



亿腾嘉和2026年中期业绩

承前启后 | 聚焦创新

股票代码：6998.HK

2026年8月



目 录

1

2026年中期业务回顾与展望

2

研 发

3

管线进程展望

4

商 业 化

5

2026年中期财务回顾

01 2026年中期业务回顾与展望

深耕乳腺癌治疗领域

研发管线：GB268
(PD-1/CTLA-4/VEGF三抗)
TNBC、HR+/HER2-晚期乳腺癌



创新产品：汝佳宁®
(口服 CDK4/6 抑制剂)
HR+/HER2-乳腺癌晚期一、二线

关键读出

- GB268：2026年10月ESMO公布I期数据
- 汝佳宁®：2026年12月SABCS公布III期数据

大分子抗体药物前沿探索

大分子抗体药物研发平台
双/多抗，TCE，ADC，纳米抗体



研发管线：EDP001
(CD3/CD19/CD19/BCMA 四特异性TCE)
高度创新设计，用于B细胞驱动型自免疾病

里程碑

- EDP001：预计2027年初提交IND申请

构建慢病赛道核心竞争力

小核酸药物研发平台



研发管线：EDP167
(ANGPTL3 siRNA)
HoFH、混合型高脂血症



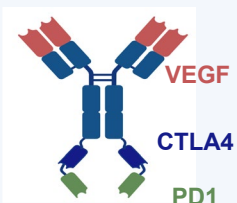
创新产品：唯思沛®
(二十碳五烯酸乙酯)
降低心血管事件风险的降TG药物

关键读出

- EDP167：2026年8月ESC公布I期数据

深入探索、深耕乳腺癌治疗领域，覆盖HR+/HER2-乳腺癌、TNBC亚型，贯穿一线、后线全疗程阶段

研发管线：GB268 (PD-1 / CTLA-4 / VEGF 三抗)



- ✓ 2026年8月，乳腺癌Ib/II期临床试验完成首例入组
- ✓ 计划于2026年10月ESMO年会公布I期数据

HR+/HER2-
乳腺癌

TNBC

研发与商业化协同

创新产品：汝佳宁® (口服 CDK4/6 抑制剂)



CDK4/6抑制剂
1类新药



- ✓ 2025年上市并纳入国家医保目录
- ✓ 计划于2026年12月SABCS大会公布III期临床试验数据

HR+/HER2-
乳腺癌

乳腺癌是全球最大肿瘤药物市场之一
市场空间预计超过600亿美元*，存在显著未满足临床需求

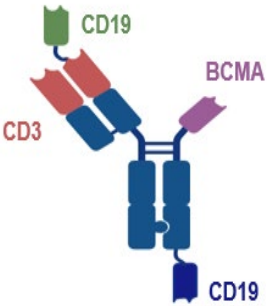
贯穿一线、后线全疗程阶段

覆盖TNBC、HR+/HER2-乳腺癌亚型

	一线 · 1L	后线 · 2L+
HR+/HER2-乳腺癌	汝佳宁®	GB268+化疗/ADC
TNBC	GB268+化疗/ADC	

*数据来源：Frost & Sullivan 2030年预测

研发管线：EDP001 (CD3/CD19/CD19/BCMA 四特异性TCE，用于多种B细胞驱动自身免疫疾病)



独特分子设计:

- ✓ 强CD19亲和力
- ✓ 低CD3亲和力
- ✓ 分子量较小，成药性好

- 临床前数据已于2026年AACR年会发布:
 - ✓ 杀伤活性强
 - ✓ 安全性良好
 - ✓ 成药性优异
- 计划2027年初提交IND申请

成功搭建大分子抗体药物研发平台，不断创新，解决未满足的重大临床需求

国际化价值初步验证

GB268 PD-1/CTLA-4/VEGF 三抗 多种实体肿瘤	EDP004 CD3/BCMA/GPRC5D TCE 多发性骨髓瘤	EDP015 BsAb-ADC 乳腺癌	GB261 CD3/CD20 TCE 全球合作进一步深化 2026年7月收取对外授权所得款 4,842万美元
GBD201 CCR8/CTLA-4 双抗 实体瘤	EDP007 BsAb/multi-specific Ab 哮喘，COPD，特应性皮炎	EDP012 BsAb-ADC 肺癌	

小核酸药物研发平台： 覆盖siRNA+ASO多种小核酸药物类型
涵盖心血管、代谢、自身免疫性疾病和肝病等慢病领域

商业化产品： 心血管领域创新产品

EDP168
siRNA-bispecific
用于高脂血症、ASCVD

EDP173
siRNA-bispecific
用于高脂血症、ASCVD

EDP169
siRNA
用于IgA肾病

研发管线：EDP167 ANGPTL3 siRNA



- 用于HoFH及混合型高脂血症
- 该靶点潜在最优药物之一
- 2026年8月ESC年会公布 I 期临床数据

研发与商业化协同

创新产品：唯思沛® 二十碳五烯酸乙酯



- 基于循证结果，降低心血管事件风险
- 中国每年~160万台PCI手术，唯思沛®覆盖并惠及PCI术后患者

现金及现金等价物

9.1

亿元人民币

3.4 亿元人民币

经营净现金流

2.0 亿元人民币

经调整EBITDA ⁽¹⁾
(经调整息税折旧摊销前盈利)

收入

8.7

亿元人民币

52.2 %

创新产品收入同比增长

1.1 亿元人民币

研发费用

(1) 经调整EBITDA指剔除物业、厂房及设备折旧、使用权资产折旧、其他无形资产摊销、财务成本净额、所得税开支、以股份为基础的付款开支的净利润

02 研 发

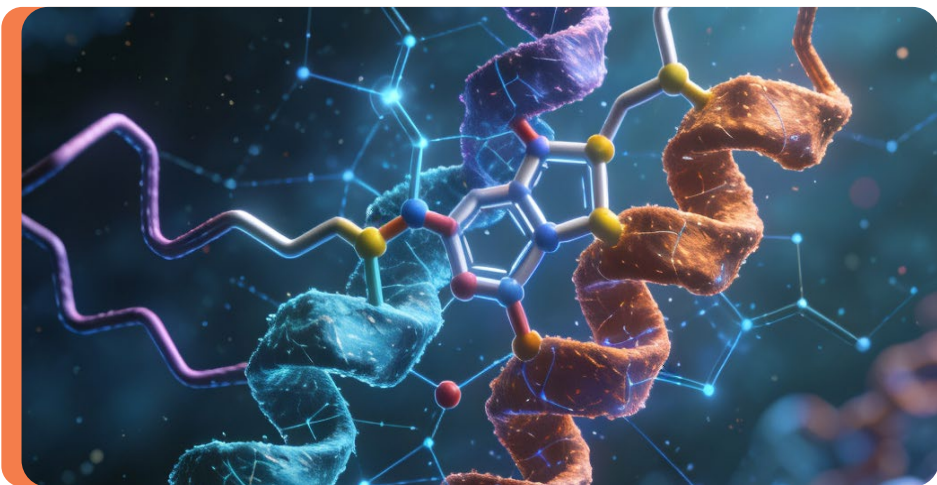
多元化的研发管线—10+款在研产品，其中3款处于临床阶段



	项目	靶点/分子类型	适应症	先导分子发现	PCC	IND支持性研究	I/II期临床	III期临床
肿瘤	GB268	PD-1/CTLA-4/VEGF	乳腺癌					
			结直肠癌					
			非小细胞肺癌					
			胆道癌					
	GB261	CD3/CD20	B细胞淋巴瘤，自免					
	EDP004	CD3/BCMA/GPRC5D	多发性骨髓瘤					
	GBD201	CCR8/CTLA-4	实体瘤					
	EDP015	BsAb-ADC	乳腺癌					
自免/炎症	EDP012	BsAb-ADC	肺癌					
	EDP001	CD3/CD19/CD19/BCMA	自身免疫病					
心血管代谢/肾病	EDP007	BsAb/multi-specific Ab	哮喘，COPD，特应性皮炎					
	EDP167	ANGPTL3	HoFH					
			混合型高脂血症					
	EDP168	siRNA-bispecific	高脂血症，ASCVD					
	EDP169	siRNA	IgA肾病					
	EDP173	siRNA-bispecific	高脂血症，ASCVD					

核心技术平台：创新双引擎

- 全球领先的大分子抗体药物研发平台&小核酸药物研发平台



大分子抗体药物研发平台

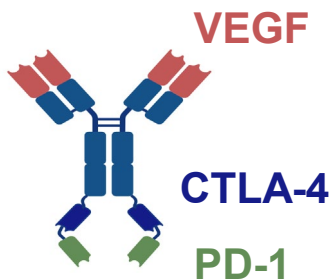
- 具备从源头开始进行靶点发现、抗体早期筛选、双/多特异性抗体设计与优化、体外活性鉴定、体内药效与药代动力学分析到成药性评估的全链条研发能力
- 布局双/多抗、T细胞衔接器、抗体偶联药物及纳米抗体等多种分子形式



