

复宏汉霖 (2696.HK) 公司介绍

朱俊博士，执行董事 首席执行官

2026年1月



上海复宏汉霖生物技术股份有限公司的前瞻性声明

上海复宏汉霖生物技术股份有限公司（简称“公司”，连同其控股子公司合称“本集团”）特此提供以下警示性声明：本文件包含有关本集团运营、业绩及财务状况的某些前瞻性陈述，其中可能包括但不限于有关预期或目标收入、利润率、每股收益或其他财务或非财务指标，以及本集团在研产品及其预期开发进度、监管审批时间表和商业化时间表（包括本文件所述“财务目标陈述”（定义见下文））的陈述。尽管本集团相信其预期和目标基于合理假设，并采用了生物制药行业惯用的预测方法及针对个别产品的风险调整预测（该方法考虑了基于行业范围内处于相似开发阶段的相关临床试验数据得出的个别临床试验成功概率），但任何前瞻性陈述本质上均涉及风险和不确定性，并可能受到某些因素的影响，导致实际结果与预测结果存在重大差异。前瞻性陈述反映了本文件编制之日可获得的知识与信息，本集团无义务更新这些前瞻性陈述。本集团通过在此类陈述中使用“预期”、“相信”、“期望”、“打算”及类似表述来标识前瞻性陈述。本文件中包含的某些非历史事实陈述亦构成前瞻性陈述，即使该等陈述未被明确标识。可能导致实际结果与前瞻性陈述所含内容出现重大差异的重要因素（其中某些因素超出本集团控制范围）包括但不限于：在研产品交付或新产品上市失败或延迟的风险（鉴于本集团大多数候选药物仍处于开发阶段（包括临床开发阶段），而临床开发过程漫长且昂贵，各方面存在不确定性，本集团无法保证其开发和临床结果，且若候选药物的临床开发和监管审批进程延迟或终止，可能对本集团候选药物的成功开发和及时商业化产生不利影响）；未能满足药物开发或审批的监管或伦理要求的风险；本集团商业策略的执行质量不佳或执行失败或延迟的风险；在适应症治疗、药物新颖性、药物质量与声誉、药物产品组合广度、生产与分销能力、药品价格、客户覆盖广度与深度、消费者行为及供应链关系等多种因素上面临全球制药公司的定价、可及性、准入及竞争压力的风险；对本集团不利的政策风险，可能包括中华人民共和国相关集中采购政策的推进和实施；未能持续供应合规、优质产品的风险；本集团产品贸易的风险；依赖第三方商品和服务的影响；信息技术或网络安全故障的风险；关键流程失败的风险；未能按照法律法规要求和战略目标收集和管理数据的风险；未能吸引、发展、激励和保留多元化、有才华且有能力的员工队伍的风险；未能满足有关环境影响（包括气候变化）的监管或伦理期望的风险；上市产品的安全性和有效性受到质疑的风险；诉讼和/或政府调查出现不利结果的风险；本集团产品相关的知识产权风险；未能实现战略计划或达到目标或预期的风险；财务控制风险；本集团财务状况意外恶化的风险；任何自然灾害或其他意外灾难性事件（如地震、火灾、恐怖袭击和战争）的风险；以及全球和/或地缘政治事件可能已经或持续对这些风险、对本集团持续缓解这些风险的能力以及对本集团运营、财务业绩或财务状况产生的影响。无法保证公司的在研产品将获得必要的监管批准、成功开发、生产或商业化。本演示文稿包含对当前或未来临床试验中进行研究的尚未获得任何监管机构的批准的产品管线的引用。有关本集团最新产品组合和在研管线，请参见复宏汉霖官方网站：<http://www.henlius.com>。

本文件中公司目标、预测和指标（简称“财务目标陈述”）的基础源自公司最新的经考虑风险调整的中长期计划，并根据该计划定稿后的业务发展情况进行了调整。所呈列的财务目标陈述基于管理层对各产品和各临床试验的经考虑风险调整后的预测。估算基于生物制药行业处于相似开发阶段的相关临床试验的行业数据，并根据管理层对特定资产风险状况的看法进行了调整。估算基于生物制药行业惯用的预测方法。生物制药产品的开发具有源自科学实验过程的固有风险，在临床结果、安全性、有效性和药品说明书等方面，可能存在多种可能的状况。临床结果可能无法达到预期的产品特性和竞争环境的要求；定价和报销政策可能对商业收入预测产生重大影响。就其性质而言，预测基于多重假设，未来几年的实际表现可能与这些假设存在显著且重大的差异。本文件中的财务目标陈述基于所述汇率。所有后续由公司或代表其行事的任何人士作出的书面或口头前瞻性陈述，均受上述警示性声明的明确全面限定。公司无义务根据未来的汇率变动更新这些陈述。本文件不构成任何证券的出售要约或购买要约的招揽，也不得在任何该等要约、招揽或销售在该司法管辖区证券法下注册或资格认定之前为非法的司法管辖区内进行任何证券的要约、招揽或销售。通过参加与本文件相关的演示会议或阅读本文件，即表示您同意受上述限制的约束。

复宏汉霖 (2696.HK): 立足中国的国际化生物制药公司

4

款产品美国FDA获批

7

款产品中国获批

4

款产品欧盟EMA获批

汉利康

利妥昔单抗注射液



汉贝泰

贝伐珠单抗注射液

汉达远®

阿达木单抗注射液

马来酸奈拉替尼

汉奈佳

Zercepac®

HERCESSI™
(trastuzumab-strf)

汉斯状
斯鲁利单抗注射液
SERPLULIMAB

Hetronify™
Serplulimab

汉曲优® (曲妥珠单抗)
欧洲商品名: Zercepac®
美国商品名: HERCESSI™

汉斯状® (欧洲商品名: Hetronify®)
(斯鲁利单抗, PD-1 mAb)

复受宁

枸橼酸伏维西利胶囊

POHERDY
(pertuzumab-abcd)
for injection, for intravenous use 420 mg

帕妥珠单抗

BILPREVDA®
(denosumab-nxxp)
injection 120 mg/1.7 mL

地舒单抗

BILDYOS®
(denosumab-nxxp)
injection 60 mg/mL

地舒单抗

惠及 950,000+ 患者

30+

项临床试验进行中

50+

项早期资产

~4,000

名员工分布全球

84,000L

生产产能

复宏汉霖全球化5大核心能力

临床运营

- 全球自建临床开发及运营团队, ~520人的中国团队, ~40人的美国团队, ~20人布局全球其他地区
- 覆盖 1,000+ 临床研究中心, 分布20+ 国家

创新研发

- 50+早期资产, ~70% 为同类最佳, ~15% 为同类首创, 包括ADC, 免疫, 多抗, 多肽, 小分子抑制剂等

药政注册

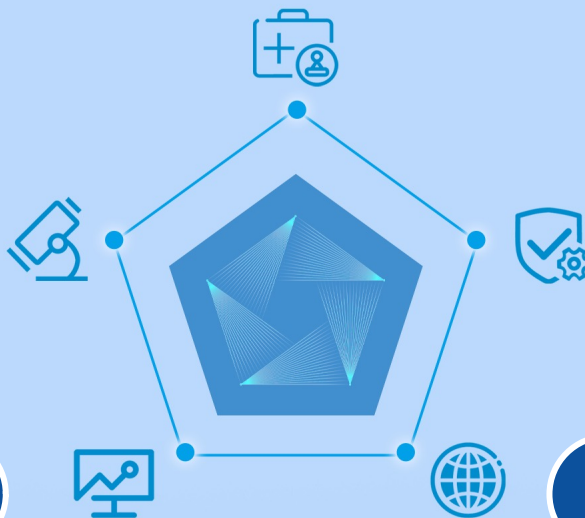
- 全球范围内66个 NDA获批, 其中4项BLAs 申请获FDA批准
- 全球范围内 164 个 INDs获批

