

未來計劃及[編纂]

未來計劃及展望

有關我們未來計劃的詳細說明，請參閱「業務－我們的戰略」。

[編纂]

經扣除我們就[編纂]應付的[編纂]佣金、費用及估計開支後，假設[編纂]未獲行使及[編纂]為每股H股[編纂]港元（即本文件中所述指示性[編纂]範圍的中位數），我們估計將收到的[編纂][編纂]約為[編纂]港元。

我們目前擬將該等[編纂]用於以下用途：

- 約[編纂]%或[編纂]港元將用於我們核心產品ABP-671的研發，我們認為該筆款項足以支持ABP-671的中短期研發活動，其中：
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於在美國和澳大利亞推進ABP-671治療痛風的3期臨床試驗，該試驗預計將於2026年第三季度開始，於2027年第四季度完成。我們計劃招募約300至400名患者，給藥期為十二個月。此項分配主要涵蓋CRO服務；
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於(i)在中國和澳大利亞開展ABP-671治療合併高尿酸血症CKD的2期臨床試驗，計劃入組約80名患者，該試驗預計將於2026年第二季度啟動並於2027年第四季度完成；及(ii)支付預計於2028年第二季度開始的3期臨床試驗的部分預期費用，完成時間待定。此項分配涵蓋IND申報擬備、患者招募、臨床中心管理、數據收集和分析的費用。
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於在美國及澳大利亞開展ABP-671治療難治性痛風的3期臨床試驗，該試驗預計將於2026年第三季度獲得IND批准後啟動並於2027年第四季度完成。我們計劃招募約400至500名患者，給藥期為十二個月。此項分配主要涵蓋CRO服務；
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於推進在中國推進ABP-671治療痛風的正在進行的2b/3期臨床試驗，因為我們預計將於2026年第二季度啟動3期部分並於2027年第一季度完成。我們計劃2b期試驗招募約150名患者及3期試驗招募約630名患者，每名患者的給藥期為十二個月。此項分配涵蓋患者招募、臨床試驗中心管理、藥物供應、數據管理、統計分析及監管申報擬備；及
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將主要用於在美國開展ABP-671治療痛風石性痛風的3期臨床試驗，該試驗預計將於2027年第三季度獲得IND批准後啟動並於2029年第二季度完成。我們計劃招募超過200名患者。此項分配主要涵蓋CRO服務。

我們認為，經考慮ABP-671的歷史研發開支、計劃臨床試驗範圍與規模、各適應症的監管途徑以及計劃的2b/3期為實現潛在商業化的關鍵開發活動，擬定分配對實現相關發展里程碑而言屬適當及充足。根據弗若斯特沙利文的資料，ABP-671目前進行中及計劃中的臨床試驗經費分配大致符合業界慣例。有關ABP-671臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的產品管線－核心產品ABP-671：口服小分子URAT1抑制劑－臨床開發計劃」。

未來計劃及[編纂]

- 約[編纂]%或[編纂]港元將用於我們主要產品ABP-745的研發，其中：
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於(i)中國、美國及澳大利亞正在開展的ABP-745治療急性痛風的2期MRCT，計劃招募約200名患者，預期將於2026年第二季度完成，(ii)在美國和澳大利亞開展的急性痛風發作3期MRCT相關的部分預計費用，預計將於2026年第三季度開始並於2027年第四季度完成，及(iii)在中國進行的針對急性痛風發作的3期臨床試驗，計劃招募約600名患者，預期於2026年第四季度開始並於2027年第四季度完成。資金分配涵蓋海外CRO服務、CMC活動、SMO服務、研究性產品的包裝運輸、差旅審計開支、非臨床研究、生物樣本測試、醫院服務費及招募患者；
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於2期MRCT ABP-745治療動脈粥樣硬化，預計將於2026年第二季度開始並於2028年第二季度完成。資金分配涵蓋海外CRO服務、CMC活動、SMO服務、研究性產品的包裝運輸；及
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於ABP-745治療若干種罕見病的2期臨床試驗，且我們將於2026年第四季度提交該試驗的IND申請，試驗啟動及完成時間尚未確定。該分配主要涵蓋CRO服務。

