

香港交易及結算所有限公司及香港聯合交易所有限公司對本公告的內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示，概不對因本公告全部或任何部分內容而產生或因倚賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。



Transcenta Holding Limited

創勝集團醫藥有限公司

(以存續方式於開曼群島註冊的有限公司)

(股份代號：6628)

截至2023年6月30日止六個月的 中期業績公告

創勝集團醫藥有限公司(「本公司」)董事(「董事」)會(「董事會」)欣然公佈本公司及其附屬公司(統稱「本集團」)截至2023年6月30日止六個月(「報告期間」)的未經審核綜合業績，及與2022年同期經營業績的比較。該等業績乃基於報告期間的未經審核綜合中期財務報表，而有關報表乃根據國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)而編製並已由本公司審計委員會(「審計委員會」)及本公司核數師德勤•關黃陳方會計師行審閱。

於本公告內，「我們」及「我們的」指本公司(定義見上文)及倘文義另有所指，則指本集團(定義見上文)。本公告所載若干金額及百分比已經約整，或約整至小數點後一位或兩位。本公告所列任何表格、圖表或其他部分所示總數與金額總和如有任何差異，皆因約整所致。

財務摘要

國際財務報告準則（「國際財務報告準則」）計量：

- 收入由截至2022年6月30日止六個月的人民幣21.8百萬元增加至截至2023年6月30日止六個月的人民幣36.1百萬元，主要由於CDMO服務增加。
- 其他收入由截至2022年6月30日止六個月的人民幣23.9百萬元減少人民幣6.3百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣17.6百萬元，主要由於截至2023年6月30日止六個月確認的政府補助減少。
- 其他收益及虧損由截至2022年6月30日止六個月的收益人民幣10.2百萬元減少人民幣0.9百萬元至截至2023年6月30日止六個月的收益人民幣9.3百萬元，主要因匯兌收益淨額之差額所致。
- 研發開支由截至2022年6月30日止六個月的人民幣170.3百萬元增加人民幣37.6百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣207.9百萬元，主要由於我們的管線進展及資源優化配置。
- 行政及銷售開支由截至2022年6月30日止六個月的人民幣58.9百萬元減少人民幣0.9百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣58.0百萬元，主要由於人工成本及專業服務減少。
- 由於上述因素，期內全面開支總額由截至2022年6月30日止六個月的人民幣210.1百萬元增加人民幣35.2百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣245.3百萬元，主要由於管線進展相關研發開支增加由CDMO收入增加所抵銷。

非國際財務報告準則（「非國際財務報告準則」）計量：

- **收入**由截至2022年6月30日止六個月的人民幣21.8百萬元增加至截至2023年6月30日止六個月的人民幣36.1百萬元，主要由於CDMO服務增加。
- **其他收入**由截至2022年6月30日止六個月的人民幣23.9百萬元減少人民幣6.3百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣17.6百萬元，主要由於截至2023年6月30日止六個月確認的政府補助減少。
- **研發開支**（不包括以股份為基礎的付款開支）由截至2022年6月30日止六個月的人民幣165.8百萬元增加人民幣38.1百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣203.9百萬元，主要由於我們的管線進展及資源優化配置。
- **行政及銷售開支**（不包括以股份為基礎的付款開支）由截至2022年6月30日止六個月的人民幣57.4百萬元減少人民幣8.7百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣48.7百萬元，主要由於人工成本及專業服務減少。
- **期內經調整虧損及全面開支總額**（剔除以股份為基礎的付款開支的影響）由截至2022年6月30日止六個月的人民幣204.1百萬元增加人民幣27.9百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣232.0百萬元，主要由於管線進展相關研發開支增加由CDMO收入增加所抵銷。

業務摘要

於2023年上半年，本公司持續加速推進腫瘤及非腫瘤管線臨床進展。

我們的主要資產，靶向Claudin18.2抗體osemitamab (TST001)，於聯合化療的Ib期研究中對廣泛的Claudin18.2表達腫瘤患者表現出令人鼓舞的療效結果和良好的安全性。我們欣然宣佈，我們已獲得中國國家藥品監督管理局藥品審評中心(CDE)和韓國食品藥品安全部(MFDS)監管批准，開展osemitamab (TST001)的全球III期關鍵性試驗。此試驗將測試osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗與化療一線治療HER2陰性、Claudin18.2表達的局部晚期或轉移性胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)腺癌患者的療效。此外，我們的TST003(抗gremlin1抗體)首次人體(FIH)研究於2023年3月在美國完成首例患者給藥，並在2023年美國癌症研究協會(AACR)年會上展示了早期臨床發現。

我們的非腫瘤管線中的其他項目亦取得了重要進展。在中國I期研究中，TST002 (blosozumab)取得了令人鼓舞的初步骨密度數據，在不同劑量組中觀察到腰椎骨密度及總髖骨密度顯著增加。

我們的努力吸引了跨國公司和其他行業參與者的強烈興趣，希望與我們就管線分子藥物(包括osemitamab (TST001)、TST002及TST003)進行合作。我們與BMS為評估osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗治療一線或後線胃癌或胃食管連接部癌合作進行的臨床試驗取得了重大進展。

此外，我們對提升連續流生物工藝平台技術進行了大量投資。我們進一步升級了製造技術平台，不僅提高了成本效益，還增強了我們的競爭優勢。

總而言之，本公司在2023年上半年所取得的成就證實了我們致力於推進醫學治療並改善患者生活的決心。

截至本公告日期，我們所取得的成就包括以下各項：

臨床項目成就

Osemitamab (TST001，一種用於實體瘤的人源化ADCC增強型Claudin18.2單抗)

- 於2023年1月，我們在2023年美國臨床腫瘤學會(ASCO)腸胃癌研討會(GI 2023)上展示了osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗以及卡培他濱及奧沙利鉑(CAPOX)作為一線療法或聯合納武利尤單抗作為後線療法用於治療局部晚期轉移性胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌的I/II期研究(TranStar102)的設計。
- 於2023年3月，我們與北京大學腫瘤醫院等單位的主要研究人員合作，在《藥物分析雜誌》上發表了用於胃腸道腫瘤無創成像的靶向Claudin18.2免疫PET探針[89Zr]Zr-DFO-TST001的研究結果。
- 於2023年3月，我們獲得美國FDA就osemitamab (TST001)頒發的孤兒藥資格認定，用於治療胰腺癌患者。
- 於2023年4月，我們完成了在中國的I/II期研究 (TranStar102，NCT04495296) C隊列 (osemitamab聯合CAPOX) 和G隊列 (osemitamab聯合納武利尤單抗以及CAPOX) 中Claudin18.2表達一線晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌患者的招募。該等隊列的數據將支持於2023年下半年啟動的全球關鍵性III期試驗(TranStar301)。
- 於2023年4月，我們向中國藥審中心及韓國MFDS提交了全球隨機III期關鍵性研究(TranStar301)的臨床試驗申請，且截至本公告日期，我們已獲得批准。
- 於2023年6月，我們在美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會上展示了osemitamab (TST001)聯合CAPOX作為晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌一線治療 (TranStar102的C隊列) 的最新數據，並表明各劑量組的無進展生存期(PFS)為9.5個月及緩解持續時間(DoR)為9.9個月。我們亦展示了TranStar101的在研試驗，TranStar101是美國正在進行的Ib期試驗，探索了osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗以及osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及mFOLFOX6用於治療胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌。
- 於2023年6月，我們在歐洲腫瘤內科學會世界胃腸道腫瘤大會(ESMO GI)上展示了osemitamab (TST001)聯合卡培他濱和奧沙利鉑(CAPOX)一線治療Claudin18.2表達水平的晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌I/II期研究 (TranStar102的C隊列) 的9.5個月PFS數據。該等數據表明，受益於osemitamab (TST001)與標準療法聯用的Claudin18.2陽性患者可能佔所有胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)腺癌的55%以上。該等數據將支持於2023年下半年啟動的全球關鍵性III期試驗(TranStar301)。

Osemitamab (TST001)的CDx進展

- 符合GMP的Claudin18.2 CDx檢測試劑盒的生產即將完成，並將在進行osemitamab (TST001)關鍵性試驗之前交付。

TST002(Blosozumab) (一種治療骨質疏鬆的人源化硬骨素單克隆抗體)

- 於2023年1月，我們在中國完成了TST002的劑量遞增研究，共有32名患者成功入組。
- 於2023年3月，我們就TST002的II期研究提交了當前在中國有效的IND的補充申請。
- 於2023年5月，TST002單次給藥用於治療中國絕經後婦女和骨密度降低老年男性的I期研究(NCT05391776)已鎖庫揭盲。我們於中華醫學會骨質疏鬆和骨礦鹽疾病分會(CSOBMR)2023年年會上展示了TST002單次劑量遞增給藥研究的初步結果。該研究收集了32名接受治療的患者隨訪85天的安全性、骨合成代謝及吸收標誌物以及骨密度數據。所有劑量組在接受單劑量TST002治療後第85天腰椎骨密度平均增加3.52%至5.94%，總髖骨密度平均增加1.30%至2.24%，超過最小顯著差異(2.77%)，具有臨床意義。骨密度增加與骨合成代謝標誌物的劑量依賴性增加及骨吸收標誌物的減少有關，與增強成骨細胞介導的骨合成代謝及抑制成骨細胞介導的骨吸收的雙重作用機制一致。此外，觀察到總髖及股骨頸骨密度增加，具有良好的安全性，令人鼓舞。該等結果與在對日本受試者的相似劑量水平的blosozumab單次劑量遞增研究中觀察到的結果相當，支持我們啟動對中國骨質疏鬆症患者每兩到三個月一次的多劑量II期臨床研究計劃。
- 於2023年6月，我們獲得中國藥審中心對在中國骨質疏鬆症患者中啟動II期臨床研究的批准。