生产&质量管理

- 超1,150 GMP商业化生产批次
- 商业化生产基地及配套的质量管理体系已获得中国、欧盟、美国、PIC/SGMP认证

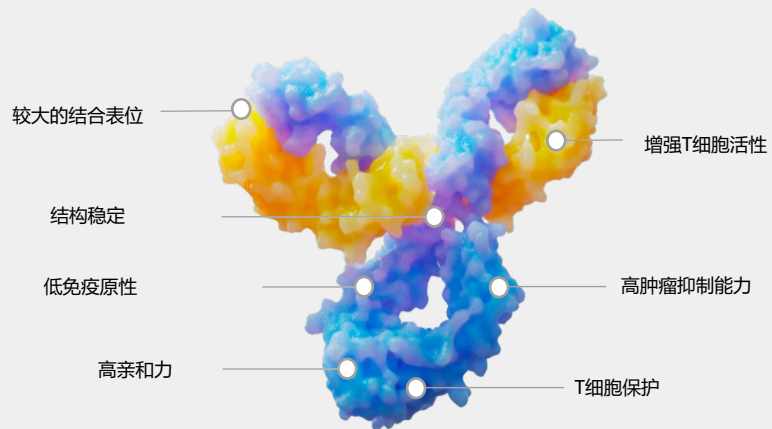
全球商业化

- 在中国有 ~1,600 肿瘤领域商业化专业人才
- 海外合作销售伙伴超 20 家, 产品覆盖约 60 个国家及地区



斯鲁利单抗 (Serplulimab) : 具备全球市场潜力的潜在同类最佳PD-1抗体

斯鲁利单抗 (抗PD-1单抗)



已上市



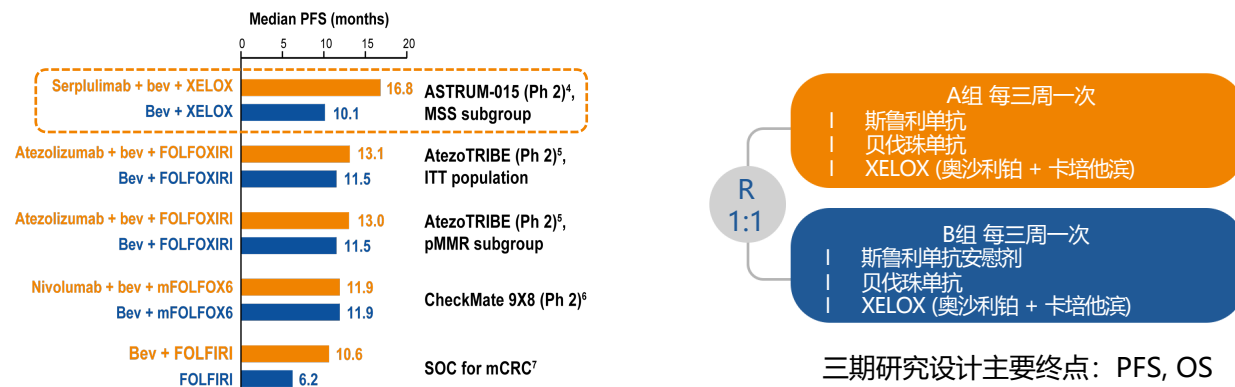
管线中



ASTRUM-005 三期临床研究 (一线小细胞肺癌), 已在美国和欧盟获得孤儿药资格认定

	IMpower133 ¹	CASPIAN ²	ASTRUM-005 ³
给药方案	阿替利珠单抗+ 化疗 vs 化疗	度伐利尤单抗+ 化疗 vs 化疗	斯鲁利单抗+ 化疗 vs 化疗
患者人数	403 (1:1)	537 (1:1)	585 (2:1)
肝转移, %	8.5	10	12.9
中位随访时间, 月	59.4	39.4	42.4
中位总生存期, 月	12.3 vs 10.3 (2.0†) HR=0.76	12.9 vs 10.5 (2.4†) HR=0.71	15.8 vs 11.1 (4.7†) HR=0.60
总生存率, %	4年: 13 vs NE 3年: 16 vs NE	4年: 未披露 3年: 17.6 vs 5.8	4年: 21.9 vs 7.2 3年: 25.3 vs 10.1

ASTRUM-015 在一线微卫星稳定型转移性结直肠癌患者中的 II/III 期临床研究 II 期结果



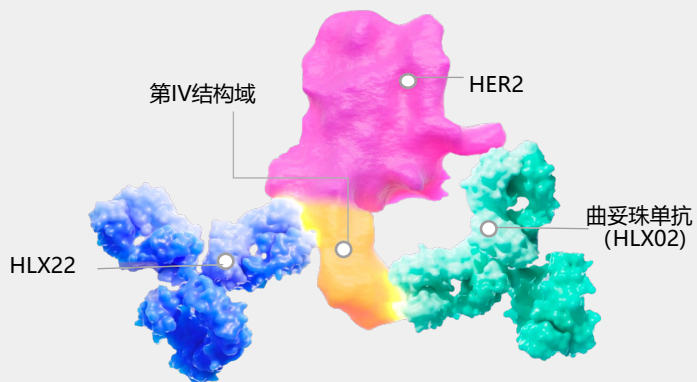
胃癌中注册性临床试验达到主要研究终点, 并获中国国家药品监督管理局 (NMPA) 授予突破性治用于胃癌围手术期治疗的 III 期药物资格和优先审评审批。该方案为全球首个以免疫治疗单药替代辅助化疗的胃癌围手术期治疗方案。

bev, 贝伐珠单抗.

1. Horn L, Mansfield AS, Szczesna A, et al. N Engl J Med. 2018; 2. Paz-Ares L, et al. Lancet. 2019 Nov 23; 3. Ying Cheng, et al. 2025 ASCO. Abstract #214. 4. J Clin Oncol 43, 170(2025) Volume 43, Number 4_suppl; 5. J Clin Oncol 41, 2023 (suppl 16; abstr 3500); 6. Lenz, H-J. et al. J Clin Oncol 40, 4_suppl.008 (2022). 7. Hurwitz, H. et al. N Engl J Med 350, 2335-2342 (2004)

HLX22 (新型表位HER2 单克隆抗体) : 在 KEYNOTE-811 时代具备成功潜力的 HER2 单抗

HLX22 (新型HER2表位)



适应症



胃癌

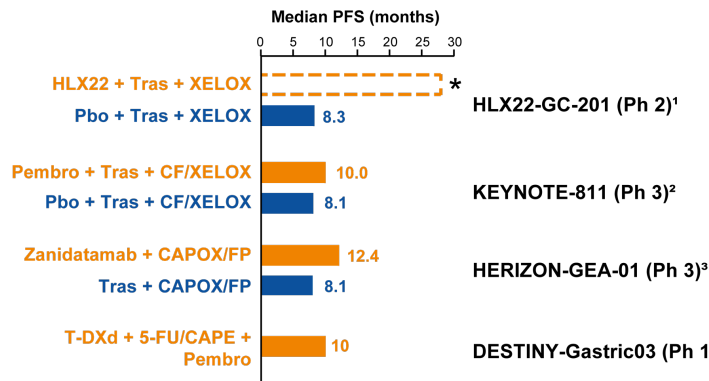


乳腺癌

- 双表位 HER2 治疗策略
- HER2 内吞作用提升 40-80%
- 有望突破 HER2 阳性胃癌 (HER2+ GC) 1线治疗壁垒

- II 期1线HER2+ 胃癌: 显示持久的 PFS/OS 获益
- III 期1线HER2+ 胃癌 MRCT: 与一线标准治疗 (曲妥珠单抗 + 化疗 ± 帕博利珠单抗) 进行头对头比较
- II 期2线HER2 低表达乳腺癌临床试验正在进行中

HLX22 显著延长了无进展生存期并展现出良好的安全性, 中位随访时间为 28.5 个月。



* Median PFS was not reached at 28.5 months of median follow-up.

