

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之任何損失承擔任何責任。



CSPC PHARMACEUTICAL GROUP LIMITED

石藥集團有限公司

(於香港註冊成立之有限公司)

(股份代號：1093)

截至2025年12月31日止年度之全年業績

石藥集團有限公司(「本公司」)董事會(「董事會」)欣然公佈，本公司及其附屬公司(「本集團」)截至2025年12月31日止年度之經審核綜合業績。

財務摘要

(人民幣千元，除非另有指明)

	2025年	2024年	變動
按業務劃分之收入：			
成藥	20,583,729	23,736,157	-13.3%
原料產品	3,656,972	3,583,163	+2.1%
功能食品及其他	1,765,279	1,689,934	+4.5%
收入總額	26,005,980	29,009,254	-10.4%
本公司股東應佔溢利			
呈報	3,882,108	4,328,035	-10.3%
基本(附註)	3,534,326	4,682,909	-24.5%
每股盈利(人民幣分)			
基於本公司股東應佔呈報溢利			
— 基本	33.98	36.87	-7.8%
— 攤薄	33.98	36.87	-7.8%
每股末期股息(港仙)	15.00	10.00	+50.0%
每股全年股息(港仙)	29.00	26.00	+11.5%

附註：本公司股東應佔基本溢利(非香港財務報告會計準則指標)指未計入按公平值計入損益之金融資產之公平值變動及以股份為基礎之僱員酬金開支之本公司股東應佔溢利。有關呈報與基本溢利之間的對賬載於本公告第39頁。

主席報告

業績

2025年的本公司股東應佔呈報溢利為人民幣38.82億元，而2024年則為人民幣43.28億元。撇除按公平值計入損益之金融資產之公平值變動和以股份為基礎之僱員酬金開支，年內的本公司股東應佔基本溢利為人民幣35.34億元，2024年則為人民幣46.83億元。

股息及股份回購

董事會建議派發2025年度末期股息每股15港仙。待本公司股東於應屆股東週年大會上批准後，建議之末期股息將於2026年7月15日(星期三)派付予2026年6月29日(星期一)名列股東名冊的本公司股東。連同中期股息每股14港仙，2025年全年股息為每股29港仙，較2024年增加11.5%。

2025年內，本集團動用約3.0億港元資金，合共回購並註銷64,300,000股股份。

行業回顧

2025年，在中國醫藥產業深化改革與精準監管共同推動下，行業邁入高質量發展的關鍵轉型期，機遇與挑戰並存，整體呈現出從規模驅動向價值創新躍升的鮮明特徵。2025年我國創新藥審評審批實現歷史性突破，全年度批准上市創新藥76個，創歷史新高。

2025年6月30日，國家醫保局與國家衛生健康委員會聯合印發了《支持創新藥高質量發展的若干措施》，該政策完善了支持創新藥的全鏈條體系，從研發支持、准入加速、鬆綁考核到多元化支付等方面，構建對創新藥全生命週期的系統性支持。

國家組織藥品集中採購政策持續優化、規則不斷完善，陸續推進第十一批國家集採以及1-8批集中採購藥品的接續採購工作。相關舉措貫穿「穩臨床、保質量、防圍標、反內卷」的原則，旨在維護企業創新積極性、強化全鏈條質量監管、優化報量機制與競價規則，並遏制行業內非理性競爭。

同時，2025年被視為中國創新藥BD出海的「價值升維」之年，全年對外許可與授權交易總額突破1,356億美元，交易筆數達157筆。行業在這一年完成了從「規模擴張」向「價值深化」、從「產品輸出」到「技術與標準輸出」的關鍵躍遷。

業務回顧

2025年，本集團緊抓行業發展脈絡，順應政策導向，聚焦核心業務並推進管理變革，打造更扁平、更高效的組織架構，堅持創新和國際化雙輪驅動，夯實集團在複雜多變市場環境中的穩健發展基礎，為實現戰略性突破提供有力支撐。

本集團持續豐富產品矩陣，提升產品競爭力。2024–2025年獲批上市的多款重磅產品及新適應症，為本集團帶來持續增長動力：明復樂®作為腦血管病領域的創新藥，延續並強化了本集團在該領域的優勢，與恩必普®形成協同效應，進一步鞏固了本集團在腦血管病治療領域的領先地位；恩舒幸®(恩朗蘇拜單抗注射液)、首個奧馬珠單抗生物類似藥恩益坦®、降糖藥普盧格列汀片及美洛昔康納晶注射液等產品的成功上市，推動本集團在自身免疫性疾病、內分泌代謝、抗腫瘤等治療領域的佈局更加均衡，並顯著增強了未來成長空間。

本集團始終堅信，研發創新是醫藥企業的核心競爭力，也是破解「卡脖子」難題，推動行業高質量發展的關鍵。2025年，在行業創新政策持續賦能的背景下，本集團持續加大研發投入，依託八大創新研發平台，堅持以臨床需求為導向，有序推進創新藥物的研發與臨床開發。2025年本集團獲得生產批件14項、臨床批件73項，突破性療法認定5項，其中多項為具有全球專利、市場價值極高的重磅產品。

本集團持續推動創新管線落地，強化關鍵核心技術攻關，依託兩個國家重點實驗室，聚焦應用基礎研究與共性技術難題突破，同時積極探索細胞治療和核酸治療等前沿技術，推動自體CAR-T候選藥物SYS6055、腫瘤治療性疫苗、小核酸藥物等產品研發，進一步完善創新產品佈局，彰顯了本集團強勁的創新研發實力。另在數字化方面，本集團積極深化AI技術在藥物研發中的應用，拓展AI輔助研發平台，以科技賦能創新、加速智能化轉型，持續提升研發效率與成果轉化能力。

在國際化方面，本集團穩步推進國際化戰略，加速海外市場佈局，重點在歐美市場推動高端複雜注射制劑、單／雙抗生物制劑及吸入劑等高附加值產品的立項與拓展，積極推進注射用兩性霉素B脂質體在美國和歐盟的上市，全力突破海外高端市場壁壘。同時，本集團持續深耕「一帶一路」沿線市場，在新加坡、泰國、俄羅斯、越南等國家推進產品註冊與銷售，與當地戰略客戶建立深度合作，推進東南亞學術推廣平台建設，持續提升海外業務的貢獻。

在業務拓展方面，自2025年初至今，本集團已完成5項對外授權，合同累計金額達282.1億美元，充分彰顯集團國際化的創新能力與技術實力，顯著提升了本集團的國際知名度與行業影響力，為拓展海外市場、深化國際合作奠定了堅實基礎。

本集團高度重視環境、社會及管治(ESG)工作，秉持綠色發展、和諧共生與可持續運營的原則，持續完善公司治理體系，積極履行社會責任。公司已連續五年在MSCI(明晟)ESG評級中保持A級。

展望

我們深知研發創新是醫藥企業的核心競爭力。展望未來，本集團將繼續深耕八大創新研發平台的核心優勢，全力推進重點管線落地，搶抓2026年關鍵研發里程碑。堅持以臨床需求為導向，積極佈局新靶點，並拓展基因治療、細胞治療與代謝等新興領域。同時，我們將持續深化AI技術在藥物研發中的融合應用，依託藥物AI發現平台推進創新候選藥物的發現與優化，提升研發效率與精準度，以科技賦能創新，推動集團向智能化醫藥企業轉型，全面提升研發能力和成果轉化速度。

在國際化方面，我們將在2025年重大授權合作夯實的基礎上，推動國際化戰略向縱深發展，實現由「產品出海」向「平台出海、技術出海」的升級。同時，我們將深化與國際知名藥企的戰略合作，進一步加速對外授權佈局，提升海外業務運營效率，強化與當地合作夥伴的協同，拓展產品註冊與銷售網絡。我們通過推動產品國際化進程，讓更多創新成果走向全球市場，彰顯本集團在醫藥創新領域的實力與影響力。

2026年是「十五五」開局之年，生物醫藥作為生物製造這一未來產業的核心陣地和突破口，亦面臨重大戰略機遇。本集團將堅守「做好藥，為中國，善報天下人」的核心理念，踐行「創新、增長、可持續」的發展戰略，推動產業創新和科技創新的深度融合，助力中國醫藥在高質量發展道路上實現與國際標準並軌。

致謝

在此，我謹向全體員工的辛勤付出致以最誠摯的謝意；同時，衷心感謝各位股東、業務夥伴及客戶長期以來對本集團的堅定信任與鼎力支持！

主席
蔡東晨

2026年3月25日

管理層討論與分析

概況

石藥集團是一家以創新為驅動的綜合性製藥企業，集研發、生產和銷售於一體。我們始終秉持「做好藥，為中國，善報天下人」的企業使命，致力於研發創新產品，填補未滿足的臨床需求，為廣大患者提供創新的治療方案。

「引領創新，鑄就卓越石藥」是石藥人的核心願景。在董事長的領導下，本集團始終堅持「創新+國際化」雙輪驅動戰略，持續加大研發投入，強化人才與團隊建設，不斷提升國內外競爭力，為本集團長期可持續發展注入強勁動力。

本集團擁有超過2,000人的國際化研發團隊，在石家莊、上海、北京及美國設立了研發中心，重點聚焦抗腫瘤、精神神經、心血管、免疫與呼吸、消化代謝及抗感染等核心治療領域。本集團強化平台優勢，構建了八大核心技術平台，深化技術壁壘，率先建立行業領先的AI藥物發現技術平台以及全球領先的遞送技術系統，形成顯著的差異化競爭優勢。

本集團在創新藥物研發方面飛速發展，創新成果不斷湧現。在大分子領域，本集團建立了領先的抗體偶聯藥物(ADC)平台，10餘個ADC候選藥物已進入不同臨床階段，並率先將靶向Nectin-4等靶點的ADC藥物授權予海外企業。在小分子領域，本集團率先使用AI技術進行設計篩選，所研發的Lp(a)、MAT2A等小分子已成功對外授權給阿斯利康等國際製藥公司，掀起了國內AI驅動小分子藥物研發的熱潮。在細胞治療領域，本集團是國際上首家將基於LNP/mRNA的CAR-T療法推進臨床的企業，該療法用於多發性骨髓瘤、紅斑狼瘡和重症肌無力等適應症的臨床研究。在長效給藥技術方面，本集團打造了原位膠凝平台，已將奧曲肽、司美格魯肽、亮丙瑞林等長效制劑推向臨床。在納米藥物方面，本集團發明了新的白蛋白納米遞送技術，所開發的紫杉醇(白蛋白結合型)II頭對頭對照研究療效和安全性均優於紫杉醇白蛋白制劑，多西他賽、西羅莫司等白蛋白制劑亦展示出良好安全性與生存獲益，均已進入註冊臨床試驗階段。小核酸藥物研發位居國內第一梯隊、PCSK9、AGT等多個項目已陸續進入臨床、

mRNA疫苗開發已由預防性疫苗擴展至治療性疫苗、VZV mRNA疫苗與HPV治療性mRNA疫苗等多個項目正在加速推進臨床。總體而言，本集團已構建包含納米制劑、信使核酸(mRNA)、小干擾核酸(siRNA)、抗體／融合蛋白、細胞治療與抗體偶聯藥物(ADC)在內的八大技術創新研發平台，為創新藥物的發現與轉化提供了堅實的技術支撐。

本集團積極履行社會責任，在守護公眾生命安全和提升行業競爭力方面取得了顯著成效。早在國內企業尚未關注創新藥之時，本集團便前瞻佈局並成功開發了卒中領域首款一類創新藥恩必普®，惠及了4,000餘萬名患者；為解決腫瘤化療常見的骨髓抑制問題，研發並推出了國產首款長效升白制劑津優力®；在新冠疫情期間，響應國家號召，本集團自主研製了中國首個新冠mRNA疫苗，實現了中國mRNA疫苗的零突破。

為了進一步滿足卒中患者的急救需求，本集團開發了中國首個可在救護車上給藥的溶栓藥明復樂®，成功打破了國外的技術壟斷；率先研發並上市的多恩益®、安復利克®等多款納米制劑，有效降低用藥成本，提升療效，惠及眾多患者；自主研發的納米藥物多恩達®可顯著延長患者生存期，改變了外周T細胞淋巴瘤長期缺乏有效治療藥物的局面。這些成績彰顯了本集團以患者為中心的研發理念與強烈的社會擔當。

多年來的持續投入與卓越表現，使本集團贏得了政府、監管部門和社會各界的廣泛認可。本集團被認定為「國家級創新型企業」和「國家企業技術中心」，並擁有「新型藥物制劑和輔料全國重點實驗室」和「手性藥物國家工程實驗室」兩個國家級重點實驗室。同時，本集團牽頭並聯合多家知名企業共建了納米產業領域唯一的國家級創新平台——「國家納米智造產業創新中心」。

