

2022年08月07日

证券研究报告·行业研究·医药生物

医药行业创新药周报 (8.1-8.7)

强于大市(维持)



西南证券
SOUTHWEST SECURITIES

2022年8月第一周创新药周报

(附小专题-BTK+BCL-2 一线治疗 CLL)

新冠口服药研发进展

目前全球4款新冠口服药获批上市,2款药物提交NDA,8款药物处于临床III期(包括老药新用,其中3款药物获得EUA)。辉瑞 Paxlovid 已在中国获批上市, Molnupiravir 在中国已递交 NDA, 国内研发进度最快的为真实生物的阿兹夫定于2022年7月获批上市,君实生物VV116和开拓药业普克鲁胺处于三期临床。

A股和港股创新药板块本周走势

2022年8月第一周,陆港两地创新药板块共计32支个股上涨,28支个股下跌。其中涨幅前三为荣昌生物(+23.97%)、荣昌生物-B(+19.15%)、百济神州(+15.06%)。跌幅前三为圣诺医药-B(-11.84%)、开拓药业-B(-10.73%)、德琪医药-B(-10.02%)。本周A股创新药板块上涨6.82%,跑赢沪深300指数7.14pp,生物医药上涨2.61%。近6个月A股创新药累计下跌2.64%,跑赢沪深300指数5.16pp,生物医药累计下跌4.19%。本周港股创新药板块上涨0.02%,跑输恒生指数0.21pp,恒生医疗保健上涨1.81%。近6个月港股创新药累计下跌11.35%,跑赢恒生指数4.7pp,恒生医疗保健累计下跌6.41%。

本周小专题--BTK+BCL-2 一线治疗 CLL

8月4日,强生/杨森宣布EU批准伊布替尼联合维奈克拉(BTK+BCL-2抑制剂)的固定疗程方案用于既往未经治疗的慢性淋巴细胞白血病(CLL)成人患者。该方案是全球首个每日1次、全口服、包含固定疗程BTK抑制剂的CLL一线治疗方案。关键III期临床试验结果显示:相比接受Cib+O联合治疗,I+V治疗组患者具有更长的无进展生存期($p < 0.001$),达到了主要终点。国内亚盛医药、百济神州等企业积极布局BTK+BCL-2联用一线治疗CLL适应症。

国内重点创新药进展

8月国内无新药获批上市。

海外重点创新药进展

8月FDA共有2款新药获批上市,本周有2款获批。8月欧洲无新药获批上市。

8月日本无新药获批上市。

本周全球重点创新药交易进展

本周全球共达成16起重点交易,披露金额的重点交易有4起。1)赛诺菲和信达生物达成合作,将加快两项赛诺菲关键临床期肿瘤药物的开发和商业化,赛诺菲将通过认购新普通股向信达生物投资3亿欧元。2)Shionogi将获得RTX在日本的独家商业化权利,Shionogi将在签字后支付7500万美元,并在监管批准之前支付7000万美元。3)Poseida将获得罗氏1.1亿美元的预付款,并可能获得1.1亿美元的短期里程碑和其他款项。4)Sosei Heptares与AbbVie签约后将获得4000万美元的预付款。

风险提示:药品降价风险;医改政策执行进度低于预期风险;研发失败的风险。

西南证券研究发展中心

分析师:杜向阳
执业证号:S1250520030002
电话:021-68416017
邮箱:duxu@swsc.com.cn

行业相对指数表现



数据来源:聚源数据

基础数据

股票家数	353
行业总市值(亿元)	58,509.42
流通市值(亿元)	56,960.77
行业市盈率TTM	24.3
沪深300市盈率TTM	12.1

相关研究

1. 医药行业周报(8.1-8.5): 夯实底部,医药结构性行情可期(2022-08-07)
2. CXO行业及新冠小分子口服药进展数据跟踪专题(2022-08-07)
3. CXO行业及新冠小分子口服药进展数据跟踪专题(2022-08-04)
4. 2022年7月第四周创新药周报(附Claudin18.2专题)(2022-08-01)
5. 医药行业周报(7.25-7.29): 反弹后筑底,关注个股良机(2022-07-31)
6. 创新药国际化专题: 出海渐入佳境,广阔天地大有作为(2022-07-28)

目 录

1 新冠口服药研发进展	1
2 A股和港股创新药板块本周走势	4
2.1 A股创新药板块本周走势.....	4
2.2 港股创新药板块本周走势.....	4
3 8月上市创新药一览	5
3.1 国内上市创新药.....	5
3.2 美国上市创新药.....	5
3.3 欧洲上市创新药.....	6
3.4 日本上市创新药.....	7
4 本周国内外重点创新药进展	8
4.1 国内重点创新药进展概览.....	8
4.2 海外重点创新药进展概览.....	9
5 本周小专题——BTK+BCL-2 一线治疗 CLL	11
6 本周国内公司和全球 TOP 药企重点创新药交易进展	13
7 风险提示	15

图 目 录

图 1: 海外累计确诊人数、增速趋势图(周线).....	1
图 2: 新冠口服药 RdRp 抑制剂主要研发进展 (截至 8 月 7 日)	2
图 3: 新冠口服药 3CL 蛋白酶抑制剂主要研发进展 (截至 8 月 7 日)	3
图 4: 新冠口服药其他机制主要研发进展 (截至 8 月 7 日)	3
图 5: A+H 市场创新药个股本周涨跌幅	4
图 6: A 股创新药板块走势	4
图 7: 港股创新药板块走势	5
图 8: 2020 年-2022 年 8 月 (截至 8 月 7 日) 国内每月上市创新药数量 (个)	5
图 9: 2020 年-2022 年 8 月 (截至 8 月 7 日) FDA 每月上市创新药数量 (个)	6
图 10: 2020 年-2022 年 8 月 (截至 8 月 7 日) 欧洲每月上市创新药数量 (个)	7
图 11: 2020 年-2022 年 8 月 (截至 8 月 7 日) 日本每月上市创新药数量 (个)	7
图 12: 强生/杨森 BTK+BCL-2 一线治疗 CLL 关键 III 期临床试验 (NCT03462719) 结果	11
图 13: 强生/杨森 BTK+BCL-2 一线治疗 CLL 的 II 期临床试验 (NCT02910583) 结果	11
图 14: 百济神州 BGB-11417-101 I/II 期临床研究有效性数据	12
图 15: 百济神州 BGB-11417-101 I/II 期临床研究安全性数据	13
图 16: 2020 年-2022 年 8 月 (截至 8 月 7 日) 国内公司和全球 TOP 药企重点交易数量和交易金额 (不完全统计) ...	14