小核酸药物研发平台

- 以序列设计、化学修饰和靶向递送三大核心技术模块为基础，搭建自主研发平台
- 布局siRNA和ASO等多种小核酸药物类型，涵盖心血管、代谢、自免和肝病等慢病领域，并针对性开发了双靶点小核酸平台

GB268: 一款潜在同类最佳的PD-1/CTLA-4 /VEGF三特异性抗体



高度差异化的分子设计

- ✓ 多重协同抗肿瘤机制
- ✓ CTLA-4 臂部分阻断并弱化, 减轻其免疫相关毒性
- ✓ 三臂活性精细调控, 实现疗效与安全性的平衡

高度差异化临床策略

2026年8月, 乳腺癌1b/II期临床试验完成首例受试者给药:

- ✓ 单药、联合化疗、联合ADC组合方案
- ✓ 覆盖TNBC、HR+/HER2-乳腺癌亚型
- ✓ 贯穿一线、后线全疗程阶段

I期临床数据计划于2026年10月ESMO年会公布



- ✓ 安全性/耐受性良好
- ✓ PK/PD优异
- ✓ 各剂量组均观察到抗肿瘤活性

将在多种实体瘤中开展II期研究

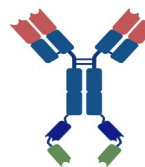
单药/联合治疗, 包括且不限于:

- ✓ 乳腺癌
- ✓ 非小细胞肺癌
- ✓ 结直肠癌
- ✓ 胆道癌

研发里程碑 与近期催化剂事件



GB268: 独特分子设计, 选择性弱化CTLA-4阻断作用, 显著减少相关毒副反应


EDDING 亿腾


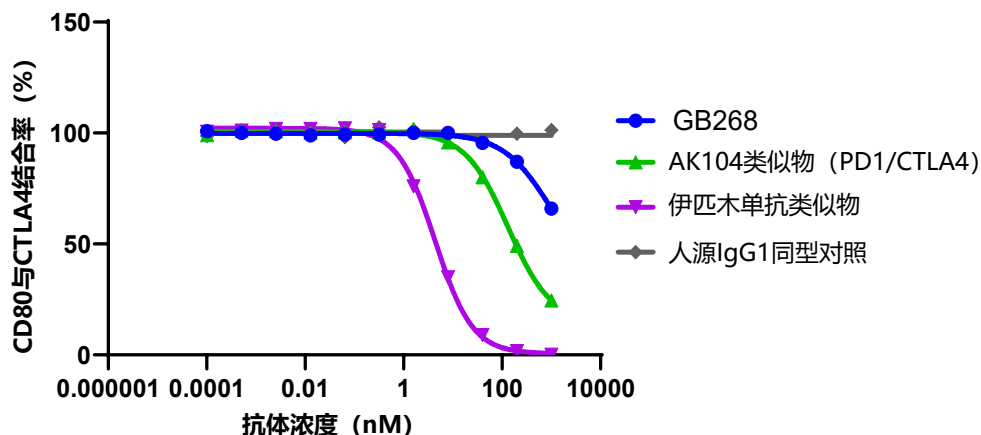
VEGF

CTLA-4

PD-1

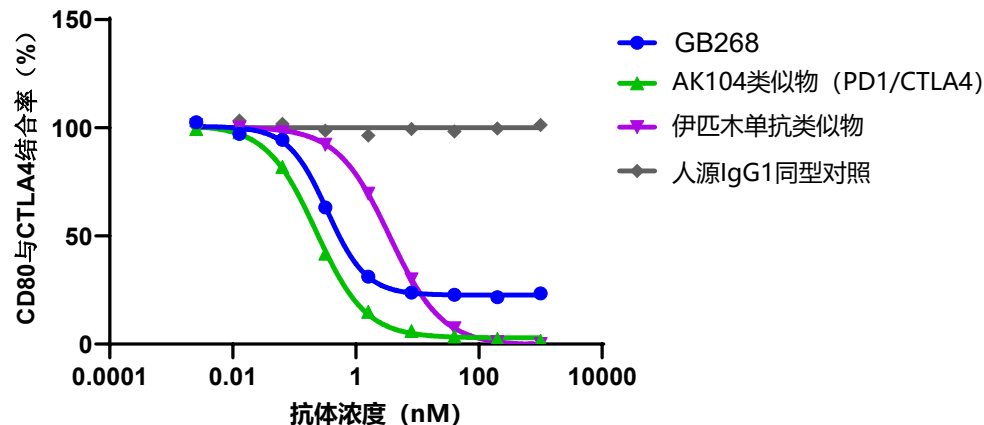
- 独特的分子设计: CTLA-4臂独特表位仅具有部分阻断功能, 且依赖于PD-1表达, 降低CTLA-4抑制相关外周毒性
- 三臂活性经精细调控, 实现疗效与安全性良好平衡
- 作为一种对称性三特异性抗体, 该分子展现出良好的药物可开发性。

CHOK1-CTLA4细胞上的CD80阻断



	GB268	AK104类似物 (PD1/CTLA4)	伊匹木单抗类似物
IC50	991.8	132.2	4.384

CHOK1-PD1/CTLA4细胞上的CD80阻断

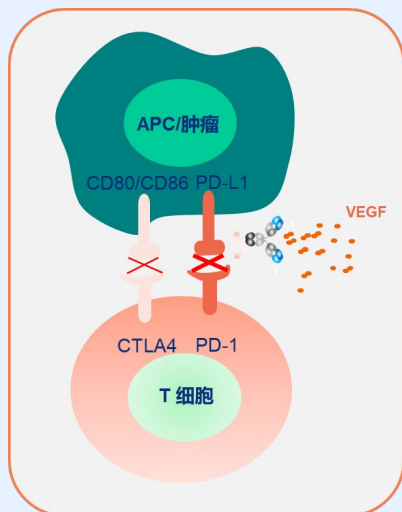


	GB268	AK104类似物 (PD1/CTLA4)	伊匹木单抗类似物
IC50	0.3426	0.2264	3.536

- 在CTLA4单表达细胞中, GB268对CTLA-4/CD80的阻断作用很弱
- 在PD1/CTLA4双表达细胞中, GB268对CTLA-4/CD80的阻断活性明显增强, 但不会完全阻断, 与分子设计预期一致。GB268对具有CTLA4部分阻断差异化设计有助于进一步降低免疫相关不良反应

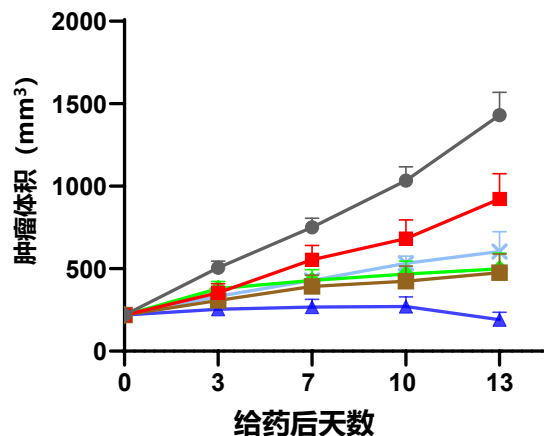
GB268: 多重抗肿瘤机制, 临床前数据显示优异的抗肿瘤活性

多重抗肿瘤机制

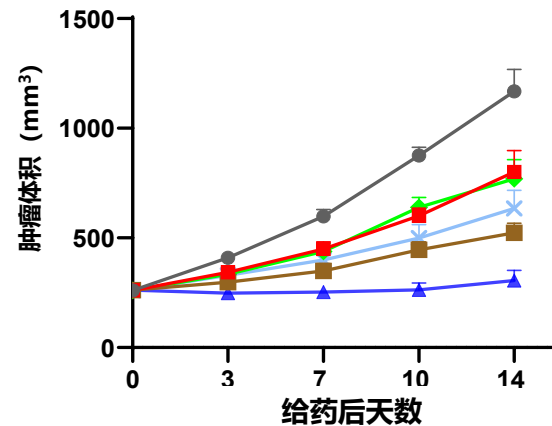


- ✓ 双重抑制PD-1与CTLA-4通路
- ✓ 抗VEGF臂抑制肿瘤血管生成
- ✓ 显著内化PD-1与CTLA-4进一步抑制信号通路

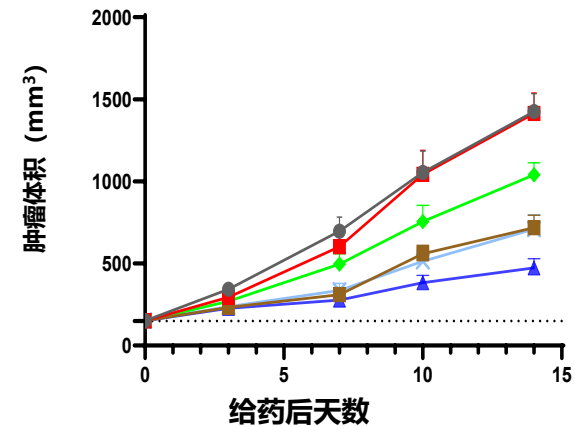
A375 模型 (黑色素瘤)