在科技與創新評價方面，本集團曾四次獲得國家科技進步二等獎，兩次獲得中國工業大獎，三次獲得中國專利金獎；連續三年入選Citeline全球管線規模前25強，本年度位列第19位，較上年度上升5位，彰顯了本集團持續增強的研發實力與國際競爭力。

本集團的多項研發成果(例如明復樂®、恩必普®及mRNA疫苗等)多次在新英格蘭醫學雜誌、柳葉刀等國際頂刊上發表，並成功改寫了中國乃至國際的診療指南。包括米托蒽醌脂質體、EGFR ADC、EGFR單抗、SYH1813、多西他賽(白蛋白結合型)等在內的多個項目，多次受邀在ASCO、ESMO、ASH等國際學術大會上作口頭報告，獲得良好國際反響和廣泛的業界關注。此外，本集團研發的EGFR ADC、Nectin-4 ADC、CD20/CD47、HER2雙抗及西羅莫司白蛋白制劑等多款產品，亦多次獲得中國和美國監管機構授予的突破性療法和快速通道資格。

目前，本集團擁有在研創新藥和創新制劑200餘項，其中大分子90餘項、小分子60餘項、新型制劑50餘項；有160餘個臨床試驗正在進行中，其中不乏市場前景廣闊，且在療效與安全性方面顯著優於現有療法的產品。以下為若干重點領域的代表性品種：

在乳腺癌領域，包括紫杉醇白蛋白結合型II治療晚期乳腺癌(頭對頭對照研究顯示療效和安全性優於紫杉醇白蛋白制劑)；KN026聯合多西他賽(白蛋白結合型)用於HER2陽性乳腺癌的一線及新輔助治療；西羅莫司白蛋白制劑(曾獲突破性療法認定)聯合氟維司群用於二線HR陽性/HER2陰性乳腺癌的治療；以及JSKN003用於二線及以上HER2陽性及HER2低表達乳腺癌的治療等。

在肺癌領域，包括EGFR ADC治療二線及以上的EGFR突變非小細胞肺癌(已獲突破性療法認定和快速通道資格)；JMT101聯合奧希替尼用於一線EGFR經典突變非小細胞肺癌的治療等。

在消化道腫瘤領域，包括KN026用於二線HER2陽性胃癌的治療(已獲突破性療法認定)；希美替尼片用於二線食管鱗癌的治療；以及多西他賽(白蛋白結合型)用於晚期胰腺癌和二線胃癌的治療(二期臨床試驗結果優於標準治療)等。

在心血管和代謝領域，包括TG103治療糖尿病與肥胖；普盧格列汀二甲雙胍緩釋片及普盧格列汀達格列淨二甲雙胍緩釋片用於糖尿病的治療；巔沙坦馬來酸左氨氯地平片用於高血壓的治療等。

上述產品的陸續上市將有效填補尚未滿足的臨床需求，造福眾多患者；將充分證明本集團管線的核心價值，提升本集團在行業的競爭力，為本集團的發展提供源源不斷的動力；同時更意味著本集團已快速度過轉型陣痛期，平穩走向長期可持續發展之路。

在國際化方面，本集團以創新研發為引擎，推進全球化戰略佈局，構建覆蓋全球的醫藥價值生態體系。在全球研發佈局方面，我們通過「中美雙報」策略，開展多項歐美多中心臨床試驗，建立了符合國際標準的研發體系和質量平台，為產品進入國際市場奠定了堅實基礎。在創新產品出海方面，本集團自主研發的Nectin-4 ADC、ROR-1 ADC、Lp(a)小分子等已成功實現海外授權。自2025年初至今，本集團已完成5項對外授權項目，其中，2025年6月及2026年1月，本集團與國際知名藥企阿斯利康先後就AI小分子平台、長效遞送技術平台及多肽藥物AI平台兩度達成戰略研發合作，推動中國創新藥企由「產品輸出」向「技術平台輸出」升級，並逐步從「技術授權方」轉型為「全球聯合開發者」。

本集團具備強大的商業化能力，擁有超過10,000人的專業營銷團隊，覆蓋全國醫療機構及零售藥房網絡。我們正積極推進市場下沉，深耕縣域市場，為基層百姓提供優質藥品。成熟的銷售團隊與豐富的商業化經驗，為未來創新藥品的上市與市場表現提供有力保障。

本集團將繼續依託持續的技術創新和紮實的商業化能力，助力中國醫藥產業實現高質量發展，為更多患者帶來福祉。

業務回顧

成藥業務

2025年正值醫藥行業深化變革的關鍵階段，本集團積極應對集採政策全面實施帶來的市場壓力。儘管旗下多美素[®]、津優力[®]等產品在價格調整後對成藥業務收入造成階段性影響，但憑藉前瞻性的戰略佈局和以創新為驅動的發展策略，我們仍取得了可喜的進展。主要工作及業務回顧如下：

積極推進國際化佈局，釋放創新價值的全球化潛力

圍繞「創新+國際化」雙輪驅動戰略，本集團依託豐富的創新資產，深化與國際創新藥企的合作，通過自主開發、對外授權與研發合作等多元化模式，積極拓展海外市場並加速創新成果的全球轉化與商業化。目前該戰略已取得顯著成效，自2025年初至今，本集團已完成5項對外授權，總金額高達282.10億美元，這不僅為成藥業務注入新的增長動能，也彰顯了國際醫藥行業對本集團創新管線的高度認可與信任。未來，我們將持續深耕對外授權業務，致力於將其發展成為本集團穩定的經常性收入來源之一。

加速創新研發管線兌現，夯實產品核心競爭力

本集團持續加大對創新研發的投入，堅持以患者未被滿足的臨床需求為導向，聚焦具有差異化競爭優勢的產品開發，加快新產品的上市進程。同時，我們積極探索並佈局前沿技術，提升管線的長遠競爭優勢，為未來業績增長提供有力支撐。

主動應對市場挑戰，深化渠道佈局與學術推廣

本集團持續優化市場策略，積極推進醫院渠道深耕、市場下沉及零售網絡拓展，進一步提升產品覆蓋率與可及性。在學術層面，聚焦臨床痛點、擴展適應症與臨床應用場景，強化專業學術推廣，深化產品臨床價值認知，從而提升產品的市場滲透率與品牌影響力。

展望未來，醫藥行業正邁向高質量發展新階段。本集團將積極把握行業變革帶來的戰略機遇，在複雜多變的外部環境中進一步強化核心競爭力，實現可持續、高質量發展，力爭成為全球領先的製藥企業。

成藥業務於2025年全年錄得收入人民幣205.84億元(包括授權費收入人民幣17.89億元)，較去年減少13.3%。成藥業務收入的分析如下：

	2025年 (人民幣千元)	2024年 (人民幣千元)	變動
按治療領域			
神經系統	7,817,136	9,644,960	-19.0%
抗腫瘤	2,200,925	4,399,890	-50.0%
抗感染	3,323,959	4,086,264	-18.7%
心血管	1,833,883	2,079,144	-11.8%
呼吸系統	1,222,905	1,199,216	+2.0%
消化代謝	943,326	1,050,658	-10.2%
其他	1,452,894	1,258,194	+15.5%
銷售貨物	18,795,028	23,718,326	-20.8%
授權費收入	1,788,701	17,831	+9,931.4%
收入總額	20,583,729	23,736,157	-13.3%

神經系統

主要產品包括：恩必普®(丁苯酞軟膠囊/注射液)、明復樂®(注射用重組人TNK組織型纖維溶酶原激活劑)、歐來寧®(奧拉西坦膠囊/注射用奧拉西坦)、舒安靈®(己酮可可鹼緩釋片/注射液)、恩悉®(鹽酸普拉克索片)、歐舒安®(帕利哌酮緩釋片)以及恩理維®(拉考沙胺注射液/片)等。

- 恩必普®

恩必普®是中國腦血管病領域首個擁有自主知識產權的化學1類創新藥，累計獲得36項來自專業機構與臨床指南的推薦，主要用於缺血性卒中及相關疾病的治療，成為該適應症臨床診療的核心用藥之一。目前恩必普®已開展4項「十四五」課題研究，其中於2025年啟動的輕型卒中BLESS研究與腦小血管病IMPACT研究，旨在為恩必普®的序貫治療方案及6個月至1年的長程用藥策略積累高級別臨床證據，進一步鞏固其在卒中管理中的臨床地位。

- 明復樂®

明復樂®是公司自主研發的第三代特異性溶栓藥，擁有完全自主知識產權，作為中國首個獲批急性缺血性卒中(AIS)適應症的替奈普酶，已被列入多個臨床治療指南。2025年，明復樂®的BRIDGE-TNK(橋接治療)與ANGEL-TNK研究(反橋接治療)研究分別發表於《新英格蘭醫學雜誌》(NEJM)與《美國醫學會雜誌》(JAMA)，為其在急性卒中血管內治療聯合溶栓及特殊人群中的應用提供了高級別循證支持；TRACE-5(超窗後循環閉塞溶栓)研究被《柳葉刀雜誌》(Lancet)接收，進一步拓寬了藥物適用場景。2026年1月，美國心臟協會(AHA)和美國卒中學會(ASA)聯合發佈《2026年急性缺血性卒中早期管理指南》，正式將替奈普酶提升為與阿替普酶地位等同的一線靜脈溶栓藥物，作為中國原創替奈普酶代表，明復樂®獲得了國際權威指南的正式認可。未來明復樂®將持續推進高質量臨床探索，深化與國內外頂尖團隊的學術合作，同時加速市場拓展，助力完善中國卒中救治體系，為更多患者提供更安全、高效的治療方案。

2025年，恩必普®因國家醫保目錄(「**國家醫保目錄**」)談判調整而降價，導致銷售收入出現下滑，但降價顯著提升了產品可及性，更多患者因此獲益，為市場空間的進一步拓寬奠定了堅實基礎；受注射液入選第十批國家集採目錄影響，舒安靈®的銷售收入出現較大幅度下降；與此同時，得益於高質量循證醫學證據的持續積累以及臨床醫生與患者信任度的提高，明復樂®實現了同比大幅增長；歐舒安®和歐來寧®則保持了穩健的同比增長態勢。

抗腫瘤

主要產品包括：多恩益®(鹽酸伊立替康脂質體注射液)、多恩達®(鹽酸米托蒽醌脂質體注射液)、恩舒幸®(恩朗蘇拜單抗注射液)、克艾力®(注射用紫杉醇(白蛋白結合型))、津優力®(聚乙二醇化重組人粒細胞刺激因子注射液)、戈瑞特®(甲磺酸侖伐替尼膠囊)以及津立泰®(納魯索拜單抗注射液)等。

- 多恩益®

多恩益®是中國首仿的鹽酸伊立替康脂質體注射液，於2023年9月獲批與5-氟尿嘧啶(5-FU)和亞葉酸(LV)聯合用於治療接受吉西他濱治療後進展的轉移性胰腺癌患者。2024年CSCO指南將該聯合方案列為轉移性胰腺癌二線及以上治療的I級推薦，並將其納入胰腺癌一線治療的II級推薦。2025年12月，多恩益®又獲批新適應症，可與奧沙利鉑、5-FU和LV聯合用於轉移性胰腺癌一線治療，成為國內首個獲批用於胰腺癌一線治療的伊立替康脂質體注射液。

- 多恩達®

多恩達®是本集團自主研發的化學藥品2類新藥，2023年納入國家醫保目錄，用於治療復發／難治性外周T細胞淋巴瘤，是全球首個上市的米托蒽醌納米制劑，並已獲得多個國家專利授權。當前，多恩達®正持續推進外周T細胞淋巴瘤初治、瀰漫大B細胞淋巴瘤、急性髓系白血病等多種血液腫瘤適應症的臨床探索，並同步加快海外市場拓展，推動產品走向國際化應用。

- 恩舒幸®

恩舒幸®是治療用生物製品1類新藥，本集團擁有發明專利和完全自主知識產權。該產品於2024年6月獲批上市，並於同年納入國家醫保目錄。恩舒幸®屬重組抗PD-1全人源單克隆抗體，適用於既往接受至少一線含鉑方案化療失敗的PD-L1表達陽性(CPS \geq 1)的復發或轉移性宮頸癌的治療。臨床數據顯示，恩舒幸®在一線聯合治療復發轉移宮頸癌患者的中位無進展生存期(mPFS)達到15.1個月，療效顯著優於同類產品；在二線及後線單藥治療復發轉移宮頸癌患者的中位生存期(mOS)可達21.3個月。憑藉卓越的臨床數據，該產品獲得國家衛健委、NCCN、中華醫學會、CSCO、CACA五大學會／組織權威指南推薦，成為國內宮頸癌治療的核心選擇之一。