	HLX22+曲妥珠+化疗 (n=31)	泽尼达妥单抗+化疗 (n=304, 300名病人接受治疗)
治疗期间不良事件导致死亡	0 (0.0%)	25 (8.2%)
治疗相关不良事件 所有级别	30 (96.8%)	296 (97.0%)
治疗相关不良事件 ≥3级	9 (29.0%)	180 (59.0%)
治疗相关不良事件引起停药	2 (6.5%)	105 (34.4%)
治疗相关腹泻 所有级别	<15%	233 (76.4%)
治疗相关腹泻 ≥3级	0 (0.0%)	61 (20.0%)

HLX22-GC301 多区域临床试验, 由全球顶尖临床研究专家牵头开展

沈琳 教授
中国医学科学院北京协和医学院
肿瘤医院
CSCO 胃癌专委会主席

Jaffer A. Ajan 教授
美国 MD 安德森癌症中心
NCCN 胃癌指南委员会主席

Ken Kato 教授
日本国立癌研究中心
医院

HLX22 + 标准疗法 ± 安慰剂 (帕博利珠单抗), 每三周一次

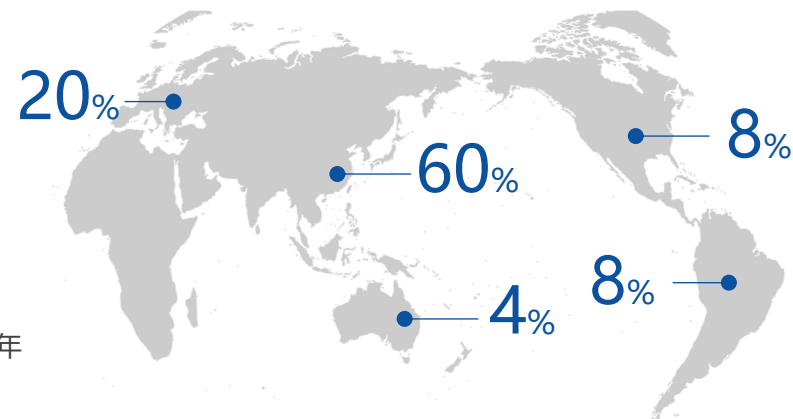
安慰剂 (HLX22) + 标准疗法 ± 帕博利珠单抗, 每三周一次

主要终点

- PFS
- OS

关键里程碑

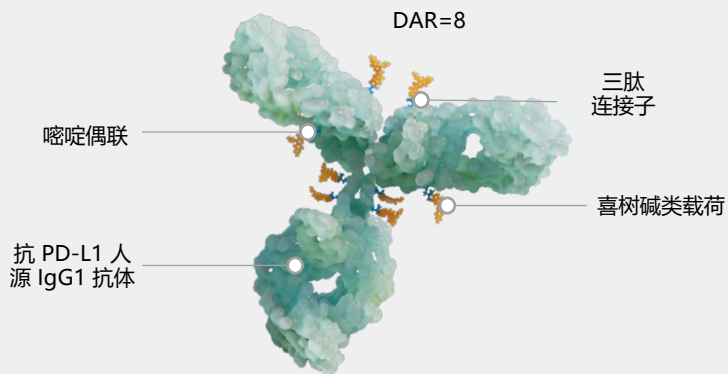
首例患者入组: 2024年
11月22日



1. J Clin Oncol. 2025 43(suppl 4):abstr 440; 2. Lancet. 2023. 402(10418):2197; 3. J Clin Oncol 44, 2026 (suppl 2; abstr LBA285); 4. Yelena Y J.2024 ESMO.

HLX43 (PD-L1 ADC) : 高效、低毒, 具有免疫治疗 (IO) 功能

HLX43 (PD-L1 ADC)



500+

入组患者 (实体瘤)

> 60%

非小细胞肺癌患者

作用机制

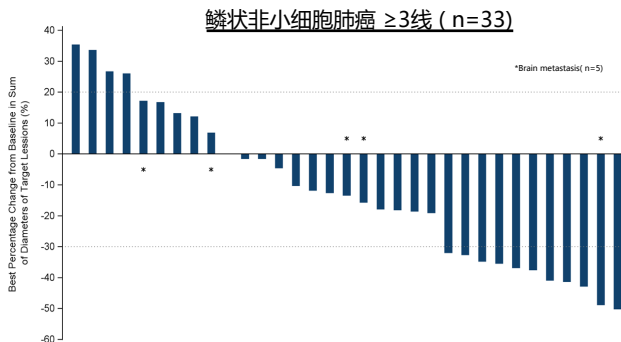
- 受体介导的内吞作用
- 载荷在肿瘤微环境中释放所介导的旁观者效应, 该过程由金属蛋白酶和半胱氨酸蛋白酶介导
- 免疫治疗效应

泛肿瘤疗效

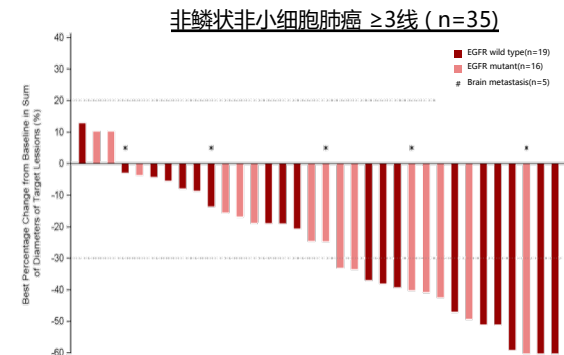
- 多瘤种广谱抗肿瘤活性
- PD-L1 表达非依赖性疗效

安全性特征

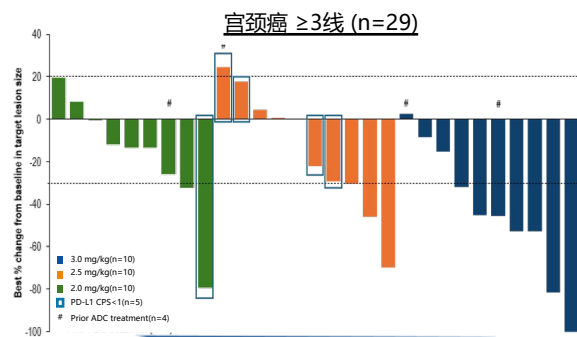
- 血液学毒性可控, 血小板减少发生率较低



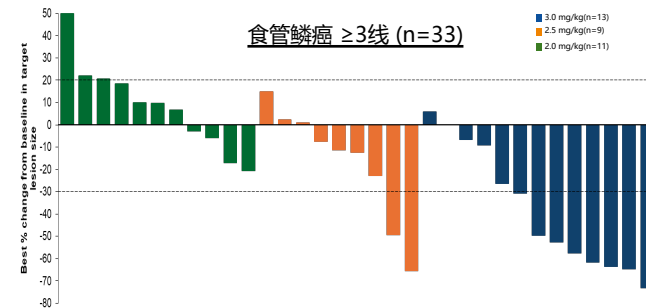
- 100%化疗耐药, 100%免疫耐药
- 中位治疗线数 ≥3线
- 鳞癌 (2.0 mg/kg) ORR: 33.3%
- 多西他赛治疗失败 (≥ 3线) ORR: 38.5%



