



药明巨诺 (2126.HK)

2023年度中期业绩演示材料



Disclaimer 免责声明

This presentation may contain forward-looking, confidential and/or proprietary information including without limitation to JW Therapeutics' manufacturing process, pipeline, business development and third party collaboration, etc, which are provided on as-is basis, and/or based on management's current expectations, strategies and beliefs as of the date of this presentation, therefore shall not be regarded as commitment or guarantee from JW and/or either of JW Therapeutics' directors.

本演示稿可能包含药明巨诺的前瞻性、保密及/或专有信息，包括但不限于药明巨诺的生产工艺、管线、业务发展和第三方合作等，这些信息基于事实情况提供及/或是管理层在截至本次演示之日的现有期望、策略和信念，因此不代表公司或任何董事的承诺或保证。

The aforesaid information might be subject to a number of risks, uncertainties and assumptions that could cause actual results to differ materially from those described, and be subject to modification or adjustment, from time to time, without prior or further notice. Except as required by law, JW Therapeutics undertakes no obligation to update or revise publicly any information, whether as a result of new information, future events or otherwise, and/or to further explanation.

前述信息在实际运营中可能受一些风险、不确定性和假设的影响，从而导致实际结果在实质上与所描述的有所区别。除法律规定外，我们没有义务公开有关于前述任何信息的更新或修改，无论是由于做出该等陈述之日后出现的新资讯、未来事件或其他原因，亦或是为了反映意外事件的发生，亦没有义务对此进行进一步的解释。

No copying, photocopying, video recording, broadcasting or any adjustment or modification to the contents of this presentation is allowed, without prior written consent of JW Therapeutics.

未经公司事先书面确认，请勿私自进行复制、影印、录影、传播或对内容进行任何调整或修改。

JW Therapeutics is a leading cell therapy company listed in HKEx (stock code: 2126.HK). A Cautionary Statement required by Rule 18A.05 of the Rules Governing the Listing of Securities of Hong Kong Exchanges and Clearing Limited: JW Therapeutics cannot guarantee that it will be able to develop, or ultimately market its products successfully. Shareholders and potential investors of JW Therapeutics are advised to exercise due care when dealing in the shares of JW Therapeutics.

药明巨诺是一家在香港上市的细胞免疫治疗公司(股票代码：2126.HK)。香港交易所证券上市规则第18A.05条规定的警示声明：药明巨诺无法确保药明巨诺将能成功开发及最终成功销售其产品。药明巨诺股东及潜在投资者在买卖药明巨诺股份时务请审慎行事。

2023上半年：运营效率全面提升，加速商业化及管线建设

财务更新



- 2023年上半年收入达到人民币**87.7**百万元，同比增长**32.9%**
- 毛利达到人民币**44.8**百万元，同比增长**93.9%**
- 毛利率提升至**51.1%**，每批次的销售成本和产品获批时相比，降低了**30%**
- 一般及行政开支同比减少**13.4%**，销售开支同比减少**28.7%**，研发开支同比略微增加**10.5%**
- 报告期内，现金流出净额减少至人民币**110.4**百万元，现金及现金等价物余额为人民币**1,272.9**百万元

商业化



- 于2023年上半年，我们开具了**94**张倍诺达®处方，完成了**85**例的回输
- 倍诺达®已被列入**62**个商业保险产品及**91**个地方政府的补充医疗保险计划
- 2023年上半年，**49%**的倍诺达®已回输患者获得保险理赔，保险赔付比例为**38%至100%**
- 优化商业运营团队组织架构并减少销售开支，进一步推动持续收入增长

研发进展



- **倍诺达®在治疗血液肿瘤的探索上**进一步发力，取得的进展包括：
 - 1) 于2023年8月，复发难治MCL患者入组已完成 2) 新的二线LBCL IND获批 3) 一线LBCL IIT已经启动
- **Relma-cel的使用范围延伸至系统性红斑狼疮**：2023年4月份，国家药监局批准了将Relma-cel用于治疗SLE的IND申请。临床研究正在积极推进中，通过观察起始回输剂量带来的反馈，我们已收集到非常令人振奋的疗效及安全性数据
- **JWATM204 及 JWATM214** 已过渡至临床阶段：两者在肝细胞癌领域的一期研究已经启动
- **MAGE-A4 TCR-T 及 DLL3 CAR-T**：生产工艺开发持续进行中，临床研究准备就绪
- 开发了**4**款具有全球权益的产品，目前处于临床前阶段

生产制造



- 继续保持着优秀的生产成功率，高达**98%**
- 产品**100%** 成功交付
- 已完成多种原材料的国产替代，计划自国内供货商采购更多的原材料

基于可观的未被满足的市场需求，倍诺达®将保持强劲增长

细胞治疗有着巨大且未被开发的市场潜力

30,000例

中国r/r B-NHL患者¹

2%

接受CAR-T治疗²

持续推动运营效率

32.9%

收入同比增长

28.7%

销售开支同比降低

3L LBCL同类翘楚的疗效及安全性

77.6%

客观缓解率

53.5%

完全缓解率

69.3%

2年生存率

5.1%

≥3级细胞因子
释放综合征

3.4%

≥3级神经毒性

Liso-cel 在TRANSFORM³ 研究中展现了**极佳的疗效**，其已经被FDA获批用于治疗2L r/r LBCL

最佳的工艺稳定性和质量一致性

98%

生产成功率

100%

交付率

扩大保险覆盖 提高患者支付能力

获保险赔付的患者比例

91

地方政府补充医疗保险计划

62

商业化保险

24%

22年

49%

23年上半年

1. Globocan 2020; China lymphoma subtype distribution with 10,002 samples.

2. Transmedia 2023 H1.

3. Liso-cel 63rd ASH Annual Meeting 2022, New Orleans, LA, Abstract 655; Lancet 399 (10343):2294-2308 [2022]; TRANSFORM Study.

▶ 继续扩充Relma-cel在恶性血液肿瘤中的适应症 >>>

成功获批用于治疗大B细胞淋巴瘤（LBCL）和滤泡性淋巴瘤（FL），继续推进LBCL二线 and 一线治疗、以及MCL和pALL的适应症

01

▶ 将Relma-cel的适应症扩展到自身免疫性疾病领域 >>>

基于Relma-cel的安全性特征和疗效，开发CAR-T细胞，以满足中重度SLE的巨大未满足的医疗需求

02

▶ 加速针对肝细胞癌治疗药物的开发 >>>

借助新型CAR-T开发平台，加速推进具有较高临床成功率的多个肝细胞癌治疗研发项目

03

▶ 与世界一流细胞治疗合作伙伴共建创新型实体瘤治疗研发项目 >>>

借助新型CAR-T开发平台，加速推进极具前景的MAGE-A4 TCR-T和DLL3 CAR-T实体瘤治疗研发项目

04

▶ 精心研发、创造出能够提高抗肿瘤活性药物，惠及全球市场 >>>

确定特异性CAR和修饰元件，克服实体瘤治疗壁垒，走向全球

05

血液肿瘤及自身免疫性疾病管线：扩大适应症范围，使更多患者获益



	产品	靶点	适应症	商业化权利	临床前	I期	关键/ II/III期	新药申请	新药上市	合作伙伴
血液恶性肿瘤	JWCAR029 / 瑞基奥仑赛注射液 (relma-cel) ¹	CD19	3L LBCL	中国内地、香港、澳门*						
			3L FL	中国内地、香港、澳门*						
			r/r MCL	中国内地、香港、澳门*						
			一线LBCL	中国内地、香港、澳门*						
			2L LBCL	中国内地、香港、澳门*	新增II期					
			3L ALL	中国内地、香港、澳门*						
			3L CLL	中国内地、香港、澳门*						
			JWCAR129 ²	BCMA	r/r MM	中国内地、香港、澳门*				
其他	JWCAR029 / 自身免疫 ³	CD19	SLE	中国内地、香港、澳门*	新增I期					

