预计2026-2030年新获批上市~25个创新药；3) 其中86,000L已投入使用，40,000L在建；4) 目前已有5个创新药获批上市，预计2026-2030年新获批上市~5个创新药

组织整合

研发、生产、销售团队全面完成架构调整，运营效率显著提升



秦莹博士

肿瘤领域首席科学家
礼新创始人



张喜全博士

正大天晴
研究院院长



崔坤元博士

慢病领域首席科学家
赫吉亚创始人



康晓燕博士

首席医学官



赵伟博士

正大天晴
研究院副总裁



林润庠博士

药理首席科学家



赵焰平

北京泰德
研发负责人



刘蒙博士

慢病领域
临床开发负责人



魏红英博士

肿瘤领域
临床开发负责人



刘荣军博士

自免领域
临床开发负责人



于鼎

呼吸领域
临床开发负责人



柴栋博士

镇痛领域
临床开发负责人



周绚博士

临床药理部
负责人



陆建胜

生物制剂
生产负责人



姚泳

化学制剂和原料
生产负责人



陈辉博士

肿瘤创新事业部
负责人



蔡春雷

综合创新事业部
负责人



刘亮

基石产品事业部
负责人



潘全胜

战略业务事业部
负责人



王坤

零售业务事业部
负责人



研发管理层



生产管理层



销售管理层

*同一职级管理层不分先后顺序

6亿 人民币

累计三年AI相关投入

AI
AI赋能

贯穿早研、临床、生产、销售、职能多个业务链条

早研

AI赋能25个资产

分子设计 · 分子优化 ·
虚拟筛选等

↓ 60+%

OAPD平台

PCC开发时间从~24个月缩短至最低8个月

↓ 70+%

小分子

PCC发现阶段化合物合成数量，从数百个减少至50-100个

临床

AI赋能37个资产

患者招募 · 中心调研 ·
数据管理等

↓ 10-15%

TQC3721

三期临床用时缩短数月

↑ 对外授权

TQC3721

PDE3/4抑制剂加速临床，赋能对外授权潜力项目

生产

AI赋能全类型资产

工艺优化 · 智能排产 ·
供应链优化等

↑ 20%

贝莫苏拜

PD-L1抗体产量提高20%以上

↓ 20%

贝莫苏拜

PD-L1抗体制造成本下降20%以上，行业头部水平

销售

AI赋能全体销售

全量市场分析 ·
资源投放评估 · 合规风控等

↑ 30%

部分项目

推广效率提高30%，人均单产显著提升

↓ 5-20%

部分项目

销管费用下降5~20%

数字化

深化AI生态合作，共创智能未来



AI已深度赋能25个Pre-IND及临床阶段管线的早期开发，横跨6大技术平台与6大治疗领域

底层壁垒

海量专有 资产数据

拥有巨量经验证的靶点、分子片段，如**百万级**
自研高成药性片段库、配体、ADMET数据、实验
数据等数据支持模型开发与优化

加速迭代 与赋能

不同任务 的AI模型

覆盖分子生成、活性预测、ADMET 评估
的多任务自研模型组合，支持微调与迁移
学习，快速适配不同管线



肿瘤

心血管/代谢

呼吸/自免

外科/镇痛

数字化：AI赋能早研

TRD205 (AT2R拮抗剂) 非阿片类新靶点，FIC潜力，慢性痛2期阳性验证AI分子设计能力

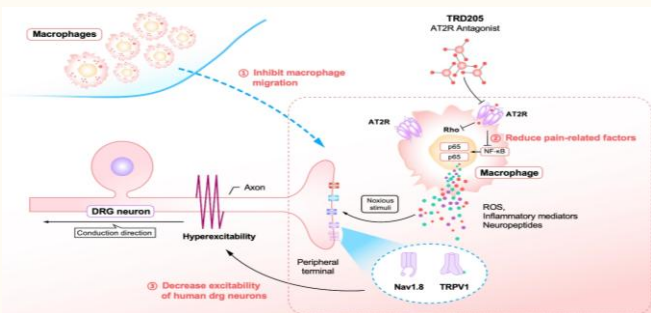
北京泰德  AI赋能

TRD205

AT2R拮抗剂

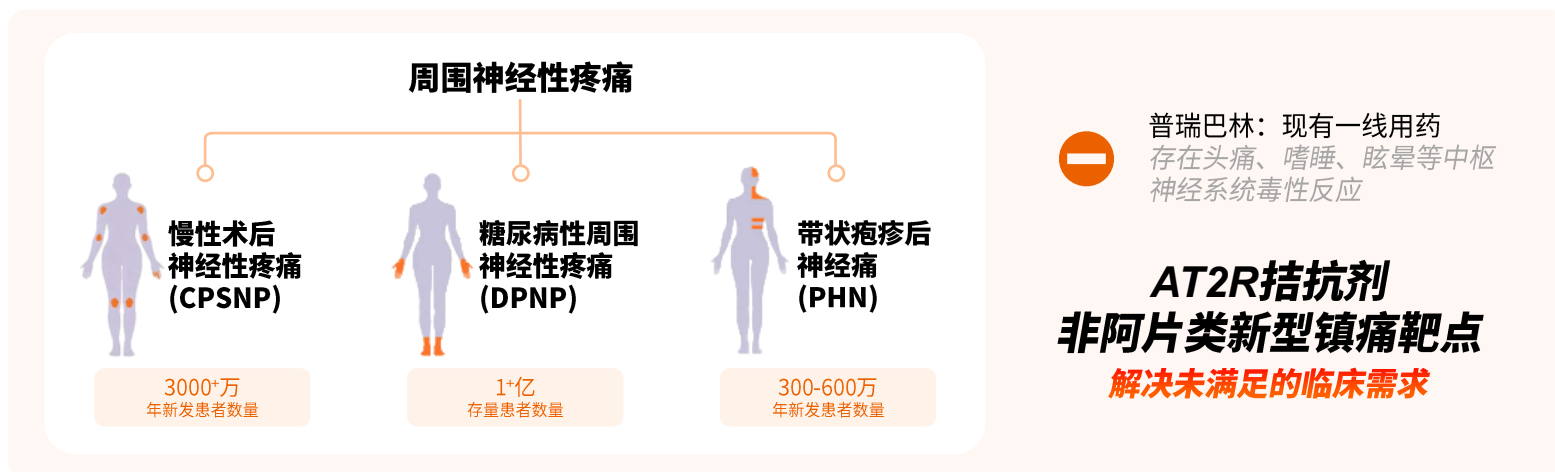
适应症	I期	II期	III期	申报上市	获批上市
急性术后疼痛		II期临床			
慢性神经病理性疼痛		II期临床	已被CDE纳入突破性治疗品种		

