

本集團業務

概覽

本集團的業務

以下載列將於合併完成後構成經擴大集團的一部份的本集團的業務概覽。本集團主要從事腫瘤及自身免疫性藥物的開發及商業化。

於營業紀錄期間，本集團在推進主要管線新藥的內部開發方面取得重大進展，有關詳情載列如下：

本集團的主要管線產品

- **GB491**是一種新型、高效、具選擇性、可口服的生物活性週期蛋白依賴性激酶4及6抑制劑（「**CDK4/6i**」），與內分泌療法相結合，治療晚期乳腺癌，由本集團與G1 Therapeutics Inc.聯合研發。GB491的創新分子結構有可能轉化為良好的療效、良好的安全性及耐受性、獨特的PK/PD，並且可實現連續口服GB491，而毋需中斷治療。本集團已獲得國家藥監局就GB491的(a)與氟維司群聯合用於治療接受內分泌療法後出現疾病進展的局部晚期或轉移性HR+/HER2-成年乳腺癌患者，及(b)與芳香化酶抑制劑聯合用於治療局部晚期或轉移性HR+/HER2-成年乳腺癌患者作為初始內分泌療法的新藥申請批准。
- **GB261**是一種新型且高度差異化的CD3/CD20雙特異性T細胞接合劑（「**TCE**」），可用於B細胞惡性腫瘤的強效治療，同時與同類化合物相比，具有差異化且較強的安全性。GB261是第一個與CD3低親和力結合並保持Fc功能（ADCC和CDC）的TCE。GB261通過體外測定和體內模型顯著抑制rituximab耐藥癌細胞的增長，T細胞激活的同時相較同類產品有較低的細胞因子釋放。因此，GB261對於B細胞惡性腫瘤是一款非常有潛力的雙特異性治療抗體。較其他CD3/CD20抑制劑具有顯著的競爭優勢，GB261有望成為一種更好更安全的TCE治療藥物。本公司已完成GB261 I/II期淋巴瘤臨床試驗，有關試驗由北京大學腫瘤醫院牽頭且在澳大利亞及中國多個臨床研究地點進行，並成功將GB261對外許可予TRC 2004, Inc.（一家由兩家領先的生物科技基金（Two River, LLC及Third Rock Ventures）共同創辦的公司）。於2024年8月，Candid Therapeutics, Inc.與TRC 2004, Inc.合併。就上述合併而言，TRC 2004, Inc.於2024年12月將其於許可協議項下的權利轉讓予Candid Therapeutics, Inc.，而本集團與Candid Therapeutics, Inc.訂立日期為2025年3月28日的修訂協議，以修訂及補充許可協議的若干條款。

本集團業務

- **GB263T**是全球首個三特異性EGFR/cMET/cMET抗體，具有差異化特徵（如靶向EGFR和兩個不同cMET表位），以提高其安全性及療效。**GB263T** I/II期臨床試驗由廣東省人民醫院牽頭，目前已完成I期臨床試驗劑量爬坡。共15例非小細胞肺癌患者接受了至少一次**GB263T**治療。所有患者既往均接受過3代EGFR-TKI及含鉑化療治療，既往接受系統治療的中位線數為3。該等經更新的研究數據已被2024年歐洲腫瘤學會年會(ESMO)接受，並於2024年9月14日發表。
- **GB268**是一種創新及差異化的三特異性抗體，特別靶向癌症免疫治療及腫瘤血管生成所涉及的三條重要通路PD-1、CTLA-4及VEGF。臨床前體內研究表明，與抗PD-1單一療法(Keytruda)、抗PD-1/VEGF雙特異性療法或抗PD-1/CTLA-4雙特異性抗體療法相比，**GB268**表現出更顯著的抗腫瘤效果。本集團於2025年3月完成臨床前研究試驗，概無觀察到顯著的藥物相關毒性，表明**GB268**具有良好的安全性。CDE於2025年5月9日受理了**GB268**(抗PD-1/VEGF/CTLA-4)的IND申請。於2025年7月17日，**GB268**的首次人體（「**FIH**」）臨床試驗IND申請獲國家藥監局批准。

於最後可行日期，除**GB491**外，上述主要管線藥品均未商業化。鑒於國家藥監局已於2025年5月就**GB491**的兩項適應症授予新藥申請批准，本集團已開始推進**GB491**的商業化工作；而本公司其他主要管線藥品則處於臨床開發階段。基於目前的商業化情況，本集團截至2024年12月31日止年度及截至2025年6月30日止六個月的收入主要來自與TRC 2004, Inc.簽訂的許可及股份購買協議的許可收入。

