

证券代码：002773

证券简称：康弘药业

成都康弘药业集团股份有限公司投资者关系活动记录表

编号：2021-04

投资者关系活动类别	<input type="checkbox"/> 特定对象调研 <input type="checkbox"/> 分析师会议 <input type="checkbox"/> 媒体采访 <input type="checkbox"/> 业绩说明会 <input type="checkbox"/> 新闻发布会 <input type="checkbox"/> 路演活动 <input type="checkbox"/> 现场参观 <input checked="" type="checkbox"/> 其他 <u>上市公司投资者交流会</u>
参与单位名称及人员姓名	浙商证券孙建 等（详细名单附后）
时间	2021年4月11日 16:00-18:00
地点	电话会议
上市公司接待人员姓名	董事长：柯尊洪 董事、总裁：柯潇 董事、副总裁：殷劲群 董事、副总裁：CHEN SU 副总裁、财务总监、董事会秘书：钟建军 副总裁： QUN KEVIN FANG、XIAO FENG 董事长特别助理、总裁顾问：郝晓锋 总裁助理、证券事务代表：邓康
投资者关系活动主要内容介绍	<p>本次投资者交流会由公司副总裁、财务总监、董事会秘书钟建军先生主持，本次交流会对停止康柏西普海外临床试验情况、公司销售的基本面和研发进展规划等方面进行了介绍，并进行沟通交流如下：</p> <p>1. 请KH916项目负责人陈粟介绍项目概况</p> <p>康柏西普眼用注射液是康弘历时近10年自主研发的原创生物1类新药，其活性蛋白是抑制血管新生的融合蛋白——FP3蛋白为新一代抗VEGF融合蛋白（Vascular Endothelial Growth</p>

Factor, 血管内皮生长因子), 结构上为100%人源化, 能有效地结合VEGF-A, VEGF-B, PLGF等多个病理性新生血管相关的靶点, 在全球范围内拥有独立的自主知识产权。截至目前拥有38项授权发明专利(在欧美日韩等地区均拥有多项专利)。该产品于2013年11月获得中国国家食品药品监督管理总局批准的新药证书与药品注册批件, 适应症为湿性年龄相关性黄斑变性(wAMD)。截止2020年底, 中国已累计注射超过150万次, 其安全性、有效性已经得到充分验证。

2016年9月, 康弘获得美国FDA准许直接开展康柏西普眼用注射液治疗wAMD适应症III期临床试验, 该试验为多中心、双盲、随机的多剂量评估的关于玻璃体腔内注射康柏西普的安全性和有效性研究(PANDA试验)。

2017年11月, 康弘聘请专业CRO公司INC Research(于2019年1月2日更名为Syneos Health, LLC)负责该试验在全球范围内的全面执行。

2018年4月, 康弘收到美国FDA关于临床试验的特别方案评审(Special Protocol Assessment)的通知, 同意康柏西普直接进入全球III期临床试验。同年, PANDA试验获批美国以外17个国家/地区(包括荷兰、立陶宛、加拿大、新西兰、澳大利亚、台湾、奥地利、比利时、法国、英国、匈牙利、拉托维亚、斯洛伐克、西班牙、菲律宾、新加坡、阿根廷)的临床注册申请。北美、欧洲、亚太、拉美研究者会议的启动宣布试验在这四大区域的全面启动。2018年2季度, 首批临床样品发送至美国中心库房, 9月首例受试者入组接受治疗。

2019年, PANDA试验获得17个国家/地区(包括德国、葡萄牙、意大利、波兰、捷克、以色列、瑞士、哥伦比亚、中国、香港、丹麦、保加利亚、俄罗斯、智利、墨西哥、巴西以及秘鲁)的临床注册申请。300余家临床试验中心的启动工作相继完成, 16,320支样品按时运输至全球中心库房供全球患者治

疗使用，12月PANDA试验100%的受试者完成入组。

2020年，所有入组的受试者按照临床试验方案持续接受药物治疗。同年1月新冠疫情在国内外相继爆发。全球突发的公共卫生事件对临床研究造成了极大的困难和影响，包括各国不断出台的各种管控措施等因素使得大量受试者脱落、失访、超窗，大量研究中心的关闭和访视限制也使得现场的临床质量监查和稽查变得格外困难，项目执行打响全面攻坚战。为保护受试者的安全及权益，并降低疫情对试验带来的影响，康弘在力所能及的范围内投入大量额外的人力和财力，及时采取远程监查、样品储备增加等多风险防控措施，并采取了包括提供专车服务、提高研究中心的资金支持，甚至提供口罩等防疫物品等等措施，以最大限度地减少由于新冠的蔓延在各国实施的限制出行政策后患者的更严重的脱落。尽最大努力保障项目运营。9月全部受试者的第36周主要终点访视结束。