自上市以來，恩舒幸®銷量快速增長，市場推廣主要集中在婦科腫瘤領域(包括宮頸癌和子宮內膜癌)。公司正積極拓展其在食管癌、結直腸癌、非小細胞肺癌等實體瘤領域的臨床研究，同時也在加速推進海外授權合作。

- 津優力®

津優力®是中國首個自主研發的長效升白藥物，為治療用生物製品1類新藥。用於預防和治療化療患者因中性粒細胞減少而引起的感染和發熱，該產品通過PEG修飾技術，顯著提升了給藥便利性與患者依從性，已獲國內外權威指南一致推薦並榮獲多個國家級獎項。

2025年，本治療領域銷售收入同比錄得較大跌幅，主要受多美素®入選第十批國家集採目錄導致價格大幅下調的影響。同時，京津冀「3+N」聯盟藥品集中採購政策的擴圍使得津優力®的銷售收入顯著回落。可喜的是，近年來上市的多恩益®和恩舒幸®等新品種銷售持續穩定增長，為本領域業務注入了新的增長動力。

抗感染

主要產品包括：安復利克®(注射用兩性霉素B膽固醇硫酸酯複合物)、安速利克®(注射用兩性霉素B脂質體)、舒羅克®(注射用美羅培南)、維宏®(阿奇霉素片/膠囊/腸溶片及注射用阿奇霉素)、諾莫靈®(阿莫西林膠囊)、歐健®(頭孢克肟膠囊)、先曲®(注射用頭孢曲松鈉)以及先伍®(注射用頭孢唑林鈉)等。

- 安復利克®

安復利克®於2021年3月經優先審評獲批上市，並於同年進入國家醫保目錄，適用於深部真菌感染患者。本產品經過脂質結構修飾，極大降低了腎毒性和低鉀血症的發生率，擴大了適用人群並有助於降低醫療成本，憑藉臨床價值與社會需求，安復利克®被國家工信部和衛健委聯合推薦為「臨床急需，市場短缺」的藥品。

- 安速利克®

安速利克®於2024年9月獲批上市，屬於多烯類抗生素，是作用最強、抗菌譜最廣的侵襲性真菌病預防和治療藥物之一，其通過脂質體藥物遞送系統，將兩性霉素B包裹在由氫化大豆磷脂酰膽鹼、二硬脂酰磷脂酰甘油和膽固醇形成的小於100nm的小單室脂質體中。與市場上其他兩性霉素B注射劑相比，安速利克®在血

液中主要以脂質體形式存在，可顯著降低游離兩性霉素B與腎小管上皮細胞的結合，從而顯著降低藥物腎毒性與輸液相關不良反應，提升治療指數與臨床耐受性。

2025年，受市場需求減弱影響，安復利克[®]、維宏[®]與先曲[®]等產品銷售收入均有所回落；與此同時，新上市的安速利克[®]銷量迅速增長，成為增長亮點；舒羅克[®]的銷售收入穩步上升；諾莫靈[®]和歐健[®]的收入則保持相對穩定。

心血管

主要產品包括：玄寧[®](馬來酸左氨氯地平片／分散片)、恩存[®](硫酸氫氯吡格雷片)、意舒寧[®](硝苯地平控釋片)、阿比康[®](阿司匹林腸溶片)、明復樂[®](注射用重組人TNK組織型纖維溶酶原激活劑，rhTNK-tPA)、達新寧[®](鹽酸決奈達隆片)以及美洛林[®](替格瑞洛片)等。

- 玄寧[®]

玄寧[®]主要用於治療高血壓與心絞痛(慢性穩定性心絞痛和血管痙攣性心絞痛)，屬於國家醫保與基本藥物目錄品種。本集團將持續採取全渠道推廣策略，強化基層市場下沉與院內外患者流轉，同時加大零售終端和線上平台的推廣力度，充分發揮產品品牌優勢，提升可及性與用藥覆蓋率。

- 恩存[®]

恩存[®]是一種血小板聚集抑制劑，主要用於預防動脈粥樣硬化引起的血栓形成事件，如心肌梗死和缺血性卒中。作為國內首個獲得美國食品及藥品監督管理局(FDA)認證的國產氯吡格雷，它採用與美國市場相同的工藝與生產線，實現中美同步上市，是國內外指南共識權威推薦的急性冠脈綜合症(ACS)抗栓首選藥物及卒中預防抗血小板的首選藥物。憑藉嚴格的質量管控和國際認證，恩存[®]不僅在國內市場實現快速替代，銷量僅次於原研並領先其他國產同類品牌，同時成功進入美國等海外市場，成為國產心血管藥物走向國際化的典範。未來，公司將依託恩存[®]的國際認證與市場優勢，深化與海外藥企的合作，持續鞏固並擴大其在國內外市場的競爭地位。

- 明復樂®

明復樂®是本集團基於中國人群基因序列自主研發的國產創新第三代特異性溶栓藥，用於發病6小時內急性心肌梗死患者的溶栓治療。憑藉卓越的療效與良好的安全性，明復樂®已被多部權威指南推薦為優選溶栓藥物，包括《急性ST段抬高型心肌梗死溶栓治療的合理用藥指南(第2版)》、《ST段抬高型心肌梗死患者急診PCI微循環保護策略中國專家共識》、《ST段抬高型急性心肌梗死院前溶栓治療中國專家共識》及《急性ST段抬高型心肌梗死經皮冠狀動脈介入治療術中冠狀動脈內溶栓專家共識(2025)》等。憑藉在心血管急救領域的臨床優勢，明復樂®已成為該領域的重要治療選擇。

2025年，受集中帶量採購中選及其價格聯動的影響，阿比康®和恩存®的收入出現回落；與此同時，受市場需求推動，達新寧®和意舒寧®的收入實現增長；玄寧®收入保持平穩。

呼吸系統

主要產品包括：伊絡達®(乙磺酸尼達尼布軟膠囊)、恩益坦®(注射用奧馬珠單抗)、琦昕®(磷酸奧司他韋膠囊)、諾一安®(孟魯司特鈉片/咀嚼片)、琦效®(鹽酸阿比多爾片)以及中諾立克®(鹽酸氨溴索口服溶液)等。

- 伊絡達®

伊絡達®是中國首仿的尼達尼布制劑，適用於系統性硬化病相關間質性肺疾病(SSc-ILD)、具有進行性表型的慢性纖維化性間質性肺疾病(PF-ILD)以及特發性肺纖維化(IPF)的治療。目前上述三項適應症均已納入國家醫保目錄，為產品的穩健增長提供了有力支撐。

- 恩益坦®

恩益坦®是中國首個按治療用生物製品3.3類開發的茁樂®生物類似藥，適用於經過H1抗組胺藥治療後仍有症狀的成人和青少年(12歲及以上)慢性自發性蕁麻疹患者。2025年2月，恩益坦®獲批新增中至重度持續性過敏性哮喘適應症。《全球哮喘管理和預防策略》報告(GINA2024)指出，針對6歲以上的重症過敏性哮喘患者，強烈推薦採用IgE治療(例如奧馬珠單抗)。恩益坦®通過嚴格的頭對頭臨床研究驗

證了與原研藥的臨床等效性，上市後快速進入《中國過敏性哮喘診療指南(2025版)》與《慢性自發性蕁麻疹診療指南》推薦路徑，並於2025年納入國家醫保目錄，顯著提升了重症過敏性疾病患者的用藥可及性。

2025年，恩益坦®憑藉過敏性哮喘適應症獲批上市，進一步豐富了本集團在呼吸系統領域的產品線，為該領域帶來新的業務增長點；同時，受市場因素影響，中諾立克®、諾一安®和琦效®等產品的銷售收入出現不同程度下滑，琦昕®收入實現同比增長；伊絡達®的收入同比基本持平。

消化代謝

主要產品包括：歐倍妥®(艾司奧美拉唑鎂腸溶膠囊)、得必欣®(奧美拉唑腸溶膠囊/片/注射劑)、雙樂欣®(鹽酸二甲雙胍片/緩釋片)、欣維平®(阿卡波糖片)以及林美欣®(格列美脲分散片)等。

- 歐倍妥®

歐倍妥®是奧美拉唑S-異構體，作為質子泵抑制劑核心品種，具有更強的抑酸效果和更高的生物利用度，該產品被國內外權威指南一致推薦為治療胃食管反流病與消化性潰瘍的首選用藥，並可與抗生素聯用用於幽門螺桿菌(Hp)根除治療。歐倍妥®通過一致性評價和美國FDA認證，擁有原研級品質的同時極大的降低患者負擔，是強效、起效快且適合初始及長期維持治療的優選藥物。

- 得必欣®

得必欣®是一種經典的質子泵抑制劑，屬於國家基本藥物和醫保甲類，受到國內外多項權威指南推薦，該產品適用於治療胃酸過多引起的多種胃部疾病。

2025年，欣維平®的收入實現了穩步增長，但受市場競爭加劇影響，得必欣®因銷售策略調整導致單價下降，從而拉低了本領域的整體銷售收入。

其他治療領域

主要產品包括：塞來昔布膠囊、奇邁特®(鹽酸曲馬多片)、歐維®(甲鈷胺片)、羅沙司他膠囊、固邦®(阿倫麟酸鈉片/腸溶片)以及鹽酸利多卡因注射液等。

原料產品業務

2025年全年，原料產品業務錄得銷售收入人民幣36.57億元，同比增加2.1%。

維生素C

維生素C產品於2025年的銷售收入為人民幣22.31億元，同比增加11.9%，主要是因為海外市場需求有所增加，帶動銷售收入上漲。本集團未來將專注於產品質量、客戶服務、可持續發展，同時繼續佈局海外銷售網絡，進一步提高市場份額。

抗生素

抗生素產品於2025年的銷售收入為人民幣14.26億元，同比減少10.2%，主要是由於青霉素類和培南類產品價格下降。

功能食品及其他業務

功能食品及其他業務於2025年的銷售收入為人民幣17.65億元，同比增加4.5%，主要是由於年內果維康銷售收入的穩定增長。

研發

本期的研發費用較去年增加11.9%至人民幣58.09億元，約佔成藥業務收入28.2%。目前有近90個產品在臨床試驗的不同階段，其中12個適應症已遞交上市申請，近30個重點產品處於註冊臨床階段。

註冊審批進展

自2025年年初至今，本集團在中國註冊審批進展為：5款新產品獲批上市；10款產品上市申請獲得受理；獲得5項突破性治療認定；獲得58項臨床試驗批件；以及9款仿製藥藥品獲得註冊批件。此外，本集團在北美地區獲得18項創新藥臨床試驗批件及1項快速通道資格。

中國

獲批上市

月份	在研藥物	適應症
2025年1月	善澤平®(普盧格列汀片)	改善成人2型糖尿病患者的血糖控制(包括單藥治療和當單獨使用鹽酸二甲雙胍仍不能有效控制血糖時的聯合治療)
2025年2月	恩益坦®(注射用奧馬珠單抗)	治療中至重度持續性過敏性哮喘
2025年6月	美洛泰®(美洛昔康注射液(III))	成人中度至重度疼痛
2025年12月	多恩益®(鹽酸伊立替康脂質體注射液)	與奧沙利鉑、5-氟尿嘧啶(5-FU)和亞葉酸(LV)聯合用於轉移性胰腺癌患者的一線治療
2026年1月	氯維地平乳狀注射液	治療不適宜口服或預期口服藥物治療效果不佳的高血壓患者

上市申請獲受理

月份	在研藥物	適應症
2025年3月	阿瑞匹坦注射液	預防術後噁心嘔吐
2025年3月	伊立替康脂質體注射液	一線轉移性胰腺癌
2025年3月	棕櫚酸帕利哌酮注射液(1M)	精神分裂症
2025年6月	普瑞巴林緩釋片	糖尿病性周圍神經病理性疼痛和帶狀疱疹後神經痛
2025年8月	司美格魯肽注射液	成人2型糖尿病患者的血糖控制
2025年9月	安尼妥單抗注射液(KN026)	聯合化療用於至少接受過一種系統性治療(必須包含曲妥珠單抗聯合化療)失敗,HER2陽性局部晚期、復發或轉移性的胃/胃-食管結合部腺癌
2025年10月	依達格魯肽 α 注射液(TG103)	在控制飲食和增加運動基礎上,用於超重或肥胖成人的長期體重管理
2025年11月	帕妥珠單抗注射液	HER2陽性乳腺癌
2025年12月	司美格魯肽注射液	在控制飲食和增加體力活動的基礎上對成人超重/肥胖患者的長期體重管理
2026年1月	普盧格列汀二甲雙胍緩釋片	適用於成人2型糖尿病(T2DM)患者:本品配合飲食和運動治療,用於二甲雙胍單藥治療控制不佳或正在接受普盧格列汀與二甲雙胍聯合治療