缩写：LBCL = 大B细胞淋巴瘤；FL = 滤泡性淋巴瘤；MCL = 套细胞淋巴瘤；ALL = 急性淋巴细胞白血病；CLL = 慢性淋巴细胞白血病；MM = 多发性骨髓瘤；NHL = 非霍奇金淋巴瘤；SLE = 系统性红斑狼疮。
* 中国内地、香港及澳门分别指中国内地、中国香港及中国澳门。
1. Relma-cel以与Juno的产品lisocabtagene maraleucel (Breyanzi或lisocabtagene或liso-cel) 相同的嵌合抗原受体（「CAR」）结构体为基础，于2021年2月获得美国食品药品监督管理局（「FDA」）的批准。
2. JWCAR129以与Juno的产品orvacabtagene autoleucel (orva-cel) 相同的CAR结构体为基础。
3. SLE是一种慢性自身免疫性疾病，其特征是产生自身抗体及异常的B淋巴细胞功能。为了进一步扩大瑞基奥仑赛在更广泛疾病领域的应用潜力，我们正计划开展一项研究，评估瑞基奥仑赛在中国中度或重度活动期SLE患者中的安全性、耐受性和药代动力学特征。
药明巨诺版权所有，未经授权不得复制或转载

倍诺达®：2款适应症已经获批上市以满足NHL患者的需求

有竞争力的疗效，造就有竞争力的产品

2021年批准LBCL三线疗法

疗效相当¹

*数据不是来自头对头比较研究

	ORR	CRR
倍诺达®	77.6%	53.5%
	ORR	CR
Yescarta	72%	51%

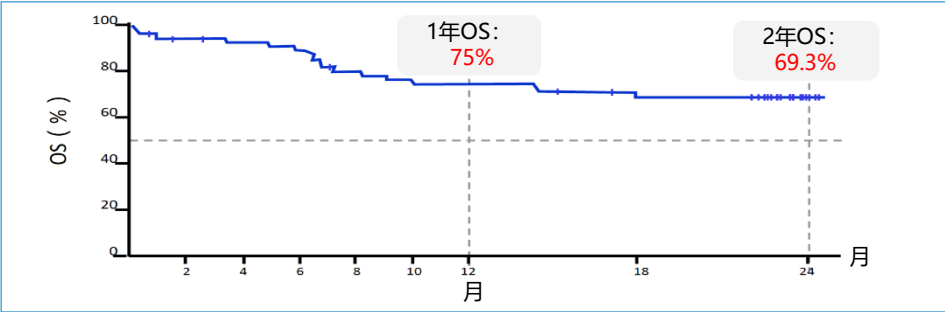
良好的安全性特征¹

*数据不是来自头对头比较研究

	适应症	NT (任何级别)	sNT (≥3级)	CRS (任何级别)	sCRS (≥3级)
倍诺达®	r/r LBCL	20.3%	3.4%	47.5%	5.1%
	适应症	NT (任何级别)	sNT (≥3级)	CRS (任何级别)	sCRS (≥3级)
Yescarta	r/r LBCL	87%	31%	94%	13%

良好的长期疗效：2年OS为69.3%

中位随访时间：18个月，未达到中位OS



2022年批准滤泡性淋巴瘤的三线疗法

疗效比较

*数据不是来自头对头比较研究

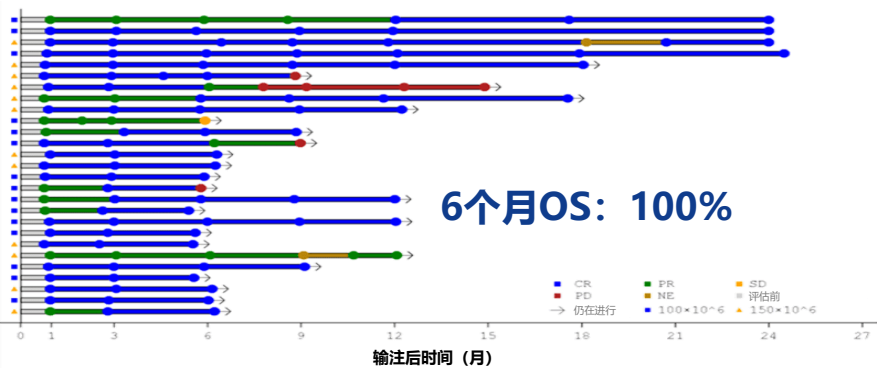
	ORR	CRR
倍诺达®	100%	92.6%
	ORR	CR
Yescarta	91%	60%

安全性特征比较

*数据不是来自头对头比较研究

	适应症	NT (任何级别)	sNT (≥3级)	CRS (任何级别)	sCRS (≥3级)
倍诺达®	3L FL	18%	4%	43%	0
	适应症	NT (任何级别)	sNT (≥3级)	CRS (任何级别)	sCRS (≥3级)
Yescarta	3L FL	77%	21%	84%	8%

持久缓解



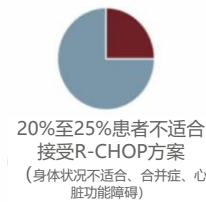
来源：
1. 上述所有LBCL临床数据均来自各上市产品的说明书，倍诺达®的数据来自2022年ASCO年会摘要#7529演示文稿，其数据截止日期为2021年12月22日
2. FL数据来自2021年ASH年会摘要#2434演示文稿，复发难治性滤泡性淋巴瘤适应症的数据来自Kymriah的药品说明书（2022年5月），iNHL适应症的数据来自Yescarta的药品说明书（2022年4月） 缩略语：ORR=总缓解率；CRR=完全缓解率；NT=神经毒性；sNT=重度神经毒性；CRS=细胞因子释放综合征；sCRS=重度细胞因子释放综合征；R/R=复发或难治性；LBCL=大B细胞淋巴瘤；FL=滤泡性淋巴瘤；3L=三线
药明巨诺版权所有，未经授权不得复制或转载 7

