



基石药业

CSTONE  
PHARMACEUTICALS

# 2023年中期业绩演示材料

2023年8月16日

股票代码：2616.HK

## 免责声明

- By attending the meeting where this presentation is made, or by reading the presentation materials, you agree to be bound by the following:
- The information in this presentation has been prepared by representatives of CStone Pharmaceuticals (the "**Company**" and, together with its subsidiaries, the "**Group**") for use in presentations by the Group for information purpose. No part of this presentation will form the basis of, or be relied on in connection with, any contract or commitment or investment decision.
- Certain statements contained in this presentation and in the accompanying oral presentation, may constitute forward-looking statements. Examples of such forward-looking statements include those regarding investigational drug candidates and clinical trials and the status and related results thereto, as well as those regarding continuing and further development and commercialization efforts and transactions with third parties. Such statements, based as they are on the current analysis and expectations of management, inherently involve numerous risks and uncertainties, known and unknown, many of which are beyond the Company's control. Such risks include but are not limited to: the impact of general economic conditions, general conditions in the pharmaceutical industry, changes in the global and regional regulatory environment in the jurisdictions in which the Company's does business, market volatility, fluctuations in costs and changes to the competitive environment. Consequently, actual future results may differ materially from the anticipated results expressed in the forward-looking statements. In the case of forward-looking statements regarding investigational drug candidates and continuing further development efforts, specific risks which could cause actual results to differ materially from the Company's current analysis and expectations include: failure to demonstrate the safety, tolerability and efficacy of the Company's drug candidates, final and quality controlled verification of data and the related analyses, the expense and uncertainty of obtaining regulatory approval, the possibility of having to conduct additional clinical trials and the Company's reliance on third parties to conduct drug development, manufacturing and other services. Further, even if regulatory approval is obtained, pharmaceutical products are generally subject to stringent on-going governmental regulation, challenges in gaining market acceptance and competition. These statements are also subject to a number of material risks and uncertainties that are described in the Company's prospectus published onto the websites of the Company and The Stock Exchange of Hong Kong Limited and the announcements and other disclosures we make from time to time. The reader should not place undue reliance on any forward-looking statements included in this presentation or in the accompanying oral presentation. These statements speak only as of the date made, and the Company is under no obligation and disavows any obligation to update or revise such statements as a result of any event, circumstances or otherwise, unless required by applicable legislation or regulation.
- Forward-looking statements are sometimes identified by the use of forward-looking terminology such as "believe," "expects," "may," "will," "could," "should," "shall," "risk," "intends," "estimates," "plans," "predicts," "continues," "assumes," "positioned" or "anticipates" or the negative thereof, other variations thereon or comparable terminology or by discussions of strategy, plans, objectives, goals, future events or intentions.
- 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, or opinions contained herein. The information set out herein may be subject to updating, revision, verification and amendment and such information may change materially.
- This presentation and the information contained herein is highly confidential and being furnished to you solely for your information and may not be reproduced or redistributed in any manner to any other person, in whole or in part. In particular, neither the information contained in this presentation, nor any copy hereof may be, directly or indirectly, taken or transmitted into or distributed in any jurisdiction which prohibits the same except in compliance with applicable securities laws. This presentation and the accompanying oral presentation contains data and information obtained from third-party studies and internal company analysis of such data and information. We have not independently verified the data and information obtained from these sources.
- By attending this presentation, you acknowledge that you will be solely responsible for your own assessment of the market and the market position of the Group and that you will conduct your own analysis and be solely responsible for forming your own view of the potential future performance of the business of the Group.

## 具有端到端能力、实现全面整合的生物制药公司

从成立到首个商业化产品上市仅用了5.5年

### 研究

临床洞察驱动的  
模块化研发模式

**45+项**  
新药临床试验申请  
获批

**10+**  
早期研发项目

### 开发

高效、优质及创新的临床开发引擎

**11项**  
新药上市申请  
获批

**40+篇**  
数据报告  
/学术文章发布

### 商业化

全面的内部商业化能力

**4个** 商业化产品  
**7项** 已获批适应症  
**3大** 区域覆盖

2016 基石药业成立

2018 创纪录B轮融资2.60亿美元

2019 在香港联交所IPO

2020 与辉瑞建立全球  
战略伙伴关系

2021 普吉华®、泰吉华®和择捷美®获  
批和上市  
全面整合的生物制药公司

2022 拓舒沃®获批和上市

2023 择捷美®的5项注册试验均获  
成功，且有望在海外上市  
(上市许可申请在英国与欧  
洲获受理)

