



劲方医药 (2595.HK)

2026年中期业绩交流会

2026年8月

会议 议程

1 公司概况和业绩摘要

-- 吕强博士，劲方医药董事长

2 公司管线和项目进展

-- 兰炯博士，劲方医药首席执行官

3 创新亮点和市场空间

-- 吕强博士，劲方医药董事长

4 问答环节

-- 劲方医药参会管理层

版权、免责及前瞻性声明

本演示文稿中的特定信息可能包含或可能构成非历史事实的前瞻性陈述。前瞻性陈述可通过使用如下具有前瞻性的词汇辨识，例如“预计”、“相信”、“计划”、“预估”、“期望”、“将”、“可能”、“应”和其他具有类似含义的词汇。

前瞻性陈述表达了劲方医药对未来的信念、计划、预估以及期望，是基于公司管理层目前对于劲方医药的经营情况和市场变化情况（该等变化情况不受其控制）所持的信念、计划、预估以及期望而作出。实际结果可能与该等前瞻性陈述有较大差异。

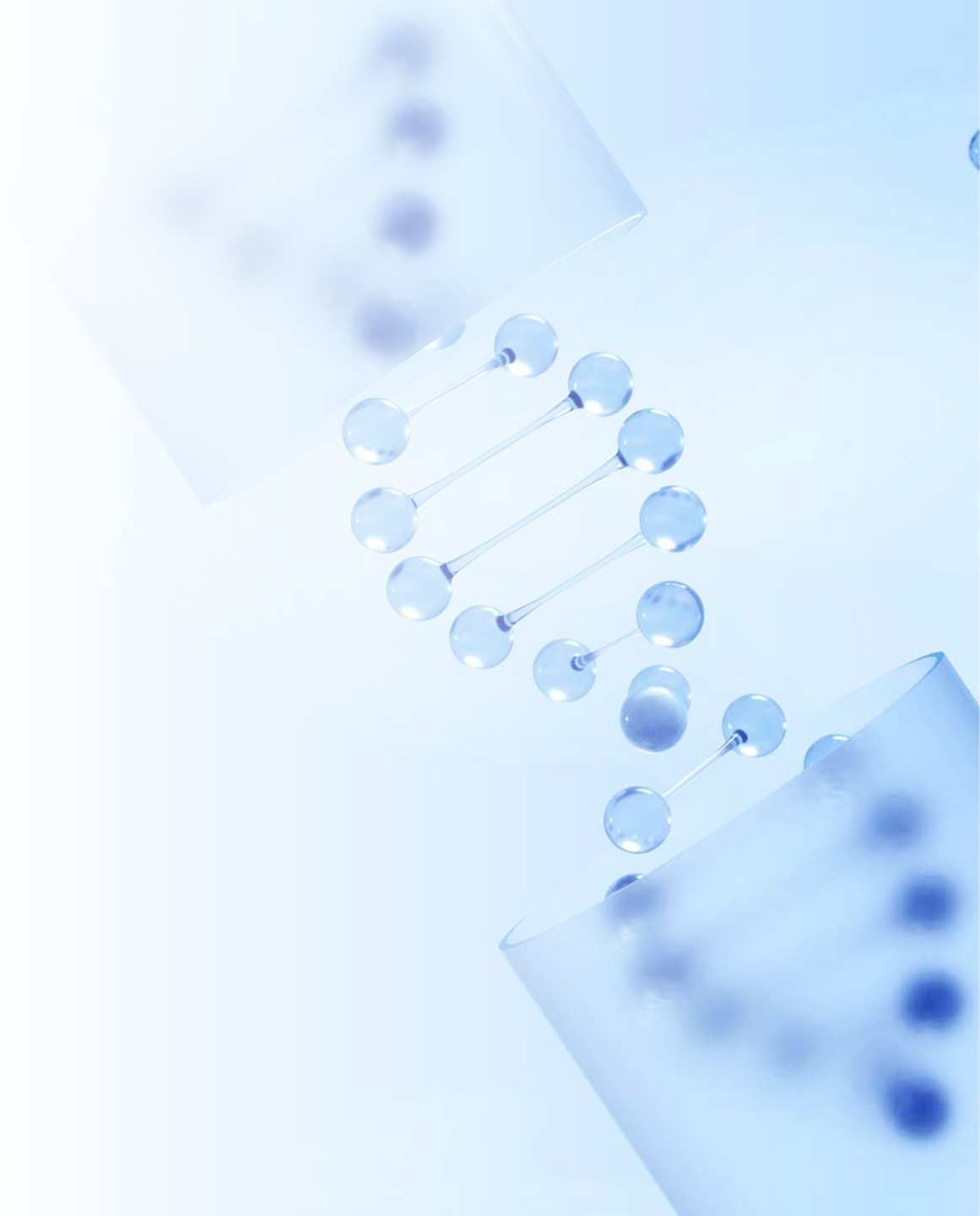
在前述不确定性的前提下，劲方医药不对本演示文稿的真实性、可靠性及完整性作出任何明示或默示保证，并提醒您注意不应单独依赖于该等前瞻性陈述，公司及其任何董事、管理人员、雇员、股东、代理人、关联方、顾问或代表均不因使用本演示文稿而对您或其他人士承担任何责任。

本演示文稿严格保密，在未获得劲方医药事先书面同意的情况下均不得复印、复制、发布、传递或分发给其他任何人士，无论直接或间接，无论整体或部分。

本演示文稿中所有发表材料，包括但不限于照片、图画及视频之版权视具体情况归属于劲方医药及相关第三方所有。

01 PART

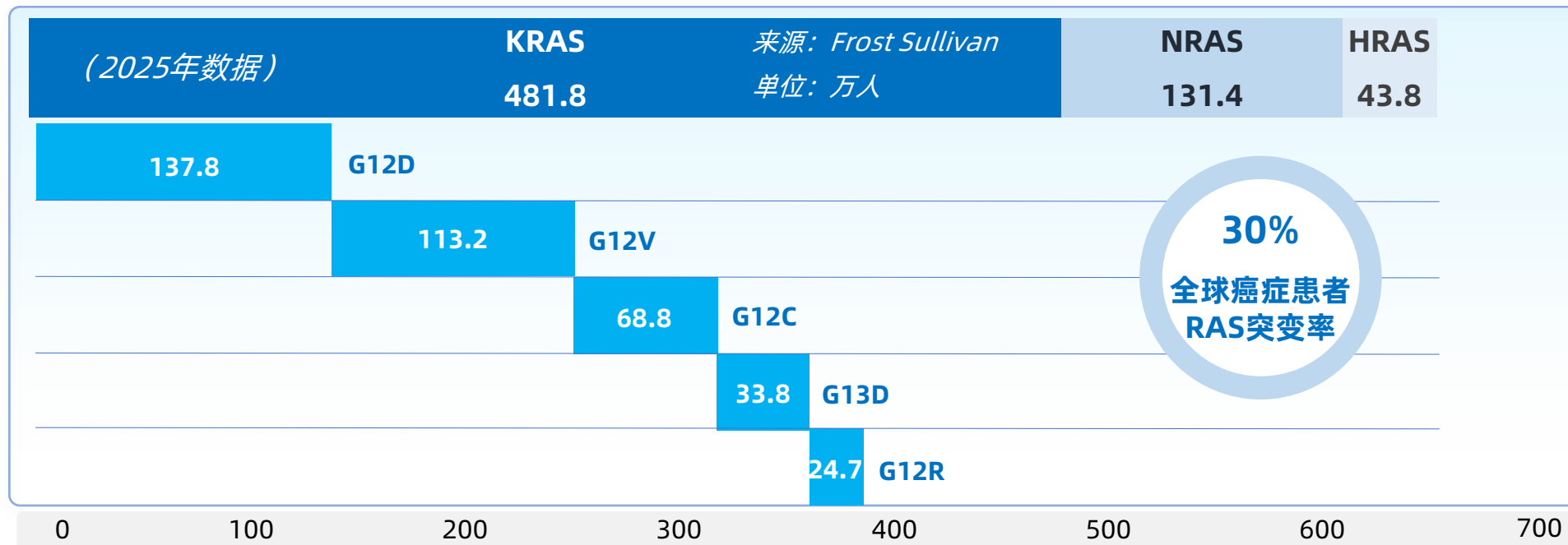
公司概况和业绩摘要



RAS赛道：肿瘤领域二十年一遇的千亿级市场

全球各瘤种RAS突变 新发病例预测

赛道总价值预测：未来
十年内达到数百亿美元
(招商证券)



Pan RAS抑制剂市场预测参考
(全球尚无Pan RASi上市)