HT-29 模型 (CRC)



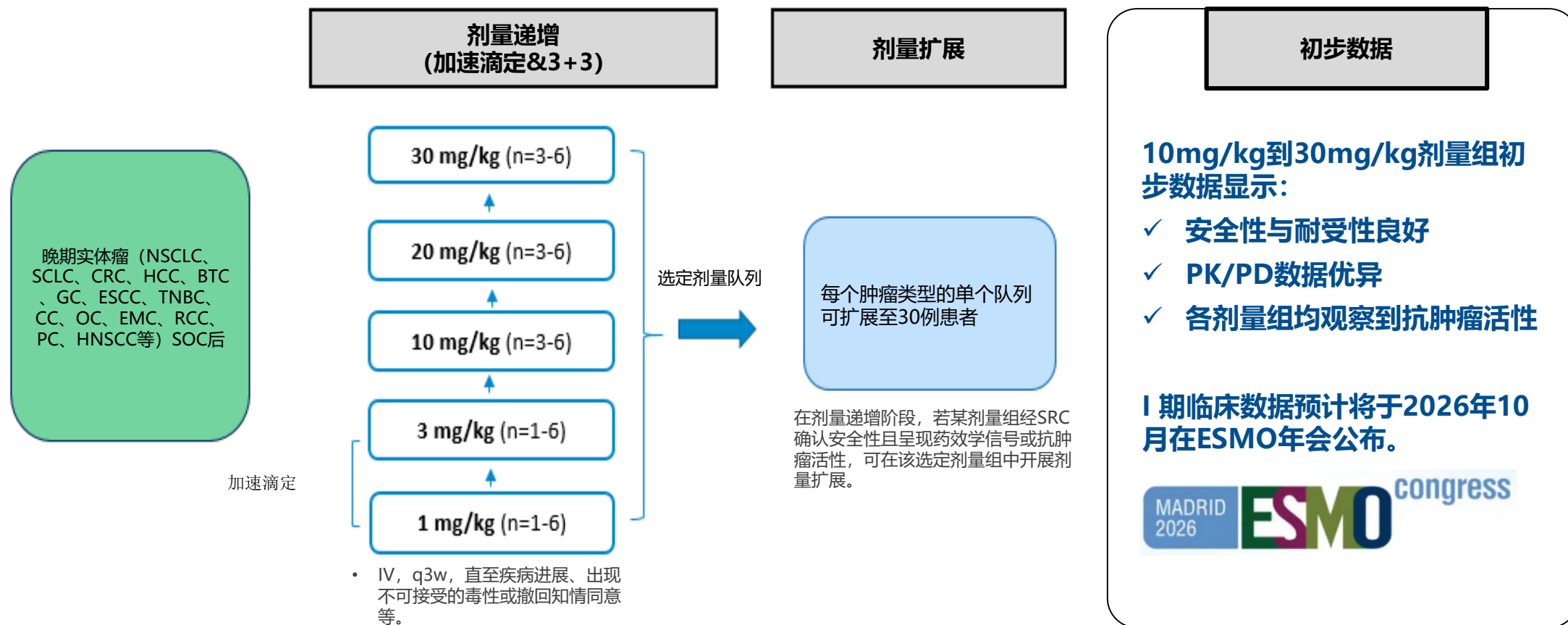
NCI-H460 模型 (NSCLC)



- hlgG1同型对照 15 mg/kg
- 帕博利珠单抗类似物, 15 mg/kg
- ◆ AK104类似物 (PD1/CTLA4), 20mg/kg
- AK112类似物 (PD1/VEGF), 20 mg/kg
- ✱ 帕博利珠单抗类似物+贝伐珠单抗类似物+伊匹木单抗类似物, 15+15+15 mg/kg
- ▲ GB268, 20mg/kg

- 在三种PBMC人源化小鼠肿瘤模型中 (黑色素瘤、CRC、NSCLC), GB268均表现出优异的抗肿瘤活性
- 表现出比PD-1/CTLA-4双抗、PD-1/VEGF双抗、以及PD-1+CTLA-4+VEGF三单抗联用更优的抗肿瘤活性

GB268临床I期研究数据计划于2026年10月ESMO年会公布



EDP167：一款潜在同类最佳靶向肝脏 ANGPTL3 的 GalNAc-siRNA创新药物 EDDING 亿腾

- ANGPTL3靶点潜在最优药物之一
- 全面改善致动脉粥样硬化血脂谱

I期临床数据2026年8月ESC大会公布

- ✓ 安全性和耐受性良好
- ✓ 全面改善致动脉粥样硬化血脂谱
- ✓ 疗效可持续至给药后85天

**ESC
CONGRESS
2026 MUNICH**

覆盖 HoFH及混合型高脂血症适应症

- EDP167靶向抑制肝细胞内ANGPTL3蛋白表达
 - ✓ 对LDL-C和TG水平的双重降低
 - ✓ 作用机制突破传统降脂药物依赖LDLR局限
- 针对HoFH的临床II期研究：
 - ✓ 2026年2月启动
 - ✓ 2026年6月末例入组
 - ✓ 预计于2026年Q4完成主要终点的评估
- 针对混合型高脂血症的临床II期研究：
 - ✓ 预计于2026年Q4启动入组
 - ✓ 预计于2027年Q4完成II期主要终点

研发里程碑 与近期催化剂事件



EDP167临床I期数据于ESC大会公布：全面改善致动脉粥样硬化血脂谱



研究设计

随机、双盲、安慰剂对照、SAD I 期研究

40 例

健康及轻度
血脂异常受试者

5 个剂量组

35 / 100 / 200 /
300 / 400 mg

随访 85 天

观察安全性与
血脂指标变化

首次人体研究的三个首要任务

安全性

靶点抑制

多维降脂信号

整体安全性和耐受性良好

35 – 400 mg 单次给药

- 全部 AE 均为轻度或中度
- 严重不良事件 "零" 报告
- 因 AE 退出 "零" 发生
- 注射部位反应 "零" 报告

免疫原性

35–300 mg 未检出 ADA

400 mg 滴度 ≤ 1

EDP167单次给药——全面改善致动脉粥样硬化血脂谱

靶蛋白
ANGPTL3

▼ **69% - 88%**
35~400mg单次给药后最大平均降幅

关键优势 EDP167显示出的，不只是“单点降脂”，
而是全面改善致动脉粥样硬化血脂谱的潜力。

- ✓ ANGPTL3降幅呈剂量依赖性
- ✓ 药效学可持续至给药后85天
- ✓ 提示EDP167有潜力成为该靶点领域内的最优治疗药物之一

▼ **61%**

TG

甘油三酯

▼ **43%**

LDL-C

低密度脂蛋白胆固醇

▼ **44%**

Non-HDL-C

非高密度
脂蛋白胆固醇

▼ **31%**

ApoB

载脂蛋白B

▼ **78%**

Remnant-C

残余胆固醇

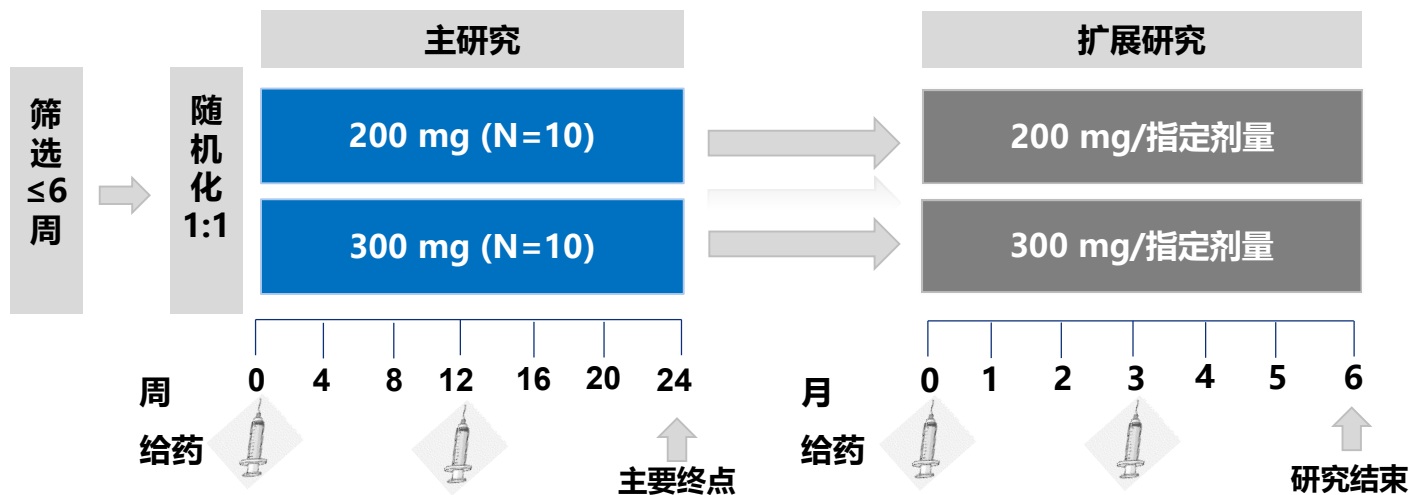
ESC
CONGRESS
2026 MUNICH

数据来源：ESC 2026 Abstract/Moderated ePoster: EDP167, an ANGPTL3-target siRNA, showed favorable safety and lipid-lowering potency in healthy and mild dyslipidemia subjects

