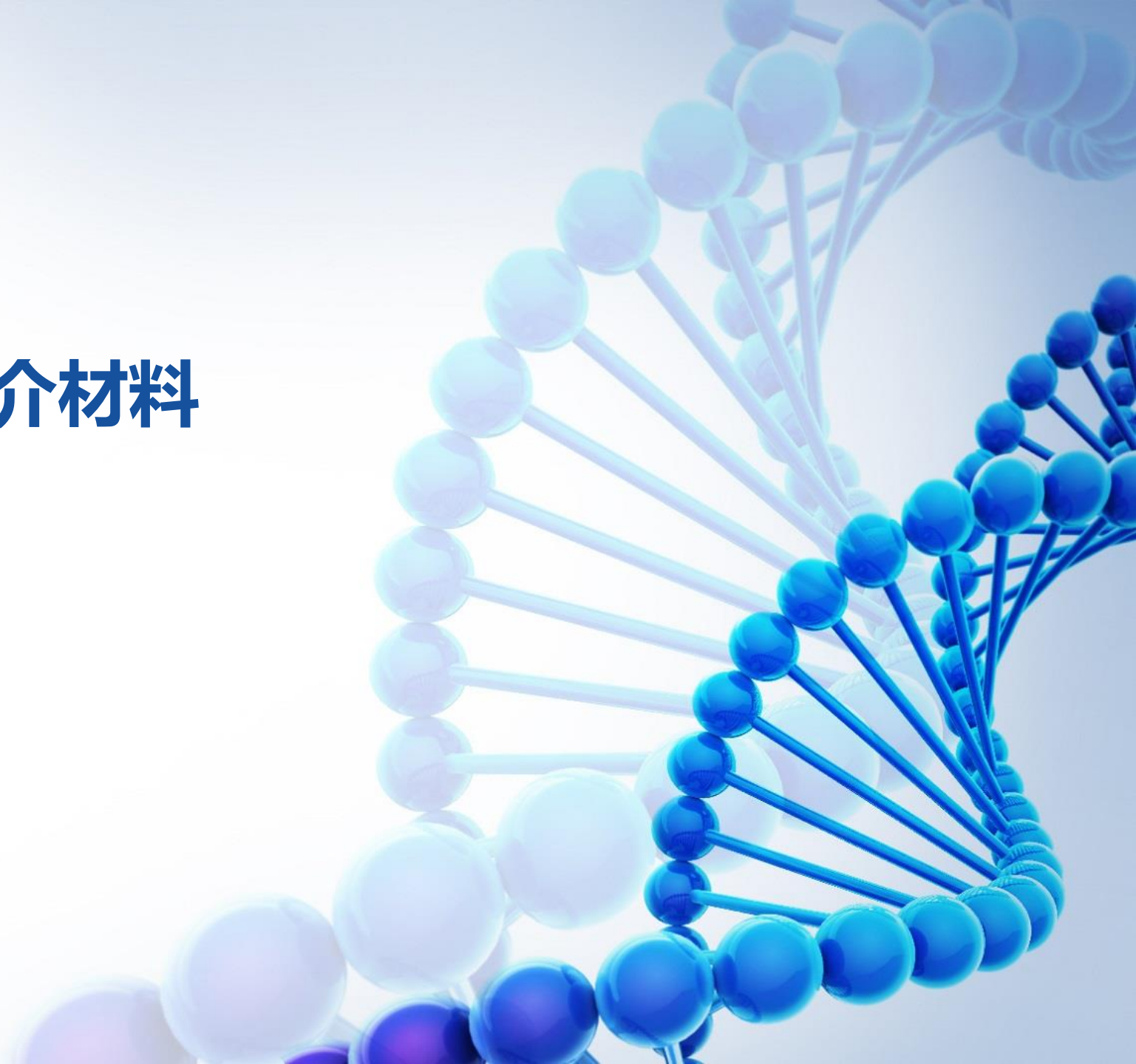




Henlius 复宏汉霖

复宏汉霖 (2696.HK) 2022年度中期业绩推介材料

2022年8月



目录

01

1H22 业务亮点

02

公司核心业务更新

2.1 商业化运营

2.2 创新药研发里程碑（临床阶段）

2.3 早期研发策略（临床前）

2.4 生物类似药里程碑

2.5 产能重大突破

03

1H22 财务回顾及下半年展望

01

1H 22 业务亮点

1H 2022 是汉霖从Biotech进化到Biopharma关键性/决定性的6个月

- ✓ 疫情期间保持公司正常商业化运营
- ✓ 产能翻倍，告别商业化产能瓶颈
- ✓ 第一个生物创新药——斯鲁利单抗获批
- ✓ 产品销售额加速增长（汉曲优+汉斯状）
- ✓ 全球对外许可取得突破性进展（Organon）
- ✓ 创新研发转型初具成效

1H 2022 重要里程碑

使命：可负担创新、可信赖品质



国内上市产品

5个



国际上市产品

1个



NDA获NMPA受理*

3个



临床III期试验*

8个



商业化总产能

48,000升

- HLX53 (抗TIGIT的Fc融合蛋白) IND获NMPA批准
- 与Palleon达成战略合作, 共同开发双功能唾液酸酶融合蛋白疗法
- 总金额约5.41亿美元, 就两款单抗生物药与Organon达成除中国以外全球范围内授权合作
- HLX35 (创新型抗EGFR×4-1BB双抗) I期临床完成首例患者给药
- 2022.06 ● 汉斯状®一线小细胞肺癌数据获2022 ASCO 口头汇报
- 2022.05 ● 松江一厂2.4万升汉曲优®产能正式商业化
- 汉斯状®治疗小细胞肺癌获得美国FDA孤儿药资格认定
- 2022.04 ● HLX10 (斯鲁利单抗, 汉斯状®) 一线治疗广泛期小细胞肺癌适应症NDA获NMPA受理
- 2022.03 ● HLX10 (斯鲁利单抗, 汉斯状®) NDA获批上市, 用于MSI-H实体瘤
- 2022.02 ● 汉利康® (利妥昔单抗) 新适应症类风湿关节炎获批上市

5款上市产品，1H2022总营收12.9亿元



中国首个生物类似药
汉利康® (利妥昔单抗)
 2019.02 获批

中国首个自主研发的中欧双批单抗药物
汉曲优® (曲妥珠单抗) 2020.08 获批
 欧洲商品名: **Zercepac®** 2020.07 获批
 澳大利亚商品名: **Tuzucip®**和**Trastucip®** 2022.07 获批

中国首个中欧双GMP认证生产基地的阿达木单抗生物类似药
汉达远® (阿达木单抗)
 2020.12 获批

中国唯一拥有转移性结直肠癌III期临床数据的贝伐珠单抗生物类似药
汉贝泰® (贝伐珠单抗)
 2021.11 获批

公司首个自主研发的创新型单抗
汉斯状® (斯鲁利单抗)
 2022.03 获批



13 + 11 ↑
 临床在研产品/免疫联合疗法



20 + 项
 临床试验



3 ↑
 上市注册申请在中国获受理

管理层团队：专业、高效、国际化



张文杰

董事长、执行董事兼首席执行官

- 2019年3月加入公司
- 近30年的医药行业运营管理经验
- 曾先后担任中国拜耳业务部负责人、罗氏制药中国业务部副总裁和美国安进公司中国区总经理
- 耶鲁大学MBA学位及山东大学微生物学学士学位



朱俊
总裁



黄玮
首席运营官
高级副总裁



郭新军
高级副总裁



张继峰
首席技术官
高级副总裁



Jean-Michel Gries
美国汉霖总裁



余诚
首席商务官
副总裁



李鑫磊
首席财务官
副总裁



李君华
首席人力资源官
副总裁



曹平
商务拓展副总裁



曾祖运
肿瘤事业部副总裁



刘金志
法务与合规副总裁



杨明
免疫肿瘤事业部总经理



单永强
上海创新中心总经理



盛严慈
全球战略与项目管理总经理



华俊
财务&采购总经理



王静怡
质量副总经理



王燕
董事会秘书

研发和商业化能力持续升级，向biopharma成功进化

“在最大化生物类似药商业价值的同时，依赖自身创新研发能力，辅以外部合作和引进，全面加速创新”



协同中美两地研发中心，强化转化医学能力，推动差异化创新，解决未被满足的临床需求

研发



在保证“汉霖品质”的前提下，进一步提高生产能力，优化生产技术，形成具有竞争力的规模效应

生产



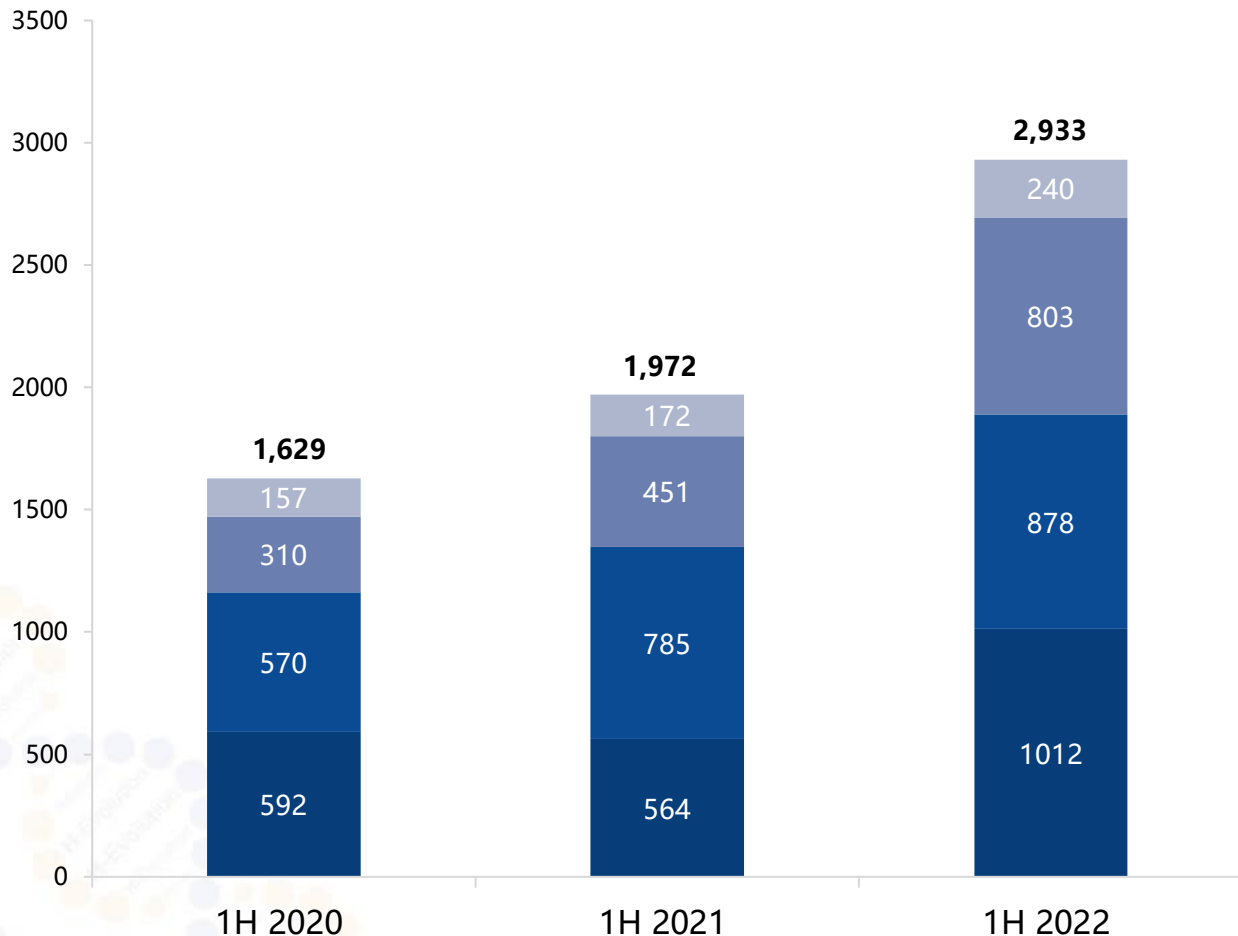
通过创新的市场、准入和渠道策略，高效的销售执行能力，打造业内一流的商业化团队和优秀业绩

