证券代码：688192　　证券简称：迪哲医药　　公告编号：2022-010

迪哲（江苏）医药股份有限公司 2021 年度募集资金存放与实际使用情况的专项报告

本公司董事会及全体董事保证公告内容不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性依法承担法律责任。

根据《上市公司监管指引第 2 号—上市公司募集资金管理和使用的监管要求》、《上海证券交易所科创板上市公司自律监管规则适用指引第 1 号—规范运作》及相关业务规则的规定，迪哲（江苏）医药股份有限公司 2021 年度募集资金存放与实际使用情况如下：

一、募集资金的基本情况

（一）实际募集资金金额和资金到账时间

根据中国证券监督管理委员会出具的《关于同意迪哲（江苏）医药股份有限公司首次公开发行股票注册的批复》（证监许可[2021] 3494 号）以及上海证券交易所出具的《关于迪哲（江苏）医药股份有限公司人民币普通股股票科创板上市交易的通知》（[2021]468 号），公司已向社会公众首次公开发行人民币普通股（A 股）40,000,100 股（以下简称“本次发行”），每股发行价格为 52.58 元，募集资金总额为 210,320.53 万元，扣除发行费用 11,663.75 万元后，募集资金净额为 198,656.78 万元。上述募集资金到位情况已经普华永道中天会计师事务所（特殊普通合伙）审验，并于 2021 年 12 月 8 日出具《验资报告》（普华永道中天验字（2021）第 1192 号）。

（二）本年度使用金额及期末余额

截至 2021 年 12 月 31 日，募集资金账户余额为人民币 161,039,414.81 元。本年度使用募集资金人民币 274,253,984.68 元，账户余额情况见如下：

项目	金额（元）
实际收到的募集资金	2,016,313,451.42
减：直接投入募集资金投资项目	(274,253,984.68)
减：支付发行费用（不含增值税）	(21,518,885.04)
加：募集资金利息收入扣减手续费净额	1,068,146.79
减：用于现金管理金额	(1,560,569,313.68)
截至 2021 年 12 月 31 日募集资金账户余额	161,039,414.81

二、募集资金管理情况

（一）募集资金管理制度建设情况

为规范募集资金的管理和使用，提高资金使用效率，保护广大投资者的合法权益，公司依据《公司法》、《证券法》以及上交所科创板《上市规则》等法律法规、规章制度的要求，结合公司实际情况，制定了《募集资金使用管理办法》。根据《募集资金使用管理办法》，公司对募集资金实行专户存储。

（二）募集资金三方监管协议情况

公司、保荐机构、存放募集资金的商业银行已经签署了募集资金三方监管协议，具体情况详见公司于 2021 年 12 月 9 日披露于上海证券交易所网站（www.sse.com.cn）的《迪哲（江苏）医药股份有限公司首次公开发行股票科创板上市公告书》。上述三方监管协议与上海证券交易所三方监管协议不存在重大差异。2021 年度三方监管协议正常履行，不存在其他问题。

（三）募集资金专户存储情况

截至 2021 年 12 月 31 日，募集资金存放专项账户的余额如下：

单位：万元

募集资金专户开户行	账号	账户类型	期末余额
中信银行无锡长江路支行	8110501012501851571	募集资金专户	6,088.36
兴业银行股份有限公司无锡城南支行	408420100100209250	募集资金专户	0.80
华夏银行无锡分行营业部	12550000001831474	募集资金专户	10,014.78
总计			16,103.94

三、本年度募集资金的实际使用情况

（一）募集资金投资项目的资金使用情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司募集资金实际使用情况详见“附件 1：募集资金使用情况对照表”。

（二）募集资金投资项目先期投入及置换情况

在募集资金实际到位之前，公司已使用自有资金先行投入募投项目。截至 2021 年 12 月 9 日，公司已使用自筹资金人民币 21,418.18 万元预先投入新药研发项目，已用自筹资金支付的不含税发行费用合计人民币 488.38 万元。普华永道中天会计师事务所（特殊普通合伙）已就上述事项出具《以自筹资金预先投入募集资金投资项目情况报告的鉴证报告》（普华永道中天特审字（2021）第 3230 号）。

公司于 2021 年 12 月 20 日召开了第一届董事会第七次会议、第一届监事会第七次会议，审议通过了《关于使用募集资金置换预先投入的自筹资金的议案》，同意公司使用募集资金置换预先投入的自筹资金。公司独立董事、监事会、保荐机构就上述事项均发表了同意意见。详见公司于 2021 年 12 月 21 日在上海证券交易所网站及指定媒体披露的《关于使用募集资金置换预先投入自筹资金的公告》（公告编号：2021-002）。