双通路镇痛机制：覆盖多种急性、慢性疼痛



- 抑制炎症与神经肽释放，减轻外周敏化
- 调节疼痛相关离子通道 (TRPV1、Nav1.8)，抑制DRG细胞钙内流

500+亿美元慢性疼痛市场，逾20年无新机制药物获批



 AI
AI药物发现平台
提升FIC/BIC分子
发现效率



以DMTA干湿闭环为核心，打通AIDD全链条，加速药物研发瓶颈突破

AIDD布局目标：突破当前药物研发瓶颈，解决临床未满足需求

 **不可成药靶点**

 **难治性疾病领域**

 **骨架同质化**

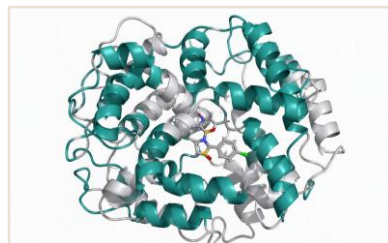
 **研发周期长**

AI早研布局重点：干湿闭环（DMTA）

自动迭代 更广空间 更准命中 更优分子

1 靶标与结构建模

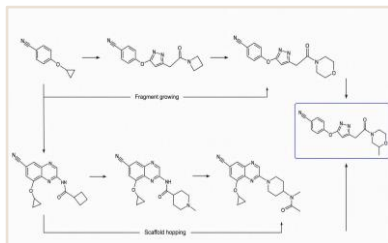
结构预测 | 分子动力学模拟



传统 | 数年
平台 | 数小时

2 分子生成与优化

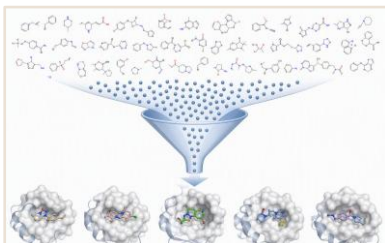
片段生长与替换 | 骨架跃迁



传统 | 数天：百个分子，结构单一
平台 | 数小时：百万个分子，结构多源

3 虚拟筛选

对接打分 | 聚类筛选



传统 | 数月：筛出数十个分子
平台 | 2-4周：筛出数十个分子，命中率高

4 专家研判

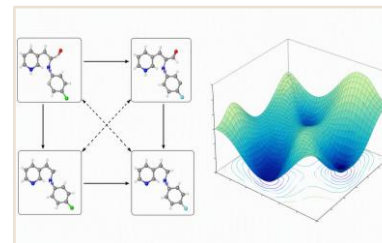
计算化学家、药物化学家协同研判



传统 | 基于个人经验设计
平台 | 人机协同增效

5 FEP精排

自由能微扰高精度活性预测，
候选分子定量排序



传统 | 下一步合成数十个
平台 | 精筛后，下一步合成数个

6 湿法验证

实验室完成合成、纯化、活性
与ADMET实验



传统 | 数据未充分利用
平台 | 全类型实验数据回流

7 数据回流与模型迭代闭环 数据自动化回流，反哺模型迭代：结构 | 活性 | 药理 | 可开发性

 肿瘤
  肝病/心血管代谢
  呼吸/自免
  外科/镇痛

2026-2030

预计30+个创新药获批上市，国内销售峰值合计500+亿

✓		安煦® (罗伐替尼片) ²⁾
✓		全再乐® (氟替美维吸入粉雾剂) ³⁾
✓		欧乐欣® (乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂) ³⁾
✓		普亦克® (培来加南喷雾剂)
✓		欣璞落® (甲苯磺酸钠地美定片)
✓		氟比洛芬贴剂 (二代)

2026

	维特柯妥拜单抗 (CLDN18.2 ADC)
	M701 (CD3/EpCAM双抗)
	TQB2102 (HER2双抗ADC)
	TQB3909 (BCL-2抑制剂)
	TQB3454 (IDH1抑制剂)
	奥达替尼 (三代EGFR TKI) ⁴⁾
	Bepirovirsen (HBV ASO) ³⁾
	罗哌卡因缓释溶液 (局麻)

2027

	LM108 (CCR8单抗)		TQC3721 (PDE3/4抑制剂) ⁶⁾
	TQB2930 (HER2/HER2双抗)		TQH3906 (TYK2抑制剂)
	TQB2922 (EGFR/cMET双抗)		TQC3302 (ICS/LAMA/LABA吸入喷雾剂)
	Obixtamig (DLL3/CD3 TCE) ⁵⁾		TDI01 (ROCK2抑制剂) ⁷⁾
	TQB2868 (PD-1/TGF-β双功能融合蛋白)		TQC2938 (ST2单抗)
	TQB2825 (CD20/CD3双抗)		TQC2731 (TSLP单抗) ⁸⁾
	TQB3473 (SYK抑制剂)		TQH2722 (IL-4Rα单抗)
	TQ-A3334 (TLR-7激动剂)		TRD205 (AT2R拮抗剂)
	Lanifibranor (pan-PPAR激动剂)		TRD208 (多靶点多模式镇痛)
	TQA3605 (HBV衣壳蛋白抑制剂)		右美托咪定透皮贴剂 (α2肾上腺素受体激动剂)

