



中國生物製藥有限公司

SINO BIOPHARMACEUTICAL LIMITED (1177 HK)

2023 摩根大通医疗健康大会

聚焦创新转型，国际化加速发展

Disclaimer

This presentation has been prepared by Sino Biopharmaceutical Co., Ltd. (hereinafter referred to as the “Company”) for reference purposes only. By reviewing or obtaining the information contained in this material, you hereby acknowledge and agree that the company, or any of its directors, shareholders, employees, agents, affiliates, consultants or representatives, makes no representations, warranties or undertakings, express or implied. And should not rely on the accuracy, fairness, completeness or correctness of the information or opinions provided or contained in this presentation. The company or any of its directors, shareholders, employees, agents, affiliates, consultants or representatives are not (by negligence or otherwise) caused by any information provided or contained in this presentation or other reasons related to this presentation. Any liability for any loss. Information provided or contained in this presentation is subject to change without notice and is not guaranteed.

This presentation does not constitute an offer to sell or issue, nor does it constitute an invitation or recommendation to purchase or subscribe for any securities sold by the Company. No part of this presentation constitutes a basis or reliance on any contract or investment decision relating to any securities or otherwise. This presentation does not contain all relevant information about the company or its securities, especially information relating to the risks and special considerations of investing in the company's securities. Nothing contained in this presentation shall be a commitment or representation of the company's past or future performance. Past performance is not guaranteed or predicts future performance. You acknowledge that any evaluations you may have about the Company will be independent of this presentation and that you will be solely responsible for your own assessment of the company's market and market position, and that you will conduct your own analysis and form your own responsibilities for the future performance of the company's business.

Certain statements in this presentation and other statements that the company may make are forward-looking statements. These statements reflect the company's intentions, beliefs or current expectations for the future. Such statements may be identified by the words "expect", "plan", "will", "estimate", "forecast", "intended", "expected", "believe", "confident" or similar Words. These forward-looking statements are not guarantees of future performance, but are based on assumptions about the company's operations and other factors, many of which are beyond the company's control and, therefore, actual results may differ materially from these forward-looking statements. The company or any of its affiliates, consultants or representatives has no obligation or commitment to modify forward-looking statements to reflect future events or circumstances.

This presentation also includes adjusted financial indicators that are not intended to be considered as isolation or substitution of financial information prepared and stated in accordance with Hong Kong Financial Reporting Standards. In addition, the company's calculation of adjusted financial indicators may be different from the calculations used by other companies, so comparability may be limited.

The information contained in this document is highly confidential and is provided solely for the purpose of providing you with information and for your use only in connection with the use of this presentation. The information contained in this document may not be reproduced, reproduced, redistributed or disclosed to any other person in whole or in part. This presentation may not be forwarded, distributed or reproduced in whole or in part.

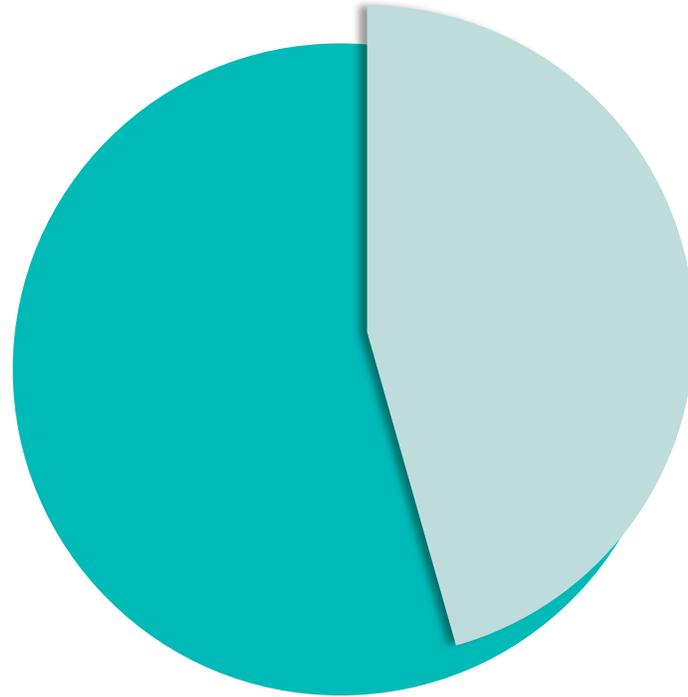
Your viewing, access or participation in this presentation is the basis for your knowledge and confidentiality of the contents of this presentation and these materials. You agree not to remove these materials or any materials provided in connection with the conference room in which the document is provided. You further agree that you may not photograph, reproduce or otherwise reproduce this presentation or transfer it to any other person for any purpose during this briefing or in a conference room. At the end of this presentation, you must return this presentation and all other materials provided in connection with the company. Your access to, access to, or participation in this presentation is hereby agreed to be bound by the above limitations.