RMC-6236年度销售峰值预测
攀升数十倍

 GlobalData
2024年12月预测

USD 2.3亿

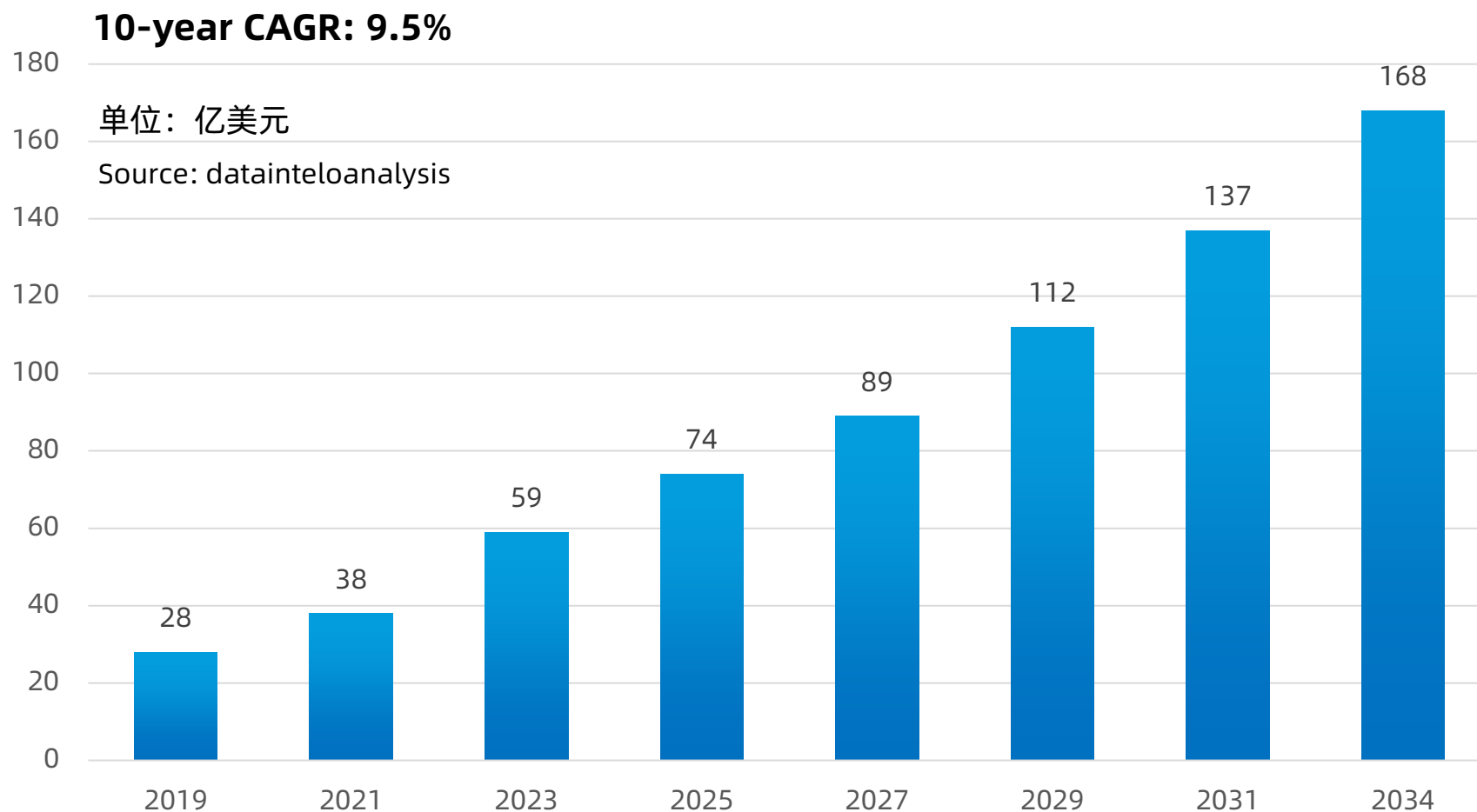
RBC Capital Markets
2025年9月预测

USD 48亿

Bloomberg
2026年5月预测

USD 83亿

未来十年RAS抑制剂全球市场规模预测



劲方RAS产品全赛道进度：国内领先、进入全球前列

国内临床研究进度第一梯队产品

	靶点	No.1	No.2	No.3
Switch II pocket 抑制剂	KRAS G12C	氟泽雷塞（全球第三）	格索雷塞	戈来雷塞
	KRAS G12D	GFH375（口服G12Di全球进度领先，单药III期+多项联用） HRS-4642（脂质体注射液，联用化疗III期、其他多项联用）		DN022150 （注射剂，单药III期）
	Pan KRAS	JAB-23E73（I期）	/	/
分子胶	Pan RAS	JYP0015/ERAS-0015 （I期结束后国内已暂停）	GFH276（单药治疗I/II期，数据入选2026 ESMO LBA） HRS-7172（单药治疗I期）	
	KRAS G12D	N/A		
	KRAS G12V	N/A		
ADC	Pan RAS ADC （国内临床试验尚未开展）	GF5784（EGFR-Pan RAS ADC，全球首款Pan RAS ADC） AN4035（CEACAM5-Pan RAS ADC）		/

劲方利用多元化技术，展示与国际RAS赛道头部企业的差异化优势

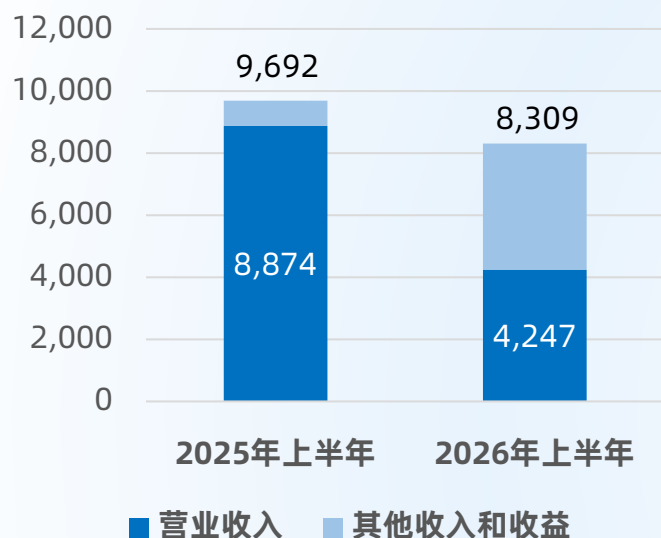


Commercial stage		公司发展阶段		Clinical stage	
以多种分子形态（Modality）的创新分子（NME）聚焦RAS赛道 工程师红利、产业链优势		RAS疗法矩阵		小分子RAS (ON)抑制剂矩阵 单点原创技术：非降解性分子胶	
SIIP (switch II pocket) 抑制剂	Fulzerasib (OFF) 上市	单药研究	KRAS G12C	RMC-6291 (ON) I期	分子胶
	GFH375 (ON/OFF) III期		KRAS G12D	RMC-9805 (ON) II期	
分子胶	GFH276 (ON) I/II期		Pan RAS (ON)	RMC-6236 (ON) NDA	
RAS通路相关靶向药	GFH603 (KEAP1激活剂) PCC		Novel RAS	RMC-5127 (ON, G12V) I期	
新型抗体偶联药物	FAScon (EGFR-Pan RAS ADC) IND		新分子形态	Unavailable	
SIIP抑制剂+分子胶	GFH375+GFH276 II期	RAS+RAS联合疗法		RMC-9805+RMC-6236 III期	分子胶+分子胶
RASi+恶病质双抗	GFH375+GFS202A II期	大、小分子的创新联合疗法		Unavailable	

Advantages: Hedge all MOAs possible, create clinical and commercial synergies

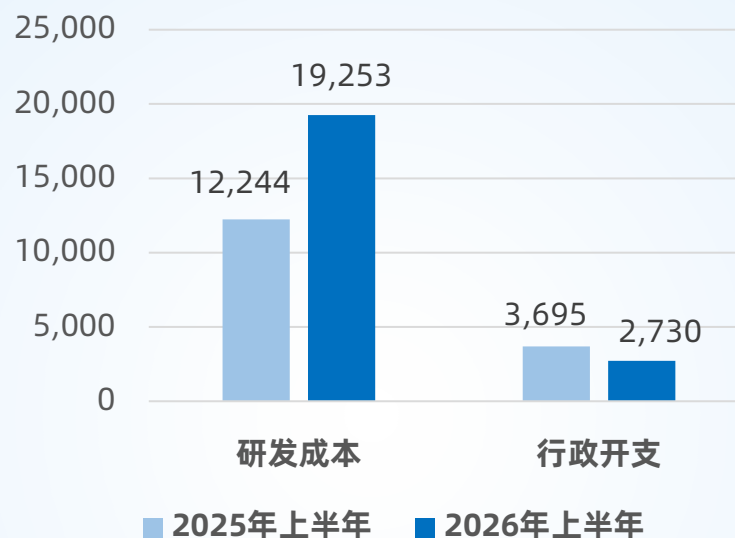
半年度财务要点：期内亏损大幅减少，总体收入及现金储备稳定

半年度总体收入
(单位：RMB万元)