01

# 业务成就

2023年迄今

# 2023年迄今为止取得的成就

作为一家全方位的生物制药企业，我们在2023年至今保持了强劲的增长势头

## 财务数据

截至2023年6月30日

2023年上半年总收入

2.6

亿元人民币  
较去年基本持平

2023年上半年商业化产品销售收入

2.5

亿元人民币  
(+53% YoY)

2023年上半年净亏损<sup>[1]</sup>

(1.8)

亿元人民币  
(收窄29% YoY)

## 研发

截至2023年8月15日

2 项新药申请获批

一线非小细胞肺癌



普拉替尼

非小细胞肺癌、甲状腺髓样癌/甲状腺癌



5 项新药申请正在审评中

复发/难治性结外自然杀伤性/T细胞淋巴瘤



一线胃/胃食管结合部腺癌



舒格利单抗

一线食管鳞状细胞癌



一线IV期非小细胞肺癌



一线IV期非小细胞肺癌



6 项数据发表/汇报

10+ 个早期研发阶段项目

CS5001  
ROR1 ADC

I期临床在美国、澳大利亚开展，现已扩大至中国

Lorlatinib  
ROS1

ROS1 阳性 NSCLC 关键性研究完成患者招募

国内供应

阿伐替尼的技术转移申请正在国家药品监督管理局药品审评中心审核中；  
普拉替尼的技术转移正在进行中，已启动生物等效性研究

注：2023年上半年总收入包括精准治疗药物的产品销售收入(1H2023: 2.5亿元人民币 vs. 1H2022: 1.6亿元人民币, +53%)和舒格利单抗的特许权使用费收入(1H2023: 1,462万人民币 vs. 1H2022: 1,310万人民币, +12%)，预计在2023年底/2024年初获得胃/胃食管结合部腺癌和食管鳞状细胞癌的获批里程碑收入

[1] 净亏损是指不包括某些非现金项目和一次性事件的影响，即基于股票的支付费用



中国大陆



中国台湾



英国



欧洲

**02**

# 研发管线近况

# 开创革命性疗法，满足关键的未满足需求

## 关键临床项目

具有全球领先地位的重要  
价值驱动因素  
(全球前二/同类最佳潜力)

**CS5001**  
(ROR1 ADC)

## 商业化阶段项目

**普拉替尼**  
(RET)

**阿伐替尼**  
(KIT/PDGFRA)

**艾伏尼布**  
(IDH1)

**舒格利单抗**  
(PD-L1)

## 其他项目

**CS1003**  
(PD-1; 全球III期临床)

**临床前项目**  
(CS2009, CS5005,  
CS5006等)

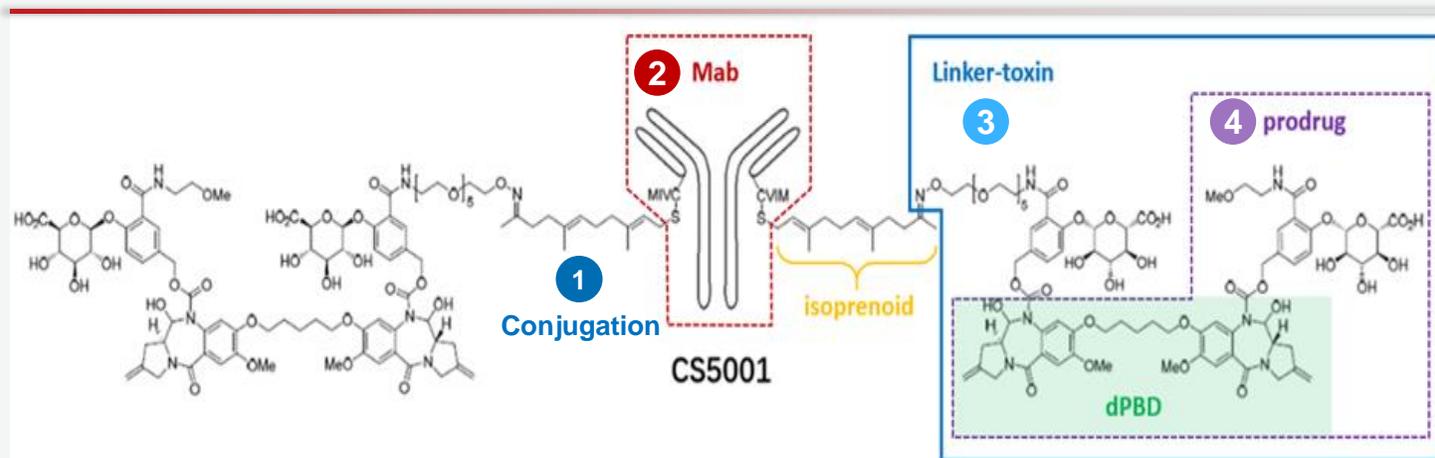
# CS5001 (ROR1 ADC) (1/3)