2021年项目进入全面的安全性观察阶段，并于3月完成针对36周主要终点指标的阶段性数据库锁库。全球公共卫生事件对PANDA试验的影响大大超过了公司的预期。4月，PANDA试验科学指导委员会召开专题会议，并对已有的数据进行了中期评议，认为全球公共卫生事件期间，大量受试者偏离试验规定的给药方案；康柏西普在试验中表现出了良好的安全性；在亚裔人群的亚组分析中，1mg康柏西普每三个月注射一次的剂量组疗效表现可能优于整体。同时，对于试验药物和冷链供应可能受到的影响深表关切，建议开展后续的研究，但PANDA试验未能达到预期目标，建议公司终止。

公司认为临床试验是一个复杂的系统工程，试验结果受影响因素较多。尤其突发的全球公共卫生事件对临床试验的影响，目前尚没有任何通行的评估和矫正方法。其对PANDA试验的重大影响在目前的认知条件下更无法被充分评估。但是，综合考虑全球公共卫生事件尚在蔓延的复杂国际局势和不确定

的外部环境等诸多风险，继续推进PANDA试验已经无法获得具有注册价值的结果。特别是考虑到受试患者的临床获益，和保护广大投资者利益，公司经过慎重研究，决定尊重科学指导委员会的专业评估及建议，停止全球PANDA试验。

对PANDA试验的分析和调查仍在进行中，公司会认真分析试验数据和各项线索背后的原因，并继续与各国监管机构沟通。公司将在确保有相应有效措施后，再行审慎推进后续相关工作。

2、请董事副总裁殷劲群做学术简报

答：大家好，感谢各位投资者的关心。我先把几个小时以前结束的，在中国非常重要的一个眼底病学的会议与大家分享一下。我想各位投资者都会有自己的答案。

今天上午我们召开了一个中外的眼底病专家的学术会议，参加会议的专家包括中华医学会眼科学会专业领袖、眼底病学组组长、省市眼科学会主任委员、PANDA试验的全球科学委员会双主席Peter K. Kaiser教授和Jeff Heier教授等30多位顶级专家。与会专家进行了全面的交流，取得了高度的共识。

中外专家都理解并认可PANDA科学委员会的结论，认为PANDA试验在全球公共卫生事件期间，大量受试者偏离试验规定的给药方案；康柏西普在试验中表现出了良好的安全性；在亚裔人群的亚组分析中，1mg康柏西普每三个月注射一次的剂量组疗效表现可能优于整体，这和参会专家在平时的临床工作中得到结果是相吻合的。其中最好的病例提升有39个字母也就是8行字母的提升，这是令人惊叹的疗效体现，也有病例是提升了18个、20多个字母的良好疗效，同时也出现了没有应答，甚至基线视力提升低于0的、令人费解的病例。这间接说明了整个实验数据的离散度非常高，以目前的试验数据进行分析并不能得出一个非常科学，具有注册价值的结论。Peter K. Kaiser教授和Jeff Heier教授将本次试验的读片将8年前的

Phoenix试验的读片进行了对比分析，确认了对于应答正常的病例来说，两次试验的表现是一致的，是能够互为印证的。值得指出的是：两次试验的读片都是由美国威斯康星大学读片中心及第三方完成的。

中国专家表达了会继续支持康柏西普，对康柏西普的疗效和安全性充满信心。

临床试验是一个复杂的系统性的工程，试验结果受影响的因素太多，既有科学因素也有非科学因素，在此无法一一阐述。

3. 问：请副总裁方群做研发平台介绍

答：我是方群，很高兴今天和大家交流，接下来我介绍一下公司创新项目的情况。

我们公司基于临床市场需求、现有产品布局、自身研发能力等因素，以重点技术领域为根基、以核心治疗领域为主线，形成了丰富的在研产品线，其中包括小分子新药研发、合成生物、基因治疗、抗体开发等多个方面。