LBCL治疗领域的变革： 使用CAR-T技术解决在早期治疗阶段未被满足的医疗需求

CAR-T有机会用作一线和二线疗法，但需考虑安全性特征

一线治疗

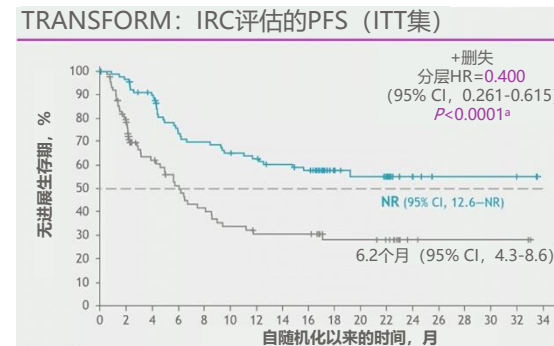
- 很多患者无法从标准疗法化疗中获益



二线治疗

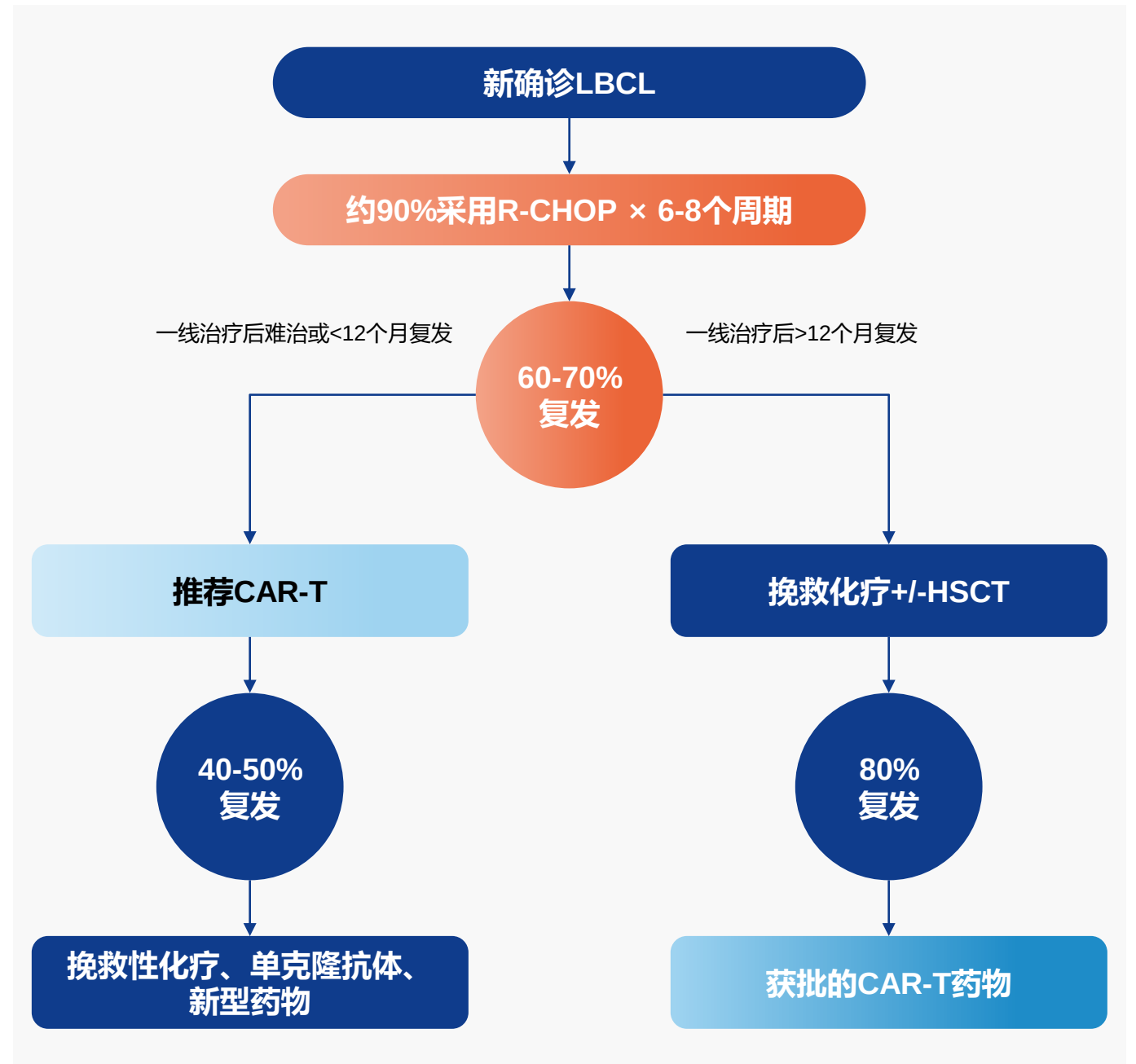
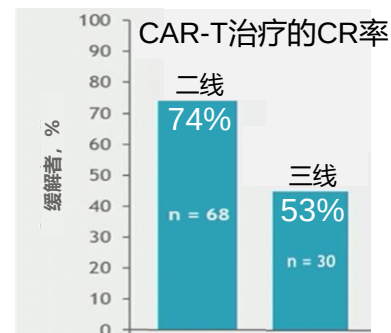
- CAR-T是新的标准疗法，但需要考虑毒性发生率：

- ZUMA7: CRS 92%, sCRS 6%; NT 60%, sNT 21%



三线治疗

- 获益，但越早越好



推进倍诺达®用于LBCL的早期治疗



倍诺达®用于二线治疗LBCL - 研究003 - 高危原发性难治性疾病

- 12例高危疾病患者，包括：
 - 结外淋巴疾病[33%]
 - 国际预后指数高[75% IPI≥3]
 - 双重或三重打击突变[91%]
 - 高负荷疾病[67% SPD>5000 mm2]

缓解率	12 个月OS	CRS	sCRS	ICANS	重度ICANS
75%	100%	50%	0%	18%	0%

倍诺达®的适应症范围扩大，成为LBCL的二线和一线疗法

研究	人群	状态
JW029-216	不适合移植患者的二线治疗	获得IND批准
JW029-010	一线治疗后难治或<12个月复发患者的二线治疗	获得IND批准
JW029-011	一线疗法：高危患者接受2个周期的一线R-CHOP治疗后未达满意疗效	正在招募患者

来源：
药明巨诺存档数据
缩略语：ORR=总缓解率；CRR=完全缓解率；NT=神经毒性；SNT=重度神经毒性；CRS=细胞因子释放综合征；sCRS=重度细胞因子释放综合征；R/R=复发或难治性；LBCL=大B细胞淋巴瘤

倍诺达®在CD19+适应症方面的进展：MCL

MCL

- NMPA授予倍诺达®治疗MCL患者的突破性治疗药物认定
- 根据历史经验，接受标准疗法后患者缓解持续时间短暂甚至无缓解
- 评估极高危的MCL患者；BTK抑制剂治疗失败的患者
- **入组已于2023年8月完成，预计将于2023年底前递交上市申请**
- **更新数据将在ASH 2023上发布**

59例BTK抑制剂治疗失败的高危MCL患者，包括

- BTKi治疗后复发或难治[91.6%]
- 套细胞国际预后指数高[45.8% IPI > 3]
- 结外器官受累[50.8%]
- 大包块疾病[≥ 5 cm, 28.8%]

获得有竞争力的有效性数据，研究已达到主要终点

- 在50例可评估患者中，最佳ORR为80%
- 在50例可评估患者中，最佳CRR为64%

安全性特征相当，重度CRS和NT的发生率较低

- 总体CRS发生率为52.5%，3级CRS仅占5%，无4级CRS
- 总体NT发生率为10.2%，4级NT仅占6.8%，无3级NT

系统性红斑狼疮的治疗需求远未得到满足 ——传统治疗不理想且器官损害持续存在

需求较大:

可缓解疾病的疗法很少

需要长期器官功能保留治疗

01

可衡量的治疗目标:

疾病可控、器官功能保留

预防器官衰竭是延长SLE患者生存期的关键

02

POC明确:

