

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之內容概不負責，對其準確性或完整性亦不發表任何聲明，並明確表示概不就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之任何損失承擔任何責任。



Keymed Biosciences Inc.
康諾亞生物醫藥科技有限公司
 (於開曼群島註冊成立的有限公司)
 (股份代號：2162)

截至2026年6月30日止六個月之中期業績公告

財務摘要

	截至6月30日止六個月		變動	
	2026年	2025年		%
	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	
	(未經審核)	(未經審核)		
收入	617,068	498,752	118,316	24%
銷售成本	(118,743)	(33,476)	(85,267)	255%
毛利	498,325	465,276	33,049	7%
研發開支	(338,749)	(360,018)	21,269	(6%)
期內利潤／(虧損)	1,217,613	(78,799)	1,296,412	無意義*
經調整期內利潤／(虧損) (如「非 《國際財務報告準則》計量」所示)	1,242,813	(62,634)	1,305,447	無意義*
	2026年	2025年	變動	
	6月30日	12月31日		%
	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	
	(未經審核)	(經審核)		
現金及現金等價物、定期存款及金 融及其他投資	3,241,597	1,963,337	1,278,260	65%

* 由於2025年的數字為負數，按年變動百分比並不具意義。

非《國際財務報告準則》計量：

經調整期內虧損指未計股份支付開支人民幣25,200,000元（截至2025年6月30日止六個月：人民幣16,165,000元）影響的期內虧損。《國際財務報告準則》並未對經調整期內虧損一詞進行界定。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。我們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，我們認為，該非《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核心經營表現的項目的潛在影響，反映本集團的核心經營業績，從而有助於在適用限度內比較不同期間及不同公司的核心經營表現。

銷售收入快速增長，商業拓展貢獻現金流

於2026年上半年，本集團實現收入人民幣617百萬元，按年增長24%，主要受本集團的商業化產品康悅達®的強勁表現所帶動。《國際財務報告準則》下的淨利潤大幅改善至人民幣1,218百萬元，主要歸因於本集團成功的海外商業拓展(BD)舉措。

《國際財務報告準則》計量：

- **收入**截至2026年6月30日止六個月為人民幣617百萬元，較截至2025年6月30日止六個月的人民幣499百萬元增加24%。收入主要包括產品收入及合作收入。**產品收入**截至2026年6月30日止六個月為人民幣393百萬元，較截至2025年6月30日止六個月的人民幣169百萬元增加132%。此項顯著增長乃得益於醫保落地，公司自建的高素質營銷團隊迅速發力，實現了產品的快速放量。**合作收入**截至2026年6月30日止六個月為人民幣224百萬元，主要歸因於根據與AstraZeneca AB訂立的獨家許可協議所收取的里程碑付款，彰顯我們管線的強大潛力。
- **其他收入及收益**截至2026年6月30日止六個月為人民幣1,706百萬元，截至2025年6月30日止六個月則為人民幣76百萬元，本報告期內其他收入及收益主要來源於Ouro Medicines股權處置變現，實現稅前收益16.8億元。CM336 (BCMA/CD3雙抗) 率先實現Newco閉環，體現了我們的TCE技術平台獲跨國公司(MNC)認可。
- **研究及開發（研發）開支**於截至2026年6月30日止六個月為人民幣339百萬元，而截至2025年6月30日止六個月則為人民幣360百萬元。於報告期內，本集團繼續向前景可期的管線投放大量資源，並在臨床前及臨床領域取得多個里程碑。
- **行政開支**截至2026年6月30日止六個月為人民幣86百萬元，而截至2025年6月30日止六個月則為人民幣89百萬元，期間費用較去年同期下降4%，體現公司進入精細化運營階段，在規模擴張的同時，盈利質量顯著增強。
- **銷售及分銷開支**截至2026年6月30日止六個月為人民幣218百萬元，而截至2025年6月30日止六個月則為人民幣138百萬元。主要源於在商業化放量的基礎上，擴建商業化團隊，增加醫院覆蓋，學術拜訪。持續完善商業化各職能系統和內控管理。於2026年上半年，康悅達®已實現自我造血能力的閉環驗證。
- **期內利潤**於截至2026年6月30日止六個月為人民幣1,218百萬元，而截至2025年6月30日止六個月則為虧損人民幣79百萬元。扭虧為盈主要受我們的合作夥伴Ouro Medicines由吉利德成功併購及收入快速增長，連同營運效率提升所推動。

業務摘要

於報告期內，本公司在清晰的雙輪驅動戰略指引下，展現出卓越的執行力：國內市場，隨着核心產品康悅達®的醫保商業化落地，本公司自建的高素質營銷團隊迅速發力，推動國內商業化收入實現從1到N的強勁突破，為本公司帶來了穩健的現金流與業績基本盤。海外市場，康諾亞的研發實力持續獲得跨國藥企認可，重磅管線的海外授權合作和穩步臨床推進不僅驗證了本公司的創新底色，更帶來了豐厚的首付款及里程碑收入。國內銷售的穩步放量與海外BD的持續推進交相輝映，構築了極具韌性與爆發力的雙輪驅動增長模型。

核心管線產品進展：

康悅達®（司普奇拜單抗，CM310，IL-4R α 抗體）

康悅達®可雙重阻斷白介素4 (IL-4)及白介素13(IL-13)的信號傳導。IL-4及IL-13為引發2型炎症的兩種關鍵細胞因子。自2026年1月1日起，康悅達®已上市的成人中重度特應性皮炎 (Atopic Dermatitis, AD)、慢性鼻竇炎伴鼻息肉 (Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps, CRSwNP) 及季節性過敏性鼻炎 (Seasonal Allergic Rhinitis, SAR) 的三項適應症及西林瓶和預充式自動注射筆兩種包裝均已納入中國國家醫保藥品目錄，極大提升了中國患者的可負擔性和可及性。報告期內，康悅達®銷售收入約為人民幣393百萬元，同比增長132%。

2026年1月和3月，司普奇拜單抗用於青少年中重度AD、結節性癢疹 (prurigo nodularis, PN) 上市申請已獲得國家藥品監督管理局(NMPA)受理。同步，我們正在推進一項評價司普奇拜單抗在兒童中重度AD受試者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究，截至本公告日期，正在進行患者入組工作。我們於2026年7月啟動了一項評價司普奇拜單抗注射液在背景治療下治療青少年SAR患者的有效性、安全性的多中心、隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究。

CMG901/AZD0901 (Sonesitatug vedotin, Claudin 18.2抗體偶聯藥物)

AstraZeneca AB (「AstraZeneca」或「AZ」) 於2023年2月獲授CMG901/AZD0901的研究、開發、註冊、生產及商業化獨家全球許可。截至本公告日期，AZ已就CMG901/AZD0901治療晚期實體瘤開展了多項臨床研究，適應症涵蓋胃癌、胰腺癌及膽道癌（相同適應症僅列示最高臨床階段試驗）：

- ① 一項在二線及以上、表達Claudin18.2的晚期／轉移性胃癌或胃食管結合部腺癌成年受試者中，比較CMG901/AZD0901單藥與研究者選擇方案的多中心、開放標籤、申辦者設盲、隨機III期臨床研究 (CLARITY-Gastric 01)，已取得積極頂線結果，總生存期(OS)展現出具有統計學顯著性且極具臨床意義獲益（入組患者CLDN18.2表達比例 $\geq 25\%$ ），進一步詳情請參閱本公司日期為2026年7月28日的公告。

- ② 一項CMG901/AZD0901聯合卡培他濱聯合或不聯合Rilvegostomig一線治療Claudin18.2陽性、HER2陰性的晚期／轉移性胃癌、胃食管結合部癌或食管腺癌的多中心、隨機對照、III期臨床研究(CLARITY-Gastric 02)。2026年2月，該臨床試驗已完成首例受試者給藥，根據許可協議條款及條件的規限下，觸發相關里程碑付款，2026年3月初，KYM Biosciences Inc. (本集團擁有70%權益的非全資附屬公司) 已收到相關里程碑付款合計45百萬美元。
- ③ 一項開放標籤、多藥物、多中心II期研究，旨在評估新型藥物或聯合方案作為圍手術期治療在局部晚期可切除胃食管腺癌受試者中的安全性、耐受性、藥代動力學及初步抗腫瘤活性(GEMINI PeriOp GC)。
- ④ 一項評估CMG901/AZD0901單藥及聯合抗腫瘤藥物用於表達Claudin 18.2的晚期實體瘤 (包括胃癌／胃食管結合部腺癌、胰腺癌、膽道癌) 受試者的安全性、耐受性、有效性、藥代動力學及免疫原性的II期、開放標籤、多中心臨床研究(CLARITY PanTumour 01)。

CM336 (BCMA x CD3雙特異性抗體)

在自身免疫病領域，我們於2026年上半年持續推進一項評價CM336注射液治療復發或難治性原發性輕鏈型澱粉樣變性的有效性、安全性的開放性、多中心II期臨床研究，目前該研究正處於患者入組階段。2026年5月，CM336擬治療既往接受過硼替佐米和CD38單抗治療的復發或難治性輕鏈型澱粉樣變性被納入突破治療品種名單。

2026年上半年我們持續推動一項評價CM336注射液治療復發或難治性自身免疫性血細胞減少症受試者安全性及有效性的I/II期臨床研究。截止本公告日期，該研究已完成臨床I期患者入組工作。於2026年7月啟動了一項評價CM336注射液用於活動性乾燥綜合徵的開放性Ib期研究。

腫瘤領域，針對二線及以上的復發或難治性多發性骨髓瘤(RRMM)，CM336聯合CM313 (CD38單抗) III期臨床試驗IND於2026年7月3日獲國家藥監局受理。研究分為兩部分，第一部分為非隨機安全性導入階段，第二部分為隨機對照註冊隊列，設置多組給藥方案對比標準治療(SOC)，試驗待臨床批件下發後啟動。

海外合作夥伴重大商業進展：2026年6月5日，本集團NewCo合作企業Ouro Medicines已被吉利德科學（簡稱「吉利德」）和Lakefront Biotherapeutics NV（簡稱「Lakefront」，Euronext & Nasdaq：LKFT，曾用名Galapagos）成功收購，交易已正式完成，本集團已收到2.57億美元首付款，並有權獲得最高約7,000萬美元里程碑付款。此外，本集團與Ouro Medicines於2024年11月訂立的獨家許可協議繼續有效，最高6.1億美元的里程碑付款由吉利德與Lakefront履行，高個位數到中雙位數的銷售淨額的分層特許權使用費由吉利德履行。通過此次交易，Lakefront收購了Ouro Medicines絕大部分團隊及運營資產，並將與吉利德就CM336/OM336的後續開發展開合作。Lakefront將負責CM336/OM336正在進行及未來開展的I/II期臨床研究，吉利德將主導關鍵註冊及後期研究，全球（大中華區除外）獨家商業化權利由吉利德全權所有。