（三）用闲置募集资金暂时补充流动资金情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司不存在以闲置募集资金暂时补充流动资金的情况。

（四）对闲置募集资金进行现金管理，投资相关产品情况

公司于 2021 年 12 月 20 日召开了第一届董事会第七次会议、第一届监事会第七次会议，审议通过了《关于使用暂时闲置募集资金进行现金管理的议案》，同意公司在保证不影响募集资金投资项目实施、募集资金安全的前提下，使用最高不超过人民币 163,000 万元（含本数）的暂时闲置募集资金进行现金管理，用于投资安全性高、流动性好的银行理财产品或存款类产品或券商收益凭证（包括但不限于保本型理财产品、协定性存款、结构性存款、定期存款、大额转让存单、券商收益凭证等）。使用期限自本次董事会审议通过之日起 12 个月内，在前述额度及决议有效期内，资金可以循环滚动使用。公司独立董事、监事会、保荐机

构就上述事项均发表了同意意见。详见公司于 2021 年 12 月 21 日在上海证券交易所网站及指定媒体披露的《关于使用暂时闲置募集资金进行现金管理的公告》（公告编号：2021-003）。

截至 2021 年 12 月 31 日，公司对闲置募集资金进行现金管理及投资相关产品情况如下：

受托方	类型	金额(元)	起止时间	收益类型	预期年化收益率	是否到期	期限(天)
兴业银行股份有限公司无锡城南支行	智能通知存款	40,569,313.68	自 2021.12.23 起自动滚存	保本固定收益	2.05%	否	不适用
兴业银行股份有限公司无锡城南支行	结构性存款	180,000,000.00	2021.12.24-2022.03.24	保本浮动收益	1.5%-3.28%	否	90
兴业银行股份有限公司无锡城南支行	结构性存款	70,000,000.00	2021.12.24-2022.01.24	保本浮动收益	1.5%-3.30%	否	31
中信银行无锡长江路支行	结构性存款	1,135,000,000.00	2021.12.24-2022.03.24	保本浮动收益	1.60%-3.45%	否	90
中信银行无锡长江路支行	结构性存款	100,000,000.00	2021.12.27-2022.01.26	保本浮动收益	1.60%-3.35%	否	30
中信银行无锡长江路支行	结构性存款	35,000,000.00	2021.12.24-2022.01.24	保本浮动收益	1.60%-3.35%	否	31

（五）用超募资金永久补充流动资金或归还银行贷款情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司不存在用超募资金永久补充流动资金或归还银行贷款情况。

（六）超募资金用于在建项目及新项目（包括收购资产等）的情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司不存在超募资金用于在建项目及新项目（包括收购资产等）的情况。

（七）节余募集资金使用情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司不存在节余资金。

（八）募集资金使用的其他情况

截至 2021 年 12 月 31 日，公司不存在募集资金其他使用情况。

四、变更募投项目的资金使用情况

2021 年度，公司不存在募集资金其他使用情况。

五、募集资金使用及披露中存在的问题

2021 年度，公司严格遵循相关法律法规及公司规章制度中关于募集资金管理和使用的规定，真实、准确、完整、及时地披露了募集资金的存放与实际使用情况，不存在违规使用募集资金的情形。

六、会计师事务所对公司年度募集资金存放与使用情况出具的鉴证报告的结论性意见。

募集资金存放与实际使用情况专项报告在所有重大方面按照中国证券监督管理委员会公告[2022]15 号《上市公司监管指引第 2 号－上市公司募集资金管理和使用的监管要求（2022 年修订）》、上海证券交易所颁布的《上海证券交易所上市公司自律监管指引第 1 号——规范运作》及《上海证券交易所上市公司自律监管指南第 1 号 公告格式－第十六号 上市公司募集资金存放与实际使用情况的专项报告》编制，并在所有重大方面如实反映了迪哲医药 2021 年度募集资金存放与实际使用情况。

七、保荐机构对公司年度募集资金存放与使用情况所出具的专项核查报告的结论性意见。

经核查，保荐机构认为：公司 2021 年度募集资金存放和使用符合《上市公司证券发行管理办法》、《上市公司监管指引第 2 号——上市公司募集资金管理和使用的监管要求》、《上海证券交易所股票上市规则》、《上海证券交易所上市公司募集资金管理办法》、《迪哲（江苏）医药股份有限公司募集资金使用管理办法》、《上海证券交易所科创板股票上市规则》、《科创板上市公司持续监管办法（试行）》等有关法律、法规和规定的要求，对募集资金进行了专户存放和专项使用，不存在变相改变募集资金用途和损害股东利益的情形，不存在违规使用募集资金的情形。