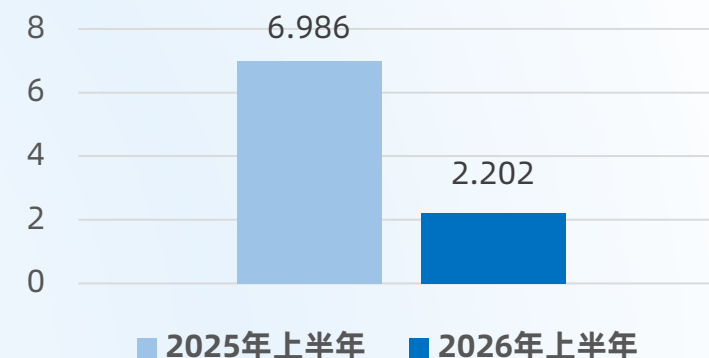
- 今年上半年临床及商业化供药收入大幅增长；展示授权合作项目中后期的持续性创收能力提升
- 其他收入及收益大幅增长

研发成本增加、行政开支大幅减少
(单位：RMB万元)

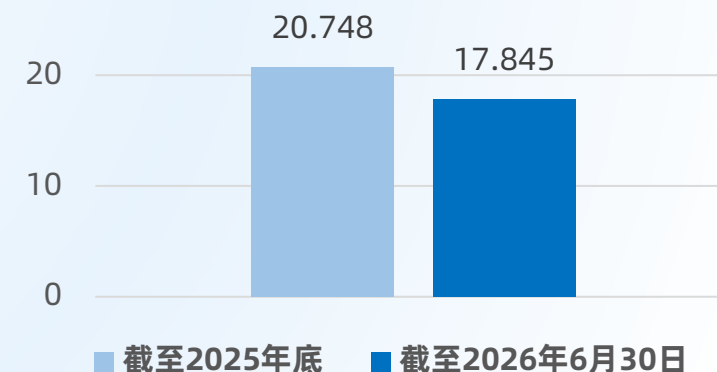


- 研发成本增加：两项注册性III期临床试验已开展，多项中后期临床开发项目获批，早研项目及CMC工艺开发规模扩容
- 行政开支减少：2025年上半年上市开支计入；2026年人员及管线规模大幅增长，行政开支减少亦体现降本增效成果

期内亏损大幅减少
(单位：RMB亿元)



现金储备保持稳定
(单位：RMB亿元)



2026年进展：中后期临床大幅加速，财务稳定支持RAS赛道领先布局



GFH375：全球首个III期阶段口服KRAS G12D抑制剂

- ✓ 今年率先获得两项突破性疗法认定（单药治疗PDAC及NSCLC）
- ✓ 两项全球进度领先的注册性III期临床研究（口服G12D抑制剂治疗PDAC及NSCLC）进行中
- ✓ 目前已获得两项美国FDA授予的快速通道资格认定（治疗各线PDAC及后线NSCLC）

多项中后期临床IND获批，巩固RAS赛道第一梯队矩阵

- ✓ 多靶点、多元分子类型、一线至后线的全域RAS疗法矩阵，多项进度位于国内外领先地位，拥有协同+时间+成本优势
- ✓ 多项联合疗法IND获批，涵盖一线治疗及全球首创的联合疗法
- ✓ 临床数据入选多个国际会议口头报告（ASCO、WCLC、ESMO）
- ✓ 2026-2027期间预计六项注册性临床研究进行中

资本进展顺利、现金储备充足

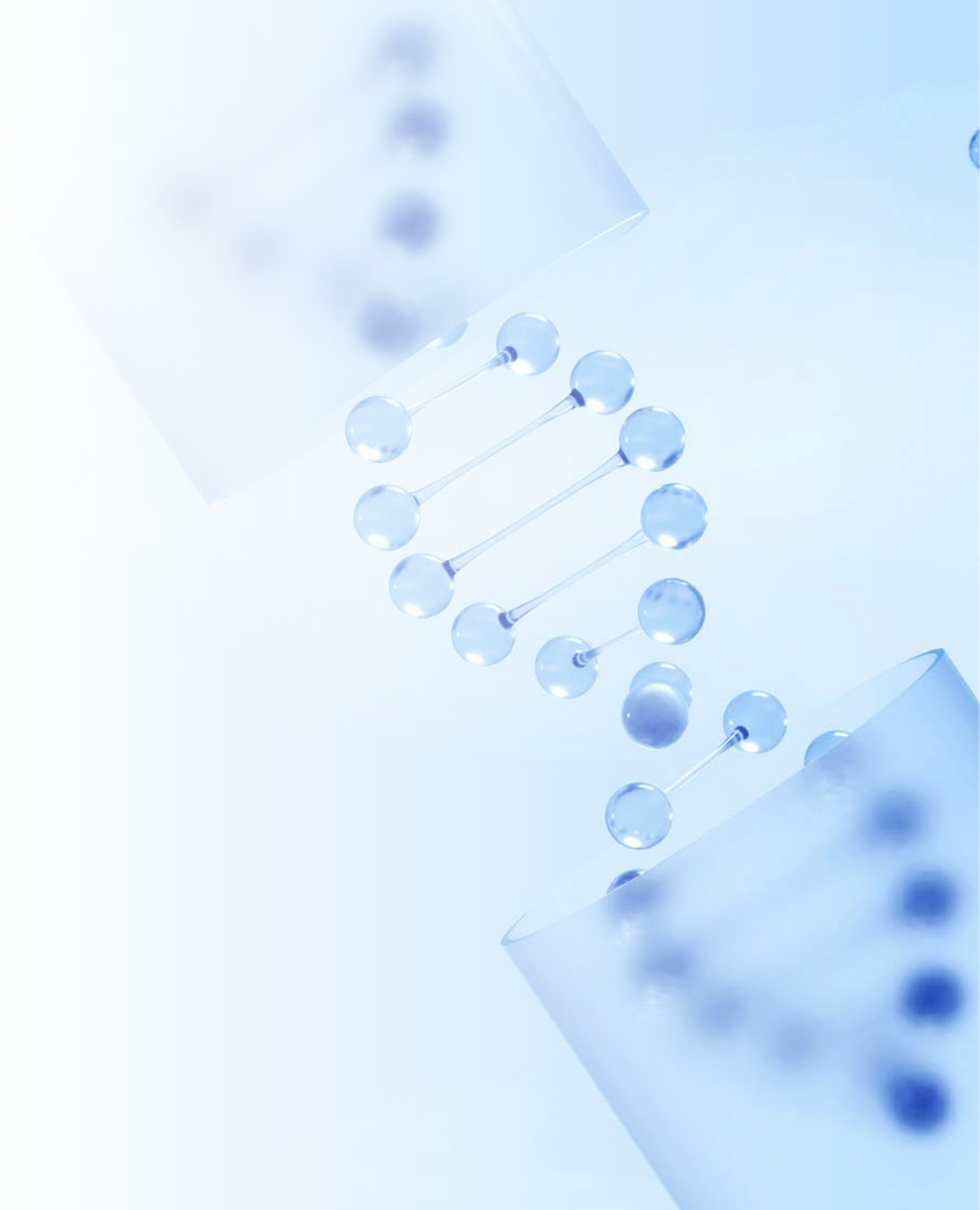
- ✓ 上市后半年内纳入港股通，及HSCI、MSCI、S&P全球BMI指数
- ✓ 现金储备充足（>17.8亿元，截至6月底），上半年总体收入稳定
- ✓ 期内亏损同比大幅减少，研发成本随管线规模增加、行政开支减少
- ✓ 今年7月完成一般授权配售（款项所得总额超过4.7亿港元）

近年大、小分子立项产品全面应用AIDD技术

- ✓ 近年来已生成多个高质量、创新靶点PCC
- ✓ 产品从立项至PCC提名的研发周期大幅压缩
- ✓ 致力于构建多元分子类型的AI+RAS靶向药平台
- ✓ 形成CADD及AIDD协作闭环，贯穿研发全流程

02 *PART*

公司管线和项目进展



“全球新” 管线：聚焦高创新度靶点，涵盖大、小分子药物开发

上市项目

已获批注册性临床研究

预计明年启动注册性临床研究

其他早、中期项目

化合物	靶点	适应症	临床前	IND-enabling	I期	II期	III期	NDA	上市	研究或上市地	劲方权益	合作伙伴			
抗肿瘤疗法: RAS靶向疗法矩阵															
GFH375	KRAS G12D	胰腺癌	2L+ mono, 全球首个口服G12Di III期试验					国内首个G12Di单药BTD					中国	大中华区	
			2L+ combo with cetux												
			2L+ combo with GFH276					全球首个不同机制的RAS抑制剂双联疗法							
			1L combo with chemo					Ph3 planned							
		非小细胞肺癌	2L+ mono, 全球首个口服G12Di III期试验					国内首个G12Di单药BTD							
			1L mono & combo with cetux or chemo												
		结肠直肠癌	3L+ combo with cetux					Ph3 planned							
GFH925	KRAS G12C	非小细胞肺癌	1L combo with cetux					全球首个KRAS+EGFR一线NSCLC方案					欧洲	海外	
			2L+ mono (国内首个、全球第三个上市的KRAS G12C抑制剂)										中国		
GFH276	Pan RAS	实体瘤	2L+ mono					国内Pan RAS抑制剂开发第一梯队					中国	全球	
		胰腺癌	2L+ mono					Ph3 planned					中国		
			1L combo with chemo					Ph3 planned					中国、澳大利亚		
GFS784	EGFR-Pan RAS ADC	实体瘤						基于首创功能性抗体+靶向药载荷的偶联药物平台 (FAScon) 开发					/	全球	
抗肿瘤疗法: 其他靶向药物															
GFS202A	GDF15/IL-6	恶病质	mono					全球首个恶病质双抗					中国	全球	
		胰腺癌	combo with GFH375					全球首个RAS+恶病质双靶向方案							
免疫类疾病疗法															
GFH946	STAT6	二型炎症						依托AIDD开发, 大幅缩短立项至PCC提名周期					/	全球	