海外臨床進度：合作夥伴正在澳大利亞開展一項開放標籤、Ib期、多次遞增劑量的CM336/OM336在活動性自身免疫性細胞減少症患者中的研究，入組患者包括復發或難治性的自身免疫性溶血性貧血(AIHA)、原發免疫性血小板減少症(ITP)，或同時患有兩種疾病的患者。2026年1月23日，CM336/OM336獲得FDA授予的快速通道資格(Fast Track Designation, FTD)認定，用於治療AIHA和ITP，此前，CM336已獲得FDA授予的用於治療這兩項適應症的孤兒藥資格認定(Orphan Drug Designation, ODD)。此外，還在新西蘭開展一項開放標籤、Ib期、多次遞增劑量的CM336/OM336在活動性乾燥病或特發性炎性肌病患者中的研究。

CM512 (TSLP x IL-13雙特異性抗體)

CM512是一種重組抗胸腺基質淋巴細胞生成素(TSLP)和抗白介素-13 (IL-13)雙特異性抗體，為全球首款IgG-like長效型TSLP x IL-13雙阻斷劑。

我們於2026年上半年持續推進了CM512多項II期臨床研究，適應症覆蓋CRSwNP、中重度哮喘、中重度慢性阻塞性肺病(COPD)、成人中重度AD、慢性自發性蕁麻疹等。截至本公告日期，一項評價CM512注射液在120例CRSwNP受試者中的安全性和有效性的隨機、雙盲、安慰劑平行對照II期臨床研究已達到全部臨床終點，該適應症臨床III期正在快速啟動。同時於2026年7月，CM512擬治療CRSwNP已納入突破性治療品種名單。其他II期臨床研究正處於患者入組階段。

CM313 (CD38抗體)

CM313是靶向CD38的人源化單克隆抗體，我們於2026年上半年持續推進一項評價CM313 (SC)注射液在IgA腎病受試者中的安全性、有效性的隨機、雙盲、安慰劑對照的II期臨床研究。截至本公告日期，該項研究正在進行患者入組工作。同時，推進一項評價CM313(SC)注射液單藥及聯合其他抗腫瘤治療在複發／難治性多發性骨髓瘤受試者中的安全性、耐受性、藥代動力學、藥效學和初步療效的多中心、開放的I/II期臨床研究。

CM518D1 (CDH17 抗體偶聯藥物)

CM518D1是一種基於本公司自主知識產權的抗體偶聯藥物(ADC)發現平台自主研發的創新型ADC藥物，由全新序列的重組人源化抗鈣黏蛋白17(CDH17)單克隆抗體、新型可裂解連接子和專有的拓撲異構酶I抑制劑偶聯而形成，擬靜脈輸注給藥用於無標準治療或標準治療失敗的晚期實體瘤受試者。

我們於2026年上半年持續推進一項評價CM518D1治療晚期實體瘤患者的多中心、開放性I/II期臨床試驗。截至本公告日期，該研究正處於臨床I期的劑量擴展階段，臨床II期首例受試者也已入組。

CM383 (A β 原纖維抗體)

我們於2026年上半年持續推進了一項評價CM383在阿爾茨海默病源性輕度認知功能障礙和輕度阿爾茨海默病患者中多次劑量遞增給藥的安全性、耐受性、藥代動力學、藥效動力學及免疫原性的隨機、雙盲、安慰劑對照的Ib期臨床研究。

CM559 (N3pG A β 抗體)

CM559也是一種治療早期阿爾茨海默病(Alzheimer's Disease)的人源化單克隆抗體，我們於2026年上半年持續推進了一項評價CM559在男性健康受試者中單次劑量遞增給藥的安全性、耐受性、藥效學及免疫原性的隨機、雙盲、安慰劑對照的I期臨床研究。

其他管線產品進展：

CM326 (TSLP抗體)

津曼特生物(石藥集團的全資子公司)獲授予在中國(不包括香港、澳門和台灣)獨家開發、商業化及生產CM326的特許權，用於治療所有疾病。截至本公告日期，石藥集團正在持續推進CM326多項適應症，目前均處在患者入組階段，包括①一項評價CM326在中—重度哮喘參與者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究，已於2026年3月完成首例受試者入組；②一項評價CM326治療CRSwNP患者的有效性、安全性的多中心、隨機、雙盲、安慰劑平行對照的III期臨床試驗，已於2026年2月啟動；③一項評價CM326在中—極重度COPD參與者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照的II期臨床研究；④一項評估CM326在青少年哮喘參與者單劑量皮下注射給藥的藥代動力學、安全性、耐受性和免疫原性的I期研究。

CM355/ICP-B02/PRO-203 (CD20 x CD3雙特異性抗體)

CM355是我們與諾誠健華共同開發的一款CD20 x CD3雙特異性抗體。2025年1月，成都康諾亞、諾誠健華及北京天諾健成醫藥科技有限公司（「**天諾健成**」）與Prolium Biosciences, Inc.（「**Prolium**」）就CM355的開發及商業化訂立獨家對外許可協議。根據許可協議條款，Prolium將擁有在全球非腫瘤適應症以及亞洲以外地區腫瘤適應症方面開發、註冊、生產及商業化CM355的獨家權利。

截至本公告日期，Prolium持續推進了一項CM355/PRO-203針對系統性硬化症(SSc)的國際多中心I/II期臨床研究，並在2026年6月完成了首例SSc患者給藥。2026年內還將啟動針對其他B細胞驅動的嚴重自身免疫性疾病的治療研究。

快速擴張的人員數量及生產設施規模

截至2026年6月30日，我們共有1,768名全職僱員。其中，商業化團隊近500人、藥物發現及臨床運營團隊共計近420人。我們將持續招聘人才，以匹配不斷增長的產品商業化銷售、研發、臨床、生產及公司運營的需求。

截至本公告日期，我們的生產基地已有3條中試生產線，3條商業化生產線，產能總計21,800升；新增產能24,000升的不銹鋼產線已經完成設備驗證，目前正在進行工藝驗證，所有設計均符合國家藥監局及FDA的cGMP規定。

管理層討論與分析

概覽

康諾亞生物醫藥科技有限公司成立於2016年，是一家立足中國，放眼全球的生物科技公司，專注於自主發現、開發、生產和銷售以自體免疫疾病為主的慢性疾病及腫瘤治療領域的創新藥物，致力於為患者提供更具世界範圍競爭力、高質量、可負擔的創新療法。截至本公告日期，我們已有1款產品進入商業化階段，12款候選藥物超30項臨床試驗在中國和全球推進。

醫保商業化元年結碩果，雙輪驅動構築增長新引擎

在國內市場，隨着核心產品康悅達®(司普奇拜單抗)的醫保商業化落地，本公司自建的高素質營銷團隊迅速發力，推動國內商業化收入實現從1到N的強勁突破，為本公司帶來了穩健的現金流與業績基本盤。海外市場，康諾亞的研發實力持續獲得跨國藥企認可，重磅管線的海外授權合作和穩步臨床推進不僅驗證了本公司的創新底色，更帶來了豐厚的首付款及里程碑收入。國內銷售的穩步放量與海外BD的持續推進交相輝映，構築了極具韌性與爆發力的雙輪驅動增長模型。

1) 收入盈利大幅提升，賬上現金充沛

於2026年上半年，本公司收入達到人民幣617百萬元，同比增長24%，實現利潤為人民幣1,218百萬元，而上年同期內虧損約為人民幣79百萬元。本公司於報告期內轉虧為盈，主要歸因於：海外BD的持續兌現和康悅達®的快速放量。

截至本公告日期，本公司現金儲備（包括現金及現金等價物、定期存款以及金融及其他投資）折合約人民幣32億元，為可持續成長和全球創新提供穩固財務基礎。

2) 全面實施雙輪驅動模式，管線梯隊厚積薄發

於2026年，康悅達®進入醫保全面放量的元年，截至2026年6月30日止，本公司商業化團隊規模已近500人，覆蓋超過1,600家醫院和260多個城市，市場准入工作快速推進。康悅達®實現銷售收入人民幣393百萬元，同比增長132%。2026年7月，康悅達®被正式納入《國家基本藥物目錄（2026年版）》，自2026年9月1日起施行。根據基藥相關管理規定，全國各級公立醫療機構須按要求配備並優先使用目錄內藥品。本次入選有利於康悅達®突破原有三甲醫院局限，加速下沉縣域、基層醫療市場，拓寬終端處方場景，進一步提升藥品可及性。

CM336 (BCMA/CD3雙特異性抗體) 率先實現Newco閉環，TCE技術平台獲MNC認可。2026年6月5日，本集團NewCo合作企業Ouro Medicines已被吉利德和Lakefront成功收購，交易已正式完成，Lakefront收購了Ouro Medicines絕大部分團隊及運營資產，將負責CM336/OM336正在進行及未來開展的I/II期臨床研究，吉利德將主導關鍵註冊臨床，後期研究和商業化。

CLDN18.2 ADC攜手阿斯利康，全球臨床進度領跑第一梯隊。CMG901/AZD0901用於二線及以上胃癌獲得FDA快速通道及孤兒藥資格認定，CDE突破性療法認定，是首個全球範圍III期臨床取得積極頂線結果，OS展現出具有統計學顯著性且極具臨床意義獲益（入組患者CLDN18.2表達比例≥25%）。一線胃癌全球多中心III期臨床2026年初完成首個患者入組，圍手術期胃癌處於臨床II期。更差異化拓展至膽道癌、胰腺癌等瘤種。

下一代重磅CM512 (TSLP/IL-13雙特異性抗體) 接力康悅達®，引領自免治療新迭代。全球首款IgG-like長效型TSLPxIL-13雙阻斷劑，半衰期可達70天，CRSwNP臨床II期已達到全部臨床終點，CM512快速起效，給藥第4周即可快速縮小鼻息肉同時顯著改善鼻塞，並促進嗅覺功能恢復。給藥一針療效可維持半年，24周鼻息肉評分(NPS)較基線變化顯著優於對照組，同時明顯減輕整體鼻竇腔炎症。臨床III期正在快速啟動。同時還佈局了中重度哮喘、中重度COPD、成人中重度AD、常年性過敏性鼻炎、慢性自發性蕁麻疹等。