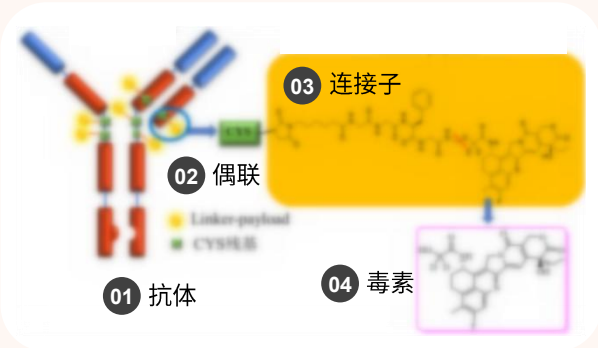
2028-2030

注：1)  已获批上市；2) 全球权益已授予赛诺菲；3) 葛兰素史克合作产品；4) 中国及澳门权益授予复宏汉霖；5) 勃林格殷格翰合作产品；6) 中国以外权益及特定开发方案全球权益已授予阿斯利康；
 7) 大中华区以外权益已授予Graviton；8) 大中华区以外权益已授予Aclaris

重磅创新品种：TQB2102 (HER2双抗ADC)
多个瘤种的临床数据极具竞争力，已获得多项突破性疗法认定

正大天晴
TQB2102
HER2双抗ADC

“曲帕”双靶，平衡疗效与安全性



- **双特异性单抗**，靶向HER2的ECD2及ECD4表位(曲帕双靶)，更强的内吞作用
- 半胱氨酸 (Cys) **定点偶联技术**，DAR (=6) 适中，平衡的疗效与安全性
- 可裂解连接子，具有**旁观者效应**
- DDDXd (TOP1抑制剂), DXd的氘代化，活性强，**安全性更好**

癌种	适应症	I期	II期	III期	申报上市	获批上市
乳腺癌	HER2低表达 (未经化疗)	Pre-NDA			已被CDE纳入突破性治疗品种	
	HER2阳性 (≥二线)	III期临床			已完成全部患者入组	
	HER2阳性 (新辅助)	III期临床			已被CDE纳入突破性治疗品种 已完成全部患者入组	
	HER2阴性	II期临床				
胆道癌	HER2阳性 (≥二线)	注册临床				
非小细胞肺癌	HER2基因突变/过表达	II期临床				
结直肠癌	HER2 IHC3+ (三线)	III期临床			已被CDE纳入突破性治疗品种	

多项BTD，多项注册临床快速推进，最快已达到NDA阶段

HER2低表达乳腺癌：III期数据
2026 ESMO LBA，将于10月下旬公布

HER2低表达转移性乳腺癌Ib期 ¹⁾	ORR (%)	DCR (%)
7.5mg/kg Q3W剂量组(N=36)	58.3	86.1

HER2高表达(3+)结直肠癌：I期数据
PFS获益显著，III期全速入组中

HER2高表达 (3+) 结直肠癌I期 ⁴⁾	ORR (%)	DCR (%)	mPFS (月)
3-7.5mg/kg Q3W (N=25)	44.0	92.0	14.7

HER2阳性乳腺癌 (新辅助)：II期数据
pCR率突破历史，全球首个单药治疗潜力

HER2阳性乳腺癌 II期 (新辅助) ^{2, 3)}	tpCR (%) 所有患者	tpCR (%) HR+患者	tpCR (%) HR-患者
6mg/kg, 8周期 (N=26)	76.9	58.3	92.9

安全性：耐受性良好
永久停药率、间质性肺炎发生率低

安全性 ⁵⁾	永久停药率 (%)	间质性肺炎发生率 (%)
1.5-9mg/kg Q3W (N=787)	2.8	1.7

注：1) 2025 ASCO (#1090)；2) J Clin Oncol. 2026 Jan;44(1):20-30. PMID: 41289548；3) 2025 ASCO (#591)；4) 2025 ASCO Oral (#3003)，其中20例是7.5mg/kg；5) 由多试验汇总分析，6-7.5mg人数占比超过95%，数据或有更新

重磅创新品种：M701 (CD3/EpCAM双抗)

潜在中国首个恶性胸腹水的标准治疗方案

友芝友生物

M701

CD3/EpCAM双抗

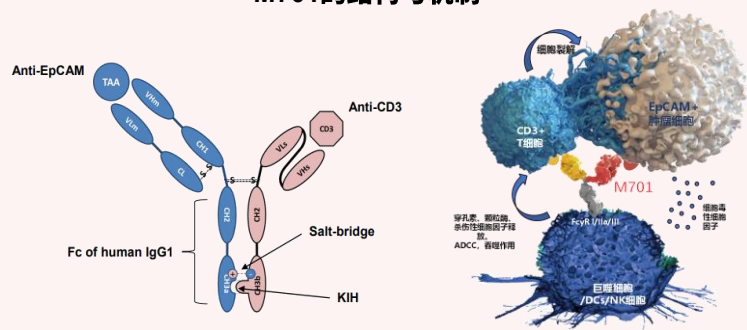
治疗方案	适应症	I期	II期	III期	申报上市	获批上市
单药	恶性腹水 (MA)				申报上市	
联合全身治疗	恶性胸水 (MPE)		II期临床 (EOP2)			

有望成为中国首个恶性胸腹水标准治疗方案

每年超60万新发患者，市场空间大

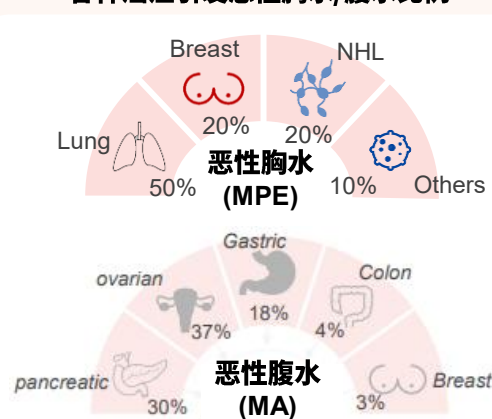
20亿峰值潜力，与现有产品相互协同

M701的结构与机制



- 同时靶向肿瘤细胞表面的**EpCAM**和T细胞表面的**CD3**，从而将T细胞定向到肿瘤细胞，有效的杀伤肿瘤细胞
- 目前临床**缺乏有效的标准治疗方案**，仍以穿刺引流联合局部胸腹腔灌注药物为主，局部治疗药物选择有限
- 与目前临床主要治疗方案相比，M701**安全性和疗效更优**