EDP167治疗HoFH的临床II期研究



一项单臂、开放标签的II期临床研究，旨在评估EDP167在纯合子家族性高胆固醇血症患者中的疗效和安全性



研究目的

- **主要目的：**评估EDP167在HoFH受试者中的疗效和安全性
- **次要目的：**评估EDP167在HoFH受试者中的药代动力学和药效学特征
- **探索性目的：**评估免疫原性

主要终点

- 第24周时低密度脂蛋白胆固醇相对于基线的百分比变化

研究人群

1. 成年男性或女性，体重 ≥ 40 kg。
2. 经基因诊断或临床诊断为HoFH。
3. 空腹血清LDL-C ≥ 2.6 mmol/L。
4. 已接受稳定且可耐受的降脂治疗，并愿意在研究期间遵循每日低脂饮食。

次要终点

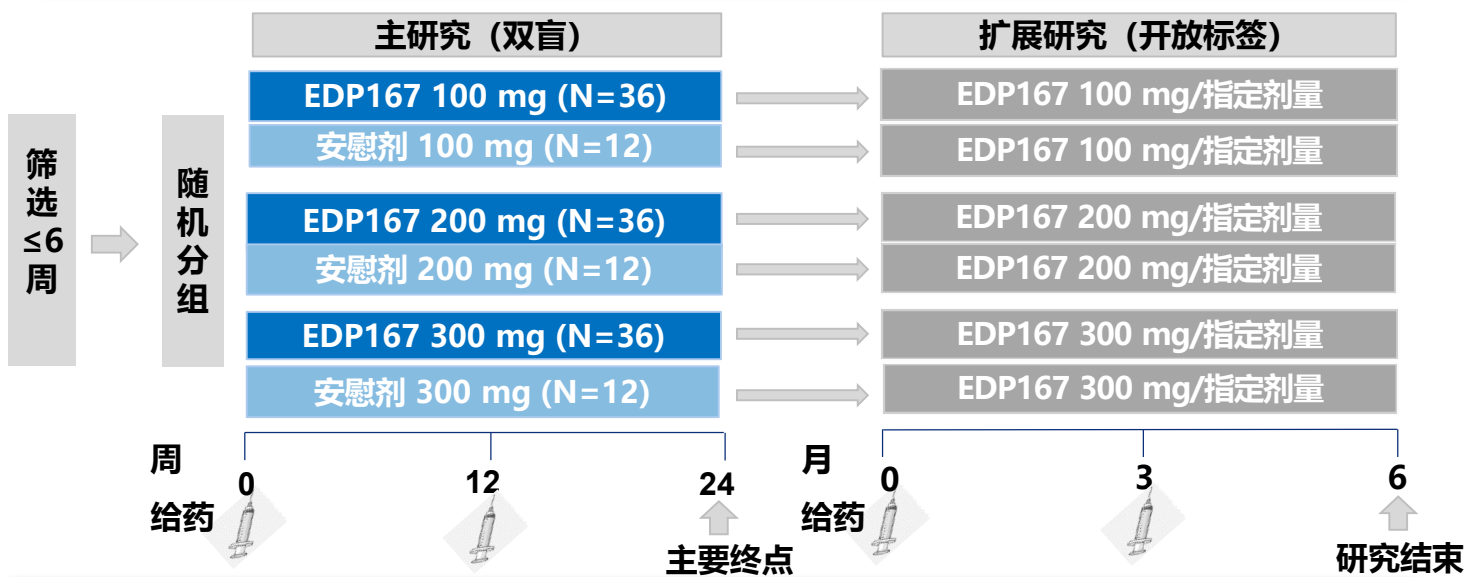
- 主研究与扩展研究中，血管生成素样蛋白3及其他关键血脂参数相对于基线的百分比变化
- 药代动力学/药效学参数
- 安全性终点、ADA发生率及滴度

注：完成主研究的患者可自行决定是否进入扩展研究，所有进入扩展研究的患者将接受原剂量或推荐用于III期研究的剂量

EDP167治疗混合型高脂血症的临床II期研究



一项评估EDP167注射液多次皮下给药治疗混合型高脂血症患者疗效与安全性的II期、多中心、随机、双盲、安慰剂对照及开放标签扩展研究



研究目的

- 评估EDP167注射液多次皮下给药治疗混合型高脂血症患者的疗效与安全性

主要终点

- 第24周时TG与LDL-C相对于基线的百分比变化

次要终点

- 主研究与扩展研究中，血管生成素样蛋白3及其他关键血脂参数相对于基线的百分比变化
- 药代动力学/药效学参数
- 安全性终点、ADA发生率及滴度

研究人群

- 成年男性或女性，年龄18-75岁（含）
- 空腹TG 150-499 mg/dL (1.7-5.6 mmol/L)
- 空腹LDL-C $\geq$ 70 mg/dL (1.8 mmol/L) 或非HDL-C $\geq$ 100 mg/dL (2.6 mmol/L)
- 已接受稳定且可耐受的降脂治疗，并愿意在研究期间遵循每日低脂饮食

注：完成主研究的患者可自行决定是否进入扩展研究，所有进入扩展研究的患者将接受原剂量或推荐用于III期研究的剂量

GB261: CD3/CD20双特异性抗体，国际化价值得到初步验证



- ✓ 2026年5月，UCB S.A.与GB261海外权益被许可方Candid 订立合并协议，6月，UCB完成收购Candid
- ✓ 2026年7月，集团收取4,842万美元所得款项



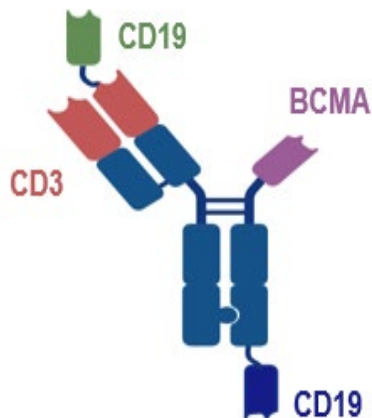
GB261全球合作未来收益



款项	内容	金额	状态
股权出售代价	出售所持Candid全部股权有权收取的部分代价	4,842万美元	2026年7月已收取
合并协议里程碑	按合并协议约定的临床开发里程碑款项及其他潜在未来付款	最高2亿美元，按比例分享	未来有权收取
GB261里程碑付款	就GB261后续开发收取里程碑付款	里程碑总额高达4.43亿美元	未来有权收取
GB261特许权使用费	按未来GB261净销售额计算的分层特许权使用费	净销售额的个位数至双位数百分比	未来有权收取