八、上网披露的公告附件

（一）《中信证券股份有限公司关于迪哲（江苏）医药股份有限公司 2021 年度募集资金存放与使用情况的专项核查意见》

（二）《普华永道中天会计师事务所（特殊普通合伙）关于迪哲（江苏）医药股份有限公司 2021 年度募集资金存放与实际使用情况专项报告及鉴证报告》

（三）《迪哲（江苏）医药股份有限公司独立董事关于第一届董事会第八次会议相关事项的独立意见》

特此公告。

迪哲（江苏）医药股份有限公司董事会
2022 年 2 月 26 日

附件 1：

募集资金使用情况对照表

币种：人民币　　单位：万元

募集资金总额				198,656.78		本年度投入募集资金总额					27,425.40	
变更用途的募集资金总额				不适用		已累计投入募集资金总额					27,425.40	
变更用途的募集资金总额比例				不适用								
承诺投资项目	已变更项目，含部分变更（如有）	募集资金承诺投资总额	调整后投资总额	截至期末承诺投入金额(1)	本年度投入金额	截至期末累计投入金额(2)	截至期末累计投入金额与承诺投入金额的差额(3)=(2)-(1)	截至期末投入进度(%)(4)=(2)/(1)	项目达到预定可使用状态日期	本年度实现的效益	是否达到预计效益	项目可行性是否发生重大变化
新药研发项目	不适用	148,342.00	148,342.00	148,342.00	25,661.98	25,661.98	(122,680.02)	17.30%	不适用	不适用	不适用	否
补充流动资金	不适用	30,000.00	30,000.00	30,000.00	1,763.42	1,763.42	(28,236.58)	5.88%	不适用	不适用	不适用	否
合计	—	178,342.00	178,342.00	178,342.00	27,425.40	27,425.40	(150,916.60)	—	—	—	—	—
未达到计划进度原因（分其体募投项目）				不适用								
项目可行性发生重大变化的情况说明				不适用								
募集资金投资项目先期投入及置换情况				详见本报告三、（二）所述内容								
用闲置募集资金暂时补充流动资金情况				本年度不存在以闲置募集资金暂时补充流动资金的情况。								
对闲置募集资金进行现金管理，投资相关产品情况				详见本报告三、（四）所述内容								
用超募资金永久补充流动资金或归还银行贷款情况				本年度不存在以超募资金永久补充流动资金或归还银行贷款的情况。								
募集资金结余的金额及形成原因				本年度募集资金尚在投入过程中，不存在募集资金结余的情况。								
募集资金其他使用情况				本年度不存在募集资金其他使用情况。								

注 1：“本年度投入募集资金总额”包括募集资金到账后“本年度投入金额”及实际已置换先期投入金额。

注 2：“截至期末承诺投入金额”以最近一次已披露募集资金投资计划为依据确定。

注 3：“本年度实现的效益”的计算口径、计算方法应与承诺效益的计算口径、计算方法一致。

证券代码：688192　　证券简称：迪哲医药　　公告编号：2022-011

迪哲（江苏）医药股份有限公司 2021 年年度报告摘要

第一节 重要提示

一、本年度报告摘要来自年度报告全文，为全面了解本公司的经营成果、财务状况及未来发展规划，投资者应当到上海证券交易所：http://www.sse.com.cn/ 网站仔细阅读年度报告全文。

二、重大风险提示

1、主要产品 DZD9008 和 DZD4205 能否被批准有条件上市存在不确定性

公司主要产品 DZD9008 和 DZD4205 已获得中国国家药品审评中心（“CDE”）及美国食品和药物管理局（“FDA”）同意加速审评并以 II 期单臂关键性临床试验结果申请上市，但能否获得有条件批准仍然取决于 II 期单臂关键性临床试验的结果，存在一定的不确定性。因此，公司主要产品 DZD9008 和 DZD4205 存在由于 II 期单臂关键性临床试验的结果不理想、进而无法获得药品监管机构通过加速审评批准产品上市或导致产品上市时间推迟的风险。同时，产品如获准进入快速或提前上市程序，也可能依据各国家或地区的监管法规需要进一步开展上市后的验证性临床。公司产品存在可能由于验证性临床未完成或研究失败导致产品无法获得完全批准，甚至被撤销上市批准的风险。此外，产品上市后仍然存在由于药品安全性问题或药品生产经营过程中因违反法律法规规定等情形导致药品上市批准被撤销的风险。

2、药品商业化不达预期风险

创新药物研发成功后，需要经历市场开拓及学术推广等过程才能实现最终的产品上市销售。截至本公告披露日，公司并无商业化销售产品的经验。

将产品的临床优势转化为医生和患者的认知不是一蹴而就的过程，需要强大的商业化团队、合理的商业化策略、高效的市场执行力支持和保障产品的商业化顺利开展。如果公司在上述商业化环节的推进不达预期或与合作方未能顺利达成合作销售安排，将可能对包括 DZD9008 和 DZD4205 在内的产品商业化进展造成不利影响。