商业化

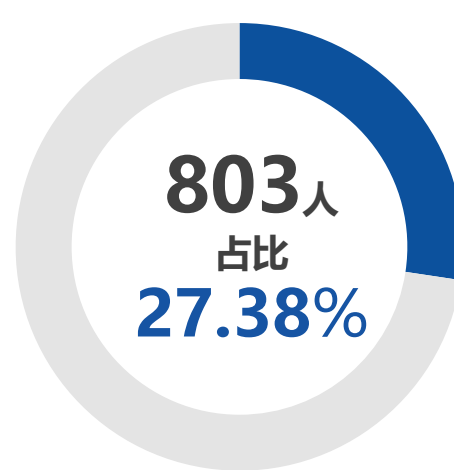
公司规模：团队迅速扩张至2,933人

公司规模及人员构成*

■ 研发及技术 ■ 生产 ■ 商业运营 ■ 一般及行政



研发及技术	1012人
生产	878人
商业运营	803人
一般及行政	240人



商业运营团队



研发及技术团队

备注：截至2022年06月30日

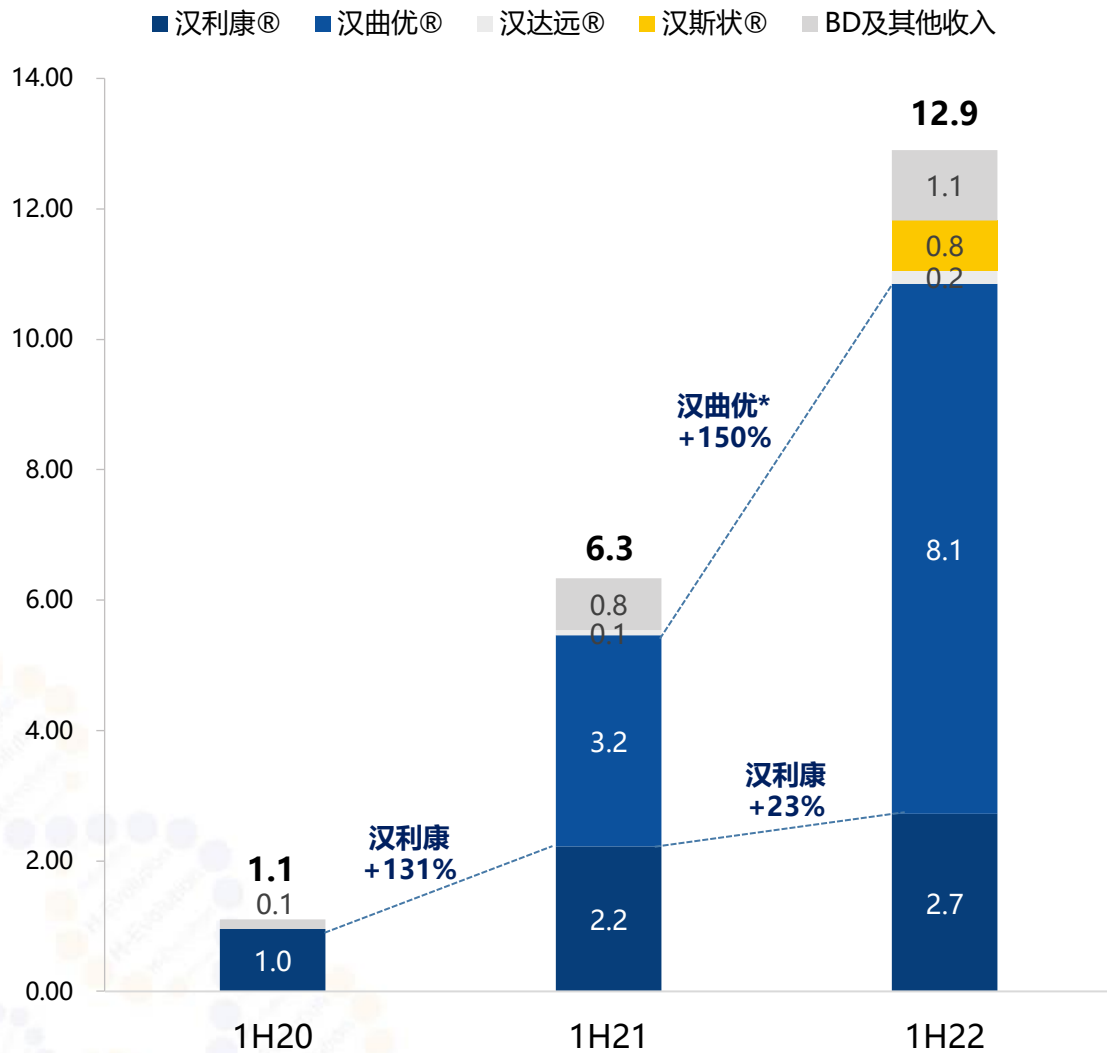
1H 2020 & 1H 2021研发人员包括研发及临床人员，技术人员归属生产人员；
1H 2022重新调整披露口径，研发及技术人员包括研发、临床、及技术人员

2.1

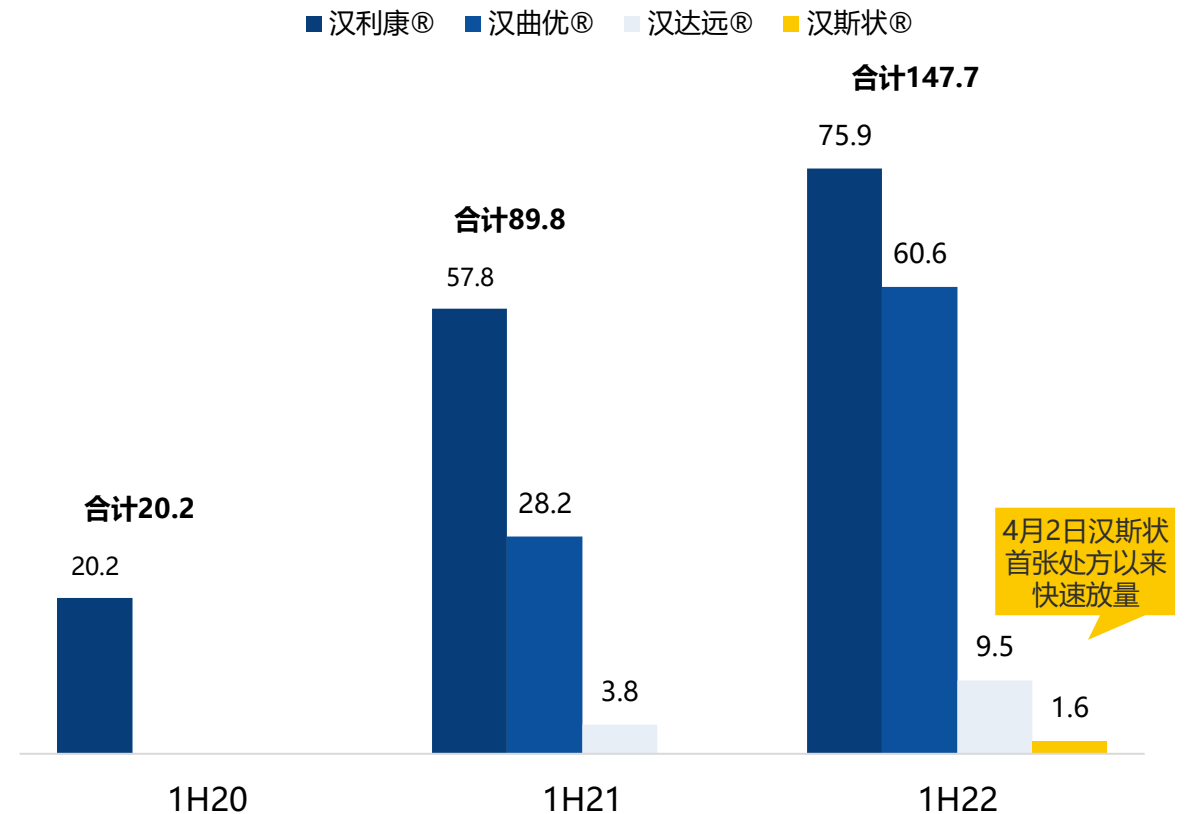
商业化运营

1H22销售：总收入高速增长，核心产品销售持续放量

收入结构拆分 (亿元)



产品出厂支数 (万支)



- 收入快速增长**：2022年H1公司收入约12.89亿元，较2021年上半年同比增长6.55亿元，同比增长达103%；主要增长源于汉利康和汉曲优*这两个主力产品；报告期内，汉曲优*实现销售收入约8.13亿元，同比增长4.88亿元，涨幅150%，汉利康实现销售收入约2.72亿元，汉斯状上市3个月内取得7700万元的销售成绩，销售增长强劲
- 核心产品持续放量**：2022年上半年所有商业化产品出厂量合计147.7万支，为2021年上半年出厂量的1.6倍，汉曲优*上半年出厂60.6万支，同比增长115%，汉利康出厂75.9万支，汉斯状上市后快速放量，出厂合计超1.6万支

备注：汉曲优收入包括汉曲优、Zercepac及曲妥珠单抗原液销售收入
汉曲优出厂支数包括海外销售

汉曲优®：打破产能瓶颈，业务快速放量

渠道建设持续优化

- 优化经销商及DTP药房，减少终端配送多层流转，建立高效商务渠道，保证产品持续放量



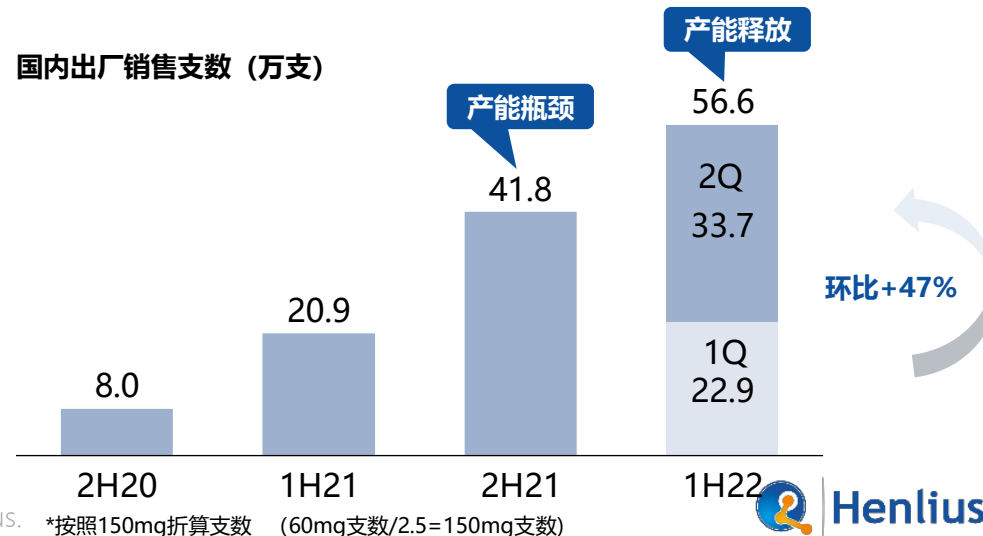
商业化团队持续强化

- 截至6月底，约**518名**专业人士组成的商业化团队，全面覆盖全国七大销售区域近**3,500家**医院，涉及乳腺癌、胃癌相关肿瘤内外科室超过**20,000名**专业医生
- 自上市以来，惠及**超70,000名**中国HER2+患者，相比后续即将上市的曲妥珠类似药，目标医生群体有更多的用药体验

全面加速市场准入

- 150mg**：已完成全国所有省市医保准入和招标挂网，Top1000医院中累计准入(临采+正式)714家，其中正式率71%
- 60mg**：4月正式商业化以来，截至6月底，已完成全国所有省份医保准入以及26个省份招标挂网，Top1000医院中累计准入(临采+正式)149家，其中正式率64%