就有關本集團其他藥品或候選藥物而言，(i) **GB226 PD-1**和**GB221**的持續內部開發經已暫停並有待開發策略和資源分配的進一步評估；及(ii)佳佑健® (**GB242**，英夫利昔單抗生物仿製藥) 於2022年2月23日正式獲國家藥監局批准上市並於同年於中國發售，但考慮到其盈利能力及高昂的生產成本，其商業化及銷售自此暫停進行。

就合併完成後本集團業務的戰略方向而言，誠如本通函董事會函件「建議合併的理由及裨益」一節所述，建議合併將支持本集團作為綜合生物製藥公司邁向業務及發展的下一階段。建議合併是本公司向成熟且全面整合的生物製藥公司邁出的關鍵一步。

本集團業務

本集團正在開發強勁的創新候選藥物管線，並持續完善其技術平台，以保持生物製藥行業的領先地位。標的集團擁有穩健且持續的現金流，預期將為本集團的管線產品研發提供支持，包括進行中及規劃中的臨床試驗、適應症擴展及註冊備檔準備工作。此外，標的公司擁有的生產運營、國際供應鏈管理、上市許可持有人管理能力及商業化能力對原研品牌藥產品的商業化及上市至關重要。

本公司亦預期，標的集團的內部核心生產能力將對GB491以及本集團其他資產的商業化、生產及供應至關重要。因此，建議合併預期將為本集團及標的集團帶來互補及協同效應，並為合併完成後經擴大集團的可持續發展（包括本集團現有業務）奠定重要的基礎。此舉將塑造本集團業務下一階段增長的戰略優先項目，包括加速其獲批產品GB491在中國的商業化進程，以建立穩固的商業基礎並提升產生現金流的能力；優先配置資源推動主要管線資產通過關鍵臨床階段，同時透過戰略性授權合夥關係分攤開發成本、獲取全球專業知識；持續投資並優化其多特異性抗體技術平台，以推動開發同類最優的新型候選藥物；以及積極建立所需的商業、生產及監管能力，以發展成為具備全球佈局、全面整合的生物製藥公司。

本集團擁有先進的技術平台及雄厚的實力，橫跨藥物創新、研發、臨床前研究、臨床開發、註冊及化學、生產及控制過程（「CMC」）開發等領域，其技術平台具備於腫瘤學及自身免疫疾病生物學方面的深厚專業知識，為開發及優化高度差異化的bsAb或多特異性抗體提供支持。此外，本集團深耕CMC十多年，能夠開發全面的生物工藝及製劑，並可以利用先進的分析、質量控制及質量保證體系生產臨床前及臨床材料，以確保合規性。

憑藉高度先進的技術平台及藥物開發能力，本集團在對外許可及許可引進合作方面建立了良好的往績。於2024年，本集團達成了兩項重要的對外許可交易，其中一項備受矚目，即為開發GB261於自身免疫性疾病領域的應用而將GB261許可予TRC 2004, Inc.。TRC 2004, Inc.為一間由Two River, LLC及Third Rock Ventures共同創辦的公司，這兩家公司於打造公司方面均擁有豐富的經驗，各自專注於推動為患者提供顛覆性的治療技術。2024年8月，Candid Therapeutics, Inc.自眾多全明星投資者獲得超過370百萬美元以收購TRC 2004, Inc.。Candid Therapeutics, Inc.由經驗豐富的生物科技企業家領導，包括首席執行官Ken Song及首席醫療與科學官Timothy Lu以及其他管理團隊成員。此次合作有望大幅加快GB261在自身免疫性疾病領域的臨床開發，同時亦反映出知名生物科技投資者對本集團藥物資產及研發能力的高度認可。

本集團業務

於營業紀錄期間，本集團未就產品銷售確認任何來自美國之收入。本集團已就GB491與全球醫藥公司訂立授權引進協議，該協議不涉及從美國實際出口受控技術至本集團，故此並不受上述出口管制所規限。就本集團的主要管線產品的商業權利而言，本公司對GB491的商業權利的相關地區涵蓋亞太地區若干國家，並已授予Candid Therapeutics, Inc.開發、使用、製造、商業化及以其他方式利用GB261的全球（不包括中國大陸、香港、澳門及台灣地區）獨家授權。於營業紀錄期間及截至最後可行日期，本公司並無從中國出口任何已製成醫藥產品至美國，故此本公司概無任何已製成醫藥產品被徵收美國關稅。鑒於上述情況，於營業紀錄期間，就本集團的研發發展、臨床試驗、業務營運及財務表現（包括其與美國業務夥伴的業務合作）而言，本集團並無受到關稅或出口管制的任何重大不利影響。