TST003(一種同類首創人源化抗GREMLIN-1抗體)

- 於2023年1月，我們獲得中國國家藥品監督管理局(國家藥監局)中國藥審中心對TST003的IND批准。
- 於2023年3月，我們在美國TST003 (NCT05731271)首次人體(FIH)研究(NCT05731271)中完成首例患者給藥。
- 於2023年4月，我們在美國癌症研究協會(AACR)的2023年年會上展示了TST003臨床前研究結果的壁報。臨床前表徵結果為TST003(無論是作為單一療法還是與標準治療聯用)在擁有巨大醫療需求缺口的晚期實體瘤患者(尤其是結直腸癌(CRC)和去勢抵抗性前列腺癌(CRPC))中的持續臨床評估提供了依據。

TST005(一種用於實體瘤的PD-L1/TGF-β雙重功能融合蛋白)

- 目前正在進行劑量遞增研究，並於2023年6月在美國臨床腫瘤學會(ASCO)上報告了令人鼓舞的I期研究初步結果。TST005顯示出可控的安全性，五名先前接受重度治療的患者的SD持續時間超過六個月。其中兩名患者先前接受抗PD-1治療失敗。PK/PD數據顯示該藥物具有劑量依賴性暴露和在所有劑量下均完全降低血清TGFβ-1水平的良好特徵，且在高劑量水平下，浸潤性PD-L1受體佔有率在給藥間隔期間保持穩定。

研究／早期開發進展

TST010(清除調節性T細胞的靶向單抗用於對免疫檢查點抑制劑有抗性的腫瘤)

- 2023年4月，我們於美國癌症研究協會(AACR)的2023年年會上展示了TST010臨床前研究結果的壁報。在小鼠同種異體腫瘤模型中進行的臨床前研究表明，TST010在誘導TME中有效的抗腫瘤免疫反應和抑制腫瘤生長方面(尤其是在與PD-1/PD-L1抑制劑聯合使用時)具有良好潛力。

業務發展成就

Osemitamab (TST001，一種用於實體瘤的人源化ADCC增強型Claudin18.2單抗)

- 我們繼續與BMS開展臨床試驗合作，使82名接受了osemitamab (TST001)、納武利尤單抗和化療的患者於中國完成入組TranStar102。
- 我們繼續與全球伴隨診斷(CDx)開發合作夥伴合作，開發Claudin18.2特異性免疫組化CDx檢測試劑盒。
- 我們與包括跨國公司在內的多個潛在合作夥伴討論osemitamab (TST001)治療Claudin18.2陽性胃癌及其他實體瘤的全球合作事宜。

CMC及CDMO進展

平台技術進展及能力擴展

- 我們繼續投資於高度強化的一體化連續流生物工藝(ICB)平台，以提高我們的競爭優勢，從而加快產品進入臨床／市場的速度，降低生產風險，確保藥品供應，並顯著降低商品成本。
- 我們進行了大量投資，以改進我們專有的內部細胞系表達系統和細胞培養基。開展上述工作旨在支持持續的工藝強化、CDMO業務增長，及通過細胞系表達系統的許可和細胞培養基業務的啓動提供額外的未來收入來源。
- 我們已完成對莫比烏斯組合色譜法(MCC)系統和Combo系統(業內首創的自動化一次性流路拋光連續下游技術)的測試，上述兩個系統均有望投入GMP運營。
- 我們已設立一間ADC實驗室，用以支持內部及外部ADC項目的開發。

CMC交付

- 為支持osemitamab (TST001)的後期及商業化生產工藝，我們已將混合連續下游加工技術整合到連續灌注關鍵生產工藝中。
- 我們已完成osemitamab (TST001)的商業化工藝表徵，並啟動了工藝性能預確認批(Pre-PPQ)運行。

CDMO業務

- 於2023年，我們擴大並發展CDMO服務，包括增加CHO細胞培養基開發的新服務類別和ADC的CMC開發能力。
- 與2022年上半年相比，我們新增超過12名客戶，擴大了培養基開發、ADC開發、凍幹製劑、分析測試、製劑研究、顆粒調查及藥品灌裝及封存方面的服務。

管理層討論及分析

概覽

我們是一家具備發現、研究、開發及製造綜合能力的臨床階段生物製藥公司。

我們採用多區域開發戰略，旨在為我們的產品打造全球化的商業通道。憑藉我們在中國和美國擁有經驗豐富且職能全面的團隊，擁有廣泛的全球臨床研發能力，我們在多個開發項目上獲得先發優勢。尤其是，我們在競爭對手的抗體獲批前準備啟動osemitamab (TST001)的全球關鍵性試驗。截至本公告日期，我們已就啟動osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及化療作為Claudin18.2表達局部晚期或轉移性胃癌或胃食管連接部腺癌的一線治療的全球III期試驗獲得中國藥審中心及韓國食品藥品安全管理部(MFDS)的批准。我們還開發了一種專有的Claudin18.2伴隨診斷分析，以支持關鍵性試驗的患者篩選。

憑藉我們的專有抗體發現平台，即免疫耐受突破(「**IMTB**」)技術平台，我們持續拓展我們的應用模式，以支持精準醫療策略。我們的全面一體化CMC能力，可支持從IND到生物製劑許可申請(BLA)申報及商業化生產等內部及外部項目。通過提升轉化科學的作用，我們能夠將分子從IND申報推進至開發用於更廣泛的臨床應用，並使其在成藥和商業化價值方面具備更大的潛力。憑藉我們的一體化連續流生物工藝(ICB)平台，我們持續加強並維持細胞培養產率，提供優質低成本的產品，滿足患者對osemitamab (TST001)及TST002等產品的需求。此外，憑藉我們的先進平台及技術，我們亦提供高質量的CDMO服務並產生收入以維持運營。

此外，憑藉我們產品管線的全球權利和商業化潛力，我們將繼續執行全球化戰略，與全球及本土生物製藥公司以及學術研究機構建立夥伴關係。

產品管線

我們已建立涵蓋13種用於腫瘤、骨質病變及腎病的多元化及差異化分子管線。大多數候選抗體是由我們的抗體開發平台內部開發，涵蓋已驗證的、部分驗證的及新型生物通路，而一種候選管線藥物以授權引進的方式取得。下表概述截至本公告日期目前在全球正在開發的多個治療領域候選藥物：

候選藥物	靶點	適應症	臨床試驗地區	臨床前	IND	Ia期	Ib期/IIa期	關鍵IIIb/III期	權利	合夥人
Osemitamab (TST001)	Claudin 18.2	胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌	全球	聯合納武利尤單抗/化療					全球	內部
		胰腺癌	全球	聯合化療						
		一線	全球	聯合納武利尤單抗						
		二/三線	全球	聯合納武利尤單抗						
MSB0254	VEGFR2	實體瘤	中國	單藥				全球	內部	
TST005	PD-L1/TGF-β雙重功能	實體瘤 (HPV陽性及 NSCLC等)	全球	單藥				全球	內部	
TST003	Gremlin1 (FIC)	實體瘤	全球	單藥				全球	內部	
TST006	雙特異性	實體瘤	全球	單藥				全球	內部	
TST010	未披露ADCC增強型單抗	實體瘤	全球	單藥				全球	內部	
TST012	未披露單抗	實體瘤	全球	單藥				全球	內部	
TST013	未披露ADC	實體瘤	全球	單藥				全球	內部	
MSB2311	PD-L1	TMB-H實體瘤	中國	單藥					全球	內部
		實體瘤	中國	聯合VEGFRi						
Blosozumab (TST002)	硬骨抑素	骨質疏鬆	中國	單藥					大中華區	Lee
TST004	MASP2	IgA腎病, TMA	全球	單藥					全球	ALEBUND
TST008	MASP2/BAFF雙特異性(FIC)	SLE/LN/IgA腎病	全球	單藥					全球	內部
TST801	雙特異性(FIC)	SLE/LN/IgA腎病	全球	單藥					全球	內部

資料來源：本公司

縮略詞：PD-L1=程序性死亡配體1；VEGFR2=血管內皮生長因子受體2；TGFβ=轉化生長因子β；MASP2=甘露聚糖結合凝集素絲氨酸蛋白酶2；IND=試驗用新藥；FIC=同類首創；HPV=皰疹病毒；BMP拮抗劑=骨形態發生蛋白的拮抗劑；TACI=跨膜激活劑及CAML相互作用分子；CAML=鈣調親環素配體；NSCLC=非小細胞肺癌；SLE=系統性紅斑狼瘡；TMA=血栓性微血管病；IgA腎病=免疫球蛋白A腎病；Combo=聯合；Chemo=化療；VEGFRi=血管內皮生長因子受體2抑制劑

- (1) 「適應症」一欄的實體瘤包括除惡性血液病外的所有腫瘤類型。每種產品針對的適應症的具體腫瘤類型取決於相關候選藥物的作用機制及出現或已出現的臨床前／臨床證據。有關臨床開發所針對的具體腫瘤類型，請參閱招股章程「業務」一節中我們各候選藥物的「臨床開發計劃」分節。
- (2) 「臨床試驗地區」一欄的全球指亞洲(包括中國)、美國、歐洲及大洋洲。