CD19 CAR-T在学术试验中可让患者达到持久缓解

5例累及多器官的SLE患者治疗后无需再服药

03

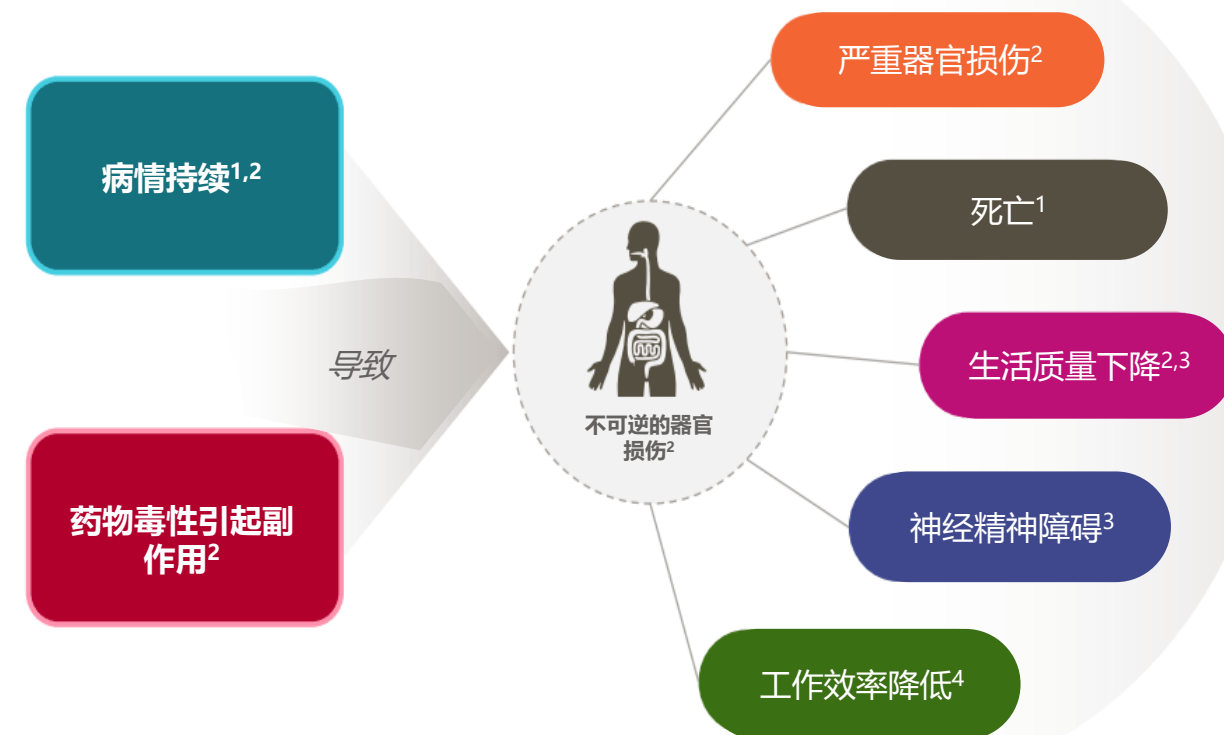
新型作用机制:

CD19 CAR-T细胞完全耗竭了SLE患者的B细胞

B细胞恢复中位时间为110天, 恢复B细胞库

04

SLE疾病对健康和生存的影响



1. Lopez R et al. Rheumatology 2012;51:491498 [Page 496, Page 495]
2. Becker-Merok A and Nossent HC J Rheumatology.2006 Aug;33(8):1570-7 [Page 1570, 1572]
3. Mak A et al. Nat Rev Rheumatol.2013 May;9(5):301-10 [301]
4. Ali M. Al Dhanhani et al. Arthritis Care & Research.2015 Nov; 67(11):1536-44 [Page 1536]

Relma-cel治疗SLE的首次人体研究

首次人体研究于2023年第1季度开始，积极招募受试者，在初始剂量水平下获得有前景的有效性和安全性数据

目标人群

- 中度至重度难治/复发性系统性红斑狼疮（SLE）患者

关键入组资格标准

- SLE分类：根据ACR分类临床诊断为SLE
- SLE治疗：清淋治疗前稳定使用SLE治疗方案至少2个月
- 抗核抗体（ANA）、抗dsDNA血清抗体或抗Smith抗体检测呈阳性的受试者
- 接受标准疗法后疾病未得到良好控制，并且疾病严重程度仍为中度至重度

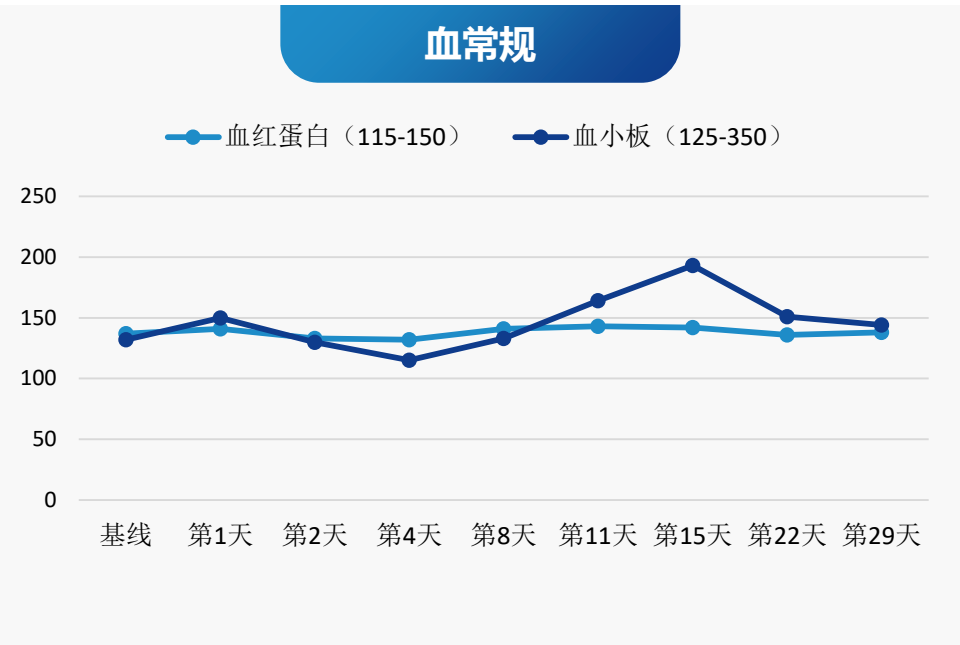
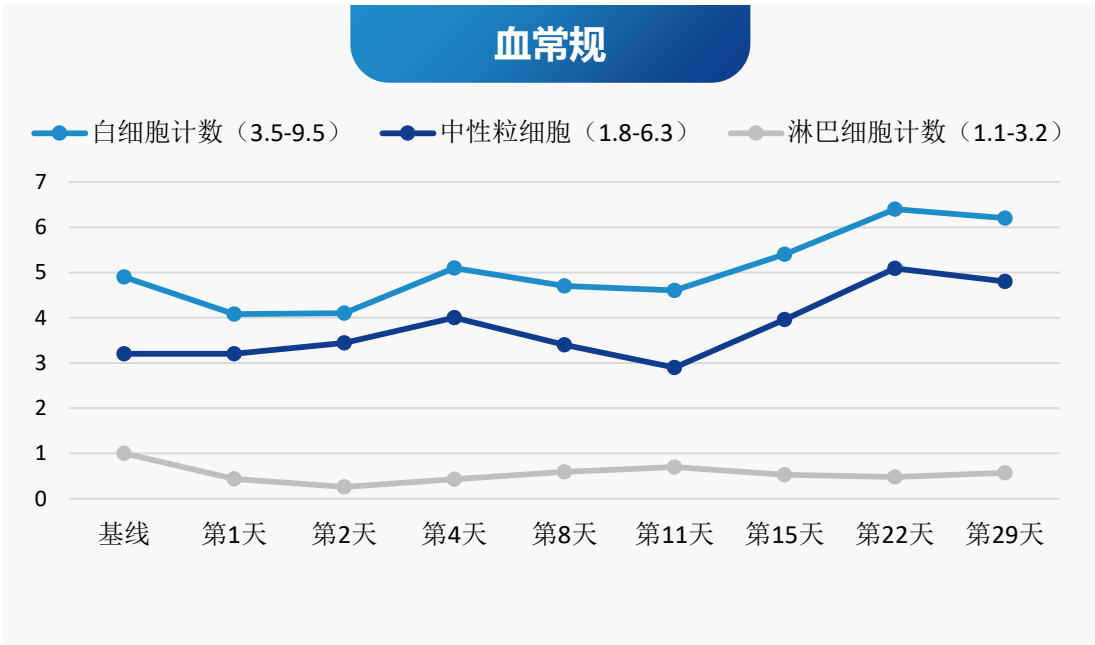
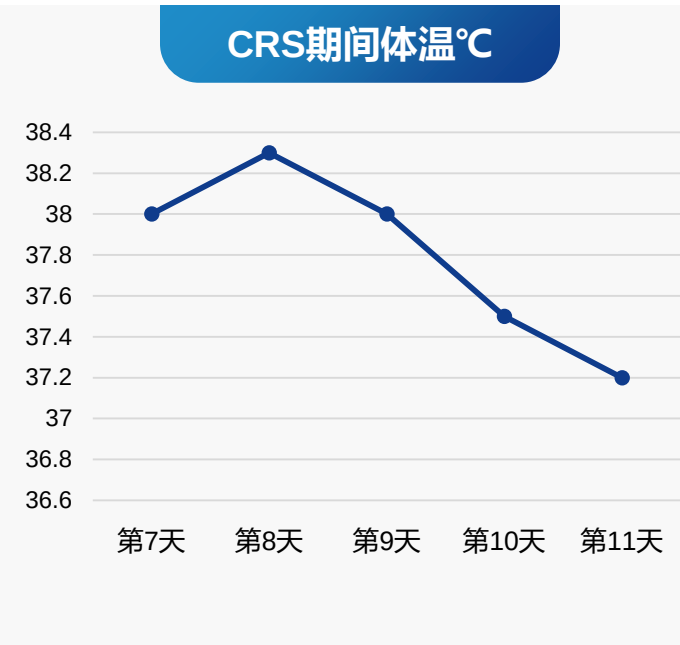
SLE患者的治疗流程

