

未來計劃及[編纂]

未來計劃

有關我們未來業務計劃的詳細說明，請參見「業務 — 我們的戰略」。

[編纂]

假設[編纂]為每股股份[編纂]港元(即指示性[編纂]範圍每股股份[編纂]港元至[編纂]港元的中位數)及假設[編纂]未獲行使，我們估計我們將從[編纂]收取[編纂]約[編纂]百萬港元(扣除我們就[編纂]已付及應付的[編纂]、費用及估計開支後)。

我們目前有意將[編纂]的[編纂]額用於以下目的：

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於為我們的核心產品MVR-T3011的臨床開發提供資金，情況如下。

MVR-T3011所分配的[編纂]估計金額、臨床開發階段、計劃進行的臨床試驗的計劃活動及計劃概要載列如下。

適應症/療法	臨床開發階段	所分配的 [編纂]估計金額	計劃活動	估計時間
用於治療卡介苗無應答型 NMIBC的單藥療法	II期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	II期臨床試驗擴展為 全球多中心臨床 試驗 計劃招募合共約80 名患者入組，其 中約25名患者在 美國招募及約55 名患者在中國招 募	於2026年擴展，預期 2028年底前完成 預期所分配[編纂]將滿 足直至2027年底的 資金需求

未來計劃及[編纂]

適應症／療法	臨床開發階段	所分配的 [編纂]估計金額	計劃活動	估計時間
用於治療卡介苗無應答型 NMIBC的單藥療法	III期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	啟動全球III期多中心 臨床試驗 計劃招募合共約180 名患者入組，其 中約三分之二在 中國招募，其餘 患者來自美國及 其他地區	於2027年啟動 預期所分配的[編纂]將 滿足直至2027年底 的資金需求
用於治療卡介苗未治型NMIBC 的單藥療法	II期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	啟動II期臨床試驗 計劃於美國招募約 10名患者入組， 並於中國招募約 20名患者	最早於2026年第四季 度啟動，預期最早 於2028年完成 預期所分配的[編纂]將 滿足直至2027年底 的資金需求
用於治療MIBC的抗PD-(L)1抗體 聯合療法	II期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	啟動II期臨床試驗 計劃於美國招募8名 患者入組，並於 中國招募16名患 者	於2027年啟動 預期所分配的[編纂]將 滿足直至2027年底 的資金需求
用於治療頭頸鱗癌的 單藥療法	II期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	繼續為治療實體瘤 的I/IIa期臨床試驗 的IIa期部分招募 頭頸鱗癌患者入 組 計劃於美國招募約 50名患者入組	於2027年上半年完成 招募 預期所分配的[編纂]將 滿足直至2027年底 的資金需求

未來計劃及[編纂]

適應症／療法	臨床開發階段	所分配的 [編纂]估計金額	計劃活動	估計時間
用於治療頭頸鱗癌的 聯合療法	II期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂] 百萬港元)	開始為抗PD-(L)1抗 體聯合療法治療 組招募患者入組 計劃於美國招募合 共65名患者入組	於2027年開始招募 預期所分配的[編纂]將 滿足直至2027年底 的資金需求

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於在美國、中國及其他地區開展的MVR-T3011單藥治療卡介苗無應答型NMIBC (包括乳頭狀癌及原位癌)的正在進行及計劃進行的臨床試驗。
- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於MVR-T3011針對適應症的II期臨床試驗。我們已於2025年6月在美國啟動MVR-T3011通過膀胱內給藥治療高風險卡介苗無應答型NMIBC患者的II期臨床試驗。於所有入組患者完成兩個整年的治療週期後，我們亦計劃於2026年將此II期研究擴大至全球的多中心臨床試驗，且預期於2028年底前完成。就此全球II期多中心臨床試驗而言，我們預期將招募合共約80名患者入組，其中約25名患者將在美國招募及約55名在中國招募。
- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於針對相同適應症的MVR-T3011的全球III期多中心臨床試驗，我們預計該試驗於2027年在美国、中國及其他地區展開。我們預期就III期研究招募合共180名患者，其中約三分之二在中國招募，其餘患者來自美國及其他地區。

我們預期分配[編纂]將滿足該等II期及III期臨床試驗至2027年底的資金需求；

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於在美國及中國開展的MVR-T3011單藥治療卡介苗未治型NMIBC (包括乳頭狀癌及原位癌)的計劃進行的臨床試驗。我們計劃最早於2026年第四季度在美國及中國啟動MVR-T3011通過膀胱內給藥治療卡介苗未治型NMIBC患者的II期臨床試驗，並預期最早可於2028年完成。

未來計劃及[編纂]

我們計劃為該試驗於美國招募約10名患者入組，並於中國招募約20名患者。

我們預期分配[編纂]將滿足此II期臨床試驗至2027年底的資金需求；

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於在美國及中國開展的MVR-T3011聯合用藥治療MIBC的計劃進行的臨床試驗。為實現對膀胱癌全譜系的覆蓋，我們計劃通過預期於2027年在美国及中國啟動的計劃II期臨床試驗，評估膀胱內給藥MVR-T3011聯合靜脈給藥抗PD-(L)1抗體治療MIBC患者的療效。II期臨床試驗預期於美國招募8名患者入組，並於中國招募16名患者。