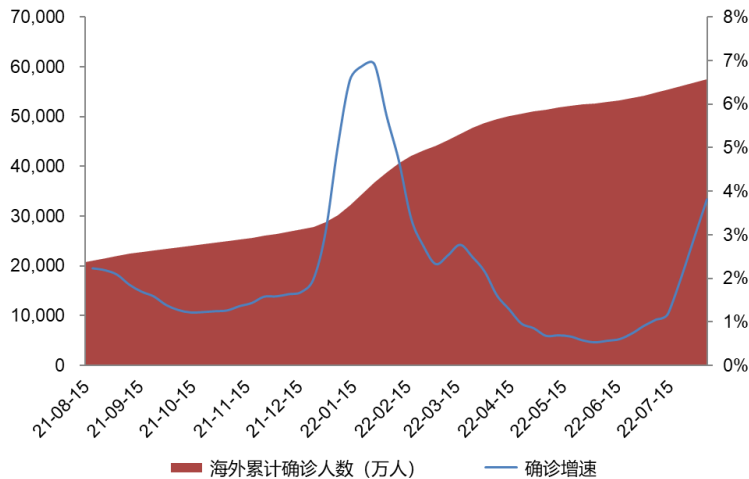
表 目 录

表 1: 8 月美国上市创新药信息	6
表 2: 本周国内重点创新药进展	8
表 3: 本周海外重点创新药进展	9
表 4: 本周国内公司和全球 TOP 药企重点创新药交易进展	14

1 新冠口服药研发进展

截至 2022 年 8 月 5 日，全球累计确诊病例 5.8 亿例，全球死亡病例 642.6 万例，死亡率 1.12%。疫苗和注射型新冠药物成为疫情控制的有力工具，新冠患者得以低速增长。口服新冠药物的上市有望将新冠的治疗变得像治疗流感一样便利，口服新冠药物的普及性也将明显高于注射药物。

图 1：海外累计确诊人数、增速趋势图(周线)



数据来源: wind, 西南证券整理

全球已有 4 款新冠口服药上市，其中辉瑞的 Paxlovid 已在中国获批上市，Molnupiravir 在中国已递交上市申请。目前全球 4 款新冠口服药获批上市，2 款药物提交 NDA，8 款药物处于临床 III 期（包括老药新用，其中 3 款药物获得紧急使用授权）。礼来和 Incyte 的巴瑞替尼老药新用，用于需要补充氧的新冠患者，于 2021 年 4 月在日本上市，在美国获批 EUA；默沙东的莫奈拉韦最早于 2021 年 11 月在英国获批上市，随后在日本上市、在美国获批 EUA；辉瑞的 Paxlovid III 期数据显示疗效突出，已经获批美国 EUA，2021 年 12 月后分别在英国、欧洲、日本获批上市，2022 年 2 月在中国获批上市。

国内研发进度最快的分别为真实生物的阿兹夫定于 2022 年 7 月获批上市、君实生物的 VV116 和开拓药业的普克鲁胺处于三期临床。阿兹夫定 2021 年 7 月在国内获批用于治疗 HIV 感染，2022 年 7 月公布新冠 III 期临床数据并在华获批新冠适应症。VV116 于 2021 年 12 月在乌兹别克斯坦获批 EUV 用于治疗中重度患者，国内与 Paxlovid 头对头 III 期临床于 2022 年 5 月公布达到主要临床终点和次要有效性终点且总体不良事件发生率低于 Paxlovid，另有两项国际多中心 III 期临床进行中。普克鲁胺在小规模临床试验中显示疗效突出，目前在巴西、美国开展多项 III 期临床，并且已在巴拉圭、波黑萨拉热窝州、加纳共和国、利比里亚获批 EUA。

从治疗机制来看，新冠口服药主要有以莫奈拉韦为代表的 RdRp 抑制剂和以 Paxlovid 为代表的 3CL 蛋白酶抑制剂。

RdRp 抑制剂：以默沙东的莫奈拉韦为代表，已上市或处于 III 期临床的新冠 RdRp 抑制剂共有 5 款，其中 2 个已经上市，3 个处于 III 期临床阶段。阿兹夫定 2021 年 7 月在国内获批用于治疗 HIV 感染，2022 年 7 月公布新冠 III 期临床数据并在华获批新冠适应症。

Molnupiravir 在华已递交上市申请。VV116 于 2021 年 12 月在乌兹别克斯坦获批 EUV 用于治疗中重度患者，国内与 Paxlovid 头对头 III 期临床于 2022 年 5 月公布达到主要临床终点和次要有效性终点且总体不良事件发生率低于 Paxlovid，有望加速上市进程。