产品放量*



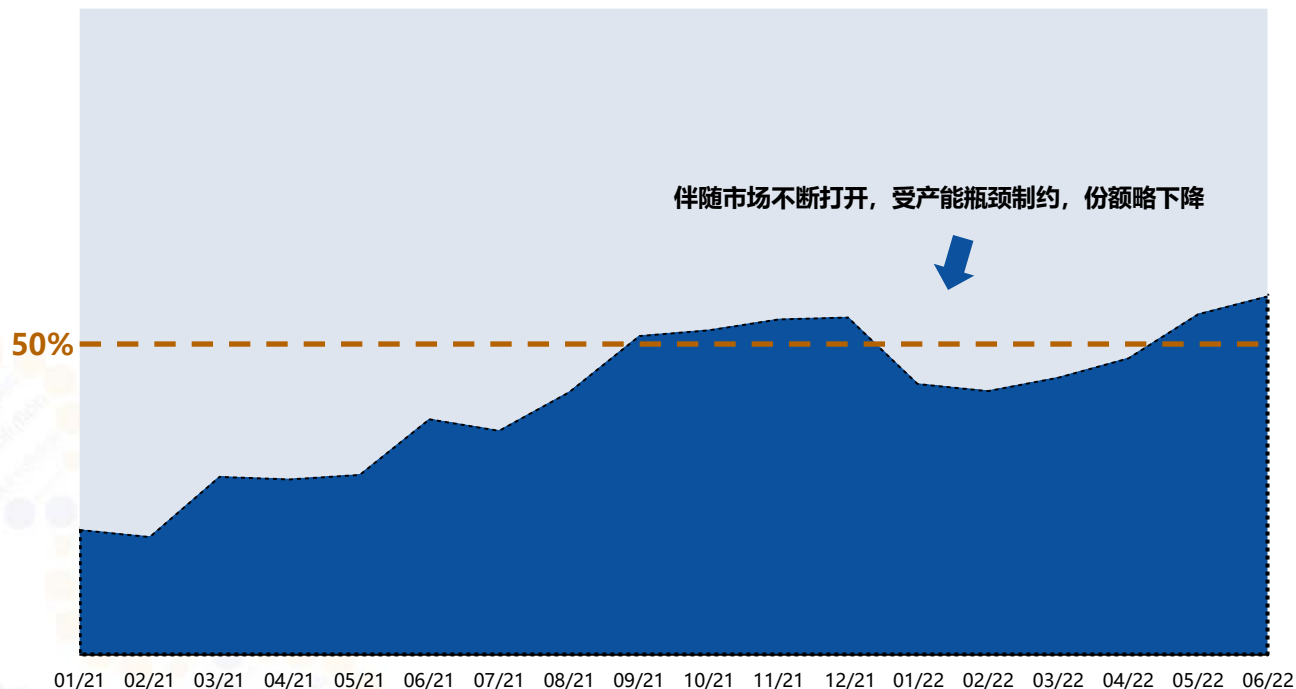
汉曲优®：销售增长强劲，推动业务健康可持续发展



销售业绩表现

截止6月市场打开率接近**70%***，打开市场中汉曲优®**份额过半**

市场份额



商业化费效比

提高销售能力及资源使用效率，使之健康且可持续发展

> 316万 一线人均生产力
对标国内创新药企 (约150-200万) *

< 39% 营销费用比例
对标国内创新药企 (约60%-80%) *

数据来源：1、内部销售数据；2、IQVIA CHPA；3、市场打开率：药物可及市场潜力/市场总潜力
4、国内创新药企2021年报的产品销售费用率数据

汉曲优®：60mg剂型上市，助力汉曲优®成为市场领导者



Henlius 复宏汉霖

汉曲优

一曲成双
双曲成优

唯一150/60mg曲妥珠单抗 为中国HER2+患者量身定制

打造更“优”生物类似药

- 01 一曲成双 更灵活**
更符合亚洲女性体重区间，灵活组合减少余液浪费
- 02 双曲成优 新标准**
双规格助力实现患者安全用药及药品规范化使用管理
- 03 升级迭代 更安全**
拒绝防腐剂，即配即用使用更安全

汉斯状®：成功上市，打造H药品牌

DTP渠道优化

- 发挥汉曲优渠道协同作用，结合汉斯状产品特性建立高效分销渠道，强化DTP药房和输注中心布局，最大化患者可及性



商业化团队精细化管理

- 迅速组建一支**200+**人的商业化团队，完成辖区划分，具有较高的专业沟通能力和丰富的肿瘤推广经验
- 最小作战单位精细化管理,打造专业,高效执行以及合规团队文化

快速准入，市场渗透

- 快速推进各省市招标挂网落地**
快速完成国家药品编码赋码，完成18省招标挂网
- 聚焦核心医院进院**
110家重点医院准入率21%

汉霖速度：首张处方快速落地，快速上量

已惠及
2,485
位患者



自4月全国首处方以来，短短**3个月**

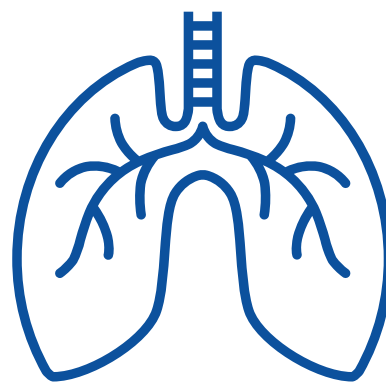
汉斯状®：肺癌适应症将陆续获批

市场前景

- 新发肺癌患者超过80万/年，其中鳞状非小细胞肺癌超过17万/年，小细胞肺癌超过12万/年
- 首个PD-1抑制剂获批小细胞肺癌适应症

临床优势

- 显著延长鳞状非小细胞肺癌中位总生存
- 目前全球广泛期小细胞肺癌一线免疫治疗最长中位总生存
- 目前小细胞肺癌免疫治疗注册研究中最低HR值，亚裔人群疗效更优



最大化整体肺癌市场潜力

预计2022年下半年获批鳞状非小细胞肺癌适应症

预计2023年上半年获批广泛期小细胞肺癌适应症

汉利康®：面对疫情和竞争，继续领跑市场



市场准入

100mg:

截至6月底，除云南外，**30个省份**已完成正式挂网/备案采购；除西藏外的**30个省份**已全部开通医保

500mg:

截至6月底，**26个省份**已完成正式挂网/备案采购；除西藏外的省份中已有**14个省份**医保落地

医院准入:

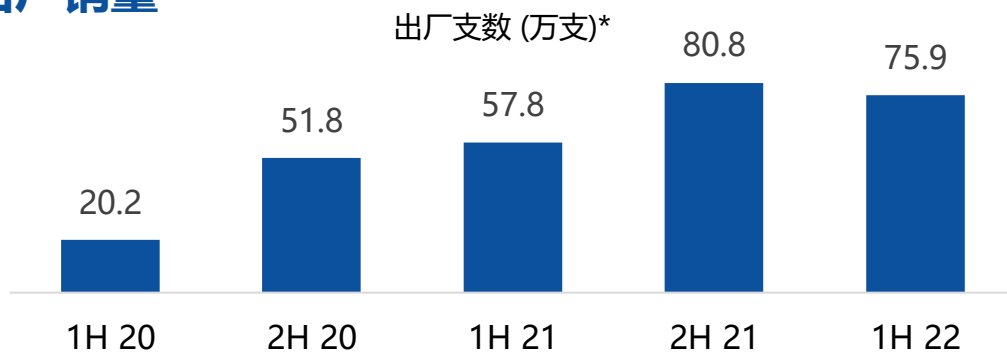
截至6月底，Top300正式/临采进院达**74%**

*汉利康®销售由复星医药负责

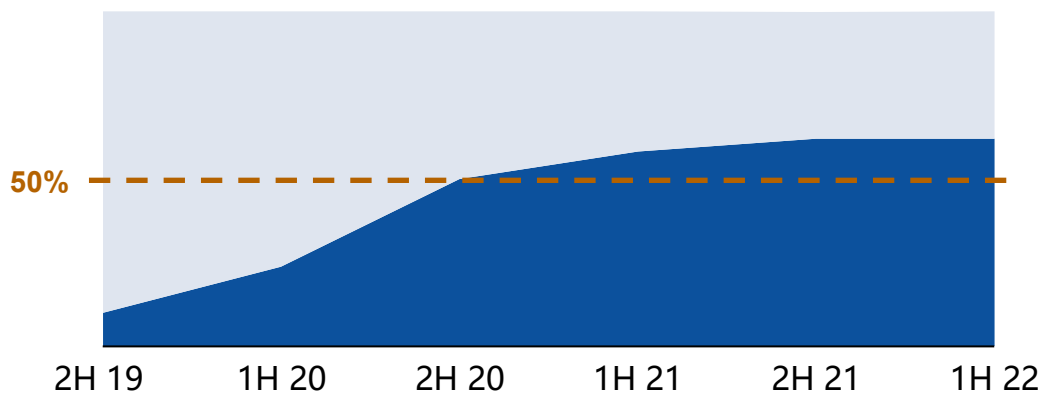


销售表现*

出厂销量



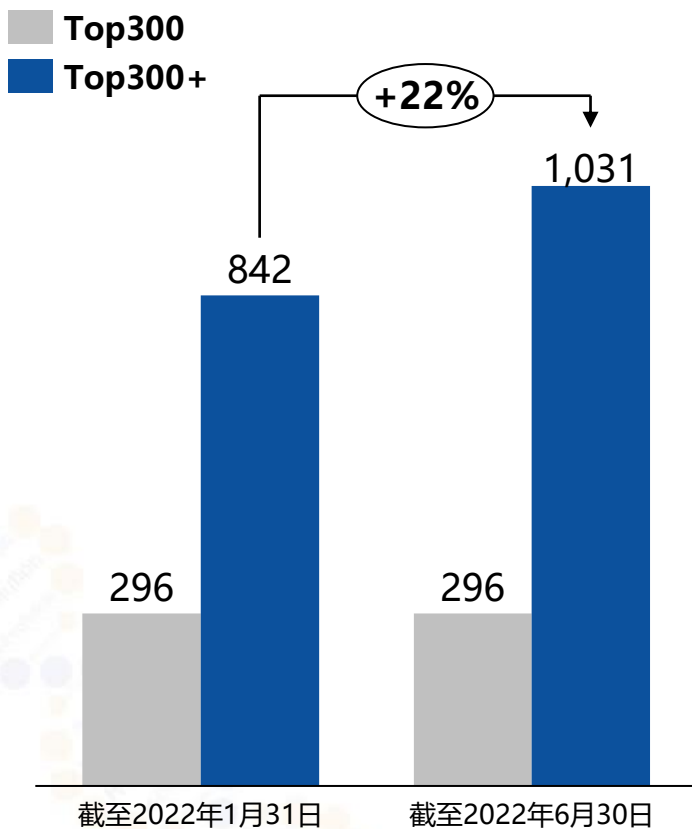
市场份额



汉利康®：巩固市场领导地位，快速渗透类风关市场

稳固核心市场，快速拓展广阔市场

截至6月底，Top300+处方医院数较年初增长22%



不同层级医院-处方医院家数

类风关适应症获批，申报医保准入将惠及更多病患



RA创新适应症上市，拓展风湿免疫领域应用

原研药在中国境内尚未获批的创新适应症

给药频次低、疗效性长

协同汉达远，建立类风关全病程管理中心

2.2

创新药研发里程碑（临床阶段）

产品管线 - 生物创新药

		产品	靶点	适应症	临床前	IND	I 期	II 期	III 期	NDA	上市	全球商业合作伙伴
上市		汉斯状 (斯鲁单抗) ⁽¹⁾	PD-1	微卫星高度不稳定 (MSI-H) 实体瘤							KGbio	
近期可商业化	HLX10 ⁽²⁾ (斯鲁单抗)	+化疗	PD-1	鳞状非小细胞肺癌 1L								
				广泛期小细胞肺癌 1L								
临床在研	HLX10 ⁽²⁾ (斯鲁单抗)	+化疗	PD-1	转移性食道鳞状上皮癌 1L							★ 达到主要研究终点OS及PFS	
				胃癌 新辅助/辅助								
		+化疗 +放疗	PD-1	局限期小细胞肺癌 1L							国际多中心临床研究	
				非鳞状非小细胞肺癌 1L								
		+汉贝泰	PD-1+VEGF	肝细胞癌 1L								
				转移性结直肠癌 1L								
				头颈部鳞状细胞癌 2L								
		+HLX07	PD-1+EGFR	鳞状非小细胞肺癌 1L								
	实体瘤、淋巴瘤											
		+HLX26	PD-1+LAG-3	实体瘤、淋巴瘤								
		HLX04-O ⁽³⁾	VEGF	湿性年龄相关性黄斑变性							ESSEX 亿胜	
		HLX22 + 汉曲优	HER2+HER2	胃癌								
		HLX07 ⁽⁴⁾	EGFR	实体瘤 (非小细胞肺癌、食管癌等)								
		HLX208 ⁽⁵⁾	BRAF V600E	转移性结直肠癌、非小细胞肺癌等实体瘤、LCH和ECD								
		HLX26	LAG-3	实体瘤、淋巴瘤								
	HLX35 ⁽⁶⁾	EGFR x 4-1BB	实体瘤									
	HLX301 ⁽⁷⁾	PD-L1 x TIGIT	实体瘤									
	HLX23 ⁽⁸⁾	CD73	实体瘤									
	HLX53	TIGIT	实体瘤、淋巴瘤									