中国生物制药：中国第一大处方药企业，行业龙头地位

人民币
268.6亿

2021
年收入

第一大
中国处方药企业



人民币
29.3亿

2021
经调整Non-HKFRS
归母净利润

员工数量
25,552

章节

第一部分 未来展望

全面走出集采影响，创新转型进入收获期

第二部分 创新管线

内研管线驱动创新转型，顶尖科学领导团队

第三部分 BD及国际化

BD与M&A加速增长，积极推动国际化进程

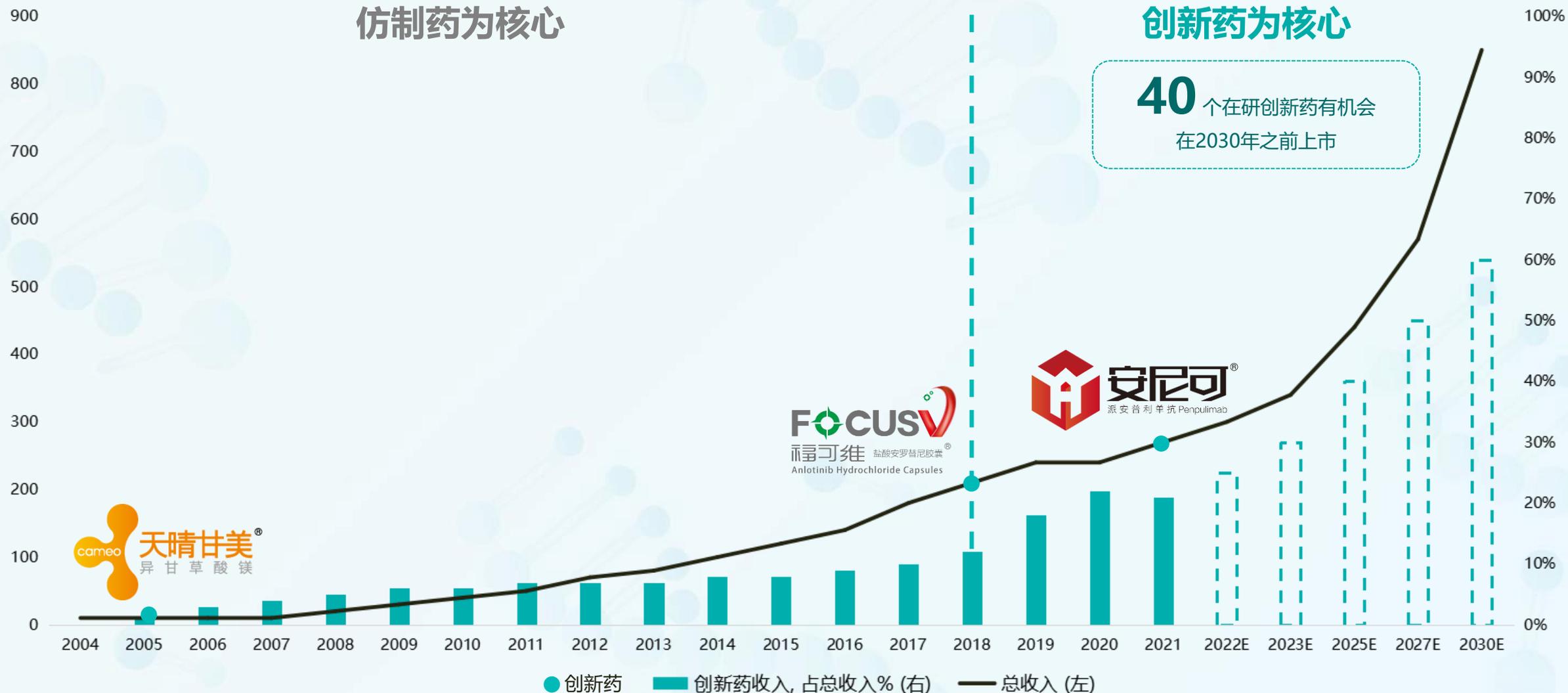
未来展望：以仿制为基石，向创新全面转型

(人民币, 亿元)