業務回顧

於2023年上半年，我們在腫瘤及非腫瘤治療領域的管線資產取得了重大進展並實現下文所列的多個臨床及臨床前里程碑：

腫瘤項目

我們的腫瘤管線包括靶向主要癌症通路的多種創新及差異化生物分子。多種候選藥物（包括osemitamab (TST001)、MSB0254、TST003、TST005、TST006、TST010、TST012及TST013）旨在靶向具有各種潛在協同作用機制的腫瘤，用於存在巨大醫療需求缺口的腫瘤適應症。我們的主要腫瘤候選藥物包括：

- Osemitamab (TST001) (我們的重點項目) 是一種靶向Claudin18.2 (一種在多個實體瘤適應症 (包括但不限於胃癌及胃食管連接部癌) 中經驗證的腫瘤相關抗原) 的潛在同類最優及差異化抗體。啟動全球III期註冊試驗(TranStar301)以開發osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及化療作為Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部腺癌的一線治療已獲得中國藥審中心及韓國食品藥品安全管理部(MFDS)的批准。計劃於2023年第三季度向包括美國FDA在內的其他地區的監管部門進行諮詢。進一步的探索包括除胃癌或胃食管連接部癌外的其他Claudin18.2表達腫瘤。
- MSB0254是一種高親和力的人源化VEGFR2抗體，具有抑制／正常化腫瘤血管生成的抗腫瘤作用機制。MSB0254的I期研究已完成，且RP2D劑量已確定。
- TST003是同類首創靶向GREMLIN-1人源化抗體，目前正在全球首次人體(FIH)試驗中進行測試。
- TST005是一種靶向PD-1/PD-L1及TGF- β 通路 (後者為針對PD-1/PD-L1耐藥的關鍵作用機制) 的雙重功能融合蛋白。TST005的全球I期研究已於2023年上半年完成。
- TST006是一種雙特異性Claudin18.2-PD-L1抗體，目前處於臨床前階段。
- TST010是一種處於臨床前階段的新選定的靶向調節性T細胞的臨床前候選抗體，可增強T細胞介導的腫瘤殺傷。
- TST012是一種處於臨床前階段的靶向表達胃癌及其他實體瘤的生物標誌物的ADCC增強型單抗候選藥物。
- TST013是一種處於臨床前階段的靶向表達乳腺癌及其他實體瘤的生物標誌物的ADC候選藥物。

我們廣泛的產品組合亦提供通過聯用來填補其他醫療缺口的機會：例如，TST005、MSB0254、TST003及TST010與osemitamab (TST001)具有高度協同效用，從而通過與osemitamab (TST001)的專門聯用以鞏固Claudin18.2相關專營權；TST003及MSB0254聯用有可能為各種實體瘤提供新治療替代方案。

Osemitamab (TST001，一種用於實體瘤的ADCC增強型人源化抗Claudin18.2單抗)

Osemitamab (TST001) (我們的重點項目，具有同類最優潛力) 是一種具有高親和力、特異性靶向Claudin18.2的ADCC增強型人源化抗體。Claudin18.2在多種腫瘤類型癌症(包括胃癌或胃食管連接部癌、胰腺癌、膽道癌及其他類型的實體瘤)中過度表達。目前，Osemitamab (TST001)在全球Claudin18.2進度最快的臨床項目中排名前兩名，而在中國排名首位。

Osemitamab (TST001)目前處於II期開發階段，預計將於2023年進入III期全球臨床試驗。於本公告日期，我們已獲得中國藥審中心及韓國食品藥品安全管理部(MFDS)的批准，批准啟動全球III期註冊實驗(TranStar301)以開發osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及化療作為Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部腺癌的一線治療。計劃於2023年第三季度向包括美國FDA在內的其他地區的監管部門進行諮詢。

於2023年上半年，我們在推進osemitamab (TST001)臨床開發方面取得重大進展，包括：

產品近期發展及里程碑

- 於2023年1月，我們在2023年美國臨床腫瘤學會(ASCO)腸胃癌研討會(GI 2023)上展示了osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗以及CAPOX作為一線療法或聯合納武利尤單抗作為後線療法用於治療局部晚期轉移性胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌的I/II期研究(TranStar102)的設計。
- 於2023年3月，我們與北京大學腫瘤醫院等單位的主要研究人員合作，在《藥物分析雜誌》上發表了用於胃腸道腫瘤無創成像的靶向Claudin18.2免疫PET探針[89Zr]Zr-DFO-TST001的研究結果。
- 於2023年3月，我們獲得美國FDA就osemitamab (TST001)頒發的孤兒藥資格認定，用於治療胰腺癌患者。
- 於2023年4月，我們完成了高親和力的ADCC增強型人源化抗Claudin18.2單抗osemitamab (TST001)在中國的I/II期研究(Transtar102, NCT04495296) C隊列(osemitamab聯合CAPOX)和G隊列(osemitamab聯合納武利尤單抗以及CAPOX)中Claudin18.2表達一線晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌患者的招募。該等隊列的數據將支持於2023年下半年啟動的全球關鍵性III期試驗(TranStar301)。
- 於2023年4月，我們向中國藥審中心及韓國MFDS提交了全球隨機III期關鍵性研究(TranStar301)的臨床試驗申請，且截至本公告日期，我們已獲得批准。

- 於2023年6月，我們在美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會上展示了osemitamab (TST001)聯合CAPOX作為晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌一線治療(TranStar102的C隊列)的最新數據，並表明各劑量組的無進展生存期(PFS)為9.5個月及緩解持續時間(DoR)為9.9個月。我們亦展示了TranStar101的在研試驗，TranStar101是美國正在進行的Ib期試驗，探索了osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗以及osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及mFOLFOX6用於治療胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)腺癌。
- 於2023年6月，我們在歐洲腫瘤內科學會世界胃腸道腫瘤大會(ESMO GI)上展示了osemitamab (TST001)聯合卡培他濱和奧沙利鉑(CAPOX)一線治療Claudin18.2表達水平的晚期胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌I/II期研究(TranStar102的C隊列)的9.5個月PFS數據。該等數據表明，受益於osemitamab (TST001)與標準療法聯用的Claudin18.2陽性患者可能佔所有胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)腺癌的55%以上。該等數據將支持於2023年下半年啟動的全球關鍵性III期試驗(TranStar301)。

Osemitamab (TST001)的CDx進展

產品近期發展及里程碑

- 符合GMP的Claudin18.2 CDx檢測試劑盒的生產即將完成，並將在進行osemitamab (TST001)關鍵性試驗之前交付。

TST003(一種同類首創人源化抗GREMLIN-1抗體)

TST003是一種同類首創高親和力人源化單克隆抗體，靶向GREMLIN-1，一種在基質細胞及多種人類癌症(尤其是結腸癌、前列腺癌、胃癌、肺癌、食管癌、胰腺癌及乳腺癌)的腫瘤細胞中高度表達的調節蛋白。

產品近期發展及里程碑

- 於2023年1月，我們獲得中國國家藥品監督管理局(國家藥監局)中國藥審中心對TST003的IND批准。
- 於2023年3月，我們在美國TST003首次人體(FIH)研究(NCT05731271)中完成首例患者給藥。
- 於2023年4月，我們在美國癌症研究協會(AACR)的2023年年會上展示了TST003臨床前研究結果的壁報。臨床前表徵結果為TST003(無論是作為單一療法還是與標準治療聯用)在擁有巨大醫療需求缺口的晚期實體瘤患者(尤其是結直腸癌(CRC)和去勢抵抗性前列腺癌(CRPC))中的持續臨床評估提供了依據。

TST005(一種用於實體瘤的PD-L1/TGF-β雙重功能融合蛋白)

TST005是一種雙重功能融合蛋白，設計為同時靶向兩個免疫抑制通路，即轉化生長因子-β(TGF-β)及程序性細胞死亡配體-1(PD-L1)，其通常被癌細胞用於逃逸免疫系統。TST005全球I期研究於2023年上半年完成。

產品近期發展及里程碑

- 目前正在進行劑量遞增研究，並於2023年6月在美國臨床腫瘤學會(ASCO)上報告了令人鼓舞的I期研究初步結果。TST005顯示出可控的安全性，五名先前接受重度治療的患者的SD持續時間超過六個月。其中兩名患者先前接受抗PD-1治療失敗。PK/PD數據顯示該藥物具有劑量依賴性暴露和在所有劑量下均完全降低血清TGFβ-1水平的良好特徵，且在高劑量水平下，浸潤性PD-L1受體佔有率在給藥間隔期間保持穩定。

MSB0254(一種針對實體瘤的人源化VEGFR2單抗候選藥物)

MSB0254是一種高親和力的人源化VEGFR2抗體，具有抑制腫瘤血管生成的抗腫瘤作用機制。MSB0254使用我們內部的抗體發現平台開發。與正常內皮細胞相比，VEGFR-2在多種類型腫瘤的新生腫瘤血管內皮細胞中過度表達。VEGFR-2信號通路控制血管內皮細胞的血管通透性、存活和遷移。VEGFR-2抑制劑已被證明能夠抑制腫瘤誘導的血管生成並有效抑制腫瘤生長，因此對多種類型的腫瘤有潛在的治療作用。

產品近期發展及里程碑

- 截至本公告日期，我們已完成I期劑量遞增研究並確定RP2D劑量。
- MSB0254有望與檢查點抑制劑及TST001、TST003及TST005等靶向療法聯用，以實現更好的抗腫瘤活性。

MSB2311(一種針對實體瘤的人源化PD-L1單抗候選藥物)