图 2：新冠口服药 RdRp 抑制剂主要研发进展（截至 8 月 7 日）

药品名称	作用机制	研发机构	其他适应症 研发阶段(全球)	新冠适应症		试验方案	入组人数/ 计划入组	入组患者特征	最优剂量有效性	风险降低	
				针对患者人群	研发阶段(全球)						
莫奈拉韦	RdRp抑制剂	Merck	流感 (临床前)	轻中度 (高风险)	上市, 2021-11-4 (UK), 2021-12UP, 美国EUA	提交NDA	莫奈拉韦 vs 安慰剂	1734	≥18岁, 随机分组前 5天实验室检测阳性或超过5天且于分组当天有至少1个新冠症状, 具有重症风险的轻中度患者	住院或死亡率: 6.8% vs 9.7%	30.0%
				重度	III期临床	/	莫奈拉韦 vs 安慰剂	304	随机分组前10天内出现症状且当天有症状, 住院治疗, 轻中重度患者	不佳	/
				暴露后预防	III期临床	/	莫奈拉韦 vs 安慰剂	1500	与阳性患者同住, 随机分组前5天有检测结果, 没有确诊或疑似, 有相关症状	/	/
阿兹夫定	核苷类逆转录酶/Vif抑制剂	真实生物	HIV感染 (上市, CN); 丙肝 (临床前)	轻中度	III期临床结束 (巴西)	上市, 2022-7-25(CN)	阿兹夫定 vs 安慰剂	312	核酸检测阳性, 无细菌性肺炎或缺乏的有症状患者	前瞻性临床 (轻症/普通型, 20名患者): 治疗第四天给药组核酸转阴率为100%, 给药组核酸转阴时间缩短3天; 中度患者: 首次给药后第7天临床症状改善的受试者比例40.43% vs 10.87%, 病毒清除时间为5天左右	/
				重度	III期临床结束 (巴西)	/	阿兹夫定 vs 安慰剂	342	随机分组前 ≤96小时核酸检测阳性的中重度住院患者	/	/
VV116	RdRp抑制剂	君实生物; 旺山旺生物	/	中重度	III期临床, 乌兹别克斯坦EUA	/	VV116+法匹拉韦安慰剂 vs VV116安慰剂+法匹拉韦	640	有至少一种症状, 例如发热、咳嗽、喉咙痛、不适、头痛、肌肉疼痛、恶心、呕吐、腹泻、劳力性呼吸短促、SpO2 ≤ 93% 或 PaO2/FiO2 ≤ 300	乌兹别克斯坦III期临床: 进展为危重症及死亡的风险降低92%	/
				轻中度	II/III期临床	/	VV116 vs 安慰剂	2000	轻中度患者, 随机分组前 ≤5天检测阳性和症状发作, 有至少一项重症风险	/	/
				轻中度	/	III期临床	VV116 vs Paxlovid	724	轻中度患者, 从检测阳性到第一次给药 ≤7天, 从有症状到第一次给药 ≤5天, 有至少一项重症风险	达到主要和次要终点	/
AT-527(bemifosbuvir)	NS5B polymerase 抑制剂	罗氏	慢性丙肝 (II期)	轻中度	III期临床	/	bemifosbuvir vs 安慰剂	1386	随机分组前 ≤72 小时核酸或抗原检测阳性的轻中度患者	不佳	/
法维拉韦	RdRp抑制剂	CarelinkMD; 海正药业等	流感 (上市, JP/CN); 埃博拉病毒感染 (II期)	轻中度	III期临床	/	法维拉韦 vs 安慰剂	1231	随机分组后72 小时内核酸检测阳性的轻中度患者	不佳	/
				中重度	III期临床	/	法维拉韦+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	353	21-80岁, 随机分组后72 小时内核酸检测阳性的中重度患者	不佳	/
				中度/普通型	/	III期临床	法维拉韦 vs 安慰剂	256	18-75岁 核酸检测阳性, 中度患者	/	/

数据来源: clinicaltrials, 医药魔方, 西南证券整理

3CL 蛋白酶抑制剂：以辉瑞的 Paxlovid 为代表，已上市或处于 III 期临床的新冠 3CL 蛋白酶抑制剂共有 5 款，其中 1 个已经上市，4 个处于 III 期临床阶段。盐野义 S-217622 初期数据显示疗效突出，已于日本提交上市申请，2022 年 7 月向中国提交了审批所需临床试验数据。洛匹那韦+利托那韦公布对于轻中度患者住院的新型冠状病毒肺炎患者，其在标准治疗的基础上不能带来更多获益。

图 3: 新冠口服药 3CL 蛋白酶抑制剂主要研发进展 (截至 8 月 7 日)

药品名称	作用机制	研发机构	其他适应症 研发阶段(全球)	新冠适应症			试验方案	入组人数/ 计划入组	入组患者特征	最优剂量有效性	风险降低
				针对患者人群	研发阶段(全球)	研发阶段(中国)					
奈玛特韦+利托那韦	3CL蛋白酶抑制剂	Pfizer	/	轻中度 (高风险)	上市, 2021-12(UK), 2022-1-28(EU), 2022-02(JP), 美国EUA	上市, 2022-2-12(CN)	奈玛特韦+利托那韦 vs 安慰剂	2246	随机分组前 5 天确诊并首次出现症状, 且分组当天有至少 1 个新冠症状, 具有重症风险的非住院患者	住院或死亡率: 3天内服药: 0.7% vs 6.5% 5天内服药: 0.8% vs 6.3%	3天内服药: 89% 5天内服药: 88%
				轻中度 (低风险)	III期临床	/	奈玛特韦+利托那韦 vs 安慰剂	1980	随机分组前 5 天确诊并首次出现症状	/ (预计2022H2公布)	/
				暴露后预防	III期临床	/	奈玛特韦+利托那韦 vs 安慰剂	2880	抗原检测阴性, 96h内阳性有症状患者的无症状家庭密切接触者	/	与安慰剂组相比, 服用 Paxlovid 5天和10天的成年人感染风险分别降低32%和37%, 未达显著统计学意义
				非住院儿童	II/III期临床	/	奈玛特韦+利托那韦	140	0-18岁, 能吞咽, 入组前 72h内确诊, 5天内出现症状, 入组当天仍有症状, 有重症风险	/	/
S-217622	3CL蛋白酶抑制剂	益野义 Shionogi	/	轻中度	NDA推定批准(JP), II/III期临床	/	S-217622 vs 安慰剂 (IIb期)	428	/	治疗第四天 (第三剂后), 病毒载度阳性患者比例与安慰剂相比减少约 90%; 与安慰剂相比, 病毒载度时间缩短 1-2 天	/
				无症状/轻度	III期临床	/	S-217622 vs 安慰剂	1729	≥80岁; ≥65 岁未接种疫苗; ≥18岁且有重症风险因素	/	/
洛匹那韦+利托那韦	3CL蛋白酶抑制剂	AbbVie	HIV感染 (上市, CN/US/JP/EU) 重症急性呼吸综合征 (II期); 中东呼吸综合征 (II期)	住院患者	III期临床	/	1-洛匹那韦+利托那韦+标准疗法 2-洛匹那韦+利托那韦+重组人干扰素β-1a 3-标准疗法+羟氯喹 4-安慰剂+标准疗法	583	≥18 岁的住院患者, 具有: 临床检查时存在肺部啰音/爆裂音或室内空气时 SpO2 ≤ 94% 或需要补充氧气	不佳	/
				轻症住院患者	III期临床	/	1-羟氯喹 2-洛匹那韦+利托那韦 3-洛匹那韦+利托那韦+羟氯喹 4-安慰剂	685	核酸检测为新冠或临床症状符合新冠和呼吸道症状的患者	不佳	/
ASC09F	3CL蛋白酶抑制剂	歌礼制药	HIV感染 (I期)	轻中度	III期临床	/	ASC09F+奥司他韦 vs 利托那韦+奥司他韦 vs 奥司他韦	60	18-55岁, 核酸检测阳性并有症状, 7天内诊断呼吸系统不通过住院	/	/
SIM0417	3CL蛋白酶抑制剂	先声药业	/	轻中度	II/III期临床	II/III期临床	SIM0417+利托那韦	670	18-80岁, 随机分组后 5 天内核酸检测阳性, 3天内有症状, 轻度或普通型	/	/
				暴露后预防	IND获批	IND获批	/	/	/	/	
pentarlandir	3CL蛋白酶抑制剂	心悅生医	/	轻中度	II期临床	/	pentarlandir vs 安慰剂	90	18-64岁, 随机分组后4天内核酸检测阳性, 轻症 (临床评分 ≥ 8)	/	/
tollovir	3CL蛋白酶抑制剂	Todos Medical	/	住院病人 (重症)	II期临床	/	tollovir+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	31	/	/	/