全球前二，I期临床试验在美国、澳大利亚和中国进行中

## 针对血液恶性肿瘤和实体瘤的 ADC 靶点

- 在正常血液淋巴细胞和成人组织中基本不存在<sup>1-3</sup>
- 胚胎蛋白在许多血液恶性肿瘤（尤其是 B 细胞淋巴瘤）中过量表达<sup>4, 5</sup>
- 在三阴性乳腺癌、卵巢癌和非小细胞肺癌（腺癌）等实体瘤中广泛表达<sup>2, 6-13</sup>
- 同类首创分子在 I 期临床阶段于 2020 年 11 月被默克以 27.5 亿美元的价格收购

## 四项差异化优势支持同类最佳潜力：



### 可控的品质与生产

- 位点特异性偶联技术 ConjuAll 可使药物与抗体的均匀比例达到 2

### 潜在的免疫原性较低

- 全人源 IgG1 单抗 vs. 其他 ROR1 ADC 的人源化单抗

### 潜在更宽的治疗窗口

- 专属肿瘤选择性可降解连接子(由 β-葡萄糖醛酸酶裂解)，在血清中高度稳定
- 肿瘤激活的吡咯并苯二氮卓类(PBD)二聚体毒素前药 (由β-葡萄糖醛酸酶裂解释放)

1. Baskar et al, Clin Cancer Res 2008, 14(2); 2. Balakrishnan et al, Clin Cancer Res 2017 23(12); 3. Uhrmacher et al, Leukemia Research 35 (2011) 1360; 4. Borcherdig et al, Protein Cell 2014, 5(7):496-502; 5. Daneshmanesh et al, Leukemia & Lymphoma 2013, 54(4): 843-850; 6. Zhang et al, PLoS ONE 2012 7(3): e31127; 7. Chien et al, Virchows Arch 2016, 468(5):589-95; 8. Henry et al, Transl Oncol. 2017, 10(3):346-356; 9. Zhang et al, Sci Rep. 2014, 24(4):5811; 10. Zheng et al, Sci Rep. 2016, 10(6):36447; 11. Liu et al, PLoS One. 2015, 10(5):e0127092; 12. Henry et al, Gynecol Oncol. 2018, 148(3):576-584; 13. Zhou et al, Oncotarget 2017, 8(20):32864-32872

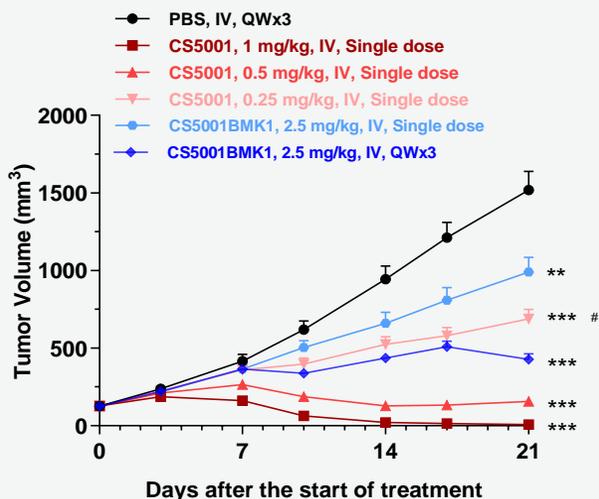
# CS5001 (ROR1 ADC) (2/3)