各种癌症引发恶性胸水/腹水比例



- 恶性胸腹水是中晚期癌症患者的常见并发症，**超10%**的癌症患者在临床病程中会出现恶性胸腹水
- 中国每年预计有**超过60万**名新发恶性胸腹水患者

M701治疗恶性腹水 II期临床¹⁾

	腹腔灌注M701 (N=43)	穿刺引流 (N=41)
mPFS ²⁾	75天 HR= 0.40, 95% CI: 0.21-0.76, p=0.0085	23天
mOS	111天 HR=0.65, 95% CI 0.39-1.09, p=0.102	86天

- 疗效显著，所有三种类型的癌症患者 (**胃癌、结直肠癌、卵巢癌**) 均获益于M701，mPFS 和 mOS 均有不同程度的延长
- 安全性良好，在实验组与对照组中，≥3级 TEAE 发生率分别为52%和55%，且实验组细胞因子释放综合征 (CRS) 发生率较低 (6%)

注：1) 2024 ESMO Asia; 2) 无穿刺生存期 (puncture-free survival)

重磅创新品种：Bepirovirsen (HBV ASO)

肝病领域同类首创的重磅新药，乙肝功能性治愈基石

GSK

Bepirovirsen

HBV ASO

全球First-in-Class

Bepirovirsen是一种**三重机制**的反义寡核苷酸 (ASO):

- 抑制病毒复制: 抑制体内HBV DNA的复制
- 降解表面抗原: 降低HBsAg水平
- 刺激免疫系统: 激发自身免疫以实现持久应答

乙肝功能性治愈基石

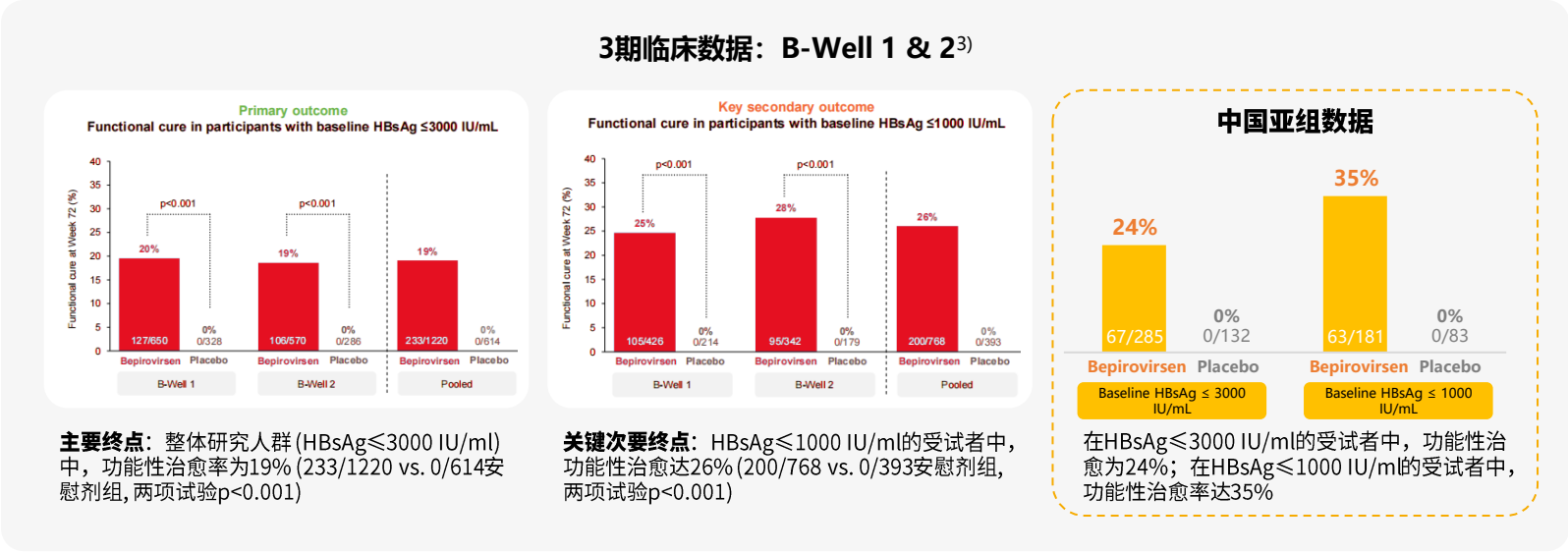
- 全球首个申报上市用于治疗慢性乙肝的ASO
- 有望成为**首个疗程有限**的慢性乙肝治疗选择
- 有助于改善慢性乙肝的长期预后，减轻肝脏并发症及社会负担

市场潜力巨大

- 预计bepirovirsen全球销售峰值将超过**20亿英镑**
- 中国乙肝感染者近7500万人¹⁾

地区 (机构)	状态	提交时间	预期获批时间	认定
美国 (FDA)	NDA已受理	2026年4月	2026年10月 ²⁾	突破性疗法认定、快速通道、优先审评审批
欧洲 (EMA)	NDA已受理	2026年3月	2027年	-
中国 (NMPA)	NDA已受理	2026年3月	2027年	突破性治疗药物认定、优先审评审批
日本 (MHLW)	NDA已受理	2026年2月	2026年H2	先驱 (SENKU) 认定

Bepirovirsen有潜力成为慢性乙型肝炎
首个疗程有限 (六个月) 的治疗方案，未来序贯治疗策略的基石



注：1) WHO Global Hepatitis Report 2024；2) PDUFA目标决定日期；3) 2026 EASL, Hou J, Lim SG, et al. Phase 3 Results of Bepirovirsen Treatment for Chronic Hepatitis B Virus Infection. N Engl J Med. 2026 Jun 25;394(24):2395-2406.