数据来源: clinicaltrials, 医药魔方, 西南证券整理

其他机制: 已上市或处于III期临床的其他机制新冠口服药有 4 款, 其中 1 个已经上市, 3 个处于III期临床阶段。巴瑞替尼老药新用, 用于需要补充氧气的新冠患者, 于 2021 年 4 月在日本上市, 在美国获批 EUA。普克鲁胺在小规模临床中显示疗效突出, 目前在巴西、美国开展多项 III 期临床, 并且已在巴拉圭、波黑萨拉热窝州、加纳共和国、利比里亚获批 EUA。

图 4: 新冠口服药其他机制主要研发进展 (截至 8 月 7 日)

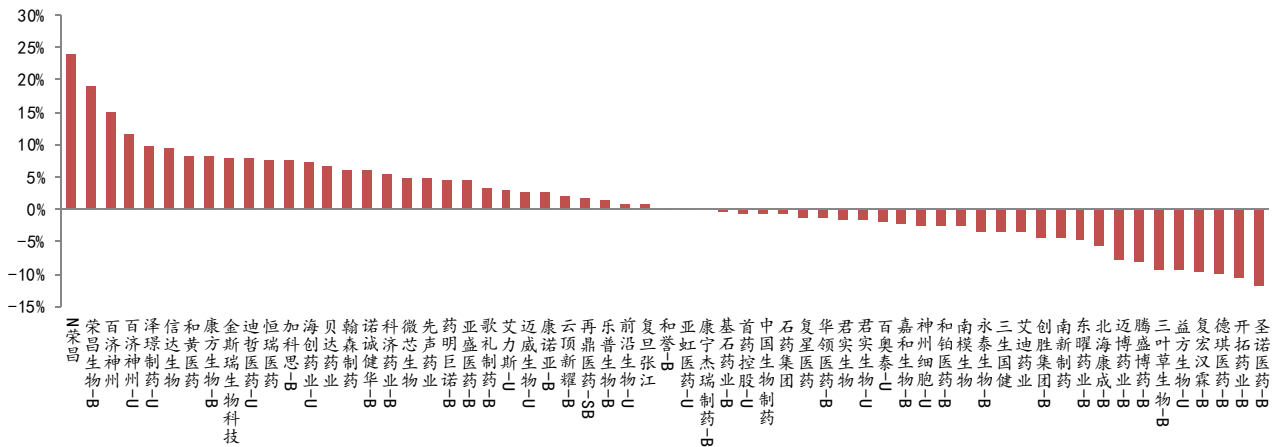
药品名称	作用机制	研发机构	其他适应症 研发阶段(全球)	新冠适应症			试验方案	入组人数/ 计划入组	入组患者特征	最优剂量有效性	风险降低
				针对患者人群	研发阶段(全球)	研发阶段(中国)					
巴瑞替尼	JAK2/JAK1 抑制剂	Eli Lilly; Incyte	类风湿性关节炎 (上市, EU/JP/CN/US), 特应性皮炎 (上市, EU)	需要补充氧气的病人	上市, 2021-04-23 (JP), 美国EUA	/	巴瑞替尼+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	1525	随机分组前 < 72h 核酸检测阳性或 > 72h 阳性疾病进展提示持续感染, 需要补充氧气, 具有进展风险指标	主要终点 (28天高通气, 非侵入性通气, 机械通气, 死亡): 27.8% vs 30.5%, 全因死亡率: 8% vs 13%	8.9%
							巴瑞替尼+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	101	随机分组前 < 72h 核酸检测阳性或 > 72h 阳性疾病进展提示持续感染, 需要补充氧气, 具有进展风险指标	28天死亡率: 39.2% vs 58%	32.4%
							巴瑞替尼+瑞德西韦 vs 瑞德西韦	1033	随机分组前 < 72h 核酸检测阳性或疾病进展提示持续感染, 具有需要补充氧气等指标	平均康复时间: 7 vs 8 days	/
普克鲁胺	AR拮抗剂	开拓药业	去势抵抗前列腺癌(III期); 乳腺癌 (I期)	中重度	III期临床 (美国)	/	普克鲁胺+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	1030	随机分组前 < 72h 核酸检测阳性或 > 72h 阳性疾病进展提示持续感染, 重症入院	/	/
				中度	III期临床 (巴西), 巴拉圭, 波黑萨拉热窝州, 加纳共和国, 利比里亚EUA	/	普克鲁胺+标准疗法 vs 标准疗法	645	住院, 随机分组前7天内核酸检测阳性	死亡率: 3.7% vs 47.6%	92.2%
				轻中度非住院	III期临床 (美国)	/	普克鲁胺+标准疗法 vs 安慰剂+标准疗法	733	男性, 有轻中度症状, 未住院, 首次检测阳性 ≤ 3 天开始第一次给药	住院或死亡率 服药至少1天: 4/730 (无死亡) vs 8/730 (1死亡); 服药大于7天: 0/693 vs 6/693 (1死亡)	保护率 服药至少1天: 50%; 服药大于7天: 100%
氟伏沙明	σ1 receptor 激动剂; 5-HT 重摄取抑制剂	Phillis-Duphar (Abbott)	强迫症 (上市, US); 抑郁症 (上市, US)	轻度 (高并发症风险)	III期临床	/	氟伏沙明 vs 安慰剂	1497	18 岁以上, 急性流涕样症状 < 7 天, 具有至少一项高风险因素	住院 (转院) 率: 11% vs 16%	/
德恩鲁胺	AR拮抗剂	海创药业	去势抵抗前列腺癌(III期); 激素敏感性前列腺癌 (临床前)	住院病人	II/III期临床 (巴西)	/	德恩鲁胺 vs 安慰剂	602	18-85岁, 随机分组前7天内核酸检测阳性, 中重症 (临床评分 4/5/6) 入院	尚未入组	/