小分子药物创新和研发方面，用于治疗脑胶质瘤的KH617，已申请了PCT专利，在临床前试验中展现了良好的效果，目前正在做GLP安评工作，以及在中美同时提交临床试验申请准备；用于治疗抑郁症的KH607，公司力争做到“best in class”，目前已经完成动物的药效药理研究，该项目工艺已经做到公斤级阶段，正在加快进入PCC阶段。另外，KH629项目，用于NASH非酒精性脂肪肝，项目进展迅速，力争明年申报IND。此外，公司在AI技术、特殊制剂方面，多个项目进展良好，从研发阶段进入了开发阶段。

关于合成生物学方面，近三年全球进展迅速，已有60多家公司成立和开发，广泛应用于各个领域，该平台能够有效合成剪难度高、结构复杂的化合物（如青蒿素），并具有节能、高效、环保的特点。我们公司在这个领域起步早，已搭建这一平台，同时在该平台上开发更多的与公司产品线相关的具有高附加

值的上下游一系列产品，比如KH635、KH636、KH648。

4. 问：请副总裁冯晓做研发平台介绍

答：在生物药研发方面，目前抗体板块和基因治疗板块都有创新药产品布局并进展良好。治疗眼表新生血管的KH906即将进入II期临床试验，治疗胃癌和结直肠癌的KH903即将完成II期临床试验。抗体创新药板块，治疗眼底疾病的抗体KH621项目已经进入工艺开发阶段，治疗眼底疾病的双功能抗体KH634项目已经基本完成发现阶段研发，治疗肿瘤的抗体KH801项目在发现阶段研发进展顺利，这三个项目都是全新靶点的原创抗体新药。公司希望做到“First in Class”或者“best in class”。在基因治疗板块，研发团队在开发自主知识产权的腺相关病毒（AAV）递送系统，在组织特异性、免疫原性、表达可控性和感染效率上形成特色。在此技术为基础上，我们研发的产品是针对慢性病的大病种。例如：通过AAV递送目标基因的产品KH631，已在临床前疾病模型中显示出持续的疗效，预计2022年初提交临床试验申请；用于治疗II型糖尿病的KH805、KH806都处于临床前研究阶段。未来三年，公司每年都将会有1类原创的新产品进入临床试验阶段。

5. 问：康柏西普2020年部分患者脱落，为什么公司不能在9月底看到数据；如果看到，为什么当时没有和市场沟通？

答：试验的设计中，确实是考虑了患者脱落的情况。我们在新冠期间，也密切关注患者每周的治疗和脱落的进展，并采取了包括提供专车服务、为提高研究中心的防疫措施而进行资金支持，甚至提供口罩等防疫物品等等措施，以最大限度地减少由于新冠的蔓延在各国实施的限制出行政策后患者的更严重的脱落。

公司在2020年9月30日已公告PANDA试验的第36周主要终点访视已达成（公告编号2020-083）。

临床36周主要终点达到后，进行了数据清理、数据核对等

工作，数据核对工作在盲态下进行。但由于新冠疫情影响，对病人访视记录的查缺补漏等核对工作只能通过电话远程进行，一定程度上耽误了试验进程。数据锁库后，所有统计分析均由统计方及其顾问公司负责，当时公司并不掌控试验详细情况。

6. 问：公告中说，68 个临床实验中心超过一半患者用药基本无效，是只有康柏西普这样，还是阿柏西普也有同样情况？请管理层分析原因？

答：这包括接受了康柏西普和阿柏西普治疗的所有患者。具体原因需要更多时间来分析，特别对于一些试验数据异常的中心，只有进行实地监察和调研，才能深入分析原因。

7. 请问是因为外界的原因导致实验结果无法达到要求？还是公司药物本身无法达到治疗效果？

答：临床试验是一个复杂的系统工程，受到的影响因素众多，尤其是突发的全球性公共卫生事件、复杂国际局势和不确定性的外部环境等对临床试验都会产生重大影响。目前，公司已完成了对数据的初步分析，还需要时间对影响试验结果的可能原因做进一步的调查和研究。

8. 请问临床试验是否还有其他方面的重大瑕疵？

答：临床试验是一个复杂的系统工程，受到的影响因素众多，尤其是突发的全球性公共卫生事件、复杂国际局势和不确定性的外部环境等对临床试验都会产生重大影响。目前，公司已完成了对数据的初步分析，还需要时间对影响试验结果的可能原因做进一步的调查和研究。