結語

站在十周年的全新起點，康諾亞將繼續秉持「以患者為中心」的初心，依托雙輪驅動戰略的強勁動能，加速推進全球管線研發與商業化進程，致力於為全球患者提供更多優質、可及的創新療法，為股東創造長期、可持續的卓越價值。

產品管線

我們的自有產品管線整合了前沿的科學發現，並反映了我們對未滿足臨床需求的洞察力。為配合我們的內部研發工作，我們亦通過合營企業或對外授權安排與第三方合作開發及商業化我們的候選藥物。

下表說明了截至報告期末及直至本公告日期時我們已上市及研發中的產品，及對臨床階段的候選藥物及選定臨床試驗申請準備階段的候選藥物開發狀態進行概述：

	臨床前	臨床試驗申請	I期	II期	III期	NDA申報	獲批上市	合作夥伴	康諾亞權益
自身免疫及慢性疾病	 司普奇拜單抗CM310 IL-4Ra (單抗) ★	特應性皮炎—成年人	CDE突破性治療藥物認定/CDE優先審評審批程序/2024年9月獲批上市						
		特應性皮炎—青少年							
		特應性皮炎—兒童							
		慢性鼻竇炎伴鼻息肉	CDE優先審評審批程序/2024年12月獲批上市						
		季節性過敏性鼻炎	2025年2月獲批上市						
		結節性瘡疹							
		季節性過敏性鼻炎—青少年							
	CM512 TSLPxIL-13 (雙抗) ★	慢性鼻竇炎伴鼻息肉	CDE突破性療法認定						
		哮喘							
		慢性阻塞性肺病							
		特應性皮炎							
		慢性自發性蕁麻疹							
	CM326 TSLP (單抗)	哮喘、慢性鼻竇炎伴鼻息肉等							
	CM336 BCMAxCD3 (雙抗)	原發性輕鏈型澱粉樣變性	CDE突破性療法認定						
		自身免疫性血細胞減少症	FDA孤儿藥認定及快速通道資格						
		血清陽性自身免疫性疾病:乾燥綜合徵、特發性炎症性肌病							
		自身免疫性大齡性疾病:大齡性類天皰瘡BP、尋常型天皰瘡PV							
	CM313 CD38 (單抗)	IgA腎病							
	CM355/PRO-203 CD20/CD3 (雙抗)	系統性硬化病 (SSc)							
	CM383 Aβ原纖維 (單抗)	阿爾茲海默症							
	CM559 N3pG-Aβ (單抗)	阿爾茲海默症							
腫瘤	CMG901 Claudin 18.2 (ADC) ★	2L+ CLDN18.2+胃/食管腺癌	FDA孤儿藥認定及快速通道資格/CDE突破性治療藥物認定						
		1L CLDN18.2+ HER2- 胃/食管腺癌/食管腺癌 (聯合療法)							
		圍手術期胃食管腺癌 (聯合療法)							
		CLDN18.2+的實體瘤							
	CM336 BCMAxCD3 (雙抗)	2L+復發/難治型多發性骨髓瘤 (聯合CM313-CD38單抗)							
	CM313 CD38 (單抗)	復發/難治型多發性骨髓瘤 (聯合泊馬度胺和地塞米松)							
	CM518D1 CDH17 (ADC)	實體瘤							

業務回顧

康悦達® (司普奇拜單抗，CM310，IL-4R α 抗體)

康悦達®，為《上市規則》第十八A章所界定的我們的核心產品，是一種針對白介素4受體 α 亞基(IL-4R α)的高效、人源化抗體。其為首個國產且獲得國家藥監局的上市申請批准的IL-4R α 抗體，也是全球第一款獲批SAR適應症的IL-4R α 抗體。通過靶向IL-4R α ，康悦達®可雙重阻斷白介素4 (IL-4)及白介素13(IL-13)的信號傳導。IL-4及IL-13為引發2型炎症的兩種關鍵細胞因子。

自2026年1月1日起，康悦達®已上市的成人中重度AD、CRSwNP及SAR三項適應症及西林瓶和預充式自動注射筆兩種包裝均已納入中國國家醫保藥品目錄，極大提升了中國患者的可負擔性和可及性。

本報告期內，康悦達®銷售收入約為人民幣393百萬元，較截至2025年6月30日止年度的銷售收入人民幣169百萬元同比增長132%。

2026年1月，司普奇拜單抗用於青少年中重度AD上市申請已獲得NMPA受理。該項申請基於一項180例12歲 $\leq$ 年齡 $<$ 18歲的青少年患者的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究，研究結果顯示治療第18周，高達73.9%的患者實現EASI-75應答，顯著高於安慰劑組(43.3%， $P<0.0001$)。高達57.1%的患者實現IGA應答，顯著優於安慰劑組(25.0%， $P<0.0001$)。另外司普奇拜單抗組患者PP-NRS較基線改善高達49.5%。安全性方面，司普奇拜單抗組與安慰劑組的治療期間不良事件(TEAEs)發生率相當，且多為輕中度。最常見的不良事件為上呼吸道感染。研究中未觀察到結膜炎不良事件的發生。

2026年3月，司普奇拜單抗注射液用於結節性癢疹(prurigo nodularis，PN)上市申請也已獲得NMPA受理。

截至本公告日期，我們正在推進一項評價司普奇拜單抗在兒童中重度AD受試者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究，正在進行患者入組工作。同時我們於2026年7月啟動了一項評價司普奇拜單抗注射液在背景治療下治療青少年SAR患者的有效性、安全性的多中心、隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究。

CMG901/AZD0901 (Sonesitatug vedotin , Claudin 18.2 ADC)

CMG901/AZD0901是靶向Claudin 18.2的ADC，含Claudin 18.2特異性抗體、可裂解連接子及毒性載荷－甲基澳瑞他汀E (MMAE)，其為首個在中國及美國均取得臨床試驗申請批准的Claudin 18.2 ADC。此前，CMG901/AZD0901已就治療復發／難治性胃癌及胃食管結合部腺癌獲FDA授予快速通道資格及孤兒藥資格認定，並獲中國藥審中心授予突破性治療藥物認定，用於治療經一線及以上治療失敗或不能耐受的Claudin 18.2陽性晚期胃癌。

AstraZeneca於2023年2月獲授CMG901/AZD0901的研究、開發、註冊、生產及商業化獨家全球許可。截至本公告日期，AZ已就CMG901/AZD0901治療晚期實體瘤開展了多項臨床研究，適應症含括胃癌、胰腺癌及膽道癌（相同適應症僅列示最高臨床階段試驗）：

- ① 一項在二線及以上、表達Claudin18.2的晚期／轉移性胃癌或胃食管結合部腺癌成年受試者中，比較CMG901/AZD0901單藥與研究者選擇方案的多中心、開放標籤、申辦者設盲、隨機III期臨床研究(CLARITY Gastric 01)，已取得積極頂線結果，OS展現出具有統計學顯著性且極具臨床意義獲益（入組患者CLDN18.2表達比例 $\geq 25\%$ ），進一步詳情請參閱本公司日期為2026年7月28日的公告。
- ② 一項CMG901/AZD0901聯合卡培他濱聯合或不聯合Rilvegostomig一線治療Claudin18.2陽性、HER2陰性的晚期／轉移性胃癌、胃食管結合部癌或食管腺癌的多中心、隨機對照、III期臨床研究(CLARITY-Gastric 02)。2026年2月，該臨床試驗已完成首例受試者給藥，根據許可協議條款及條件的規限下，觸發45百萬美元相關里程碑付款，本公司已於2026年一季度收到合計等值於31.5百萬美元的里程碑付款（茲提述本公司日期為2026年3月10日之公告），此里程碑付款已在報告期內被確認為合作收入，約為人民幣2.2億元。
- ③ AZ於2025年下半年，啟動了一項開放標籤、多藥物、多中心II期研究，旨在評估新型藥物或聯合方案作為圍手術期治療在局部晚期可切除胃食管腺癌受試者中的安全性、耐受性、藥代動力學及初步抗腫瘤活性(GEMINI PeriOp GC)。

- ④ 一項評估CMG901/AZD0901單藥及聯合抗腫瘤藥物用於表達Claudin18.2的晚期實體瘤（包括胃癌／胃食管結合部腺癌、胰腺癌、膽道癌）受試者的安全性、耐受性、有效性、藥代動力學及免疫原性的II期、開放標籤、多中心臨床研究（CLARITY PanTumour 01）。

CM336 (BCMA x CD3雙特異性抗體)

CM336是一種BCMA x CD3雙特異性抗體，可同時靶向識別並特異性結合靶細胞表面的BCMA和T細胞表面CD3受體，將免疫T細胞招募至靶細胞周圍，誘導T細胞介導的細胞殺傷(TDCC)作用殺傷靶細胞。

在自身免疫病領域，我們於2026年上半年持續推進一步評價CM336注射液治療復發或難治性原發性輕鏈型澱粉樣變性的有效性、安全性的開放性、多中心II期臨床研究，目前該研究正處於患者入組階段。2026年5月，CM336擬治療既往接受過硼替佐米和CD38單抗治療的復發或難治性輕鏈型澱粉樣變性被納入突破治療品種名單。

2026年上半年我們持續推進一步評價CM336注射液治療復發或難治性自身免疫性血細胞減少症受試者安全性及有效性的I/II期臨床研究。截至本公告日期，該研究已完成臨床I期患者入組工作。於2026年7月啟動了一項評價CM336注射液用於活動性乾燥綜合徵的開放性Ib期研究。

腫瘤領域，針對二線及以上的RRMM，CM336聯合CM313（CD38單抗）III期臨床試驗IND於2026年7月3日獲國家藥監局受理。研究分為兩部分，第一部分為非隨機安全性導入階段，第二部分為隨機對照註冊隊列，設置多組給藥方案對比SOC，試驗待臨床批件下發後啟動。