- 一次回输联合低剂量清淋治疗，并可在门诊监测
- 通过2年的随访，分析多个评估量表、生活质量和B细胞恢复情况

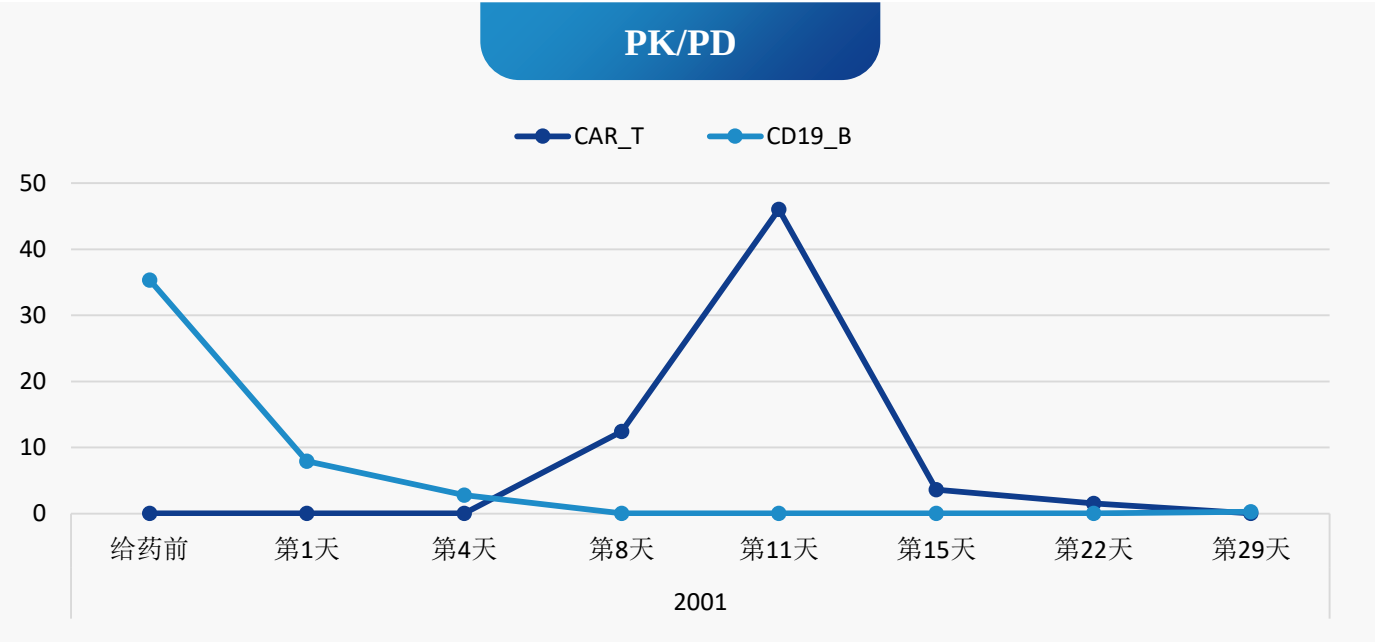
Relma-cel治疗SLE的研发计划 >>>

- 1 首次人体研究入组将于2023年结束，初步安全性特征、药效学数据和初步有效性数据将于2023年年底前后披露
- 2 2023年04月获得IND批准，正在陆续启动各研究中心
- 3 将与CDE就主要数据以及进一步的注册计划进行讨论，关键性研究预计于2024年启动

研究者发起的临床研究（IIT研究） 获得了非常有前景的有效性和安全性信号



	基线	第29天
尿蛋白（mg/24h）	7022	3065
ds-DNA（< 7 IU/mL）	> 100	38.92
抗SM抗体（< 25）	80	76
ANA（阴性）	1:1280	1:320
C3（0.4-1.7 g/l）	0.6	0.996
SELENA-SLEDAI（分）	14	6
BILAG-2004（等级）	B	B
PGA（分）	1.5	1.1
SRI-4		达标



多元化的实体瘤管线，涵盖中国高发疾病，包括肝细胞癌、肺癌等

	产品	靶点	适应症	商业化权利	临床前	I期	关键/II/III期	新药申请	新药上市	合作伙伴
实体瘤	JWATM204 ¹	GPC3	HCC	中国内地、香港、澳门、台湾及东盟成员国*						
	JWATM204	GPC3	NSCLC/HAS	中国内地、香港、澳门、台湾及东盟成员国*						
	JWATM214 ²	GPC3	HCC	中国内地、香港、澳门、台湾及东盟成员国*						
	JWATM203 ¹	AFP	HCC	中国内地、香港、澳门、台湾及东盟成员国*						
	JWATM213	AFP	HCC	中国内地、香港、澳门、台湾及东盟成员国*						
	JWTCR001	MAGE-A4	各类实体瘤	中国内地、香港、澳门*	新产品					
	JWCAR031	DLL3	SCLC	中国内地、香港、澳门*	新产品					

缩写：HCC = 肝细胞癌；NSCLC = 非小细胞肺癌；AFP = 甲胎蛋白；GPC3 = 磷脂酰肌醇蛋白聚糖-3；r/r = 复发或难治；HAS = 胃肝样腺癌；MAGE-A4 = 黑色素瘤相关抗原A4；DLL3 = Delta样配体3；