9、请问海外临床试验统计分析后是否会有进一步报告？

答：目前科学指导委员会给出的报告是宏观报告，更细节的报告仍在分析中。

10、请问关于法国暂停 KHB-1802 的公告披露时，KHB-1801 是完全没有受到影响？

答：法国没有开展 KHB-1801 试验，只开展了 KHB-1802 试

验，但当时中期数据尚未完成统计分析。与此同时，欧洲的其他国家在我们的沟通后认可了 PANDA 试验继续开展的必要性，并没有提出与法国药品监管机构相同的要求。

11、公司去海外开展临床试验，选择与阿柏西普进行头对头试验，请问是否有可以公开的数据支持这一临床方案设计？北京生产基地 15 亿固定资产投资，海外临床投入也在 10 亿以上，是激进推进还是公司有数据验证公司产品确实有相对优势？

答：康柏西普在 2013 年底在中国获得批准上市。至今，康柏西普在中国上市七年多以来，总计已超过 150 万次的临床使用经验。与康柏西普相关的各类临床研究已有 74 项，覆盖约 13700 名患者；国内外已发表康柏西普的文献 1198 篇，覆盖患者约 72320 人次，其中 SCI 文献 134 篇。在 2016 年，我们向美国 FDA 首先申请临床试验，是我们有大量的临床试验数据和全球多位顶尖眼底病专家组成的科学指导委员会的帮助下，提出了基于当时的知识和对这一药物和疾病的理解的临床方案，同时兼顾了两个剂量组不同注射频次的剂量探索和长达两年的安全性观察。这一临床方案在获得美国 FDA 的批准后也在全球 30 多个国家和地区获得了批准。虽然，一切回顾起来，都会有值得改进的地方，但基于当时的理解和认识、专家的建议和监管机构的要求，我们认为这一临床方案的设计是有充分的临床试验数据和大量的真实世界数据支撑的。

为了能够与临床三期相匹配，使得研究后的成果能迅速产业化，满足国外市场的需求，我们也在北京同步建立了新的产业化基地。这是整个海外市场拓展战略的必不可少的一个环节，但不是仅仅是为 KH916 项目。

12、请介绍临床试验对照组阿柏西普数据离散度与康柏西普数据对比的情况；全球公共卫生事件同时影响了两种药吗？

答：统计学是一门严谨的科学，因此，我们需要更多时间

才能得出科学的结论。

13、请问财务上如何处理过去两三年投入在海外临床试验、已经资本化的资金？

答：公司将根据会计准则和审计机构的建议，就本次停止的 PANDA 试验资本化研发投入进行会计处理，公司将履行相关信息披露义务。

14、定增还会推进吗？后续临床试验会重新开展么？

公司提交的再融资申请中，涉及四个募投项目：

1) “康柏西普眼用注射液国际III期临床试验及注册上市项目”，拟使用募集资金 6.08 亿元，该募投项目已无法继续实施；

2) “康柏西普眼用注射液 RVO/DME 适应症国际III期临床试验及注册上市项目”拟使用募集资金 19.65 亿元，尚待 wAMD 适应症临床试验后续事宜完结后，公司再视情况审慎决策，是否继续实施；

3) “化学原料药基地建设项目”，拟使用募集资金 7.66 亿元，在实施中；

4) “道地药材种植基地及育苗中心项目”，拟使用募集资金 1.33 亿元，在实施中。

关于定增，是否能再调整，即减少部分募投项目后继续推进，公司正在评估，会根据后续情况再行审慎决策。

对 PANDA 试验的分析和调查仍在进行中，公司会认真分析试验数据和各项线索背后的原因，并继续与各国监管机构沟通。公司将在确保有相应有效措施后，再行审慎推进后续相关工作。

15、在对中期数据的统计分析中，是否有进行不同类型统计？是否能披露更详尽中期数据？

答：统计学是一门严谨的科学，因此，我们需要一些时间，来给出投资者准确的、不具有误导性的结论。

16、请问国内销售是否会收到失败影响？未来 2-3 年在国内销售额收入预测？

答：感谢您的提问！由于少数幸灾乐祸的人通过自媒体等各种形式，对 PANDA 试验主观臆断、别有用心的片面解读和误导，让部分不明真相的医务工作者产生了一些担心，所以国内市场终端注射数在短期内出现波动是可能的。