三、本公司董事会、监事会及董事、监事、高级管理人员保证年度报告内容的真实性、准确性、完整性，不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并承担个别和连带的法律责任。

四、公司全体董事出席董事会会议。

五、普华永道中天会计师事务所（特殊普通合伙）为本公司出具了标准无保留意见的审计报告。

六、公司上市时未盈利且尚未实现盈利

√是　　□否

公司 2021 年度尚未盈利且存在累计未弥补亏损，主要由于公司作为一家全球创新型生物医药企业，核心产品仍处于研发阶段，尚未开展商业化生产销售。创新药研发具有周期长、资金投入大等行业特点。公司报告期内，公司研发费用 5.88 亿元，与上年同期相比增长 33.70%，研发投入用于产品管线的临床前研究、临床试验，快速推进现有临床项目的开展和储备项目的开发等。

公司主要产品管线针对不同靶点在研多款全球创新药，在研药物产生销售收入前，公司需要在临床前研究、临床开发、产品生产与控制等诸多方面投入大量资金。药品成功上市前，公司营运资金主要依赖于外部融资，如经营发展所需开支超过可获得的外部融资，将会对公司的资金状况造成压力；且现阶段公司相关在研药品的研发支出均予以费用化，随着公司在研项目的推进，在可预见的未来可能继续出现经营亏损。

报告期内，公司项目研发正常推进，不断有优秀人才加入，现金流情况良好，且公司核心管理及研发团队稳定，具备覆盖全球创新药研发、生产及商业化的丰富经验，拥有共同的愿景：基于对疾病领域的深入理解及靶向创新药开发的独到经验，加速推进全球创新药的临床开发，解决未被满足的临床需求，造福人类健康。

七、董事会决议通过的本报告期利润分配预案或公积金转增股本预案

公司 2021 年度利润分配预案为：不派发现金红利，不送股，不以资本公积金转增股本。以上利润分配预案已经公司第一届董事会第八次会议审议通过，尚需 2021 年度股东大会审议通过。

八、是否存在公司治理特殊安排等重要事项

□适用　　√不适用

第二节 公司基本情况

一、公司简介

公司股票简况

√适用　　□不适用

公司股票简况				
股票种类	股票上市交易所及板块	股票简称	股票代码	变更前股票简称
A 股	上海证券交易所科创板	迪哲医药	688192	无

公司存托凭证简况

□适用　　√不适用

联系人和联系方式

联系人和联系方式	董事会秘书（信息披露境内代表）	证券事务代表
姓名	吕洪斌	董婵雯
办公地址	中国（上海）自由贸易试验区兆景路 199、245 号 4 幢	中国（上海）自由贸易试验区兆景路 199、245 号 4 幢
电话	021-61095757	021-61095757
电子信箱	IR@dizalpharma.com	IR@dizalpharma.com

二、报告期公司主要业务简介

（一）主要业务、主要产品或服务情况

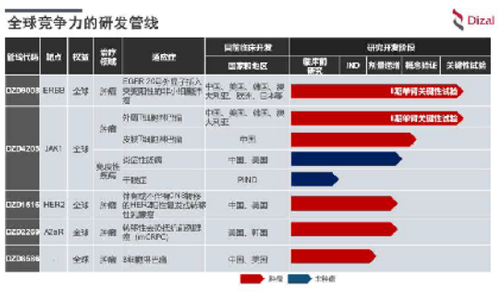
1. 主要业务

迪哲医药是一家具备全球竞争力的创新驱动型生物医药公司，致力于发展成为全球领先的生物医药企业。公司坚持源头创新的研发理念，基于对基础科学和临床科学的深刻理解，整合了生物科学、药物化学、药物 ADME 等多个学科的研究能力和研发经验，建立了行业领先的转化科学和一体化的研发平台，自主研发能力覆盖创新药从早期发现到后期开发的各个环节。

公司战略性专注于恶性肿瘤以及免疫性疾病等重大疾病领域，以推出全球首创药物（First-in-class）和具有突破性潜力的治疗方法为目标，旨在填补全球未被满足的临床需求。公司已建立了具备全球竞争力的在研产品组合，所有产品均享有完整的全球权益，并采用全球同步开发的模式。截至本报告披露日，公司研发管线组合中拥有 5 个处于全球临床阶段并用于多个适应症的创新药物，以及多个处于临床前研究阶段的候选创新药物，多项产品取得里程碑进展。