在实体瘤和血液癌中都获得了出色的临床前数据

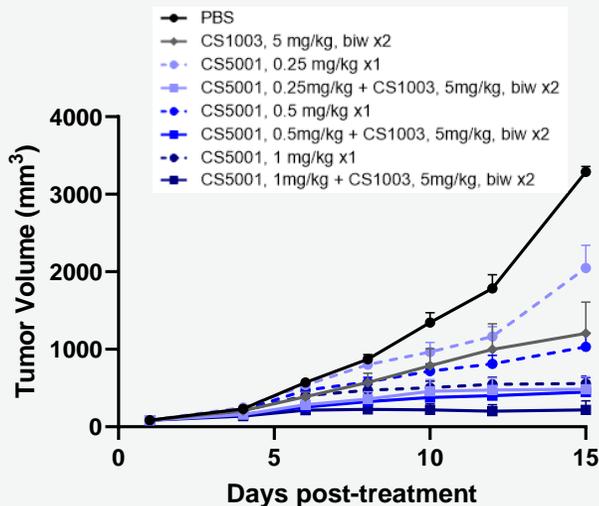
## 数据亮点

- CS5001在套细胞淋巴瘤异种移植模型中以单剂量给药，即使在更高和更频繁的给药计划中，也显示出比基于MMAE的参比ROR1抗体偶联药物更好的疗效，证明了其成为同类最佳药物的潜力
- CS5001 与 CS1003 (PD-1单抗) 联用时可协同抑制肿瘤生长
- 由于抗ROR1抗体克隆在免疫组化(IHC)检测中具有良好的敏感性和选择性，支持了**伴随诊断**的开发，使得由生物标记物驱动的患者选择成为可能
  - 在体外细胞共培养系统中表现出**旁观者效应**，这表明ROR1异质性/低表达的实体瘤也可能受益

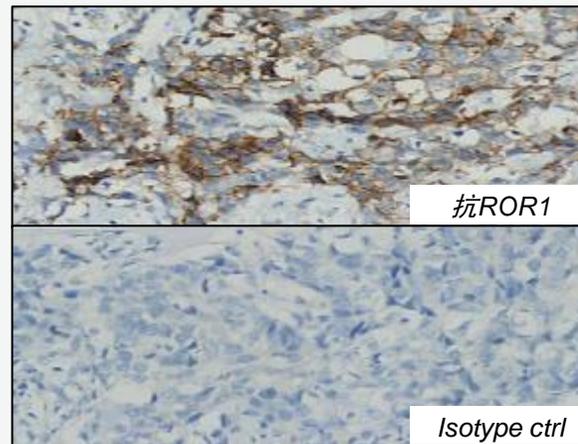
### 1 更好的体内疗效



### 2 与PD-1联用



### 3 专属免疫组化单抗 用于伴随诊断



Human TNBC (IHC 2+)

注: \*  $p < 0.01$  并且 \*\*\*  $p < 0.001$  vs PBS; #  $p < 0.05$  vs CS5001BMK1 (基准) 单剂量

# CS5001 (ROR1 ADC) (3/3)

在美国、澳大利亚和中国进行剂量探索I期临床试验

## 研究进展

2023年3月 ● 转化研究结果世界抗体偶联药物大会上公布

2023年4月 ● 国际多中心I期临床试验已扩大至中国

**当前** ● 剂量递增研究进行到预期有效范围内；  
安全耐受性良好，未发现剂量限制性毒性反应；  
预期的线性人体药代动力学特征表明ADC的高稳定性；  
展现出抗肿瘤活性

2023年底前 ● 临床安全性及有效性数据更新

2024年上半年 ● 在大会中报告I期临床数据

## 2024年启动注册计划

快速上市和具有成本效益的开发途径

# 普拉替尼

同类首创RET抑制剂，一线非小细胞肺癌的扩展适应症在2023年上半年获中国国家药品监督管理局批准



## ~7万

中国每年新确诊的RET突变肿瘤患者<sup>[1]</sup>

二线非小细胞肺癌	<ul style="list-style-type: none"> <li>客观缓解率: 66.7%<sup>[4]</sup></li> <li>中位无进展生存期: 11.7个月<sup>[4]</sup></li> </ul>
一线非小细胞肺癌	<ul style="list-style-type: none"> <li>客观缓解率: 83.3%<sup>[4]</sup></li> <li>中位无进展生存期: 12.7个月<sup>[4]</sup></li> </ul>
一线甲状腺髓样癌 / 甲状腺癌	<ul style="list-style-type: none"> <li>客观缓解率: 73.1%<sup>[4]</sup></li> <li>中位无进展生存期: 15.7个月<sup>[4]</sup></li> </ul>
泛肿瘤 <sup>[2]</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>客观缓解率: 57% (概念验证)</li> </ul>