康柏西普在中国上市七年多以来，总计已超过 150 万支眼的临床使用经验。与康柏西普相关的各类临床研究已有 74 项，覆盖约 13700 名患者；国内外已发表康柏西普的文献 1198 篇，覆盖患者约 72320 人次，其中 SCI 文献 134 篇。

毫无疑问，中国眼科医生才最了解康柏西普，他们对康柏西普在真实世界里的疗效和安全性拥有充分的自信和充足的经验。不久的将来，康柏西普的临床应用就会重回正轨，我们对此坚信不疑。

17、请问请问公司是否采取措施，来最大化降低停止海外临床试验对国内市场的干扰？

答：公司对于恢复和扩大康柏西普国内市场已经有缜密部署。

18、即将上市好几个新产品和生物类似物，请问公司如何看待未来竞争格局变化情况？

答：康柏西普在中国眼科领域的卓越表现，激发了投资者对该领域的投资热情，为广大投资者提供了更多投资机会。诚然，罗氏、诺华新产品的出现可能在未来加剧抗 VEGF 领域的竞争，但目前尚未出现临床表现上完全优于康柏西普的产品。公司预计，在未来较长一段时间，中国专家对产品的熟悉和认可、优秀的学术推广队伍、广泛的客户基础和公司的全力支持，会帮助康柏西普在中国市场持续保持竞争力。

19、请董事长总结最近科研状况，并对未来公司发展进行展望

答：各位尊敬的投资者：

大家下午好！我是康弘药业的柯尊洪，感谢大家在休息日参加我们的投资者说明会。同时，也非常感谢我们浙商证券孙博士团队提供这样一个真诚、直接的交流平台。

刚才，我们 KH916 项目的负责人陈粟、康柏西普营销的负责人殷劲群，公司不同研发平台的负责人方群和冯晓，我的这些同事就一些各位投资者关心的话题做了汇报，希望能够让大家对康弘药业，无论是 KH916 项目、公司销售的基本面，还是各位一直以来特别关注的研发管线，有更加清晰的了解。

坦诚地说，从刚才我们开放交流的情况看，我能够真切地感受到各位投资者对于康弘药业的研究非常透彻，从项目本身的实施、停止事由的了解，到会计处理、再融资的推进，以及包括底线思维的国内销售影响。这些问题，都是站在康弘药业的立场上来理解 KH916 项目这个事情，即使有些问题比较尖锐，但还是感谢各位的认可。

接下来，我想同各位讲讲我是怎么看 KH916 项目的。这个 PANDA 试验，要从 2005 年康柏西普立项开始说起。朋友们，到今天，已经整整 16 年的时间了。我看到这个项目从最早的一个技术方案，经由我们康弘研发团队的同事们，日以继夜地聚集体智慧的结晶，收获到一个具有自主知识产权的原创生物一类新药，真的是十年磨一剑。那个时候的康弘，还不是一家公众公司，每年就靠中成药、化学药的销售，勒紧裤腰带，把当年利润的绝大部分都砸进了这个项目里面。当年项目组的很多小朋友，现在也都是人到中年，两鬓斑白。值得庆幸的是，花了十年，花了十多亿，我们最后终于把这个产品做成的，而且不仅做成了，还拿了一个专利金奖，拿了一个工业大奖，还代表中国原创生物产品第一个做全球多中心临床试验，我认为这个产品不仅代表康弘，也代表着国内这个行业。从这一点上讲，康弘充满自豪感。

就像陈粟介绍的，这个产品无论是当初在国内临床方案设计，还是国内临床试验的数据读片，包括后面临床试验评审，都是我国的第一个。所以，很多时候，我们是直接按照当时美国的标准来做的。刚才殷劲群也提到，很多国内外的眼科顶尖专家，包括大家认识的一些业界大咖，对这个产品在国内的临床治疗数据非常认可。这也是为什么这次 KH916 项目，我们能邀请到 10 位全球顶级专家组成科学指导委员会。

朋友们，我听懂秘跟我讲过，从法国暂停开始，各位对 KH916 项目的走向就开始了诸多的猜测，甚至后面的停止试验，很多朋友都说有过预期，但没想过这么严重。我可以肯定地说，当时，我也跟很多朋友一样，认为这不过是一个小插曲。不过，从今天看来，事情也许从很早就开始发生了变化，很多不同因素，包括一些不常见的影响，对 KH916 项目造成了很多阻碍。