EDP001：一款靶向CD3/CD19/CD19/BCMA的高度创新性的四特异性T细胞衔接器

-具有强杀伤活性，更好的安全性，预计2027年初申报IND

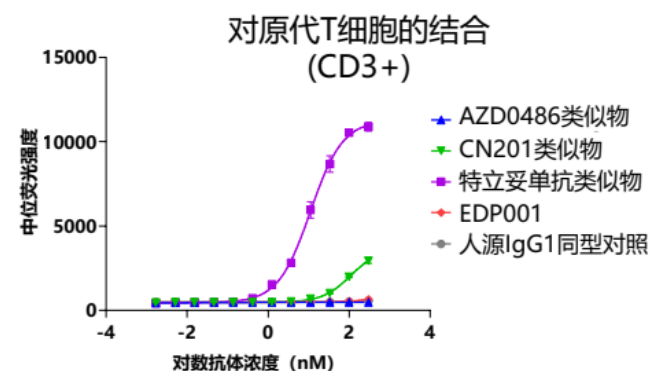
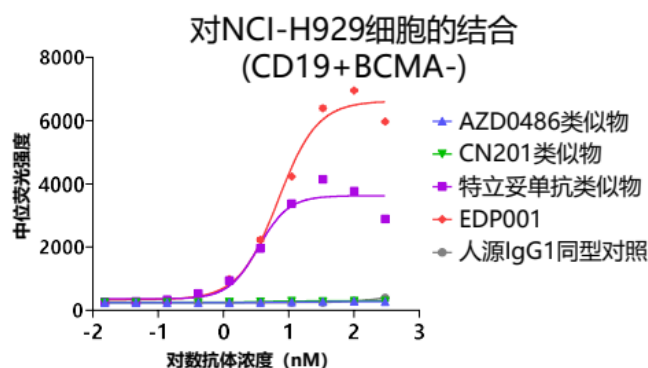
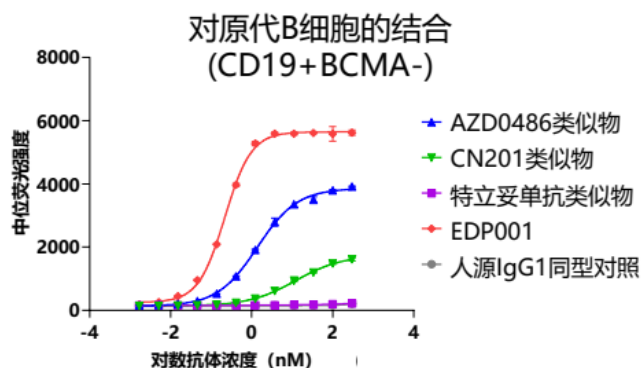


独特的分子设计

- 双表位靶向CD19，对CD19具有强亲和力
- 低亲和力CD3抗体，具有更好的安全性
- 同时靶向CD19和BCMA，对CD19+B细胞和 BCMA+浆细胞都具有深度清除作用
- 靶向CD19与BCMA抗体均为纳米抗体，分子量较小，成药性好，支持开发皮下制剂
- 目标适应症：B细胞相关自身免疫病/B细胞淋巴瘤

正在进行IND-enabling研究，预计2027初提交IND申请

EDP001对CD19和BCMA表达细胞具有强结合活性，对CD3表达T细胞具有弱结合活性

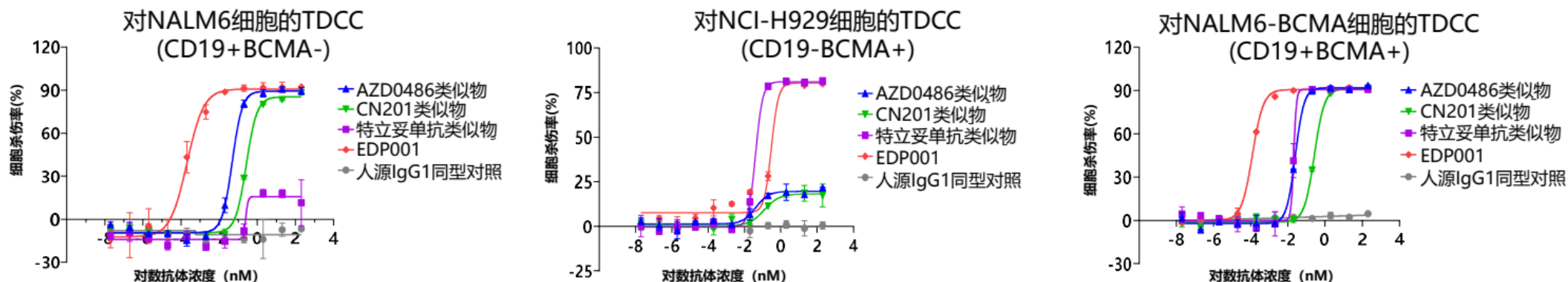


EDP001: 一款靶向CD3/CD19/CD19/BCMA的高度创新性的四特异性T细胞衔接器

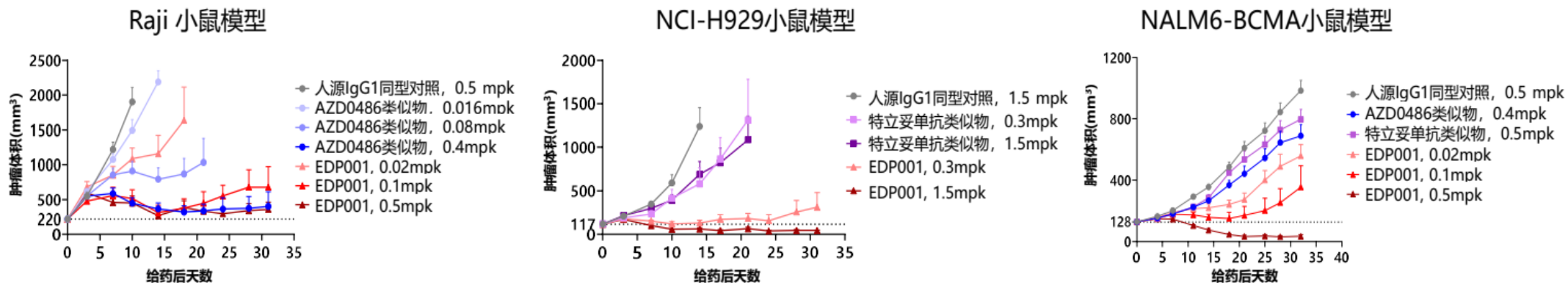
-临床前数据已于2026AACR发布, 显示杀伤活性强, 安全性良好, 成药性优异



EDP001对CD19/BCMA表达细胞具有优异的TDCC作用 (T细胞依赖性细胞介导的细胞毒性)

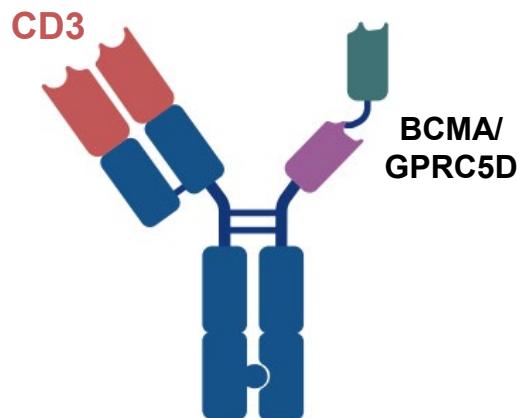


EDP001在多个CD19/BCMA表达的小鼠肿瘤模型中显示出优异的抗肿瘤活性



EDP004: 一款靶向CD3/BCMA/GPRC5D的三特异性T细胞衔接器

- 体外数据显示优异抗肿瘤活性及更好的安全性



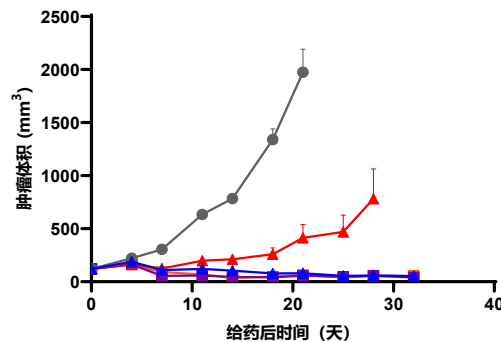
独特的分子设计

- 高亲和力结合BCMA和GPRC5D靶点，低亲和力结合CD3靶点，具有更好的安全性
- 同时靶向BCMA和GPRC5D，对BCMA+和GPRC5D+多发性骨髓瘤细胞都具有强效杀伤作用
- 靶向BCMA和GPRC5D抗体均为纳米抗体，分子量较小，成药性好，支持开发皮下制剂
- 目标适应症：复发/难治性多发性骨髓瘤

正在进行IND-enabling研究，预计2026年底提交IND申请

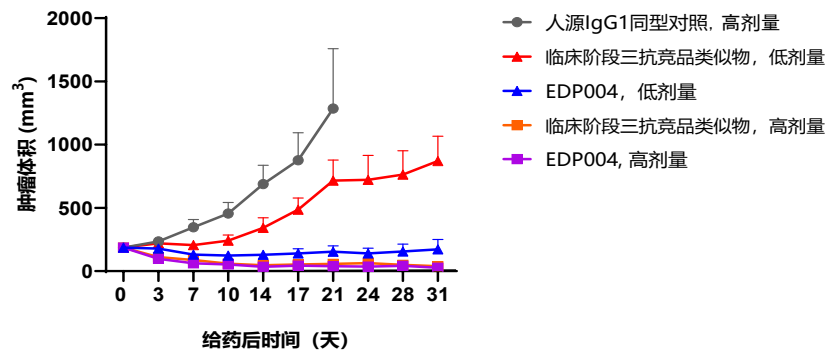
EDP004 在小鼠肿瘤模型中展现出优于临床阶段三抗竞品的抗肿瘤活性，且对T细胞具有较弱激活，可能具有更好的安全性