**药物简介**

合作伙伴 

## 研发与注册进展



## 商业化进展

<p>截至目前在</p> <h3>200+家</h3> <p>医院和DTP (直接面向患者的药房) 列名</p> <p><b>市场准入</b></p>	<p>纳入</p> <h3>130+个</h3> <p>商业/政府保险项目</p> <p><b>可负担性</b></p>	<p>实现</p> <h3>80%+<sup>[3]</sup></h3> <p>检测率, 通过与国家病理质控中心合作提高准确率; 与默克、百济神州共同打造肺癌精准诊疗生态圈, 最大限度地提高检测率</p> <p><b>RET检测</b></p>	<p>纳入</p> <h3>10项</h3> <p>全国性指南, 包括: 2023年中国临床肿瘤学会非小细胞肺癌临床指南, 中国临床肿瘤学会原发性肺癌指南, 2022年中国临床肿瘤学会甲状腺髓样癌临床指南等</p> <p><b>指南推荐</b></p>
---	--	---	--

[1] Clarivate DRG, 2025; [2] 广泛适应RET+实体瘤, 即结直肠癌、胃癌、乳腺癌、肝癌、宫颈癌、卵巢癌、食道癌和胰腺癌; [3] 在前200家医院中; [4] 中国患者数据; [5] Blueprint Medicines and associated logos are trademarks of Blueprint Medicines Corporation  
 数据来源: ESMO Asia 2022, Nature Medicine 2022, ATA 2021, 2021年美国甲状腺协会第90届年会

# 阿伐替尼

同类首创KIT/PDGFRα抑制剂，有潜力用于PDGFRα外显子18突变胃肠道间质瘤以外其他适应症



## ~4.5万

中国每年新确诊的PDGFRα外显子18或KIT突变肿瘤患者<sup>[1]</sup>

PDGFRα外显子18突变胃肠道间质瘤

- 客观缓解率：70%<sup>[2]</sup>

晚期系统性肥大细胞增多症

- 客观缓解率：84%
- 24个月总体生存率：87.7%

非晚期系统性肥大细胞增多症

- 在TSS<sup>[3]</sup>中呈现具有统计学意义和临床意义的改善

KIT D816或N822突变复发/难治性急性髓系白血病

- 数据计划在会议/期刊上发表<sup>[2]</sup>

KIT 17/18突变胃肠道间质瘤 (2L-4L)

- 2L GIST中，中位PFS为19.3个月，ORR为36.4%<sup>[2]</sup>

## 药物简介

合作伙伴



## 研发与注册进展

	胃肠道间质瘤		系统性肥大细胞增多症		KIT D816或N822突变复发/难治性急性髓系白血病
	PDGFRα外显子18突变	KIT 17/18突变 (二线-四线)	晚期	非晚期	
	已获批	通过回顾性分析看到强大的抗肿瘤活性且疗效优于标准治疗	待与国家药品监督管理局药品审评中心讨论注册途径		在真实世界中观察到确认的疗效。正在进行研究者发起的试验，将被纳入诊疗指南
	已获批		已获批	已获批 ✓	
	已获批		已获批		

**技术转移申请（包括生物等效性研究）已被国家药品监督管理局药品审评中心受理，预计2024年实现国内供应**

## 商业化进展

截至目前在 <b>80+家</b> 医院和DTP（直接面向患者的药房）列名	纳入 <b>100+个</b> 商业/政府保险项目	实现 <b>80%<sup>[5]</sup></b> 检测率，通过与国家病理质控中心合作提高准确率	纳入 <b>5项</b> 纳入全国性指南，包括中国系统性肥大细胞增多症诊疗指南
市场准入	可负担性	PDGFRα外显子18/KIT检测	指南推荐

[1] Clarivate DRG, 2025; [2] 中国患者数据; [3] 总症状评分; [4] Blueprint Medicines and associated logos are trademarks of Blueprint Medicines Corporation; [5] 在前100家医院中  
数据来源: ESMO 2021, ASH 2022, AAAAI 2023

# 艾伏尼布

同类首创且中国大陆唯一获批的IDH1抑制剂，具有更多适应症潜力



## ~4.5万

中国每年新确诊的IDH1突变肿瘤患者

复发/难治性急性髓系白血病<sup>[1]</sup>

- 完全缓解率：36.7%

一线急性髓系白血病（联用）

- 无事件生存期<sup>[4]</sup> 风险比：0.33
- 中位总生存期<sup>[6]</sup>：29.3 个月（风险比：0.42）

胆管癌

- 中位无进展生存期：2.7个月
- 风险比：0.37

脑胶质瘤<sup>[5]</sup>

- 中位无进展生存期：13.6个月（概念验证）

复发/难治性骨髓增生异常综合征

- 完全缓解率：44%
- 客观缓解率：81%（概念验证）

软骨肉瘤

- 确认的临床疗效

## 药物简介

合作伙伴 moved by you

## 研发与注册进展

	急性髓系白血病		胆管癌
	复发/难治性 <sup>[1]</sup>	一线治疗 <sup>[2]</sup>	
	获批	正与国家药品监督管理局药品审评中心开展注册路径讨论	正与国家药品监督管理局药品审评中心开展注册路径讨论
 Servier	获批	获批	获批
 Servier		获批	获批