(1) 2022年3月, 获批MSI-H实体瘤适应症
 (2) 获中国、美国、欧盟等国家和地区临床许可
 (3) 获中国、澳大利亚、美国、新加坡、欧盟等国家和地区临床许可
 (4) 获中国、美国临床许可
 (5) 拥有在中国 (含港澳台地区) 的商业化权利
 (6) 授予Binacea中国 (含港澳台地区) 以外的全球范围独家商业化权利
 (7) 于中国、澳大利亚批准开展临床研究
 (8) 获美国临床许可

临床管线关键进程-2022下半年与2023年

2H2022

1H2023

2H2023



提交NDA/BLA/MAA

HLX10 – 食管鳞状细胞癌 (ESCC) 一线治疗 (中国)

HLX10 – 广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 一线治疗 (欧盟)

HLX10 – 非鳞状非小细胞肺癌 (nsNSCLC) 一线治疗 (中国)

HLX10 – 广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 一线治疗 (美国)



关键
临床数据读出

HLX07 – 皮肤鳞状细胞癌 (CSCC)

HLX10 – 鳞状非小细胞肺癌 (sqNSCLC) 一线治疗 (Pivotal)

HLX10 – 转移性结直肠癌 (mCRC) 一线治疗 (PoC)

HLX22 – 胃癌 (GC) 一线治疗 (PoC)

HLX04-O – 湿性年龄相关性黄斑变性 (PoC)

HLX10 – 非鳞状非小细胞肺癌 (nsNSCLC) 一线治疗 (Pivotal)

HLX208 – 转移性结直肠癌 (mCRC) (PoC)

HLX07 – 鼻咽癌 (NPC) 一线治疗 (PoC)

HLX10 – 广泛期小细胞肺癌 (ES-SCLC) 一线治疗 (美国) (Bridging)

HLX208 – 甲状腺癌 (ATC) (PoC)

HLX208 – 黑色素瘤 (MEL) (PoC)

HLX208 – 原发性颅内肿瘤 (BT) (PoC)

HLX208 – BRAF V600E 突变的朗格汉斯细胞组织细胞增生症 (LCH) 和Erdheim-Chester病 (ECD) (Pivotal)

HLX26联合HLX10 – MSS 转移性结直肠癌 (mCRC) 三线+治疗 (PoC)



新开三期临床

HLX10 – 转移性结直肠癌 (mCRC) 一线治疗

HLX22 – 胃癌和胃食管结合部癌 (GC&GEJ) 一线治疗

HLX301 – 非小细胞肺癌 (NSCLC) 一线治疗

H药 (PD-1抑制剂, 斯鲁利单抗) 多个瘤种的临床研究

斯鲁利单抗获得中国、美国、欧盟等国家/地区的10+临床试验批准

上市申请NDA

临床III期

临床I/II期

鳞状非小细胞肺癌 1L

H药+化疗
NMPA NDA 审评中
预计数据读出2022年9月
入组人数: 537

广泛期小细胞肺癌 1L

H药+化疗
NMPA NDA 审评中
入组人数: 585

广泛期小细胞肺癌 1L

H药+化疗
2022年4月获 FDA孤儿药认证
FDA BLA上市申请
预计2023年4Q提交

广泛期小细胞肺癌 1L

H药+化疗
EMA MAA上市申请
预计2023年1Q提交

转移性食道鳞状上皮癌 1L

H药+化疗
III 期中期数据
已达到OS和PFS双终点
入组人数: 551

胃癌新辅助/辅助 1L

H药+化疗
III 期首例给药2019年12月
预计下一次疗效数据读出时间为2024年3Q
入组人数: 284

非鳞状非小细胞肺癌 1L

H药+贝伐珠单抗HLX04+化疗
III 期首例给药2019年12月
预计下一次疗效数据读出时间为2023年1Q
入组人数: 643

局限期小细胞肺癌 1L

H药+化疗+放疗
国际多中心临床实验
III 期首例给药2022年5月
入组人数: 28

转移性结直肠癌 1L

H药+贝伐珠单抗HLX04+化疗
II/III 期临床首例给药2021年3月
预计下一次疗效数据读出时间为2022年4Q (IDMC)
入组人数: 121

肝细胞癌 1L

H药+贝伐珠单抗HLX04+HLX07 (创新型抗EGFR单抗)
II 期临床于2022年4月获批
首例病人待入组

头颈部鳞状细胞癌 1L

H药+HLX07 (创新型抗EGFR单抗)
II 期临床于2020年7月获批
预计下一次疗效数据读出时间为2024年1Q
入组人数: 13

鳞状非小细胞肺癌 1L

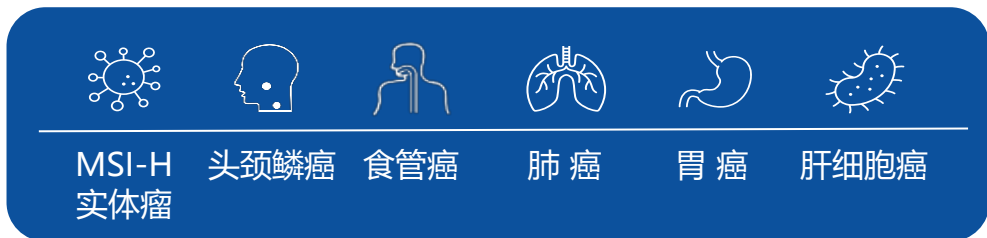
H药+HLX07 (创新型抗EGFR单抗)
II 期首例给药2022年1月
预计下一次疗效数据读出时间为2022年3Q
入组人数: 14

转移性结直肠癌 3L+

H药+ HLX26 (创新型抗LAG-3单抗)
预计II 期临床2H 2022开展
目前I期临床进行中

H药（斯鲁利单抗）全球布局：欧美注册路径清晰

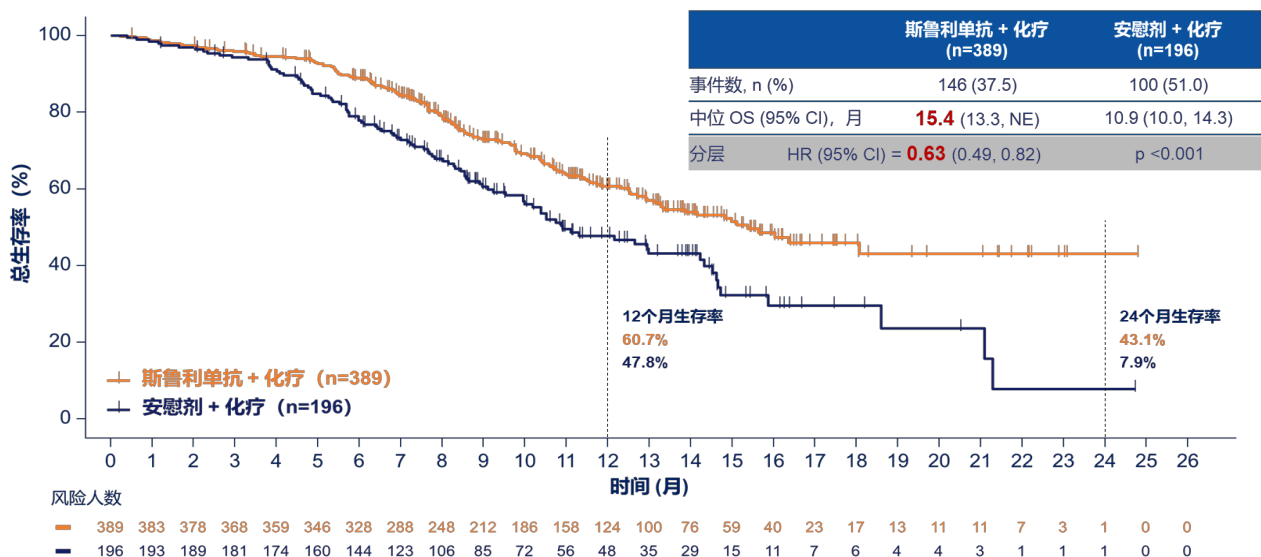
前瞻性布局国际市场



- 积极填补未来5年小细胞肺癌1L治疗的空白
- 基于2022.03.02 FDA针对斯鲁利单抗广泛期小细胞肺癌注册递交咨询的**正向反馈**，以及2022.07.12召开的**FDA C类咨询会议**的讨论结果，汉霖在美国计划启动广泛期小细胞肺癌美国桥接临床试验，拟招募100对美国受试者，并**拟于2023年底前递交FDA BLA**
- 基于2022.05.19 EMA科学建议工作组针对斯鲁利单抗广泛期小细胞肺癌注册递交咨询的正向反馈，预计于**2023 1Q 递交EMA MAA**
- 已于2019年与KG Bio达成合作，授权对方在东南亚10个国家就斯鲁利单抗用于相关疗法和适应症的独家开发和商业化权利

H药：小细胞肺癌数据亮眼，亮相ASCO年会

ASCO data cut-off date: 2021-10-22



2022 ASCO ANNUAL MEETING

ASTRUM-005

新型抗PD-1抗体——斯鲁利单抗联合化疗对比安慰剂联合化疗一线治疗广泛期小细胞肺癌：一项国际多中心、随机、双盲、III期临床试验

程颖 教授

吉林省肿瘤医院 长春

程颖¹, 韩亮², 邬麟³, 陈军⁴, 孙红梅⁵, 温桂兰⁶, 姬颖华⁷, Mikhail Dvorkin⁸, 石建华⁹, 潘志杰¹⁰, 石金升¹¹, 王希成¹², 白元松¹³, Tamar Melkadze¹⁴, 潘跃银¹⁵, 闵旭红¹⁶, Maksym Viguro¹⁷, 康文英¹⁸, 王清宇¹⁸, 朱俊¹⁸, ASTRUM-005 其他研究者

¹吉林省肿瘤医院, 长春; ²徐州市中心医院, 徐州; ³湖南省肿瘤医院, 长沙; ⁴天津医科大学总医院, 天津; ⁵佳木斯市肿瘤医院, 佳木斯; ⁶南昌大学第一附属医院, 南昌; ⁷新乡医学院第一附属医院, 新乡; ⁸Budgetary Healthcare Institution of Omsk Region "Clinical Oncology Dispensary", Omsk, Russia; ⁹临沂市肿瘤医院, 临沂; ¹⁰浙江大学医学院附属第一医院, 杭州; ¹¹沧州市人民医院, 沧州; ¹²广东药科大学附属第一医院, 广州; ¹³吉林大学中日联谊医院, 长春; ¹⁴Acad Fridon Todua Medical Center, Research Institute of Clinical Medicine, Tbilisi, Georgia; ¹⁵安徽省立医院, 合肥; ¹⁶安徽省肿瘤医院, 合肥; ¹⁷Medical Center "Mrya Med-Service", Kryvyi Rih, Ukraine; ¹⁸上海复宏汉霖生物技术股份有限公司, 上海;