- 100%化疗耐药, ~80%免疫耐药
- 中位治疗线数 ≥3线
- 非鳞癌 (2.5 mg/kg) ORR: 48.6%
- EGFR 野生型 (100%化疗&免疫耐药) ORR: 47.4%



- 100%化疗耐药, ~50%免疫耐药
- 中位治疗线数 ≥3线
- 宫颈癌 (3.0 mg/kg) ORR: 70%



- 100%化疗耐药, 100%免疫耐药
- 中位治疗线数 ≥3线
- 食管鳞癌 (3.0 mg/kg) ORR: 61.5%

HLX43 (PD-L1 ADC) : 高潜力“单药即管线” 同类最优候选药物

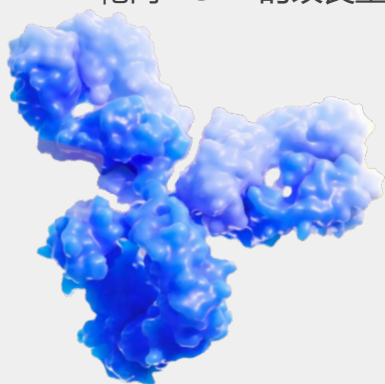
肿瘤分类	适应症	发病率*	治疗线数	I期	II期	III期	已读出数据
 肺癌	非小细胞肺癌	1411k	非AGA 1线	▶	▶	▶ 计划	
			非鳞癌非AGA 2线	▶	▶	▶ 计划	ORR: 47.4%
			鳞癌 ≥2线	▶	▶	▶ 计划	ORR: 33.3%
	小细胞肺癌	250k	1线	▶	▶		
 消化道肿瘤	转移性结直肠癌	1081k	2线	▶	▶		
	胃癌	559k	≥2线	▶	▶		
	食管鳞癌	239k	2线	▶	▶		ORR: 61.5%
 乳腺癌	HR+乳腺癌	710k	2线	▶	▶		
	三阴性乳腺癌	140k	新辅助	▶	▶		
2线			▶	▶			
 其他	头颈鳞癌	225k	1线	▶	▶		
	鼻咽癌	56k	2线	▶	▶		
	宫颈癌	191k	2线	▶	▶		ORR: 70%

*发病病例数：基于 GLOBOCAN 2022 数据估算的美国、EU5、中国及日本年度新发病例数

HLX07 (EGFR 单克隆抗体) : 实现双靶点协同, 开创EGFR高表达鳞状非小细胞肺癌一线治疗新路径

HLX07 (EGFR)

靶向 EGFR 的改良型人源化单克隆抗体



适应症

EGFR 高表达 (H-score ≥ 150) 的鳞状非小细胞肺癌 (sqNSCLC) 一线治疗
*约 89% 的 sqNSCLC 患者为 EGFR 高表达

- 免疫原性更低; 与西妥昔单抗具有相当的亲和力
- 生物活性高; 具备 ADCC 功能
- 半衰期约 250 小时, 显著长于西妥昔单抗约 112 小时的半衰期

- II/III 期多区域临床试验, 对照标准治疗
- 计划于 2026 年第一季度完成首例患者入组

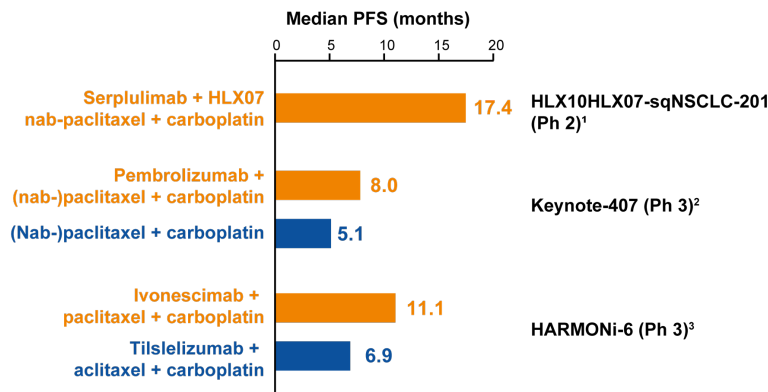
HLX10HLX07-sqNSCLC-201: 一项随机、多中心的 II 期剂量探索性临床试验
显示出积极的疗效信号 (中位随访时间: 18.6 个月)

中位PFS
17.4 月

DCR
100%

ORR
71.4%

中位OS
尚未达到



肿瘤相应情况

	Group A (n = 13)	Group B (n = 14)
ORR, % (95% CI)	69.2 (38.6–90.9)	71.4 (41.9–91.6)
DCR, % (95% CI)	92.3 (64.0–99.8)	100.0 (76.8–100.0)
Complete response, n (%)	0	0
Partial response, n (%)	9 (69.2)	10 (71.4)
Stable disease, n (%)	3 (23.1)	4 (28.6)
Progressive disease, n (%)	1 (7.7)	0
Not evaluable, n (%)	0	0

HLX07 具有显著的作用机制优势

与西妥昔单抗相比:

- 免疫原性更低
- 靶点亲和力高

- 半衰期延长
- 给药间隔更长
- 适合与免疫治疗 (IO) 联合应用

- 与 PD-1 抑制剂联合时具有协同作用

2026年临床里程碑

Q1 2026

Q2 2026

Q3 2026

Q4 2026

斯鲁利单抗 (抗PD-1单抗)

获批上市

获批上市

上市注册申报

上市注册申报

试验进展

围手术期胃癌 (GC) 的加速获批 (中国)

鳞状非小细胞肺癌 (sqNSCLC) 及非鳞状非小细胞肺癌 (nsqNSCLC) 有望获批 (欧盟)

广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 的 BLA 申报 (美国)

局限期小细胞肺癌 (LS-SCLC) 的 BLA 申报 (美国)

广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 日本桥接研究: 预计入组完成, 主要终点达到

HLX22 (新型抗HER2单抗)

数据读出

HER2 低表达乳腺癌中国 II 期临床研究

HLX43 (PD-L1 ADC)

试验启动

全球关键性临床研究: 2线EGFR 野生型非鳞状非小细胞肺癌、3线及以上鳞状非小细胞肺癌、2线鳞状非小细胞肺癌

试验启动

乳腺癌 (BC) 领域的 2 项概念验证研究: HR+ 乳腺癌和三阴性乳腺癌

数据发表

ASCO GI: 食管鳞癌; ASCO: 非小细胞肺癌、鼻咽癌; ESMO: 宫颈癌、卵巢癌

数据读出

联合治疗: HLX43 联合斯鲁利单抗 (\pm HLX07) 在非小细胞肺癌、小细胞肺癌和转移性结直肠癌中的初步概念验证数据

HLX07 (抗EGFR单抗)