如果说对这个产品的感情，我可以肯定地说，我是这个产品的第一个粉丝，我是这个产品的第一个产品经理。所以，4 月 9 号，科学指导委员开会的时候，听到两位联席主席给出最终建议时，我的心情很复杂。一方面，搞了这么多年药学，我清楚地知道任何一个临床三期试验都是有风险的，可能在这个区域通过临床上市，在另一个区域又没通过临床，科学的事情嘛，终归依靠科学的方法论。但另一方面，就像科学指导委员会说的，这与试验药物既往的临床研究以及真实世界大量的使用经验有很大差异。无论是康弘，还是我个人，这么多年投入了这么多，情感上还是很难接受这样一个结果。因为，对于我，对于所有的康弘人，KH916 项目不仅是一个投资项目，更是康弘人十多年的心血，是康弘人的骄傲，也是康弘人心中的梦，也可以说是到目前为止中国眼科生物药走向世界的一个代表性符号。没有任何人比康弘人更渴望它的成功。

我也知道，我们很多朋友，康弘的股份越多，这件事上的

压力就越大。打个不恰当的比方，在失望的金字塔上，塔尖也还是我嘛。这也是为什么今天这个 KH916 项目的说明会，我特意请方博士和冯总，出来跟各位投资者交流。很多朋友这几年都在诟病康弘的研发管线，说年年的年报没什么新意，其实柯潇可能比大家对这个的关注更早。所以，这些年来，康弘不是只做 KH916 项目，我们的风格可能更偏向于技术人员，眼里看的只有研发，统计学上的研发成功率让我们一直心存敬畏。其实啊，就像刚才方博士和冯总给各位介绍的，我们在合成生物、基因治疗、抗体开发等方面已经进行了一系列的准备和投入。

小分子药，治疗脑胶质瘤的项目 KH617，在临床前试验展现出了良好的效果，计划在今年中美双报。非酒精性脂肪肝新靶点的 KH629，目前处于放大阶段，正在做临床前开发，治疗抑郁症的 KH607，这两个都可能是“best in class”，工艺都到公斤级了。特殊制剂方面，也有多个项目进展良好，处于开发阶段。合成生物平台方，全球进展迅速，已有六十多家公司建立开发，应用于各个领域，该平台能够有效合成难度高、结构复杂的化合物（如青蒿素），并具有节能、高效、环保的特点，公司也已搭建这一平台，同时在该平台上开发更多的与公司产品线相关的具有高附加值的上下游产品。

在生物药研发方面，目前抗体板块和基因治疗板块都有创新药产品布局并进展良好。抗体创新药板块，治疗眼底疾病的抗体 KH621 项目已经进入工艺开发阶段，治疗眼底疾病的双抗 KH634 项目已经基本完成发现阶段研发，治疗肿瘤的抗体 KH801 项目在发现阶段研发进展顺利，这三个项目都是全新靶点的原创抗体新药，希望做到“First in Class”。

基因治疗板块，在开发自主知识产权的腺相关病毒（AAV）递送系统，在组织特异性、免疫原性、表达可控性和感染效率上形成特色。我们做的不是治疗单基因罕见病的小市场产品，我们选择研发的产品是针对慢性病的大病种。例如：通过 AAV

	<p>递送目标基因的产品 KH631，已在临床前疾病模型中显示出持续的疗效，预计 2022 年初提交临床试验申请；用于治疗 II 型糖尿病的 KH805、KH806 都处于临床前研究阶段。未来三年，公司每年都将会有 1 类原创的新产品进入临床试验阶段。</p> <p>除了研发管线，各位特别关注的国内市场销售，殷劲群刚刚也说了，国内市场终端注射数在短期内出现波动是可能的，但我们坚信，不久的将来，康柏西普的临床应用就会重回正轨。</p> <p>朋友们，KH916 项目的情况就是这些，接下来，我们会按照科学指导委员会的建议，对 PANDA 试验进行科学、客观的分析和调查，会认真分析试验数据和各项线索背后的原因。</p> <p>但是无论怎么样，我和康弘，都不会改变一个初心，就是无论艰难险阻，我们撞了南墙也不会回头，我们就是要参与全球竞争，我们就是要把自己开发的创新药卖到世界各地，那么多的中国制造能够走向全球，我们搞药的也不能拖后腿，我们就是对自己的技术自信，对自己的产品自信。</p> <p>希望未来，康弘能与诸位共享成果。谢谢大家！</p> <p>20、最近公司股价波动很大，请问公司是否有股份回购和股权激励计划？</p> <p>答：如果公司股价低于公司价值，我愿意尽我所能回购股份，维护公司价值，保护投资者利益。</p>
附件清单(如有)	无
日期	2021 年 4 月 11 日