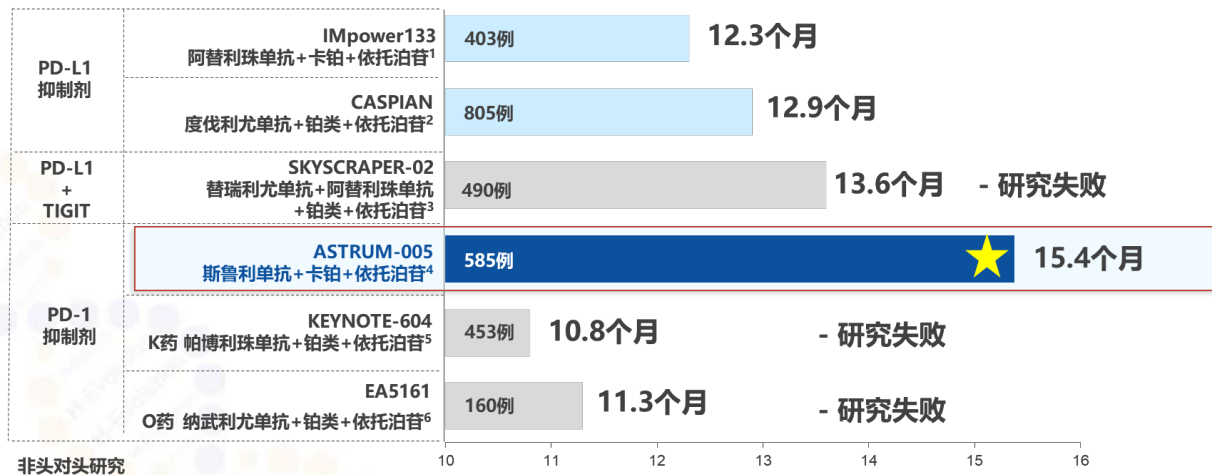
2022 ASCO ANNUAL MEETING

#ASCO22

PRESENTED BY 程颖, MD

Content of this presentation is the property of the author, licensed by ASCO. Permission required for reuse.

ASCO AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY KNOWLEDGE CONQUERS CANCER



- 斯鲁利单抗联合化疗在OS、PFS、ORR和DOR显示出**一致的临床获益**。同时，体现斯鲁利单抗治疗的长期获益性：
 - 中位OS: 15.4个月 vs. 10.9个月, HR=0.63, p < 0.001
 - 中位PFS: 5.7个月 vs. 4.3个月, HR=0.48
- 斯鲁利单抗联合化疗显示出可控的安全性，在研究过程中没有观察到新的安全信号
- 斯鲁利单抗用于治疗SCLC已获得美国食品药品监督管理局 (FDA) 授予的**孤儿药资格 (ODD) 认定**

1. Horn L, et al. N Engl J Med. 2018 Dec 6;379(23):2220-2229. 2. Paz-Ares L, et al. 2020 ASCO Abstract 9002. 3. Charles M. Rudin 2022 ASCO. 4. Ying Cheng. 2022 ASCO. 5. Rudin CM, et al. J Clin Oncol. 2020 Jul 20;38(21):2369-2379. 6. Leal TA, et al. 2020 ASCO Abstract 9000.

H药在1L ES-SCLC中位OS及HR均超同业的PD-1/PD-L1研究数据

Cut-off date: 2021-10-22

研究名称	IMpower133		CASPIAN		KEYNOTE 604		ASTRUM-005	
公司名称	罗氏		阿斯利康		默沙东		复宏汉霖	
通用名	阿替利珠单抗		度伐利尤单抗		帕博利珠单抗		斯鲁利单抗	
研究设计	随机双盲 2个组别 双终点: OS和PFS		开放标签 3个组别 单终点: OS		随机双盲 2个组别 双终点: OS和PFS		随机双盲 2个组别 单终点: OS	
治疗方案	阿替利珠 +卡铂 +依托泊苷	安慰剂 +卡铂 +依托泊苷	度伐利尤 +铂类化疗药 +依托泊苷	安慰剂 +铂类化疗药 +依托泊苷	帕博利珠 +铂类化疗药 +依托泊苷	安慰剂 +铂类化疗药 +依托泊苷	斯鲁利 +卡铂 +依托泊苷	安慰剂 +卡铂 +依托泊苷
入组人数	201	202	268	269	228	225	389	196
ecog评分0/1(%)	35/65		36.9/63.1		26/74		18.3/81.7	
中位OS (月)	12.3 vs 10.3 HR =0.76 (0.60-0.95) P=0.0154		12.9 vs 10.5 HR=0.75(0.62-0.91) P=0.0032		10.8 vs 9.7 HR=0.80(0.64-0.98) P=0.0164		15.4 vs 10.9 HR=0.63 (0.49-0.82) P<0.001	
中位随访 (月)	13.9		14.2		21.6		12.3	
2年OS率	<25%		22.9%		/		43.1%	
中位PFS (月)	5.2 vs 4.3 HR=0.77(0.62~0.96) P=0.017		5.1 vs 5.4 HR=0.78 (0.65~0.94)		4.5 vs 4.3 HR=0.75(0.61~0.91) P=0.0023		5.7 vs 4.3 HR=0.48 (0.38-0.59) P < 0.001	
ORR	60.2% vs 64.4%		67% vs 58%		71% vs 62%		80.2% vs 70.4%	
DOR (月)	4.2 vs 3.9		5.1 vs 5.1		4.2vs 3.7		5.6 vs 3.2	

1.Liu SV, Reck M, Mansfield AS, et al. J Clin Oncol. 2021 Feb 20;39(6):619-630. 2.Goldman JW, Dvorkin M, Chen Y, et al. Lancet Oncol. 2021 Jan;22(1):51-65.

3.Charles M. Rudin, et al. J Clin Oncol. 2020 Jul 20 38(21) 2369-2379. 4. Ying Cheng. 2022 ASCO.

© 2022 Henlius.

临床II/III期管线进展

HLX07 (EGFR)

- HLX07为**人源化**单克隆抗体，与已上市的西妥昔单抗相比，**半衰期**更长。
- II期临床试验中表现出更高安全性及抗肿瘤活性。IRRC和INV评估确认的ORR为38.5%，优于历史数据23%（帕博利珠单抗）

HLX208 (BRAF V600E)

- HLX208具有良好的口服生物利用度，且具有良好的安全性。有望成为全球**首个**获批成人LCH适应症的产品
- HLX208处于临床II期阶段，有望成为**国内第一个**与免疫治疗联用的BRAF产品

HLX22 (HER2)

- HLX22靶向Her2的**domain IV**表位。PDx数据显示，与同为靶向Her2 domain IV的曲妥珠单抗的联合疗法在胃癌适应症上比曲妥珠单抗联合帕妥珠单抗更具优势。
- 基于现阶段临床II期数据显示，在转移性胃癌和胃食管交界癌的1线治疗中具有改变目前标准治疗方式的巨大潜力。预测 ORR 将达85%（10月揭盲）。

HLX04-O (VEGF)

- I/II期研究显示受试者BCVA改善明显，III期研究成功概率大。
- 通过在中国和全球的两项和LUCENTIS头对头、对照的III期研究，有望成为**第一批**出海的国内眼科单抗类药物。

HLX22在II期临床显示出卓越疗效的潜力

突破一线HER2阳性胃癌患者治疗瓶颈，改变现有治疗格局的潜力选手

1. 在一项一线治疗局部晚期/转移性胃癌患者的随机、双盲、多中心、II期临床研究中评估HLX22联合曲妥珠单抗联合化疗 (XELOX) 对比安慰剂的盲态下疗效数据显示HLX22具有非常卓越的疗效潜力，揭盲后HLX22组预计会达到85%左右的客观缓解率，该二期临床试验后期还将继续探索现有组合叠加PD-1抗体药物 (H药) 的叠加疗效增益
2. 复宏汉霖计划将于2023年启动HLX22用于一线治疗HER2阳性胃癌的全球多中心三期临床试验
3. Enhertu 暂未开展一线胃癌治疗二/三期临床，其临床已获FDA批准用于后线治疗(已使用曲妥珠)HER2阳性胃癌患者，DESTINY-Gastric01试验结果显示125例Enhertu组 vs.62例化疗组，客观缓解率ORR 51% vs.14%

临床试验	治疗方案	样本量	主要终点	客观缓解率 (ORR)
HLX22	HLX22-GC-201 II期临床 HLX22(25mg/kg)+曲妥珠+XELOX vs HLX22(15mg/kg)+曲妥珠+XELOX vs 曲妥珠+XELOX	54+128	PFS/ORR	经研究者评估: • HLX22 15mg cORR 100%(2/2) • 盲态下数据 cORR 77.3% (17/22) 预测揭盲后HLX22组ORR可达85+%
Pembrolizumab	KN811 III期临床 帕博利珠+曲妥珠+CF/XELOX vs 曲妥珠+CF/XELOX	732 (1:1) 疗效基于前264名患者的数据	PFS/OS	经独立影像中心评估的ORR: 74.4% vs 51.7% (N=133 vs 131) p=0.00006
ZW25	NCT04276439 II期临床 替雷丽珠+ZW25+Chemo	33	ORR	经研究者评估 cORR 75.8%
SOC	ToGA III期临床 曲妥珠+CF/CX vs CF/CX	584 (1:1)	OS	47.3% vs 34.5% p=0.0017

围绕HLX07（EGFR 抑制剂）在研临床试验项目

适应症	战略意义	进展
<ul style="list-style-type: none"> HLX07-FIH 实体瘤 (ST) HLX07-002 实体瘤 (ST) 	<ul style="list-style-type: none"> I期爬坡, 安全性良好。完成19例受试者入组, ORR 5.3%, mPFS 1.87 m HLX07-002 项目完成56例受试者入组, 无DLT发生, ORR 16.1%。 	<ul style="list-style-type: none"> Ph I Ph Ib/II
<ul style="list-style-type: none"> 头颈癌 (HNSCC) 联合斯鲁利单抗 1L 2L 	<ul style="list-style-type: none"> 已完成13例受试者入组。IRRC-ORR 38.5%, INV-ORR 38.5%, INV-mPFS 5.45 mo, INV-6-mo PFS rate 34.6%。 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 鳞状非小细胞肺癌 (sqNSCLC) 联合斯鲁利单抗和化疗 1L 	<ul style="list-style-type: none"> 已完成14例受试者入组, 无DLT发生。 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 皮肤鳞状细胞癌 (CSCC) 单药 1L 2L 3L 	<ul style="list-style-type: none"> 罕见病快速获批, 有望成为国内首个治疗CSCC的EGFR单抗药物。 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 非鳞非小细胞肺癌 (nsNSCLC) 联合化疗 2L; 单药 3L 	<ul style="list-style-type: none"> 在肺腺癌 (EGFR H score≥200) 适应症中处于第一梯队。 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 胃癌 (GC) 联合斯鲁利单抗和化疗 1L; 单药 3L 	<ul style="list-style-type: none"> 有望成为治疗HER2阴性胃癌的首个EGFR单抗产品。 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 食管鳞癌 (ESCC) 联合斯鲁利单抗和化疗 1L; 单药 3L 小细胞肺癌 (SCLC) 联合斯鲁利单抗和化疗 1L 转移性结直肠癌 (mCRC) 联合斯鲁利单抗和化疗 1L; 单药 3L 肝细胞癌 (HCC) 联合斯鲁利单抗和HLX04 (VEGF) 1L; 联合化疗 2L; 单药 3L 	<ul style="list-style-type: none"> 弥补西妥昔单抗治疗未满足的临床需求, 探索联合免疫治疗的应用前景。 EGFR抑制剂与PD-1抑制剂在多种动物模型中表现出协同抗肿瘤作用, 值得进一步在EGFR高表达的肿瘤中进行疗效探索, 为开展III期临床研究挖掘潜在适应症。 	Ph II