试验启动

皮肤鳞状细胞癌关键性 II 期临床研究

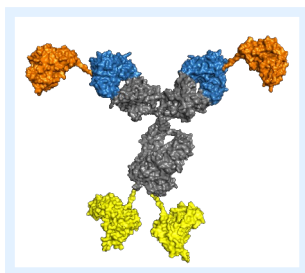
试验启动

1线鳞状非小细胞肺癌 II/III 期多区域临床试验

以高水平技术平台为支撑，全面驱动创新引擎

下一代肿瘤免疫疗法

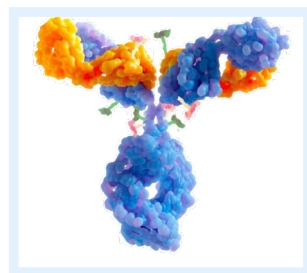
- 基于PD-(L)1的下一代免疫检查点抑制剂
- 应对免疫检查点抑制剂耐药性
- 提升免疫抑制剂的临床疗效



>7 个资产

Hanjugator™ ADC 平台

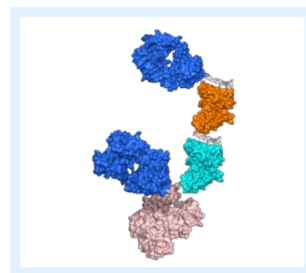
- 更宽广的治疗窗口
- 克服潜在药物耐药性
- 联合具有不同作用机制的毒素



>12 个资产

免疫细胞衔接器

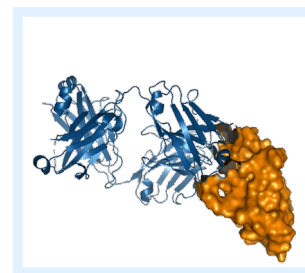
- 持续性抗原特异性T细胞激活
- 增强肿瘤微环境中的疗效
- 降低细胞因子释放综合征风险



>5 个资产

HAI Club 平台

- 基于生成式AI与大型语言模型的分子从头生成
- 多参数毒性预测实现高效筛选
- 运用自主知识产权的算法进行成药性建模



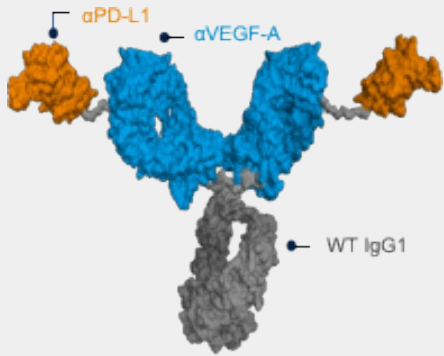
未来五年 >40个IND

HLX37: PD-L1xVEGF双特异性抗体, 继斯鲁利单抗之后的新一代肿瘤免疫治疗产品

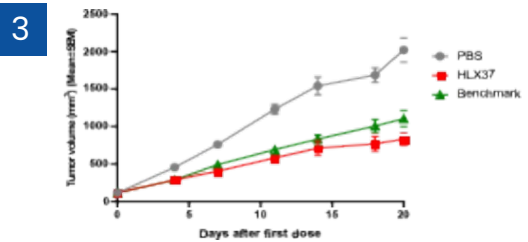
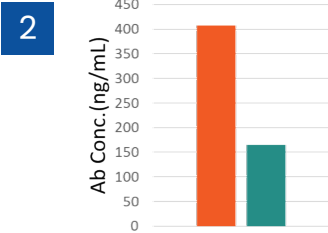
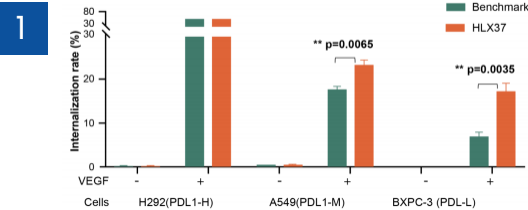
HLX97: 潜在同类最佳KAT6A/B抑制剂

2025 IND

HLX37 PD-L1xVEGF 双抗

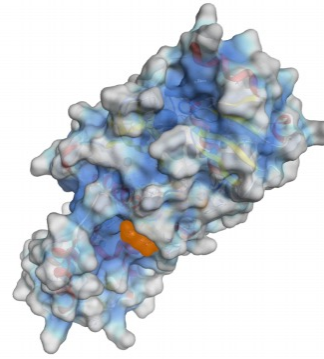


- 对PD-L1具有高亲和力, 增强在肿瘤微环境中的富集
- 良好的可开发性

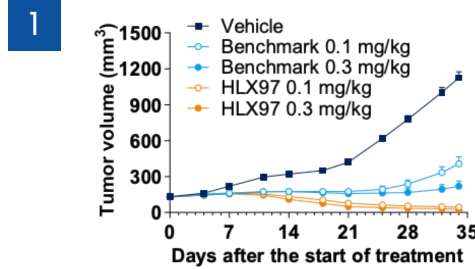


1. 高效PD-L1内化作用促进T细胞活化增强
2. 相较联合疗法具有更高的肿瘤微环境富集度
3. 在A549模型中疗效优于竞品

HLX97 KAT6A/B 抑制剂



- 适用于多种肿瘤治疗, 包括乳腺癌、去势抵抗性前列腺癌和非小细胞肺癌
- 相较于竞争对手, 具有更优异的体外和体内疗效
- 独特的PK特性, 可减轻药物蓄积及机制相关的血液毒性
- 具有优势的ADMET*特性



1. 在ZR-75-1模型中, 药效显著优于竞品化合物
2. 在多种药效模型中均表现出更低的血液毒性

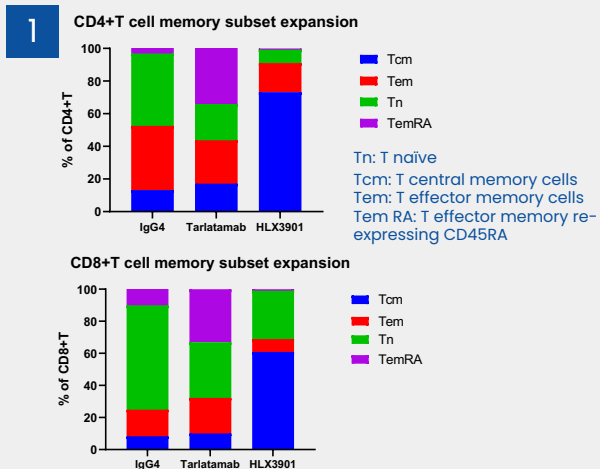
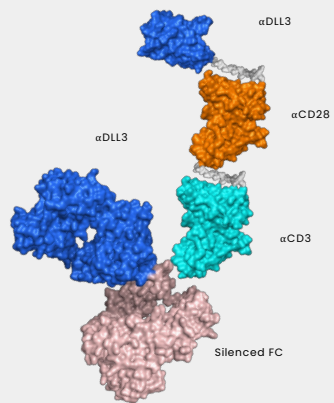
2

Treatment	Model 1: ZR-75-1				Model 2: PDX				Model 3: T47D			
	Dose (mpk)	TGI (%)	↓WBC# (%)	↓Lym# (%)	Dose (mpk)	TGI (%)	↓WBC# (%)	↓Lym# (%)	Dose (mpk)	TGI (%)	↓WBC# (%)	↓Lym# (%)
Benchmark	0.1	72	19	3	0.3	19	29	47	0.3	50	28	43
	0.3	91	31	24	1	58	54	64	0.3	50	28	43
HLX97	0.1	109	15	3	0.3	61	0.4	10	0.3	67	7	13
	0.3	111	23	15	1	72	32	51	0.3	67	7	13