海外合作夥伴重大商業進展：2026年6月5日，本集團NewCo合作企業Ouro Medicines已被吉利德和Lakefront (Euronext & Nasdaq: LKFT，曾用名Galapagos) 成功收購，交易已正式完成，本集團已收到2.57億美元首付款，並有權獲得最高約7,000萬美元里程碑付款。此外，本集團與Ouro Medicines於2024年11月訂立的獨家許可協議繼續有效，最高6.1億美元的里程碑付款由吉利德與Lakefront履行，高個位數到中雙位數的銷售淨額的分層特許權使用費由吉利德履行。通過此次交易，Lakefront收購了Ouro Medicines絕大部分團隊及運營資產，並將與吉利德就CM336/OM336的後續開發展開合作。Lakefront將負責CM336/OM336正在進行及未來開展的I/II期臨床研究，吉利德將主導關鍵註冊及後期研究，全球（大中華區除外）獨家商業化權利由吉利德全權所有。進一步詳情請參閱本公司日期為2026年6月5日的公告。

海外臨床進度：合作夥伴正在澳大利亞開展一項開放標籤、Ib期、多次遞增劑量的CM336/OM336在活動性自身免疫性血細胞減少症患者中的研究，入組患者包括復發或難治性的AIHA、原發ITP，或同時患有兩種疾病的患者。2026年1月23日，CM336/OM336獲得FDA授予的FTD，用於治療AIHA和ITP，此前，CM336已獲得FDA授予的用於治療這兩項適應症的ODD。此外，還在新西蘭開展一項開放標籤、Ib期、多次遞增劑量的CM336/OM336在活動性乾燥病或特發性炎性肌病患者中的研究。

CM512 (TSLP x IL-13雙特異性抗體)

CM512是一種重組抗TSLP和抗IL-13雙特異性抗體，為全球首款IgG-like長效型TSLPxIL-13雙阻斷劑。作用機制和體外藥效學研究表明，CM512高親和力結合TSLP和IL-13，阻斷TSLP與胸腺基質淋巴細胞生成素受體(TSLPR)結合及阻斷IL-13與IL-13R α 1/IL-4R α 復合物結合，協同抑制由TSLP和IL-13誘導的下游信號通路和效應細胞活化。體內藥效試驗顯示，CM512可以有效抑制過敏性炎症反應。此外，CM512還具有低免疫原性和長半衰期的特點，有望在臨床上取得較現有療法更好的治療效果，並進一步提高患者依從性。

一項針對健康受試者和成人中重度AD患者的單次／多次劑量遞增給藥的I期臨床研究，旨在評估CM512在治療中的安全性、耐受性、PK(藥代動力學)、PD(藥效動力學)和免疫原性，並初步探索CM512在治療中重度AD患者中的有效性，已於2025年11月達成全部研究終點。2026年4月，四川大學華西醫院聯合康諾亞在Journal of Translational Medicine發表該I期臨床結果：《CM512, a potentially novel IgG1-based bispecific antibody dual-targeting TSLP and IL-13, for the suppression of type 2 inflammation》。

我們於2026年上半年持續推進了CM512多項II期臨床研究，適應症覆蓋CRSwNP、中重度哮喘、中重度COPD、成人中重度AD、慢性自發性蕁麻疹等。

截至本公告日期，一項評價CM512注射液在120例CRSwNP受試者中的安全性和有效性的隨機、雙盲、安慰劑平行對照II期臨床研究已完成數據揭盲及初步統計分析。結果顯示：(1)CM512達到了全部研究終點，各劑量組療效表現相當。CM512快速起效，給藥第4周即可快速縮小鼻息肉同時顯著改善鼻塞，並促進嗅覺功能恢復。給藥一針療效可維持半年，24周鼻息肉評分(NPS)較基線變化顯著優於對照組，同時明顯減輕整體鼻竇腔炎症。(2)在CRSwNP患者中，CM512所有劑量組均展現出良好的安全性和耐受性，抗藥抗體(ADA)的發生率極低。治療期間不良事件(TEAEs)發生率與安慰劑組相當，CM512組未發生嚴重不良事件。詳細數據未來將於國際學術期刊或學術會議進一步公佈。基於此II期結果，本公司正在快速啟動CM512注射液治療CRSwNP的臨床III期研究，並明確300mg，半年給藥一次(Q24W)為用藥方案。同時於2026年7月，CM512擬治療CRSwNP已納入突破性治療品種名單。

截至本公告日期，其他II期臨床研究正處於患者入組階段。

2024年7月，成都康諾亞與Belenos Biosciences, Inc.訂立許可協議。許可協議授予Belenos在全球（不包括大中華地區）開發、生產及商業化本集團候選藥物CM512（TSLP/IL-13雙特異性抗體）及CM536（OX40L/IL-13雙特異性抗體）的獨家權利。2026年上半年，Belenos在美國開展了一項評估CM512對健康受試者和哮喘患者的安全性和有效性Ib期臨床試驗，2026年7月已完成患者入組。

CM313（CD38抗體）

CM313是靶向CD38的人源化單克隆抗體，可通過抗體依賴性細胞介導的毒性作用(ADCC)、補體依賴的細胞毒性作用(CDC)和抗體依賴的細胞介導的吞噬作用(ADCP)，以及在Fc交聯條件下引起靶細胞凋亡。鑒於觀測到CM313在多發性骨髓瘤中對漿細胞有優異的清除效果，我們認為CM313有望為自身免疫性疾病治療領域帶來新的突破。

我們於2026年上半年持續推進一項評價CM313（SC）注射液在IgA腎病受試者中的安全性、有效性的隨機、雙盲、安慰劑對照的II期臨床研究。截至本公告日期，該項研究正在進行患者入組工作。同時，推進一項評價CM313(SC)注射液單藥及聯合其他抗腫瘤治療在複發／難治性多發性骨髓瘤受試者中的安全性、耐受性、藥代動力學、藥效學和初步療效的多中心、開放的I/II期臨床研究。

CM518D1(CDH17 ADC)

CM518D1是一種基於ADC發現平台自主研發的創新型ADC藥物，由全新序列的重組人源化抗鈣黏蛋白17(CDH17)單克隆抗體和新型可裂解連接子－專有的拓撲異構酶I抑制劑偶聯而形成，擬靜脈輸注給藥用於無標準治療或標準治療失敗的晚期實體瘤受試者。CDH17膜蛋白定位明確：位於細胞表面，易被抗體識別、結合與內吞；CDH17具有高特異性：在結直腸癌、胃癌、胰腺癌等多種實體瘤高表達，正常組織表達少，脫靶毒性小。CM518D1通過靶向CDH17實現腫瘤細胞的殺傷，具有抑瘤效果好，安全窗口大等潛在優勢。

我們已於2026年上半年持續推進一項評價CM518D1治療晚期實體瘤患者的多中心、開放性I/II期臨床試驗。截至本公告日期，該研究臨床I期的劑量擴展正在進行，臨床II期首例受試者也已入組。

CM383 (A β 原纖維抗體)

CM383是一種治療早期阿爾茨海默病(Alzheimer's Disease)的人源化單克隆抗體。澱粉樣蛋白級聯假說認為腦內過量的 β -澱粉樣蛋白(A β)會引發阿爾茨海默病。此外，A β 原纖維與阿爾茨海默病患者的疾病進展相關且被認為更具毒性。CM383有選擇性地結合可溶性A β 原纖維和斑塊。一方面，CM383減少了A β 沉積，另一方面，CM383加速了A β 斑塊的清除。

臨床前研究顯示，CM383的安全性良好。我們2026年上半年持續推進了一項評價CM383在阿爾茨海默病源性輕度認知功能障礙和輕度阿爾茨海默病患者中多次劑量遞增給藥的安全性、耐受性、藥代動力學、藥效動力學及免疫原性的隨機、雙盲、安慰劑對照的Ib期臨床研究。

CM559 (N3pG A β 抗體)

CM559也是一種治療早期阿爾茨海默病(Alzheimer's Disease)的人源化單克隆抗體，通過特異性識別並結合阿爾茨海默病患者腦內N端第3位焦谷氨酸修飾的A β ，高效清除腦內已形成的澱粉樣斑塊，從而延緩疾病進展。我們2026年上半年持續推進一項評價CM559在男性健康受試者中單次劑量遞增給藥的安全性、耐受性、藥代動力學、藥效學及免疫原性的隨機、雙盲、安慰劑對照的I期臨床研究。

CM326 (TSLP 抗體)

CM326是針對抗TSLP的重組人源化單克隆抗體。TSLP作為一種上皮源性細胞因子，在多種炎症途徑中發揮重要作用，CM326可以有效抑制TSLP誘導的免疫細胞增殖和炎性因子釋放，有望成為治療慢性阻塞性肺疾病、中重度哮喘的新選擇。

津曼特生物(石藥集團的全資子公司)獲授予在中國(不包括香港、澳門和台灣)獨家開發、商業化及生產CM326的特許權，用於治療所有疾病。截至本公告日期，石藥集團正在持續推進CM326多項適應症，目前均處在患者入組階段，包括①一項評價CM326在中—重度哮喘參與者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照III期臨床研究，已於2026年3月完成首例受試者入組；②一項評價CM326治療CRSwNP患者的有效性、安全性的多中心、隨機、雙盲、安慰劑平行對照的III期臨床試驗，已於2026年2月啟動；③一項評價CM326在中—極重度COPD參與者中的有效性和安全性的隨機、雙盲、安慰劑對照的II期臨床研究；④一項評估CM326在青少年哮喘參與者單劑量皮下注射給藥的藥代動力學、安全性、耐受性和免疫原性的I期研究。

CM355/ICP-B02/PRO-203 (CD20xCD3雙特異性抗體)

CM355是我們與諾誠健華共同開發的一款CD20 x CD3雙特異性抗體。CM355通過與腫瘤細胞上的CD20和T細胞上的CD3結合，復位向並激活T細胞，從而通過TDCC消滅腫瘤細胞。該雙特異性抗體在腫瘤學及非腫瘤學領域都表現出了強大的潛力。

2025年1月，成都康諾亞、諾誠健華及天諾健成與Prolium就CM355的開發及商業化訂立獨家對外許可協議。根據許可協議條款，Prolium將擁有在全球非腫瘤適應症以及亞洲以外地區腫瘤適應症方面開發、註冊、生產及商業化CM355的獨家權利。Prolium是一家於2024年8月21日在美國特拉華州註冊成立的公司，由RTW Investments創立並支持。進一步詳情請參閱本公司日期為2025年1月20日的公告。

截至本公告日期，Prolium持續推進了一項CM355/PRO-203針對SSc的國際多中心I/II期臨床研究，並在2026年6月完成了首例SSc患者給藥。2026年內還將啟動針對其他B細胞驅動的嚴重自身免疫性疾病的治療研究。