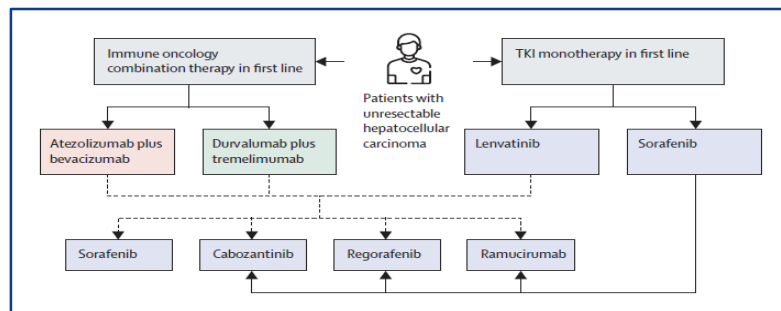
* 中国内地、香港、澳门及台湾分别指中国内地、中国香港、中国澳门及中国台湾。

1. JWATM204正在中国进行研究者发起的I期试验。与JWATM203及JWATM204相同的CAR结构的优瑞科的产品，目前由优瑞科在美国根据IND申请进行I/II期试验。于2021年11月，美国FDA授予优瑞科的JWATM203的对应产品用于治疗儿童患者肝母细胞瘤（「HB」）及HCC的对应快速通道评审认定，以及用于治疗HB的「罕见儿童疾病资格认定」。于2022年2月，美国FDA授予优瑞科的JWATM203及JWATM204的对应产品孤儿药资格认定。

2. 使用Lyell技术开发中。

药明巨诺版权所有，未经授权不得复制或转载 14

JWATM204 及214: GPC3 CAR-T 用于肝细胞癌



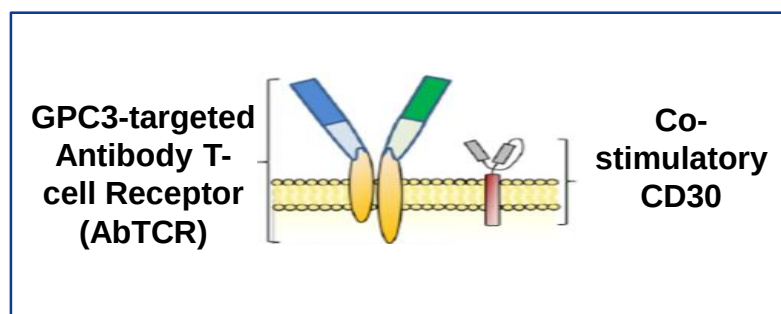
需求：中国每年约40万HCC新发病例

- 约80%的患者确诊时为晚期/转移性[不可切除] 疾病
- 目前可用疗法治疗后，HCC的预后仍较差（5年OS率约为12%）

Antigen	Expression level
Alpha-fetoprotein (AFP)	50%
Glypican-3 (GPC-3)	70%
Melanoma antigen gene family(MAGE)	MAGE-1 and -3(68%),MAGE-8(46%),and MAGE-2,-6,-10,-11,and -12(30%) in RNA.
New York esophageal squamous cell carcinoma 1 (NY-ESO-1)	43.9% in RNA
Human telomerase reverse transcriptase (hTERT)	80%~90%
NK group 2 member D ligand (NKG2DL)	NA
Epithelial cell adhesion molecule (EpCAM)	NA
Mucin1 glycoprotein 1 (MUC1)	NA
Viral antigens	NA

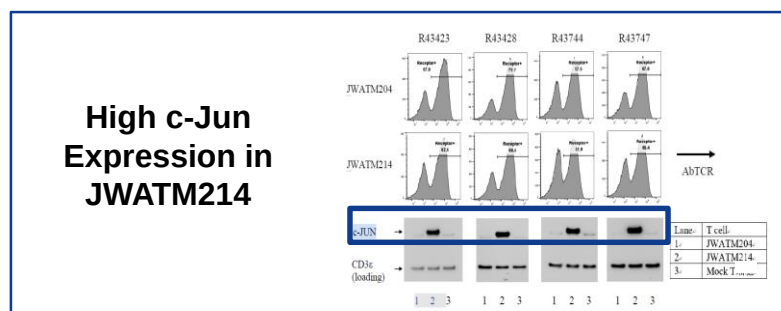
可能的靶点：>70%的HCC细胞表面表达GPC3

- 多为高密度表达



POC：靶向GPC3的CAR-T细胞已显示出临床抗肿瘤活性

- 靶点的临床PoC：小型1期研究中，40-50%的患者观察到ORR



两大创新要素：独特的CAR构建体和cJun技术

- Artemis CAR具有与肿瘤定位相关的独特共刺激信号传递结构域
- cJun表达可增强肿瘤微环境中的T细胞功能

JWTCR001: MAGE-A4自体TCR-T将用于治疗多种实体瘤

 药明巨诺的TCR-T候选产品采用新技术和成功的生产工艺

TCR-T通过临床试验获得强有力的概念验证

2期: NY-ESO-1/HLA-A2 (GSK) 和MAGE-A4/HLA-A2 (ADAP) ^(1,2)



40-60% CR和PR
转移性黑色素瘤和滑膜细胞肉瘤

1期: HPV E7/HLA-A2 (Kite/Ncl) ⁽³⁾研究者发起的试验



50% PR(6/12)
HPV相关癌症

1期: PRAME/HLA-A2 (IMTX) ⁽⁴⁾



50% PR(8/16)
黑色素瘤、滑膜细胞肉瘤、头颈癌
及其他癌症⁽⁴⁾

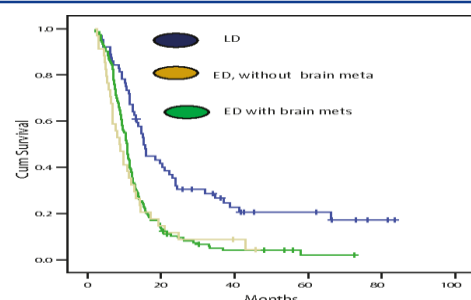
2seventy Bio授予许可的新技术

- 01 中国常见的HLA-A2等位基因限制性MAGE-A4结合子
- 02 使用额外的FLIP受体克服肿瘤微环境
- 03 根据之前的工艺开发经验进行生产
- 04 计划在多种肿瘤适应症中通过FIH试验获得较快的临床概念验证

(1) P.F.Robbins et al 2011J cin Oncol.29(7):917.
(2) Ramachandran et al. 2019J. immunol can 7:276.
(3) Nagarsheth, N.B., et.al.2021 Nat Med.
(4) Immatics online data release

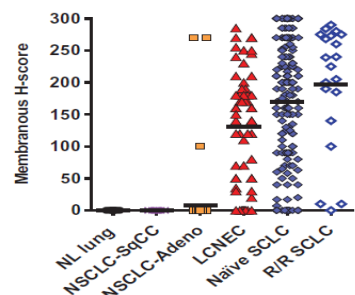
MAGE-A4=黑色素瘤抗原A4, TCR-T=T细胞受体T细胞, TME=肿瘤微环境, POC=临床概念验证, CR=完全缓解, PR=部分缓解, HPV=人乳头状瘤病毒