獲授予突破性治療認定(BTD)

月份	在研藥物	適應症
2025年1月	SYS6010	單藥用於經EGFR-TKI和含鉑化療治療失敗的EGFR突變陽性晚期非小細胞肺癌
2025年2月	注射用西羅莫司(白蛋白結合型)	惡性血管周圍上皮樣細胞瘤(PEComa)
2025年3月	普康安尼妥單抗(JSKN003)	鉑耐藥復發性上皮性卵巢癌、原發性腹膜癌或輸卵管癌全人群患者
2025年5月	JMT101	二線或以上標準治療失敗的RAS、RAF、EGFR ECD和PIK3CA 20外顯子均野生型晚期結直腸癌
2025年10月	普康安尼妥單抗(JSKN003)	單藥用於既往經奧沙利鉑、氟尿嘧啶和伊立替康治療失敗的HER2陽性晚期結直腸癌

獲得臨床試驗批件

首發適應症

月份	在研藥物	適應症
2025年1月	SYH2059片(PDE4B抑制劑)	間質性肺疾病
2025年1月	注射用SYS6045(ADC)	晚期實體瘤
2025年1月	注射用SYS6041(FR α ADC)	晚期實體瘤
2025年2月	SYS6017注射液(帶狀疱疹—mRNA疫苗)	預防帶狀疱疹
2025年3月	SYS6090(原JMT108)注射液(PD-1/IL15)	晚期惡性腫瘤
2025年3月	SYS6040(DLL3 ADC)	晚期實體瘤
2025年3月	SYH2067膠囊(GLP-1受體激動劑)	用於減少熱量飲食和增加體力活動的基礎上對成人超重或肥胖患者的體重管理
2025年4月	SYH2046片(ENPP1抑制劑)	急性心肌梗死後心力衰竭
2025年4月	普盧格列汀二甲雙胍緩釋片	糖尿病
2025年4月	SYH2068注射液(siRNA)	高脂蛋白(a)血症
2025年5月	JMT106注射液	晚期實體瘤
2025年7月	高濃度鹽酸羥鈷胺注射液	罕見病甲基丙二酸血症(MMA)
2025年8月	度普利尤單抗注射液	成人中重度特應性皮炎
2025年8月	SYS6036注射液	黑色素瘤、非小細胞肺癌、食管癌、頭頸部鱗狀細胞癌等多種腫瘤
2025年9月	SYH2066片(RSV F蛋白抑制劑)	由呼吸道合胞病毒(RSV)引起的呼吸道感染
2025年9月	倫卡奈單抗注射液	由阿爾茨海默病引起的輕度認知障礙和阿爾茨海默病輕度癡呆
2025年9月	SYH2070注射液(ANGPTL3 siRNA)	高甘油三酯或混合型高脂血症

月份	在研藥物	適應症
2025年10月	SYH2061注射液(C5 siRNA)	IgA腎病及其他補體介導相關性疾病
2025年11月	SYH2056片	抑鬱症
2025年11月	JMT206注射液	肥胖或超重合併至少一種體重相關合併症人群的體重管理
2025年12月	達雷妥尤單抗注射液	治療多發性骨髓瘤成年患者
2025年12月	SYH2085片	成人及12歲以上青少年單純性甲型和乙型流感
2025年12月	SYH2072片	未控制高血壓和原發性醛固酮增多症
2025年12月	普盧格列汀達格列淨二甲雙胍緩釋片	配合飲食運動，用於單獨使用鹽酸二甲雙胍血糖控制不佳的成人2型糖尿病患者
2025年12月	SYH2069注射液	肥胖或超重合併至少一種體重相關合併症人群的體重管理
2025年12月	乙磺酸尼達尼布吸入粉霧劑	特發性肺纖維化
2026年1月	SYS6055注射液	復發/難治侵襲性B細胞淋巴瘤
2026年2月	羅哌卡因長效注射液	治療成人手術後疼痛
2026年2月	貝派度酸片	作為飲食的輔助治療，與其他降低低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)的療法聯合使用，或在無法聯用時單獨使用，以降低成人原發性高脂血症(包括雜合子家族性高膽固醇血症(HeFH))患者的LDL-C水平
2026年3月	艾美賽珠單抗注射液(SYS6053)	適用於A型血友病患者
2026年3月	茚達特羅莫米松吸入粉霧劑	用於成人和12歲及以上青少年哮喘的維持治療

新增適應症

月份	在研藥物	適應症
2025年1月	注射用紫杉醇陽離子脂質體	聯合全身系統性療法治療晚期實體瘤肝轉移
2025年1月	SYHX1901片	聯合用藥治療實體瘤和血液瘤
2025年1月	SYHA1813口服液	聯合恩朗蘇拜單抗注射液(SG001)用於局限期小細胞肺癌同步/序貫放化療後鞏固治療
		聯合注射用西羅莫司(白蛋白結合型)治療二線及以上晚期腎細胞癌
2025年2月	注射用SYS6002	聯合JMT101和SG001治療晚期頭頸鱗癌及其他晚期實體瘤
2025年3月	JMT101	聯合米托蒽醌脂質體對照研究者選擇化療用於治療三線及以上鼻咽癌
2025年4月	普康安尼妥單抗(JSKN003)	聯合治療一線及圍手術期HER2陽性胃癌
2025年4月	注射用重組人TNK組織型纖溶酶原激活劑	超時間窗(4.5-24小時內)急性缺血性卒中
2025年4月	JMT601注射液	原發性膜性腎病

月份	在研藥物	適應症
2025年4月	CM326注射液	青少年哮喘
2025年4月	注射用西羅莫司(白蛋白結合型)	聯合哌柏西利和氟維司群注射液用於HR陽性/HER2陰性晚期乳腺癌的一線治療
2025年8月	注射用多西他賽(白蛋白結合型)	與注射用曲妥珠單抗和帕妥珠單抗注射液聯合用於HER2陽性復發轉移性乳腺癌患者的一線治療
2025年8月	注射用西羅莫司(白蛋白結合型)	聯合奧曲肽長效注射液用於轉移性胃腸胰神經內分泌瘤(GEP-NETs)的一線治療
2025年8月	SYS6026注射液	HPV16/18型相關晚期實體瘤
2025年9月	安尼妥單抗注射液(KN026)	聯合含氟尿嘧啶類和鉑類藥物化療，聯合或不聯合恩朗蘇拜單抗用於局部晚期不可切除或轉移性HER2陽性胃或胃食管結合部腺癌患者的一線治療
2025年9月	注射用多西他賽(白蛋白結合型)	聯合奧沙利鉑、5-氟尿嘧啶以及亞葉酸鈣治療晚期胃腺癌或胃食管交界腺癌
2025年9月	注射用紫杉醇陽離子脂質體	聯合系統治療用於晚期肝細胞癌
2025年9月	ALMB-0166	帕金森氏症、急性缺血性腦卒中、急性脊髓損傷等神經系統疾病
2025年10月	普康安尼妥單抗(JSKN003)	單藥或聯合多西他賽(白蛋白結合型)或聯合其他用於乳腺癌新輔助
2025年10月	注射用西羅莫司(白蛋白結合型)	聯合SYS6043或SYS6010或DP303c或SYS6002治療晚期實體瘤
2025年10月	注射用SYS6010	聯合奧希替尼用於可手術切除的II-III期EGFR敏感突變非鱗非小細胞肺癌新輔助治療
2025年11月	注射用SYS6043	聯合PD-1或PD-L1單抗，聯合或不聯合化療用於治療晚期小細胞肺癌及其他晚期實體瘤
2025年12月	安尼妥單抗注射液(KN026)	與注射用多西他賽(白蛋白結合型)和化療聯合用HER2陽性早期或局部晚期乳腺癌患者的輔助治療
2025年12月	恩朗蘇拜單抗注射液	本品聯合SYS6026注射液治療HPV16/18型相關晚期實體瘤
2026年1月	SYS6090注射液	治療不可根治性治療(不適合以根治為目的的手術完全切除或放化療)的局部晚期(IIIB/IIIC期)、轉移性(IV期)NSCLC和廣泛期SCLC
2026年1月	注射用SYS6010	聯合恩朗蘇拜單抗注射液在經新輔助治療且手術後未達到主要病理緩解(non-MPR)的II-III期非小細胞肺癌(NSCLC)的成人患者
2026年2月	注射用SYS6023	聯合用藥治療不可切除局部晚期或轉移性乳腺癌

獲得註冊批件

本集團自2025年初至今共獲得9款仿製藥品註冊批件，分別為瑞戈非尼片、艾普拉唑腸溶片、磷酸奧司他韋乾混懸劑、帕拉米韋注射液(300mg/60ml袋裝)、富馬酸伏諾拉生片(20mg、10mg)、腺甘鈷胺膠囊、美沙拉秦腸溶片、己酮可可鹼緩釋片及他克莫司緩釋膠囊。

北美

獲美國FDA授予臨床試驗批件

月份	在研藥物	適應症
2025年1月	SYS6043 (B7-H3 ADC)	晚期／轉移性實體瘤
2025年2月	SYH2059片(PDE4B抑制劑)	間質性肺疾病
2025年3月	SYH2051片(選擇性ATM抑制劑)	晚期實體瘤
2025年4月	JMT203 (GFRAL)	腫瘤惡病質
2025年4月	JMT108 (PD-1/IL15)	晚期惡性腫瘤
2025年4月	SYS6041 (FR α ADC)	晚期實體瘤
2025年4月	JMT202 (FGFR1c/ β Klotho)	高甘油三酯血症(HTG)
2025年5月	SYH2046片	急性心肌梗死後心力衰竭
2025年6月	SYS6040 (DLL3 ADC)	晚期實體瘤
2025年9月	SYH2070注射液(ANGPTL3 siRNA)	高甘油三酯血症或混合型高脂血症
2025年11月	SYH2061注射液	適用於治療IgA腎病及其他補體介導相關性疾病
2025年12月	SYH2056片	抑鬱症
2025年12月	SYH2069注射液	肥胖或超重合併至少一種體重相關合併症人群的體重管理
2025年12月	JMT206	肥胖或超重合併至少一種體重相關合併症人群的體重管理
2026年1月	SYH2072片	未控制高血壓和難治性高血壓
2026年2月	SYH2082 (GLP-1/GIP)	在控制飲食和增加運動基礎上，適用於成人的長期體重管理
2026年2月	注射用紫杉醇白蛋白納米粒(速溶型)	治療聯合化療失敗的轉移性乳腺癌或輔助化療後6個月內復發的乳腺癌
2026年3月	高選擇性PDE4B抑制劑 (SYH2059吸入粉霧劑)	肺纖維化(PF)，包括特發性肺纖維化(IPF)及進展性肺纖維化(PPF)

獲美國FDA授予快速通道資格

月份	在研藥物	適應症
2025年5月	CPO301 (EGFR-ADC, 於中國亦稱為SYS6010)	不伴有EGFR突變或其他驅動基因改變(AGA), 且既往經含鉑化療和抗PD-(L)1抗體治療後出現疾病進展的晚期或轉移性非鱗狀非小細胞肺癌(Nsq-NSCLC)成年患者

主要臨床研究進展

關鍵性臨床啟動/入組

普康安尼妥單抗(JSKN003)

- 2025年1月, 在中國開展的對照研究者選擇化療治療二線和三線HER2低表達復發/轉移性乳腺癌III期臨床試驗, 實現首例受試者入組。
- 2025年2月, 在中國開展的對照TDM1治療二線及以上HER2陽性晚期乳腺癌的III期臨床試驗, 實現首例受試者入組。
- 2026年2月, 在中國開展的普康安尼妥單抗治療三線HER2陽性晚期結直腸癌III期臨床研究, 實現首例受試者入組。

鹽酸阿姆西汀腸溶片

- 2025年2月, 在中國啟動陽性對照治療抑鬱症的III期臨床試驗, 實現首例受試者入組。

注射用SYS6010

- 2025年4月, 在中國開展的治療二線EGFR突變NSCLC的III期臨床試驗, 實現首例受試者入組。

注射用西羅莫司(白蛋白結合型)

- 2025年5月, 在中國開展的聯合氟維司群治療二線及以上HR陽性、HER2陰性乳腺癌的III期臨床試驗, 實現首例受試者入組。
- 2025年6月, 在中國開展的聯合哌柏西利和氟維司群治療一線HR陽性、HER2陰性乳腺癌的Ib/III期試驗, 實現首例受試者入組。

- 2025年9月，在中國開展的注射用西羅莫司聯合奧曲肽對照依維莫司治療轉移性胃腸胰神經內分泌瘤(GEP-NETs) II/III期臨床試驗，實現首例受試者入組。