## 商业化进展（2022年6月上市）

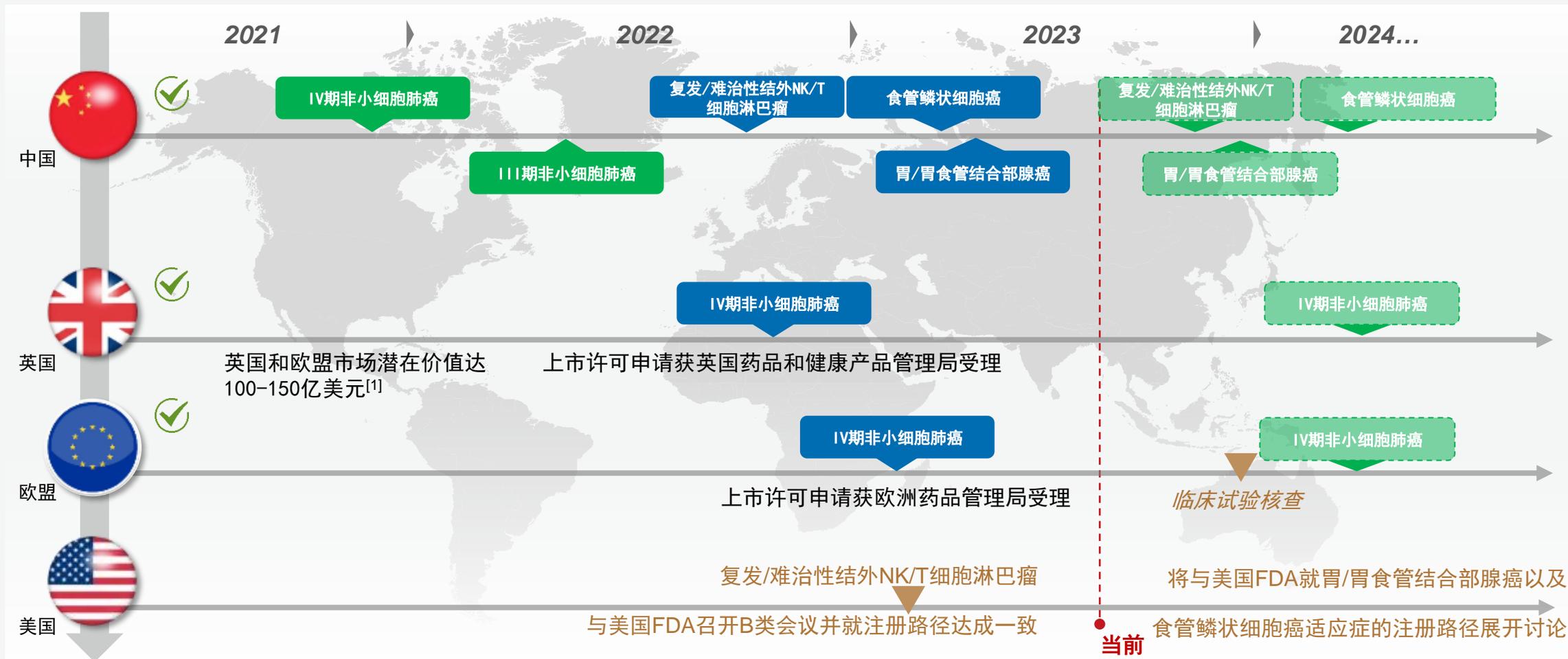
<p>截至目前在</p> <h3>~80家</h3> <p>医院和DTP（直接向患者的药房）列名</p> <p>市场准入</p>	<p>纳入</p> <h3>~100个</h3> <p>商业/政府保险项目</p> <p>可负担性</p>	<p>实现</p> <h3>80%<sup>[3]</sup></h3> <p>检测率，通过与国家病理质控中心合作提高准确率</p> <p>IDH1 检测</p>	<p>纳入</p> <h3>6项</h3> <p>纳入全国性指南，包括：CSCO血液恶性肿瘤，CACA血液肿瘤学等</p> <p>指南推荐</p>
--	---	---	---