GFH375是全球首个进入单药III期试验的KRAS G12D选择性抑制剂

两项注册性研究：率先进入治疗胰腺癌和NSCLC的口服KRAS G12D抑制剂III期试验；多款创新联合疗法及一线治疗临床研究齐头并进

疗效：全球已获临床POC+RP2D的口服KRAS G12D抑制剂当中，单药治疗PDAC、NSCLC疗效领先；胰腺癌及NSCLC均获得国内首个G12i单药突破性疗法（BTD）

机制：switch II pocket抑制剂，差异化的ON/OFF高效双重抑瘤

全球开发：与海外合作方开启多瘤种的多项单药、联合疗法研究；获得FDA授予的PDAC和NSCLC快速通道资格认定（FTD）

安全性：RP2D剂量下，临床试验的平均剂量强度超越RMC-6236
(Ref. : 2025 ESMO数据及Rev Med官网)

速度差+时间差+疗效优势
G12D为KRAS突变最大分型
GFH375临床数据展现多瘤种治疗优效



胰腺癌



非小细胞肺癌



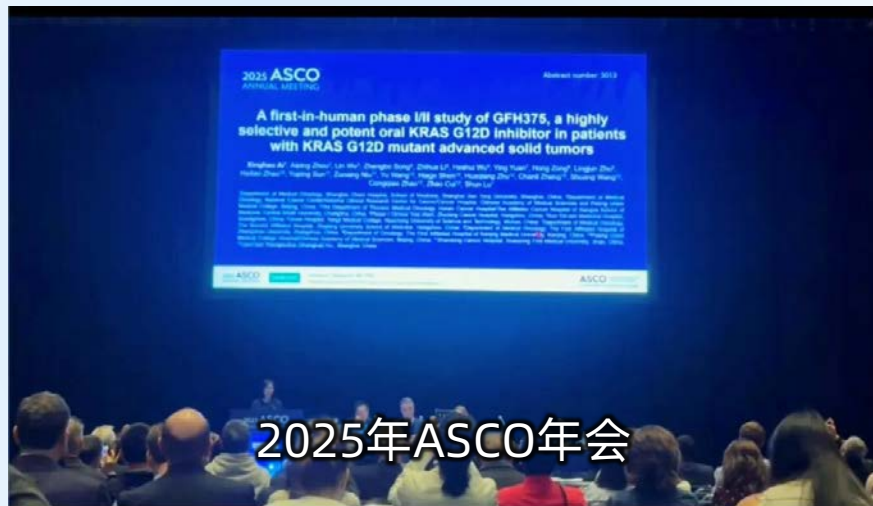
胆管癌



结直肠癌

GFH375临床研究数据连续多次入选国际学术会议口头报告

实体瘤 数据



NSCLC 数据



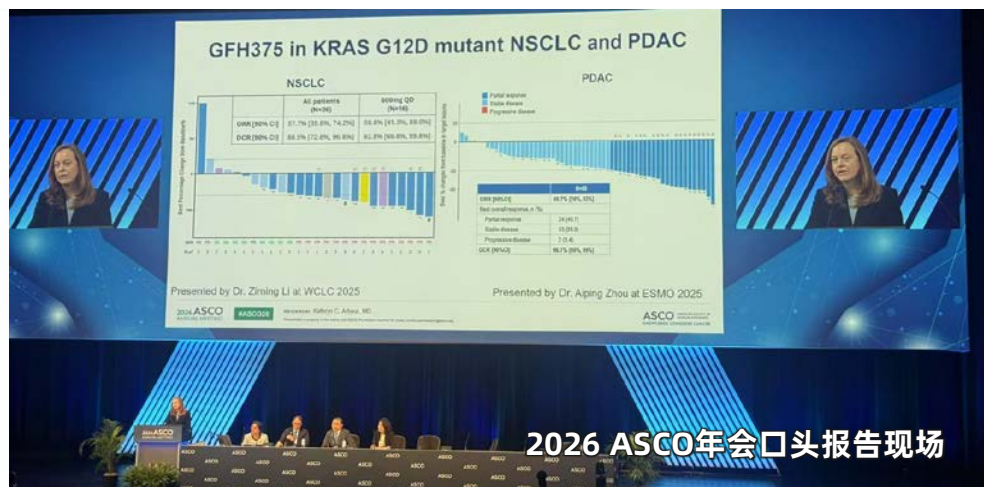
PDAC 数据



CCA & CRC 数据



多个瘤种试验疗效及安全性稳定，GFH375成药性进一步确认



评论员对GFH375治疗多个瘤种疗效给予高度认可

We see a truly impressive response rate in CCA, a refractory disease. And I will mention that we saw data earlier for this agent in NSCLC and pancreatic cancer, with response rates presented at the same dose 600 mg QD as clearly an active agent.

It is not surprising the response rate is lower in CRC. I really credit the authors for even presenting the data here. We have to understand what the baseline is and to know how much benefit we're really adding to these combos, which will likely be required.

By commentator Kathryn Arbor, M.D., Memorial Sloan Kettering Cancer Center

		2025 WCLC: NSCLC	2025 ESMO: PDAC	2026 ASCO: CCA	2026 ASCO: CRC
疗效	600 mg QD (RP2D)	N=16	N=59	N=18	N=28
	ORR	68.8%	40.7%	44.4%	11%
	DCR	93.8%	96.7%	94.4%	71%
安全性		600 mg QD (N=16)	600mg QD (N=66)	400-600 mg QD (N=20)	400-750 mg QD (N=41)
	Any TRAE	100%	100%	100%	97.6%
	TRAEs ≥ Grade 3	37.5%	31.8%	40%	26.8%
	TRAEs leading to discontinuation	6.3%	3%	0	4.9%
	TRAEs leading to dose interruption	18.8%	27.3%	40%	24.4%
	SAEs	12.5%	13.6%	5%	9.8%
数据截止日		Jun 17, 2025	Aug 27, 2025	Dec 12, 2025	

KRAS G12D抑制剂单药治疗2L+ PDAC: GFH375口服最低剂量、最优疗效

产品	RP2D	样本量	ORR	DCR	PFS	OS	数据来源
GFH375	600 mg QD	59	40.7%	96.7%	5.52m; 4-m rate: 78.2%	4-m rate: 92.2%	2025 ESMO
DN022150 (注射)	650 mg QW	31	41.9%	93.5%	/	/	2026 ASCO
INCB161734	1200 mg QD	41	37%	78%	/	/	2026 ASCO GI
TSN1611	1200 mg BID	11	36.4% 包含800-1200 mg BID 剂量水平	72.7%	/	/	2026 ASCO GI
RMC-9805 (zoldonrasib)	1200 mg QD	40	30%	80%	/	/	2025 ASCO GI
HRS-4642 (注射)	D1 500 mg+ D8 1200 mg, Q3W	24	20.8%	79.2%	4.1m	7.2m	2025 ESMO
ASP3082 (setidegrasib) (注射)	600 mg QW	21	23.8%	57.1%	3m	10.3m	2026 ASCO GI 2026 NEJM
RNK08954	1200 mg QD	13	15% 包含200-1200 mg QD 剂量水平	85%	/	/	2026 ASCO GI

KRAS G12D抑制剂单药治疗2L+ NSCLC: GFH375口服最低剂量、最优疗效

产品	RP2D	样本量	ORR	DCR	PFS	OS	数据来源
GFH375	600 mg QD	16	68.8%	93.8%	/	/	2025 WCLC
TSN1611	1200 mg BID	27	44.4%	88.9%	/	/	2026 ASCO
			包含600-1200 mg BID 剂量水平				
RMC-9805 (zoldonrasib)	1200 mg QD	18	61%	89%	/	/	2025 AACR
HRS-4642 (注射)	D1 500 mg+ D8 1200 mg, Q3W	38	23.7%	76.3%	5.6 m	13.7 m	2025 ESMO
ASP3082 (setidegrasib) (注射)	600 mg QW	45	36%	84%	11.3 m	59%	2026 NEJM
RNK08954	1200 mg QD	NA	45%	95%	/	/	2026 ASCO