数据来源: clinicaltrials, 医药魔方, 西南证券整理

2 A股和港股创新药板块本周走势

2022年8月第一周,陆港两地创新药板块共计32支个股上涨,28支个股下跌。其中涨幅前三为荣昌生物(+23.97%)、荣昌生物-B(+19.15%)、百济神州(+15.06%)。跌幅前三为圣诺医药-B(-11.84%)、开拓药业-B(-10.73%)、德琪医药-B(-10.02%)。

图5: A+H市场创新药个股本周涨跌幅

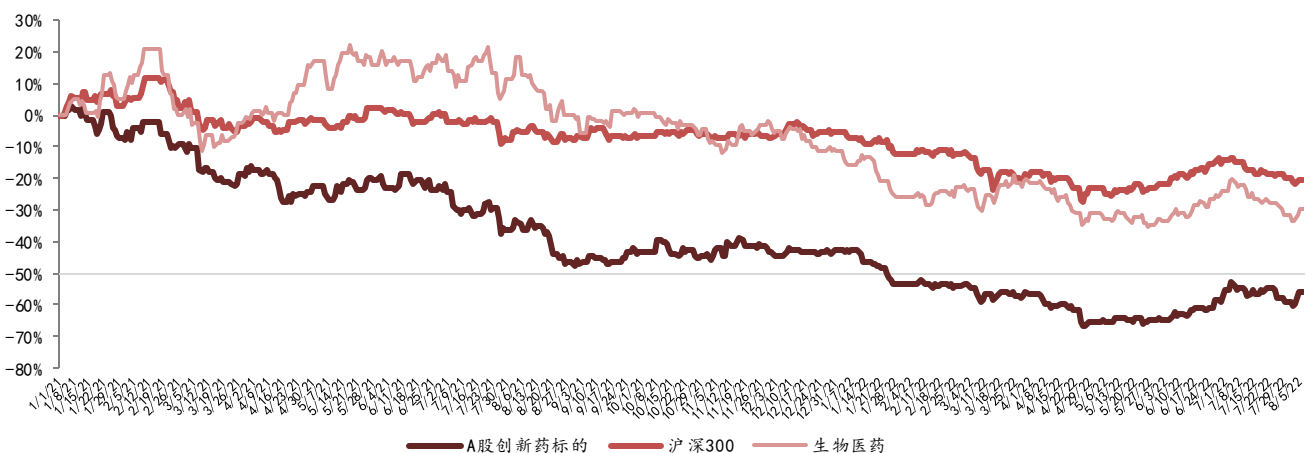


数据来源: wind, 西南证券整理

2.1 A股创新药板块本周走势

本周A股创新药板块上涨6.82%,跑赢沪深300指数7.14pp,生物医药上涨2.61%。近6个月A股创新药累计下跌2.64%,跑赢沪深300指数5.16pp,生物医药累计下跌4.19%。

图6: A股创新药板块走势

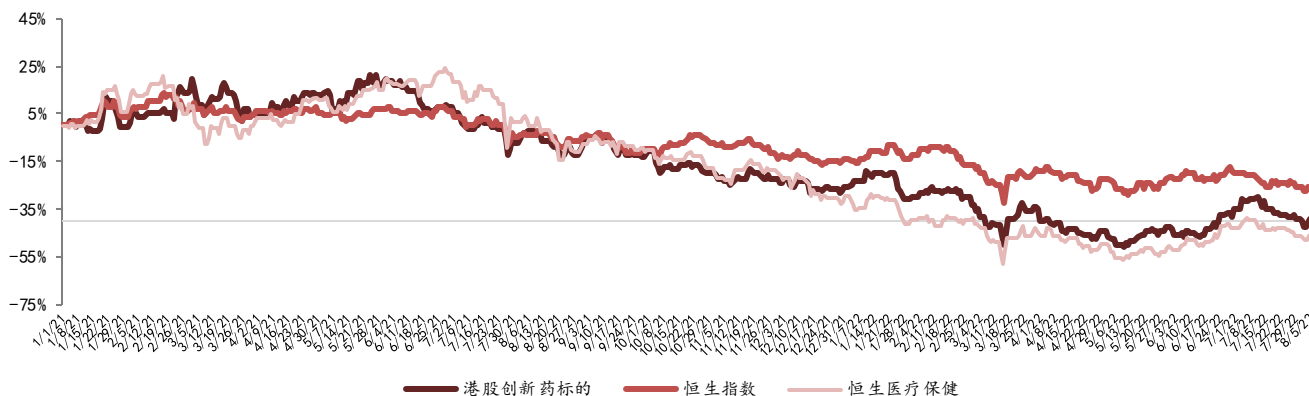


数据来源: wind, 西南证券整理

2.2 港股创新药板块本周走势

本周港股创新药板块上涨 0.02%，跑输恒生指数 0.21pp，恒生医疗保健上涨 1.81%。
 近 6 个月港股创新药累计下跌 11.35%，跑赢恒生指数 4.7pp，恒生医疗保健累计下跌 6.41%。

