香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告的內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示，概不對因本公告全部或任何部分內容而產生或因倚賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。

EDDING GENOR GROUP HOLDINGS LIMITED

亿腾嘉和醫藥集團有限公司

(於開曼群島註冊成立的有限公司)

(股份代號：6998)

自願公告

GB268非小細胞肺癌Ib/II期臨床試驗及膽道癌II/III期臨床試驗IND獲國家藥監局批准

本公告乃由亿腾嘉和醫藥集團有限公司(「**本公司**」，連同其附屬公司統稱「**本集團**」)自願作出，以告知本公司股東及潛在投資者有關本集團最新業務進展。茲提述本公司日期為2026年7月2日、8月6日、10月11日及10月23日有關GB268進展的公告。

本公司董事(「**董事**」)會(「**董事會**」)欣然宣佈，本公司高度差異化創新的PD-1/CTLA-4/VEGF三特異性抗體GB268單藥或聯合治療轉移性(IV期)非小細胞肺癌(「**NSCLC**」)的Ib/II期新藥臨床試驗申請(「**IND**」)，以及聯合化療一線治療不可根治性手術切除的局部晚期或轉移性膽道癌(「**BTC**」)的II/III期新藥臨床試驗申請，已於2026年11月12日獲中國國家藥品監督管理局(「**國家藥監局**」)批准。這兩項進展表明GB268的臨床開發方案獲得監管機構初步認可，也標誌著GB268多瘤種縱深佈局進一步深化。

肺癌是全球及中國發病率與死亡率均居首位的惡性腫瘤，其中NSCLC約佔80%至85%。雖然腫瘤免疫療法在肺癌治療的療效較化療時代有明顯的進步，但晚期肺癌的預後仍不理想，進一步提高其一線治療效果仍屬必要。轉移性NSCLC患者總體預後較差，免疫治療耐藥較為常見，患者一線治療進展後，二線治療選擇有限，療效持續時間短，總體生存期仍不理想。因此，開發提高療效、延長生存、毒性可控的新治療策略以改善晚期NSCLC患者生存結局已成為當前迫切的臨床需求。GB268三特異性抗體通過精細調控PD-1/CTLA-4/VEGF三臂活性，改善腫瘤免疫微環境、促進T細胞浸潤、發揮抗血管生成作用，在轉移性NSCLC中展現出突破免疫耐藥屏障的潛力，有望重塑晚期NSCLC一線治療格局。

晚期BTC惡性程度高，腫瘤微環境高度免疫抑制。雖然免疫聯合化療已經成為晚期BTC系統治療的一線標準療法，但緩解深度與持久性仍有限，多數患者仍面臨短時間內疾病進展且長期生存獲益有限，存在顯著未滿足臨床需求。GB268與化療聯合治療晚期BTC患者，有望進一步提升客觀緩解率，獲得深度、持久的腫瘤退縮，延長總生存時間，為BTC患者的一線治療提供全新策略。

關於GB268（PD-1/CTLA-4/VEGF三特異性抗體）

GB268於2025年7月獲國家藥監局首次人體臨床試驗批准，單藥I期臨床研究初步數據顯示GB268在經治晚期實體瘤患者中全劑量範圍耐受性良好，於多瘤種觀察到廣泛的初步療效信號。相關臨床數據已於2026年10月在歐洲腫瘤內科學會(「**ESMO**」)年會公佈。

GB268已於2026年6月獲得國家藥監局Ib/II期臨床試驗批准，用於治療局部晚期不可切除或轉移性乳腺癌(包括三陰性乳腺癌[TNBC]和激素受體陽性/HER2陰性[HR+/HER2-]乳腺癌)，探索單藥、免疫聯合化療、免疫聯合抗體偶聯藥物組合方案。2026年10月，GB268獲國家藥監局批准開展聯合化療一線治療晚期結直腸癌的II期臨床試驗。GB268預期將以單藥或者聯合治療的形式在多種實體瘤中開展II期臨床研究。

承董事會命
亿腾嘉和醫藥集團有限公司
主席兼執行董事
倪昕先生

香港，2026年11月16日

截至本公告日期，董事會包括執行董事倪昕先生及韓淑華博士；非執行董事David Guowei Wang博士及于鐵銘先生；以及獨立非執行董事許慶博士、陳文先生及鄭晶晶女士。