2. 主要产品

截至本报告披露日，公司处于临床阶段产品主要开发的适应症和研发进展如下：



临床阶段在研产品

（1）DZD9008

DZD9008 是公司自主研发的特异性表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI），是一种针对 EGFR/HER2 20 号外显子插入突变设计的全球首创小分子化合物。公司已于 2021 年开展 DZD9008 国际多中心和中国 II 期单臂关键性临床试验，首选适应症为 EGFR 20 号外显子插入突变非小细胞肺癌。

表皮生长因子受体（EGFR）通过与生长因子结合，调节细胞凋亡、增殖、迁移，一旦突变（主要为 18-21 外显子），EGFR 蛋白将不依赖细胞生长因子信号，导致胞内酪氨酸激酶自动磷酸化，促进肿瘤增殖，抑制肿瘤凋亡。常见突变类型（19 号外显子的缺失性突变和 21 号外显子的 L858R 点突变）对传统的 EGFR 抑制剂敏感，但 20 号外显子插入突变（2019 年全球新发 EGFR 20 号外显子插入突变非小细胞肺癌患者 6.4 万人，中国新发 EGFR 20 号外显子插入突变非小细胞肺癌患者 3.0 万人，资料来源：弗洛斯特沙利文分析）对传统的 EGFR 抑制剂不敏感，目前临床标准治疗仅为化疗（包括一线及后线治疗），患者预后极差，亟需有效治疗手段。DZD9008 是公司自主研发的全球首创针对 EGFR/HER2 20 号外显子插入突变的小分子抑制剂，临床前及临床研究显示 DZD9008 具备高靶点选择性，对已知 EGFR 突变类型均有效且对野生型 EGFR 抑制作用较弱，较其他 EGFR 20 号外显子突变抑制剂竞品，DZD9008 具备更佳的临床安全性；人体半衰期长，且 PK 曲线平缓，药物峰值和谷底浓度差小，有利于降低由于药物峰值浓度过高带来的不良事件发生；临床疗效优异，并在脑转移患者及 Amivantamab 疗效不佳或治疗后进展的患者中均显示疗效。基于上述优异的数据，DZD9008 于 2020 年 12 月公司获得中国 CDE“突破性治疗药物品种”认定资格，并于 2022 年 1 月获得美国 FDA“突破性疗法认定”，目前处于国际多中心和中国 II 期单臂关键性临床试验阶段。

（2）DZD4205

DZD4205 是一种全新的特异性 JAK1 酪氨酸激酶抑制剂，高选择性地抑制 JAK1 酪氨酸激酶，相对 JAK 家族其他成员，其选择性大于 200 倍，可减少因抑制 JAK 家族其他成员而导致的不良反应，潜在的安全性较好，针对血液肿瘤、自身免疫性疾病等重大疾病领域，有望成为 JAK 抑制剂领域的有力竞争者。

DZD4205 是全球首个也是唯一已进入 T 细胞淋巴瘤适应症关键性临床试验的 JAK1 特异性抑制剂，目前处于针对复发难治性外周 T 细胞淋巴瘤（PTCL）的 II 期单臂关键性临床试验阶段。PTCL 是一组高异质性、通常为侵袭性的非霍奇金淋巴瘤（NHL），全球 PTCL 约占 NHL 的 7~10%。我国 PTCL 的发病率显著高于欧美国家，约占 NHL 的 25%。绝大多数病理亚型的侵袭性较强，预后极差，特别是标准系统性治疗已经失败的复发难治性 PTCL 患者，其五年生存期低于 30%。基于 DZD4205 显著疗效以及良好的安全性、耐受性，美国 FDA 和中国 CDE 均已同意公司以 II 期单臂关键性试验用于支持加速批准和附条件批准程序提交上市申请。2022 年 2 月，DZD4205 获美国 FDA“快速通道认定”用于治疗复发难治性外周 T 细胞淋巴瘤。

DZD4205 针对干眼症、炎症性肠炎等自身免疫性疾病的临床试验也在逐步开展中，相关动物实验证明 DZD4205 能够显著抑制疾病进展，体现了 DZD4205 在自身免疫性疾病相关领域的应用潜力。

干眼症（DES）为一种眼泪分泌减少及眼表敏感度降低导致的眼表上皮细胞炎症。我国 18 岁以上中、重度干眼症患者 2019 年达到 7,710 万人，预计到 2024 年将达到 8,570 万人（资料来源：弗洛斯特沙利文分析）。干眼症的治疗存在巨大未满足的医疗需求，需要开发安全有效治疗病理的新型药物。临床前及已经完成的口服剂型的健康受试者临床试验研究显示，DZD4205 具备良好的局部用药安全性、全身系统性安全性和药代动力学特征。