絕大部分分配所[編纂]將用於此項II期臨床試驗，且我們預期分配[編纂]將滿足此計劃II期臨床試驗至2027年底的資金需求；

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於在美國進行的針對頭頸鱗癌的MVR-T3011(作為單藥療法或聯合療法的一部分)的正在進行及計劃進行的臨床試驗。
 - 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於MVR-T3011針對適應症單藥療法研究的II期臨床試驗。我們已於2025年10月在美国重啟評估MVR-T3011治療實體瘤的I/IIa期臨床試驗的IIa期部分。我們目前正為頭頸鱗癌單藥治療組招募患者入組，預計於2027年上半年完成。我們預計為該試驗招募約50名患者入組。
 - 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於MVR-T3011針對適應症聯合療法研究的II期臨床試驗。我們預計於2027年開始為抗PD-(L)1抗體聯合療法治療組招募患者入組。我們計劃為聯合療法治療組招募合共65名患者入組；及

有關MVR-T3011臨床開發計劃的詳情，請參見「業務 — 產品組合 — 溶瘤免疫療法產品 — 核心產品MVR-T3011 — 臨床開發計劃」。

未來計劃及[編纂]

- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於為在美國及中國開展的用於治療腦膠質瘤的MVR-C5252計劃進行的臨床試驗提供資金。尤其是MVR-C5252目前是處於在美國與杜克大學合作開展治療高級別腦膠質瘤的FDA註冊I期IIT，該試驗已於2023年5月啟動。此項IIT由杜克大學根據合作研究協議所載的詳細研究方案主導並贊助，而我們有義務根據約定預算及付款時間表為該研究提供資金。此外，於2021年8月及2023年3月，我們已分別獲得FDA及國家藥監局對MVR-C5252的IND批准。於2025年12月，我們就於中國啟動MVR-C5252的I/IIa期臨床試驗取得倫理委員會批准。視乎與倫理委員會及其他監管機構的溝通，我們預期最早可於2026年上半年啟動該項針對腦膠質瘤的I/IIa期臨床試驗。
- 約[編纂]%或[編纂]百萬港元將用於資助我們工程化外泌體治療候選藥物的研發，情況如下。

我們工程化外泌體所分配的[編纂]估計金額、臨床開發階段、開發計劃的計劃活動概要載列如下。

候選產品	適應症/療法	臨床開發階段	所分配的[編纂]		
			估計金額	計劃活動	估計時間
MVR-EX101.....	用於傷口癒合的單藥療法	臨床前研究及1期臨床試驗	約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)	向FDA及國家藥監局提交IND申請 在獲得相應的IND批准後，計劃在美國及中國啟動I期臨床試驗	於2027年第一季度提交 最早於2027年啟動
MVR-EX107.....	用於治療肺纖維化的單藥療法	臨床前研究	約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)	向FDA及國家藥監局提交IND申請	於2028年第一季度提交

未來計劃及[編纂]

候選產品	適應症/療法	臨床開發階段	所分配的[編纂]		估計時間
			估計金額	計劃活動	
工程化外泌體治療 候選藥物.....	不適用	不適用	約[編纂]%(或[編纂] [編纂]百萬港元)	繼續開發新的工程 化外泌體治療候 選藥物以供直接 商業化，特別是 針對年齡相關狀 況，推進相關研 究並促進INCI認 證的申請	不適用

- 約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)將用於MVR-EX101治療傷口癒合的臨床前研究及臨床開發(適用地區：美國及中國)。我們計劃於2027年第一季度向FDA及國家藥監局提交有關MVR-EX101的IND申請。獲得相應的IND批准後，我們計劃最早於2027年在美國及中國啟動傷口癒合的MVR-EX101 I期臨床試驗；
- 約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)將用於MVR-EX107治療肺纖維化的臨床前研究(適用地區：美國及中國)，直至完成IND研究階段。我們計劃於2028年向FDA與國家藥監局提交MVR-EX107的IND申請；及
- 約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)將用於推進可直接商業化的工程化外泌體治療候選藥物研發。我們計劃持續依託自有技術平台開發新型工程化外泌體治療候選藥物，重點關注年齡相關問題。就尚未獲得INCI編號的候選藥物而言，我們將推進相關研究並協助完成INCI認證申請。
- 約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)將用於招募具備豐富行業經驗的研發及業務開發人才。我們計劃招募合共35名研發人員及4名業務拓展人員包括：(i)10名臨床前研發人員，包括1名總監級別員工；(ii)25名臨床研發人員；及(iii)4名業務開發總監。
- 約[編纂]%(或[編纂]百萬港元)將用於營運資金及一般企業用途。

未來計劃及[編纂]

倘最終[編纂]較本文件所述指示性[編纂]範圍的中間價有所上調或下調，上述[編纂]用途分配將按比例調整。若[編纂]定為每股股份[編纂]港元(即指示性[編纂]範圍的最高價)，[編纂]將增加約[編纂]百萬港元。若[編纂]定為每股股份[編纂]港元(即指示性[編纂]範圍的最低價)，[編纂]將減少約[編纂]百萬港元。

若[編纂]獲悉數行使，假設[編纂]每股股份[編纂]港元(即指示性[編纂]範圍的中間價)，我們將獲得[編纂]約[編纂]百萬港元。若[編纂]獲悉數行使，我們擬將按上述比例將額外[編纂]用於上述用途。

倘[編纂]未立即用於上述用途，且在適用法律法規允許的範圍內，本公司僅會將[編纂]存放於持牌商業銀行及／或其他獲授權金融機構(定義見證券及期貨條例或其他司法管轄區適用法律法規)的短期計息賬戶中。若上述[編纂]發生任何重大變動，本公司將發佈適當公告。