MSB2311為第二代PD-L1抑制劑，較其他PD-(L)1抗體具有pH依賴性結合PD-L1的獨特性。由於PD-L1產品的競爭格局及大幅降價，我們計劃取消MSB2311的優先級，並會將資源轉移至osemitamab (TST001)，原因為osemitamab (TST001)具有更大的競爭優勢及商業潛力。MSB2311將被保留用於未來聯合研究。有關進一步詳情，請參閱我們2022年的年度業績公告「變更所得款項淨額用途的理由」。

TST010(清除調節性T細胞的靶向單抗用於對免疫檢查點抑制劑有抗性的腫瘤)

TST010是一種ADCC增強型單克隆抗體，旨在消除腫瘤浸潤性調節性T細胞(Tregs)。據報導，Tregs存在與多種癌症的腫瘤進展及預後惡化相關。於本公告日期，尚處於臨床前階段。

產品近期發展及里程碑

- 2023年4月，我們於美國癌症研究協會(AACR)的2023年年會上展示了TST010臨床前研究結果的壁報。在小鼠同種異體腫瘤模型中進行的臨床前研究表明，TST010在誘導TME中有效的抗腫瘤免疫反應和抑制腫瘤生長方面(尤其是在與PD-1/PD-L1抑制劑聯合使用時)具有良好潛力。

TST006(一種雙特異性Claudin18.2-PD-L1抗體)

TST006是靶向Claudin18.2及PD-L1的雙特異性抗體，具有治療對Claudin18.2單抗或PD-1/PD-L1單抗療法耐藥或難治的Claudin18.2表達的癌症患者(如晚期胃癌患者、胰腺癌患者等)的潛力。於本公告日期，其仍處於臨床前階段。

TST012(一種ADCC增強型單抗候選藥物)

TST012是一種ADCC增強型單抗候選藥物，靶向表達胃癌和其他實體瘤的生物標誌物。於本公告日期，尚處於臨床前階段。

TST013(一種ADC候選藥物產品)

TST013是一種ADC候選藥物，靶向表達乳腺癌和其他實體瘤的生物標誌物。於本公告日期，尚處於臨床前階段。

非腫瘤項目

我們高度差異化的非腫瘤管線專注於擁有巨大患者群體及醫療需求缺口的骨及腎臟疾病(TST002、TST004、TST008及TST801)。

在非腫瘤管線方面，我們專注於市場潛力巨大的適應症，並建立合作以加快產品開發。除針對快速上市適應症開發TST002及TST004外，我們亦在其他具有重磅藥物潛力的適應症中擴展該兩種候選藥物，並建立合作以加快產品開發。除我們現有的IgA腎病領域管線外，我們亦在開發臨床前候選藥物TST801(一種治療系統性紅斑狼瘡(SLE)(一種早發性(18至44歲)且治療選擇非常有限的全球範圍內患者超過三百萬人的進行性疾病)的同類首創雙重功能抗體)，以減緩或阻止由疾病造成的器官損害。

TST002 (Blosozumab)(一種治療骨質疏鬆的人源化硬骨素單克隆抗體)

我們的主要產品之一TST002是我們從禮來授權引進大中華區的一種具有中和硬骨素活性的人源化單克隆抗體。禮來已於美國及日本完成對Blosozumab用於絕經後婦女的II期試驗，並顯示可誘導脊柱、股骨頸及全髖關節骨密度(BMD)較安慰劑有統計學意義上顯著的劑量依賴性增加。在最高劑量組中，與基線相比，於12個月內Blosozumab治療令脊柱BMD升高了17.7%，全髖關節BMD升高了6.2%。

產品近期發展及里程碑

- 於2023年1月，我們在中國完成了TST002的劑量遞增研究，共有32名患者成功入組。
- 於2023年3月，我們就TST002的II期研究提交了當前在中國有效的IND的補充申請。
- 於2023年5月，TST002單次給藥用於治療中國絕經後婦女和骨密度降低老年男性的I期研究(NCT05391776)已鎖庫揭盲。我們於中華醫學會骨質疏鬆和骨礦鹽疾病分會(CSOBMR) 2023年年會上展示了TST002單次劑量遞增給藥研究的初步結果。該研究收集了32名接受治療的患者隨訪85天的安全性、骨合成代謝及吸收標誌物以及骨密度數據。所有劑量組在接受單劑量TST002治療後第85天腰椎骨密度平均增加3.52%至5.94%，總髖骨密度平均增加1.30%至2.24%，超過最小顯著差異(2.77%)，具有臨床意義。骨密度增加與骨合成代謝標誌物的劑量依賴性增加及骨吸收標誌物的減少有關，與增強成骨細胞介導的骨合成代謝及抑制成骨細胞介導的骨吸收的雙重作用機制一致。此外，觀察到總髖及股骨頸骨密度增加，具有良好的安全性，令人鼓舞。該等結果與在對日本受試者的相似劑量水平的blosozumab單次劑量遞增研究中觀察到的結果相當，支持我們啟動對中國骨質疏鬆症患者每兩到三個月一次的多劑量II期臨床研究計劃。生物標誌物表明增強成骨細胞介導的骨合成代謝及抑制成骨細胞介導的骨吸收的雙重活性作用機制一致。
- 於2023年6月，我們獲得中國藥審中心對在中國骨質疏鬆症患者中啟動II期臨床研究的批准。

TST004(一種針對腎病的人源化MASP-2單克隆抗體候選藥物)

我們的主要產品之一TST004是一種靶向甘露聚糖結合凝集素絲氨酸蛋白酶2(MASP2)的人源化單克隆抗體，旨在防止由凝集素通路補體活化介導的炎症及組織損傷。TST004有望在全球範圍內用於治療IgA腎病(一種高發性慢性腎病)等多種MASP2依賴性補體介導疾病。於本公告日期，尚處於I期階段。

TST008(一種針對MASP-2及BAFF的雙重功能抗體)

TST008是一種結合MASP2抗體與另一種阻斷B細胞活化及／或分化的分子的同類首創雙特異性抗體。於本公告日期，尚處於臨床前階段。

TST801(一種雙重功能融合蛋白)

TST801是一種同類首創的雙重功能融合蛋白，靶向參與調節B細胞活化及分化的受體，用於治療SLE，一種在全球範圍內具有高度未滿足的醫療需求和高患病率的疾病。於本公告日期，尚處於臨床前階段。

香港聯合交易所有限公司證券上市規則（「上市規則」）第18A.08(3)條規定的警示聲明：本公司無法保證將能夠成功開發或最終銷售上述任何候選藥物。本公司股東及潛在投資者於買賣本公司股份時務請審慎行事。

研究及早期開發投入

我們致力於發現及開發差異化且具競爭力的生物製劑，旨在形成涵蓋腫瘤及非腫瘤疾病領域的風險平衡的創新藥物管線。我們已通過兩個新的IND獲批項目擴展我們的發現管線，其中一個管線已於2023年上半年開始首次人體(FIH)研究。此外，我們推進了兩個早期項目，旨在開發ADCC增強型抗體或抗體藥物偶聯物(ADC)。我們還將另一個早期項目（研發治療SLE的同類首創雙重功能融合蛋白）推進至IND籌備研究階段。我們正在將兩個新型非腫瘤靶點擴展至B細胞及／或補體通路，用於治療我們早期發現管線中的自體免疫疾病。

戰略合作推進管線

合作及協作對最大程度實現我們資產的臨床及商業潛力而言至關重要。憑藉我們的差異化或同類首創分子，我們已就osemitamab (TST001)的臨床試驗與BMS建立合作關係，就TST002在大中華區的授權引進與禮來公司建立合作關係，就在中國開發TST004與禮邦醫藥建立合作關係。此外，我們已與全球卓越學術機構及行業參與者開展多項研究合作，包括就連續下游工藝與默克開展技術合作。

我們現有合作關係的詳情如下所示。

Osemitamab (TST001)

我們旨在開發osemitamab (TST001)作為日後新的Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部癌等實體瘤治療模式的基礎。

於2022年，我們與BMS建立全球臨床試驗合作，以評估osemitamab (TST001)聯合歐狄沃® (納武利尤單抗) (BMS的抗PD-1療法)用於治療不可切除局部晚期或轉移性Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌患者 (無論既往是否接受過治療)的療效。

我們已與多家跨國公司就osemitamab (TST001)用於治療Claudin18.2陽性胃癌及其他實體瘤的潛在全球合作進行探討。在兩項III期試驗中，Claudin18.2靶向抗體聯合化療近期已經zolbetuximab驗證是一線HER2陽性Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌患者的有效治療方案。根據Claudin18.2的表達水平，Zolbetuximab對約38%的胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌有效。Osemitamab (TST001)是第二代Claudin18.2靶向抗體，其抗腫瘤活性比zolbetuximab更強。它是一種高親和力、增強型ADCC (抗體依賴性細胞毒性)人源化抗體，可通過抗Claudin18.2抗體直接殺死癌細胞。我們的初步臨床數據表明，osemitamab (TST001)具有治療至少55%病例的更廣患者人群的潛力。我們的戰略是帶領osemitamab (TST001)與免疫療法發展為同類最優療法，為Claudin18.2表達胃癌或胃食管連接部(G/GEJ)癌患者提供更有效的治療。

我們繼續與全球CDx開發合作夥伴合作，開發我們的Claudin18.2特異性CDx檢測試劑盒。

TST002 (Blosozumab)