图 7：港股创新药板块走势



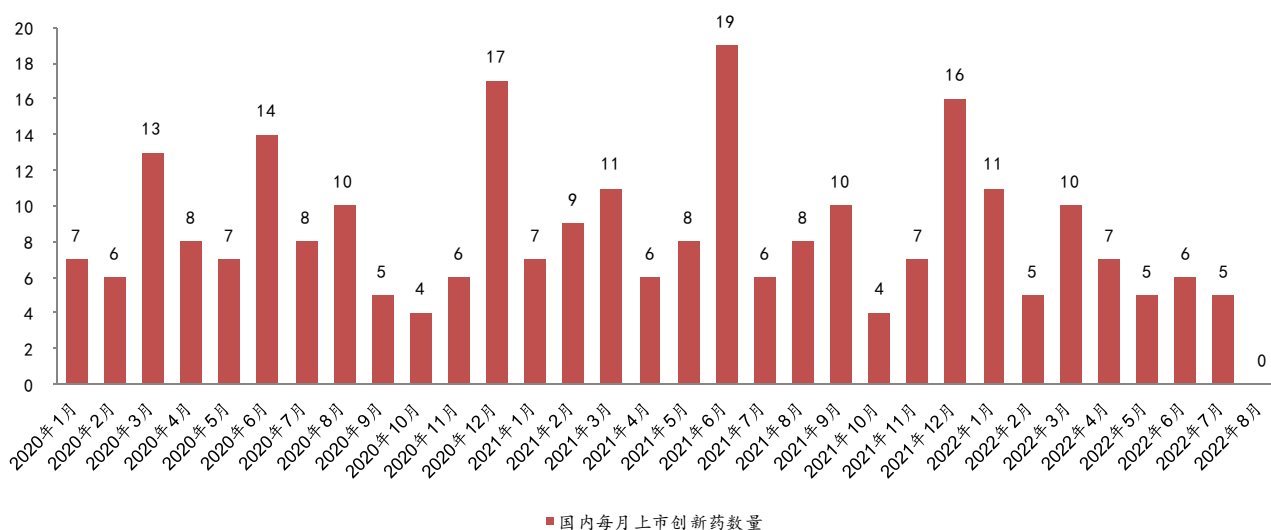
数据来源：wind，西南证券整理

3 8 月上市创新药一览

3.1 国内上市创新药

8 月国内无新药获批上市。

图 8：2020 年-2022 年 8 月（截至 8 月 7 日）国内每月上市创新药数量（个）

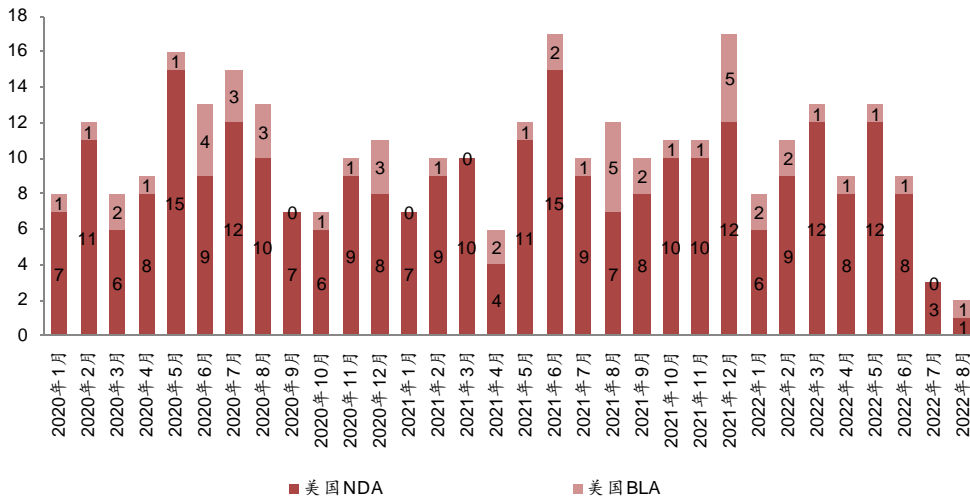


数据来源：医药魔方，西南证券整理

3.2 美国上市创新药

8月美国共有2款新药获批上市，本周有2款新药获批。1) Coherus的FYB201治疗进行性视力衰退BLA获FDA批准；2) AstraZeneca的阿卡替尼治疗慢性淋巴细胞白血病、小淋巴细胞性淋巴瘤、套细胞淋巴瘤NDA获FDA批准。

图9：2020年-2022年8月（截至8月7日）FDA每月上市创新药数量（个）



数据来源：FDA，西南证券整理

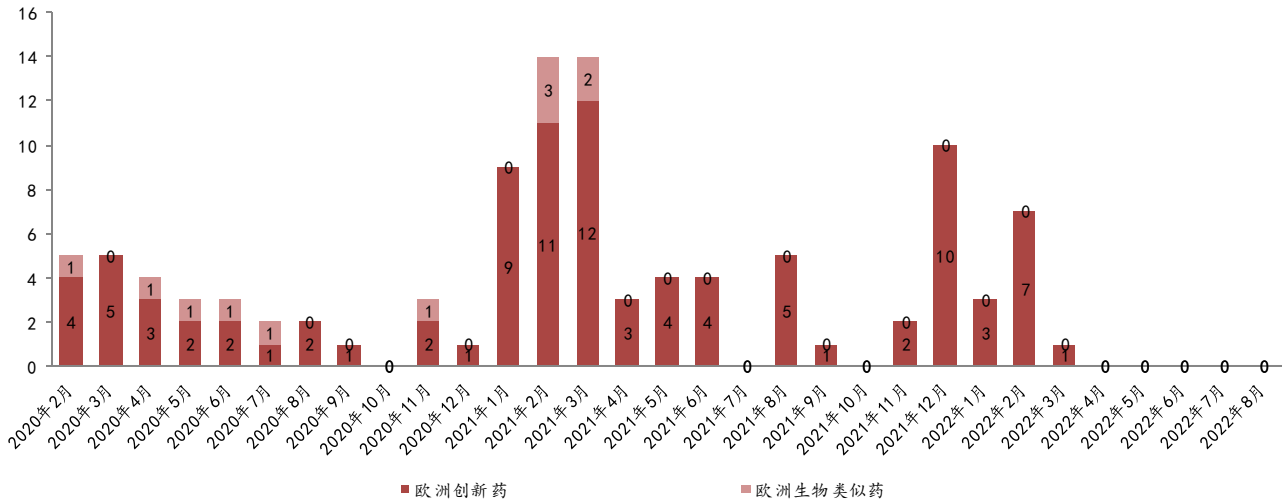
表1：8月美国上市创新药信息

分类	活性成分	申请机构	靶点	适应症领域	注册分类	批准日期
BLA	RANIBIZUMAB-EQRN	COHERUS BIOSCIENCES INC	VEGF-A	进行性视力衰退		2022/8/2
NDA	ACALABRUTINIB	ASTRAZENECA UK LTD	BTK	慢性淋巴细胞白血病、小淋巴细胞性淋巴瘤、套细胞淋巴瘤	3	2022/8/3