仿制药为核心

创新药为核心

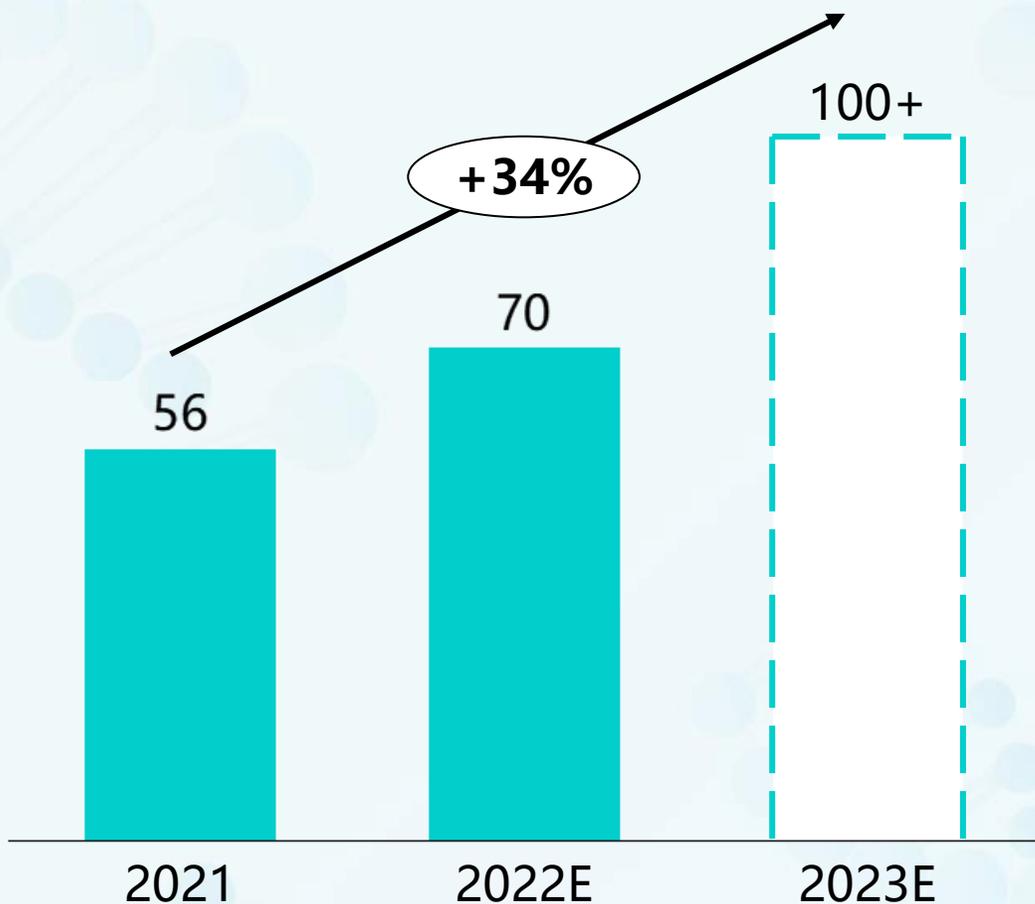
40 个在研创新药有机会
在2030年之前上市



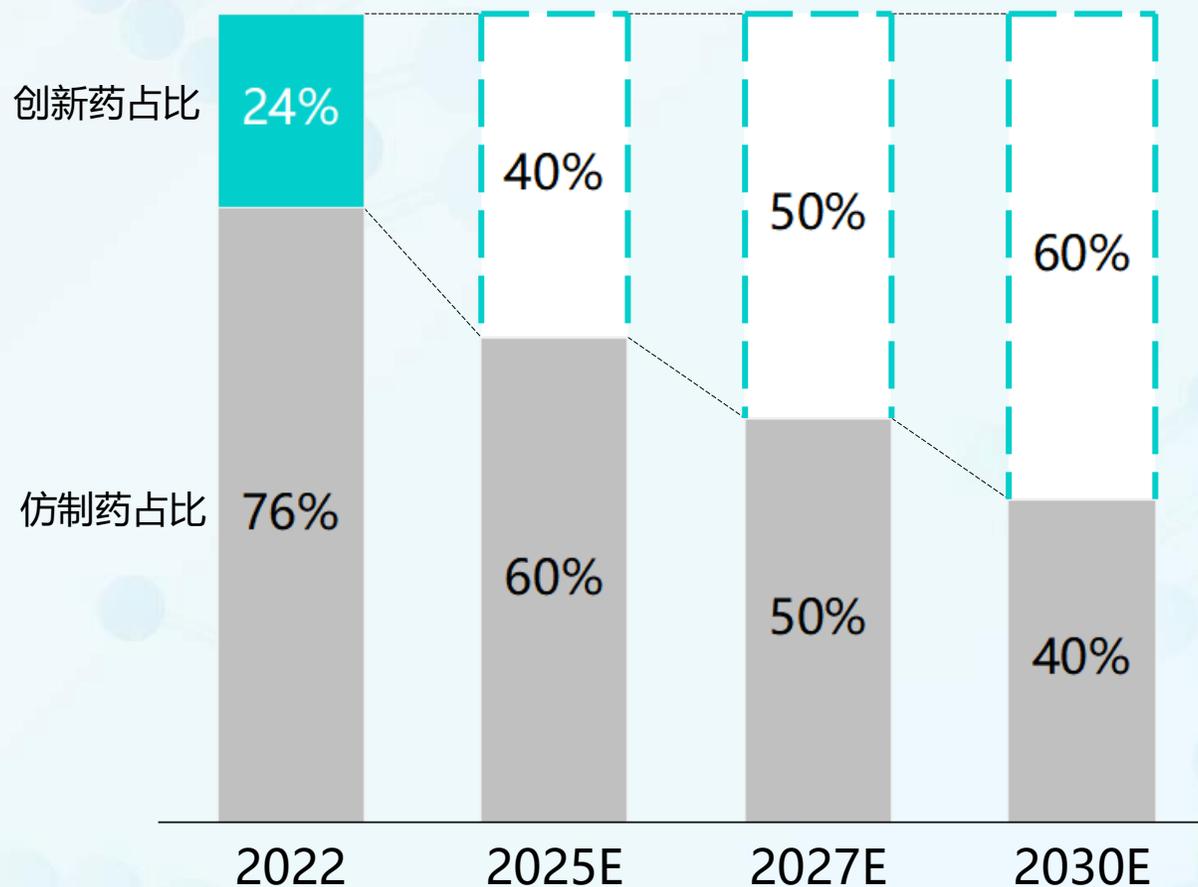
未来展望：创新药驱动增长，收入占比逐步提升

创新药净收入

(亿人民币)