於2019年，我們與禮來就LY-2541546 (blosozumab)、LY-3108653及LY-2950913 (各自稱為「許可化合物」)訂立獨家、付特許權使用費的許可協議。我們獲得在大中華區 (包括中國、中國香港、中國澳門及中國台灣)開發、使用或商業化及製造許可化合物的獨家權利。

我們已完成TST002的技術轉讓並確立了製造工藝，並在中國完成了臨床使用的GMP生產及TST002的IND申請規定的所有額外臨床前研究。我們於2021年獲得中國藥審中心的IND批准。

於2022年，TST002在治療骨質疏鬆的中國I期研究成功完成首例患者給藥。截至2022年12月，我們已經完成第三次劑量隊列的招募，並觀察到TST002令人鼓舞的BMD增加活性。

於2023年，我們已完成Ia期遞增研究，並在單劑TST002給藥後觀察到振奮人心的TST002的BMD增加活性。於2023年6月，我們亦已獲得藥審中心對在中國開始II期研究的批准。

我們積極與多家國內製藥公司探討，希望就TST002在大中華區的開發及商業化進行合作。

TST004

於2020年，我們與上海禮邦醫藥科技有限公司（「禮邦醫藥」）根據中國境內法律規定成立股權合資公司，之後，我們與禮邦醫藥開展合作，以在大中華區開展臨床前研究及臨床試驗。目前，我們已完成GMP材料生產、體外／體內產品特點研究、非GLP毒理研究、GLP毒理研究及藥理學研究。

我們已經獲得美國FDA的IND批准，目前正在與禮邦醫藥合作推進中國的IND。

包括跨國公司及生物技術公司在內的多家公司已經與我們聯繫，希望就TST004進行合作。合作過程正在進行中。

TST003

我們已與多家跨國公司接洽，正在討論潛在的合作關係。

轉化研究協作

我們亦與全球著名學術機構達成了多項研究協作，包括哈佛醫學院丹娜－法伯癌症研究院、約翰霍普金斯大學、北京大學腫瘤醫院、上海市肺科醫院、中山醫院、中山大學及上海交通大學。研究協作涵蓋osemitamab (TST001)、TST003及TST005。我們還與多家技術平台公司建立了戰略合作關係，探索創新靶點（包括多種ADC平台）的不同治療模式。這些研究協作進一步提高了我們在Claudin18.2靶向聯合療法方面的全球領先地位，並加強了我們的腫瘤項目。

技術合作與進展

為了支持默克高度強化下游技術的實施，我們已完成對莫比烏斯組合色譜法(MCC)系統和Combo系統（業內首創的自動化一次性流路拋光連續下游技術）的嚴格測試，上述兩個系統均有望投入GMP運營。還制定了高度全面的消毒程序，以幫助確保MCC長期運行的生物負荷控制。

升級製造技術及擴大產能

於2023年上半年，我們在開發及執行新型生物工藝技術方面取得重大進展，以提高我們的製造能力及產能。

• 平台技術進展及擴大產能

- 於2023年上半年，我們持續投資升級我們內部的細胞係表達系統，有望於2024年將其授權予CDMO客戶以及用於內部項目。
- 此外，我們已大力投入內部細胞培養灌注及流加工藝培養基的開發及優化，以用於兩個新的細胞株表達系統可供商業化及內部使用。該等工作助力我們的CDMO業務及有助於推出細胞培養基業務。
- 我們已完成建立ADC開發實驗室，以支持內外部的ADC項目。此外，亦已開發支持ADC平台所需的部分平台分析方法。
- 我們已安裝小型凍乾設備，進行了IQ/OQ認證及完成試運行，以支持較不穩定的分子及ADC分子的製劑開發。

• CMC交付

- ICB生產已進展至後期及商業生產工藝。於2023年上半年，我們已整合單位業務，以開發連續下游精純後期osemitamab (TST001)灌注生產工藝。
- 我們已完成osemitamab (TST001)的商業工藝表徵研究並啟動Pre-PPQ運行。
- 自我們的設施於2018年投入運行以來，我們已成功完成54項原料藥GMP批號，成功率超過98%。此外，我們已完成84項製劑GMP批號，成功率為100%。這為我們的內部管線以及中國及美國的CDMO客戶提供支持。

• CDMO業務

2023年上半年，我們的CDMO業務單位新增向客戶提供培養基開發及ADC CMC開發服務。於報告期間，我們的CDMO業務在中國及美國增加了超過12名新客戶，擴大了在培養基開發、ADC開發、凍乾製劑、分析檢測、配方研究、顆粒調查及藥品灌裝及封存方面的服務。

報告期後事項

臨床開發

- 於2023年7月，我們已獲中國藥審中心及韓國MFDS批准啟動osemitamab (TST001)聯合納武利尤單抗及化療用於HER2陰性、表達Claudin18.2的局部晚期或轉移性胃癌或胃食管連接部癌患者一線治療的TranStar301全球III期關鍵性實驗。此外，我們正在與歐盟及美國FDA進行監管交涉。
- 於2023年7月，我們完成了TST003第一個劑量遞增隊列。
- 於2023年8月，我們啟動了TST003全球FIH研究的首個中國試點。

CDMO及CMC

- 我們開始提供新技術的服務，如ADC分子的培養基開發和共軛／純化工藝開發。
- 我們已開始提供使用凍乾技術進行的不穩定分子製劑開發服務。
- 我們計劃推出細胞培養基業務，為廣泛的客戶群提供極具競爭力的流加工藝及灌注培養基。

除上文所披露者外，本集團自報告期末起及直至本公告日期並無任何重大事件。

未來展望

我們預期將推進多個主要管線分子項目，尤其是啟動osemitamab (TST001)的首次全球註冊試驗(TranStar301)。我們將努力尋求就osemitamab (TST001)及TST002等領先資產建立全球合作。我們亦計劃進一步推進我們的CMC平台並增加CDMO業務及收入。2023年餘下時間及2024年上半年的預期發展詳情如下：

臨床開發

Osemitamab (TST001)

- 我們計劃啟動用於治療Claudin18.2過度表達的一線胃癌或胃食管連接部癌患者的osemitamab (TST001)的全球關鍵性試驗(TranStar301)。我們預期將向美國FDA、EMA及包括日本在內的世界其他地區提交關鍵性試驗申報書。
- 我們計劃在一些醫學會議上展示臨床數據。
- 我們正在探索胃癌或胃食管連接部癌以外的幾種表達Claudin18.2的實體瘤。

TST002 (Blosozumab)

- 我們計劃於2023年下半年啟動一項II期研究。

TST003

- 我們將擴大TST003 FIH試驗，在中國公開招募，及探索聯合用藥，包括與我們自己的藥物分子聯合使用。

潛在合作

- 我們預計我們的重點項目osemitamab (TST001)的進一步臨床數據及III期研究的籌備進展將有助於推進與潛在合作夥伴討論開展osemitamab (TST001)用於Claudin18.2表達實體瘤(包括胃癌或胃食管連接部癌、胰腺癌及NSCLC)的全球合作。
- 我們將繼續就臨床資產(包括TST003以及TST002、TST004、TST008及TST801等非腫瘤管線分子)開展合作討論，以最大程度實現我們資產的價值。

CMC及技術開發

- 我們將全面開發內部細胞係表達系統及為向CDMO客戶授出許可及內部項目做準備。
- 我們將完成用於三個商業細胞係表達系統以及內部系統的獨有的細胞培養基製劑(灌注及流加工藝)I期開發。我們預期將大幅提高生產力及可用於細胞培養基業務的所有細胞培養基。
- 我們預期將完成建立基礎設施及打造凍乾製劑的內部開發能力，支持內部及CDMO項目。

CDMO

- 我們將繼續在全球範圍內加強及擴大業務開發活動，以增加來自中國和美國客戶的CDMO合約。
- 我們將加大海外CDMO服務的營銷力度。
- 我們計劃通過提高運營效率，降低成本，補充新的能力，如用於siRNA療法的藥品的開發、ADC的工藝開發和培養基開發，以提高我們的競爭力。
- 我們將提供更加多樣化及定制化的服務，包括可開發性評估、細胞係開發、培養基開發、工藝開發和優化、配方和製劑產品開發、分析測試，以及IND及BLA提交申請的綜合服務組合。
- 我們的目標是增加使用灌注工藝的CDMO項目，並進一步確立我們在連續生物加工領域的領先地位。

我們將繼續推進我們的管線，繼續探索合作夥伴關係，以加速我們候選藥物的全球開發戰略及最大化商業價值。我們將繼續開發並運用領先的技術，實現降本增效。在我們的全球戰略及願景的引領下，我們將能夠釋放我們的投資組合的全部潛力，推動長期價值創造。

財務回顧

截至2023年6月30日止六個月與截至2022年6月30日止六個月比較

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
收入	36,084	21,758
銷售成本	<u>(25,972)</u>	<u>(18,686)</u>
毛利	10,112	3,072
其他收入	17,585	23,852
其他收益及虧損淨額	9,279	10,197
預期信貸虧損模式下的減值虧損	(267)	–
研發(「研發」)開支	(207,940)	(170,315)
行政及銷售開支	(57,954)	(58,893)
分佔一間合資公司的虧損	51	(2,553)
財務成本	<u>(8,626)</u>	<u>(9,554)</u>
除稅前虧損	(237,760)	(204,194)
所得稅抵免	<u>113</u>	<u>121</u>
期內虧損	<u><u>(237,647)</u></u>	<u><u>(204,073)</u></u>
期內其他全面(開支)收益		
其後可重新分類至損益的項目：		
換算海外業務產生的匯兌差額	<u>(7,658)</u>	<u>(5,991)</u>
期內虧損及全面開支總額	<u><u>(245,305)</u></u>	<u><u>(210,064)</u></u>
非國際財務報告準則計量：(附註)		
加：就以股份為基礎的薪酬開支作出調整	<u>13,337</u>	<u>5,976</u>
期內經調整虧損及全面開支總額	<u><u>(231,968)</u></u>	<u><u>(204,088)</u></u>