HLX3901: 有望成为同类最佳DLL3 TCE

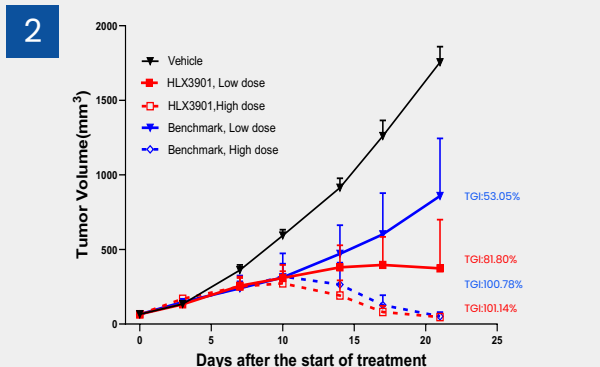
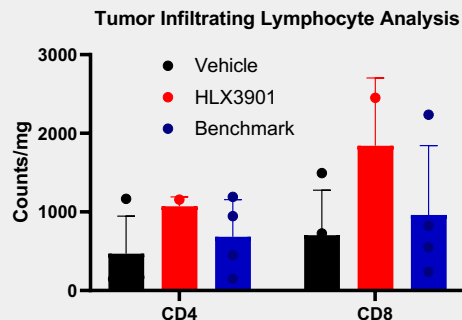
HLX316: 首创抗B7H3唾液酸酶, 治疗实体瘤

HLX3901 DLL3xDLL3xCD3xCD28

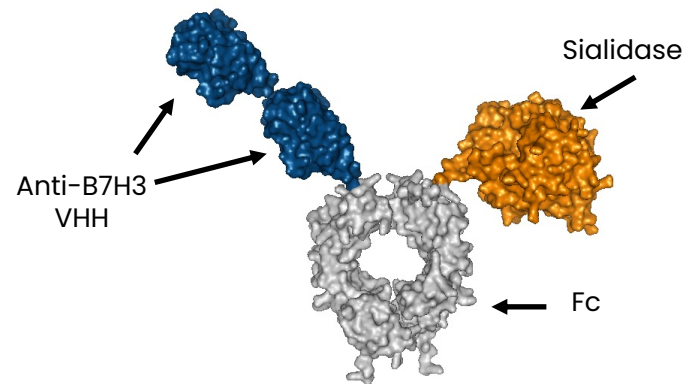


- 核心优势**
- 通过二级T细胞信号传导延长活化T细胞的持久性
 - 在实体瘤治疗中具有更强的疗效

- HLX3901在诱导记忆T细胞形成方面更有效
- 在SHP-77模型中, HLX3901比竞品化合物的疗效更佳



HLX316 抗B7H3 唾液酸酶



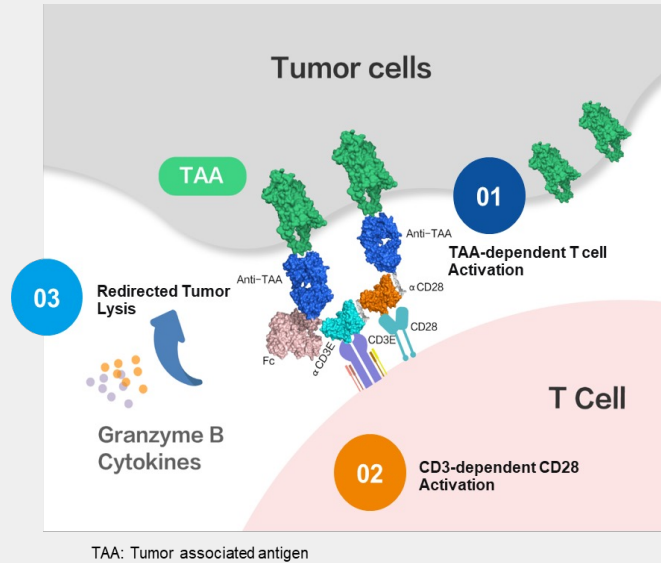
- Palleon EAGLE平台的唾液酸酶
- 复宏汉霖发明的抗B7H3 VHH
- 创新且首创 (FIC)

- B7H3(CD276):癌症治疗中新兴的肿瘤相关抗原
- 高唾液酸化:肿瘤细胞上过量的唾液酸会抑制肿瘤相关的免疫反应
- HLX316: Fc融合、靶向B7H3的唾液酸酶, 对肿瘤细胞去唾液酸从而增强免疫反应
- 与Palleon Pharmaceuticals合作

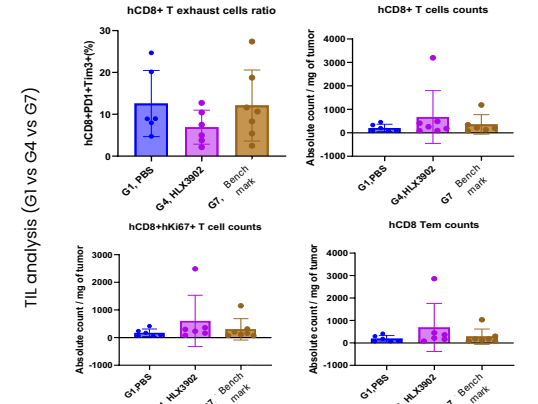
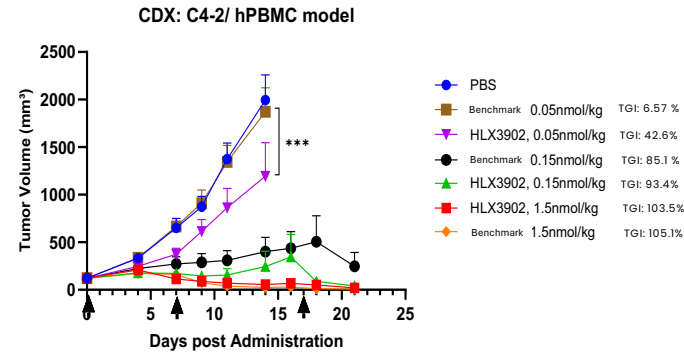
HLX3902: 首创STEAP1xCD3xCD28 TCE, 治疗前列腺癌

HLX3902 STEAP1xCD3xCD28 TCE

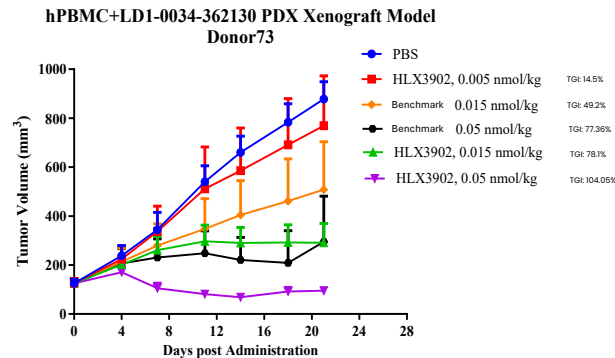
- CD28作为共刺激信号不仅能产生更快速的抗肿瘤效应, 还能维持T细胞更长时间的激活状态
- 通过设计特殊的表位和TCE中的顺式结合设计来解决CD28毒性问题