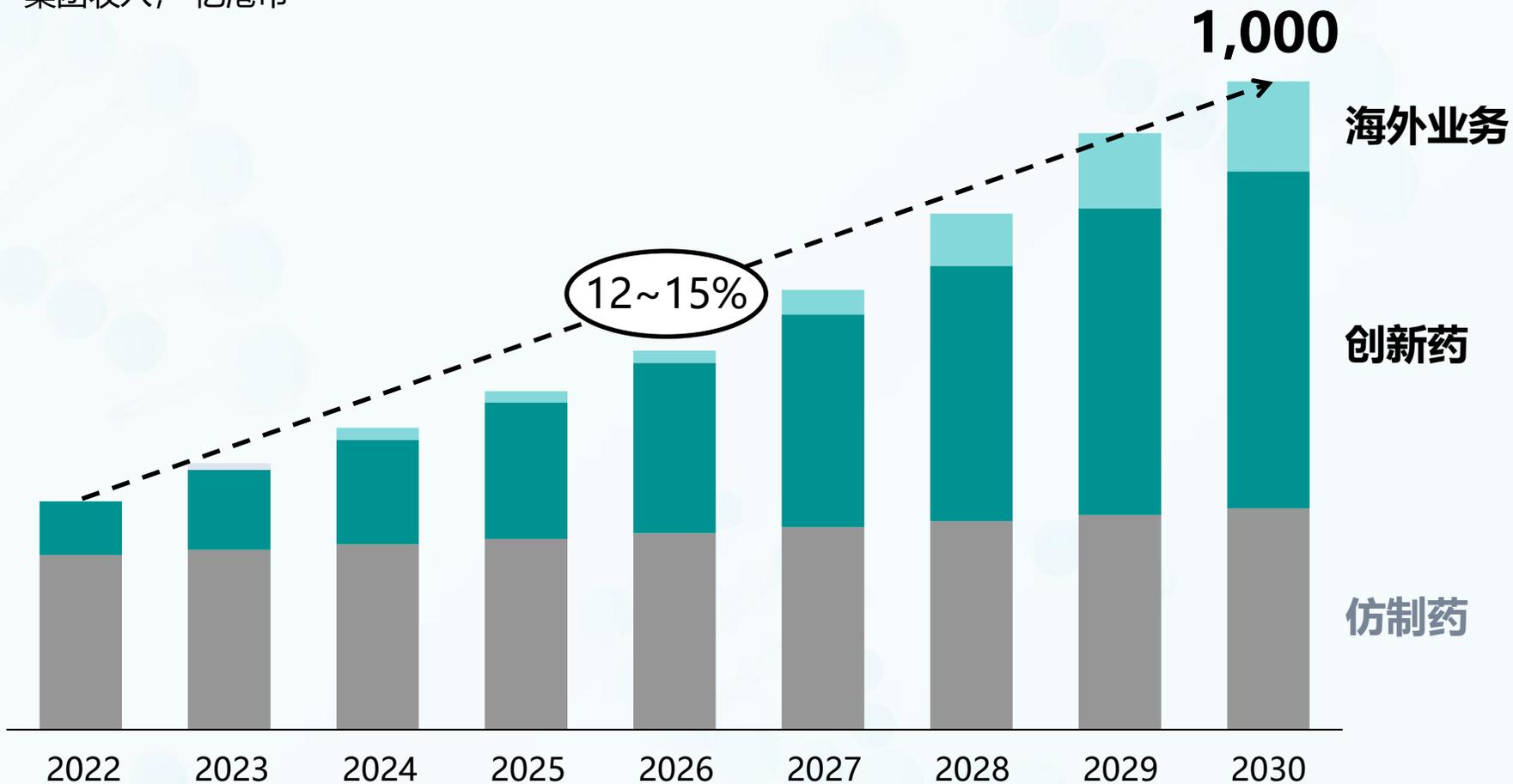


创新药净收入占比



未来展望：全面走出集采影响，创新转型进入收获期

集团收入，亿港币



- 2024年后收入逐渐展开
- 2030年占**15%**以上

- 加大自研与引进力度
- 维持年复合增长率**20%+**

- 集采格局下，维持低个位数增长

未来展望：2030年千亿营收目标，四大治疗领域过百亿规模达到市场头部地位



| 四大治疗领域 | 国内市场份额排名 | | |
|--------|----------|------|--------|
| | 2018 | 2022 | 2030目标 |
| 肿瘤 | 12 | 5 | Top 3 |
| 肝病 | 1 | 1 | Top 1 |
| 呼吸 | 无 | 2 | Top 1 |
| 外科/镇痛 | 无 | 3 | Top 1 |

章节

第一部分 未来展望

全面走出集采影响，创新转型进入收获期

第二部分 创新管线

内研管线驱动创新转型，顶尖科学领导团队

第三部分 BD及国际化

BD与M&A加速增长，积极推动国际化进程

创新：顶尖科学领导团队

科学委员会



**首席科学官,
invoX**

- 原阿斯利康肺癌和胃肠道癌症领域负责人，肿瘤领域主管

George Orphanides



**研究负责人,
正大天晴**

- 曾领导安罗替尼和恩替卡韦的研发，累计销售额超过人民币300亿

张喜全



**研究负责人,
北京泰德**

- 曾领导氟比洛芬凝胶贴膏和氟比洛芬酯注射液的研发，累计销售额超过人民币100亿

赵焰平



**mRNA领域负责人,
invoX
首席执行官,
pHion**

- 原贝尔法斯特女王大学纳米医学教授

Helen McCarthy



**呼吸领域负责人,
invoX
常务董事,
Soft hale**

- 曾在Wyeth Pharma, Asta Medica AG, 及多家欧洲初创企业担任创始人、经理等职务

Jürgen Rawert



**抗体领域负责人,
invoX
首席科学官,
F-star**

- 原GSK生物制药研究负责人

Neil Brewis

管线：肝病

NASH领域管线布局全面，多个靶点位于临床后期

| 全球开发进度 | 靶点 ¹⁾ | 主要作用机制 | 分类 | POC | 疗效 | 安全 | 中生布局 |
|--------|------------------|----------------|-------|-----|-------|-------|------|
| 临床III期 | FXR | 胆汁酸 | 小分子口服 | ✓ | ★ ★ ☆ | ★ ☆ ☆ | ✓ |
| | PPAR | 糖代谢、脂代谢、炎症、纤维化 | 小分子口服 | ✓ | ★ ★ ★ | ★ ★ ★ | ✓ |
| | GLP-1 | 糖代谢、炎症 | 大分子注射 | ✓ | ★ ★ ★ | ★ ★ ☆ | ✓ |
| | THR-β | 脂代谢、炎症 | 小分子口服 | ✓ | ★ ★ ☆ | ★ ★ ★ | ✓ |
| | SCD-1 | 脂代谢、炎症 | 小分子口服 | - | ★ ☆ ☆ | ★ ★ ★ | |
| 临床II期 | FGF-21 | 糖代谢、脂代谢、炎症 | 大分子注射 | ✓ | ★ ★ ★ | ★ ★ ★ | ✓ |
| | KLB | 糖代谢、脂代谢、炎症 | 大分子注射 | - | 未公布 | 未公布 | ✓ |
| | GIP/GLP-1 | 糖代谢、脂代谢、炎症 | 大分子注射 | - | 未公布 | 未公布 | |
| | Caspase | 炎症 | 小分子口服 | - | 未公布 | 未公布 | ✓ |
| 临床I期 | FGF-21/GLP-1 | 糖代谢、脂代谢、炎症 | 大分子注射 | - | 未公布 | 未公布 | ✓ |