数据来源：医药魔方，西南证券整理

3.3 欧洲上市创新药

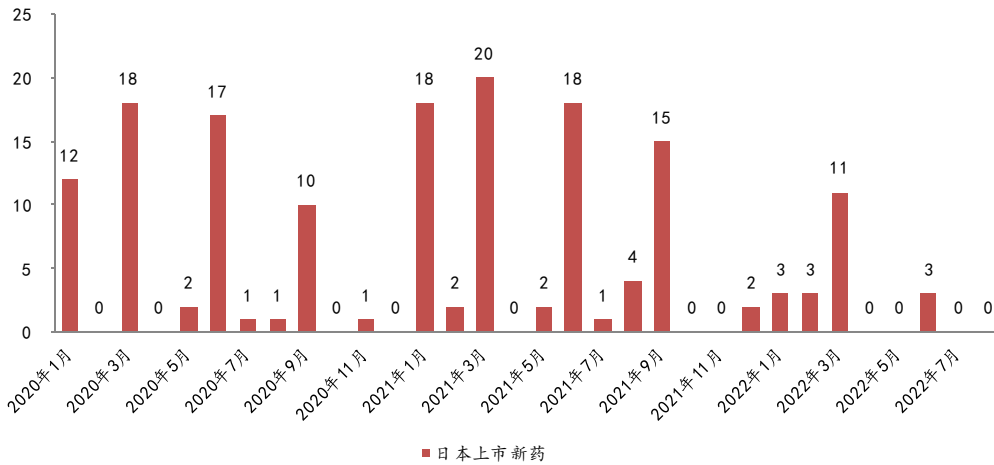
8月欧洲无新药获批上市。

图 10：2020 年-2022 年 8 月（截至 8 月 7 日）欧洲每月上市创新药数量（个）


数据来源：医药魔方，西南证券整理

3.4 日本上市创新药

8 月日本无新药获批上市。

图 11：2020 年-2022 年 8 月（截至 8 月 7 日）日本每月上市创新药数量（个）


数据来源：厚生省，西南证券整理

4 本周国内外重点创新药进展

4.1 国内重点创新药进展概览

本周国内有 6 项 IND 获批。

表 2：本周国内重点创新药进展

序号	公司名称	简介	药物代号/通用名	适应症	类型	靶点
1	葆元医药	FDA 授予他雷替尼治疗晚期或转移性 ROS1+NSCLC 突破性疗法资格	他雷替尼	非小细胞肺癌	FDA 授予突破性疗法资格	Trk、ROS1
2	恒瑞医药	公布吡咯替尼治疗 HER2 阳性乳腺癌的三期临床试验进展	吡咯替尼	HER2 阳性乳腺癌	发布三期临床进展	HER2、EGFR
3	明复乐药业	铭复乐治疗急性缺血性脑卒中的三期临床试验达到预设的主要研究终点	铭复乐	缺血性卒中	发布三期临床进展	tPA
4	泽璟制药	盐酸杰克替尼片治疗中高危骨髓纤维化 II B 期临床试验取得成功	杰克替尼	骨髓纤维化	发布 II B 期临床进展	JAK1、JAK2、JAK3
5	先为达生物	公布 XW003 治疗 II 型糖尿病的 2 期临床试验顶线数据	ecnoglutide	II 型糖尿病	发布 II 期临床数据	GLP-1、GLP-1R
6	迪哲医药	公布舒沃替尼治疗非小细胞肺癌临床试验进展	舒沃替尼	非小细胞肺癌	发布临床进展	EGFR exon 20、HER2 exon 20
7	兆科眼科	NVK002 治疗近视加深的第 III 期临床试验完成患者入组	NVK-002	近视	临床试验完成入组	N/A
8	开拓药业	KX-826 治疗雄激素性脱发的二期临床试验完成患者入组	KX-826	雄激素性脱发	临床试验完成入组	AR
9	德琪医药	ATG-101 治疗实体瘤和非霍奇金淋巴瘤临床试验完成首例患者入组	ATG-101	实体瘤、非霍奇金淋巴瘤	临床试验完成首例入组	PDL1、4-1BB
10	百奥泰	BAT8009 治疗实体瘤临床试验完成首例患者入组	BAT8009	实体瘤	临床试验完成首例入组	CD276
11	诺诚健华	ICP-488 治疗银屑病的临床试验在中国完成首例患者入组	ICP-488	银屑病	临床试验完成首例入组	TYK2
12	和黄医药	他泽司他治疗复发/难治滤泡性淋巴瘤在中国启动桥接试验	他泽司他	滤泡性淋巴瘤	启动桥接试验	EZH2
13	瑞科生物	ReCOV 和 mRNA 疫苗在菲律宾的对比研究获 FDA 批准	重组双组分新冠肺炎疫苗	新型冠状病毒感染	对比研究获批	SARS-CoV-2
14	恒瑞医药	HRS-4642 治疗实体瘤的临床试验申请获 NMPA 批准	HRS-4642	实体瘤	IND 获批	N/A
15	歌礼制药	ASC10 治疗新型冠状病毒感染的临床试验申请获 FDA 批准	ASC10	新型冠状病毒感染	IND 获批	RdRp
16	天士力	AP505 治疗实体瘤临床试验申请获 NMPA 批准	AP505	实体瘤	IND 获批	PDL1、VEGF
17	诚益生物	FDA 批准 ECC4703 治疗非酒精性脂肪性肝炎 I 期临床试验的 IND 申请	ECC4703	非酒精性脂肪性肝炎	IND 获批	THR β