注射用紫杉醇陽離子脂質體

- 2025年6月，在中國開展的聯合系統性治療一線結直腸癌肝轉移的Ib/III期臨床試驗，實現首例受試者入組。

SYHA1813口服液

- 2025年6月，在中國開展的聯合SG001(恩舒幸®)治療小細胞肺癌放化療後鞏固治療的II/III期試驗，實現首例受試者入組。

SYHX1901片

- 2025年6月，在中國開展的治療中重度斑塊狀銀屑病III期臨床試驗，實現首例受試者入組。

JMT101(重組人源化抗表皮生長因子受體單克隆抗體注射液)

- 2025年6月，在中國開展的JMT101注射液聯合奧希替尼治療一線EGFR經典突變的非小細胞肺癌III期臨床試驗，實現Part2部分首例受試者入組。
- 2025年10月，在中國開展的JMT101注射液聯合伊立替康對照瑞戈非尼治療三線及以上野生型結直腸癌III期臨床試驗，實現首例受試者入組。

普盧格列汀片

- 2025年7月，在中國開展的聯合達格列淨和二甲雙胍治療2型糖尿病的III期臨床研究，實現首例受試者入組。

鹽酸羥鈷胺注射液

- 2025年10月，在中國開展的鹽酸羥鈷胺注射液治療甲基丙二酸血症(MMA)的III期臨床研究，實現首例受試者入組。

注射用重組人TNK組織型纖溶酶原激活劑

- 2025年11月，在中國開展的注射用重組人TNK組織型纖溶酶原激活劑治療缺血性卒中(發病4.5–24h) III期臨床研究，實現首例受試者入組。

注射用SYS6002(注射用抗人Nectin-4單克隆抗體偶聯藥物)

- 2025年12月，在中國開展的注射用SYS6002治療二線及以上宮頸癌III期臨床研究，實現首例受試者入組。

奧曲肽長效注射液

- 2026年1月，在中國開展的奧曲肽長效注射液用於胰腺神經內分泌瘤術後輔助治療III期臨床研究，實現首例受試者入組。

CM326注射液

- 2026年1月，在中國開展的CM326注射液治療中重度哮喘III期臨床研究完成首家中心啟動。
- 2026年2月，在中國開展的CM326注射液治療慢性鼻竇炎伴鼻息肉(CRSwNP) III期臨床研究，實現首家中心啟動。

安尼妥單抗注射液(KN026)

- 2026年2月，在中國開展的安尼妥單抗注射液聯合多西他賽白蛋白和化療用於HER2陽性乳腺癌輔助治療的III期臨床研究，完成首家中心啟動。

SYH2053注射液

- 2026年2月，在中國開展的SYH2053注射液聯合他汀用於治療原發性高膽固醇血症和混合型血脂異常的III期臨床研究，實現首家中心啟動。
- 2026年2月，在中國開展的SYH2053注射液用於治療原發性高膽固醇血症和混合型血脂異常的III期臨床研究，實現首家中心啟動。

關鍵臨床末例受試者入組/鎖庫或統計分析結果

安尼妥單抗注射液(KN026)

- 2025年4月，在中國開展的安尼妥單抗注射液聯合多西他賽(白蛋白結合型)對比曲妥珠單抗和帕妥珠單抗聯合多西他賽注射液一線治療HER2陽性乳腺癌的III期臨床試驗完成末例受試者入組。
- 2025年7月，在中國開展的安尼妥單抗注射液聯合紫杉醇或伊立替康治療二線及以上HER2陽性胃癌(包括胃—食管結合部腺癌)的II/III期臨床研究期中分析完成臨床研究總結報告。
- 2025年8月，在中國開展的安尼妥單抗注射液聯合多西他賽(白蛋白結合型)對比曲妥珠單抗和帕妥珠單抗聯合多西他賽注射液治療HER2陽性乳腺癌新輔助III期臨床研究完成末例受試者入組。

注射用柔紅霉素阿糖胞苷脂質體

- 2025年4月，在中國開展的用於治療老年初治AML患者的生物等效性臨床試驗完成數據庫鎖庫。

司美格魯肽注射液

- 2025年6月，在中國開展的司美格魯肽注射液治療2型糖尿病III期試驗完成臨床研究總結報告。
- 2025年11月，在中國開展的司美格魯肽注射液治療成人超重或肥胖的III期臨床試驗完成臨床試驗總結報告。

帕妥珠單抗注射液

- 2025年8月，在中國開展的聯合曲妥珠單抗和多西他賽治療早期或局部晚期HER2陽性乳腺癌III期臨床試驗完成臨床試驗總結報告。

SG001(重組抗PD-1全人源單克隆抗體注射液)

- 2025年8月，在中國開展的SG001注射液聯合化療，聯合或不聯合貝伐珠單抗治療一線復發或轉移性宮頸癌III期臨床試驗，完成末例受試者入組。

巹沙坦馬來酸左氨氯地平片

- 2025年8月，在中國開展的治療單藥治療不能有效控制的原發性輕、中度高血壓的III期臨床試驗，完成末例受試者入組。

JMT103注射液(重組全人源抗RANKL單克隆抗體注射液)

- 2025年8月，在中國開展的JMT103注射液治療骨巨細胞瘤III期臨床試驗，完成末例受試者入組。
- 2025年11月，在中國開展的JMT103注射液治療惡性實體瘤骨轉移III期臨床研究，完成末例受試者入組。

普康安尼妥單抗(JSKN003)

- 2025年9月，在中國開展的對照TDM1治療二線及以上HER2陽性晚期乳腺癌的III期臨床試驗，完成末例受試者入組。

鹽酸米托蒽醌脂質體注射液

- 2025年9月，在中國開展的治療大於等於二線復發/難治外周T細胞淋巴瘤III期臨床試驗完成臨床試驗總結報告。

DP303c注射液(重組人源化抗HER2單抗—MMAE偶聯藥物注射液)

- 2025年11月，在中國開展的DP303c注射液治療二線及以上HER2陽性晚期乳腺癌III期臨床研究完成臨床試驗總結報告。

司庫奇尤單抗注射液

- 2026年1月，在中國開展的司庫奇尤單抗注射液治療中重度斑塊狀銀屑病III期臨床研究完成臨床試驗總結報告。

右美沙芬安非他酮緩釋片

- 2026年2月，在中國開展的右美沙芬安非他酮緩釋片治療成人抑鬱症的III期臨床試驗完成數據庫鎖庫。

TG103注射液(GLP-1受體激動劑)

- 2026年2月，在中國開展的TG103注射液治療2型糖尿病的III期臨床研究庫鎖庫。
- 2026年2月，在中國開展的TG103注射液聯合二甲雙胍治療2型糖尿病III期臨床研究完成數據庫鎖庫。

注射用SYS6010

- 2026年2月，在中國開展的注射用SYS6010對照含鉑化療治療二線EGFR突變的NSCLC III期臨床研究，完成末例受試者入組。

重要數據發表

產品	研究名稱	發表期刊/會議
HA121-28片(小分子酪氨酸激酶抑制劑)	HA121-28治療晚期實體瘤患者的I期臨床試驗，HA121-28治療RET融合陽性NSCLC患者的II期臨床研究	<i>Signal Transduct Target Ther</i> (IF40.8)
多恩達®(米托蒽醌脂質體)	米托蒽醌脂質體治療頭頸鱗癌Ib期臨床試驗 外周T細胞淋巴瘤(PTCL)—III期試驗	<i>Oral Oncology</i> (IF4.0) 美國血液學會(ASH)年會一口頭報告
SWY321 (EGFR/c-METADC)	非臨床研究	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一壁報
SYH2039 (MAT2A小分子抑制劑)	非臨床研究	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一口頭報告
SYS6041 (FR α ADC)	非臨床研究	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一壁報
SYS6042 (TROP2ADC)	非臨床研究	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一壁報
SYS6051 (TF-ADC)	非臨床研究	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一壁報
JMT206	非臨床研究	2025年美國肥胖周(ObesityWeek)一口頭報告
SYH2082	非臨床研究	2025年美國肥胖周(ObesityWeek)一壁報
CSPC-ALK7	非臨床研究	2025年美國肥胖周(ObesityWeek)一壁報
JMT601 (CD20/CD47雙特異性融合蛋白)	JMT601治療CD20陽性B細胞非霍奇金淋巴瘤的I期試驗	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一壁報
注射用奧馬珠單抗	注射用奧馬珠單抗與茁樂®治療慢性自發性蕁麻疹患者的等效性III期臨床研究	中國醫學雜誌(IF7.1)

產品	研究名稱	發表期刊/會議
DBPR108片(普盧格列汀片)	DBPR108片在2型糖尿病患者的PK/PD研究	Clinical Pharmacokinetics (IF4.6)
JMT101注射液(重組人源化抗表皮生長因子受體單克隆抗體注射液)	JMT101聯合伊立替康以及SG001對照瑞戈非尼治療三線及以上結直腸癌患者的II期臨床試驗	2025年美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會一口頭報告 2025年中國臨床腫瘤學會(CSCO)一壁報
	JMT101+多西他賽白蛋白—肺癌II期研究	歐洲腫瘤內科學會亞洲分會(ESMO Asia)一口頭報告
	JMT101-003	2026年歐洲肺癌大會(ELCC)—迷你口頭報告
注射用西羅莫司(白蛋白結合型)	注射用西羅莫司(白蛋白結合型)治療PEComa的I期臨床試驗	歐洲腫瘤內科學會(ESMO Sarcoma)大會一口頭報告
	乳腺癌—II期試驗	歐洲腫瘤內科學會(ESMO)年會一壁報
		聖安東尼奧乳腺癌研討會(SABCS)一壁報焦點
ALMB-0166	ALMB-0166治療急性脊髓損傷患者I/II期臨床試驗	美國神經病學會(AAN)年會一口頭報告和壁報
ALMB-0168	ALMB-0168治療骨肉瘤患者I期臨床試驗	2025年美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會一口頭報告
	Case report (個例報道)	Antibody Therapeutic (IF4.5) — 接收
SYS6010 (抗人EGFR人源化單抗—JS-1偶聯注射劑)	SYS6010治療晚期實體瘤I期臨床試驗	2025年美國癌症研究協會(AACR)年會一口頭報告
	SYS6010聯合SYH2051治療胃腸道腫瘤患者的IIT研究	2025年美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會一壁報
	SYS6010治療晚期實體瘤I期臨床試驗	2026年美國癌症研究協會(AACR)年會—特邀口頭報告(Plenary Session oral presentation)
紫杉醇陽離子脂質體	紫杉醇陽離子脂質體治療晚期實體瘤患者(動脈灌注化療)的IIT臨床試驗	2025年美國臨床腫瘤學會(ASCO)年會—在線發表
烏司奴單抗注射液	烏司奴單抗注射液與喜達諾®治療中度至重度斑塊狀銀屑病的等效性III期臨床研究	<i>Journal of American Academy of Dermatology</i> (JAAD, IF12.8) 美國皮膚科學會(AAD)年會一壁報
恩朗蘇拜注射液(SG001)	恩朗蘇拜注射液(SG001)聯合化療治療宮頸癌III期臨床試驗	美國婦科腫瘤學會(SGO)一壁報
	SG001—晚期實體瘤—Ib期試驗	Drug Design Development and Therapy (IF5.1) — 接收

產品	研究名稱	發表期刊/會議
納魯索拜單抗注射液 (JMT103)	納魯索拜單抗注射液(JMT103)在治療骨轉移的Ib期的臨床試驗	國際癌症期刊(IF5.7)發表
	絕經後骨質疏鬆—II期試驗	eClinicalMedicine (IF9.6)
	骨巨細胞瘤真實世界研究	Cancer Medicine (IF4.0) — 接收
注射用多西他賽(白蛋白結合型)(HB1801)	注射用多西他賽(HB1801)對比泰索帝—胃癌—II期	美國臨床腫瘤學會年會胃腸道疾病分會(ASCO GI)—口頭報告
安尼妥單抗注射液(KN026)	安尼妥單抗注射液聯合紫杉醇或伊立替康—≥2L HER2陽性胃癌III期試驗	歐洲腫瘤內科學會年會(ESMO)—最新突破性摘要—優選口頭報告
	安尼妥單抗注射液—胃癌—II期試驗	Cancer Communications (IF24.9)
	安尼妥單抗注射液—胃癌—III期試驗	《腫瘤學年鑒》(Annals of Oncology) (IF65.4) — 接收
鹽酸希美替尼片	晚期實體瘤—I期試驗	歐洲腫瘤內科學會年會(ESMO)—壁報
	希美替尼聯合伊立替康脂質體—晚期食管鱗癌—II期試驗	歐洲腫瘤內科學會年會(ESMO)—壁報
JMT203	惡病質—I期試驗	歐洲腫瘤內科學會年會(ESMO)—壁報
阿姆西汀	抑鬱症—II期試驗	期刊JAMA Network Open (IF10.5)
SYHA1813口服液	膠質瘤—I期試驗	Annals of Clinical and Translational Neurology (IF5.1)
SYHX1901	斑塊狀銀屑病—II期試驗	J Am Acad Dermatol (IF12.8)
SYHX2011(白蛋白紫杉醇II)	晚期乳腺癌—III期試驗	聖安東尼奧乳腺癌研討會(SABCS)—壁報
DP303c	對比TDM1—晚期乳腺癌—III期試驗	聖安東尼奧乳腺癌研討會(SABCS)—最新突破—快速報告
伊立替康脂質體注射液	伊立替康脂質體—IL胰腺癌—II期試驗	Nature Communications (IF14.7) — 接收
SYS6043	SYS6043—晚期實體瘤—I期	2026美國婦科腫瘤學會(SGO)—科學性特邀口頭報告
		2026年第10屆國際頭頸部腫瘤創新大會(ICHNO)—口頭報告(LBA Proffered paper)