（3）DZD1516

DZD1516 是公司自主研发的口服、可逆、可渗透血脑屏障的高选择性 HER2 小分子酪氨酸激酶抑制剂，也是公司基于转化科学相关核心技术平台研发的一款全球创新药，针对伴有或预防中枢神经系统转移的 HER2 阳性乳腺癌。DZD1516 目前处于国际多中心 I 期临床阶段。

2020 年乳腺癌已跃升为全球第一大恶性肿瘤，HER2 阳性乳腺癌患者数量约占乳腺癌总患者数量的 25%，发生中枢神经系统（CNS）转移是乳腺癌最常见的疾病进展之一，乳腺癌患者的 CNS 转移率可达 10%~30%，其中 HER2 阳性患者的 CNS 转移率更高，可达 40%左右（资料来源：弗洛斯特沙利文分析）。

现有针对 HER2 阳性乳腺癌的核心治疗药物曲妥珠单抗及大部分化疗药物不能有效通过血脑屏障，伴有 CNS 转移的患者通常预后较差或现有疗法不能有效预防 CNS 转移。公司基于特有的中枢神经系统转移模型技术平台高效地设计并开发了能够渗透血脑屏障的候选小分子药物 DZD1516。临床前及临床研究显示 DZD1516 具备高靶点选择性（对 HER2 的抑制作用是野生型 EGFR 的 330 倍）和完全渗透血脑屏障的能力；临床前动物实验研究显示，DZD1516 以剂量依赖的方式抑制 HER2 阳性皮下肿瘤生长。截至目前，国际多中心 1 期临床试验数据显示 DZD1516 具备良好的耐受性，没有发现剂量限制性毒性；以及良好的药代动力学特征，药物暴露量随剂量增加而增加，半衰期约 18 小时，连续给药后药物暴露量约有 2 倍蓄积。

（4）DZD2269

DZD2269 是公司自主研发的一种高选择性腺苷 A2a 受体拮抗剂（A2aR Antagonist），能够有效解除高浓度腺苷引起的免疫抑制作用，有望为肿瘤治疗提供新疗法。公司已于 2021 年启动 DZD2269 的 1 期国际多中心临床试验，首个适应症针对转移性去势抵抗性前列腺癌（mCRPC）。

体外试验证明在高腺苷浓度下，DZD2269 活性明显高于目前临床阶段的其他 A2aR 拮抗剂。动物实验显示 DZD2269 与放疗、化疗或其他免疫抑制剂联合使用时，对肿瘤细胞抑制作用显著增强。

（5）DZD8586

DZD8586 是公司基于转化科学核心技术平台开发出来的一款全球创新药，用于治疗肿瘤及其它重要疾病。公司已启动在中国境内开展复发难治性 B 细胞非霍奇金淋巴瘤（NHL）的临床试验，正在美国开展健康受试者的临床试验。

NHL 是淋巴瘤分型中的主要类别，占比达 90%，B 细胞型淋巴瘤约占 NHL 的 85%，分为侵袭性 NHL 以及惰性 NHL，前者包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）、套细胞淋巴瘤（MCL）及伯基特氏淋巴瘤（BL），后者包括慢性淋巴细胞白血病（CLL）、小淋巴细胞白血病（SLL）、滤泡性淋巴瘤（FL）、边缘区淋巴瘤（MZL）等。2020 年全球和中国 NHL 的患病人数分别为 257 万人和 51 万人，预期 2030 年将分别达到 330 万人和 73 万人（资料来源：弗洛斯特沙利文分析）。临床前研究显示，DZD8586 各项成药指标都达到设计预期，具有良好的安全性以及渗透血脑屏障的能力，可以有效抑制 B 细胞非霍奇金淋巴瘤细胞的生长。

报告期内，公司核心在研产品在临床研究中取得的阶段性成果被多个国际学术会议选为大会报告，具体如下：

· 2021 年 6 月，DZD9008 治疗 EGFR 20 号外显子插入突变非小细胞肺癌的 I 期临床数据被选为 2021 年度美国临床肿瘤学会（ASCO，2021）大会口头报告

· 2021 年 6 月，DZD4205 治疗复发难治性外周 T 细胞淋巴瘤的 I/II 期临床数据被选为 2021 年度国际恶性淋巴瘤大会（2021 International Conference on Malignant Lymphoma Lugano）口头报告

· 2021 年 9 月，DZD9008 治疗 EGFR 20 号外显子插入突变非小细胞肺癌的 I 期临床研究被选为 2021 年世界肺癌大会（WCLC，2021）口头报告