全面创新：下一代疗法

通过下一代siRNA、I/O、ADC布局全球First-in-Class、Best-in-Class管线

慢病领域

现有15+亿患者



siRNA

一年一针、双靶点、肝外

Kylo-11 LPA siRNA

HJY-21 AGT/PCSK9 siRNA

ALK7/未披露靶点 siRNA

未披露靶点 AOC

超长效递送，填补慢病蓝海市场

肿瘤领域

每年2000+万新发患者



I/O

双/三靶点、新型TCE

TQB6628 PD-1/IL-2双抗

LM-2168 PD-1/CTLA-4^{TME}双抗

TQB2868 PD-1/TGF-β融合蛋白

TQB6556 PD-L1/VEGF双抗

减毒增效延长OS，驱动细分瘤种全病程破局



ADC

新靶点、双毒素、TME

TRD120 CEA/CDH17 ADC

LM-338 STn ADC

LM-316 Ly6E dpADC

Nectin4^{TME}/未披露 dpADC

2026H2-2027H1, 预计**7款**siRNA管线提交IND

一年
一针

给药升级

Kylo-11 (LPA siRNA) II期临床

单次低剂量给药即可实现最大中位Lp(a)降幅**超过90%**, 中高剂量可**维持超过一年¹⁾**

Kylo-12 (APOC3 siRNA) II期临床

单次高剂量给药可实现最大中位APOC3降幅达95%, 单次低剂量给药可维持约70%降幅长达40周¹⁾

全球首个经临床验证
具备一年一次给药潜力

双/三靶

疗效升级

HJY-21 PCSK9/AGT siRNA Pre-IND

降脂降压一体化, 简化心血管综合管理

HJY-22 PCSK9/LPA siRNA Pre-IND

同时降低LDL-C与Lp(a)两大独立风险因素, 更全面的动脉粥样硬化风险管控

1+1 $\geq$ 2
协同干预, 突破单靶治疗瓶颈

肝外

范围升级

未披露靶点 AOC 临床前

阿尔兹海默症, 靶向中枢神经系统

ALK7/未披露靶点 siRNA 临床前

减重, 靶向脂肪组织

加速推进
5个肝外平台+多种给药方式

More to come...

注: 1) I期临床数据

下一代siRNA

HJY-22 (PCSK9/LPA siRNA), 一年一针潜力血脂双靶点小核酸, 计划2027年Q1递交IND

赫吉亚 AI 赋能

HJY-22

PCSK9/LPA siRNA

预计2027 Q1
递交IND

双靶点siRNA平台

- 双靶点siRNA, **突破行业1+1<2技术难题**, 实现**疗效协同**
- 与联合疗法相比患者**依从性更佳**
- 简化化学、制造与控制 (CMC), **降低开发成本**, **零药物相互作用 (DDI) 风险**

下一代 ASCVD 管理

- 单一分子同时靶向**PCSK9**和**LPA**
- 在非人灵长类动物中, **对Lp(a)和LDL-C的降幅与单靶点siRNA联用相当**

长效给药潜力

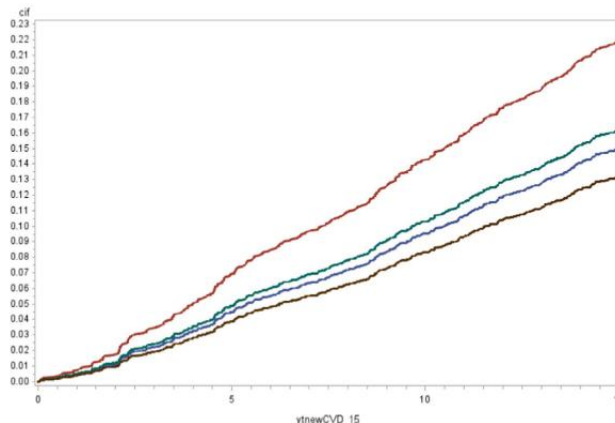
- 单次给药在非人灵长类动物中观察到对PCSK9和LPA的持续降低, 预期有效时间**超过100天**



Framingham心脏研究²⁾: Lp(a)和LDL-C浓度升高与主要ASCVD终身风险的关系

多变量校正累积事件率
(1-生存率)

- 高Lp(a), 高LDL-C
- 低Lp(a), 高LDL-C
- 高Lp(a), 低LDL-C
- 低Lp(a), 低LDL-C

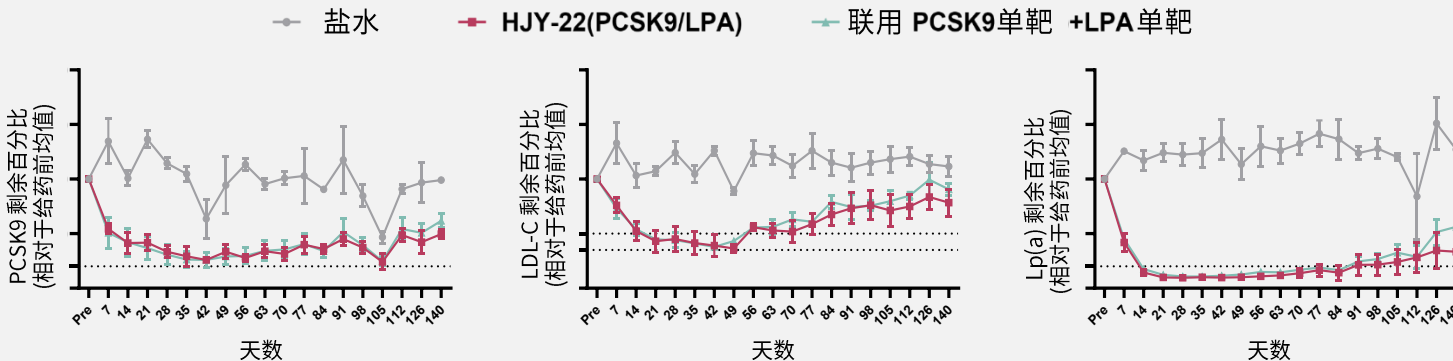


LDL-C: 降脂治疗的基础

Lp(a): 进一步降低ASCVD风险



非人灵长类动物研究: HJY-22与PCSK9 siRNA和Lp(a) siRNA联用药效相当



注: 1) ASCVD: 动脉粥样硬化性心血管疾病; 2) Afshar M, Rong J, et al. Risks of Incident Cardiovascular Disease Associated With Concomitant Elevations in Lipoprotein(a) and Low-Density Lipoprotein Cholesterol-The Framingham Heart Study. J Am Heart Assoc. 2020 Sep 15;9(18):e014711