臨床管線概覽

申報及重點產品關鍵臨床試驗

已在中國遞交上市申請

在研藥物	種類	靶點	適應症
巴托利單抗	生物藥物(單抗)	FcRn	重症肌無力
烏司奴單抗注射液	生物藥物(單抗)	IL-12/IL-23p40	銀屑病
注射用紫杉醇(白蛋白 結合型) II (SYHX2011)	納米藥物	微管抑制劑	乳腺癌
阿瑞匹坦注射液	化學藥物	NK1受體拮抗劑	預防術後噁心嘔吐
棕櫚酸帕利哌酮注射液(1M)	化學藥物	D2和5-HT2A受體 拮抗劑	精神分裂症
普瑞巴林緩釋片	化學藥物	GABA受體調節劑	糖尿病性周圍神經病理性疼痛和帶狀疱疹後神經痛
司美格魯肽注射液	化學藥物	GLP-1受體激動劑	成人2型糖尿病患者的血糖控制
安尼妥單抗注射液(KN026)	生物藥物	HER2雙抗	聯合化療用於至少接受過一種系統性治療(必須包含曲妥珠單抗聯合化療)失敗, HER2陽性局部晚期、復發或轉移性的胃/胃-食管結合部腺癌
依達格魯肽α注射液(TG103)	生物藥物	GLP-1受體激動劑	在控制飲食和增加運動基礎上,用於成人的長期體重管理
帕妥珠單抗注射液	生物藥物	HER2單抗	HER2陽性乳腺癌
司美格魯肽注射液	化學藥物	GLP-1受體激動劑	在控制飲食和增加體力活動的基礎上對成人超重/肥胖患者的長期體重管理
普盧格列汀二甲雙胍 緩釋片	化學藥物	DPP4i/MET	2型糖尿病

已在美國遞交上市申請

在研藥物	種類	靶點	適應症
注射用兩性霉素B脂質體	納米藥物	抗感染，非特異性藥物	侵襲性真菌感染
鹽酸伊立替康脂質體注射液	納米藥物	拓撲異構酶抑制劑	胰腺癌

在中國關鍵臨床試驗

在研藥物	種類	靶點	適應症
DP303c注射液(重組人源化抗HER2單抗—MMAE偶聯藥物注射液)	生物藥物	HER2受體(ADC)	乳腺癌
JMT101注射液(重組人源化抗表皮生長因子受體單克隆抗體注射液)	生物藥物(單抗)	EGFR	EGFR20號外顯子插入非小細胞肺癌/EGFR突變非小細胞肺癌/結直腸癌
安尼妥單抗注射液(KN026)	生物藥物(雙抗)	HER2雙抗	一線HER2陽性胃癌/一線HER2陽性復發轉移性乳腺癌/HER2陽性乳腺癌新輔助/HER2陽性乳腺癌輔助治療
依達格魯肽α注射液(TG103)	生物藥物(單抗)	GLP-1受體激動劑	糖尿病
注射用柔紅霉素阿糖胞苷脂質體	納米藥物	RNA/DNA聚合酶抑制劑	成人初治高危(繼發性)AML
注射用多西他賽(白蛋白結合型)	納米藥物	微管抑制劑	胃癌/胰腺癌
鹽酸米托蒽醌脂質體注射液	納米藥物	細胞周期非特異性藥物	鼻咽癌
重組全人源抗RANKL單克隆抗體注射液(JMT103；納魯索拜單抗注射液)	生物藥物(單抗)	RANKL	惡性實體瘤骨轉移/骨巨細胞瘤

在研藥物	種類	靶點	適應症
鹽酸毛果芸香鹼滴眼液	化學藥物	膽鹼能毒蕈鹼激動劑	老視
司庫奇尤單抗注射液	生物藥物(單抗)	IL-17單克隆抗體	銀屑病
SYHX1901片	化學藥物	JAK&SYK雙靶點抑制劑	中重度斑塊狀銀屑病
注射用西羅莫司 (白蛋白結合型)	納米藥物	mTOR抑制劑	血管周上皮樣細胞腫瘤(PEComa)/一線和二線乳腺癌/轉移性胃腸胰神經內分泌瘤(GEP-NETs)
鹽酸伊立替康脂質體注射液	納米藥物	拓撲異構酶抑制劑	胰腺癌輔助
鹽酸希美替尼片	化學藥物	FGFR1-3&KDR&CSF1R多靶點小分子激酶抑制劑	食管鱗癌
注射用SYS6010	生物藥物	EGFR (ADC)	初治的和TKI耐藥的EGFR突變型非小細胞肺癌/食管鱗癌
纈沙坦馬來酸左氨氯地平片	化學藥物	血管緊張素II受體拮抗劑	高血壓
鹽酸阿姆西汀腸溶片	化學藥物	5-羥色胺和去甲腎上腺素再攝取抑制劑	抑鬱症
右美沙芬安非他酮緩釋片	化學藥物	NMDA受體拮抗劑	抑鬱症
普康安尼妥單抗(JSKN003)	生物藥物	HER2雙特異性抗ADC	二線及以上HER2陽性乳腺癌/HER2低表達乳腺癌/二線及以上的鉑耐藥復發性上皮性卵巢癌、原發性腹膜癌或輸卵管癌/三線HER2陽性晚期結直腸癌
SYHA1813口服液	化學藥物	VEGFR/CSF1R	小細胞肺癌放化療後鞏固治療
普盧格列汀片	化學藥物	DPP4抑制劑	糖尿病(聯合治療)

在研藥物	種類	靶點	適應症
重組抗PD-1全人源單克隆抗體注射液(SG001;恩舒幸®)	生物藥物	PD-1	一線復發或轉移性宮頸癌
注射用重組人TNK組織型纖維溶酶原激活劑(明復樂®)	生物藥物	重組人組織型纖維溶酶原激活劑	缺血性卒中(發病4.5-24h)
注射用紫杉醇陽離子脂質體	化學藥物	微管解聚抑制劑	結直腸癌肝轉移
高濃度鹽酸羥鈷胺注射液	化學藥物	cbl (VitB12)	罕見病甲基丙二酸血症(MMA)
注射用SYS6002(注射用抗人Nectin-4單克隆抗體偶聯藥物)	生物藥物	Nectin-4 ADC	末線宮頸癌
CM326重組人源化單克隆抗體注射液	生物藥物	抗TSLP單克隆抗體	中重度哮喘/慢性鼻竇炎伴鼻息肉
奧曲肽長效注射液	化學藥物	人工合成生長抑素	胰腺神經內分泌瘤術後輔助治療
SYH2053注射液	化學藥物	PCSK9抑制劑(sirRNA)	原發性高膽固醇血症和混合型血脂異常

獎項及專利

2025年3月，本集團的「高端制劑用新輔料關鍵技術及產業化應用」項目榮獲中國產學研合作促進會科技創新成果二等獎。

2025年7月，本集團的「鹽酸決奈達隆關鍵技術研究及產業化」項目榮獲中國藥學會科學技術獎二等獎。

2025年12月，本集團的「1,3,7-三甲基黃嘌呤關鍵技術開發與高價值應用」項目，榮獲河北省科技進步獎三等獎。

2025年1月至2026年2月，本集團共提交專利合作協定(「PCT」)國際專利申請60件，專利申請581件(國內290件和國外291件)；此外，本集團獲得專利授權87件(國內33件、國外54件)。

截至2026年2月28日，本集團累計共提交PCT國際專利申請268件，專利申請2,666件(國內1,645件和國外1,021件)；此外，本集團獲得專利授權1,065件(國內677件和國外388件)。

業務拓展

本集團持續強化內部創新能力，研發投入逐年增加，已構建了豐富的研發管線並積累大量優質創新資產。近年來，本集團通過對外授權創新產品並與跨國製藥企業達成戰略合作，積極推進研發管線的國際化佈局，加速創新成果向全球市場的轉化。

對外授權

SYS6005 (ADC)

2025年2月，本集團與Radiance Biopharma, Inc.簽訂了獨家授權協議，向其授出SYS6005在美國、歐盟、英國、瑞士、挪威、冰島、列支敦士登、阿爾巴尼亞、黑山、北馬其頓、塞爾維亞、澳大利亞和加拿大的開發及商業化權利。本集團將收取總計1,500萬美元的首付款，並有權收取最高1.50億美元的潛在開發里程碑付款及最高10.75億美元的潛在銷售里程碑付款，以及分層銷售提成。

伊立替康脂質體注射液

2025年5月，本集團與Cipla USA, Inc.簽訂了獨家授權協議，向其授出伊立替康脂質體注射液於美國的商業化權力。本集團將收取1,500萬美元的首付款，並有權收取最高達2,500萬美元的潛在首次商業銷售和監管里程碑付款及最高達10.25億美元的潛在額外商業銷售里程碑付款，以及分層銷售提成。

AI藥物發現平台戰略研發合作

2025年6月，本集團與AstraZeneca簽訂了戰略研發合作協議，以利用本集團的AI引擎雙輪驅動的高效藥物發現平台，發現和開發新型口服小分子候選藥物。本集團同意為AstraZeneca所選定的多個靶點發現具有多適應症疾病治療潛力的臨床前候選藥物(PCC)，包括一種用於免疫疾病的臨床前小分子口服療法。對於每個PCC項目，AstraZeneca將有權行使選擇權，以獲得全球範圍內開發、生產和商業化的獨家授權。本集團將收取1.10億美元的預付款，並有權收取最高16.20億美元的潛在研發里程碑付款和最高36.00億美元的潛在銷售里程碑付款，以及分層銷售提成。

SYH2086

2025年7月，本集團與Madriral Pharmaceuticals, Inc.簽訂了獨家授權協議，向其授出SYH2086在全球範圍內開發、生產及商業化的獨家授權，同時保留本集團在中國開發和銷售其他口服小分子GLP-1受體激動劑產品的權益。本集團有權收取最高可達20.75億美元的總代價，包括1.20億美元的預付款、最高可達19.55億美元的潛在開發、監管及商業里程碑付款，以及高達雙位數的銷售提成。

緩釋給藥技術平台及多肽藥物AI發現平台

2026年1月，本集團與AstraZeneca簽訂了戰略合作與授權協議，以利用本集團的緩釋給藥技術平台及多肽藥物AI發現平台，開發創新長效多肽藥物。本集團將授予AstraZeneca本集團每月一次注射用體重管理產品組合的全球獨家權利(不含中國內地、香港特別行政區、澳門特別行政區及台灣地區)，包括一個臨床準備就緒的項目SYH2082(長效GLP1R/GIPR激動劑，正推進至I期臨床)、三個處於臨床前階段、具備不同作用機制的研發項目及四個新增項目。就AstraZeneca對八個項目及該等平台的使用，本集團將獲得12億美元的預付款，並有權獲得最高35億美元的潛在研發里程碑付款和最高138億美元的潛在銷售里程碑付款，以及分層銷售提成。

財務回顧

財務業績

收入及毛利率

本年度之收入為人民幣260.06億元，較2024年的人民幣290.09億元減少10.4%，主要是由於多美素[®]和津優力[®]兩款產品被納入集中採購所致，毛利率則略為下降4.4個百分點至65.6%。

其他收入

本年度之其他收入為人民幣7.55億元(2024年：人民幣5.61億元)，主要包括銀行存款及結餘利息收入人民幣1.96億元(2024年：人民幣2.32億元)、政府資助金收入人民幣2.10億元(2024年：人民幣1.29億元)及代理收入人民幣0.73億元(2024年：人民幣1.18億元)。