附註：有關非國際財務報告準則計量調整的詳情，請參閱下文「非國際財務報告準則計量」一節。

財務狀況表節選數據

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
非流動資產	1,061,266	1,078,070
流動資產	868,766	1,056,475
總資產	<u>1,930,032</u>	<u>2,134,545</u>
流動負債	540,648	550,370
非流動負債	151,915	110,275
總負債	<u>692,563</u>	<u>660,645</u>
流動資產淨值	<u>328,118</u>	<u>506,105</u>

1. 收入

本集團提供CDMO服務及研發服務。CDMO服務是一個整合型平台，可為化學藥物臨床前及臨床試驗、新藥申請及商業供應的生產工序開發及先進的中間體和活性藥物成分生產及製劑開發與藥劑產品生產以及早期至後期的廣泛開發提供支持。研發服務主要為根據客戶需求開展新藥臨床申請研究。

本集團主要通過付費服務（「FFS」）合約向客戶提供CDMO服務及研發服務賺取收入。合約期限一般為幾個月至兩年。根據FFS法，合約通常有多個可交付單位，通常是技術實驗室報告及／或樣本的形式，每個單位在合約中規定了單獨的銷售價格。本集團將每個可交付單位確定為獨立的履約義務，並在最終確定、交付和驗收可交付單位時的時間點確認合約要素的FFS收入。

細分收入資料：

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
CDMO服務	36,084	17,202
研發收入	—	4,556
	<u>36,084</u>	<u>21,758</u>

2. 其他收入

其他收入包括銀行利息收入及政府補助。政府補助指1) 中國地方政府機關向我們的附屬公司發放的各種補貼，以激勵我們的研發活動，於收到付款時予以確認；及2) 攤銷自中國當地政府機關收取的補貼，以補貼本集團購入物業、廠房及設備。

截至2023年6月30日止六個月，本集團的其他收入由截至2022年6月30日止六個月的人民幣23.9百萬元減少人民幣6.3百萬元。該減少乃主要由於截至2023年6月30日止六個月確認的政府補助減少。

3. 其他收益及虧損淨額

我們截至2023年6月30日止六個月的其他收益及虧損淨額較截至2022年6月30日止六個月的人民幣10.2百萬元減少人民幣0.9百萬元，主要因匯兌收益淨額之差額所致。

4. 研發開支

研發開支主要包括臨床前開支(包括檢驗費用及臨床前試驗開支)、研發人員的人工成本、臨床開支(包括檢驗費用及臨床試驗開支)、研發候選藥物的已耗材料、折舊及攤銷開支及其他。研發開支由截至2022年6月30日止六個月的人民幣170.3百萬元增加人民幣37.6百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣207.9百萬元，主要由於隨著我們產品管線研發活動的進展，臨床費用增加及臨床前費用減少。

下表載列於所示期間本集團研發開支的組成部分。

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
臨床開支	88,507	51,202
臨床前開支	11,210	29,004
人工成本	70,952	57,436
已耗材料	8,659	8,919
折舊及攤銷開支	20,832	18,114
其他	7,780	5,640
總計	<u>207,940</u>	<u>170,315</u>

5. 行政及銷售開支

行政及銷售開支由截至2022年6月30日止六個月的人民幣58.9百萬元減少人民幣0.9百萬元至截至2023年6月30日止六個月的人民幣58.0百萬元，主要由於人工成本及專業服務減少。我們的銷售開支主要包括人工成本、差旅、折舊及攤銷及其他。我們的行政開支主要包括行政人員的薪金及相關福利成本、專業機構提供服務的專業費用、折舊及攤銷開支、日常營運的辦公開支、差旅及運輸開支及其他。

下表載列於所示期間本集團銷售及行政開支的組成部分。

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
薪金及相關福利成本	28,454	33,863
專業費用	10,719	6,251
折舊及攤銷開支	4,049	2,590
辦公開支	9,060	8,478
其他	5,672	7,711
	<u>57,954</u>	<u>58,893</u>

簡明綜合損益及其他全面開支表
截至2023年6月30日止六個月

	附註	截至6月30日止六個月	
		2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
收入	3	36,084	21,758
銷售成本		<u>(25,972)</u>	<u>(18,686)</u>
毛利		10,112	3,072
其他收入		17,585	23,852
其他收益及虧損淨額	4	9,279	10,197
預期信貸虧損模式下的減值虧損		(267)	–
研發開支		(207,940)	(170,315)
行政及銷售開支		(57,954)	(58,893)
分佔一間合資公司的業績		51	(2,553)
財務成本		<u>(8,626)</u>	<u>(9,554)</u>
除稅前虧損		(237,760)	(204,194)
所得稅抵免	5	<u>113</u>	<u>121</u>
期內虧損		<u><u>(237,647)</u></u>	<u><u>(204,073)</u></u>
期內其他全面開支			
其後可重新分類至損益的項目：			
換算海外業務產生的匯兌差額		<u>(7,658)</u>	<u>(5,991)</u>
期內全面開支總額		<u><u>(245,305)</u></u>	<u><u>(210,064)</u></u>
每股虧損			
— 基本及攤薄 (人民幣元)	7	<u><u>(0.58)</u></u>	<u><u>(0.47)</u></u>

簡明綜合財務狀況表

於2023年6月30日

	附註	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
非流動資產			
物業、廠房及設備		400,571	418,992
使用權資產		32,929	31,302
商譽		471,901	471,901
於一間合資公司的權益		1,270	1,219
購入物業、廠房及設備而支付的按金		6,855	6,673
無形資產		95,920	95,996
其他應收款項	8	1,540	1,707
定期存款		50,000	50,000
已抵押銀行存款		280	280
		<u>1,061,266</u>	<u>1,078,070</u>
流動資產			
存貨		23,529	20,566
貿易及其他應收款項	8	69,900	69,623
合約成本		9,599	17,636
可收回增值稅		1,961	5,564
已抵押銀行存款		5,856	47,636
銀行結餘及現金		757,921	895,450
		<u>868,766</u>	<u>1,056,475</u>
流動負債			
貿易及其他應付款項	9	156,576	148,381
合約負債		947	1,146
短期透支		369,890	387,600
租賃負債		5,235	5,243
遞延收入		8,000	8,000
		<u>540,648</u>	<u>550,370</u>
流動資產淨值		<u>328,118</u>	<u>506,105</u>
總資產減流動負債		<u>1,389,384</u>	<u>1,584,175</u>

	附註	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
非流動負債			
短期透支		60,000	16,000
租賃負債		4,382	2,617
遞延收入		62,300	66,300
遞延稅項負債		25,233	25,358
		<u>151,915</u>	<u>110,275</u>
淨資產		<u><u>1,237,469</u></u>	<u><u>1,473,900</u></u>
資本及儲備			
股本		275	272
庫存股份		(11)	(9)
儲備		<u>1,237,205</u>	<u>1,473,637</u>
權益總額		<u><u>1,237,469</u></u>	<u><u>1,473,900</u></u>

中期財務資料附註

1. 編製基準

本簡明綜合財務報表乃根據國際會計準則理事會（「國際會計準則理事會」）頒佈的國際會計準則第34號（「國際會計準則第34號」）「中期財務報告」及香港聯合交易所有限公司證券上市規則附錄16的適用披露規定編製。

2. 主要會計政策

本簡明綜合財務報表乃按歷史成本基準編製，惟按公平值計量的若干金融工具除外。

除應用新訂及經修訂國際財務報告準則（「國際財務報告準則」）所引致的額外會計政策外，截至2023年6月30日止六個月的簡明綜合財務報表所採用的會計政策及計算方法與本集團截至2022年12月31日止年度的年度綜合財務報表所呈列者相同。

應用新訂及經修訂國際財務報告準則

於本中期期間，本集團已應用國際會計準則理事會頒佈的下列新訂及經修訂國際財務報告準則（於2023年1月1日開始的本集團年度期間強制生效）以編製本集團的簡明綜合財務報表：

國際財務報告準則第17號（包括2020年6月及2021年12月國際財務報告準則第17號（修訂本））	保險合約
國際會計準則第8號（修訂本）	會計估計之定義
國際會計準則第12號（修訂本）	單一交易產生的資產及負債的相關遞延稅項
國際會計準則第12號（修訂本）	國際稅務改革－支柱二立法模板

除下文所述者外，於本中期期間應用新訂及經修訂國際財務報告準則對本集團於本期間及過往期間的財務狀況及表現及／或該等簡明綜合財務報表所載披露並無重大影響。

2.1 應用國際會計準則第12號（修訂本）單一交易產生的資產及負債的相關遞延稅項對會計政策的影響及變動

2.1.1 會計政策

遞延稅項乃以資產及負債於綜合財務報表的賬面值與用於計算應課稅溢利的相應稅基之間的臨時差額確認。遞延稅項負債一般就所有應課稅臨時差額確認。遞延稅項資產一般於很有可能將有應課稅溢利可使用可扣減臨時差額予以抵銷時，就所有可扣減臨時差額予以確認。倘臨時差額因一項既不影響應課稅溢利亦不影響會計溢利的交易中（而非業務合併中）初步確認資產及負債而引致，且交易時不產生相等的應課稅及可扣減臨時差額，則不會確認該等遞延稅項資產及負債。此外，倘臨時差額因初步確認商譽而引致，則不會確認遞延稅項負債。