进入两项全球进度领先的口服KRAS G12D抑制剂III期试验， 率先获得国内单药治疗G12D突变NSCLC和PDAC两项BTD



GFH375单药治疗转移性胰腺癌III期研究者会



2026.2 北京

GFH375单药治疗非小细胞肺癌III期研究者会



2026.8 上海

单药治疗胰腺癌III期试验指导委员会

指导委员会主席

赵玉沛院士

中国胰腺病学会会长；
北京协和医院名誉院长

Rafael Rosell教授

巴塞罗那Dexeus大学医院；
Rosell博士肿瘤研究所所长

“麒麟-翼01” Leading PI

沈琳教授

北大肿瘤医院消化
肿瘤内科主任

“麒麟-飞01” Leading PI

陆舜教授

上海市胸科医院
肿瘤科主任

单药治疗非小细胞肺癌III期试验

GFH276（分子胶泛RAS活化抑制剂）：完善IP空间、国内第一梯队

国内第一梯队：2025年9月完成单药治疗首例入组；
今年进入中、澳两国的一线联合疗法（3种联用方案治疗PDAC）

新颖骨架、更强IP空间：独特大环母核结构，分子设计独特强化“变色龙”效应，可通过三元复合物机制靶向各种RAS突变

潜在更大治疗窗口：临床前研究显示GFH276起效剂量和在正常的组织分布低于RMC-6236，生物利用度更高

抵抗多重耐药：临床前研究显示活性不受上游RTK激活影响，不对G12C抑制剂产生适应性耐药；对第一代G12C抑制剂获得性耐药的细胞系中显示抗增殖活性

未来规划多项大瘤种临床试验



胰腺癌



非小细胞肺癌



结直肠癌

其他瘤种

- HRAS、NRAS突变癌症：
- TKI耐药肿瘤

人体PK及安全性数据：展现更宽泛的潜在治疗窗口

可参考研究数据的相关适应症	RAS突变实体瘤	PDAC
观察到疗效的最低剂量	GFH276（未披露）	RMC-6236（80 mg QD）
3级及以上TRAE	未观察到	有
皮疹发生	均为1级	1-2级
	GFH276（目前最佳剂量上下）	RMC-6236 （RP2D剂量水平 300 mg QD）
≥G3皮疹	治疗较长时间后偶发	14% (RASolute 302 Study, 2026 ASCO)
人体暴露量	数倍于RMC-6236 RP2D （300 mg QD）的人体暴露量	/

GFH276最低起效剂量及以上水平的
总体响应率不低于RMC-6236

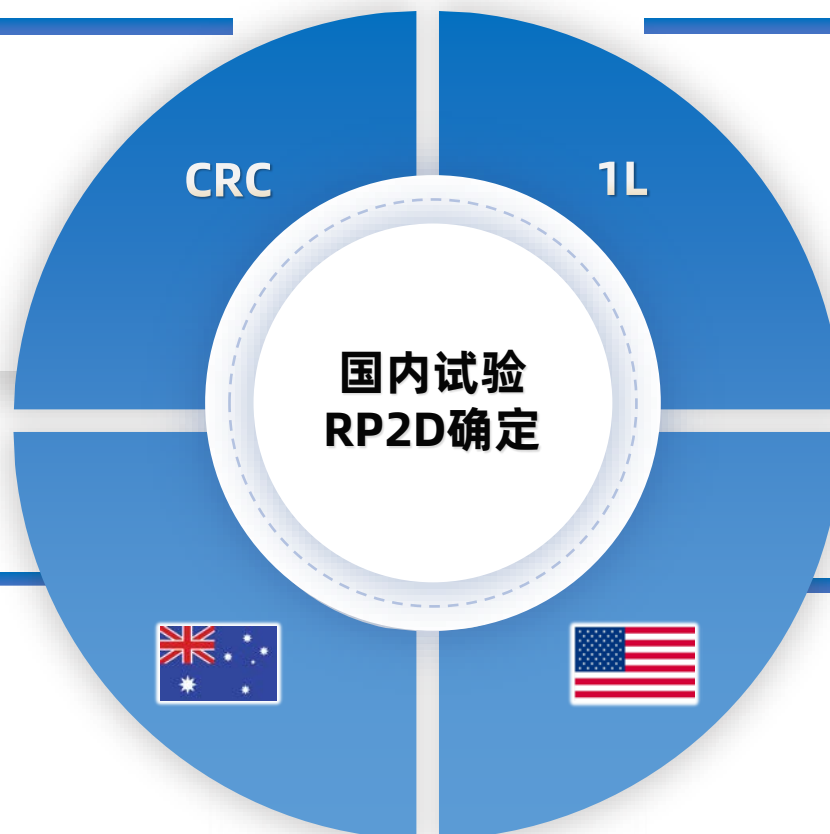
GFH276后续开发展望：RP2D确定后全球多适应症、各线方案并行

CRC：顽疾破局

- 安全性突出：尚无G3及以上皮肤TRAE
- 联用前景：与西妥昔联用提升CRC疗效

澳洲试验

针对欧美患者进行剂量爬坡
和联用方案探索



快速进入**一线**方案：PDAC、NSCLC

- 联合西妥昔单抗：劲方II期欧洲多中心
KROCUS研究已获得KRAS+EGFR联用POC
- 联合标准治疗：PI接受度、可执行性高

美国试验

first-in-human准备就绪

GFS202A (GDF15/IL-6双抗)：全球首个恶病质双抗靶向疗法

全球首创及初步疗效：全球首个临床阶段恶病质双抗，国内首个GDF15靶向疗法；ASCO数据显示单药疗法的初步积极疗效，已进入联合疗法

双通路抑制优势：GDF15、IL-6在恶病质中过度表达，并参与PD-(L)1耐药机制；GSF202A治疗恶病质及应对免疫疗法耐药，疗效有望超越两类单抗

恶病质患者人群广泛：多种慢性疾病患者可同时患有恶病质，严重影响治疗耐受和总生存期；相关药物还有望与免疫治疗联用，拓展ICI适用人群

GDF15单抗POC及注册参考：ponsegromab在晚期胰腺癌的临床试验II/III期设计和终点，使GDF15相关靶向疗法的临床注册途径清晰

GDF15单抗、IL-6R单抗联合标准治疗参考：visugromab联合PD-1单抗观察到逆转患者免疫抑制性肿瘤微环境，tocilizumab联合化疗提升总生存率

单药疗效+联用潜力

抗肿瘤支持性治疗

面向多种慢性疾病的广阔市场

Nature专题文章关注肿瘤恶病质研究，GFS202A试验显示与ponsegromab试验一致的剂量依赖式体重增加

nature

Explore content About the journal Publish with us Subscribe

nature > news features > article

NEWS FEATURE | 21 July 2026

New hope in the fight against cachexia – cancer’s deadly co-conspirator

Scientists are getting closer to understanding the wasting and fatigue that often accompanies cancer. Treatments could be on the horizon.