开发多样化
免疫肿瘤学骨架组合

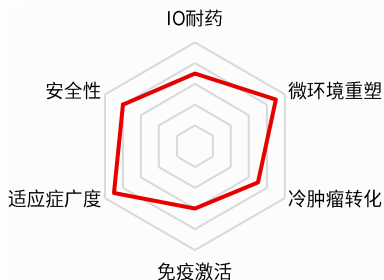
精准匹配细分瘤种

靶点作用机制

靶点适应症潜力

产品核心优势

产品进展亮点

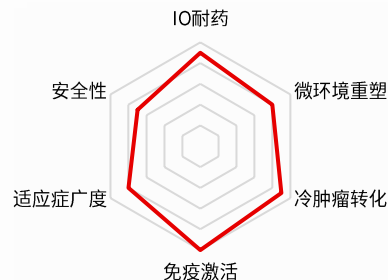


LM-299 / MK-2010
(PD-1/VEGF)

免疫检查点+抗血管生成
广谱覆盖多种实体瘤

非小细胞肺癌、肝癌、
结直肠癌等

I/II期数据 (一线NSCLC):
ORR高达55%,
≥3级TRAEs发生率仅为17%



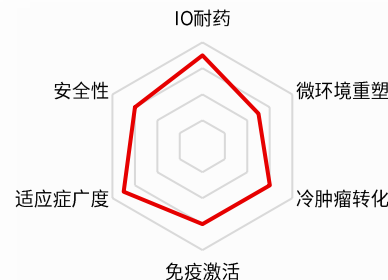
TQB6628
(PD-1/IL-2)

免疫检查点+免疫激活因子
双通路协同铸造六边形战士

结直肠癌、非小细胞肺癌、
肾癌等

优化Rαβγ亲和力，
更好激活效应T细胞，
同时与Treg的结合较弱

预计2026Q4提交IND



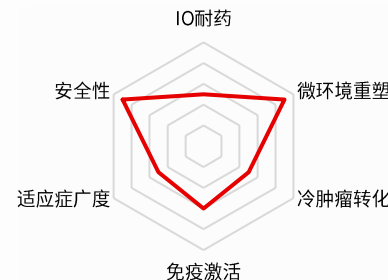
LM-2168
(PD-1/CTLA-4^{TME})

双免疫检查点
驱动冷肿瘤转化

宫颈癌、肝癌、
黑色素瘤等

TME条件激活，改善安全性

预计2027年提交IND



TQB2868
(PD-1/TGF-β)

免疫检查点+免疫抑制因子
肿瘤微环境深度重塑

胰腺癌、胃癌、
其他消化道肿瘤等

II期数据 (一线胰腺癌):
ORR达63.9%,
DCR达100%

2026ESMO:
一线胰腺癌II期数据

下一代I/O

TQB6628 (PD-1/IL-2 融合蛋白) 全球FIC皮下注射资产，临床前数据明显优于竞品

正大天晴

TQB6628

PD-1/IL-2 融合蛋白

预计2026 Q4
递交IND

解决当前I/O未满足需求

- PD-1: 单药响应率不足 (约20-30%)
- IL-2: 临床安全性控制不佳

全球Best-in-Class潜力

- 分子设计: 通过Rαβγ亲和力优化, 可以更好地激活效应T细胞, 同时与Treg的结合较弱
- 临床前数据:
 - 以3mg/kg皮下注射给药, 在等摩尔剂量下**优于IBI363和RG6279**; 肿瘤再激发模型中, **疗效显著优于IBI363**
 - 皮下剂型, 毒理研究剂量范围探索试验 (DRF) 试验显示良好的耐受性

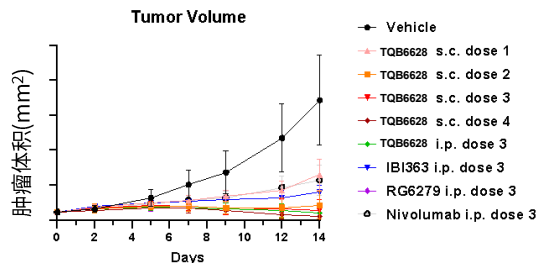
多适应症潜力

- 结直肠癌、黑色素瘤、非小细胞肺癌等多适应症潜力, 全球**400亿+美金**市场

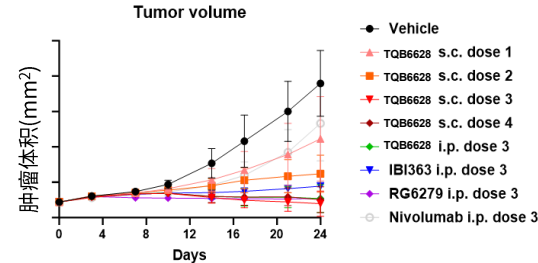


皮下注射制剂对肿瘤生长的抑制作用

结直肠癌 MC-38 模型: 原发灶



胰腺癌 Pan02 模型: 原发灶

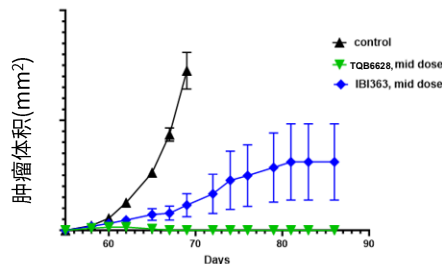


优于IBI363和RG6279

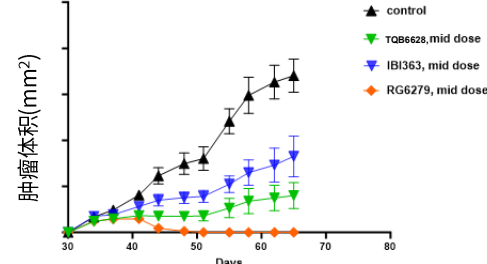


肿瘤再激发实验

结直肠癌 CRC MC-38 模型: 继发灶



胰腺癌 Pan02 模型: 继发灶



优于IBI363和RG6279



BIC成熟靶点

商业化基本盘

LM-302 (CLDN18.2 ADC)

