

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



SUNSHINE LAKE PHARMA CO., LTD.

廣東東陽光藥業股份有限公司

(在中華人民共和國註冊成立之股份有限公司)

(股份代號：6887)

自願性公告

本集團三款創新藥亮相2026年AACR年會 展示腫瘤免疫與精準靶向治療領域多元化管線佈局

本公告由廣東東陽光藥業股份有限公司(「本公司」，連同其附屬公司統稱「本集團」)自願刊發。

本集團欣然宣佈，於2026年4月17日至22日在美國加利福尼亞州聖地亞哥舉行的2026年美國癌症研究協會(AACR)年會上，本集團以三份壁報形式集中展示了腫瘤治療領域三款在研管線的最新臨床前研究成果。此次亮相的項目覆蓋**CDH17/4-1BB雙特異性抗體(HEC-922)**、口服高活性**Pan-RAS分子膠抑制劑(HEC234055)**及口服小分子**PD-L1抑制劑(HEC201625)**，充分體現了本集團在TCE技術、精準靶向及腫瘤免疫小分子的多元化技術平台和持續的創新能力。

一、**HEC-922** — 精準激活腫瘤免疫的**CDH17/4-1BB雙特異性抗體**(摘要號#2634)

在研產品HEC-922是一款採用Fc沉默設計及人源化奈米抗體技術構建的雙特異性抗體，旨在實現CDH17陽性腫瘤微環境中條件性激活4-1BB信號，從而在增強T細胞抗腫瘤活性的同時，有效規避4-1BB單抗常見的全身性免疫毒性。本屆AACR公佈的臨床前研究進展如下：

- **顯著的抗腫瘤活性**：在CDH17陽性CT26/Colon26同源模型中，HEC-922的抗腫瘤活性優於4-1BB單克隆抗體對照藥。

- **重塑腫瘤免疫微環境**：給藥後能有效恢復免疫細胞功能，並顯著降低腫瘤微環境中PD-1⁺耗竭T細胞的比例。
- **聯合治療協同增效**：與PD-1抗體聯合給藥可進一步顯著增強抗腫瘤療效，展現出廣闊的聯合用藥前景。
- **卓越的安全性窗口**：動物模型研究顯示其安全窗口可達**300至500倍**。此外，基於同一4-1BB雙抗平台的另一款分子HEC-921已在食蟹猴DRF研究中驗證了**100 mg/kg**的高NOAEL值，充分說明了該平台的安全性優勢。

二、HEC234055 — 攻克「不可成藥」靶點的口服高活性Pan-RAS分子膠抑制劑(摘要號#2634)

RAS基因突變驅動約四分之一的人類癌症，其中KRAS G12D、G12V等常見突變亞型仍存在巨大未滿足的臨床需求。在研產品HEC234055為本集團自主研發的口服高活性Pan-RAS分子膠抑制劑，旨在廣譜覆蓋KRAS多種突變及野生型擴增。此次公佈的臨床前數據亮點如下：

- **廣譜覆蓋與高活性**：可同時作用於KRAS的活性(三磷酸鳥苷(「GTP」)結合)與非活性(GDP結合)狀態，並覆蓋G12D、G12C、G12V、G13D、Q61H等多種突變類型及野生型擴增。
- **亞納摩爾級細胞活性**：在多種KRAS突變驅動的癌細胞系中，其抗增殖活性達到亞納摩爾級別，半抑制濃度(「IC₅₀」)低至**0.49納摩爾(「nM」)**，顯示出優於當前對標分子的強效抑制能力。
- **顯著的體內療效**：在多種KRAS突變的異種移植瘤模型中(涵蓋胰腺癌、肺癌及結直腸癌)，口服給藥可產生劑量依賴性的腫瘤生長抑制乃至誘導腫瘤消退。

三、HEC201625 — 具備同類最佳潛力的口服PD-L1小分子抑制劑(摘要號#416)

在研產品HEC201625為本集團自主研發的新型口服小分子PD-L1抑制劑，其作用機制為誘導PD-L1二聚化及內化，從而阻斷PD-1/PD-L1信號通路，解除免疫抑制並激活T細胞介導的抗腫瘤免疫應答。本屆年會公佈的臨床前核心數據如下：

- **顯著的免疫激活功能**：在NFAT報告基因及人原代T細胞與腫瘤細胞共培養體系中，HEC201625有效恢復T細胞活性，其EC₉₀約為**21 nM**，效力優於對照分子。
- **優異的體內藥效**：在MC38-hPDL1同源模型及多種PBMC人源化異種移植模型中，單藥給藥的**腫瘤生長抑制率(TGI)最高可達約70%**。特別是在PD-L1抗體不敏感的NCI-H358(非小細胞肺癌)及MDA-MB-231(三陰性乳腺癌)模型中，HEC201625的單藥療效顯著優於PD-L1抗體，顯示出差異化優勢。
- **廣泛的聯合用藥潛力**：與化療藥物(5-FU)、抗VEGF抗體、VEGFR抑制劑及KRAS G12C抑制劑聯合給藥，均表現出顯著的協同增效作用。
- **良好的藥代動力學(PK)與卓越的安全性**：各臨床前物種口服生物利用度良好。安全性評價結果顯示，hERG抑制IC₅₀>10微摩爾(「**μM**」)，28天GLP毒理研究中的**安全窗口超過90倍**。

研發進展及未來前景

本集團始終將腫瘤治療作為核心戰略方向之一，本集團深度聚焦消化道腫瘤(如肝癌、胃癌、結直腸癌等)、前列腺癌和腎癌等重大瘤種，以明顯的臨床獲益為目標，圍繞蛋白降解、合成致死、抗體TCE、新一代抗體藥物偶聯物(「**ADC**」)、嵌合抗原受體T細胞免疫療法(「**CAR-T**」)等多技術平台，系統佈局了10多個管線，多數管線具有同類首創藥物或同類最優藥物的潛力，通過「精準治療、聯用協同、耐藥突破、創新技術」等多位一體策略，逐步構建起具有差異化競爭優勢的腫瘤產品矩陣。上述三款創新藥物在AACR年會上的集中亮相，不僅豐富了本集團的差異化產品管線，更展現了本集團在攻克「不可成藥」靶點及開發下一代免疫療法方面的技術積累與戰略決心。

本公司將持續加大研發投入，並根據相關監管要求，適時推進上述項目的臨床轉化與國際合作進程，致力於為全球腫瘤患者提供更多創新、有效且可負擔的治療選擇。

風險提示

本公告所載之臨床前研究數據均來自實驗室及動物模型階段，相關候選藥物尚未在人體中進行臨床試驗。新藥研發週期長、投入大且存在較高的不確定性。本公司無法保證上述任何候選藥物最終能夠成功開發、獲批上市或實現商業化。本公司股東及潛在投資者於買賣本公司證券時務請審慎行事，並注意相關投資風險。

承董事會命
廣東東陽光藥業股份有限公司
董事長
張英俊博士

中國，東莞
二零二六年四月二十三日

於本公告日期，執行董事為張英俊博士及李文佳博士，非執行董事為張寓帥先生、唐新發先生、朱英偉先生、曾學波先生、東曉維女士、王蕾女士，以及獨立非執行董事為李新天博士、馬大為博士、尹航博士、林愛梅博士及葉濤博士。