Feature



CONQUERING CANCER'S DEADLY CO-CONSPIRATOR

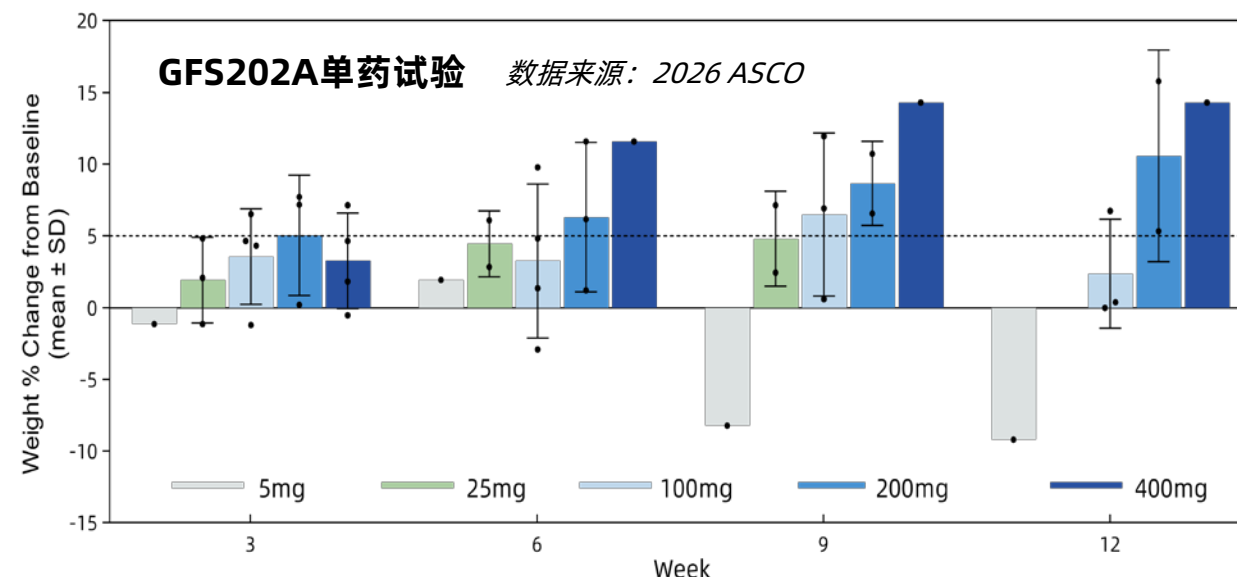
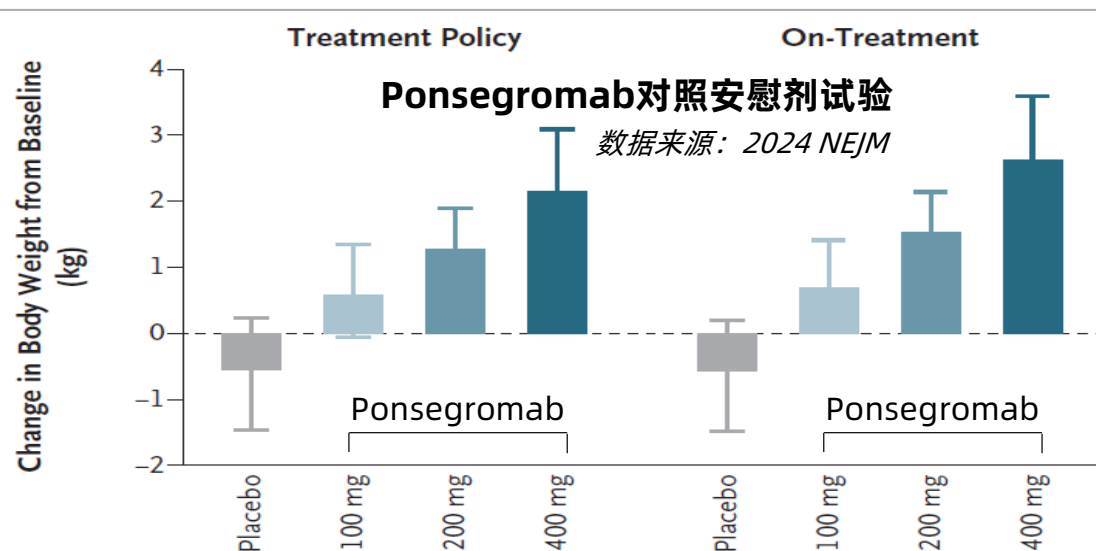
Cachexia is a disabling part of cancer. But scientists are getting closer to understanding how to treat it. By **Ambar Danco**

M cachexia was always a familiar foe for the 67-year-old man. He had been diagnosed with cancer, and he knew it was a deadly co-conspirator. But now, he was fighting back. He had been diagnosed with cancer, and he knew it was a deadly co-conspirator. But now, he was fighting back. He had been diagnosed with cancer, and he knew it was a deadly co-conspirator. But now, he was fighting back.

with the condition. For example, in a study of 1,000 patients, researchers found that cachexia was associated with a 50% increase in mortality. This is a significant finding, as it suggests that cachexia is not just a symptom of cancer, but a major contributor to its lethality. The study also found that cachexia was associated with a 50% increase in mortality. This is a significant finding, as it suggests that cachexia is not just a symptom of cancer, but a major contributor to its lethality.

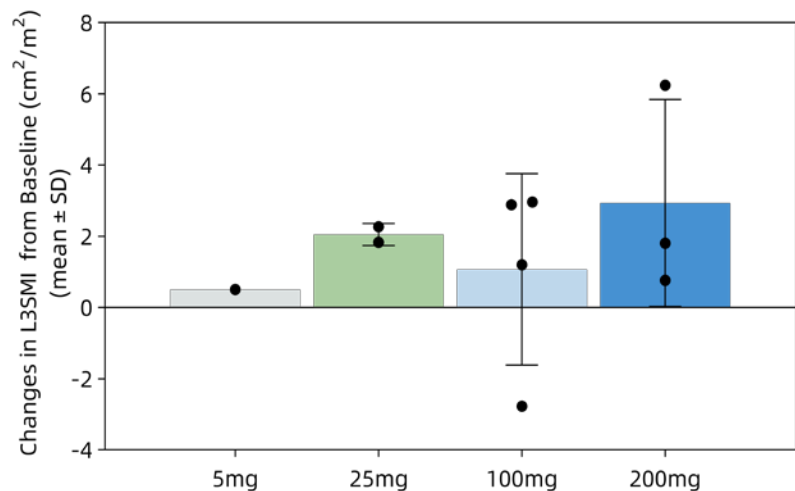
剂量依赖式体重增加

GFS202A治疗6周后，200 mg Q3W及更高剂量水平患者的平均体重增加≥5%，提示GFS202A可改善肿瘤相关的体重减轻



GFS202A I 期初步数据显示优秀疗效：患者骨骼肌剂量依赖式增长

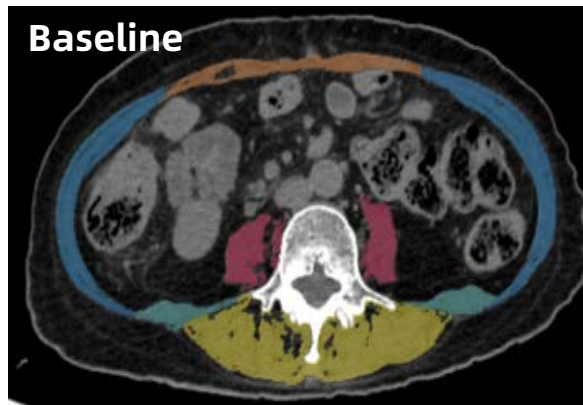
各剂量水平第6周L3SMI 情况



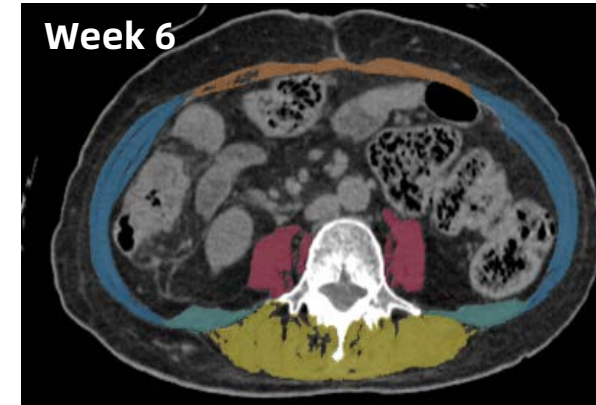
- 200 mg Q3W剂量水平治疗6周后，第三腰椎骨骼肌指数（L3SMI）平均增长2.94 cm²/m²
- 提示GFS202A具有改善肿瘤相关肌肉减少的治疗潜力

数据来源：2026 ASCO

病例分析



- 女性，71 岁，胆囊癌
- 既往抗肿瘤治疗方案：吉西他滨联合奥沙利铂（GEMOX）
- 当前抗肿瘤治疗方案：吉西他滨联合帕博利珠单抗 / 卡培他滨 + 奥沙利铂联合帕博利珠单抗（CAPOX）
- GDF15水平：957.15 皮克/毫升；mGPS评分：0 分