其他收益或虧損淨額

本年度錄得淨收益人民幣2.58億元(2024年：淨虧損人民幣1.18億元)，主要包括按公平值計入損益的金融資產之公平值收益人民幣2.96億元(2024年：虧損人民幣1.52億元)，匯兌虧損淨額人民幣0.34億元(2024年：淨收益人民幣0.20億元)及結構性銀行存款之公平值收益人民幣0.39億元(2024年：收益人民幣0.47億元)。

經營開支

本年度之銷售及分銷費用為人民幣64.63億元，較2024年的人民幣86.62億元減少25.4%。本集團於年內繼續擴大各產品的市場覆蓋及積極推廣新上市產品，但同時集採中標後的產品銷售費用大幅降低。

本年度之行政費用為人民幣8.25億元，較2024年的人民幣10.80億元減少23.5%，主要是由於本集團加強費用管控和優化。

本年度之研發費用為人民幣58.09億元，較2024年的人民幣51.91億元增加11.9%，主要是由於用在持續進行及新啟動的臨床研究開支穩定增加。

所得稅開支

本年度之所得稅開支為人民幣9.32億元(2024年：人民幣12.40億元)，包括各附屬公司按應課稅溢利計提之所得稅開支以及就派發股息所計提之中國預扣稅。實際稅率(本年度稅項支出與除稅前溢利的比率)為19.4%(2024年：22.2%)。

非香港財務報告會計準則指標

為評估本集團之業績，本公司亦呈列本公司股東應佔基本溢利作額外的財務衡量指標，該指標並非香港財務報告會計準則所要求或按照其呈報。本集團認為，此非香港財務報告會計準則指標通過撇除被視為不能反映其經營業績的非經營性項目，更能反映其基本經營業績。然而，呈報此非香港財務報告會計準則指標，並無意替代或表示其優於按香港財務報告會計準則編製及呈報的財務資料。

以下的附加資料提供本公司股東應佔呈報與基本溢利的對賬：

	2025年 (人民幣千元)	2024年 (人民幣千元)
本公司股東應佔呈報溢利	3,882,108	4,328,035
調整：		
— 按公平值計入損益之金融資產之公平值(收益)/ 虧損(附註a)	(296,263)	151,936
— (撥回)以股份為基礎之僱員酬金開支(附註b)	(65,948)	210,454
— 相關所得稅之影響	14,429	(7,516)
本公司股東應佔基本溢利	3,534,326	4,682,909

附註：

- (a) 按公平值計入損益之金融資產之公平值(收益)/虧損乃由於本集團於若干合夥企業、基金及上市股本證券之投資以公平值計量而產生。
- (b) 於本年撥回的以股份為基礎之僱員酬金開支總額中，本公司就股東建誠有限公司向本集團選定員工授予之股份獎勵撥回費用人民幣77,292,000元(2024年：確認開支人民幣198,319,000元)。

流動資金及財政狀況

於2025年，本集團的經營活動產生的淨現金流入為人民幣58.32億元(2024年：人民幣45.35億元)。應收貿易賬款周轉日數(應收貿易賬款結餘相對銷售額的比率，包括在中國銷售的增值稅)為65日，高於2024年的62日，本集團將持續加強應收賬款的控制和管理。存貨周轉日數(存貨結餘相對於銷售成本的比率)為126日，低於2024年的132日。於2025年12月31日的流動比率為2.2，低於2024年的2.3。本年度的資本開支為人民幣19.00億元(2024年：人民幣21.04億元)，主要用於興建生產設施和提高生產效率。

本集團的財務狀況保持穩健。於2025年12月31日，本集團的銀行存款、結存及現金為人民幣94.81億元(2024年：人民幣91.87億元)，結構性銀行存款為人民幣27.76億元(2024年：人民幣13.07億元)，而銀行借款為人民幣3.29億元(2024年：人民幣3.92億元)。於2025年12月31日，資本負債比率(銀行借款與總權益的比率)為1.0%(2024年：1.2%)。

本集團的銷售收入以人民幣(中國內銷)及美元(出口銷售)計值。本集團通過密切監測其外匯風險承擔並根據需要進行適當的對沖安排，以減輕外匯波動的影響，從而有效管理其外匯風險。

抵押資產

於2025年12月31日，本集團並無銀行存款(2024年：人民幣0.44億元)作為抵押，用於獲取短期銀行信貸。

或然負債

於2025年12月31日，本集團並無任何重大或然負債。

僱員

於2025年12月31日，本集團共僱用約19,700名員工，其中大部分受僱於中國內地。本集團繼續根據整體表現和個別員工的表現，為合資格員工提供具競爭力的薪酬待遇、酌情購股權、股份獎勵及花紅。

綜合財務報表

綜合收益表

截至2025年12月31日止年度

	附註	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
收入	3	26,005,980	29,009,254
銷售成本		(8,947,477)	(8,710,543)
毛利		17,058,503	20,298,711
其他收入		754,949	561,089
其他收益或虧損淨額		258,450	(118,149)
銷售及分銷費用		(6,463,271)	(8,662,306)
行政費用		(825,460)	(1,079,603)
研發費用		(5,808,743)	(5,190,656)
其他費用		(75,271)	(97,213)
應佔聯營公司之業績		(42,495)	(45,922)
應佔合營企業之業績		(9,950)	(43,552)
財務費用		(38,595)	(43,673)
除稅前溢利		4,808,117	5,578,726
所得稅開支	5	(931,727)	(1,239,901)
本年度溢利	4	3,876,390	4,338,825
應佔本年度溢利：			
本公司擁有人		3,882,108	4,328,035
非控股權益		(5,718)	10,790
		3,876,390	4,338,825
		人民幣分	人民幣分
每股盈利	6		
— 基本		33.98	36.87
— 攤薄		33.98	36.87

綜合全面收益表

截至2025年12月31日止年度

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
本年度溢利	3,876,390	4,338,825
其他全面開支：		
將不會重新分類至損益之項目：		
按公平值計入其他全面收益計量之金融資產之 公平值虧損(扣除所得稅)	(150,082)	(12,453)
其後可能會重新分類至損益之項目：		
於換算海外經營產生之匯兌差額	26,338	(29,594)
本年度其他全面開支(扣除所得稅)	(123,744)	(42,047)
本年度全面收益總額	3,752,646	4,296,778
應佔本年度全面收益總額：		
本公司擁有人	3,758,364	4,285,988
非控股權益	(5,718)	10,790
	3,752,646	4,296,778

綜合財務狀況表

於2025年12月31日

	附註	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
非流動資產			
物業、廠房及設備		12,153,162	11,374,442
使用權資產		1,336,253	1,128,458
投資物業		71,565	56,127
商譽		234,904	234,904
無形資產		2,774,871	2,609,506
於聯營公司之權益		754,737	815,094
於合營企業之權益		710,849	711,799
其他金融資產		2,251,276	2,334,120
遞延稅項資產		211,505	250,297
按金、預付款項及其他應收款項	9	556,488	576,100
銀行存款		3,391,691	2,410,000
		24,447,301	22,500,847
流動資產			
存貨		3,090,736	3,130,014
應收貿易賬款	8	4,778,867	5,160,672
按金、預付款項及其他應收款項	9	1,507,394	887,059
應收票據	10	3,580,982	4,035,490
應收關聯公司款項		343,686	359,123
應收合營企業款項		83,468	65,475
其他金融資產		–	166,105
結構性銀行存款		2,775,915	1,307,007
銀行存款、結存及現金		6,089,565	6,777,199
		22,250,613	21,888,144
流動負債			
應付貿易賬款	11	2,322,004	1,667,247
其他應付款項	12	5,334,111	5,741,793
合約負債		662,247	283,901
應付票據	13	653,624	945,753
應付關聯公司款項		305,545	272,659
應付合營企業款項		210,788	133,965
租賃負債		131,693	58,991
稅項負債		229,131	137,514
銀行借款		328,723	392,204
		10,177,866	9,634,027
流動資產淨值		12,072,747	12,254,117
總資產減流動負債		36,520,048	34,754,964

	附註	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
非流動負債			
其他應付款項	12	563,241	407,808
合約負債		851,136	–
租賃負債		180,693	56,135
遞延稅項負債		374,861	424,731
		1,969,931	888,674
資產淨值		34,550,117	33,866,290
資本及儲備			
股本		11,061,429	11,032,752
儲備		22,116,738	21,231,943
本公司擁有人應佔權益		33,178,167	32,264,695
非控股權益		1,371,950	1,601,595
權益總額		34,550,117	33,866,290

綜合財務報表附註

1. 編製基準

綜合財務報表乃按香港會計師公會(「香港會計師公會」)所頒佈之香港財務報告會計準則(包括所有香港財務報告準則、香港會計準則(「香港會計準則」)及詮釋)及按歷史成本基準編製，惟若干金融工具於報告期末按公平值計量除外。

2025年度全年業績初步公告所載有關截至2025年及2024年12月31日止年度之財務資料並不構成本公司於該等年度之法定年度綜合財務報表，惟有關財務資料均取自該等財務報表。按照香港公司條例第436條須予披露有關該等法定財務報表之進一步資料如下：

- 本公司已按照香港公司條例第662(3)條及附表6第3部之規定向公司註冊處送呈截至2024年12月31日止年度之財務報表，並將於適當時候送呈截至2025年12月31日止年度之財務報表。
- 本公司之核數師已就本集團截至2025年及2024年12月31日止年度之財務報表發表報告。上述兩個年度之核數師報告並無保留意見；亦無提述核數師在不作保留意見之情況下，強調有任何事宜須予注意；且並未載有香港公司條例第406(2)、407(2)或(3)條所指之聲明。

綜合財務報表以人民幣(「人民幣」)呈列，人民幣亦為本公司之功能貨幣。

2. 應用新訂香港財務報告會計準則及香港財務報告會計準則之修訂

於本年度強制生效之香港財務報告會計準則之修訂

於本年度，本集團已首次應用下列香港會計師公會頒佈之香港財務報告會計準則之修訂，而此等修訂於2025年1月1日開始之本集團年度期間強制用於編製綜合財務報表：

香港會計準則第21號之修訂 缺乏可兌換性

於本年度應用經修訂香港財務報告會計準則對本集團於本年度及過往年度之財務狀況及表現及／或該等綜合財務報表所載之披露事項並無重大影響。

3. 收入及分類資料

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
銷售貨物	24,217,279	28,991,423
授權費收入	1,788,701	17,831
	26,005,980	29,009,254

向執行董事(即主要營運決策者)呈報作分配資源及評估分類表現之資料着重於所交付之貨品類別。

本集團之可報告分類如下：

- (a) 成藥—研發、生產及銷售藥品及授權費收入；
- (b) 原料產品—生產及銷售粉狀維生素C及抗生素產品；及
- (c) 功能食品及其他—生產及銷售功能食品產品(包括咖啡因食物添加劑、無水葡萄糖、阿卡波糖及維生素C含片)、提供醫療服務及其他。

銷售貨物

收入於貨物控制權轉移後的某個時間點，即貨物已交付客戶之特定地點時確認。交付後，客戶承擔與貨物相關的陳舊和損失的風險。一般信貸期為交貨後90天。

直至貨物交付給客戶之前，本集團收到的交易價格確認為合約負債。

於2025年12月31日，所有未完成的銷售合約預期將於一年內達成。

授權費收入

(i) 於某一時間點確認的收入

本集團向客戶提供其專利知識產權或商業化授權，於客戶取得有關知識產權的控制權時，按某一時間點確認授權費收入。所收取的代價包括固定部分(預付款)及可變部分(包括但不限於里程碑付款及銷售提成)。

對於屬於客戶使用權相關的授權，所收取的預付款先列作合約負債，並僅於客戶具備使用該授權的能力時確認為收入；可變代價僅在極有可能其納入不會導致未來重大收入回轉的範圍內予以確認。

(ii) 隨時間確認的收入

本集團訂立合作協議以開展研發活動並向客戶提供授權。收入依據完成相關履約義務的進度，以系統化的方式隨時間予以確認，使其反映客戶對相關利益的取得與耗用。

分類收入及業績

以下為本集團以經營及可報告分類劃分之收入及業績分析。

截至2025年12月31日止年度：

	原料產品			功能食品	分類總計	對銷	綜合
	成藥	維生素C	抗生素	及其他			
	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元
分類收入							
銷售貨物	18,795,028	2,230,639	1,426,333	1,765,279	24,217,279	-	24,217,279
類別間銷售	-	4,036	142,375	54,965	201,376	(201,376)	-
授權費收入	1,788,701	-	-	-	1,788,701	-	1,788,701
收入總額	20,583,729	2,234,675	1,568,708	1,820,244	26,207,356	(201,376)	26,005,980
分類溢利	3,870,645	191,782	184,426	276,056	4,522,909		4,522,909
未分配收入							487,457
未分配開支							(111,209)
應佔聯營公司之業績							(42,495)
應佔合營企業之業績							(9,950)
財務費用							(38,595)
除稅前溢利							4,808,117