我們預期將有多條First-in-Class管線進入IND和臨床階段，包括長效雙抗、雙抗ADC、siRNA、Protac等，應對全球慢性疾病和腫瘤未竟需求。

《上市規則》第18A.08(3)條規定的示警聲明：本公司可能最終無法成功開發及營銷CM310、CMG901、CM512、CM518D1、CM336、CM313、CM383、CM559、CM326、CM355或任何其他在研產品。截至本公告日期，我們就候選藥物取得的監管批准並無出現重大不利變動。

我們的研發與生產

憑藉我們對於疾病領域和相關藥物靶點的深度了解，我們能夠準確分析未滿足臨床需求痛點，並結合我們建立的各種具有自主知識產權的創新研發平台，選擇最佳分子形式，力求成為該領域的best-in-class治療手段以期真正解決病痛，造福全球患者。

研發平台

我們已建立高度集成化平台以實現對免疫學及腫瘤學領域的深入研發。我們的平台無縫整合以支持關鍵藥物開發功能，包括抗體篩選、小分子先導化合物發現、抗體偶聯、功能評估、體內臨床前研究及生物標誌物鑒定。我們擁有獨立完成從藥物發現到臨床前研究到臨床開發再到NDA/BLA申請整個藥物開發流程的專業知識及能力。我們的核心平台如下：

- **抗體平台**

創新抗體發現平台用於發現及評價候選抗體藥物，結合雜交瘤、噬菌體展示文庫技術和最新機器學習等人工智能手段，可實現高通量抗體篩選、活性評價、可開發性評價及分子改造優化等功能，從而能夠快速篩選出高特異性、高親和力的候選抗體。其核心優勢在於一體化研發流程與自主創新能力，可針對巨大未滿足的臨床需求，加速抗體藥物的開發與轉化。

- **KeyMedSTAR™ (Keymed Superior Topo1i ADC Reagents) ADC平台**

我們致力於打造一個涵蓋全鏈條研發能力的新型ADC平台。平台基於First-in-class靶點發現，開發包括雙特異性抗體在內的多種高特異性抗體形式，並通過創新連接子與新型載荷進行精準偶聯。我們依托AI／計算機輔助藥物設計優化載荷活性與安全性，其中自主研發的拓撲異構酶I抑制劑類載荷與連接子已具備優異性能與自主知識產權。

平台採用可控的定點偶聯工藝，實現均一性高、重現性好的DAR值控制，並配備自主GMP生產線，可支持從候選分子篩選至臨床I/II期供藥的全流程，高效推動創新ADC藥物的研發與轉化。

- **TCE雙特異性抗體平台**

TCE平台聚焦腫瘤、自免疾病，通過精準靶向設計，深度清除致病細胞。平台技術創新性強，核心產品臨床療效卓越，在研項目展現出ORR>90%高應答率與持久臨床緩解潛力，相關研究成果發表於權威學術雜誌。憑藉高特異性結合與高效作用機制，具備多元化拓展潛力，為相關治療領域提供創新解決方案。

- **VESIR™ (VEhicle for siRNA Delivery)寡核苷酸平台**

我們構建了具有自主知識產權的一體化的寡核苷酸平台，覆蓋從藥物設計、高效遞送至工藝開發的全鏈條，助力新一代靶向藥物的研發與轉化。寡核苷酸技術體系包括基於AI的siRNA設計、高通量合成篩選以及具備自主知識產權的化學修飾（如新型5'端磷酸模擬物修飾、siRNA微調修飾策略、降低脫靶活性的種子區域修飾），可顯著提升穩定性並降低脫靶活性。VESIR™平台具備肝臟與肝外遞送能力，依托自主GalNAc肝臟遞送系統及模塊化肝外遞送平台XOC，可實現組織特異性藥物投遞。

- **小分子平台**

我們致力於開發具有新穎化學結構及高效降解活性的PROTAC分子，覆蓋多個「不可成藥」靶點。結合新穎設計的E3片段、連接體與POI配體，獲得高效、穩定性好、藥代性質優良和生物利用度好的候選分子，推動創新療法向前發展。

- **KeyCND™ (Keymed Central Nervous System Delivery)透血腦屏障型抗體遞送平台**

針對阿爾茨海默病等神經系統疾病，本平台致力於開發可高效穿透血腦屏障的大分子遞送系統。依托自主技術（如BBB-XOC），實現抗體、核酸、小分子等藥物的中樞神經靶向遞送，為神經疾病治療提供新路徑。

生產製造能力

為確保生產及供應高質量且價格合理的抗體藥物，我們一直致力加強內部生產能力。我們已在內部開發高表達細胞系，以確保高抗體生產成品率，並維持低成本。截至本公告日期，位於成都的生產基地已有3條中試生產線，3條商業化生產線，產能合計21,800升，新增產能總計24,000升的不銹鋼產線已經完成設備驗證，目前正在進行工藝驗證，所有設計均符合國家藥監局及FDA的cGMP規定。

未來發展

展望未來，康諾亞將堅定聚焦核心戰略，以「雙輪驅動」引領本公司的高質量發展。在國內市場，我們將盡全力推進核心產品康悅達®的商業化進程，實現快速放量，夯實本公司的業績基本盤；在全球舞台，依托已獲海外頂尖MNC高度認可的世界級研發實力，我們將加速推進臨床管線，並持續深化對外授權(License-out)、共同開發等全球戰略合作，最大化候選藥物的全球商業價值。同時，本公司正穩步推進多個具備First-in-class潛力的前沿藥物研發，不斷拓寬我們的創新護城河。

隨着商業化產品的上市與臨床管線的密集推進，我們預期生產需求將大幅增長。為此，本公司將前瞻性擴充符合國際cGMP標準的大規模生產能力，打造極具成本效益的全球供應鏈體系。我們欣然見證本公司十年磨一劍的迅速進展，並將始終秉持初心，致力於為全球患者開發、生產及商業化極具競爭力的世界級創新藥。

財務回顧

	截至6月30日止六個月	
	2026年	2025年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(未經審核)
收入	617,068	498,752
銷售成本	(118,743)	(33,476)
毛利	498,325	465,276
其他收入及收益	1,705,973	75,543
研發開支	(338,749)	(360,018)
行政開支	(85,551)	(89,259)
銷售及分銷開支	(218,387)	(137,577)
其他開支	(47,066)	(21,600)
財務成本	(6,377)	(7,463)
應佔合營企業虧損	(401)	(566)
稅前利潤／(虧損)	1,507,767	(75,664)
所得稅開支	(290,154)	(3,135)
期內利潤／(虧損)	1,217,613	(78,799)

1. 收入及銷售成本

於報告期內，本集團的收入包括合作收入及康悅達®(司普奇拜單抗)的銷售額。司普奇拜單抗的銷售額達人民幣393百萬元。合作收入達人民幣224百萬元。銷售成本包括康悅達®的製造成本及對外授權合作安排下產生的成本。截至2026年6月30日止六個月，本集團的銷售成本由截至2025年6月30日止六個月的人民幣33百萬元增加人民幣86百萬元至人民幣119百萬元。該增加主要歸因於報告期內康悅達®的銷售增加。

2. 其他收入及收益

於報告期內，本集團的其他收入及收益主要包括以公允價值計量且其變動計入當期損益的金融資產的公允價值收益人民幣1,640百萬元、政府補助收入人民幣38百萬元及利息收入人民幣22百萬元。

3. 研發開支

於報告期內，本集團的研發開支主要包括：(i)與臨床前及臨床研究相關的開支，包括與我們的研發活動相關的聘請CRO、臨床試驗機構及其他服務提供商的第三方合約成本；(ii)我們研發僱員的員工成本；(iii)採購用於我們候選藥物研發的原料及耗材的開支；及(iv)與研發活動相關的物業、廠房及設備以及其他無形資產的折舊及攤銷。

截至2026年6月30日止六個月，本集團的研發開支較截至2025年6月30日止六個月的人民幣360百萬元減少人民幣21百萬元至人民幣339百萬元。

4. 行政開支

於報告期內，本集團的行政開支主要包括：(i)我們行政員工的員工成本；(ii)與行政活動相關的物業、廠房及設備以及其他無形資產的折舊及攤銷；(iii)向法律顧問、代理、核數師及其他專業服務提供商支付的專業服務費；及(iv)差旅開支。截至2026年6月30日止六個月，本集團的行政開支較截至2025年6月30日止六個月的人民幣89百萬元減少人民幣3百萬元至人民幣86百萬元。

5. 銷售及分銷開支

於報告期內，本集團的銷售及分銷開支主要包括(i)我們商業化部門的員工成本；(ii)營銷及推廣活動開支；及(iii)差旅開支。截至2026年6月30日止六個月，本集團的銷售及分銷開支由截至2025年6月30日止六個月的人民幣138百萬元增加人民幣80百萬元至人民幣218百萬元。該增加與報告期內康悅達®銷售額的增加一致。

6. 選定中期簡明綜合財務狀況表數據

	於2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
流動資產總值	3,942,057	2,422,842
非流動資產總值	<u>1,727,483</u>	<u>1,794,691</u>
資產總值	5,669,540	4,217,533
流動負債總額	816,553	836,294
非流動負債總額	<u>846,443</u>	<u>606,316</u>
負債總額	<u>1,662,996</u>	<u>1,442,610</u>
流動資產淨值	<u><u>3,125,504</u></u>	<u><u>1,586,548</u></u>

7. 流動資金及資本資源

於2026年6月30日，我們的定期存款、現金及現金等價物以及銀行理財產品由於2025年12月31日的人民幣1,963百萬元增加人民幣1,279百萬元至人民幣3,242百萬元。該增加主要由於就出售本集團於Ouro Medicines的股權而收到的合併代價所致。

於2026年6月30日，本集團的流動資產為人民幣3,942百萬元，包括現金及銀行結餘人民幣2,339百萬元、定期存款人民幣556百萬元、受限制現金人民幣14百萬元、銀行理財產品人民幣332百萬元、貿易應收款項人民幣210百萬元及其他流動資產人民幣491百萬元。於2026年6月30日，本集團的流動負債為人民幣817百萬元，包括貿易應付款項人民幣51百萬元、其他應付款項及應計費用人民幣304百萬元、計息銀行借款人民幣426百萬元及其他流動負債人民幣36百萬元。

截至2026年6月30日止六個月，我們用於經營活動的現金流量淨額由截至2025年6月30日止六個月的人民幣181百萬元增加人民幣73百萬元至人民幣254百萬元。該增加主要由於報告期內銷售及分銷開支增加所致。