對於稅項扣減歸屬於租賃負債的租賃交易，本集團將國際會計準則第12號規定分別應用於租賃負債及相關資產。本集團確認與租賃負債有關的遞延稅項資產，惟以可能有應課稅溢利以動用可扣減臨時差額為限，並就所有應課稅臨時差額確認遞延稅項負債。

2.1.2 過渡及影響概要

誠如本集團截至2022年12月31日止年度的年度財務報表所披露，本集團早前對單一交易產生的資產及負債整體應用國際會計準則第12號規定，而相關資產及負債的臨時差額按淨額基準評估。應用修訂後，本集團已分別評估相關資產及負債。根據過渡條款：

- (i) 本集團已對於2022年1月1日或之後發生的租賃交易追溯應用新會計政策；
- (ii) 本集團亦於2022年1月1日確認遞延稅項資產（以可能有應課稅溢利以動用可扣減臨時差額為限），並就與使用權資產及租賃負債相關的所有可扣減應課稅臨時差額確認遞延稅項負債。

應用有關修訂對本集團的財務狀況及表現並無重大影響，而其並無影響所呈列最早期間的保留盈利。

2.2 應用國際會計準則第12號（修訂本）所得稅國際稅務改革－支柱二立法模板的影響

國際會計準則第12號經修訂以豁免經濟合作與發展組織為實施支柱二立法模板（「支柱二立法」）頒佈或實質頒佈的稅法有關的遞延稅項資產及負債的確認及信息披露。該修訂要求實體應於頒佈後即時應用修訂。該修訂亦要求實體應分別披露支柱二所得稅有關的即期稅項開支／收入，並披露於支柱二立法頒佈或實質頒佈但尚未於2023年1月1日或之後開始的年度報告期間生效的期間支柱二所得稅的相關定量及定性信息。

本集團於本中期期間應用暫時豁免，原因為本集團的實體於支柱二立法尚未頒佈或實質頒佈的司法權區經營。本集團將披露已知或合理估計信息來幫助財務報表使用者瞭解本集團於支柱二立法已頒佈或實質頒佈地區的年度綜合財務報表中面臨的支柱二所得稅的風險並將分別披露其生效時與支柱二所得稅有關的即期稅項開支／收入。

2.3 應用國際會計準則第1號及國際財務報告準則實務報告第2號（修訂本）會計政策披露的影響

此外，本集團將應用國際會計準則第1號及國際財務報告準則實務報告第2號（修訂本）「披露會計政策」（於2023年1月1日開始的本集團年度期間強制生效）以編製本集團截至2023年12月31日止年度的綜合財務報表。

國際會計準則第1號已作修訂，以「重大會計政策資料」取代所有「重大會計政策」。倘將會計政策資料與實體財務報表中所載的其他資料一併考慮時，可合理預期會影響一般用途財務報表主要使用者根據該等財務報表作出的決定，則該會計政策資料屬重大。

該等修訂版亦釐清，即使該等款項並不重大，但由於相關交易、其他事項或狀況的性質，會計政策資料可能屬重大。然而，並非所有與重大交易、其他事項或狀況有關的會計政策資料本身屬重大。倘實體選擇披露非重大會計政策資料，則有關資料不得掩蓋重大會計政策資料。

國際財務報告準則實務報告第2號「作出重要性判斷」（「實務報告」）亦已作修訂，以闡述實體如何將「四步重要性流程」應用至會計政策披露及判斷有關會計政策的資料對其財務報表是否屬重大。實務報告已增加指引及例子。

於本期間應用經修訂準則不會對該等簡明綜合財務報表造成重大影響，惟預期會影響本集團截至2023年12月31日止年度的年度綜合財務報表內本集團會計政策的披露。

3. 收入

細分收入資料：

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
CDMO服務	36,084	17,202
研發服務	—	4,556
	<u>36,084</u>	<u>21,758</u>

4. 其他收益及虧損淨額

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
匯兌收益淨額	9,142	13,372
應收承兌票據利率調整產生的虧損	—	(3,299)
其他	137	124
	<u>9,279</u>	<u>10,197</u>

5. 所得稅抵免

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
中國企業所得稅：		
過往年度撥備不足	(12)	—
遞延稅項：		
即期	125	121
	<u>113</u>	<u>121</u>

6. 股息

於本中期期間，本公司並無派付、宣派或建議派付股息。本公司董事決定不就本中期期間派付任何股息。

7. 每股虧損

本公司擁有人應佔每股基本及攤薄虧損乃根據下列數據計算：

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
虧損		
用於計算每股基本及攤薄虧損的本公司擁有人 應佔期內虧損	<u>(237,647)</u>	<u>(204,073)</u>
普通股加權平均股份數		
用於計算每股基本及攤薄虧損的普通股加權平均數	<u>407,713,827</u>	<u>435,195,687</u>

截至2023年及2022年6月30日止六個月，計算每股基本虧損時，庫存股份數目未計入本公司股份總數。

截至2023年及2022年6月30日止六個月，計算每股攤薄虧損時，假設購股權未獲行使及受限制股份單位未歸屬，此乃由於假設其獲行使會導致每股虧損減少。

8. 貿易及其他應收款項

貿易及其他應收款項之詳情如下：

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
貿易應收款項	48,234	34,012
減：信貸虧損撥備	<u>(267)</u>	<u>—</u>
	<u>47,967</u>	<u>34,012</u>
其他應收款項：		
應收利息	474	12,016
以下各項的預付款項：		
研發服務	15,933	18,719
法律及專業服務	1,801	2,083
購買原材料	1,746	2,039
可退還租賃按金	1,540	1,707
其他	1,979	754
	<u>71,440</u>	<u>71,330</u>
分析如下：		
非流動	1,540	1,707
流動	<u>69,900</u>	<u>69,623</u>
	<u>71,440</u>	<u>71,330</u>

本集團通常向客戶授予服務已完成並獲客戶接納當日起計30日或與客戶協定的特定期間的信貸期。

以下為於各報告期末基於服務完成日期呈列的貿易應收款項(扣除信貸虧損撥備)的賬齡分析：

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
30天內	21,550	31,965
31至60天	-	1,936
61至90天	3,231	96
91至120天	149	-
121至365天	23,037	15
	47,967	34,012

本集團以相關集團實體的功能貨幣以外貨幣計值的貿易及其他應收款項的分析載列如下：

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
美元	5,779	1,461

9. 貿易及其他應付款項

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
貿易應付款項	54,518	48,154
應計研發開支	64,598	51,246
以下各項的應付款項		
— 購買物業、廠房及設備	2,103	10,520
— 法律及專業費用	2,412	1,125
— 其他	7,262	7,351
應付利息	229	576
其他應付稅項	1,771	1,238
應計人工成本及福利	20,143	27,022
其他應計費用	3,540	1,149
	156,576	148,381

本集團購買商品及服務的平均信貸期為30天。

以下為於報告期末基於接獲商品及服務的日期以及發票日期（以較早者為準）呈列的貿易應付款項的賬齡分析：

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
0至30天	29,116	32,579
31至60天	1,146	1,669
61至90天	4,075	4,271
91至120天	3,955	287
121至365天	14,750	9,240
365天以上	1,476	108
	<u>54,518</u>	<u>48,154</u>

本集團以相關集團實體的功能貨幣以外貨幣計值的貿易及其他應付款項的分析載列如下：

	於2023年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2022年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
美元	<u>2,952</u>	<u>2,900</u>

其他全面收益

我們的其他全面收益由截至2022年6月30日止六個月的虧損人民幣6.0百萬元增加至截至2023年6月30日止六個月的虧損人民幣7.7百萬元。

非國際財務報告準則計量

為補充本集團按照國際財務報告準則呈列的綜合財務報表，本公司亦使用並非國際財務報告準則規定或按其呈列的期內經調整虧損及全面開支總額以及其他經調整數字作為附加財務計量。使用該非國際財務報告準則計量作為分析工具具有局限性，閣下不應視其為獨立於或可代替本集團根據國際財務報告準則所呈報的經營業績或財務狀況的分析。本公司對有關經調整數字的呈列未必可與其他公司所呈列的類似計量指標相比。然而，本公司認為，該非國際財務報告準則計量及其他非國際財務報告準則計量可通過消除管理層認為不能反映本集團經營表現的項目的潛在影響，反映本集團的正常經營業績，從而有助於在適用限度內比較不同期間及不同公司的經營表現。

期內經調整虧損及全面開支總額指剔除以股份為基礎的薪酬開支影響的期內虧損及全面開支總額。下表載列於所示期間的期內虧損及全面開支總額與期內經調整虧損及全面開支總額的對賬：

	截至6月30日止六個月	
	2023年 人民幣千元 (未經審核)	2022年 人民幣千元 (未經審核)
期內全面開支總額：	(245,305)	(210,064)
以股份為基礎的薪酬開支	13,337	5,976
期內經調整虧損及全面開支總額	<u>(231,968)</u>	<u>(204,088)</u>

僱員及薪酬政策

下表載列於2023年6月30日我們按職能劃分的僱員明細。

	僱員數目	佔僱員 總數百分比
研發	172	54.09
一般及行政	59	18.55
生產	87	27.36
	<u>318</u>	<u>100.00</u>

我們的僱員薪酬包括工資、獎金、僱員公積金及社會保險供款及其他福利付款。根據適用的中國法律，我們已為僱員繳納社會保險基金（包括養老保險、醫療保險、工傷保險、失業保險和生育保險）及住房公積金。