✓ 自研布局

✓ BD布局

注: 1) FXR、PPAR、GLP-1靶点相关药物疗效较好且获得FDA的突破性疗法认证

2) 来源: clinicaltrial.gov, 各公司公告

管线：肝病

创新药品种：

| 序号 | 品种 | 靶点 / 作用机制 | 药物类型 | 适应症 | I | II | III | 上市申请 |
|-----|--------------|--|------|----------------------|---|----|-----|------|
| ☆ 1 | Lanifibranor | 泛PPAR激动剂 | 小分子 | 非酒精性脂肪性肝炎 | | | | |
| 2 | TQ-A3334 | TLR-7激动剂 | 小分子 | 慢性乙型肝炎 | | | | |
| 3 | TQA3526 | FXR激动剂 | 小分子 | 非酒精性脂肪性肝炎、原发性胆汁性肝硬化等 | | | | |
| 4 | TQA3810 | 激活TLR-8可以增强HBV-specific T细胞应答, 激活自然杀伤细胞和 MAIT 细胞, 诱导产生抗病毒细胞因子抑制HBV | 小分子 | 乙肝 | | | | |
| 5 | TQA3563 | Caspase抑制剂 | 小分子 | 非酒精性脂肪性肝炎、HVPg肝炎 | | | | |
| 6 | TQA3729 | 乙肝抑制剂JNJ-379 | 小分子 | 乙肝 | | | | |
| 7 | TQA3605 | HBV衣壳蛋白抑制剂 | 小分子 | 慢性乙型肝炎 | | | | |
| ☆ 8 | AP025 | FGF21融合蛋白 | 大分子 | 非酒精性脂肪性肝炎 | | | | |

仿制药及生物类似物品种：

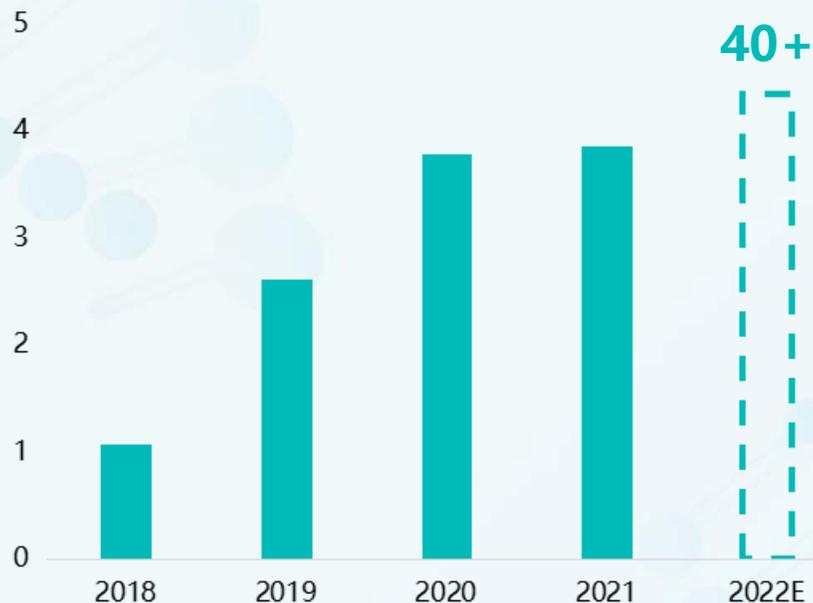
| 序号 | 品种 | 适应症 | BE试验 | I | 关键临床 | 上市申请 |
|----|---------|--------------------|------|---|------|------|
| 1 | 多烯磷脂酰胆碱 | 肝营养剂, 辅助肝病治疗 | | | | |
| 2 | 磷丙替诺福韦片 | 乙肝 | | | | |
| 3 | 阿伐曲波帕片 | 肝病血小板减少 | | | | |
| 4 | 奥贝胆酸 | 原发性胆汁性肝硬化、非酒精性脂肪肝炎 | | | | |

管线：肿瘤

重磅产品安罗替尼为核心，联用组合峰值销售逾人民币百亿

盐酸安罗替尼(福可维®)
上市以来收入增速¹⁾

收入，亿人民币



2018-22E 收入复合年增长率：42%



PD-1

PD-L1

联用组合

| | |
|------------|--------|
| 一线肝癌 | 临床III期 |
| 一线鳞状非小细胞肺癌 | 临床III期 |

| | |
|------------|--------|
| 子宫内膜癌 | 临床III期 |
| 一线小细胞肺癌 | 临床III期 |
| 一线非小细胞肺癌 | 临床III期 |
| 一线非鳞非小细胞肺癌 | 临床III期 |
| 一线三阴乳腺癌 | 临床III期 |
| 一线肾癌 | 临床III期 |
| 二线卵巢癌 | 临床III期 |
| 肝癌辅助 | 临床III期 |