截至2026年6月30日止六個月，我們的投資活動所得現金流量淨額為人民幣2,206百萬元，而截至2025年6月30日止六個月用於投資活動的現金流量淨額為人民幣200百萬元。該增加主要由於在報告期內出售本集團於Ouro Medicines的股權所致。

截至2026年6月30日止六個月，我們用於融資活動的現金流量淨額為人民幣103百萬元，而截至2025年6月30日止六個月融資活動所得現金流量淨額為人民幣886百萬元。該減少主要由於收到2025年6月配售新股份所得款項所致。

作為我們資金管理的一部分，在現金足以滿足日常業務需求的情況下，我們投資於若干理財產品，以更好利用閒置現金。我們已實施一系列內部控制政策及規則，訂明我們投資活動的整體原則及詳細審批程序。根據我們的投資政策，我們通常將購買範圍限制於信譽良好的商業銀行發行的低風險短期產品，且此類投資不得干擾我們的日常營運及業務前景。

截至2026年6月30日，我們將該等投資錄為金融及其他投資人民幣332百萬元。我們根據風險管理及投資策略，按公允價值基準管理及評估該等投資的表現。因此，截至2026年6月30日，該等理財產品的投資被指定為以公允價值計量且其變動計入當期損益的金融資產。

8. 債項

於2026年6月30日，本集團的計息銀行借款為人民幣677百萬元，其中人民幣242百萬元按固定利率借入。未動用信貸額度為人民幣375百萬元。銀行借款的還款期介乎一至五年。

截至2026年6月30日，本集團的資產負債比率（按總負債除以總資產計算）為29%，較於2025年12月31日的資產負債比率34%下降5個百分點。

9. 重大投資、重大收購及出售事項

本公司透過併購協議出售其於Ouro Medicines, LLC的少數權益。該交易於2026年6月5日完成，有關交易的進一步詳情載於本公司日期為2026年3月24日、2026年4月15日及2026年6月5日的公告。除上文所披露者外，截至2026年6月30日止六個月，本集團並無進行附屬公司、聯繫人及合營企業的任何重大收購或出售。

截至2026年6月30日止六個月，本集團亦無持有任何重大投資。

於本公告日期，本集團並無重大投資或添置資本資產的計劃。

10. 或有負債

截至2026年6月30日，本集團並無任何重大或有負債。

11. 資本承擔

截至2026年6月30日，本集團已訂約但尚未撥備的資本承擔為人民幣192百萬元，該等承擔與為製造廠房購買或建造物業、廠房及設備有關。

12. 資產抵押

截至2026年6月30日，本集團已將成本為人民幣441百萬元的機器設備，以及總賬面淨值為人民幣345百萬元的在建工程、樓宇及土地使用權作抵押，以擔保其銀行借款。

13. 外匯風險

於報告期內，本集團主要在中國營運，我們大部分交易以本公司主要附屬公司的功能貨幣人民幣結算。本集團的借款以人民幣支付，而現金及現金等價物主要以人民幣、港元、美元及歐元持有。由於若干現金及銀行結餘、定期存款及金融及其他投資以非功能貨幣計值，本集團面臨外匯風險。我們目前並無外幣對沖政策。然而，管理層會監控外匯風險，並會在有需要時考慮對沖重大外匯風險。

人力資源

截至2026年6月30日，我們共有1,768名全職僱員，其中6名僱員在海外工作，其餘均在中國大陸。我們嚴格遵照相關勞動法與僱員簽訂涵蓋期限、薪金、獎金、僱員福利、工作場所安全、保密義務及解僱理由等事項的個人僱傭合同。

為保持於勞動力市場的競爭力，我們為僱員提供各種激勵及福利。我們投資於繼續教育及培訓計劃（包括內部及外部培訓），以提高我們管理人員及其他僱員的技能及知識。我們亦為僱員提供具有競爭力的薪酬及參與股權激勵計劃的機會。我們認為，我們為僱員提供的福利、工作環境及發展機會有助於建立良好的僱傭關係及僱員留聘。

本公司已於2021年4月5日採納2021年受限制股份單位計劃（其進一步詳情請參閱我們的招股章程），並於2022年1月21日採納2022年受限制股份單位計劃（其進一步詳情請參閱本公司日期為2022年1月21日及2022年1月28日的公告）。於報告期內，已分別根據2021年受限制股份單位計劃及2022年受限制股份單位計劃授出的受限制股份單位涉及1,146,200股股份及0股股份。

報告期後重大事項

報告期後及直至本公告日期，本公司或本集團並無重大期後事項。

中期股息

董事會不建議派付截至2026年6月30日止六個月的任何中期股息。

企業管治常規

本集團致力保持高標準的企業管治，以保障本公司股東利益，提升公司價值及問責性。本公司已採納《企業管治守則》作為其自身的企業管治守則。

根據《企業管治守則》第二部分守則條文第C.2.1條，董事長與行政總裁的角色應有區分，並不應由一人同時兼任。CHEN博士擔任本公司董事長兼行政總裁。CHEN博士在製藥行業擁有豐富的經驗，自本公司成立以來一直在本公司任職，目前負責本集團的整體戰略計劃、業務方向及運營管理。董事會認為，董事長和行政總裁由一人同時兼任有利於本集團的管理。董事會及高級管理層（由經驗豐富且多元化人員組成）的運作可確保權力和授權分佈均衡。董事會目前由三名執行董事（包括CHEN博士）、三名非執行董事及三名獨立非執行董事組成，因此其組成有強大的獨立元素。

除上文所披露者外，董事認為，本公司於報告期已遵守《企業管治守則》的相關守則條文。

《企業管治守則》第二部分守則條文第F.1.3條規定，董事會主席應出席股東週年大會，並應邀請審核委員會、薪酬委員會、提名委員會及任何其他委員會的主席出席股東週年大會及，在彼等缺席的情況下，董事會主席應邀請委員會其他成員或其他正式委任的代表出席。CHEN博士（董事長兼提名委員會主席）、Changyu WANG博士（薪酬委員會成員）及徐剛博士（就《企業管治守則》守則條文第F.1.3條而言，為陳奇先生（審核委員會成員）的正式委任代表）出席本公司於2026年6月26日舉行的股東週年大會。

董事會將繼續檢討及監察本公司運作，旨在維持高企業管治水平。

證券交易的標準守則

本公司已採納標準守則作為其自身有關董事及本公司高級管理層（彼等因其職位或受僱工作而可能擁有有關本公司證券之內幕消息）買賣本公司證券的行為守則。

經作出具體查詢後，全體董事均確認彼等於報告期內已遵守標準守則。此外，本公司並未獲悉本集團高級管理層於報告期內有任何不遵守標準守則之情況。

審核委員會審閱中期業績

董事會已設立審核委員會，該委員會由一名非執行董事及兩名獨立非執行董事（即陳奇先生、羅卓堅先生（主席）及柯楊教授）組成。審核委員會的主要職責為審閱及監督本公司的財務報告流程及內部監控。

審核委員會已審閱本集團截至2026年6月30日止六個月的未經審核中期簡明財務資料，並確認其已遵守所有適用會計原則、標準及要求，以及作出充分披露。審核委員會亦與管理層和外部審計師討論審閱及財務報告事宜。

購買、出售或贖回本公司上市證券

於報告期內及直至本公告日期，本公司及其任何附屬公司概無購買、出售或贖回本公司任何上市證券（包括出售庫存股份，如有）。

補足配售所得款項用途

茲提述本公司日期為2025年6月11日及2025年6月19日的公告(「該等公告」)。本節所用詞彙與該等公告所界定者具有相同涵義。

於2025年6月13日，Moonshot Holdings Limited作為補足賣方持有的合共21,600,000股配售股份，已按每股股份45.48港元的配售價，配售予不少於六名專業、機構、企業及／或其他投資者，該等投資者連同彼等各自的最終實益擁有人均為獨立第三方。於2025年6月19日，合共19,000,000股認購股份已按每股股份45.48港元的認購價發行予Moonshot Holdings Limited。有關進一步詳情，請參閱該等公告。

本公司自認購事項收取的所得款項總額約為864百萬港元，而自認購事項收取的所得款項淨額(扣除佣金及估計成本、費用及開支後)合共約為854百萬港元(人民幣782百萬元)。

下表載列認購事項所得款項淨額的用途及於2026年6月30日的未動用金額：

公告所述業務目標	計劃動用 實際所得 款項淨額 人民幣百萬元	於2025年 12月31日 的結餘 人民幣百萬元	報告期內 實際動用 人民幣百萬元	於2026年 6月30日 的結餘 人民幣百萬元	未動用 金額預期 時間表
CM512、CM518D1及其他					
管線的研發開支	274	—	—	—	—
司普奇拜單抗的商業化	235	214	204	10	2026年底前
生產及研發設施的資本開支	195	—	—	—	—
一般企業及營運資金用途	78	29	29	—	—
總計	<u>782</u>	<u>243</u>	<u>233</u>	<u>10</u>	

刊發業績公告及中期報告

本公告刊載於聯交所網站(www.hkexnews.hk)及本公司網站(www.keymedbio.com)。本公司於報告期之中期報告(載有《上市規則》規定的所有資料)將於適當時候寄發予股東，並於上述網站刊發。

中期簡明綜合損益表

截至2026年6月30日止六個月

	附註	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
收入	4	617,068	498,752
銷售成本		<u>(118,743)</u>	<u>(33,476)</u>
毛利		498,325	465,276
其他收入及收益	5	1,705,973	75,543
研發開支		(338,749)	(360,018)
行政開支		(85,551)	(89,259)
銷售及分銷開支		(218,387)	(137,577)
其他開支		(47,066)	(21,600)
財務成本		(6,377)	(7,463)
應佔合營企業虧損		<u>(401)</u>	<u>(566)</u>
稅前利潤／(虧損)	6	1,507,767	(75,664)
所得稅開支	7	<u>(290,154)</u>	<u>(3,135)</u>
期內利潤／(虧損)		<u><u>1,217,613</u></u>	<u><u>(78,799)</u></u>
以下各方應佔：			
母公司擁有人		1,217,447	(78,843)
非控股權益		<u>166</u>	<u>44</u>
		<u><u>1,217,613</u></u>	<u><u>(78,799)</u></u>
母公司普通權益持有人應佔每股 利潤／(虧損)	9		
基本		<u><u>人民幣4.29元</u></u>	<u><u>(人民幣0.30元)</u></u>
攤薄		<u><u>人民幣4.25元</u></u>	<u><u>(人民幣0.30元)</u></u>