MM.1S 小鼠模型

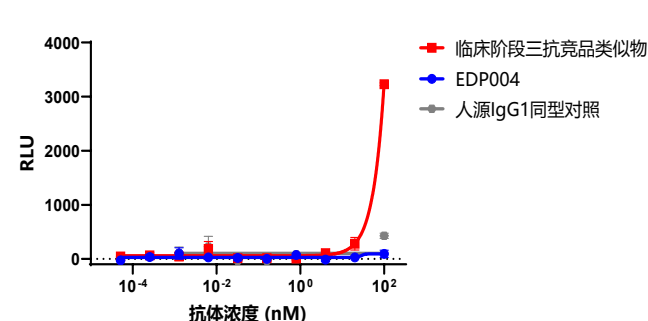


在小鼠肿瘤模型中，EDP004在低剂量条件下的抗肿瘤活性优于临床阶段三抗竞品

RPMI 8226小鼠模型



三抗对Jurkat细胞的激活



在非靶细胞存在的条件下，EDP004对NFAT-Luc Reporter Jurkat细胞无明显激活，可能具有更好的安全性

03

管线进程展望

		2026				2027			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
GB268 (PD-1/CTLA-4/VEGF三抗)	乳腺癌		Ib/II期临床研究获批	Ib/II期临床研究入组		ESMO公布初步I期临床结果		III期临床研究入组	
	结直肠癌			II期临床研究入组					
	非小细胞肺癌				II期临床研究入组				
	胆道癌				II/III期临床研究入组				

		2026				2027			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
EDP167 (ANGPTL3 siRNA)	HoFH	II期临床 研究入组		ESC公布I期研 究数据	完成II期研究主 要终点评估	III期临床 研究入组			完成III期研 究主要终点 评估
	混合型高脂 血症				II期临床研究入 组				完成II期研 究主要终点 评估
EDP001 (CD3/CD19/CD19/ BCMA四抗)	自免疾病		AACR公布临 床前数据			递交 IND申请			
EDP004 (CD3/BCMA/ GPRC5D三抗)	多发性骨髓 瘤				递交 IND申请				

		2026				2027			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
ADC项目	EDP015 (BsAb-ADC)				确认 PCC分子				递交 IND申请
	EDP012 (BsAb-ADC)				确认 PCC分子				递交 IND申请
小核酸项目	EDP168 (siRNA-bispecific)				确认 PCC分子				递交 IND申请
	EDP173 (siRNA-bispecific)				确认 PCC分子				递交 IND申请
	EDP169 (siRNA)				确认 PCC分子				递交 IND申请

04 商业化

创新产品

心血管疾病领域

唯思沛®
Vascepa®

2015年授权引进于美国

AMARIN®

乳腺癌领域

汝佳宁®
盐酸来罗西利片

国家医保目录乙类

2020年授权引进于美国

PHARMACOSMOS

血液疾病领域

稳可达®
Mulpleta®

国家医保目录乙类

2019年收购于日本

SHIONOGI INC.

原研产品

抗感染领域

稳可信®
VANOCIN® CP
万古霉素 口服制剂
Vancomycin

国家医保目录乙类

希刻劳®
Ceclo®
头孢克洛 cefaclor

国家医保目录乙类

稳可信®、希刻劳® 2019年收购于美国 Lilly

呼吸系统疾病领域

辅舒酮®
FLIXOTIDE®



更名

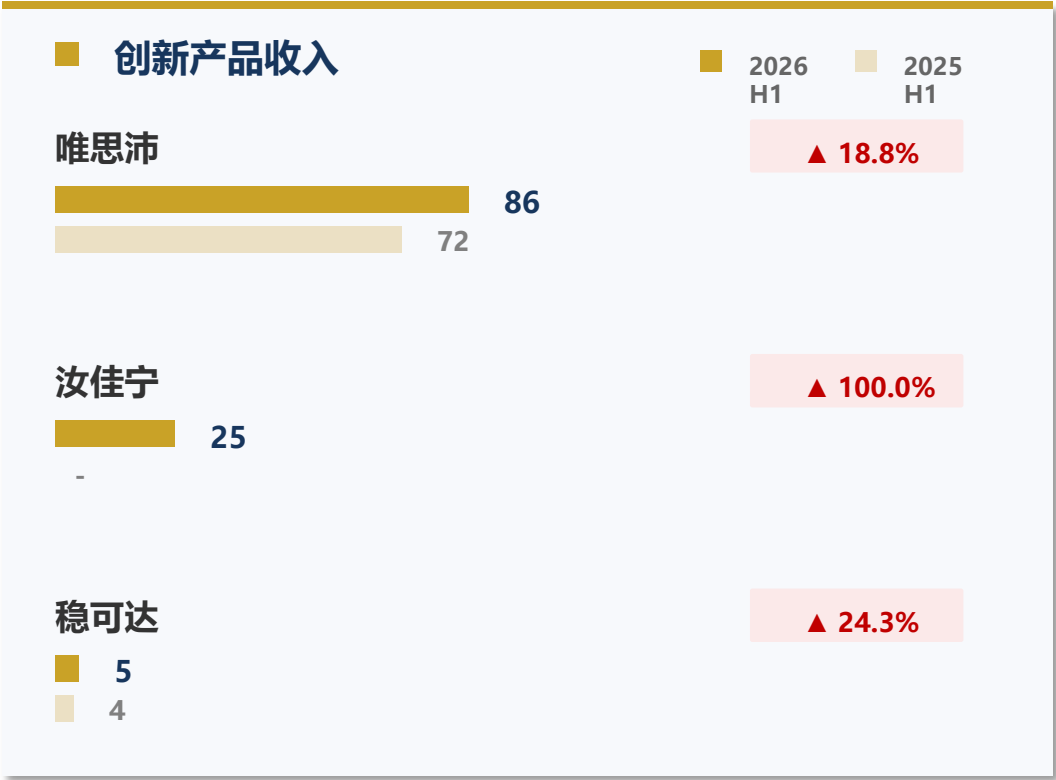
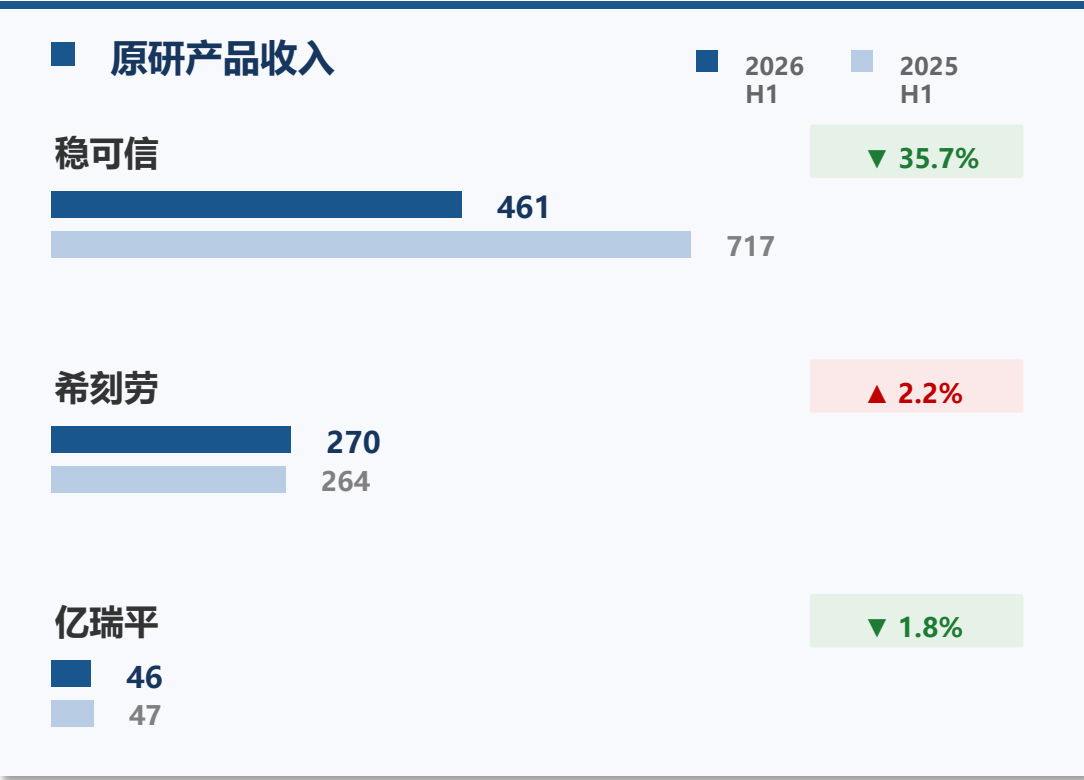
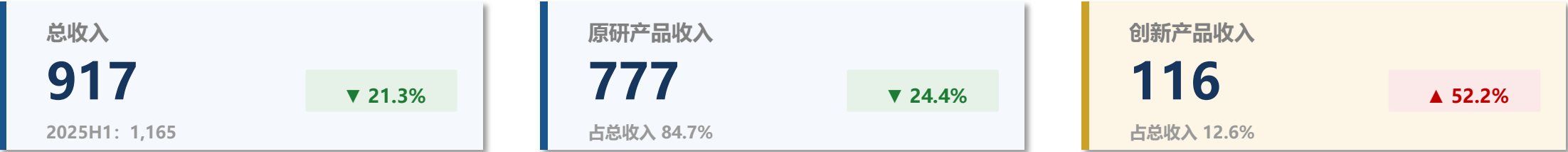
亿瑞平®