本集團的競爭優勢

有見於本集團於合併完成後將成為經擴大集團的一部份，以下載列本集團競爭優勢，以供股東參考。本集團的願景是成為腫瘤及自身免疫性疾病領域完善的抗體藥物開發平台，高效開發抗體藥物，造福中國及全球患者。本集團擁有先進的技術平台及雄厚的實力，橫跨藥物創新、研發、臨床前研究、臨床開發、註冊及CMC開發等領域，為腫瘤及自身免疫治療領域開發創新的生物製劑藥物。於營業紀錄期間，其在推進主要管線新藥的內部開發方面取得重大進展，並與業內領先企業達成兩項重大許可及合作安排，以推進其藥物開發計劃。

具有健全的資產內部發現管道，在腫瘤及自身免疫性疾病領域潛力巨大

本集團已建立一個強大且高度差異化的創新藥管線，擁有四項其認為對業務至關重要的資產，以及多項正在開發的早期計劃。主要候選藥物的詳情載列如下：

- **GB491**是一種新型、強效、具選擇性、可口服的生物活性CDK4/6i，與內分泌療法相結合，治療晚期乳腺癌，由本集團與G1 Therapeutics Inc.聯合研發。於2023年3月28日，國家藥監局正式受理GB491（來羅西利）用於與氟維司群聯用治療既往接受過內分泌療法後出現疾病進展的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者（治療晚期二線乳腺癌）的新藥申請，並於2025年5月27日獲國家藥監局批准上市。於2024年3月13日，國家藥監局

本集團業務

正式受理GB491 (GB491)用於與來曲唑聯用治療既往未接受過系統性抗腫瘤治療的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者(治療晚期一線乳腺癌)的新藥申請，並於2025年5月27日獲國家藥監局批准上市。

HR+/HER2-是晚期乳腺癌最常見的亞型，佔中國乳腺癌發病率約65%。與CDK4/6i的聯合療法已獲多部指南推薦，作為晚期HR+/HER2-乳腺癌患者的首選方案。於2024年，中國CDK4/6i市場達到人民幣31億元，並預期於2027年將增長至人民幣55億元，複合年增長率為20.5%，並於2030年進一步增至人民幣119億元，複合年增長率為21.3%。雖然中國市場上有四款已獲批的CDK4/6i，但許多均伴有嚴重骨髓抑制及／或腹瀉等不良反應，並且隨著時間的推移會產生耐藥性。GB491的創新分子結構有可能會轉化為良好的療效、良好的安全性及耐受性、獨特的PK/PD，並且可實現連續口服GB491，而毋需中斷治療。其實現持續的靶點抑制和抗腫瘤作用的同時，顯著減少了CDK4/6抑制劑常見的不良反應如嚴重的骨髓抑制和腹瀉等。

GB491(來羅西利)在兩項III期臨床研究中均體現了卓越的療效及安全耐受性，充分驗證了GB491在臨床上的差異化優勢。

LEONARDA-1臨床研究顯示GB491 + 氟維司群治療較氟維司群單藥，顯著降低既往內分泌治療失敗HR+/HER2-晚期乳腺癌患者的疾病進展及死亡風險，研究者評估風險比率(「HR」): 0.451；盲態獨立中心閱片(「BICR」)評估: HR 0.353；研究者評估中位無進展生存期(「mPFS」)(月)11.07 vs. 5.49；BICR評估mPFS(月)11.93 vs. 5.75。且各預設亞組的結果與總體療效一致。本研究入組的難治患者(如肝轉移，原發內分泌治療耐藥，轉移器官數目≥4，晚期一線接受過化療等)比例高，GB491在難治人群中，亦大幅度提高了患者的PFS。LEONARDA-1臨床研究顯示GB491與其它已上市CDK4/6抑制劑相比，安全耐受性的綜合優勢明顯；腹瀉發生率低，為19.7%，3/4級骨髓抑制比例較低，中性粒細胞4級發生率僅5.1%。