[1] 国家药监局对该适应症的新药申请予以有条件批准；[2] 一线急性髓系白血病：先前未经治疗的IDH1突变急性髓系白血病患者，不适合使用强化化疗（年龄不低于75岁或有合并症而不能使用强化诱导化疗）；[3]在前200家医院中；[4] AGILE的无事件生存期：从随机入组到治疗失败、从缓解期复发或因任何原因死亡的时间，以先发生者为准。治疗失败被定义为历经24周未能达到完成缓解；[5]脑胶质瘤：不包含在Servier和基石药业许可协议中；[6] Servier在2023年ASCO年会上公布了AGILE III期研究更新数据

数据来源：Clarivate DRG；Globocan 2020；基石药业分析；NEJM；ClarIDHy Trial；J Clin Oncol. 2020年10月10日；38(29): 3398–3406。

# 舒格利单抗

加快扩张进入全球主要市场实现舒格利单抗的资产价值，积极与全球合作伙伴讨论中



[1] 数据基于EvaluatePharma 2021年7月数据和Cowen 2019年12月对PD-(L)1市场模型的更新

# Nofazinlimab (PD-1)

Nofazinlimab联合仑伐替尼一线治疗肝细胞癌的全球注册性试验，预计在2024年一季度数据读出

## 先行者

- 潜在首个获批用于一线治疗肝细胞癌的PD-(L)1联合仑伐替尼疗法
- 对于一线肝细胞癌患者具有吸引力的治疗选择
- 相比PD-(L)1联合安维汀疗法具有潜在成本优势
- 来自**全球市场**的潜在收入

药物简介

## 研发进展



# 全新研发战略产出10余个早期研发阶段项目

多个项目取得显著进展，寻求合作伙伴机会

### 多个潜在同类首创/同类最佳早期研发项目处于/接近PCC阶段

## CS2009

PD-1 x VEGF x 另一项肿瘤免疫靶点

潜在同类首创下一代肿瘤免疫骨架产品

- ✓ 靶向肿瘤微环境的**3个关键免疫抑制途径**
- ✓ 可**加深**基于PD-(L)1疗法治疗高发肿瘤类型中的疗效，包括非小细胞肺癌和肝细胞癌



预计2024年IND

## ADCs

### CS5005

### CS5006

潜在同类首创

全新ADC靶点

- ✓ **潜在同类首创ADC药物**，可治疗多种实体瘤
- ✓ 先导ADC候选分子展现**相较对照药物（一个多肽耦联药物）更好的治疗窗**
- ✓ 全球同类首创，自有**机器学习多组学算法**发现全新肿瘤相关性抗原，在多种瘤种中表达
- ✓ **临床概念验证的全新拓扑异构酶I抑制剂毒素**，稳定亲水连接子（DAR8）



预计2024/25年IND



预计2024/25年IND

## EX001

细胞穿透治疗平台

潜在颠覆性的药物发现和开发平台

- ✓ 允许各种药物模式下的细胞内递送，靶向**“不可成药的细胞内靶点”**
- ✓ 具有类似药物体内药代动力学特性的细胞穿透治疗模块



多项概念验证研究，在体外展示了不同药物模式

当前状态或进展

注：PCC = 临床前候选化合物，IND = 临床试验申请

# 基石药业拥有巨大商业价值的创新资产

~20万例  
中国年发病数<sup>[1]</sup>

200万例+  
全球年发病数<sup>[2]</sup>

500万例+  
全球年发病数<sup>[3]</sup>

## 精准治疗药物

- **普拉替尼**（商业化）  
同类首创RET抑制剂
- **阿伐替尼**（商业化）  
同类首创KIT/PDGFRα抑制剂
- **艾伏尼布**（商业化）  
同类首创且唯一IDH1抑制剂
- **洛拉替尼**（临床试验中）  
ROS1/ALK，与辉瑞联合开发

## 肿瘤免疫

- **舒格利单抗**（商业化）  
PD-L1，首个获批用于III/IV期非小细胞肺癌“全人群”的PD-(L)1药物
- **Nofazinlimab**（临床试验中）  
PD-1，PD-(L)1联合仑伐替尼一线治疗肝细胞癌的先行者
- **CS1002**（临床试验中）  
CTLA4，与恒瑞医药联合开发

## 研发管线 2.0

- **CS5001**（临床试验中）  
ROR1抗体偶联药物，在全球处于领先地位
- **CS2009**（临床前）  
PD-1 x VEGF x 另一项肿瘤免疫靶点
- **CS5005**（临床前）  
潜在同类首创抗体偶联药物
- **CS5006**（临床前）  
全新抗体偶联药物靶点