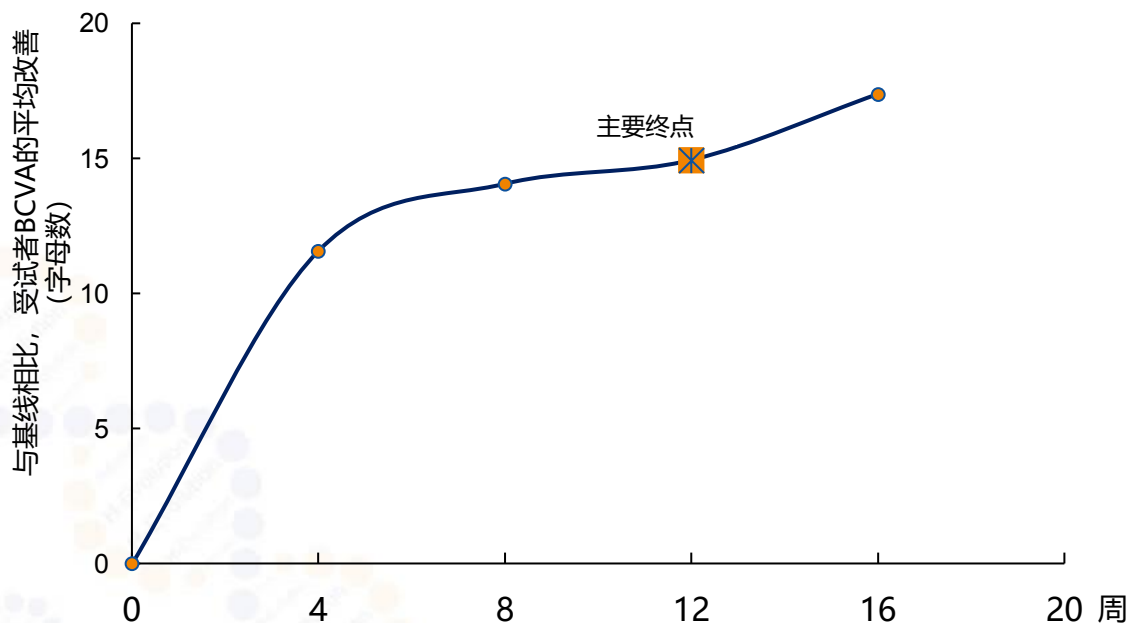
围绕HLX208 (BRAF V600E抑制剂) 在研临床试验项目

适应症	战略意义	进展
<ul style="list-style-type: none"> 实体瘤 (ST) -润新 	<ul style="list-style-type: none"> I期爬坡, 初步疗效 26例可评估, 20例SD, DCR 77%, 13例 (50%) 肿瘤缩小 	Ph I
<ul style="list-style-type: none"> 非小细胞肺癌 (NSCLC) 	<ul style="list-style-type: none"> “快速上市”项目 HLX208有望成为国内第二个在肺癌上市的BRAF抑制剂 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 郎格罕细胞组织细胞增生症 (LCH) 和Erdheim-Chester 病 (ECD) 	<ul style="list-style-type: none"> “快速上市”项目 HLX208有望成为中长期唯一获批BRAF产品 (LCH&ECD) 两例受试者已进行疗效评估, 分别为CMR、PMR (研究者基于PERCIST) 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 转移性结直肠癌 (mCRC, 单药和联合) 	<ul style="list-style-type: none"> 大适应症开发——了解药物疗效后, 迅速开展一线三期试验 HLX208在该适应症开发速度为第一梯队 	Ph II
<ul style="list-style-type: none"> 未分化甲状腺癌 (ATC) 	<ul style="list-style-type: none"> HLX208有望成为中长期唯一获批BRAF产品 (ATC) 	Ph Ib/II
<ul style="list-style-type: none"> 黑色素瘤 (Mel) 脑癌 (BT) 其他实体瘤 	<ul style="list-style-type: none"> 挖掘潜在适应症 	Ph II

HLX04-O I/II期试验证实安全性和初步有效性

临床试验	I 期	II 期	III 期
HLX04-O-wAMD-CN01	I/II 期, n=20, HLX04-O, 主要终点: 第12周BCVA较基线改善的平均字母数变化		
HLX04-O-wAMD-CN	III期, n=388, HLX04-O/Lucentis, 主要终点: 第48周BCVA较基线改善的平均字母数变化		
HLX04-O-wAMD-Global	III期, n=388, HLX04-O/Lucentis, 主要终点: 第36周BCVA较基线改善的平均字母数变化		

与基线相比, 受试者的BCVA平均改善字母数
(HLX04-O-wAMD-CN01 cut-off date: 2022年07月07日)



HLX04-O-wAMD-CN01: 研究结果证实了HLX04-O在治疗年龄相关湿性黄斑变性 (wAMD) 中的安全性和初步有效性, 支持进一步的研发。

LUCENTIS 获批上市前完成的两项III期临床试验的受试者的BCVA分别改善的平均字母数为6.6和10.7。

	基线	4周	8周	12周	16周
患者数	20	19	17	18	13
与基线相比的平均改善数	0.00	11.58	14.06	14.94	17.38
标准差	/	13.56	13.14	11.49	14.99

临床IND/I期 早期资产

HLX23 (CD73)

- 差异化的作用机制，不具有既往CD73抑制剂的“钩子效应”
- 能够更显著、更持久的抑制CD73的活性并诱导CD73内化

HLX53 (TIGIT)

- 在肿瘤微环境中具有显著的免疫调节
- HLX53与斯鲁例单抗（H药）联用的药效显著优于Tiragolumab和Atezolizumab的联用组合。

HLX26 (LAG-3)

- 与PD-1抗体联用在多种肿瘤（mCRC、NSCLC等）中显示出显著的协同增效
- 并且耐受性和安全性良好

HLX60 (GARP)

- **潜在First-in-Class创新药**
- **中国第一个、全球第三个IND**
- 无论是单药还是与免疫检查点抑制剂联用，均在不同的肿瘤模型中显示出优异的药效

HLX35 (EGFR x 4-1BB)

- **潜在First-in-Class创新药**，第一个进入临床研究
- 同时抑制EGFR的信号通路和激活效应T细胞和NK细胞，具有更强的肿瘤杀伤效果，并且对EGFR抗体不敏感肿瘤有效

HLX301 (PD-L1 x TIGIT)

- HLX301与其他竞品具有差异化的分子设计
- 在多种肿瘤动物模型中的药效显著优于Tiragolumab和Atezolizumab的联用组合

2.3

早期研发策略（临床前）

研发战略目标：以抗体技术为核心，全面创新升级，成为创新药生态圈支柱

10年

2010-2020

生物类似药领军

管线特点

类似药先行，创新药起步：

- 以HLX01/02/03/04¹等为代表的生物类似药为主
- 以HLX10 (PD-1)为代表的战略性优选靶点创新药进入临床后期

核心能力

- 质量国际认可、生产成本合理的抗体生产工艺

已达成



5年

2020-2025

创新生物药标杆

聚焦大癌种，拓展非肿瘤，进化新分子：

- 最大化已上市及现有临床晚期资产价值 (PD-1, HER2)
- 以AXC，微小抗体，双抗等创新抗体设计，突破解决未满足临床需求
- 开拓核酸，iPS细胞治疗等新药物形式

- 微小抗体，跨膜抗体等新型抗体创新药研发体系
- AXC创新技术平台
- 核酸，iPS细胞等新型药物
- 自主研发为主，外部引进和合作开发并举

当下，加速创新/ 向创新转型

5年

2025-2030

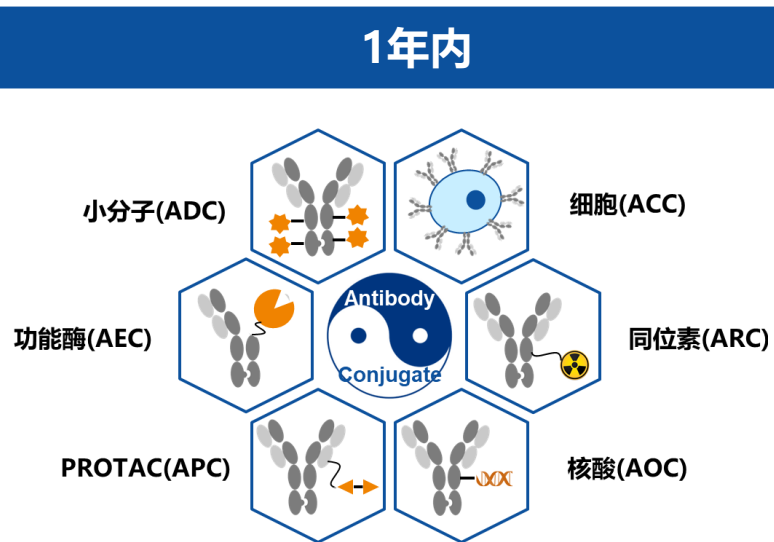
创新药生态圈支柱

制药、诊断加数据驱动，全面创新升级：

- 医学数据+生物信息：First-in-indication, Best-in-indication创新靶点
- 分子工程+生物计算：灵活多变的药物分子设计、联用开发
- 准确诊断+优化治疗：高精度、个性化的精准用药方案

- 创新靶点发现和验证
- 多样化的药物研发技术平台：抗体、多肽，核酸，细胞，XXC等
- 泛生态圈对外合作能力：高校，医院，研究所，药企等
- 强有力的转化科学平台

研发策略：搭建AXC平台，进一步迈向创新



- 抗体为核心，进化新分子 (AXC: Antibody X-molecule Conjugate)
- **预计明年IND:** 4-5款ADC和AXC产品，其中2个潜在First-in-class ADC产品预计在2023年6月递交IND
- ADC中试生产车间完成建设，同时将利用具有自主知识产权的Payload开发ADC产品
- **进入临床前开发 (IND enabling) 阶段:** 4款潜在First-in-concept产品，6款潜在差异化创新Best-in-class产品，将进入临床前开发
- 多款非肿瘤适应症产品进入临床前开发

- 在继续夯实AXC产品研发的基础上，拓展XXC产品研发，重点开发偶联外泌体的靶向递送和跨血脑屏障药物；
- 加码开发CAMD (Computation Accelerated Molecule Design) 平台，提高分子设计和研发能力
- 加码开发核酸药物设计和研发、iPS细胞诱导和分化技术
- 大力开展转化医学研究，通过深入探索生物学网络，挖掘生物标志物来提高研发效率
- 加速推进中美研发中心的一体化、差异化创新，持续推进火星登陆计划，加强外部引智

临床前研发管线 – 致力解决未满足临床需求

HLX51 (mAb)

- 通过四价结合，诱导OX40的聚集(clustering)，发挥免疫激活
- 在多种肿瘤模型中显示出剂量依赖的肿瘤杀伤效果
- 与PD1/PDL1抗体联用具有显著的联合增效
- 无论是单用还是与PD1/PDL1抗体联用，均显著优于竞品分子

HLXD6018 (mAb)

- 潜在**First-in-class单抗产品**
- 作用机制明确，独特的免疫微环境调控作用
- 无论是单用还是与免疫检查点抑制剂联用，均在多种肿瘤模型中显示出良好的药效
- 同时可以开发纤维化疾病适应症

HLXD42 (ADC)

- 潜在**First-in-class ADC产品**
- 肿瘤微环境依赖性活化和释放的payload
- 针对EGFR抑制剂耐药和突变的多种实体肿瘤，具有良好的杀伤效果
- 具有极佳的治疗窗

HLXD72 (rPro)

- **First-in-concept首创新药产品**
- 作用机制独特，同时抑制炎症反应并促进损伤修复
- 在多种炎性疾病模型中均展示出良好的疗效
- 疾病人群广阔，未满足临床需求巨大

HLXD43 (ADC)

- 潜在**First-in-class ADC产品**
- 肿瘤微环境依赖性活化和释放的payload
- 针对PD1/PDL1抗体不反应和耐药的多种实体肿瘤，具有良好的杀伤效果
- 具有极佳的治疗窗

HLXD307 (rPro)

- **First-in-concept首创新药产品**
- 作用机制独特，同时降低血糖并促进肾脏损伤修复
- 在糖尿病肾病模型中展示出良好的疗效
- 疾病人群广阔，未满足临床需求巨大