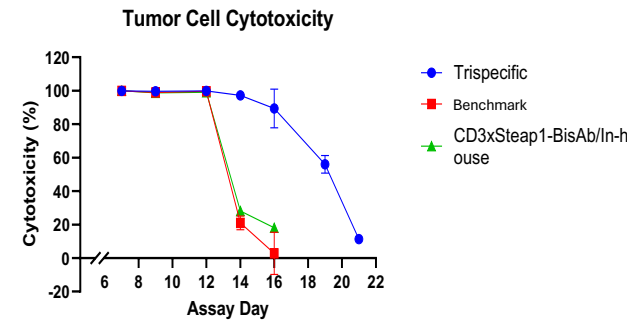
HLX3902展现出优于竞品的抗肿瘤活性, 增强的T细胞浸润和在肿瘤微环境中的持久性



在Abiraterone耐药模型中, HLX3902展现出优于竞品的抗肿瘤活性



HLX3902展现出比竞品更持久的细胞毒性



核心优势:

- 通过二级T细胞信号传导延长活化T细胞的持久性
- 在实体瘤治疗中具有更优的疗效
- 更大的治疗窗口

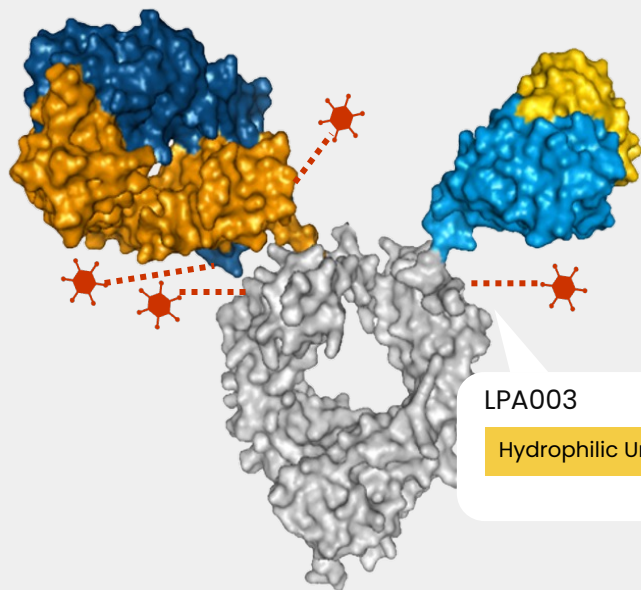
HLX48: 更安全有效的EGFRxcMET ADC, 治疗肺癌和肠癌

2026 IND

HLX48 (EGFRxcMET ADC)

Anti-cMET

Anti-EGFR



LPA003

Hydrophilic Unit GGFG A29

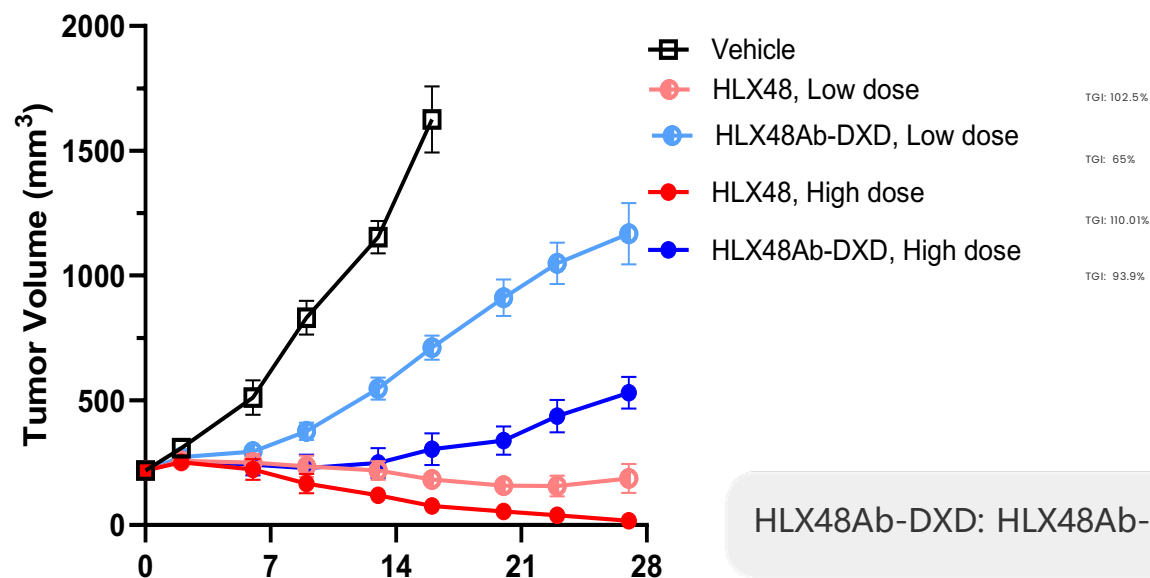
Molecule: EGFRxcMET-LPA003

核心优势:

- 扩大治疗窗以最大化抗体功能
- 增强旁观者效应, 解决肿瘤异质性问题

HLX48 ADC药效显著优于HLX48-GGFG-DXD

SW48 CRC/CDX model



HLX48Ab-DXD: HLX48Ab-GGFG-DXD

HLX48的HNSTD是60mg/kg

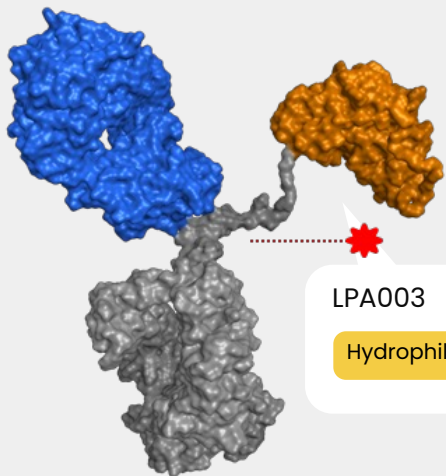
HLX49: 新型双表位潜在同类最佳HER2xHER2 ADC, 治疗乳腺癌和胃癌

2026 IND

HLX49 (HER2xHER2 ADC)