国家医保目录乙类
国家基本药物目录 (2026年版)

亿瑞平®(原名: 辅舒酮®)2019年收购于英国 GSK

按产品划分的收入明细

单位：人民币百万元



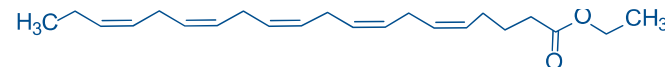
注：同比变动以2025H1为基数计算；汝佳宁为2025H1后新上市产品

唯思沛®
Vascepa®



具有抗炎、抗栓、抗氧化和逆转斑块等多重
心血管获益机制

○----- 独特专利技术EPA纯度 $\geq 96\%$ 完全不含DHA



降脂多效 循证唯王

唯思沛® 是中国上市首个可以降低心血管事件风险的降甘油三酯药物

硬终点

致死或非致死性卒中

26% RRR

$P = 0.01$

国内外指南推荐

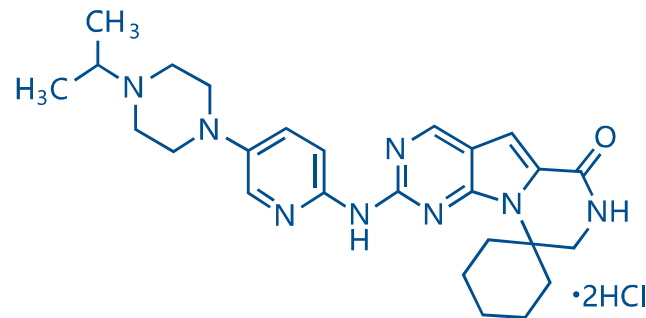
- 基于心血管领域里程碑性研究REDUCE-IT的积极结果，唯思沛®获全球**80**余部及中国**20**部指南/共识的积极推荐
- 唯思沛®至今已启动约**60**个研究者发起的临床研究（IIT）

- **中国每年约有160万台PCI手术。2025年，唯思沛®覆盖1,500名心内科PCI手术医生，惠及约2万名PCI术后患者**
- **2026年，美国多学会新增发布全球首部心血管-肾脏-代谢综合征指南，针对高甘油三酯血症患者唯一推荐IPE**
- **2026年，中国医学科学院阜外医院发起的IPE IIT研究获首都卫生发展科研专项支持**

汝佳宁® (盐酸来罗西利片)



- 高选择
CDK4/6i对靶点CDK4具有高度选择性
- 高穿透
具有更高的肿瘤组织穿透力
- 高获益
HR值较其他已上市CDK4/6i更低
- 低中断
因不良事件终止治疗的比例更少



向阳新生 佳宁长伴

汝佳宁® 是更适合HR+/HER2-晚期乳腺癌患者长期治疗的CDK4/6抑制剂

独特的分子结构

- **高选择，高穿透，强抑制**
针对同类产品副作用设计的独特的分子结构，且具有靶点高选择性，强效抑制，肿瘤组织高度富集等特点
- **连续给药，无药物假期**

确切的疗效

- HR+/HER2-晚期乳腺癌一线治疗：来罗西利+来曲唑相比于安慰剂+来曲唑，**显著降低疾病进展或死亡风险54%**
- HR+/HER2-晚期乳腺癌二线治疗：来罗西利+氟维司群相比于安慰剂+氟维司群**显著降低疾病进展或死亡风险55%**，中位PFS分别为11.07个月 vs 5.49个月

良好的安全性

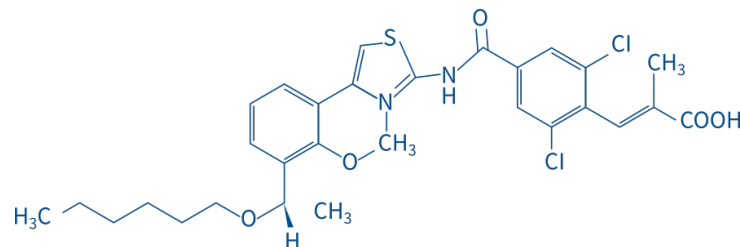
- 来罗西利**严重不良事件发生率低** (5.8%)
3-4级血液学不良反应发生率低，如3-4级中性粒细胞减少46.7%
- 来罗西利基本**无**3-4级胃肠道不良反应
- 来罗西利**无**静脉血栓事件

- **纳入医保**：2025年，汝佳宁®成功纳入国家医保目录，是2025年纳入国家医保目录的三款CDK4/6i产品中唯一拥有晚期一线和晚期二线适应症的产品
- **临床试验数据公布**：汝佳宁®在HR+/HER2-乳腺癌患者晚期一线治疗的III期临床试验于2024年达成主要终点后，按照方案规定继续进行研究，相关试验数据预计2026年12月SABCS大会公布

稳可达® (芦曲泊帕片)

稳可达®
Mulpleta®

- 快应快达 强效倍增
- 原研进口 品质之选
- 降本增效 可及可达



快应快达 强效倍增

稳可达® 是唯一不受饮食限制和常规药物相互作用的升板优选

快应快达 强效倍增

稳可达® 3-5天起效，5天达标，
第8天及之后的应答率72.7%接受稳可达® 治疗后最大血小板
计数较基线增加1倍

原研进口 品质之选

稳可达® 是唯一具有儿童防开启包装
的升板药物，原研进口，品质之选稳可达® 是全球首个获批用于慢性肝
病血小板减少症的升板药物，全球
认证，指南共荐

降本增效 可及可达

稳可达® 是唯一和安慰剂相比显著降
低出血风险的TPO-RA稳可达® 相比国谈参照品日治疗费用
降低39%，节省医保基金，减轻患者
负担

希刻劳® (头孢克洛干混悬剂/胶囊/缓释片)



儿科呼吸道感染
治疗领先品牌

- 知名原研头孢克洛产品
- 2025年上半年，希刻劳® (干混悬剂) 在头孢克洛零售渠道销售中占据显著市场份额，达**83.2%**
- 2025年上半年，希刻劳® (干混悬剂) 在头孢克洛类剂袋规格中建立市场领先地位，份额约**75.0%**



呼吸道感染与哮喘——儿科常见疾病



亿瑞平® (丙酸氟替卡松雾化吸入用混悬液)

亿瑞平® 最新一代ICS雾化吸入剂

- 疗效更佳、抗炎作用持久、副作用更小
- 2026年7月9日，成功纳入《国家基本药物目录(2026年版)》
 - 医疗卫生机构配备及使用的重要依据
 - 保障临床用药生产及供应的基本遵循
 - 公立医疗机构均须配备并优先使用
- 临床价值、治疗效果及产品质量获得认可
- 对提升本公司呼吸领域产品的市场竞争力具有重要意义



稳可信® (注射用盐酸万古霉素)



MRSA感染治疗
“金标准”

- 万古霉素产品的原研品牌
- 2026年6月23日，《第12批国家组织药品集中带量采购公告(第1号)》发布，万古霉素注射剂纳入集中采购品种范围
- 7月31日，第12批集采拟中选结果公示，集团未在集采带量中选企业内

05

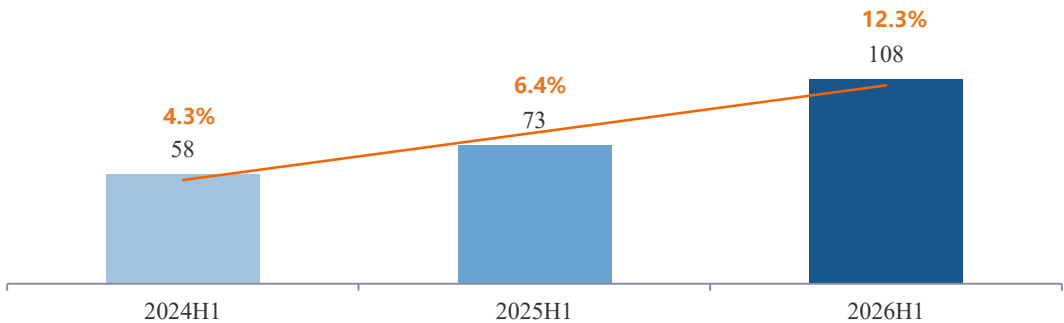
2026年中期财务回顾

现金储备充沛，创新蓄满势能

研发费用 (人民币百万元)