LEONARDA-2臨床研究在與來曲唑聯用治療既往未接受過系統性抗腫瘤治療的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者中同樣展示了優異的療效及安全性。

本集團業務

期中分析結果顯示來羅西利顯著降低患者疾病進展及死亡風險超過50%，基於研究者評估的PFS：風險比(95% CI)和p值分別為0.464 (0.293, 0.733)， $p=0.0004$ ；mPFS在來羅西利組未達到，在安慰劑組為16.56個月。基於BICR評估的PFS：風險比(95% CI)和p值分別為0.457 (0.274, 0.761)， $p=0.0011$ 。安全性優勢再次得到驗證：胃腸道不良事件(「AE」)的總體發生率較低且程度較輕，僅1例患者(0.7%)出現3級腹瀉。無 ≥ 3 級的惡心及嘔吐發生，4級中性粒細胞降低發生率僅5.1%。

於2025年1月16日，《自然通訊》雜誌(Nature Communications)發表了以「來羅西利聯合氟維司群治療既往接受內分泌治療後疾病進展的HR+/HER2-局部晚期或轉移性乳腺癌患者：LEONARDA-1一項III期隨機試驗」為題的III期研究(LEONARDA-1)結果。LEONARDA-1 III期研究(ClinicalTrials.gov identifier, NCT05054751)由中國工程院院士、中國醫學科學院腫瘤醫院、腫瘤醫學教授醫學博士徐兵河院士作為研究牽頭人。

於2025年5月28日，本集團與標的公司及億騰醫藥(蘇州)就GB491訂立合作協議，據此，本集團(作為GB491的上市許可持有人)指定並委任億騰醫藥(蘇州)作為GB491在中國的境內責任人。於2025年7月1日，本集團與標的集團就GB491訂立服務協議，據此，標的集團將就GB491在中國境內的研發、生產、進口、分銷、招標及後續本地化生產和營銷向本集團提供業務支持服務。於2025年7月14日，本集團與標的公司及億騰醫藥(蘇州)就GB491訂立獨家代理協議，據此，本集團委任標的公司及億騰醫藥(蘇州)為有關在中國申請將GB491納入國家醫保目錄及納入後實施工作的獨家代理服務提供者。上述協議乃由訂約方在一般業務過程中以公平磋商基礎訂立。

來羅西利(GB491)的本地生產技術轉移工作正在推進中。本集團已開始推進來羅西利(GB491)的商業化。

- **GB261**是一種新型且高度差異化的CD3/CD20雙特異性TCE，可用於B細胞惡性腫瘤的強效治療，同時與同類化合物相比，具有差異化且較強的安全性。最常見的B細胞惡性腫瘤是淋巴瘤，其中非霍奇金淋巴瘤(「NHL」)約佔全球90%。2024年全球NHL發病數約為59.87萬例。利妥昔單抗為一種

本集團業務

CD20靶向單克隆抗體，與化療聯合使用是治療許多B細胞惡性腫瘤（包括濾泡性淋巴瘤（「**FL**」）、擴散性大B細胞淋巴瘤（「**DLBCL**」）及慢性淋巴細胞白血病（「**CLL**」）的一線治療。儘管效果顯著，但約40%的FL、30%的DLBCL及10-15%的CLL的患者在初次治療後會出現耐藥性或復發。全球已有三種CD3/CD20 TCE獲批，目標是克服這種耐藥性，但其中許多都與細胞因子釋放綜合症（「**CRS**」）的不良反應有關。

GB261是第一個與CD3低親和力結合並保持Fc功能（ADCC和CDC）的TCE。GB261通過體外測定和體內模型顯著抑制rituximab耐藥癌細胞的增長，T細胞激活的同時，GB261相較同類產品有較低的細胞因子釋放。因此，GB261對於B細胞惡性腫瘤是一款高效的雙特異性治療抗體。較其他CD3/CD20抑制劑具有顯著的競爭優勢，GB261有望成為一種更好更安全的TCE治療藥物。