HLX22

HLX02



LPA003

Hydrophilic Unit - GGFG - A29

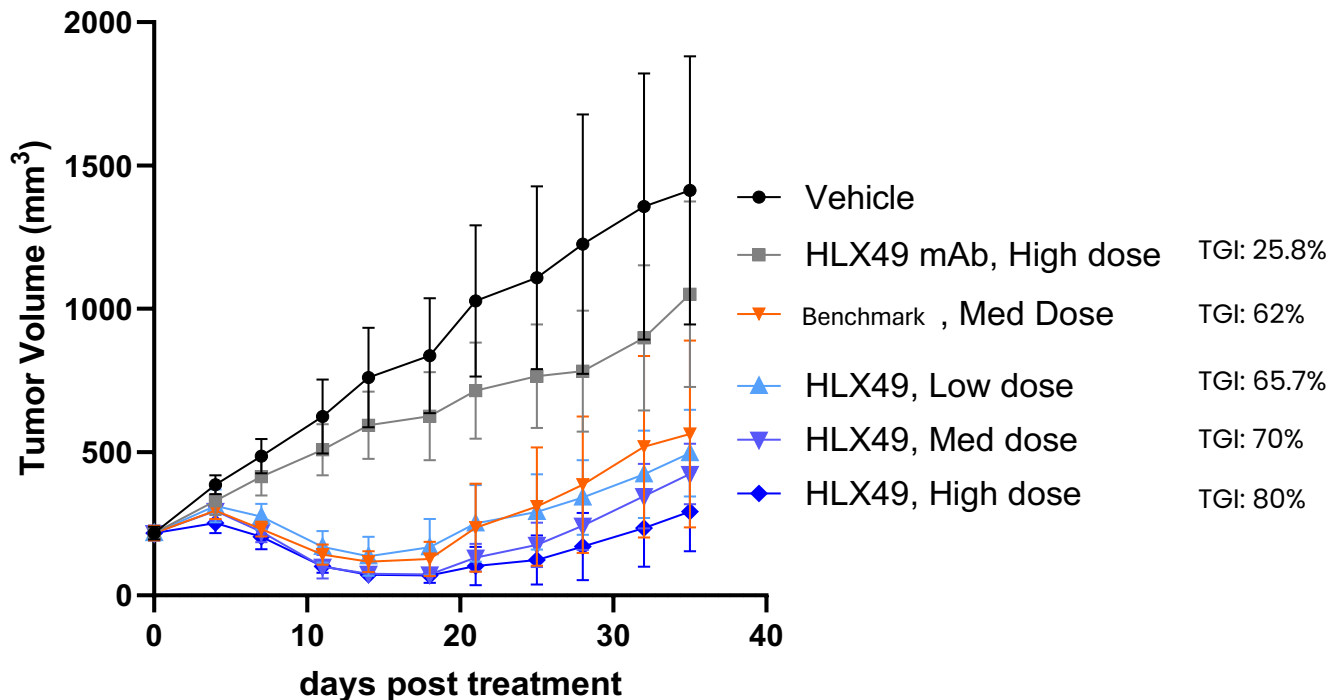
Molecule: HER2xHER2-LPA003

核心优势:

- 更好的耐受性, 最大化抗体功能
- HLX22的特殊表位增强HER2/HER2和HER2/EGFR的内吞作用, 并增强抑制活性

HLX49 疗效优于竞品

JIMT-1-HER2^{POS}BC/CDX Model



临床前产品管线

2025 IND
2026 IND

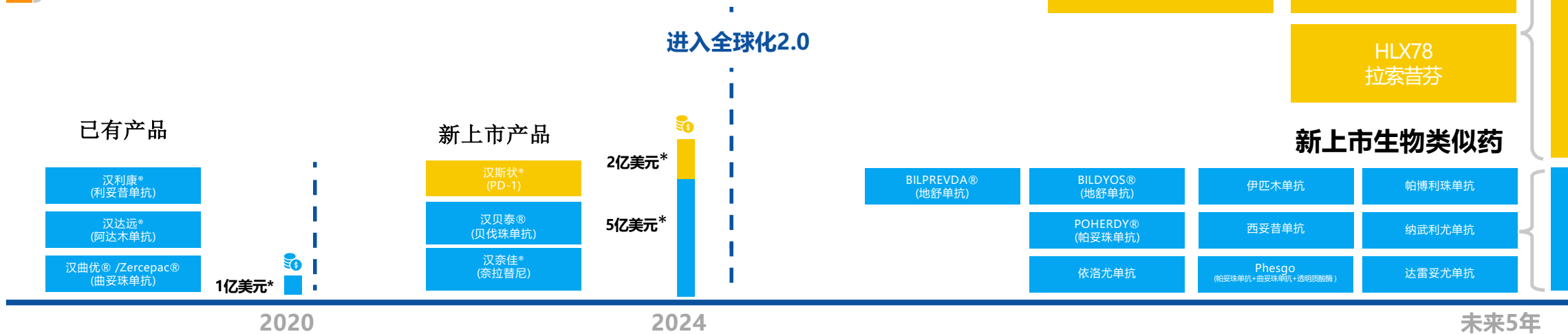
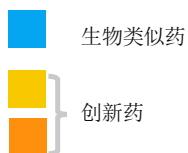
FIC BIC FAST-FOLLOW

PCC至IND阶段

	分子	适应症	创新性
🚩	1 PD-L1xVEGF 双抗	实体瘤	FAST-FOLLOW
🚩	2 DLL3xDLL3xCD3xCD28 TCE	小细胞肺癌	BIC
🚩	3 B7H3-唾液酸酶 融合蛋白	实体瘤	FIC
🚩	4 KAT6 A/B 抑制剂	乳腺癌	BIC
🚩	5 EGFRxcMet 双抗ADC	非小细胞肺癌, 肠癌	BIC
🚩	6 STEAP1xCD3xCD28 TCE	前列腺癌	BIC
	7 LIV1 ADC	乳腺癌	BIC
🚩	8 CDH17 ADC	实体瘤	BIC
🚩	9 Her2xHer2 ADC	乳腺癌, 胃癌	BIC
	10 ALPP/ALPPL2 ADC	实体瘤	FIC
	11 ADAM9 ADC	实体瘤	FIC
🚩	12 PD1xIL2 融合蛋白	实体瘤	BIC
🚩	13 IL-1R3 单抗	自免和炎症疾病	BIC

未来五年强劲增长，驱动全球扩张

- 2020 年首次进军欧洲市场，2025 年登陆美国市场
- 生物类似药管线贡献稳健现金流，以驱动研发创新
- 未来数年，还将有 10 余款产品全球同步上市



*产品收入：产品销售额（以美元计）（不含首付款及里程碑付款）
 汇率：美元/人民币 7.1

复宏汉霖2030年愿景

迈向全球的生物制药企业

- 超 20 款产品全球上市，其中 15 款登陆欧美市场
- 持续拓展创新管线：更多 ADC、双特异性抗体及 TCE 产品迈向商业化
- 全面布局肿瘤、自身免疫、代谢及中枢神经系统四大核心治疗领域
- 海外收入贡献有望超越国内市场

声明

Disclaimer

- 复宏汉霖、陈述人或提供人对本文件内容（文件内容亦有可能包括前瞻性陈述）均不做出明示或默示的保证、声明或陈述（包括但不限于：本内容针对为任意特定目的而关于内容所具有的及时性、通用性、精确性的声明，或者关于使用本文件内容所获得信息无误可信的声明）。如因有关内容存在错误、遗漏或失准之处而引致的行为或结果，复宏汉霖、陈述人或提供人对此不承担责任。
- 本文件及其中所包含内容的所有权利包括版权均由复宏汉霖独家所有，其中相关的“Henlius”和“复宏汉霖”字样、图案及相关LOGO标识均为复宏汉霖合法所有的字号、商标和标识。未经复宏汉霖书面同意，任何第三方不得以包括转载在内的任何方式加以使用。
- 本文件内容不包含亦不应被视为任何建议（包括但不限于医疗建议、投资建议），您基于本文件中内容做出的任何决策，责任自负。
- Henlius, the representor or the provider does not make express or implied warranties, statements or representations on the content of this document (the content of this document may also include forward-looking statements), including but not limited to the statements about the timeliness, universality and accuracy of the content for any specific purpose or with regard to the correctness of the information obtained by using the content of this document. If any conduct or consequence is caused due to any mistake, omission or incorrectness of relevant content, Henlius, the representor or the provider shall not be liable.
- All rights, including copyrights, of this document and the content contained herein shall be exclusively owned by Henlius, among which the relevant words “Henlius” and “复宏汉霖”, patterns and relevant logos are the names, trademarks and logos legally owned by Henlius. No third party could use them by any means including reproduction without written consent from Henlius.
- The content of this document does not include and shall not be deemed as any advice (including but not limited to medical advice and investment advice). You shall be liable for any decision made by yourself based on the content of this document.



Henlius 复宏汉霖

可负担的创新 值得信赖的品质

Reliable Quality
Affordable Innovation