CLDN18.2阳性胃癌：三线治疗 (NDA)，一线治疗 (3期临床)

潜在首个胃癌一线去化疗方案

TQB2102 (HER2双抗ADC)

多项3期临床：HER2低表达乳腺癌、HER2阳性乳腺癌等

计划于2026 ESMO公布3期数据¹⁾，潜在BIC

TQB6426 (GPC3 ADC)

1期临床：实体瘤

靶肝癌特异性抗原，精准杀伤癌细胞



FIC抢先布局

核心增长引擎

TQB6411 (EGFR/c-Met ADC)

1b/2a期临床：≥二线晚期肺癌、头颈部鳞癌、食管鳞癌

多线经治效果好，结构差异化凸显安全性优势²⁾

LM-338 (STn ADC)

IND：实体瘤

针对妇科肿瘤、胃癌等消化道肿瘤

TRD120 (CEA/CDH17 ADC)

临床前：消化道肿瘤

双靶点共锁，窗口倍增，肠癌治疗同类最优



破解耐药难题

突破ADC治疗场景

LM-364 (Nectin-4^{TME} ADC)

I期临床：实体瘤

TME条件激活，减毒增效

LM-316 (Ly6E dpADC)

临床前：实体瘤

双载荷异机制协同，突破单药耐药瓶颈

Nectin4^{TME}/未披露 dpADC

临床前：实体瘤

TME靶向 + ADC双毒素协同，实现肿瘤高效低毒治疗

More to come...

注：1) HER2低表达乳腺癌 (未经化疗)；2) 2026 ASCO：3L NSCLC ORR 44.4%，三级AE22%

下一代ADC

TRD120 (CEA/CDH17 ADC) 全球潜在首创双靶ADC，消化道肿瘤潜在重磅品种

北京泰德/礼新  AI赋能

TRD120

预计2027 H1
递交IND

CEA/CDH17 ADC

独特分子设计，支持更广患者覆盖

- 同时靶向CEA与CDH17，有望**克服肿瘤异质性**，实现更广泛的患者的患者覆盖
- 毒素升级为**依喜替康 (Exatecan)**，DAR=8，可克服DXd诱导的耐药

临床前数据显著优于单靶点CDH17 ADC

- 在多种CEA和CDH17阳性细胞系中表现出**更优的内化活性**
- 在小鼠模型中，展现出相较于单靶点ADC 竞品具有**更优的疗效，且潜在治疗窗口**

靶点市场潜力巨大

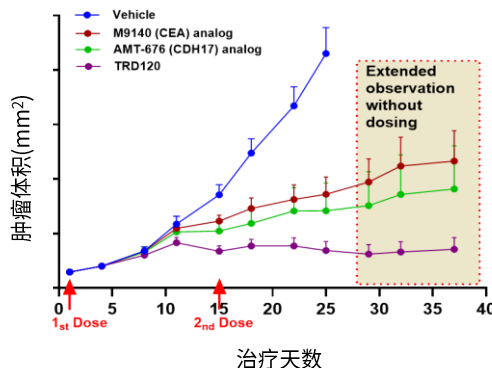
- CEA与CDH17在消化道肿瘤中表达率高，其中在结直肠癌阳性率分别超过80%与95%
- 消化道肿瘤全球每年新发患者人数超300万
- 全球潜在市场规模**超过数百亿美元**



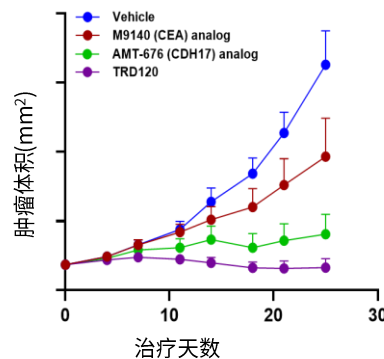
结直肠癌类器官细胞毒性评估

	RNAseq_TPM		IC50 (nM)		
	CEACAM5	CDH17	M9140 analog	AMT-676 analog	TRD120
CRC0039A	266.39	296.18	32.9	31.26	0.3357
CRC0034A	30.59	298.52	30.3	57.61	0.1636
CRC0274A	9.04	341.87	22.88	40.76	0.2333
CRC0013A	262.39	178.35	32.55	67.94	1.496
CRC0031A	65.29	144.38	58.35	95	14.43
GAS0054A	163.64	208.73	0.1538	19.56	0.1691

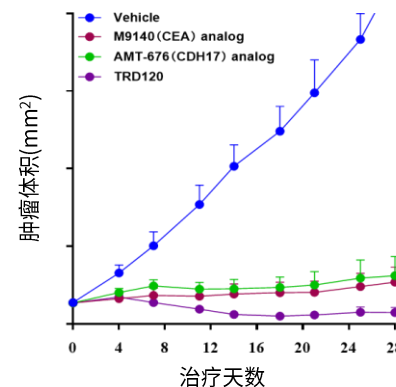
PDAC PDX (CEA^{high}CDH17^{mid})



PDAC PDX (CEA^{high}CDH17^{high})



CRC PDX (CEA^{low}CDH17^{low})



全球药企的首选中国合作伙伴

对外授权



sanofi

15.3亿美元授权

罗伐昔替尼 (JAK/ROCK)



AstraZeneca

19亿美元授权

TQC3721 (PDE3/4)

战略合作



Boehringer
Ingelheim

合作开发及商业化

多个**创新肿瘤管线**



GSK

引进肝病、呼吸领域

3款重磅创新药

公司收购

礼新医药

LaNova Medicines

全资收购礼新医药

深化**肿瘤领域**布局



HYGIEIA
Pharmaceuticals

全资收购赫吉亚

完善**慢病领域**布局

中国新
全球出海

全球新
中国落地

国际化：对外授权

26年BD收入与利润超额兑现

2025年及之前



LM-299 (PD-1/VEGF双抗)

8.88亿美元首付款及近期里程碑
+ 24亿美元其他里程碑



肿瘤

AstraZeneca

LM-305 (GPC5D ADC)

5500万美元首付款及近期里程碑
+ 5.45亿美元其他里程碑
+ 特许权使用费



肿瘤

...