2.4

生物类似药研发里程碑

产品管线 - 生物类似药

	产品	靶点	适应症	临床前	IND	I 期	II 期	III 期	NDA	上市	全球商业合作伙伴
上市	汉利康 (利妥昔单抗) (1)	CD20	非霍奇金淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病 类风湿关节炎 (2)								FOSUNPHARMA 复星医药 Abbott FARMA eurofarma
	汉曲优 (曲妥珠单抗) (3)	HER2	乳腺癌、转移性胃癌	中国首个自主研发的中欧双批单抗药物							accord The Evolution of Genomics Cipla Jacobson Pharma Corporation mAbxience eurofarma Abbott
	汉达远 (阿达木单抗) (4)	TNF- α	类风湿关节炎、强直性脊柱炎、 银屑病、葡萄膜炎								万邦医药 FOSUNPHARMA 复星医药 Getz Pharma
	汉贝泰 (贝伐珠单抗) (5)	VEGF	转移性结直肠癌、 晚期、转移性或复发性非小细胞肺癌								eurofarma
近期商业化	汉贝泰 (贝伐珠单抗)	VEGF	胶质母细胞瘤								eurofarma
临床在研	HLX11 (帕妥珠单抗) (6)	HER2	乳腺癌 新辅助								Organon
	HLX14 (地舒单抗) (7)	RANKL	骨质疏松症	国际多中心临床研究							Organon
	HLX05 (西妥昔单抗) (8)	EGFR	转移性结直肠癌、 头颈部鳞状细胞癌								Jingze
	HLX12 (雷莫芦单抗)	VEGFR2	胃癌、转移性非小细胞肺癌、 转移性结直肠癌								
	HLX13 (伊匹木单抗)	CTLA-4	黑色素瘤、肾细胞癌、 转移性结直肠癌								
	HLX15 (达雷妥尤单抗)	CD38	多发性骨髓瘤								

(1) 2019年2月，获NMPA批准上市，成为中国首个生物类似药

(2) 国内唯一获批该适应症的利妥昔单抗

(3) 在中国、英国、德国、法国、澳大利亚等30多个国家获批上市，欧洲商品名：Zercepac®，澳大利亚商品名：Tuzucip®和Trastucip®

(4) 2020年12月，获NMPA批准上市

(5) 2021年11月，获NMPA批准上市

(6) 授予organon中国（含港澳台地区）以外的全球商业化权利

(7) 授予organon中国（含港澳台地区）以外的全球商业化权利，于中国、澳大利亚获批开展临床试验

(8) 授予上海景泽在中国的商业化权利

国际商业化：海外授权布局全球市场100多个国家及地区

对外授权药品

- 7个生物类似药: 汉利康®、汉曲优®、汉达远®、汉贝泰®、HLX05、HLX11、HLX14
- 3个生物创新药: 汉斯状®、HLX04-O、HLX35 (EGFRx4-1BB)

合作伙伴

accord
The Evolution of Generics

FOSUN PHARMA
复星医药

Jacobson
Pharma Corporation

ESSEX 亿胜

Cipla

KGbio

Organon

FARMA
DE COLOMBIA

mAbxience
From lab to life

Abbott

euofarma

Getz
pharma

2022上半年生物类似药海外授权:

Organon 5.41亿美元 (首付款7300万美元)

HLX11 (帕妥珠单抗)、HLX14 (地舒单抗)
首付款中的300万美元用于HLX13 (伊匹木单抗) 的优先选择权
全球 (中国外)

Abbott 440万美元 (首付款300万美元)

汉利康® (利妥昔单抗)、汉曲优® (曲妥珠单抗)
巴西 (半独家)

Eurofarma 5050万美元 (首付款450万美元)

汉利康® (利妥昔单抗)、汉曲优® (曲妥珠单抗)、汉贝泰® (贝伐珠单抗)
16个拉美地区国家 (独家) 其中巴西 (半独家)

Getz Pharma 800万美元 (首付款50万美元)

汉达远® (阿达木单抗)
覆盖非洲、亚洲、欧洲的11个国家

首付款、里程碑和许可费的持续现金收入确保汉霖长期的、有机的业务增长

重磅许可合作

ORGANON

(NYSE: OGN)



MERCK 2021年6月3日分拆



业务覆盖

全球 **140+** 国家与地区



1923年成立

~**100年** 历史



2021业绩

营收 **\$63亿**
净利润 **\$15亿**



市值

~**\$83 亿**

HLX11 (帕妥珠单抗)

临床III期 乳腺癌新辅助

HLX14 (地舒单抗)

临床III期 女性绝经后骨质疏松症

- 最高总计**5.41亿美元**的潜在收入
- 首付款**7300万美元** (7000+300)
- 授予Organon:
 - ✓ HLX11和HLX14在除中国以外全球范围内进行独家商业化的权益，全面覆盖美国、欧盟、日本等主流生物药市场和众多新兴市场。
 - ✓ HLX13的全球商业化独家谈判权利 (300万美元)



- **生物类似药资产变现——近5年内最大的生物类似药交易**
- **复宏汉霖研发和生产制造能力获业内认可**
- **复宏汉霖品牌海外知名度提升**

汉霖全球领先的生物制药技术平台：赋能临床和商业化

- **高通量成药性评估: 选择稳健的分子**

- **上游**

- 稳定的高表达细胞株
- 自有的细胞培养基
- 强化工艺

- **下游**

- 高效双抗纯化平台
- 高浓度超滤工艺
- 纯化关键物料全面国产化，成本降低50%

- **成品**

- 液体制剂：高浓度&皮下注射
- 差异化设计：药药组合，药械组合
- 可见/亚可见颗粒物的表征与鉴定

- **商业化生产工艺优化与表征**

最先进的分析技术

关键质量属性数据库

分子和工艺过程控制策略

2.5

产能重大突破 (进一步巩固生产技术质量领导者地位)

松江一厂24,000L产能获批，助力汉曲优®商业化全面提速

具备国内首屈一指的商业化生产能力

- 2022年松江基地(一)与徐汇基地总产能达: 48,000L
- 成功完成商业化GMP 生产: 450批+ (2019~)
- 生产成功率: $\geq 98\%$
- 生产质量相关人员: 878
- 生产密度及强度: 国际领先

松江基地 (一) 2022年5月正式获批

- 产能放量: 24,000L
- 获批生产产品: 汉曲优® (曲妥珠单抗)
- 可在欧洲进行临床试验的产品: HLX04-O、HLX11、HLX14等

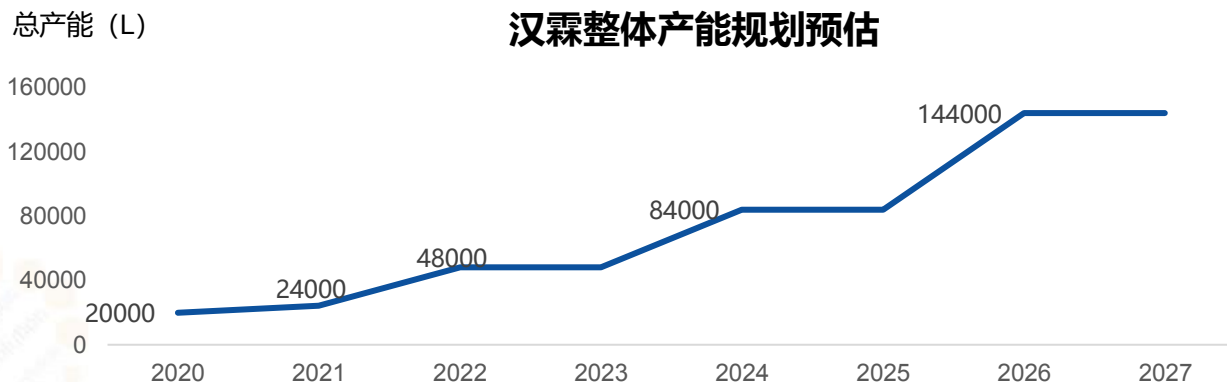
持续践行国际标准质量管理体系

- 获得中国和欧盟GMP认证，继续推进产品走向国际
- 通过国内外客户及药监机构审计，内外兼修完善质量管理体系
- 积极准备FDA、EMA的现场核查



高质量可持续生产保障, 以国际化标准践行“汉霖品质”

预计2026年总产能达144,000L



徐汇基地

N: (5+1)*2 KL
S: (5+1)*2 KL



松江基地 (一)

(6*2KL)*2



松江基地 (二)

(6*2 KL)*3

4*15 KL

技术升级与创新

- 完成关键新技术平台搭建
- 自主研发**15000L**不锈钢反应器，扩大商业化生产成本优势
- 工艺迭代升级，实现增效降本

产能与业务提升

- 加速建设**松江基地 (二)**，创造国际领先的产能优势
- 合理布局产能，实现资源优化
- 拓展CDMO业务

精益运营，降本增效

- 物料耗材与设备本地化
- 供应链本土化多源化管理
- 精益运营，项目年化收益超千万

松江基地 (二) 一期项目计划产能: **96,000L**

03

1H 2022财务回顾及下半年展望

财务亮点

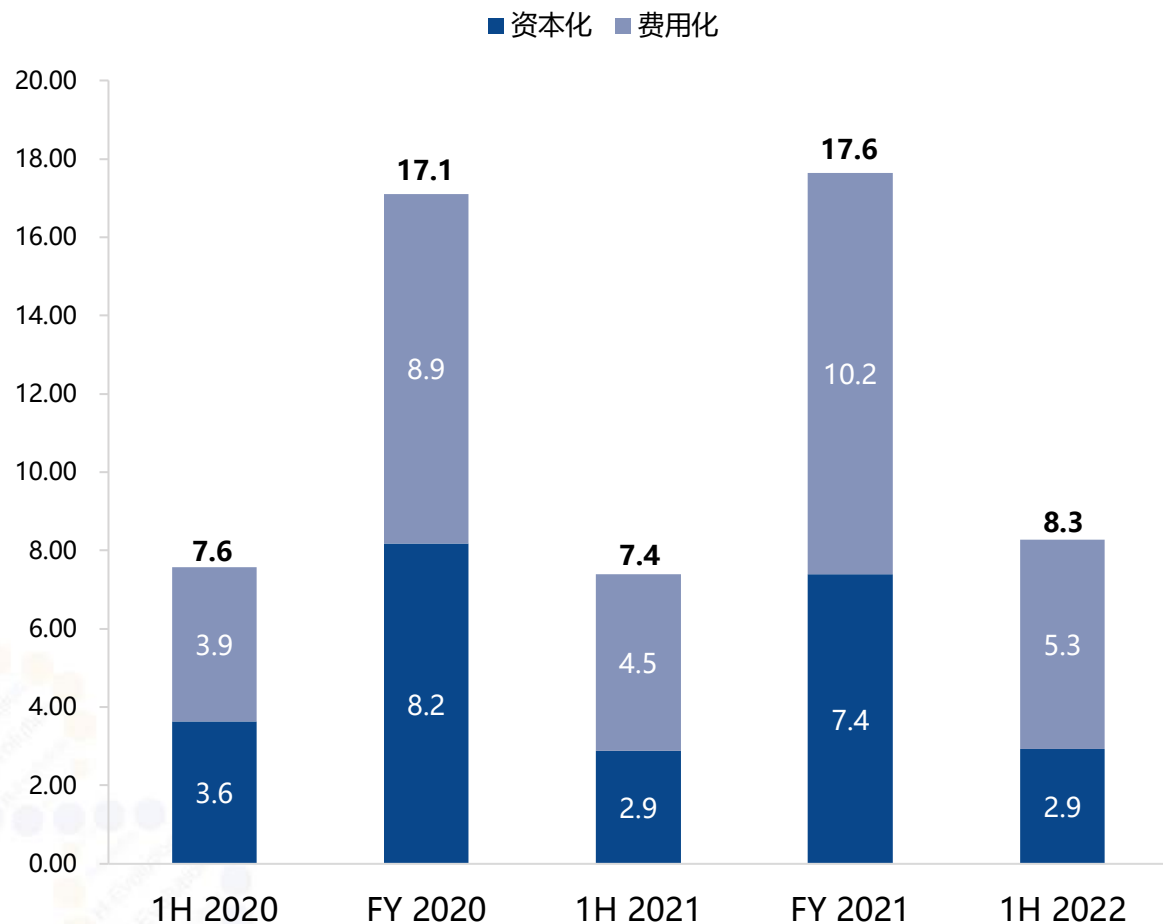
	1H22 人民币百万元	1H21 人民币百万元	同比增长
营业收入	1,289.4	633.6	103.5%
毛利润	983.8	412.2	138.7%
毛利率	76.3%	65.1%	11.2%
营运成本*	1,073.7	767.4	39.9%
归母净利润	(252.1)	(393.8)	36.0%
资本开支	472.7	189.8	149.1%