附：参会者名单

序号	公司名	姓名
1	浙商医药	孙建
2	浙商医药	郭双喜
3	中意资产	程文文
4	中意资产	周陆
5	中信保诚	夏明月
6	中欧	李帅
7	中欧	凌莉
8	中欧	田川
9	中科沃土	孟禄程
10	中海	梁静静
11	中海	薛杨
12	浙商研究所	王帅
13	肇万	李大瑞
14	招商理财	熊超逸
15	长信	黄韵
16	长信	梁起飞
17	长盛	张伟光
18	源乘投资	马丽娜
19	于翼资产	夏芳芳
20	于翼资产	张智聪
21	永赢	安福庭
22	英大资产	王喆
23	银华	郭思捷
24	易方达	谢允昌
25	阳光保险	张剑姝
26	阳光保险	赵孟甲
27	兴业全球	童兰
28	兴业全球	朱喆丰
29	兴业全球	陈锦泉
30	兴业全球	谢治宇
31	兴业全球	程剑
32	兴业全球	隋毅
33	兴业全球	董理
34	兴业全球	虞淼
35	兴业全球	季文华
36	兴业全球	邱晓旭
37	鑫元基金	林启姜
38	新华基金	孙明达
39	西部利得	冯皓琪
40	万家基金	杨梦朝

41	彤源投资	庄琰
42	彤源投资	谷玺
43	天治基金	王漪昆
44	天弘基金	刘盟盟
45	天弘基金	郭相博
46	天弘基金	张秀磊
47	泰信	刘名超
48	泰康资产	赵垒 2
49	泰康资产	陈璟
50	泰康资产	傅洪哲
51	申万菱信	杨扬
52	上银基金	赵子淇
53	睿远基金	张康
54	青榕	唐明
55	青骊投资	罗晓梅
56	前海开源	黄智然
57	鹏扬	严安定
58	诺德基金	胡志伟
59	诺安	张伟民
60	南土资产	任毅
61	南方	谢巍
62	摩根华鑫	王大鹏
63	摩根华鑫	赵伟捷
64	九泰	马成骥
65	景顺长城	陈婧琳
66	景顺长城	姜雪婷
67	交银	暴晓丽
68	交银	王少成
69	交银	徐嘉辰
70	嘉实基金	牛歌
71	嘉实基金	颜媛
72	嘉实基金	黄福大
73	嘉实基金	温娜
74	嘉实基金	夏国强
75	混沌	张肖星
76	汇丰晋信	骆莹
77	汇丰晋信	徐犇
78	华夏基金	李佳颀
79	华夏基金	王泽实
80	华泰保险资管	王金成
81	华润元大	廖星昊
82	华富	蔡静
83	华宝	齐震

84	华宝	光磊
85	华宝	杨钊
86	鸿道投资	王泳鑫
87	泓澄资本	赵楠
88	合众资产	周冲
89	海富通	踪敬珍
90	国投瑞银	王鹏
91	国寿养老	张树声
92	国联安	呼荣权
93	广发	谭昌杰
94	广发	姜冬青
95	广发	王瑞冬
96	光保	徐晓杰
97	工银瑞信	林念
98	工银瑞信	谭冬寒
99	工银瑞信	丁洋
100	工银瑞信	王君正
101	富国	王超
102	富安达	李守峰
103	富安达	吴战峰
104	敦和资产	叶施
105	东证资管	周云
106	东方证券自营	刘迎
107	东方证券自营	李峰
108	东方红	刘中群
109	淡水泉	吕俏
110	大家高远	高远
111	大成	陈丹霞
112	财通基金	张胤
113	财通	徐博
114	博时	杨鹏
115	博时	曾鹏
116	博时	唐亮
117	博道基金	邓韵阳
118	宝盈基金	郝淼
119	宝盈	谢燕萍
120	百年人寿	陈兴
121	安信基金	陈卫国
122	北京水印投资	刘丹
123	广证恒生医药	冯俊曦