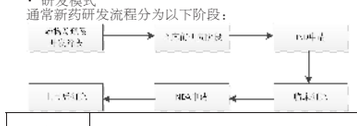
· 2021 年 9 月，DZD4205 单药治疗复发难治性外周 T 细胞淋巴瘤的 I/II 期临床研究的早期安全性及疗效数据被第 24 届全国临床肿瘤学大会暨 2021 年 CSCO 学术年会选为大会口头报告

· 2021 年 12 月，DZD1516 治疗 HER2 阳性转移性乳腺癌临床前数据以及初步安全性、药代动力学临床研究数据选为 2021 年圣安东尼奥乳腺癌大会报告

（二）主要经营模式

· 研发模式

通常新药研发流程分为以下阶段：



研发阶段	公司的研发模式
新药发现及开发阶段	公司坚持以临床需求为导向的新药研发策略。公司深入研究临床上需要解决的问题，未来 5 到 10 年可能的变化，以及竞争产品的研发状况。一旦临床上的问题具体化了以后，公司的科学家们会根据已有的科学知识和对疾病原理的了解，结合过往的经验，提出可能的靶点和可验证的科学假说。基于这种科学假说，公司会设计一系列从蛋白到细胞到动物，最终到人的科学试验，进一步肯定或推翻以前的假说。公司的核心优势在于能够发现和验证靶点和疾病的关系。从项目正式立项后，研发团队会针对不同研究阶段的主要问题，设计有针对性的试验。研发者将会对成几千到百万个化合物进行测试和筛选，发现苗头化合物，先导化合物。经过继续的优化直至选出 2-3 个不同特性的候选化合物。在这一过程中，生物标志物也不断地达到验证和完善。
临床前研究阶段	对于候选化合物进行一系列的临床前研究，包括临床前药效学研究、临床前药代动力学研究、临床前安全药理研究、临床前毒理研究，以及 CMC（化学、生产和控制）研究。I 期临床所在的国家或地区，通常有一些不同的特殊要求。团队会根据相应的要求完成有关试验。
IND 申请阶段	按照 IND 所在国家和地区药监部门的要求完成 IND 申请资料的准备，并提交新药进入临床试验研究阶段的申请。
临床研究阶段	在取得临床试验批件后，新药研发进入临床研究阶段，一般分为 I 期、II 期、III 期临床试验。I 期临床试验是初步的临床药理学及人体安全性评价试验，主要目的是观察人体对药物的耐受程度和药代动力学，为制定给药方案提供依据；II 期临床试验是临床药物的药效和安全性探索研究，主要目的是初步评价药物对目标适应症患者的治疗作用和安全性，并为 III 期临床试验研究设计和确定给药剂量方案提供依据；III 期临床试验为临床药物药效和安全性确证研究，主要目的是进一步验证药物对目标适应症患者的治疗作用和安全性，评价利益与风险关系，最终为药物注册申请的审查提供充分的依据，III 期临床试验的研究结果通常是新药获批上市的主要依据。
新药上市申请（NDA）阶段	在完成临床试验后，如果试验结果符合预期，药物的安全性、有效性得到确证，同时药物的 GMP 生产条件已经满足，医药企业可以向药品监管部门提交药物上市申请。新药上市申请获得药监部门批准后，新药即可上市销售。
上市后研究阶段	新药上市后研究的目的是考察在广泛使用条件下的药物的疗效和不良反应，评价在普通或者特殊人群中使用的获益与风险关系以及改进给药剂量等，上市后研究主要为目发的研究行为，研究内容广泛，可以涵盖药品 IV 期临床研究、上市后监测、上市后再评价等工作，也可根据药品监管部门的要求酌情开展。

· 采购模式

公司目前处于产品研发阶段，目前尚无已上市产品原料药的采购，主要采购内容为研发服务以及其他研发试剂耗材。公司已制定《采购端到端标准作业程序》、《供应商资格认定管理规程》等相关操作流程。采购部根据业务部门被批准的采购计划和预算进行采购，采购计划和预算由业务部门负责人、财务部负责人、首席执行官逐级审批。公司通过《采购端到端标准作业程序》等制度，对生产物料的采购流程、非生产物料的日常采购、验收及付款流程进行规范。

· 生产模式

目前公司产品处于临床试验阶段、尚未到商业化阶段，对于临床试验产品是以生产外包服务（CMO）的形式对其进行委托生产。公司高度重视产品质量，从源头抓起，CMC 部门配备专业人员在工艺及生产路线设计、供应商及委托生产商选择、质量控制等环节都严格要求和管控。

公司预期在产品上市前期采用 CMO 委托加工的模式进行商业化产品的生产，正在筹建生产基地。公司会选择具备良好资质，严格遵循 GMP 条件进行生产加工的企业合作。公司遵循上市许可人制度原则（MAH），建立符合 MAH 要求的 QA 部门和质量系统及相关部门，签署商业化产品《质量管理协议》，建立系统的 CMO 质量审计流程，包括对供应商、生产企业和生产工艺、产品仓储及供应链等进行全面的符合 MAH 要求的监控和管理，确保商业化产品符合 GMP 的要求。