*备注：营运成本包括销售费用、研发费用和行政开支

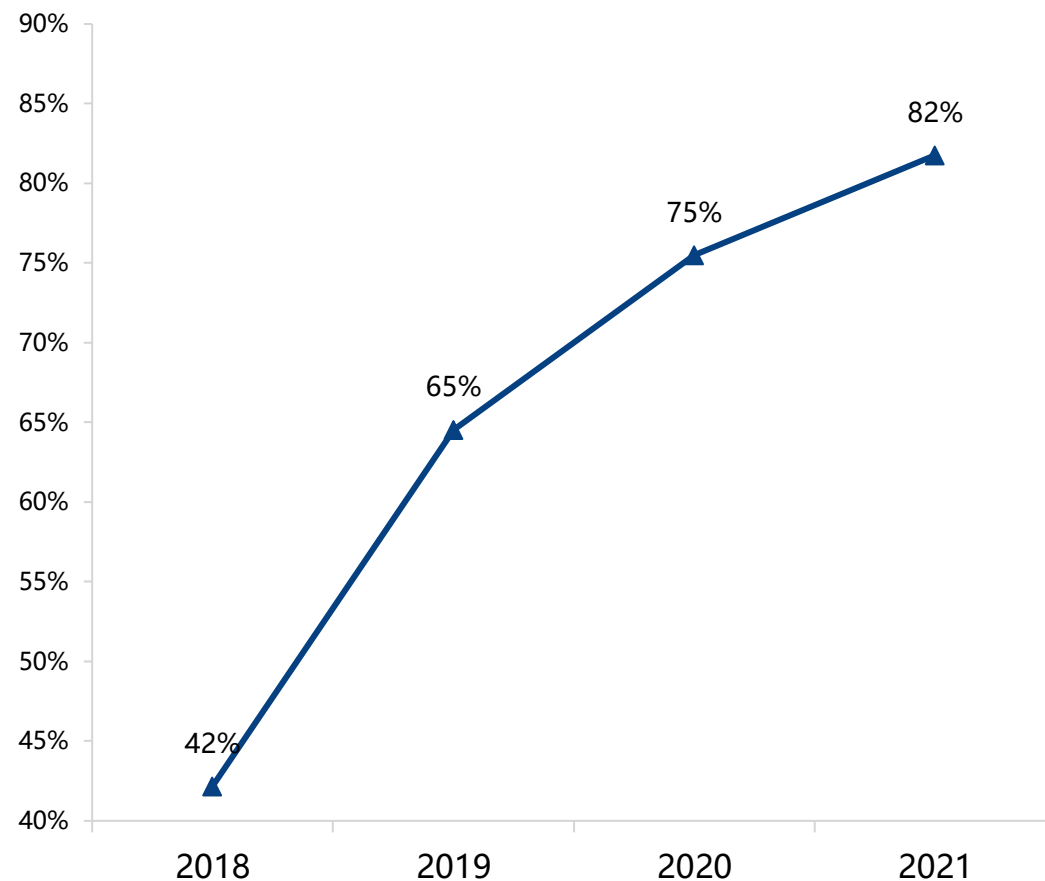
- **收入大幅增长：**主要源于核心产品汉曲优和汉利康销售收入大幅增长、汉斯状新上市、以及License-out资产收到的首付款大幅增长
- **毛利增速快于营收增速，毛利率提升：**转厂生产，生产效率提升，在扩大生产规模的同时摊薄生产成本
- **亏损大幅缩窄：**高效的运营管理效率，收入大幅增长的同时成本支出得到有效管控，降本增效

1H 2022研发：保持整体投入，提升研发效率，创新药投入占比提升

研发投入 (单位: 亿元)



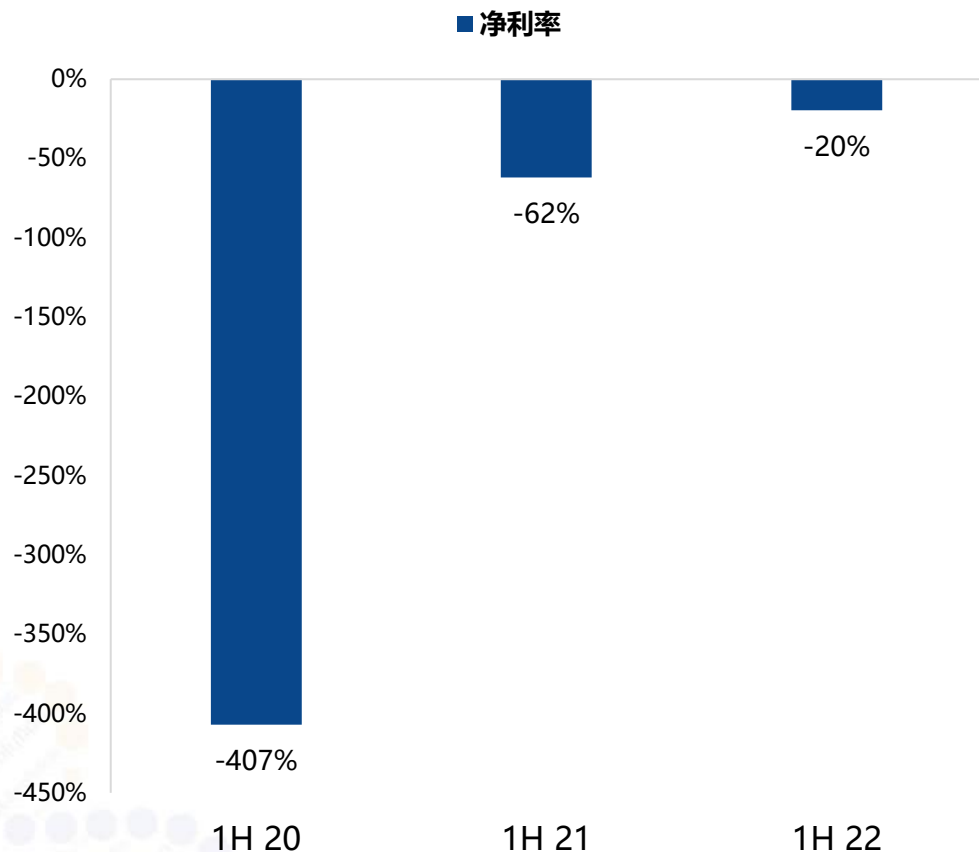
创新药投入占比逐渐提升



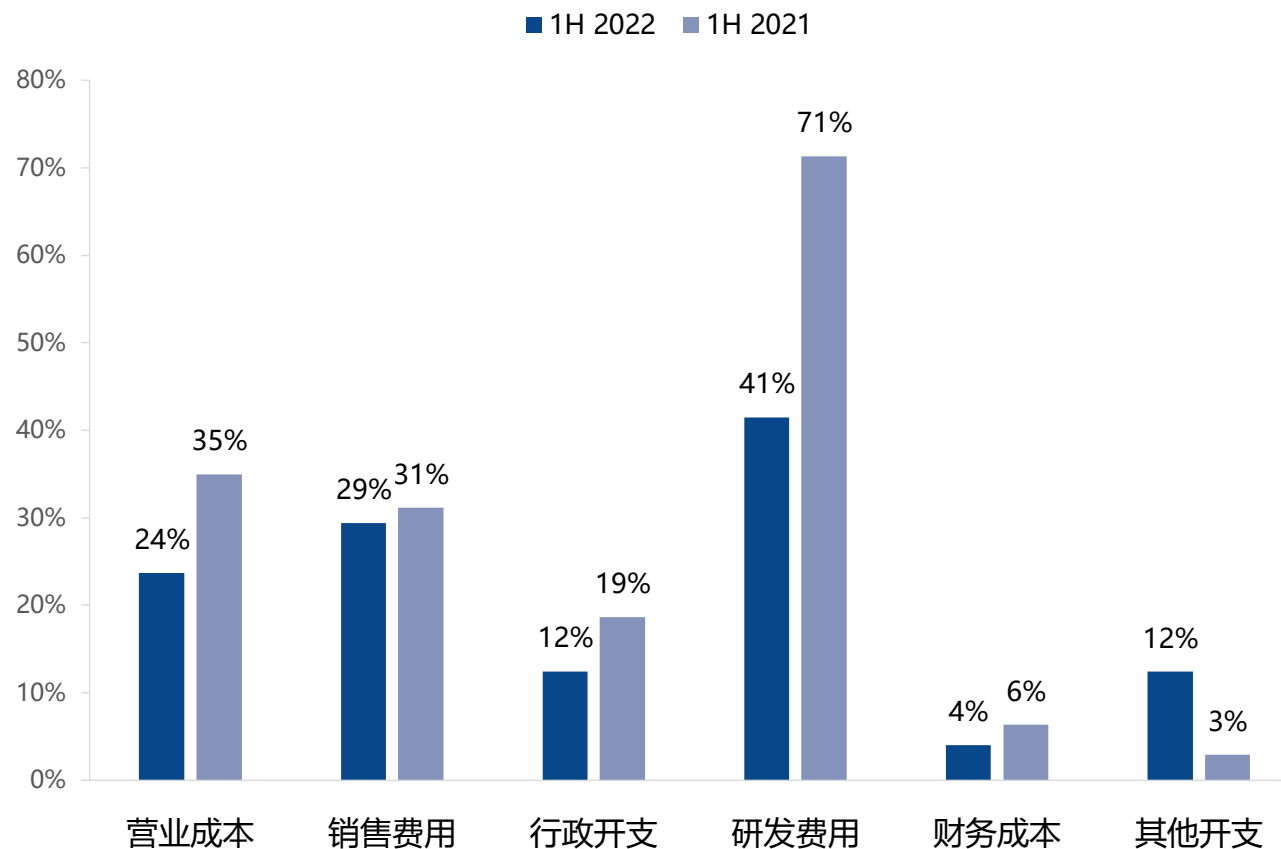
备注: 内部数据

1H 2022亏损率及费用率：亏损率显著减小，费用率均有下降

亏损/总收入大幅收窄



各项费用占总收入比例均下降



亏损大幅收窄，亏损率显著减小：2022年上半年公司亏损约2.52亿元，同比2021年上半年减少1.42亿元；随着总收入大幅提升，2022年上半年亏损率明显下降，亏损率为20%

2022下半年目标



注册/研发/BD

- 准备2023年递交FDA BLA申报：HLX02 (曲妥珠单抗)；HLX10 (斯鲁利单抗)
- 全球化定位，加速创新/生物类似药管线国际临床进展：汉斯状，HLX208，HLX07，HLX22，HLX11/14，HLX04-O
- 高效/差异化开发早期创新管线，包括ADC，双/多抗
- 进一步优化研发策略，持续改善研发模式/机制/能力
- BD：积极寻找产品引进机会，丰富自研管线；持续推动授权项目，以及相关的全球商业化进程



生产/质量/技术

加速松江二厂建设 优化徐汇基地/ 松江一厂效能

- 加速松江二厂建设，确保2024年投入商业化生产
- 提升松江一厂精益化管理，实现最大化产能
- 规划产能整体布局，优化投资回报
- 推进核心产品次代工艺开发，提升生产效率
- 加速关键耗材本土化



商业化

汉曲优成为市场领导者 汉斯状超指标完成

- 汉曲优：成为Her2 乳腺癌市场领导者
- 汉曲优：充分准入，布局150/60mg双规格
- 汉斯状：提前规划2023，跻身IO头部阵营
- 汉斯状：2023年成为SCLC中国市场领导者

从Biotech 向 Biopharma 快速进化中...

下半年业绩指引

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