JWCAR031: DLL3 CAR-T 用于治疗SCLC



需求：中国每年约8万例SCLC新发病例

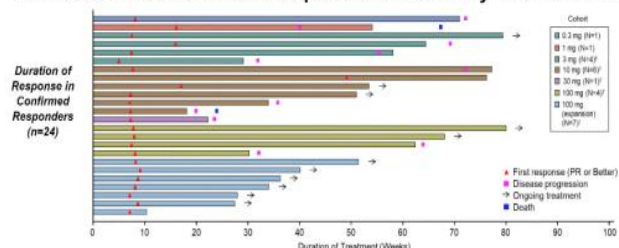
- ES-SCLC约占SCLC的70%
- ES-SCLC二线治疗的mOS<6个月（ORR约为15%）



可能的靶点：72%的SCLC细胞表面表达DLL3

- 约85%的SCLC存在DLL-3阳性表达

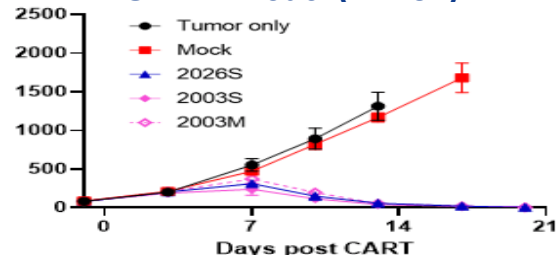
Tarlatamab Delivers Durable Responses in Previously Treated SCLC



临床概念验证：Tarlatamab，一种靶向DLL3的T细胞衔接子

- 靶点的临床PoC：总缓解率约为23%，完全缓解率约为2%

SHP77 model (DLL3^{hi})



新型CAR：通过Juno/BMS技术在体外获得了多种具有强效活性的CAR

- 选择先导候选CAR进入临床试验；同时继续推进研究工作以增加功能模块

01

JWATM 204 & 214 (GPC3 CAR-T)

- 两项HCC研究正在积极招募受试者
- JWATM 204研究的剂量递增阶段已接近尾声，正在对患者进行随访以获取更多数据

02

JWTCR001 (MAGE-A4 TCR-T)

- 正在进行工艺开发，已获得初步结果
- 正在进行临床前研究。
- 正在启动研究中心，计划于2023年第4季度开始筛选患者，并于2024年第1季度开始给药

03

JWCAR031 (DLL3 CAR-T)

- 正在进行工艺开发
- 研究中心进入准备状态

自研具备全球权益的新产品

全新的自体CAR产品线

修饰元件

全球商业化权利

下一代生产工艺

适应症	靶点	商业化权利	临床前	IIT
自身免疫疾病	双重靶向	全球		预期于2024年第二 / 三季度
B细胞恶性肿瘤	双重靶向	全球		预期于2024年第四季度
实体瘤1	待定	全球		预期于2025年第一季度
实体瘤2	待定	全球		预期于2025年第三季度

自体疗法

- 经过验证的方法
- 运用药明巨诺的基础设施和经验

全新的产品线价值驱动因素

- 立足中国未满足的需求且具备全球市场潜力
- 使用经过工程化的修饰元件来增强CAR治疗实体瘤的活性
- 利用药明巨诺内部的下一代细胞生产工艺，旨在提高产品生产速度、药效，并减少成本

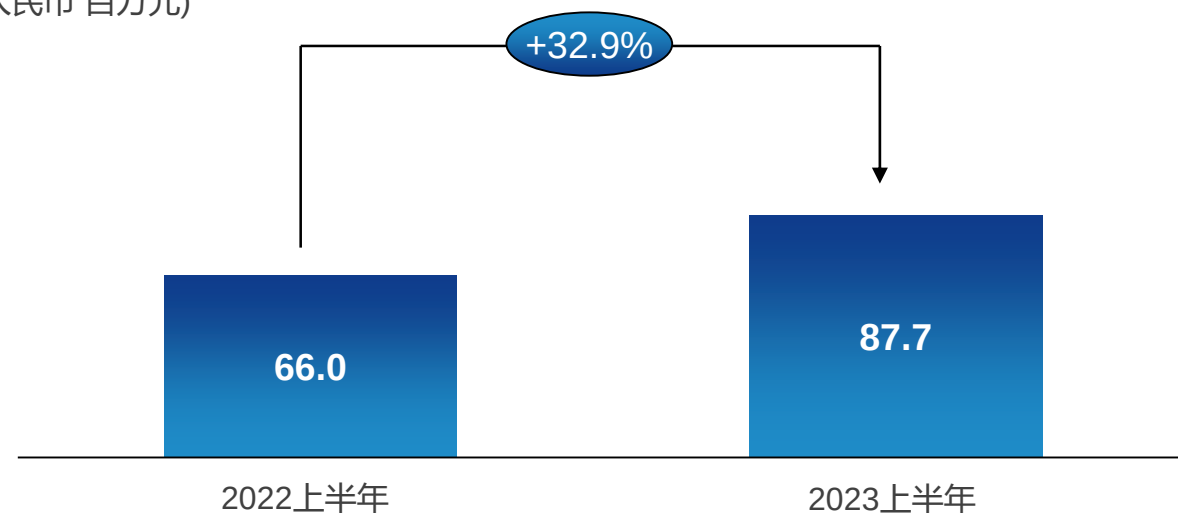
适应症

- 加强CAR-T在血液肿瘤的应用
- 加速研发搭载下一代修饰元件的CAR-T细胞治疗实体瘤
- 计划2024/2025年进入临床

主要财务数据更新

收入

(人民币 百万元)



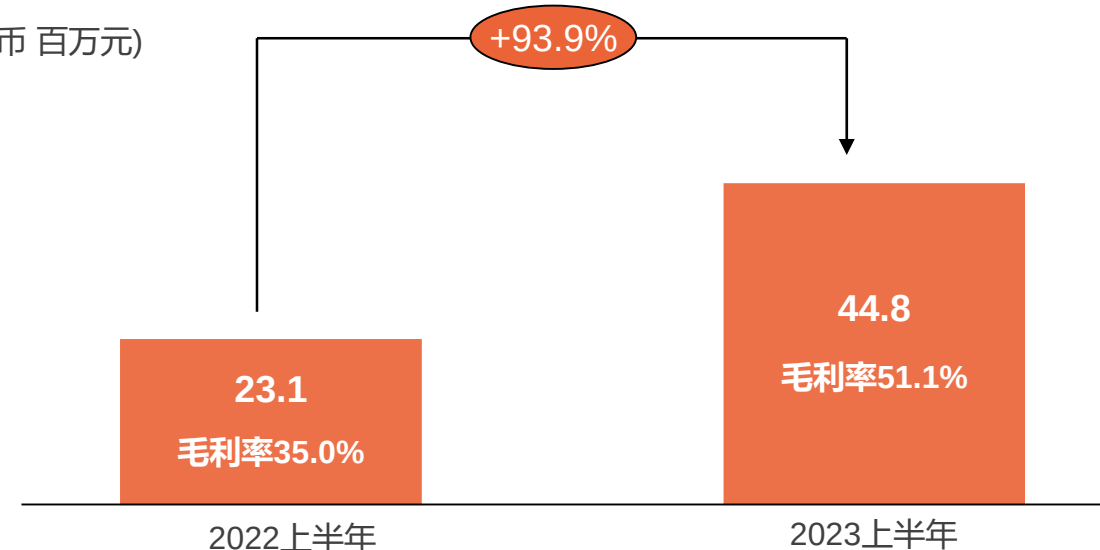
2023上半年收入
人民币 **87.7** 百万元

> 2023上半年收入增加主要由于

- 更深入的市场渗透
- 多层次医疗保障体系

毛利

(人民币 百万元)