流動資金及財務資源

截至2023年6月30日，銀行結餘及現金、已抵押銀行存款及定期存款為人民幣814.1百萬元，而截至2022年12月31日為人民幣993.4百萬元。該減少主要由於管線進展。

資產負債比率

本集團的資產負債比率乃按計息借款減現金及現金等價物除以總權益（虧絀）再乘以100%計算。由於本集團於2023年6月30日及2022年12月31日維持淨現金狀況，故資產負債比率不適用。

其他財務資料

重大投資、重大收購及出售

截至2023年6月30日止期間，本集團並無作出任何重大投資（包括於2023年6月30日投資任何一家價值佔本集團總資產5%或以上的被投資公司）。截至2023年6月30日止六個月，本集團並無進行任何附屬公司、聯營公司或合營公司的重大收購或出售。

外匯風險

本公司的功能貨幣為人民幣。截至2023年6月30日止期間，若干銀行結餘及現金、貿易及其他應收款項、應收關聯方款項以及貿易及其他應付款項乃以美元計值，面臨外匯風險。本集團目前並無外幣對沖政策。然而，管理層監控外匯風險，並於必要時考慮對沖重大外匯風險。

銀行貸款及其他借款

於2023年6月30日，銀行借款為人民幣45,890,000元（於2022年12月31日：人民幣49,100,000元），以賬面值為人民幣96,624,476.87元（於2022年12月31日：人民幣106,027,000元）的物業、廠房及設備作抵押。全部銀行借款均以人民幣計值。截至2023年6月30日，我們的固定利率透支總額為人民幣355,000,000元。

或然負債

於2022年12月31日及2023年6月30日，我們並無任何重大或然負債。

企業管治及其他資料

本公司於2010年8月20日根據英屬處女群島法律註冊成立，並於2021年3月26日在開曼群島存續為獲豁免有限公司，本公司股份於2021年9月29日（「上市日期」）在聯交所主板上市。

本公司致力於維持及推行嚴格的企業管治。本公司的企業管治原則為促進有效的內部控制措施，提升董事會對所有股東的透明度及問責機制。

本公司已採納上市規則附錄十四所載企業管治守則（「企業管治守則」）的原則及守則條文，作為本公司的企業管治常規基準。

遵守企業管治守則

於報告期間，本公司已採納企業管治守則的原則及遵從不時所載之所有適用守則條文。

本公司將繼續定期檢討及監察其企業管治常規，以確保遵守及符合企業管治守則所載最新措施及標準及維持本公司高標準的企業管治常規。本公司將於本公司截至2023年12月31日止年度的企業管治報告中報告所遵守企業管治守則的情況。

遵守董事進行證券交易的標準守則

本公司已採納上市規則附錄十所載上市發行人董事進行證券交易的標準守則（「標準守則」）作為其規管董事及相關僱員進行所有本公司證券買賣及標準守則涵蓋的其他事項的證券買賣守則。

經向全體董事作出具體查詢後，且彼等已確認彼等於截至2023年6月30日止六個月已遵守標準守則。截至2023年6月30日止六個月，就本公司所知並無發生相關僱員違反標準守則的事件。

審計委員會

本公司已根據上市規則第3.21條及企業管治守則成立審計委員會，並制訂書面職權範圍。審計委員會的主要職責是審閱及監督本集團的財務報告過程及內部監控制度，審閱及批准關連交易（如有），以及向董事會提供建議及意見。審計委員會由三名成員組成，分別為唐稼松先生、張志華先生及趙奕寧博士，而唐稼松先生（我們的獨立非執行董事，具備合適的專業資格）為審計委員會的主席。

審計委員會已審閱本集團截至2023年6月30日止六個月的未經審核綜合財務報表，並已與獨立核數師德勤•關黃陳方會計師行會面。審計委員會亦已就本公司採納的會計政策及常規、內部控制以及財務報告事宜與本集團高級管理層成員討論。審計委員會認為本公告已遵照有關會計準則、規則及規例，並已作出適當披露。

其他董事委員會

除審計委員會外，本公司亦已成立提名委員會及薪酬委員會。

購買、出售或贖回本公司上市證券

於報告期間及直至本公告日期，本公司於香港聯合交易所有限公司（「聯交所」）合計購回本公司1,040,000股普通股（「購回股份」），總代價約為5,154,633港元。購回股份詳情如下：

購回月份	已購回 股份數目	每股所付價格		合計 代價 (港元)
		最高 (港元)	最低 (港元)	
四月	86,000	3.36	3.14	283,403
五月	633,000	5.31	3.98	3,194,489
六月	321,000	5.30	5.00	1,676,741
合計	1,040,000			5,154,633

於2022年12月22日至2023年6月20日的購回股份其後於2023年6月30日註銷。

除上文所披露者外，於報告期間及直至本公告日期，本公司及其任何附屬公司並無購買、出售或贖回本公司任何於聯交所上市的證券。

重大訴訟

截至2023年6月30日止六個月，本公司並無牽涉任何重大訴訟或仲裁。據董事所知，截至2023年6月30日止六個月，本集團亦無任何待決或面臨任何重大訴訟或索償。

重大投資或資本資產的未來計劃

除本公告所披露者外，本集團於本公告日期並無其他重大投資及資本資產計劃。

所得款項淨額用途

本公司股份於2021年9月29日在聯交所上市，按發售價每股發售股份16.00港元計算，全球發售所得款項淨額（「所得款項淨額」）約為553.4百萬港元。如本公司日期為2023年3月30日的公告（「2022年年度業績公告」）所披露，董事會已議決變更所得款項淨額的擬定用途，將對MSB2311的投資轉為對TST001的投資（「所得款項淨額用途的變更」）。本公司預期於2025年年底前根據該擬定用途悉數動用所得款項淨額的剩餘金額。下表載列於2023年6月30日所得款項淨額的動用情況。

所得款項淨額用途	所得款項淨額用途變更 後的所得款項淨額的擬定分配		於2023年 6月30日 已動用的金額	於2023年 6月30日 未動用的 所得款項淨額	悉數動用 未動用所得款項 淨額的預期時間表
	佔所得款項淨額 的% (概約)	百萬港元	百萬港元	百萬港元	
1. 我們管線候選產品的研發、為進行中及計劃中的臨床及臨床前試驗、籌備註冊備案以及其他與商業化我們四款主打產品有關的步驟或活動撥資，詳情如下：	82%	453.8	81.3	372.5	於2025年12月31日 或之前
(i) 為我們的主要產品osemitamab (TST001)進行中及計劃中的臨床試驗、籌備註冊備案及潛在商業化推廣 (包括銷售及營銷)撥資	50%	276.7	42.8	233.9	於2025年12月31日 或之前
(ii) 為我們的主要產品TST005進行中及計劃中的臨床試驗、籌備註冊備案及潛在商業化推廣 (包括銷售及營銷)撥資	10%	55.3	1.6	53.7	於2025年12月31日 或之前
(iii) 為我們的主要產品TST002進行中及計劃中的臨床試驗、籌備註冊備案及潛在商業化推廣 (包括銷售及營銷)撥資	10%	55.3	0	55.3	於2025年12月31日 或之前
(iv) 為我們的主要產品及其他管線產品 (包括TST004、MSB0254、TST003、TST006及TST008)進行中及計劃中的臨床前試驗以及籌備註冊備案撥資	12%	66.5	36.9	29.6	於2025年12月31日 或之前

所得款項淨額用途	所得款項淨額用途變更 後的所得款項淨額的擬定分配		於2023年 6月30日 已動用的金額	於2023年 6月30日 未動用的 所得款項淨額	悉數動用 未動用所得款項 淨額的預期時間表
	佔所得款項淨額 的%(概約)	百萬港元	百萬港元	百萬港元	
2. 為擴充管線及開發技術的業務發展撥資， 重點用於能夠與我們的現有管線形成協同 效應並有良好前景的臨床證據的腫瘤資產 及／或能夠補充我們現有發現及開發平台 的技術平台(如ADC)、小分子靶向療法及 其他先進新技術	8%	44.3	0	44.3	於2025年12月31日 或之前
3. 用作一般營運資金及一般營運費用	10%	55.3	29.3	26	於2025年12月31日 或之前
總計	100%	553.4	110.6	442.8	

有關所得款項擬定用途及預期時間表的詳情，請參閱招股章程「未來計劃及所得款項用途」一節及2022年年度業績公告「變更所得款項淨額用途的理由」。

上述悉數動用所得款項淨額的預期時間表乃於排除任何不可預見狀況的情況下根據董事的最佳估算釐定，會因為未來發展狀態或任何不可預見狀況而變動。

中期股息

董事會建議不派發截至2023年6月30日止六個月的中期股息。

刊發中期業績公告及中期報告

本中期業績公告刊登於聯交所網站(<http://www.hkexnews.hk>)及本公司網站(<http://www.transcenta.com/>)。

本集團截至2023年6月30日止六個月的2023年中期報告將刊登於上述聯交所及本公司網站，並將於適當時候寄發予本公司股東。

承董事會命
創勝集團醫藥有限公司
執行董事兼首席執行官
錢雪明

香港，2023年8月22日

於本公告日期，本公司董事會成員包括執行董事兼首席執行官錢雪明博士、執行董事翁曉路先生，主席兼非執行董事趙奕寧博士以及獨立非執行董事唐稼松先生、包駿博士、張志華先生及Kumar Srinivasan博士。