峰值销售
人民币
100亿+

注: 1) 收入复合年增长率/增长率的计算中含有管理层基于2022上半年实际收入数据，对全年增速进行的合理预估，不代表最终数据

管线：肿瘤

创新药：37个品种处于临床阶段

| 序号 | 品种 | 靶点 / 作用机制 | 药物类型 | 适应症 | I | II | III | 上市申请 |
|----|-------------|-------------------------|------|---------------------------------------|---|----|-----|------|
| 1 | ★ TQ-B3101 | 酪氨酸激酶ALK/c-Met特异性小分子抑制剂 | 小分子 | ROS1阳性的NSCLC | | | | |
| 2 | ★ TQ-B3139 | ALK/c-Met选择性抑制剂 | 小分子 | 一线ALK阳性的NSCLC | | | | |
| 3 | ★ 艾贝格司亭α注射液 | 长效G-CSF | 大分子 | 化疗引起的嗜中性粒细胞减少症 | | | | |
| 4 | ★ TQB3616 | CDK4/6抑制剂 | 小分子 | 用于激素受体阳性、人表皮生长因子受体2 阴性晚期或转移性乳腺癌 | | | | |
| 5 | ★ TQB2450 | 抗PD-L1 | 大分子 | 非小细胞肺癌、肾细胞癌等 | | | | |
| 6 | ★ TQB3804 | 第四代EGFR抑制剂 | 小分子 | 非小细胞肺癌 | | | | |
| 7 | ★ FHND9041 | 第三代EGFR抑制剂 | 小分子 | 抗肿瘤 | | | | |
| 8 | TQ-B3525 | PI3K抑制剂 | 小分子 | 滤泡淋巴瘤 | | | | |
| 9 | ★ TQ05105 | JAK2抑制剂 | 小分子 | 移植抗宿主病、骨髓纤维化 | | | | |
| 10 | TQB3455 | IDH2抑制剂 | 小分子 | 铂耐药卵巢癌 | | | | |
| 11 | TQB3811 | 第二代TRK抑制剂 | 小分子 | 晚期恶性实体肿瘤 | | | | |
| 12 | ★ TQB2618 | tim-3 | 大分子 | 复发/转移性鼻咽癌、小细胞肺癌 | | | | |
| 13 | TQB3728 | IAP抑制剂 | 小分子 | 用于术后辅助治疗三阴乳腺癌 | | | | |
| 14 | TQ-B3234 | MEK1/2酶抑制剂 | 小分子 | 中国I型神经纤维瘤相关（神经纤维瘤和外周恶性神经鞘膜瘤） | | | | |
| 15 | AL2846 | 酪氨酸激酶小分子抑制剂 | 小分子 | 中国I型神经纤维瘤相关（神经纤维瘤和外周恶性神经鞘膜瘤） | | | | |
| 16 | TQB2858 | TGFβ双功能融合蛋白 | 大分子 | 转移性胰腺癌、腺泡状软组织肉瘤、宫颈癌 | | | | |
| 17 | TQB3617 | BET抑制剂 | 小分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 18 | TQB3602 | 蛋白酶体抑制剂 | 小分子 | 多发性骨髓瘤 | | | | |
| 19 | TQ-B3203 | 与拓扑异构酶I结合，引起DNA双链断裂 | 小分子 | 结直肠癌、肺癌、前列腺癌 | | | | |
| 20 | TQB3820 | 新一代E3-CRBN调节剂 | 小分子 | 复发或难治性多发性骨髓瘤、淋巴瘤等恶性血液肿瘤 | | | | |
| 21 | TQB3823 | PARP抑制剂 | 小分子 | 转移性去势抵抗性前列腺癌 | | | | |
| 22 | TQB3824 | CDC7抑制剂 | 小分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 23 | TQB3909 | BCL-2抑制剂 | 小分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 24 | TQB3454 | IDH1抑制剂 | 小分子 | 脑星形细胞瘤 | | | | |
| 25 | TQB3473 | SYK抑制剂 | 小分子 | 慢性淋巴细胞白血病 | | | | |
| 26 | TQB3558 | Trk抑制剂 | 小分子 | 疼痛和癌症 | | | | |
| 27 | TQB2868 | PD1-TGFβ | 大分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 28 | TQB2930 | HER2/erbB2蛋白 | 大分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 29 | TQB3915 | SERCA（选择性雌激素受体共价拮抗剂） | 小分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 30 | TQB2825 | CD20/CD3双特异性抗体 | 大分子 | CD20阳性血液肿瘤 | | | | |
| 31 | TQB3720 | 创新雄激素受体（AR）拮抗剂 | 小分子 | 转移性去势抵抗性前列腺癌 | | | | |
| 32 | TQB2916 | 抗人CD40激动型治疗用单克隆抗体 | 大分子 | 晚期恶性肿瘤 | | | | |
| 33 | TQB2928 | CD47 | 大分子 | 复发性和/或转移性晚期实体瘤，复发性/难治性或初诊不适合现有治疗的非实体瘤 | | | | |
| 34 | FHND6091 | 泛素-蛋白酶体通路 | 小分子 | 抗肿瘤 | | | | |
| 35 | FHND5071 | 酪氨酸激酶 | 小分子 | 抗肿瘤 | | | | |
| 36 | NTQ1062 | Akt抑制剂 | 小分子 | 实体瘤 | | | | |
| 37 | TQB2102 | HER2抗体偶联药物 | 大分子 | 抗肿瘤 | | | | |