· 销售模式

报告期内，公司核心产品均处于在研状态，尚未形成销售收入。

公司正在中国建立自身的销售团队，考虑到公司在肿瘤领域的战略性布局，公司将结合核心产品的临床试验及注册时间表，逐步建立一支具有市场竞争力的商业化团队并为产品上市制订详细的商业化策略。

公司定位于参与全球化竞争，在海外市场公司计划采用自建团队及对外合作相结合的销售模式。公司将积极在全球主要拟申请上市的国家和地区寻找合作伙伴以推进核心产品在全球的商业化推广，公司亦有计划在合适的时机在美国等核心市场建设自有的销售团队，以建立公司长期的全球商业化核心竞争力。

· 盈利模式

公司以创新药物的研发和产业化为核心主营业务。截至报告期末，公司尚未实现盈利。公司将尽快推动管线产品的研发进程，力争早日实现商业化。

（三）所处行业情况

1、行业的发展阶段、基本特点、主要技术门槛

公司系创新驱动的新药研发企业，根据中国证监会发布的《上市公司行业分类指引》（2012 年修订），公司所属行业为医药制造业（C27）”。

（1）行业的发展阶段及基本特点

①全球及中国肿瘤概览

癌症治疗经历了从手术切除到放疗、化疗和靶向、免疫治疗等多手段并行的发展历程。1881 年，人类首次成功施行胃癌手术，外科医生通过对病人身体施行手术以达到移除癌症的目的。手术适合仅存在于身体某局部位置的实体肿瘤，并不适用于白血病或已经扩散的癌症。手术可以在其他治疗方案之前或之后施行。

放疗是使用高剂量电离辐射以杀死癌细胞、促使肿瘤萎缩的方法。放射疗法可以用于治疗多种癌症，包括实体肿瘤和淋巴瘤以及白血病。辐射不仅会杀死癌细胞、抑制肿瘤生长，还会影响癌细胞附近的正常细胞，这将导致副作用。化疗是使用化学物质进行癌症治疗的方法，通常使用一个或多个抗癌药物来减缓癌细胞的生长。化疗也会引起诸如口腔溃疡、恶心、脱发等多种副作用。典型的化疗药物包括烷化剂、抗代谢物、抗肿瘤抗生素等。

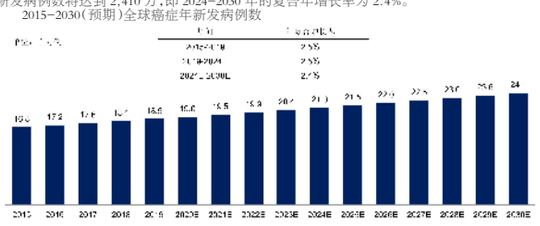
靶向治疗是精准医疗的理论基础。靶向药会精准识别癌细胞，对正常细胞破坏度较小，人体的副作用大幅减少。靶向治疗 1990 年代开始研究，2000 年后在临床上开始使用。靶向治疗是通过干扰或阻断肿瘤发生、发展中的关键靶分子和相关信号通路，抑制肿瘤生长、转移的治疗方法。分子靶向药物主要根据正常人体细胞和肿瘤细胞在基因、信号转导以及酶等分子生物学上的差异，通过靶向作用抑制肿瘤细胞增殖，减少肿瘤细胞数量。靶向治疗大多是小分子药物或单克隆抗体。

相对于传统化疗或靶向治疗，免疫疗法的本质是针对免疫细胞，不是癌症细胞，是动员患者自身天然的抗癌症免疫功能。免疫疗法，是通过增强自身免疫功能来清除肿瘤细胞的技术。免疫疗法主要包括 CAR-T、肿瘤疫苗和检查点抑制剂等。

②全球及中国肿瘤流行病学分析

在多种因素的驱动下，全球癌症年新发病例数从 2015 年的 1,680 万增加到 2019 年的 1,850 万。预计 2024 年该数值将增至 2,100 万，即 2019-2024 年的复合年增长率为 2.5%。预计 2030 年新发病例数将达到 2,410 万，即 2024-2030 年的复合年增长率为 2.4%。

2015-2030（预期）全球癌症年新发病例数



资料来源：弗若斯特沙利文分析

中国的新发癌症病例数从 2015 年的 400.0 万增至 2019 年的 440.0 万。预计 2024 年的新发病例数将达 500.0 万，2019-2024 年的复合年增长率为 2.5%。预计到 2030 年，中国的癌症新发病例数将