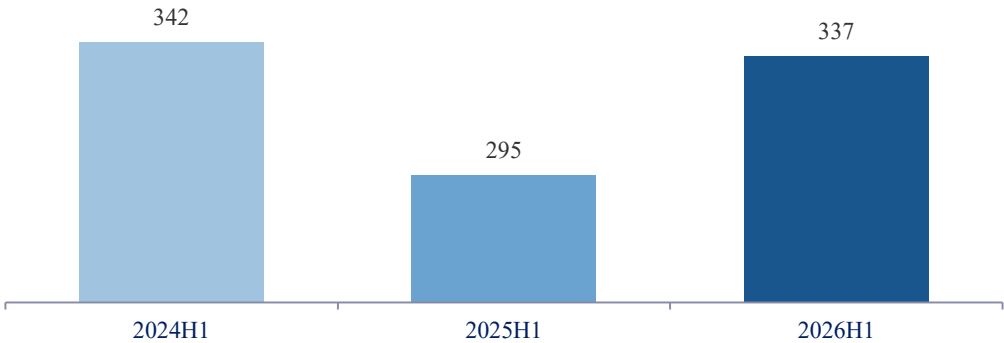
研发费用：连续三年增长，坚定聚焦创新

— 研发费用占收入比例 ■ 研发费用



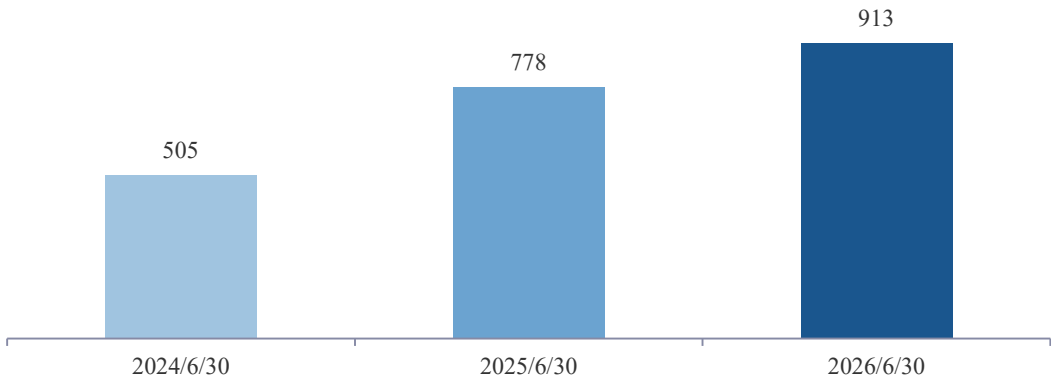
经营净现金流 (人民币百万元)

经营净现金流：核心造血能力稳健，构筑坚实资金底座



现金及现金等价物(人民币百万元)

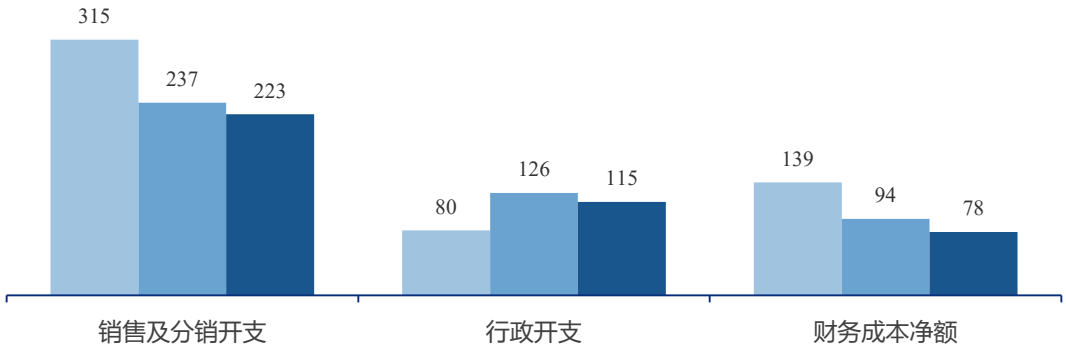
现金：现金储备持续增长，为研发创新注入充沛动能



各项费用(人民币百万元)

销售费控有力，行政开支、财务费用不断优化

■ 2024H1 ■ 2025H1 ■ 2026H1



部分财务数据	2026H1		2025H1 ⁽³⁾	
单位	人民币百万元	占收入%	人民币百万元	占收入%
收入	873	100.0%	1,136	100.0%
销售成本	(295)	(33.8%)	(376)	(33.1%)
销售及分销开支	(223)	(25.5%)	(237)	(20.9%)
行政开支	(115)	(13.2%)	(126)	(11.1%)
研发开支	(108)	(12.3%)	(73)	(6.4%)
财务成本净额	(78)	(8.9%)	(94)	(8.3%)
经调整EBITDA ⁽¹⁾	205	23.5%	433	38.1%
经调整净利润 ⁽²⁾	(33)	(3.8%)	158	13.9%
净利润	(66)	(7.6%)	115	10.1%
经营净现金流	337	38.6%	295	26.0%
现金及现金等价物	913	/	778	/

注：(1) 经调整EBITDA指剔除物业、厂房及设备折旧、使用权资产折旧、其他无形资产摊销、财务成本净额、所得税开支、以股份为基础的付款开支及与反向收购有关的交易开支的净利润
(2) 经调整净利润指剔除以股份为基础的付款开支及与反向收购有关的交易开支的净利润
(3) 以上所列2025年H1财务数据已予重列，以反映集团于完成合并前的财务表现及财务状况

The information contained in this presentation is intended solely for your personal reference. Such information is subject to change without notice and no representation or warranty express or implied is made as to, and no reliance, should be placed on, the fairness, accuracy, completeness or correctness of the information contained in this presentation. This presentation does not intend to provide, and you may not rely on this presentation as providing, a complete or comprehensive analysis of the financial or trading position or prospects of Edding Genor Group Holdings Limited (亿腾嘉和医药集团有限公司) (the “Company”). None of the Company nor any of its respective affiliates, advisors or representatives shall have any liability (in negligence or otherwise) whatsoever for any loss or damage howsoever arising from any use of this presentation or its contents or otherwise arising in connection with this presentation.

本演示材料所载资料之用途为仅供阁下个人参考。该等资料如有变更，恕不另行通知。对于本文件中所载资料的公平性、准确性、完整性或正确性，我们均无作出任何明示或默示的声明或保证。本演示材料无意提供，而阁下亦不应依赖本演示材料，为亿腾嘉和医药集团有限公司(“本公司”)之财务或经营状况或前景的完整或全面分析。本公司及各自关联公司、顾问或代表，概不承担因使用或依赖本演示文稿或其内容或其他因与本演示文稿内容相关而引起的任何损失的任何责任（过失或其他）。

This presentation contains projections and forward looking statements that may reflect the Company’s current views with respect to future events and financial performance. Readers are cautioned not to place undue reliance on these forward-looking statements which are subject to various risks and uncertainties and no assurance can be given that actual results will be consistent with these forward-looking statements. The Company undertakes no obligation to publicly update or revise any forward-looking statements, whether as a result of new information, future events or otherwise. Forward-looking statements contained in this presentation involving matters such as the Company’s future plans and development strategies do not constitute and should not be viewed as commitments made by the Company. Investors are advised to be aware of investment risks.

本演示材料包含预计和前瞻性陈述，其反映本公司对未来事件及财务表现的现有看法。敬请读者注意，不应过分依赖该等前瞻性陈述，其面临各种风险及不确定性，而我们无法保证实际业绩与该等前瞻性陈述相符。本公司无义务就新资讯、未来事件或其他原因而公开更新或修改任何前瞻性陈述。本演示材料所包含的涉及本公司未来计划、发展战略等事宜的前瞻性陈述，不构成亦不应视为本公司作出的承诺。敬请投资者注意投资风险。

This presentation does not constitute an offer or invitation to purchase or subscribe for any securities or financial instruments or the provision of any investment advice, and no part of it shall form the basis of or be relied upon in connection with any contract, commitment or investment decision in relation thereto, nor does this presentation constitute a commendation regarding the securities or financial instruments of the Company.

本演示材料不构成购买或认购证券或其他金融工具的要约或邀请或投资意见的提供，而且其中任何部分均不得作为与该等证券或金融工具相关的任何合同、承诺或投资决定的基础或加以依赖，且本演示材料亦不构成对本公司证券或金融工具的推荐意见。

Readers are reminded to read and construe this presentation in conjunction with the announcement of the Company dated August 28, 2026 in relation to the interim results of the Company and its subsidiaries for the six months ended June 30, 2026.

提醒读者在阅读本演示材料时，应与本公司于2026年8月28日刊发的截至2026年6月30日的本公司及其子公司中期业绩公告一并阅读。



立 足 中 国 · 服 务 全 球
C H I N A F O R G L O B A L