管线：肿瘤

仿制药及生物类似物：20个品种处于临床阶段

| 序号 | 品种 | 适应症 | BE试验 | I | 关键临床 | 上市申请 |
|------|-------------|-------------------|------|---|------|------|
| 1 ☆ | 贝伐珠单抗 | 转移性结直肠癌和非小细胞肺癌 | | | | |
| 2 ☆ | 利妥昔单抗 | 恶性淋巴瘤和免疫性疾病 | | | | |
| 3 ☆ | 曲妥珠单抗 | 治疗HER2过度表达的转移性乳腺癌 | | | | |
| 4 | 依维莫司 | 晚期肾细胞癌 | | | | |
| 5 | 哌柏西利 | 乳腺癌 | | | | |
| 6 | 奈拉滨 | 淋巴细胞性白血病和淋巴瘤 | | | | |
| 7 ☆ | 紫杉醇（白蛋白结合型） | 乳腺癌、卵巢癌、胃癌 | | | | |
| 8 ☆ | 重组人凝血因子VIII | 出血性疾病(血友病) | | | | |
| 9 ☆ | 艾曲波帕乙醇胺 | 血液及造血器官用药 | | | | |
| 10 | 培唑帕尼片 | 肾癌 | | | | |
| 11 | 瑞戈非尼片 | 肝癌 | | | | |
| 12 ☆ | 帕妥珠单抗 | 转移性乳腺癌/乳腺癌新辅助治疗 | | | | |
| 13 ☆ | 重组人凝血因子VIIa | 出血性疾病 | | | | |
| 14 ☆ | 雷莫西尤单抗 | 胃癌 | | | | |
| 15 | 比卡鲁胺 | 晚期前列腺癌 | | | | |
| 16 ☆ | 尼达尼布 | 特发性肺纤维化(IPF)的治疗 | | | | |
| 17 | 奈妥匹坦帕洛诺司琼 | 化疗引起的呕吐 | | | | |
| 18 | 醋酸地加瑞克 | 晚期前列腺癌 | | | | |
| 19 | 芦可替尼片 | 骨髓纤维化 | | | | |
| 20 | 卡博替尼片 | 肝癌、肾癌 | | | | |

管线：外科/镇痛

PL-5：突破性创新抗菌肽产品，解决“耐药菌”抗感染药物市场的迫切需求



亟待满足的市场

约3000万患者存在烧伤、糖尿病足、外伤性等创面感染

管线：外科/镇痛

创新药品种：

| 序号 | 品种 | 靶点 / 作用机制 | 药物类型 | 适应症 | I | II | III | 上市申请 |
|-----|------|-----------|------|-----------|---|----|-----|------|
| 1 ☆ | PL-5 | 抗菌肽 | 一类新药 | 继发性创面感染 | | | | |
| 2 | RD81 | 局麻 | 二类新药 | DPNP (外用) | | | | |

仿制药及生物类似物品种：

| 序号 | 品种 | 适应症 | BE试验 | I | 关键临床 | 上市申请 |
|-----|-------------|--|------|---|------|------|
| 1 | 艾拉莫德片 | 关节炎 | | | | |
| 2 | 骨化三醇 | 骨质疏松 | | | | |
| 3 ☆ | 利马前列素片 | 改善获得性腰椎管狭窄主观症状 (疼痛和麻木感) 以及行走能力 | | | | |
| 4 | 盐酸环苯扎林 | 骨骼肌肉痛 | | | | |
| 5 | 托吡司特 | 痛风 | | | | |
| 6 | 氟比洛芬贴剂 (进口) | 以下疾病及症状的镇痛、消炎：骨关节炎、肩周炎、肌腱及腱鞘炎、腱鞘周围炎、肱骨外上髁炎 (网球肘)、肌肉痛、外伤所致肿胀、疼痛 | | | | |
| 7 | 普瑞巴林缓释片 | 糖尿病外周神经痛 (DPN) | | | | |
| 8 | 洛索洛芬钠凝胶膏 | 用于骨关节炎, 肌肉痛, 外伤导致肿胀疼痛的消炎和镇痛, 同得百安 | | | | |
| 9 | 艾地骨化醇 | 治疗骨质疏松症 | | | | |

管线：呼吸

Ensitrelvir：潜在的全球最佳COVID-19口服药物

适用人群更广

Ensitrelvir

- 日本：适用于**全体新冠感染者**，≥12岁
- 临床试验：不需要考虑是否有高风险因素，绝大多数为亚洲人，2期、3期纳入人群中接种疫苗比例均超过80%，更接近中国现状

Paxlovid

- 中国：获批适应症为发病5天以内的轻型和普通型且伴有进展为重症高风险因素的成人

安全方便

Ensitrelvir

- **单药使用**，每日1次，**安全性、依从性更好**
- 临床试验中未观察到治疗相关的严重不良事件

Paxlovid

- 需联用利托那韦作为增强剂，且接受利托那韦治疗的患者曾发生肝转氨酶升高、临床肝炎和黄疸

主要特点

疗效更佳

Ensitrelvir

- 症状改善：**5个典型特征症状**（鼻塞/流涕、喉咙酸痛、咳嗽、发热和疲倦）**均有明显改善**
- 抗病毒：用药组**阳性患者比例显著下降**，相比安慰剂组，第4天低剂量组和高剂量组病毒滴度阳性患者比例分别下降了98.1%和94.6%，均达到显著性差异
- 临床试验：基于**Omicron患者**，更符合当下需求