截至2024年12月31日止年度：

	原料產品			功能食品	分類總計	對銷	綜合
	成藥	維生素C	抗生素	及其他			
	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元	人民幣千元
分類收入							
銷售貨物	23,718,326	1,994,256	1,588,907	1,689,934	28,991,423	-	28,991,423
類別間銷售	-	36,478	183,575	174,697	394,750	(394,750)	-
授權費收入	17,831	-	-	-	17,831	-	17,831
收入總額	23,736,157	2,030,734	1,772,482	1,864,631	29,404,004	(394,750)	29,009,254
分類溢利	4,827,585	211,279	299,175	305,291	5,643,330		5,643,330
未分配收入							279,966
未分配開支							(211,423)
應佔聯營公司之業績							(45,922)
應佔合營企業之業績							(43,552)
財務費用							(43,673)
除稅前溢利							5,578,726

分類溢利指各分類所賺取溢利，惟並無分配利息收入、結構性銀行存款之公平值變動、按公平值計入損益之金融資產公平值變動、中央行政費用、應佔聯營公司及合營企業之業績，以及財務費用。此為就資源分配及表現評估向執行董事匯報之計量基準。

類別間銷售乃按現行市場價格計算。

執行董事根據各分部的經營業績作出決策。由於執行董事並未就資源分配及績效評估的目的定期審閱該等資料，故並無呈列分部資產及分部負債的分析。因此，僅呈列分部收入及分部業績。

地域資料

按客戶地域市場劃分(而不論產品原產地)之外部客戶收入呈列如下：

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
中國內地	20,825,921	25,106,726
其他亞洲地區	1,264,466	1,182,318
歐洲	2,429,113	1,313,288
北美	890,208	853,042
其他	596,272	553,880
	26,005,980	29,009,254

本集團主要於中國內地營運，而本集團大部分非流動資產均位於中國內地。因此，並無進一步呈列地域資料分析。

該兩個年度內，本集團並無佔本集團總收入10%以上之客戶。

4. 本年度溢利

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
本年度溢利已扣除／(計入)：		
員工成本，包括董事及行政總裁酬金		
— 薪金、工資及其他福利	3,760,824	4,001,063
— 退休福利計劃供款	198,362	193,978
— (撥回)以股份為基礎之僱員酬金開支(附註a)	(65,948)	210,454
員工成本總額	3,893,238	4,405,495
物業、廠房及設備折舊	1,083,620	1,023,305
使用權資產折舊	171,072	163,768
投資物業折舊	3,305	3,305
無形資產攤銷	154,753	149,072
折舊及攤銷總額	1,412,750	1,339,450
核數師酬金	9,383	7,461
政府資助金收入(計入其他收入)	(210,300)	(128,772)
(撥回)根據預期信貸虧損模式確認的減值虧損 (計入其他收益或虧損)	(9,971)	16,304
銀行存款及結存利息收入(計入其他收入)	(195,872)	(232,497)
按公平值計入損益之金融資產之公平值(收益)／虧損 (計入其他收益或虧損)	(296,263)	151,936
結構性銀行存款之公平值收益(計入其他收益或虧損)	(39,241)	(47,470)
出售物業、廠房及設備虧損(計入其他收益或虧損)	16,472	23,398
匯兌虧損／(收益)淨額(計入其他收益或虧損)	33,909	(19,789)

附註：

- (a) 該金額主要包括本公司授出之股份獎勵及購股權之以股份為基礎之僱員酬金開支人民幣11,344,000元(2024年：人民幣12,052,000元)，以及就本公司股東授出股份獎勵(涉及該股東持有的本公司現有股份)撥回之以股份為基礎之僱員酬金開支人民幣77,292,000元(2024年：列支費用人民幣198,319,000元)。
- (b) 截至2025年及2024年12月31日止年度，確認為費用之存貨成本與綜合收益表所示之銷售成本相若。

5. 所得稅開支

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
本期稅項：		
— 中國企業所得稅	746,409	1,191,896
— 附屬公司已分派股息之中國預扣稅	141,000	253,000
— 海外稅項	28,644	6,095
	916,053	1,450,991
遞延稅項	15,674	(211,090)
	931,727	1,239,901

由於本集團於兩個年度均無任何產生自或源自香港的應評稅溢利，因此並無就香港利得稅計提撥備。

根據中國企業所得稅法（「企業所得稅法」）及企業所得稅法實施條例，本公司中國附屬公司的標準稅率為25%。本公司若干附屬公司符合高新技術企業的資格，可享有15%的優惠稅率直至2027年。

根據企業所得稅法，於中國成立的公司就自2008年1月1日起賺取的溢利向外國投資者分派股息須繳納10%的預提所得稅。倘該等外國投資者符合相關稅務法規訂明的若干條件，則稅率將減至5%。

其他司法權區所產生的稅項按相關司法權區的現行稅率計算。

本集團於第二支柱規則已生效之若干司法權區經營業務。經考慮根據管理層按照全球反稅基侵蝕規則之最佳估計而作出之調整後，估計本集團經營所在之有效司法權區的實際稅率高於15%，本集團管理層認為本集團毋須根據第二支柱規則繳納補足稅。

6. 每股盈利

每股基本及攤薄盈利乃按下列計算：

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
本公司擁有人應佔溢利(人民幣千元)	3,882,108	4,328,035
用於計算每股基本盈利之普通股加權平均數(千股)	11,423,692	11,738,041
具攤薄效應的潛在普通股之影響：		
— 購股權及股份獎勵(千股)	—	2
用於計算每股攤薄盈利之普通股加權平均數(千股)	11,423,692	11,738,043

於兩個年度用於計算每股基本盈利之普通股加權平均數已根據本公司的股份獎勵計劃受託人所持股份之影響作出調整。

7. 股息

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
年內確認為分派之股息：		
已派付中期股息：		
2025年：每股14港仙(約人民幣12.8分) (2024年：每股16港仙(約人民幣14.7分))	1,470,541	1,716,637
已派付末期股息：		
2024年：每股10港仙(約人民幣9.1分) (2023年：每股14港仙(約人民幣13分))	1,050,465	1,540,544
減：股份獎勵計劃項下持有股份之股息	(23,669)	(23,366)
	2,497,337	3,233,815

於報告期末後建議之本年度末期股息，尚未於報告期末確認為負債。

8. 應收貿易賬款

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
應收貿易賬款	4,827,337	5,219,113
減：預期信貸虧損撥備	(48,470)	(58,441)
	4,778,867	5,160,672

於2024年1月1日，客戶合約之應收貿易賬款(已扣除預期信貸虧損模型下的撥備)為人民幣5,869,223,000元。

本集團一般向其貿易客戶提供90日之信貸期。以下為應收貿易賬款(已扣除預期信貸虧損模型下的撥備)於報告期末按發票日期(與有關收入之確認日期相若)呈列之賬齡分析：

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
0至90日	4,228,179	4,322,517
91至180日	484,326	672,925
181至365日	59,095	147,431
超過365日	7,267	17,799
	4,778,867	5,160,672

於報告日期，賬面總值為人民幣550,688,000元(2024年：人民幣838,155,000元)之應收貿易賬款已逾期。於逾期結餘中，人民幣66,362,000元(2024年：人民幣165,230,000元)已逾期90日或以上，但並未被視為違約，乃由於該等款項的信貸質素並無發生重大變化且仍被視為可收回。本集團並無就該等結餘持有任何抵押品或其他信貸增強措施，亦無合法權利以本集團應付對方之任何款項抵銷。

9. 按金、預付款項及其他應收款項

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
原材料及研發費用之預付款項	211,899	207,080
收購物業、廠房及設備及使用權資產之所付按金	556,488	576,100
其他可收回稅項	761,464	362,346
水電按金	133,949	85,560
其他	400,082	232,073
	2,063,882	1,463,159
分析：		
流動	1,507,394	887,059
非流動	556,488	576,100
	2,063,882	1,463,159

10. 應收票據

本集團所有應收票據之屆滿期均少於365日(2024年：少於365日)，於報告期末尚未到期。根據毋須付出過多成本或努力即可獲得的過往資料、經驗及前瞻性資料，管理層認為違約風險為低。

11. 應付貿易賬款

以下為於報告期末應付貿易賬款按發票日期呈列之賬齡分析：

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
0至90日	1,988,116	1,360,917
91至180日	154,663	170,476
超過180日	179,225	135,854
	2,322,004	1,667,247

採購貨物之一般信貸期為最多90日(2024年：90日)。

12. 其他應付款項

	2025年 人民幣千元	2024年 人民幣千元
其他應付稅項	340,226	196,717
建設及收購物業、廠房及設備產生之應付款項	1,015,294	1,033,790
遞延政府補助金	797,190	661,956
應付薪金、工資及員工福利	520,626	509,439
應付銷售費用	2,455,746	2,925,497
應付研發開支	296,742	189,807
其他	471,528	632,395
	5,897,352	6,149,601
分析：		
流動	5,334,111	5,741,793
非流動	563,241	407,808
	5,897,352	6,149,601

13. 應付票據

於報告期末，本集團所有應付票據之賬齡均為365日(2024年：365日)內且尚未到期。

可持續發展策略

本集團將繼續追求(i)積極發展創新藥業務；(ii)繼續推進產品國際化；及(iii)鞏固原料藥業務領先優勢之發展策略，以達致長期可持續性增長。

企業管治

本公司於截至2025年12月31日止年度內一直遵守香港聯合交易所有限公司證券上市規則附錄C1企業管治守則所載之守則條文。

全年業績審閱

本公司及其附屬公司截至2025年12月31日止年度之綜合財務報表經由本公司之審核委員會審閱，並經由本公司核數師審核。

暫停辦理股份過戶登記

本公司將於2026年5月21日(星期四)至2026年5月28日(星期四)(包括首尾兩天在內)，暫停辦理股份過戶登記手續，期間將不會進行股份轉讓。釐定股東出席股東週年大會並於會上投票資格的記錄日期為2026年5月28日(星期四)。為確定有權出席將於2026年5月28日(星期四)舉行之股東周年大會並於會上投票之股東身份，所有股份過戶文件連同相關股票，必須於2026年5月20日(星期三)下午四時三十分前送達本公司股份過戶登記處卓佳證券登記有限公司，地址為香港夏慤道16號遠東金融中心17樓，以辦理登記手續。

本公司將於2026年6月26日(星期五)至2026年6月29日(星期一)(包括首尾兩天在內)，暫停辦理股份過戶登記手續，期間將不會進行股份轉讓。有權收取建議末期股息的記錄日期為2026年6月29日(星期一)。為確保有權收取建議末期股息，所有股份過戶文件連同相關股票，必須於2026年6月25日(星期四)下午四時三十分前送達本公司股份過戶登記處卓佳證券登記有限公司，地址為香港夏慤道16號遠東金融中心17樓，以辦理登記手續。

購買、出售或贖回本公司之上市證券

於本年度，本公司於香港聯合交易所有限公司(「聯交所」)以總代價約3.00億港元(扣除開支前)購回合共64,300,000股股份，所購回之股份已被註銷。董事會認為該等購回為股東之利益而作出，旨在提升每股盈利及將股東回報最大化。所購回股份的詳情如下：

月份	購回 股份數目	每股最高 購買價 港元	每股最低 購買價 港元	總代價 (扣除開支前)	
				港元	人民幣元 (等值)
1月	38,850,000	4.72	4.38	176,597,000	163,244,000
3月	3,000,000	4.95	4.88	14,763,000	13,624,000
4月	22,450,000	4.95	4.66	108,155,000	100,244,000
總計	64,300,000			299,515,000	277,112,000

於2025年10月，本公司於2018年8月20日採納的股份獎勵計劃(「2018年股份獎勵計劃」)之受託人，已根據2018年股份獎勵計劃之條款及條件於聯交所購買合共17,000,000股本公司股份以信託方式持有，總代價約為153,787,000港元(相當於約140,401,000元人民幣)。

除上文所披露者外，本公司或其任何附屬公司於年內概無購買、出售或贖回本公司於聯交所上市的任何證券。

承董事會命
蔡東晨
主席

香港，2026年3月25日

於本公告日期，董事會包括執行董事蔡東晨先生、蔡磊博士、魏青杰先生、張翠龍先生、王振國先生、王懷玉先生、李春雷博士、姚兵博士、蔡鑫先生、陳衛平先生、屈志勇先生及張翊維先生；及獨立非執行董事王波先生、CHEN Chuan先生、王宏廣教授、歐振國先生、羅卓堅先生及李泉女士。