GB261 I/II期淋巴瘤臨床試驗由北京大學腫瘤醫院牽頭，在澳大利亞及中國多個臨床研究地點進行，並已告完成。試驗中獲得的良好的安全性和藥代動力學特點以及臨床抗腫瘤活性與GB261的分子設計機制相一致，展現出富有前景的療效和良好的安全性。GB261 I/II期研究的初步結果在第65屆美國血液學年會(ASH)壁報形式展現：GB261是一種新型的高度差異化的CD3/CD20雙特異性抗體，是首個臨床階段Fc+ CD3/CD20 T細胞激發劑。在既往接受過多種方案治療失敗的B-NHL患者中，GB261顯示出具有高度優勢的安全性／療效平衡。與其他CD3/CD20雙特異性抗體相比，GB261的安全性非常優異，特別表現在CRS為輕度、一過性且發生率較低。GB261治療後，展示出較早、深入且持久的反應，此外，某些經過其他CD3/CD20治療失敗的患者仍然從GB261獲益，為GB261獨特和高度差異化的作用機制提供了臨床支持。

由於GB261對NHL的差異化設計及可觀的臨床數據，本集團成功將GB261對外許可予TRC 2004, Inc.（一家由兩家領先的生物科技基金（Two River, LLC及Third Rock Ventures）共同創辦的公司）。於2024年8月，Candid Therapeutics, Inc.（「**Candid**」）與TRC 2004, Inc.合併。就上述合併而言，TRC 2004, Inc.於2024年12月將其於許可協議項下的權利轉讓予Candid，而本集團與Candid訂立日期為2025年3月28日的修訂協議，以修訂及補充許可協議的若干條款。

- **GB263T**是全球首個三特異性EGFR/cMET/cMET抗體，靶向EGFR和兩個不同cMET表位。GB263T具有高度差異化的設計，表現出多種作用機制，可同時抑制原發性及繼發性EGFR突變及cMET信號通路。EGFR及

本集團業務

cMET均為受體酪氨酸激酶，在細胞增殖、存活及遷移等過程中發揮關鍵作用。這些受體的失調或過度表達與各種癌症有關，包括非小細胞肺癌（「**NSCLC**」）、結直腸癌（「**CRC**」）以及頭頸部鱗狀細胞癌（「**HNSCC**」）。已知EGFR及cMET信號通路會互動及串連，導致腫瘤生長、存活及轉移。同時靶向EGFR及cMET可有效抑制多種致癌通路，可能帶來更全面的抗腫瘤活性。迄今為止，全球僅有一種EGFR/cMET靶向雙特異性抗體獲得批准。

本集團秉承質量源於設計的原則，設計出具有差異化特徵的GB263T（包括靶向兩個cMET表位及EGFR），以提高其安全性及療效。臨床前研究表明，與Amivantamab（JNJ-372）類似物相比，GB263T有效地阻斷了EGFR和cMET的配體誘導磷酸化，並顯示出對EGFR和cMET信號通路更佳的雙重抑制。同時，GB263T有效誘導了EGFR和cMET內吞，並顯著降低EGFR和cMET的蛋白表達水平。GB263T在幾種不同的腫瘤模型中（包括EGFR 20號外顯子插入、EGFR 19號外顯子缺失、C797S基因突變及各種cMET表達異常）的腫瘤抑制均發揮了顯著的劑量依賴性。在食蟹獼猴的毒理學研究中，經過4週的觀察，並無觀察到明顯與藥物相關的毒副作用，即使在高劑量組同樣如此。

GB263T I/II期臨床試驗由廣東省人民醫院牽頭，目前已完成I期臨床試驗劑量爬坡。共15例非小細胞肺癌患者接受了至少一次GB263T治療。所有患者既往均接受過3代EGFR-TKI及含鉑化療治療，既往接受系統治療的中位線數為3。該等經更新的研究數據已被2024年歐洲腫瘤學會年會(ESMO)接受，並於2024年9月14日發表。GB263T在治療劑量範圍（1,260-1,680毫克）內顯示出富有前景的療效。EGFR敏感突變且接受3代TKI治療耐藥且出現疾病進展的患者，在治療劑量1,260/1,680毫克範圍下經確認的客觀有效率（「**ORR**」）為28.6%；3例接受3代TKI治療後產生耐藥性cMET改變的患者可觀察到明確的獲益（2例部分緩解（「**PR**」），1例持久的疾病穩定（「**SD**」）），在數據截止日治療時間分別超過12個月（840毫克，SD患者）、超過10個月（1,260毫克，PR患者）及超過8個月（1,680毫克，PR患者）。同時顯示了具有優勢的安全性特徵。輸液相關反應發生率較低（33.3%），且程度較輕（無