有關ABP-745臨床開發計劃的詳情，請參閱「業務－我們的產品管線－ABP-745：具有顯著安全性優勢的口服秋水仙鹼類似物－臨床開發計劃」。

- 約[編纂]%或[編纂]港元，將用於持續開發我們的技術平台、其他現有管線資產的完善及將新候選藥物探索開發至臨床試驗階段，旨在擴寬我們具競爭力的產品組合及提升長期研發能力，其中：
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用作完善產品管線開發，包括推進AT6616等候選產品進入到臨床開發階段，其中約[編纂]港元、[編纂]港元及[編纂]港元計劃分別於2026年、2027年及2028年動用，主要用作AT6616及其他候選產品的臨床開發相關的CRO開支；
 - 約[編纂]%或[編纂]港元，將用作優化基於結構－代謝的藥物發現平台及應用AI輔助藥物設計平台。我們的結構－代謝分析藥物發現平台構建立於2012年，最初專注於嘌呤代謝領域的化合物篩選，隨後已擴展至涵蓋動脈粥樣硬化、心房顫動及MASH，構建了從活性篩選、ADME評估及毒理學評估的全週期研發體系。我們的平台已利用藥理學、毒理學及ADME評估方法篩選了100多種化合物，從中我們確定了十多種待進一步開發的新型化合物，其中兩種化合物已跨多個適應症進入臨床階段。支持平台的數據主要來自我們十多年研發活動積累的專有數據集，輔以公開可得及第三方商業許可的科學數據庫，用於目標驗證及文獻交叉引用。

未來計劃及[編纂]

展望未來，我們計劃通過(i)利用持續研發活動所得數據擴展並豐富我們專有的化合物篩選及代謝譜分析數據庫；(ii)購買持牌第三方數據庫以在適當情況下補充我們的專有數據；及(iii)將人工智能輔助功能集成到我們現有的結構－代謝分析工作流程中來提高化合物篩選及設計的效率、擴大設定假設並促進先導化合物優化來進一步增強該平台。具體而言，計劃於2026年、2027年及2028年分別動用約[編纂]港元、[編纂]港元及[編纂]港元，用於投資於知識產權及技術開發（包括提升AI功能及數據庫管理系統）；及計劃於2026年、2027年及2028年分別動用約[編纂]港元、[編纂]港元及[編纂]港元，用於收購物業、設備及支持相關AI及技術平台的技術相關的基礎設施。投資知識產權、AI功能、數據庫管理系統、場地、設備及技術基礎設施具備直接相關性，因為其可為結構－代謝分析工作流程所需的運行、規模化及驗證工作提供授權資料輸入數據、合規數據存儲及治理以及計算能力和實驗室能力。有關詳情，請參閱「風險因素－與我們候選藥物開發有關的風險－我們可能未能充分及時地應對醫藥行業中科技的迅速變化、臨床需求和市場變動」；及

- 一 約[編纂]%或[編纂]港元，將用作招募及培養創新技術人才，其中，計劃於2027年動用約[編纂]港元、2028年動用[編纂]港元，用於招募研發和管理人員，包括一名臨床運營總監（需具備八年以上相關臨床試驗管理經驗）、一名項目經理、兩名項目經理助理、三名臨床研究助理（需具備現場監查經驗）、一名醫學科學總監（需具備八年以上醫學或臨床研究經驗）、兩名醫學監察員、一名醫學專員以及兩名行政助理。
- 約[編纂]%或[編纂]港元，將用作營運資金及其他一般公司用途。

倘[編纂]定於本文件所述指示性[編纂]範圍的中位數之上或之下，則上述[編纂][編纂]的分配將按比例作出調整。倘[編纂]定為每股H股[編纂]港元（即指示性[編纂]範圍的上限），[編纂][編纂]將增至約[編纂]港元。倘[編纂]定為每股H股[編纂]港元（即指示性[編纂]範圍的下限），[編纂][編纂]將減至約[編纂]港元。

倘[編纂]獲悉數行使，假設[編纂]為每股H股[編纂]港元（即指示性[編纂]範圍的中位數），我們將收取的[編纂]將約為[編纂]港元。倘[編纂]獲悉數行使，我們擬按上述比例將額外[編纂]用於上述用途。

倘[編纂][編纂]並未即時用於上述用途及在相關法律法規允許的情況下，該等款項將存放於持牌商業銀行及/或其他經授權金融機構（定義見證券及期貨條例或其他司法權區的適用法律法規）的短期計息賬戶內。

倘上述擬定[編纂]有任何重大變動，我們將會發出適當公告。