自2021年至2023上半年实现
单批次成本降低 **30%**

> 2023上半年毛利率的提升主要由于

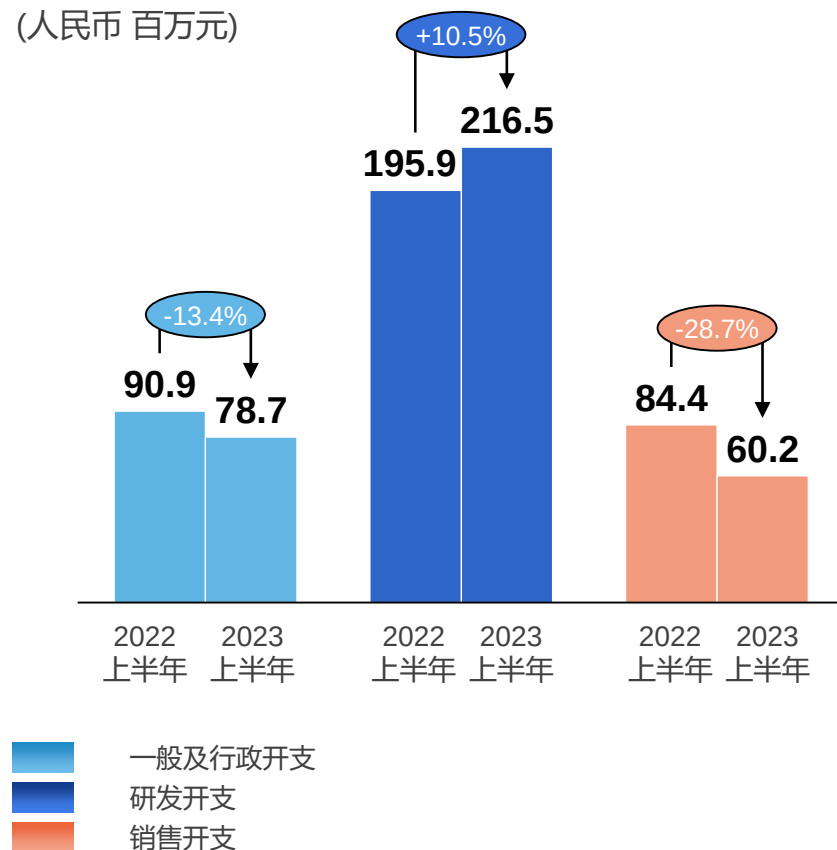
- 完成短期降低成本方案并加速原材料的国产替代
- 规模效应

主要财务数据更新

经营开支

- 严格管控一般及行政开支
- 研发开支与2022上半年相比略有上升，主要由于苏州载体项目的开支增加，临床前及不同阶段的临床研究开支增加
- 优化销售开支并推进收入加速增长

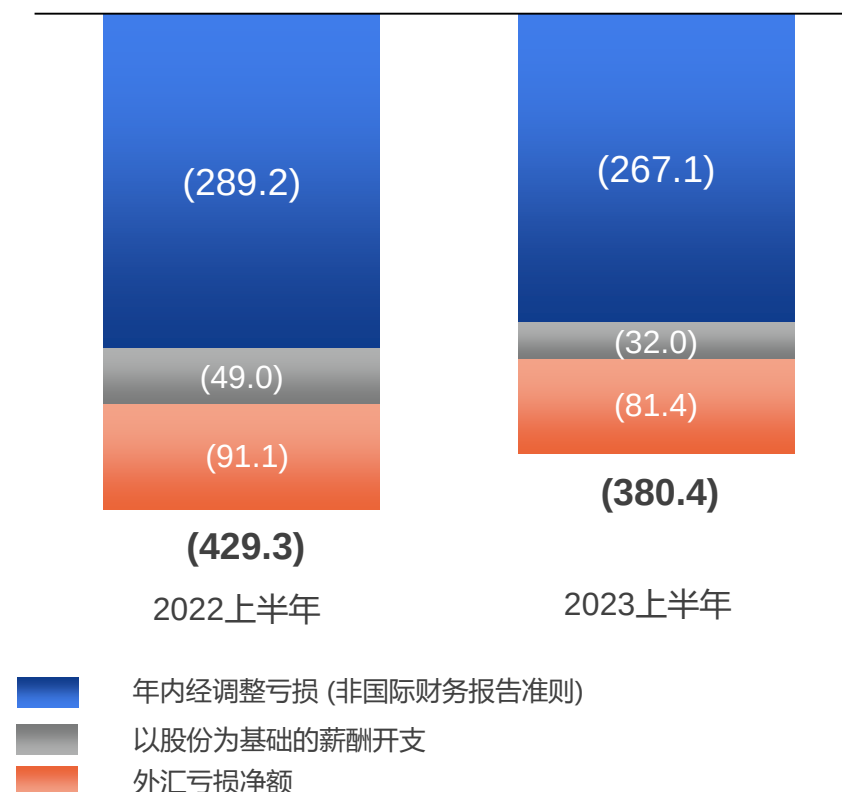
(人民币 百万元)



年内亏损

- 2023上半年期内亏损的收窄主要由于更高的毛利和经营费用的减少

(人民币 百万元)

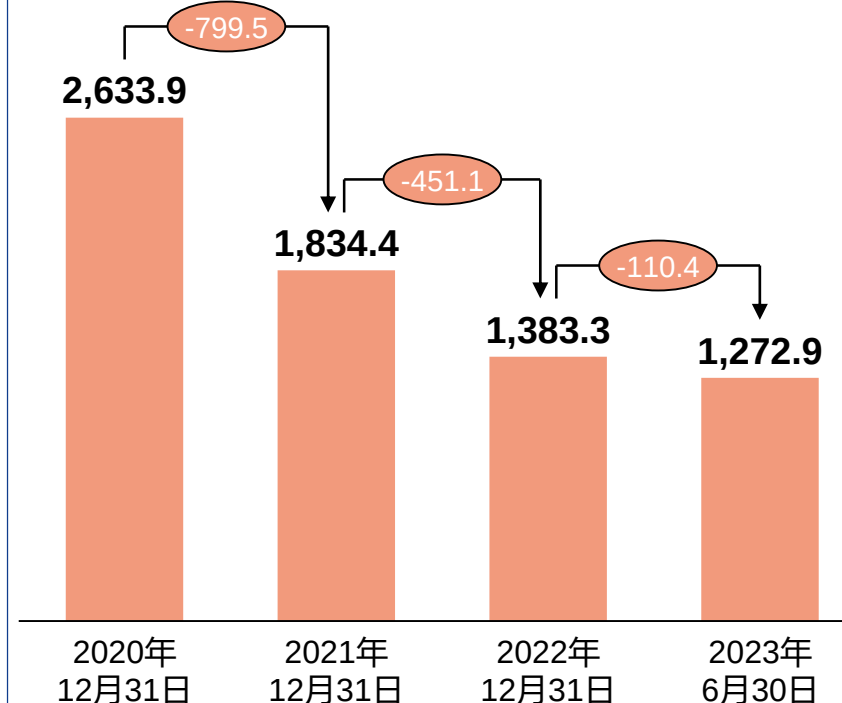


现金余额*

净现金流出减少主要由于:

- 销售收入产生了持续的现金流入
- 经营效率的提升
- 优惠的银行贷款协议

(人民币 百万元)



* 现金余额包括现金，现金等价物以及高流动性的金额资产

谢谢观看！