中期簡明綜合全面收益表
截至2026年6月30日止六個月

	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
期內利潤／(虧損)	<u>1,217,613</u>	<u>(78,799)</u>
其他全面(虧損)／收益		
後期可能重新分類至損益的其他全面收益：		
海外業務換算產生的匯兌差額	<u>1,279</u>	<u>80</u>
後期不會重新分類至損益的其他全面 (虧損)／收益：		
指定為以公允價值計量且其變動計入其他全面 收益的股權投資：		
公允價值變動	(14,036)	481
所得稅影響	<u>1,565</u>	<u>—</u>
期內其他全面(虧損)／收益，扣除稅項	<u>(11,192)</u>	<u>561</u>
期內全面收益／(虧損)總額	<u>1,206,421</u>	<u>(78,238)</u>
以下各方應佔：		
母公司擁有人	1,206,278	(78,278)
非控股權益	<u>143</u>	<u>40</u>
	<u>1,206,421</u>	<u>(78,238)</u>

中期簡明綜合財務狀況表
於2026年6月30日

	附註	於2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2025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		1,295,520	1,229,442
使用權資產		67,648	69,865
其他無形資產		9,726	8,074
預付款項、其他應收款項及其他資產		59,166	67,174
金融及其他投資		293,432	417,744
於合營企業的投資		1,991	2,392
非流動資產總值		1,727,483	1,794,691
流動資產			
存貨		230,285	195,976
貿易應收款項	10	210,272	100,850
預付款項、其他應收款項及其他資產		259,903	162,679
金融及其他投資		331,637	319,944
受限制現金		14,390	39,594
定期存款		556,141	1,100,454
現金及現金等價物		2,339,429	503,345
流動資產總值		3,942,057	2,422,842
流動負債			
貿易應付款項	11	50,505	28,058
其他應付款項及應計費用		304,034	286,171
計息銀行借款		425,560	509,369
合同負債		6,624	445
租賃負債		8,149	9,524
應付稅項		21,681	2,727
流動負債總額		816,553	836,294
流動資產淨值		3,125,504	1,586,548
資產總值減流動負債		4,852,987	3,381,239

中期簡明綜合財務狀況表（續）

於2026年6月30日

	附註	於2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
非流動負債			
遞延收入		318,184	336,668
租賃負債		11,168	11,618
計息銀行借款		251,817	258,030
遞延稅項負債		265,274	—
		<u>846,443</u>	<u>606,316</u>
非流動負債總額		<u>846,443</u>	<u>606,316</u>
資產淨值		<u>4,006,544</u>	<u>2,774,923</u>
權益			
母公司擁有人應佔權益			
股本		197	197
庫存股		(3)	(3)
儲備		4,005,538	2,774,060
		<u>4,005,732</u>	<u>2,774,254</u>
非控股權益		<u>812</u>	<u>669</u>
權益總額		<u>4,006,544</u>	<u>2,774,923</u>

中期簡明綜合財務資料附註

截至2026年6月30日止六個月

1. 公司資料

康諾亞生物醫藥科技有限公司（「本公司」）於2018年4月23日在開曼群島（「開曼」）註冊成立為有限責任公司。本公司之註冊辦事處位於Floor 4, Willow House, Cricket Square, Grand Cayman KY1-9010, Cayman Islands。

本公司是一家投資控股公司。於報告期內，本集團從事藥品研究與開發（「研發」）及商業化。

中期簡明財務資料包括於2026年6月30日的中期簡明綜合財務狀況表與截至該日止六個月期間之中期簡明綜合損益表、中期簡明綜合全面收益表、中期簡明綜合權益變動表及中期簡明綜合現金流量表，以及說明附註。中期簡明財務資料以人民幣（「人民幣」）呈列，所有數值均約整至最接近的千元（人民幣千元）（除非另有說明）。

2.1 編製基準

中期簡明財務資料乃根據《國際會計準則》（「《國際會計準則》」）第34號中期財務報告編製。中期簡明財務資料並未包含年度財務報表所需之所有資料，並應與本集團截至2025年12月31日止年度的年度綜合財務報表一併閱讀。

2.2 會計政策變動

於編製中期簡明綜合財務資料時採用的會計政策乃與編製本集團截至2025年12月31日止年度的年度綜合財務報表所採用者一致，惟就本期間之財務資料首次採納下列經修訂《國際財務報告準則會計準則》除外。

《國際財務報告準則》第9號及《國際財務報告準則》第7號（修訂本）	金融工具分類和計量（修訂本）
《國際財務報告準則》第9號及《國際財務報告準則》第7號（修訂本）	涉及依賴自然能源的電力的合約
《國際財務報告準則會計準則》的年度改進—第11冊	《國際財務報告準則》第1號、《國際財務報告準則》第7號、《國際財務報告準則》第9號、《國際財務報告準則》第10號及《國際會計準則》第7號（修訂本）

經修訂《國際財務報告準則會計準則》的性質及影響說明如下：

《國際財務報告準則》第9號及《國際財務報告準則》第7號（修訂本）「金融工具分類和計量（修訂本）」釐清，金融資產於實體收取合約現金流量的權利屆滿或轉讓時終止確認，而金融負債則於結算日終止確認。該等修訂本引入一項會計政策選項，允許在符合特定標準之情況下，於結算日前終止確認透過電子支付系統結算之金融負債。該等修訂本釐清應如何評估具有環境、社會及管治以及其他類似或有特徵之金融資產的合約現金流量特徵。此外，該等修訂本釐清對具有無追索權特徵之金融資產及合約掛鉤工具的分類規定。該等修訂本亦包括對指定為以公允價值計量且其變動計入其他全面收益之權益工具投資及具有或有特徵之金融工具的額外披露要求。由於本集團於過往年度有關終止確認金融資產及負債之會計政策與該等修訂本一致，且本集團並無持有該等修訂本所涵蓋之金融資產，故該等修訂本對中期簡明綜合財務資料並無任何影響。

《國際財務報告準則》第9號及《國際財務報告準則》第7號(修訂本)「涉及依賴自然能源的電力的合約」釐清適用範圍內合約的「自用」規定之應用，並修訂適用範圍內合約於現金流量對沖關係中被對沖項目之指定規定。該等修訂本亦納入額外披露規定，使財務報表使用者能夠了解該等合約對實體財務表現及未來現金流量之影響。由於本集團並無任何屬於該等修訂本範圍內之合約，故該等修訂本對中期簡明綜合財務資料並無任何影響。

《國際財務報告準則會計準則》的年度改進－第11冊載列對《國際財務報告準則》第1號、《國際財務報告準則》第7號(及隨附之《國際財務報告準則》第7號實施指引)、《國際財務報告準則》第9號、《國際財務報告準則》第10號及《國際會計準則》第7號之狹義範圍修訂。該等修訂本包括釐清、簡化、更正或變更，以提升相關《國際財務報告準則會計準則》之一致性。該等修訂本對中期簡明綜合財務資料並無任何影響。

3. 經營分部資料

經營分部資料

本集團從事藥品研發及商業化，其符合就資源分配及表現評估在內部向本集團高級管理層呈報資料的方式，被視為單一可予呈報分部。因此，未呈列該分部的進一步經營分部分析。

地域資料

(a) 來自外部客戶的收入

	截至6月30日止六個月	
	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
中國內地	392,694	169,939
海外	224,374	328,813
分部收入總額	<u>617,068</u>	<u>498,752</u>

上述收入資料乃按客戶所在位置列示。

(b) 非流動資產

於2026年6月30日，本集團的大部分非流動資產位於中國內地，根據《國際財務報告準則》第8號經營分部呈列地區分部資料。

	於2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	於2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
香港	279,533	393,265
中國內地	1,447,950	1,401,426
總計	1,727,483	1,794,691

有關主要客戶的資料

人民幣219,265,000元（截至2025年6月30日止六個月：人民幣230,580,000元）的收入源自與一家製藥公司開展合作所得。

4. 收入

收入分析如下：

與客戶合同收入

分拆收入資料

	截至6月30日止六個月	
貨品或服務類型	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
合作收入	224,374	329,493
藥品銷售	392,694	169,259
	617,068	498,752
收入確認時間		
於時間點轉移的服務	613,307	498,388
隨時間轉移的服務	3,761	364

5. 其他收入及收益

其他收入及收益的分析如下：

	截至6月30日止六個月	
	2026年	2025年
	人民幣千元	人民幣千元
	(未經審核)	(未經審核)
其他收入		
政府補助	37,644	32,192
利息收入	21,503	39,808
以公允價值計量且其變動計入當期損益的		
金融資產利息收入	1,438	60
合同開發與製造(「合同開發與製造」)服務收入	4,205	1,877
其他	665	484
其他收益		
以公允價值計量且其變動計入當期損益的		
金融資產公允價值收益，淨額*	1,639,506	230
出售使用權資產收益	608	—
貿易應收款項減值虧損撥回	371	—
其他應收款項減值虧損撥回	—	880
其他	33	12
總計	1,705,973	75,543

* 截至2026年6月30日止六個月，公允價值收益主要產生自本集團於Ouro Medicines被吉利德科學公司以合併方式收購時，悉數出售其於Ouro Medicines的股權。

6. 稅前利潤／虧損

本集團稅前利潤／虧損乃經扣除／(計入)以下各項後得出：

	附註	截至6月30日止六個月	
		2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
已售存貨成本*		116,359	33,182
物業、廠房及設備折舊		35,107	40,377
使用權資產折舊		6,044	7,315
其他無形資產攤銷		1,538	1,193
未計入租賃負債計量的租賃付款		2,309	734
政府補助	5	(37,644)	(32,192)
核數師薪酬		700	700
撥回其他應收款項減值虧損	5	—	(880)
撥回貿易應收款項減值虧損		(371)	—
貿易應收款項減值		—	615
利息收入	5	(21,503)	(39,808)
財務成本		6,377	7,463
處置使用權資產收益	5	(608)	—
處置物業、廠房及設備虧損		1,084	—
匯兌虧損淨額		34,800	8,847
以公允價值計量且其變動計入當期損益的 金融資產利息收入	5	(1,438)	(60)
以公允價值計量且其變動計入當期損益的 金融資產公允價值收益淨額	5	<u>(1,639,506)</u>	<u>(230)</u>