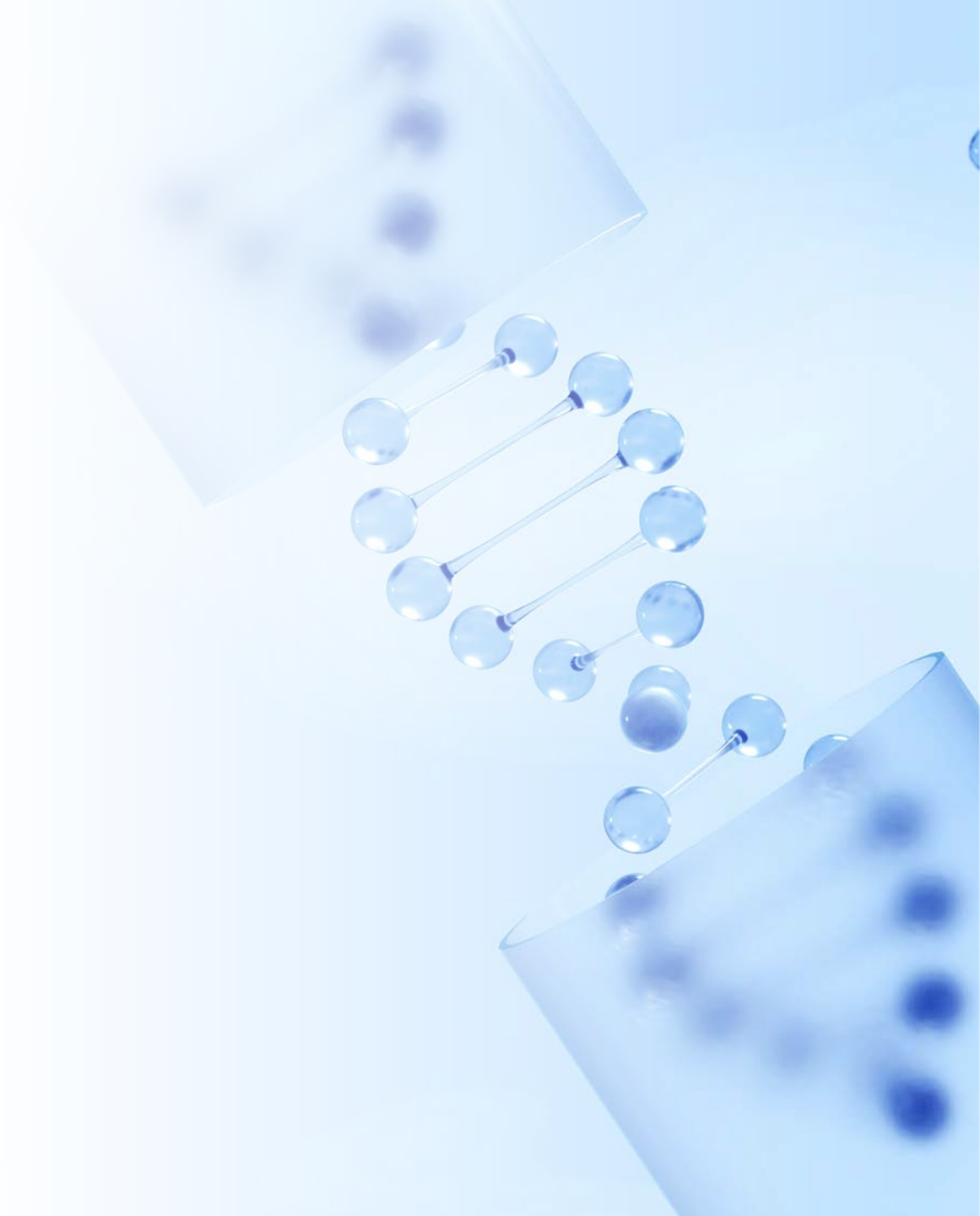
第 6 周疗效评估结果

- 用药剂量：100 mg Q3W
- 体重：上升 9.78%
- L3SMI：增加 2.96 cm²/m²
- 食欲评分：提升 2 分

（为实体瘤进展病例）

03 *PART*

创新亮点和市场空间



依托RAS疗法+恶病质双抗的多元管线，打造两款差异化联用方案 ——多元单抗+联合疗法矩阵有望疗效超越海外产品



全球首个不同作用机制的RAS抑制剂双联方案

全球首个RASi+恶病质双抗联合疗法

GFH375+GFH276
(II期IND获批)

潜在安全性优势：有望优化
联合给药剂量，减轻皮疹等
副反应、获得更加安全性和疗效



Molecular glue doublet
NCT06040541, NCT06128551

管线内部
产品的创新
联用方案

GFH375+GFS202A
(II期IND获批)

竞争优势：恶病质高发人群中，
胰腺癌联合疗法优于对照方案



GDF15单抗+化疗
NCT06989437



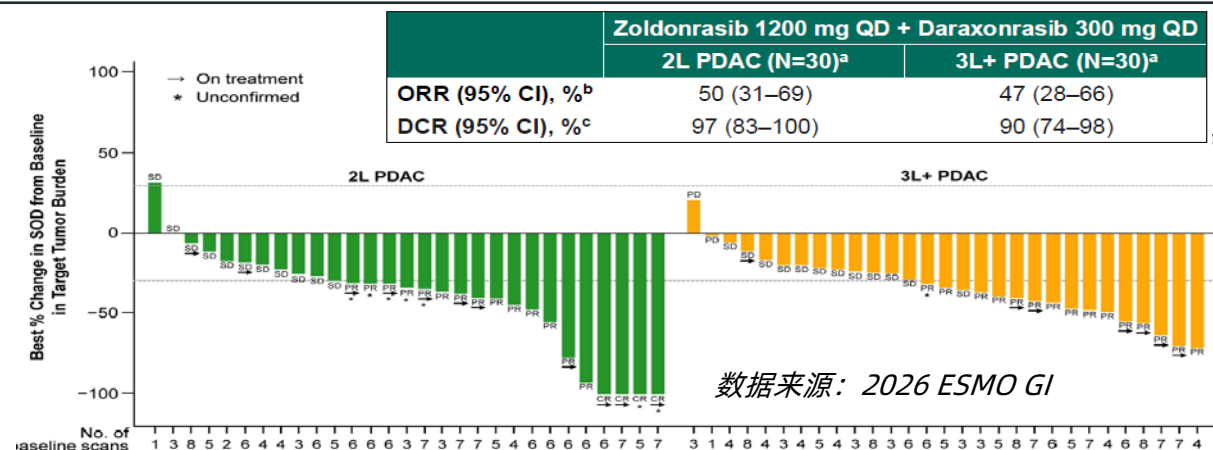
RAS+化疗或免疫疗法
NCT07491445, NCT06445062,
多个RAS+依沃西单抗联合试验