Paxlovid

- 临床试验：基于Delta患者

市场认可

Ensitrelvir

- 于2022年11月在日本**通过紧急审批**
- 目前，日本、美国政府均已各自订购200万人份

管线：呼吸

创新药：10个品种处于临床阶段

| 序号 | 品种 | 靶点 / 作用机制 | 药物类型 | 适应症 | I | II | III | 上市申请 |
|----|---------------|---------------------------|------|----------------------|---|----|-----|------|
| 1 | ☆ Ensitrelvir | 3CL蛋白酶抑制剂 | 小分子 | SARS-CoV-2感染 | | | | |
| 2 | ☆ TQC3721 | PDE3/4双重抑制剂 | 小分子 | 慢性阻塞性肺病和哮喘 | | | | |
| 3 | TQH2722 | IL-4拮抗剂 | 大分子 | 中重度特应性皮炎、慢性鼻窦炎伴有鼻息肉 | | | | |
| 4 | ☆ TQC2731 | 胸腺基质淋巴细胞生成素 (TSLP) | 大分子 | 哮喘, 特异性皮炎 | | | | |
| 5 | TQD3524 | 多黏菌素E2甲磺酸钠 | 小分子 | 对耐药革兰氏阴性菌有效 | | | | |
| 6 | ☆ TDI01 | ROCK2高选择抑制剂 | 小分子 | IPF/尘肺/cGVHD/新冠 | | | | |
| 7 | TQD3606 | 抑制细胞壁合成; β -内酰胺酶抑制剂 | 小分子 | 复杂尿路感染 | | | | |
| 8 | TQC3564 | CRTh2拮抗剂 | 小分子 | 哮喘、过敏性鼻炎和特应性鼻炎 | | | | |
| 9 | TQC2938 | ST2单克隆抗体 | 大分子 | 哮喘 | | | | |
| 10 | ☆ TCR1672 | P2X3选择性抑制剂 | 小分子 | 慢性咳嗽/子宫内膜异位症/难治性性内脏痛 | | | | |

管线：呼吸

仿制药及生物类似物：18个品种处于临床阶段

| 序号 | 品种 | 适应症 | BE试验 | I | 关键临床 | 上市申请 |
|----|-------------|---|------|---|------|------|
| 1 | 磷酸特地唑胺 | 抗生素 | | | | |
| 2 | 泊沙康唑 | 抗真菌药物 | | | | |
| 3 | 磷酸奥司他韦干混悬剂 | 流感 | | | | |
| 4 | 奥硝唑注射液 | 敏感原生动物和厌氧菌引起的感染 | | | | |
| 5 | 盐酸溴己新注射液 | 慢性支气管炎及其他呼吸道疾病伴有粘痰，不易咳出者 | | | | |
| 6 | 福多司坦口服溶液 | 适用于咳嗽，慢性支气管炎，支气管扩张症，尘肺病，肺气肿，非定型抗酸菌症等疾患的祛痰 | | | | |
| 7 | 注射用磷酸特地唑胺 | 抗菌 | | | | |
| 8 | 吸入用乙酰甲胆碱粉末 | 用于5岁以上人群无典型症状哮喘的早期诊断（气道激发试验） | | | | |
| 9 | 多立培南 | 广谱抗生素、抗细菌感染 | | | | |
| 10 | 酒石酸阿福特罗 | 慢性阻塞性肺疾病 | | | | |
| 11 | 美泊利单抗 | 治疗严重哮喘 | | | | |
| 12 | 乌美溴铵维兰特罗 | 慢性阻塞性肺病气流受阻的维持治疗 | | | | |
| 13 | 糠酸氟替卡松维兰特罗 | 哮喘和COPD | | | | |
| 14 | 茚达特罗格隆溴铵 | 慢性阻塞性肺病、哮喘 | | | | |
| 15 | 泊沙康唑注射液 | 最新一代三唑类抗真菌药物，是目前为止抗菌谱最广的抗真菌药 | | | | |
| 16 | 来特莫韦片 | 巨细胞病毒感染 | | | | |
| 17 | 注射用两性霉素B脂质体 | 适用于患有深部真菌感染的病人；因肾损伤或药物毒性而不能使用有效剂量的两性霉素B的病人，或已经接受过两性霉素B治疗无效的病人均可使用 | | | | |
| 18 | 贝前列素钠缓释片 | 适用于原发性肺动脉高压及硬皮病并发的肺动脉高压治疗。 | | | | |

章节

第一部分 未来展望

全面走出集采影响，创新转型进入收获期

第二部分 创新管线

内研管线驱动创新转型，顶尖科学领导团队

第三部分 BD及国际化

BD与M&A加速增长，积极推动国际化进程

BD及国际化：BD与M&A加速增长，抢占国际前沿赛道

四大战略治疗领域为核心¹⁾



注: 1) 四大治疗领域: 肿瘤、外科/镇痛、肝病、呼吸

2) FIC = First-in-class + Fast-in-class (最快), BIC = Best-in-class (最好)

BD及国际化：已完成多个BD项目，丰富创新药管线，提升技术平台



注: 1) 预期峰值销售 (人民币)

2) 正式宣布收购

*收购F-star需获得监管部门批准。截至2023年1月9日，交易尚未完成。

BD及国际化: invoX, 中生旗下全资海外平台, 推动中生全球化进程



100%



于2021年3月成立, 总部位于英国伦敦

全面整合的生物医药企业

拥有先进的**创新产品**管线, 以解决全球**尚未被满足**的医疗保健需求



*收购F-star需获得监管部门批准。截至2023年1月9日, 交易尚未完成。

BD及国际化: invoX, 通过战略收购构建全球研发等多项核心能力



领先的软雾吸入技术平台

2022年实现

- 与MNC签署战略许可协议, 在美国申报4个关键项目
- >1亿美元的里程碑收款, 利润分配

2023年展望

- 管线发展升级, 加强创新产品的战略合作 (中国区权益)



下一代mRNA递送技术平台

2022年实现

- 临床前和毒理学研究进展

2023年展望

- 预计2023年年中将拿到重点项目的IND申报结果
- 非脂质纳米粒 – 知识产权定位
- 推进战略合作



差异化的双抗平台

2022年实现

- 签署收购协议

2023年展望

- 预期获得监管批准
- 与CFIUS进一步讨论缓解措施



中國生物製藥有限公司
SINO BIOPHARMACEUTICAL LIMITED

我们的标语

健康科技，温暖更多生命。

我们的愿景

专注创新，服务病患，成为全球领先的制药企业。

我们的目标

2030年跻身全球前30药企，收入达千亿港元。