**03**

# 财务亮点

# 2023年上半年财务业绩

由于强劲的药品销售收入增长53%与严格的成本控制，经营亏损显著降低

(百万元人民币)	2023年 上半年	2022年 上半年	变动
<b>公司收入</b>	<b>261.5</b>	<b>261.8</b>	<b>0%</b>
药品销售收入 <sup>[1]</sup>	246.9	161.4	+53%
特许权使用费收入	14.6	13.1	+12%
授权费收入	0.0	87.3	-100%
<b>营运费用</b> (非IFRS <sup>[2]</sup> 计量方法)	<b>(381.2)</b>	<b>(443.3)</b>	<b>-14%</b>
研发费用 (非IFRS <sup>[2]</sup> 计量方法)	(198.1)	(218.9)	-9%
行政及销售费用 (非IFRS <sup>[2]</sup> 计量方法)	(183.1)	(224.4)	-18%
<b>当期亏损</b> (非IFRS <sup>[2]</sup> 计量方法)	<b>(183.0)</b>	<b>(257.1)</b>	<b>-29%</b>

## 公司总收入达到人民币2.615亿元

- 药品销售收入增长53%至人民币2.469亿元
- 特许权使用费收入增长12%至人民币1,462万元
- 商业化毛利<sup>[1]</sup>从47%增长到59%
- 预计在2023年底/2024年初获得胃/胃食管结合部腺癌和食管鳞状细胞癌的获批里程碑收入

## 上半年亏损同比减少29%至人民币1.83亿元

- 三期注册性临床试验费用降低
- 受益于严格的成本控制措施，行政及销售费用降低
- 如果调整2022年上半年一次性授权费收入人民币8,730万，半年亏损会从2022年上半年的3.444亿元降低到2023年上半年的1.83亿元，-47%

(百万元人民币)	2023年 6月30日	2022年 12月31日	变动
<b>现金余额<sup>[3]</sup></b>	<b>1,005.4</b>	<b>1,042.1</b>	<b>(36.7)</b>

## 现金余额超过人民币10亿元

- 相比于去年同期营运现金支出大幅减少

[1] 商业化毛利率是指药品销售收入和特许使用权收入的合计毛利占合计收入的比率。2022年上半年毛利：人民币8,170万元（等于总毛利1.69亿元减去授权费收入的毛利8,730万元），占比商业化收入47%，比较2023年上半年毛利：人民币1.534亿元，占比商业化收入59%；[2] IFRS：国际财务报告准则。非IFRS计量方法代表剔除某些非现金项目和一次性事件影响后的（即股份支付费用）当期损失；[3] 现金余额包括现金及现金等价物，以及原始存期超过三个月的定期存款。

04

# 业绩展望

# 接下来12个月预期催化剂事件

产品	催化剂事件	日期
舒格利单抗 (PD-L1)	已上市	结外NK/T细胞淋巴瘤上市申请在中国大陆获批
	★	一线IV期非小细胞肺癌在欧洲上市许可申请获批
	★	一线IV期非小细胞肺癌在英国上市许可申请获批
		一线胃/胃食管结合部腺癌上市申请在中国大陆获批
		一线食管鳞状细胞癌上市申请在中国大陆获批
		一线胃/胃食管结合部腺癌的预设OS最终分析的数据读出
Lorlatinib (ROS1)	关键性试验中	ROS1阳性非小细胞肺癌数据读出及在中国大陆递交补充新药上市申请
Nofazinlimab (PD-1)	关键性试验中	★ 一线肝细胞癌注册性试验数据读出 (联合仑伐替尼)
CS5001(ROR1 ADC)	I期试验中	★ 临床安全性及有效性数据更新
		★ 在大会中报告I期临床数据

★ 主要价值驱动因素    已上市    关键性试验中    I期试验中



感谢聆听

C1



基石药业  
JISHI  
PHARMACEUTICALS

# 附录





# 行业领先的管理团队

拥有优秀往绩及能力互补的领导团队



杨建新  
MD, PhD

首席执行官



谢毅钊  
MD, PhD

首席科学官



周游  
MD

大中华区总经理



Michael Choi  
MBA

首席商务官



张英华

运营高级副总裁



史青梅  
MD, PhD

临床开发高级副总裁



程君

财务副总裁



倪维聪  
MBA

副总裁，董事会秘书，  
资本市场与业务规划负责人



赵焯

副总裁，企业传播负责人





文件结束