GFH375+GFH276：全球首个不同作用机制的RAS抑制剂双联方案

Rev Med分子胶双联疗法胰腺癌临床试验：

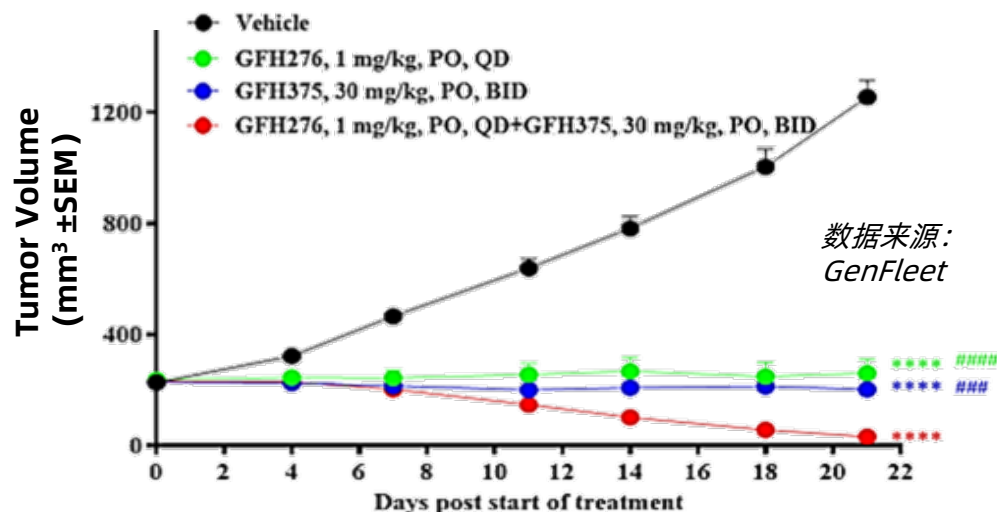
RMC-9805+RMC-6236

- 临床客观缓解率 (ORR) 超越两种单药治疗
- 初步验证G12D+Pan RAS双靶抑制的联用前景



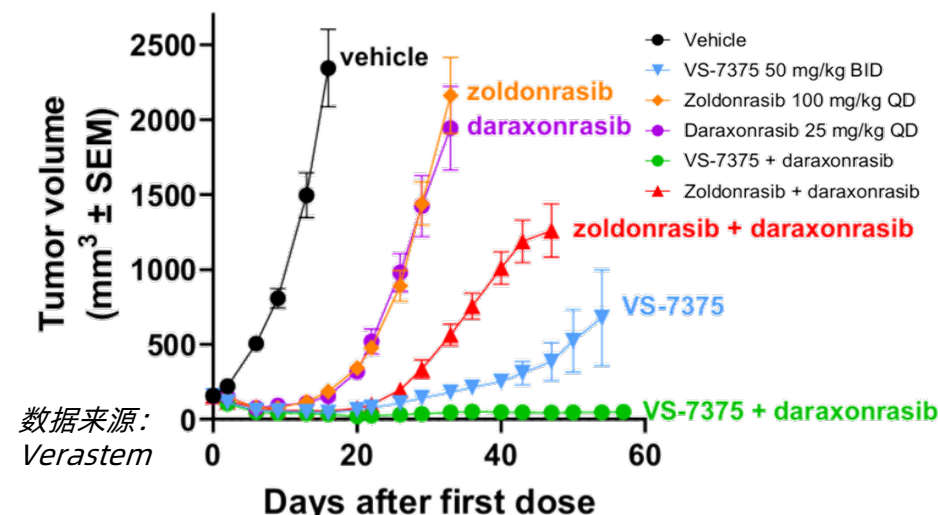
临床前胰腺癌模型：GFH375+GFH276

TGI超越单药治疗、显著协同增效



临床前胰腺癌模型：GFH375+RMC-6236

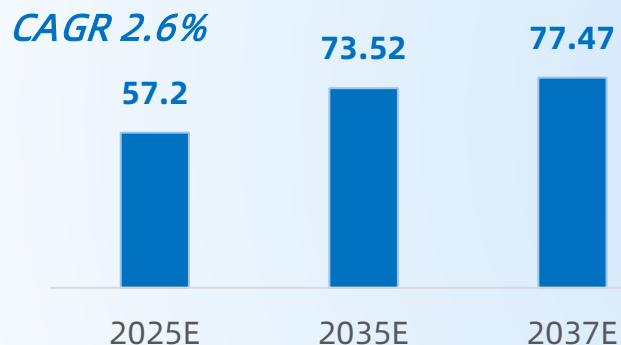
TGI超越多种单药治疗、亦超越RMC-9805+RMC-6236组合



全球胰腺癌及恶病质药物市场预测：十年内达到数百亿级人民币规模

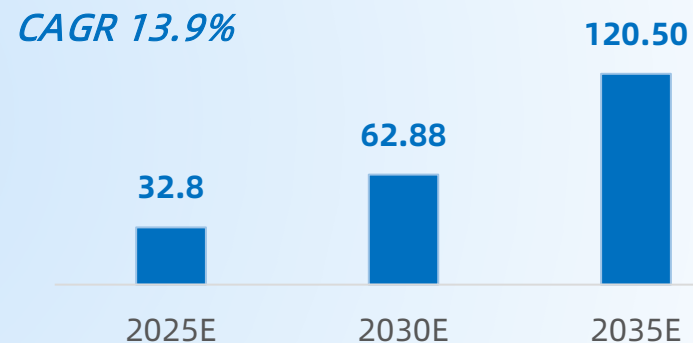
全球胰腺癌新发病例预测

来源: Frost Sullivan 单位: 万人

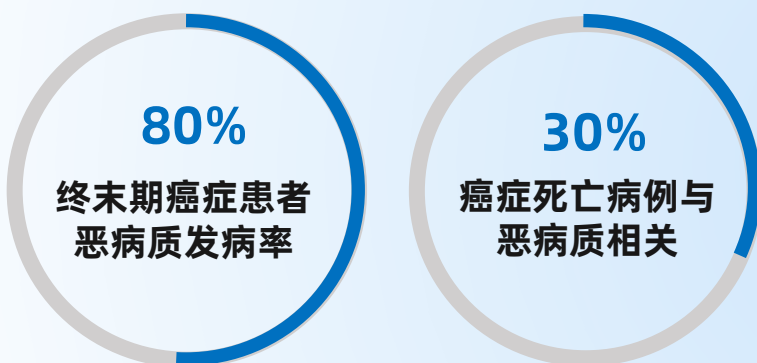


全球胰腺癌药物市场预测

来源: Research Nester 单位: 亿美元

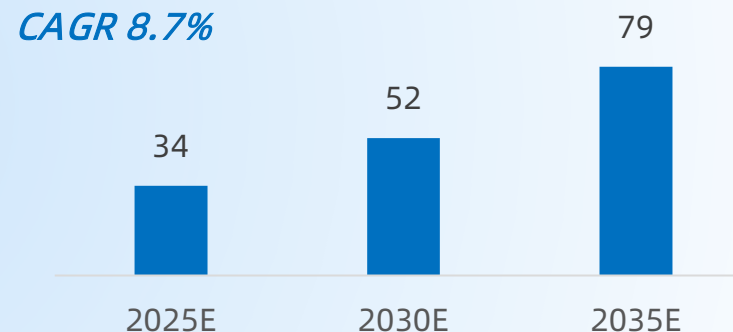


来源: Fortune Business Insights, Frost Sullivan



全球肿瘤恶病质药物市场预测

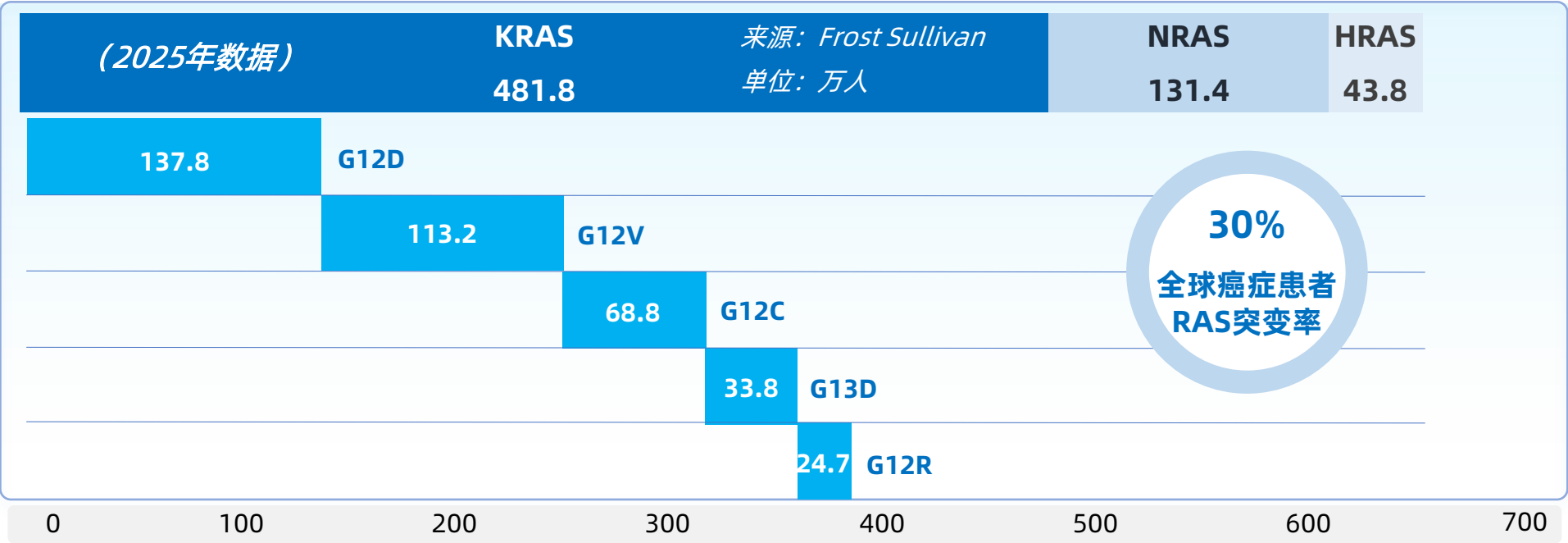
来源: Vantage Market Research 单位: 亿美元



RAS赛道：肿瘤领域二十年一遇的千亿级市场

全球各瘤种RAS突变
新发病例预测

赛道总价值预测：
数百亿美元
(招商证券)



Pan RAS抑制剂市场预测参考
(全球尚无Pan RASi上市)

RMC-6236年度销售峰值预测
攀升数十倍

GlobalData
2024年12月预测

USD 2.3亿

RBC Capital Markets
2025年9月预测

USD 48亿

Bloomberg
2026年5月预测

USD 83亿

2026-2027展望：六项注册性临床研究规划

GFH375 (KRAS G12D抑制剂)

PDAC

后线/单药治疗

一线/联合化疗

NSCLC

后线/单药治疗

CRC

三线/联合西妥昔单抗

GFH276 (Pan RAS 抑制剂)

PDAC

后线/单药治疗

一线/联合化疗

2026-2027展望：公司整体管线研发规划

GFH375

四项注册性III期研究进行或规划中

2L+ PDAC单药、2L+ NSCLC单药
1L PDAC (+chemo)、3L+ CRC (+cetux)

GFH276

两项注册性III期研究规划中
国际多中心联合疗法试验进行中

III期规划：2L+ PDAC单药、1L PDAC (+chemo)
国内、海外同步开展：+chemo或cetux

GFS202A

从恶病质治疗拓展至
多项联合疗法的抗肿瘤治疗

- GFH375+GFS202A
- 联合不同标准治疗药物

GFS784

同时覆盖RAS突变实体瘤、
EGFR突变NSCLC患者

全球首款Pan RAS ADC
将启动I期临床

临床前产品

多分子类型前沿产品储备

AIDD平台产出多个高质量PCC

立足合规营销，推进大适应症商业化布局



赵玉沛院士

中国胰腺病学会会长
北京协和医院名誉院长

“麒麟-翼01”研究
试验指导委员会主席



沈琳教授

北大肿瘤医院消化肿瘤内科
主任、I期临床试验病区主任

“麒麟-翼01”研究
Leading PI



周军教授

北大肿瘤医院消化肿瘤内科
主任医师、清华长庚医院肝
胆肿瘤科执行主任

“麒麟-翼01”研究者



劲方首次参展中国胰腺病学会2026学术年会

“麒麟-翼01”研究多位研究者作为KOL专家出席大会论坛



風飛浪勁·据義履方