* 已售存貨成本包含僱員福利開支以及折舊及攤銷開支，有關金額亦包含在上述分別就各類此等開支披露的相應總額內。

7. 所得稅

本集團須就本集團成員公司註冊成立及經營所在司法權區產生或來源於該等司法權區的利潤，按實體基準繳納所得稅。

開曼群島

根據開曼群島的規則及規例，本公司毋須繳納任何所得稅。

英屬維爾京群島

根據英屬維爾京群島（「**英屬維爾京群島**」）規則及法規，在英屬維爾京群島註冊成立的附屬公司皆無須繳納任何所得稅。

美利堅合眾國（「美國」）

於報告期內，凡在美國特拉華州註冊成立的附屬公司，均須按21%的稅率繳納法定聯邦企業所得稅。

根據美國所得稅法律及法規以及中華人民共和國政府與美國政府訂立的關於對所得避免雙重徵稅和防止偷漏稅的協定，本集團與一家美國公司訂立的許可及合作協議所產生的里程碑收入須繳納10%的美國聯邦預扣稅。

中國內地

四家於中國內地註冊成立的附屬公司（包括康諾亞生物醫藥科技有限公司（「**康諾亞成都**」）、成都康諾行生物醫藥科技有限公司（「**成都康諾行**」）、北京岑樾生物醫藥科技有限公司（「**北京岑樾**」）及上海康諾亞醫藥科技有限公司（「**上海康諾亞**」））獲得高新技術企業證書，均可按照15%之優惠稅率，就應課稅溢利繳納企業所得稅，其中應課稅溢利乃根據自2008年1月1日起生效的中國《企業所得稅法》釐定。

其餘於中國內地註冊成立的附屬公司均須按25%的法定稅率就根據中國《企業所得稅法》釐定的應課稅溢利繳納企業所得稅。

香港

在香港註冊成立的附屬公司須就於報告期內在香港產生的任何估計應課稅溢利按16.5%的法定稅率繳納香港利得稅。

	截至6月30日止六個月	
	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
即期－中國內地		
期內支出	1,312	2,008
過往年度(超額撥備)/撥備不足	(28)	1,007
即期－美國		
企業所得稅	104	220
預扣稅	21,927	—
遞延	266,839	(100)
總計	<u>290,154</u>	<u>3,135</u>

8. 股息

本公司於報告期內概無宣派及支付任何股息。

9. 母公司普通股權益持有人應佔每股盈利／虧損

計算基本每股盈利／虧損金額，乃基於報告期內母公司普通股權益持有人應佔期內盈利／虧損及已發行普通股(不包括受限制股份單位計劃下預留的庫存股份)的加權平均數。

母公司普通股權益持有人應佔基本及攤薄每股盈利／虧損的計算乃基於以下數據：

	截至6月30日止六個月	
	2026年 人民幣千元 (未經審核)	2025年 人民幣千元 (未經審核)
盈利／虧損		
母公司普通股權益持有人應佔期內盈利／虧損	<u>1,217,447</u>	<u>(78,843)</u>
股份		
就計算基本每股盈利之普通股加權平均數	283,506,861	264,318,001
攤薄影響		
受限制股份單位*	<u>2,766,085</u>	<u>—</u>
股份數目		
就計算攤薄每股盈利之發行在外普通股加權平均數	<u>286,272,946</u>	<u>264,318,001</u>

* 計算截至2025年6月30日止六個月的攤薄每股虧損時，並無假設行使受限制股份單位，因假設行使或轉換該等股份將導致每股虧損減少。

10. 貿易應收款項

	2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
貿易應收款項	210,507	101,456
減值	<u>(235)</u>	<u>(606)</u>
賬面淨值	<u>210,272</u>	<u>100,850</u>

本集團與其客戶的交易條款主要為賒銷。信貸期一般為60天。本集團致力對其未收回的應收款項維持嚴格控制，以將信貸風險減至最低。逾期結餘由高級管理層定期進行審閱。本集團並無就其貿易應收款項結餘持有任何抵押品或其他信用增級。貿易應收款項為不計息。

於報告期末，基於發票日期並扣除虧損撥備後的貿易應收款項賬齡分析如下：

	2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
1個月內	120,138	74,170
1至2個月	90,088	26,680
3個月以上	46	—
總計	<u>210,272</u>	<u>100,850</u>

11. 貿易應付款項

於報告期末，基於發票日期的貿易應付款項賬齡分析如下：

	2026年 6月30日 人民幣千元 (未經審核)	2025年 12月31日 人民幣千元 (經審核)
3個月內	49,976	23,228
3至6個月	267	2,599
6個月至1年	217	126
1年以上	45	2,105
總計	<u>50,505</u>	<u>28,058</u>

貿易應付款項為不計息及無抵押。

釋義

在本中期業績公告內，除文義另有所指外，下列詞語具有以下涵義。

「股東週年大會」	指	本公司將於2026年6月26日舉行的2026年股東週年大會
「審核委員會」	指	董事會審核委員會
「BD」	指	商業拓展
「董事會」	指	董事會
「CDE」	指	國家藥品監督管理局藥品審評中心
「《企業管治守則》」	指	《上市規則》附錄C1所載「《企業管治守則》」
「中國」	指	中華人民共和國，就本中期業績公告而言，並僅就地理參考而言，不包括香港、中華人民共和國澳門特別行政區及台灣
「cGMP」或「現行良好生產規範」	指	cGMP是指FDA執行的現行良好生產規範規定。cGMP提供的系統可確保對生產過程和設施進行適當的設計、監控及控制。遵守cGMP規定要求藥品製造商充分控制生產業務，以確保藥品的同一性、強度、質量及純度。這包括建立強大的質量管理體系，獲得適當質量的原材料，建立穩健的操作程序，檢測和調查產品質量偏差，以及維持可靠的測試實驗室
「成都康諾亞」	指	康諾亞生物醫藥科技有限公司，一家於中國成立的有限公司，為本公司全資附屬公司
「本公司」或「康諾亞」	指	康諾亞生物醫藥科技有限公司，一家於2018年4月23日在開曼群島註冊成立的獲豁免有限公司
「核心產品」	指	CM310，為《上市規則》第十八A章定義的指定「核心產品」

「CRO」	指	合同研究組織，通過合同形式向醫藥、生物科技及醫療器械行業提供外包研發服務支持的公司
「石藥集團」	指	石藥集團有限公司（一家於聯交所上市的公司（股份代號：1093））及其聯屬公司
「董事」	指	本公司董事或其中任何一名董事
「CHEN博士」	指	Bo CHEN博士，為本公司董事長、執行董事兼行政總裁
「EASI」	指	濕疹面積及嚴重程度指數為經驗證的評分系統，其對特應性皮炎的體徵進行分級。就各身體部位而言，根據受特應性皮炎影響的皮膚在該區域的比例，分配0至6的區域評分（共四個）：0（無）、1（1%至9%）、2（10%至29%）、3（30%至49%）、4（50%至69%）、5（70%至89%）或6（90%至100%）。綜合得分（範圍為0至72分）決定特應性皮炎症狀的嚴重程度及患者受影響的程度。EASI-75表示等於或高於基線的75%
「FDA」	指	美國食品藥品監督管理局
「以公允價值計量且其變動計入當期損益」	指	以公允價值計量且其變動計入當期損益
「吉利德」	指	吉利德科學公司
「本集團」或「我們」	指	本公司及其所有附屬公司，或按文義指其中任何一家公司，或倘文義指其註冊成立前的任何時間，則指其前身公司或其現時附屬公司的前身公司，或按文義所指其中任何一家公司曾從事及後來由其承接的業務
「香港」	指	中國香港特別行政區
「港元」	指	香港法定貨幣港元及港仙

「《國際財務報告準則》」	指	國際會計準則理事會不時頒佈的《國際財務報告準則》
「IGA」	指	研究者整體評估量表，一種五分量表，提供對特應性皮炎嚴重程度的整體臨床評估，範圍為0至4，其中0表示清除，2表示輕度，3表示中度，4表示重度特應性皮炎
「臨床試驗申請」	指	臨床研究用新藥或臨床研究用新藥申請，在中國或美國亦被稱為臨床試驗申請
「獨立第三方」	指	並非《上市規則》界定的本公司關連人士的人士或實體
「諾誠健華」	指	北京諾誠健華醫藥科技有限公司，一家於2013年12月13日根據中國法律註冊成立的有限責任公司，為諾誠健華醫藥有限公司（股份代號：9969）的附屬公司，並為獨立第三方
「津曼特生物」	指	上海津曼特生物科技有限公司，為石藥集團的全資附屬公司
「Lakefront」	指	Lakefront Biotherapeutics NV，Euronext & Nasdaq: LKFT，曾用名Galapagos
「《上市規則》」	指	《香港聯合交易所有限公司證券上市規則》（經不時修訂、補充或以其他方式修改）
「標準守則」	指	《上市規則》附錄C3所載「上市發行人董事進行證券交易的標準守則」
「NDA/BLA」	指	新藥上市申請／生物製品許可申請
「國家藥監局／NMPA」	指	中華人民共和國國家藥品監督管理局，前身為國家食品藥品監督管理總局

「OS」	指	總生存期
「ODD」	指	孤兒藥資格認定
「招股章程」	指	本公司日期為2021年6月25日的招股章程
「研發」	指	研究與開發
「報告期」	指	截至2026年6月30日止六個月
「人民幣」	指	人民幣，中國的法定貨幣
「受限制股份單位」	指	受限制股份單位，即當歸屬2021年受限制股份單位計劃或2022年受限制股份單位計劃下的一項獎勵時的一項有條件權利，承授人通過該權利有權參照股份於歸屬當日或前後的市值取得股份或等值現金
「股份」	指	本公司股本中每股面值0.0001美元的普通股
「股東」	指	股份持有人
「聯交所」	指	香港聯合交易所有限公司
「美國」	指	美利堅合眾國，其國土、其屬地及受其司法管轄的所有地區
「美元」	指	美元，美國的法定貨幣
「2021年受限制股份單位計劃」	指	董事會於2021年4月5日採納的受限制股份單位計劃

「2022年受限制股份單位計劃」	指	董事會於2022年1月21日採納的受限制股份單位計劃
「%」	指	百分比

承董事會命
康諾亞生物醫藥科技有限公司
董事長
Bo CHEN博士

香港，2026年8月19日

於本公告日期，本公司董事會包括執行董事**Bo CHEN**博士、*Changyu WANG*博士及徐剛博士；非執行董事陳奇先生、王閩川博士及劉逸倫先生；及獨立非執行董事王小凡教授、柯楊教授及羅卓堅先生。