新进展 >> 里程碑

4个
MNC对外授权交易

10亿+美元
累计首付款

70亿+美元
累计总交易金额



对外授权
常态化

2026年



移植

罗伐替替尼 (JAK/ROCK抑制剂)

1.35亿美元首付款 + 13.95亿美元里
程碑 + 最高双位数特许权使用费

sanofi

中国移植领域最大授权交易



呼吸

TQC3721 (PDE3/4抑制剂)

2亿美元首付款 + 17亿美元里程碑
+ 最高双位数特许权使用费

AstraZeneca

近三年中国呼吸领域最大对外授权交易

More to come...

首付款 << 新交易

国际化：战略合作

MNC首选战略合作伙伴，铸造第二增长曲线

2个
MNC
战略合作伙伴

3个
核心
治疗领域

人民币
100+亿
预计
销售峰值

肿瘤

宗艾替尼 (圣赫途®)

HER2 TKI

已在中国获批2项适应症：

- 一线HER2 (ERBB2) 激活突变非小细胞肺癌 (NSCLC)
- ≥二线HER2 (ERBB2) 激活突变非小细胞肺癌 (NSCLC)

全球首个且目前唯一获批的口服HER2酪氨酸激酶抑制剂

Obixtamig (BI 764532)

DLL3/CD3 TCE

III期临床：

- 1线广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC)
- 1线DLL3阳性肺外神经内分泌癌 (epNEC)

...



肝病

Bepirovirsen

ASO

已在中国递交上市申请：

- 慢性乙肝功能性治愈

在中国，已被纳入突破性治疗药物、优先审评审批程序，预计将于2027年上半年获批上市

有望成为首个慢性乙型肝炎的六个月有限疗程治疗选择，并成为未来序贯治疗的基石药物。



呼吸

氟替美维吸入粉雾剂 (全再乐®)

ICS/LAMA/LABA

已在中国获批2项适应症：

- 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 维持治疗
- 哮喘维持治疗

全球吸入制剂销售额排名第一

乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂 (欧乐欣®)

LAMA/LABA

已在中国获批：

- 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 维持治疗

首选双支扩治疗方案



More to come...

未来一年重要催化剂!

数据读出

TQB2102
HER2双抗ADC 2026 ESMO
HER2低表达乳腺癌 3期 肿瘤

LM-108
CCR8单抗 2026 ESMO IO / 2027 ASCO
一线胃癌、胰腺癌 2期 肿瘤

LM-168
CTLA-4^{TME}单抗 待定
晚期实体瘤 1期 肿瘤

Kylo-11
LPA siRNA 2026 ESC
Lp(a) 1期 肝病
心血管代谢

Lanifibranor
pan-PPAR激动剂 待定
MASH 3期 肝病
心血管代谢

TQ-A3334
TLR-7激动剂 2026 AASLD
慢性乙型肝炎 2期 肝病
心血管代谢

TQC3721 (DPI)
PDE3/4抑制剂 2026 ERS
COPD 1期 呼吸
自免

TQH5528
STAT6 PROTAC 2026 ERS
临床前数据 呼吸
自免

TRD205
AT2R拮抗剂 待定
慢性术后神经痛 2期 外科
镇痛

注册临床

LM-108
CCR8单抗 一线胃癌 肿瘤

TQB6411
EGFR/c-Met ADC 二三线NSCLC、二线食管鳞癌 肿瘤

TQB2922
EGFR/c-Met双抗 一线、二线EGFR突变NSCLC 肿瘤

TQ-A3334
TLR-7激动剂 慢性乙型肝炎 肝病
心血管代谢

TQB3702
BTK抑制剂 系统性红斑狼疮 呼吸
自免

TQC2731
TSLP单抗 COPD 呼吸
自免

TQC3721 (DPI)
PDE3/4抑制剂 COPD 呼吸
自免

TQH3906
TYK2抑制剂 中重度斑块状银屑病 呼吸
自免

TRD205
AT2R拮抗剂 慢性术后神经痛、DPNP 外科
镇痛

(每年~20个) IND

TQB6628
PD-1/IL-2双抗 晚期恶性肿瘤 肿瘤

LM-2199
EGFR/VEGF双抗 晚期恶性肿瘤 肿瘤

TQB6520
PD-L1/VEGF ADC 晚期恶性肿瘤 肿瘤

LM-338
STn ADC 晚期恶性肿瘤 肿瘤

TQB3125
pan-RAS分子胶 晚期恶性肿瘤 肿瘤

TQH5528
STAT6 OAPD 自免与呼吸疾病 呼吸
自免

HJY-21
AGT/PCSK9 siRNA 心脑血管疾病 肝病
心血管代谢

HJY-22
LPA/PCSK9 siRNA 心脑血管疾病 肝病
心血管代谢

HJY-02
APP siRNA 阿尔兹海默症 神经

注：1) WT-NSCLC：野生型非小细胞肺癌，DPNP：糖尿病性周围神经病理性疼痛

More to come...

2026强势开局

1月 | 收购siRNA黑马 – 赫吉亚

2月 | 与Sanofi达成15.3亿美元授权合作

3月 | 业绩表现亮眼，收入利润均实现双位数增长

4月 | 任命首席医学官、慢病及自免领域临床开发负责人

5月 | 与GSK建立战略合作伙伴关系

6月 | 上海全球研发中心正式启用

7月 | 与AstraZeneca达成19亿美元授权合作、印尼JV合作落地

8月 | 业绩表现亮眼，核心归母净利润增长92.3%¹⁾

敬请期待...



SBP GROUP

(股票代码: 1177.HK)