本集團業務

≥3級輸液反應)：在有效劑量下發生率僅有10%，且均為1級；其他常見的治療相關的AE為皮疹(60%)、乏力(40%)、甲溝炎(40%)，均為輕度(1/2級)；未發生MET靶點相關的外周水腫毒性；未發生靜脈血栓。

- **GB268**是本集團自主研發的一種創新及差異化的三特異性抗體，特別靶向癌症免疫治療及腫瘤血管生成所涉及的三條重要通路PD-1、CTLA-4及VEGF。目前全球並無獲批的PD-1/CTLA-4/VEGF三特異性抗體。設計一種靶向該等通路的三特異性抗體需要實現錯綜複雜的平衡，以達到最佳的安全性及療效。GB268具有平衡抗體不同組別活性的新型分子設計。為了減少CTLA-4抑制誘導的不良反應，CTLA-4臂僅部分阻斷CTLA-4與其配體CD80/CD86的相互作用，而且CTLA-4臂的結合高度依賴於PD-1臂的結合。臨床前數據顯示GB268高效的抗腫瘤反應。同時，免疫相關的不良反應得到緩解。因此，GB268可能成為一種很有前途的癌症治療新方法。在多個PBMC人源化模型中，包括A375黑色素瘤模型，HT29結直腸癌模型和NCI-H460 NSCLC模型等，與PD-1/CTLA-4 bsAb和PD-1/VEGF bsAb，或PD-1、CTLA-4和VEGF三款單抗組合相比，GB268表現出更好的抗腫瘤療效。

在使用hPD-1/hCTLA-4 KI小鼠的關節炎誘導模型中，GB268比卡度尼利單抗(cadonilimab)提高了耐受性，安全性至少比伊匹單抗(ipilimumab)聯合納武單抗OPDIVO提高了20倍。於2025年上半年，GB268已順利完成兩批GMP中試生產放行，產品批間一致性良好，純度高，穩定性好，藥品可供臨床研究使用，並於2025年3月已完成食蟹猴4周重複給藥良好實驗室規範(「GLP」)毒理研究，結果顯示低中高各劑量組均可見藥理作用相關的T細胞活性，但均未見嚴重藥物相關不良反應，提示該分子具有良好的安全有效性。

CDE於2025年5月9日受理GB268(抗PD-1/VEGF/CTLA-4)的IND申請。於2025年7月1日，本集團與標的集團在一般業務過程中按公平磋商基準就GB268訂立服務協議，據此，標的集團將就GB268的研發及生產向本集團提供業務支持服務。

於2025年7月17日，GB268的FIH臨床試驗IND申請獲得批准。

本集團業務

綜合研發能力涵蓋整個藥物開發生命週期，尤其是先進多特異性抗體技術平台已經過驗證

本集團已形成從藥物發現到開發、CMC及監管事務的全面能力，以推動整個藥物生命週期的開發。自成立以來，本集團已憑藉於腫瘤學及自身免疫疾病生物學方面的深厚專業知識，打造出能夠開發及優化高度差異化的bsAb或多特異性抗體的技術平台。這些平台包括先進的藥物發現，利用顯示技術、電腦輔助設計及定點突變技術開發新型候選療法。此外，本集團深耕CMC十多年，能夠開發全面的生物工藝及製劑，並可以利用先進的分析、質量控制及質量保證體系生產臨床前及臨床材料，以確保合規性。

於全球合作方面擁有可靠的往績記錄，可最大限度地提高管線價值並推動進一步增長

憑藉高度先進的技術平台及藥物開發能力，本集團在對外許可及許可引進合作方面建立了良好的往績。特別是，於2024年，本集團達成了兩項重要的對外許可交易，其中一項備受矚目，即將GB261許可予TRC 2004, Inc.，以開發GB261於自身免疫性疾病領域的應用。TRC 2004, Inc.為一間由Two River, LLC及Third Rock Ventures共同創辦的公司，這兩家公司於打造公司方面均擁有豐富的經驗，各自專注於推動為患者提供顛覆性的治療技術。2024年8月，Candid自眾多全明星投資者獲得超逾370百萬美元以收購TRC 2004, Inc.。Candid由經驗豐富的生物科技企業家領導，包括首席執行官Ken Song及首席醫療與科學官Timothy Lu以及其他管理團隊成員。此次合作有望大幅加快GB261在自身免疫性疾病領域的臨床開發，同時亦反映出知名生物科技投資者對本集團藥物資產及研發能力的高度認可。