序号	公司名称	简介	药物代号/通用名	适应症	类型	靶点
18	凌科药业	LNK01004 治疗特应性皮炎的 IND 申请获 NMPA 批准	LNK01004	特应性皮炎	IND 获批	N/A
19	普方制药	PRO1184 治疗实体瘤的一期临床试验申请获批	PRO1184	实体瘤	IND 获批	FR α
20	远大医药	TLX591-CDx 及 TLX250-CDx 的中国临床试验申请获 NMPA 受理	TLX591-CDx、 TLX250-CDx	肾细胞癌、前列腺癌	IND 申请获 NMPA 受理	CAIX
21	翰宇药业	HY3000 预防新型冠状病毒感染临床试验申请获 NMPA 受理	HY3000	新型冠状病毒感染	IND 申请获 NMPA 受理	SARS-CoV-2
22	歌礼制药	ASC10 治疗新型冠状病毒感染的 IND 申请获 NMPA 受理	ASC10	新型冠状病毒感染	IND 申请获 NMPA 受理	RdRp

数据来源：公司公告，官方新闻，西南证券整理。注：粉底底纹为上市公司相关品种

4.2 海外重点创新药进展概览

本周海外 1 项 NDA 和 1 项 BLA 获 FDA 批准，1 项 NDA 获 EU 批准，5 项新适应症获 FDA 批准。

表 3：本周海外重点创新药进展

序号	公司名称	简介	药物代号/通用名	适应症	类型	靶点
1	Johnson & Johnson	乌司奴单抗治疗银屑病关节炎获 FDA 批准	乌司奴单抗	银屑病关节炎	新适应症获批	IL-12p40
2	Bayer	NUBEQA 治疗激素敏感性前列腺癌获 FDA 批准	多西他赛、达罗他胺	激素敏感性前列腺癌	新适应症获批	microtubule、AR
3	Daiichi Sankyo、AstraZeneca	德喜曲妥单抗治疗不可切除或转移性 HER2 低表达乳腺癌获 FDA 批准	德喜曲妥单抗	HER2 低表达乳腺癌	新适应症获批	HER2
4	Myovant Sciences and Pfizer	MYFEMBREE 治疗子宫内膜异位获 FDA 批准	relugolix、estradiol、norethindrone acetate	子宫内膜异位	新适应症获批	GnRHR、estrogen、progestin
5	Marius Pharmaceuticals	KYZATREX 治疗性腺机能衰退获 FDA 批准	KYZATREX	性腺机能衰退	新适应症获批	androgen
6	AstraZeneca	阿卡替尼治疗现有适应症获 FDA 批准	阿卡替尼	慢性淋巴细胞白血病、小淋巴细胞性淋巴瘤、套细胞淋巴瘤	NDA 获 FDA 批准	BTK
7	Coherus BioSciences	FYB201 治疗进行性视力衰退获 FDA 批准	FYB201	进行性视力衰退	BLA 获 FDA 批准	VEGF-A
8	AstraZeneca、MSD	EU 批准奥拉帕利单药或联合内分泌疗法用于辅助治疗 BRCA1/2 突变 HER2 阴性高风险早期乳腺癌	奥拉帕利	乳腺癌	NDA 获 EU 批准	PARP

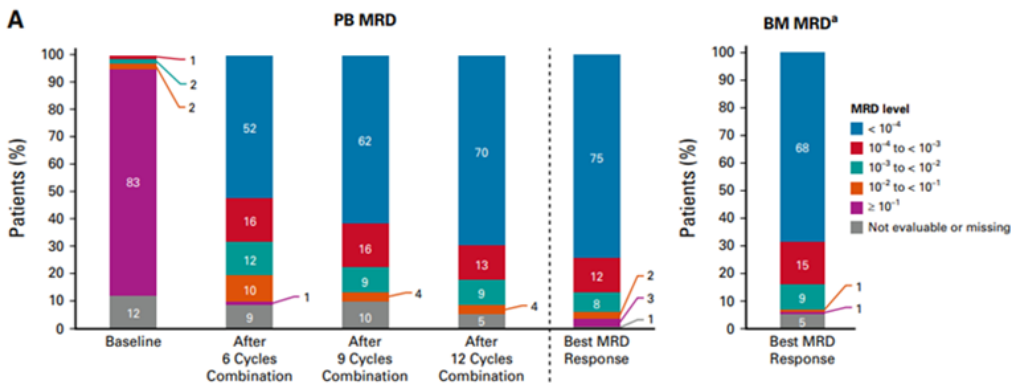
序号	公司名称	简介	药物代号/通用名	适应症	类型	靶点
9	Eli Lilly	拓咨治疗强直性脊柱炎获 NMPA 批准	依奇珠单抗	强直性脊柱炎	NDA 获 NMPA 批准	IL-17A
10	MAIA Biotechnology	THIO 获 FDA 孤儿药资格认定	6-thio-dG	小细胞肺癌	获 FDA 孤儿药认定	telomerase
11	BioSight	aspacytarabine 获 FDA 孤儿药资格认定	aspacytarabine	骨髓增生异常综合征	获 FDA 孤儿药认定	DNA polymerase
12	Sumitomo Pharma	DSP-5336 获 FDA 孤儿药资格认定	DSP-5336	急性髓系白血病	获 FDA 孤儿药认定	menin、MLL1
13	Alnylam	patisiran 治疗转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病的 3 期试验达到主要终点	patisiran	转甲状腺素蛋白淀粉样变性心肌病	数据公布	TTR
14	Novavax	Hummingbird 新冠疫苗 2b/3 期临床试验启动	NVX-CoV2373	新型冠状病毒感染	临床试验启动	SARS-CoV-2 S protein
15	Marker Therapeutics	MT-601 治疗非霍奇金淋巴瘤的 IND 申请获 FDA 批准	MT-601	非霍奇金淋巴瘤	IND 获 FDA 批准	NY-ESO-1、MAGEA4、SSX2、survivin、PRAME、WT1
16	OliX	OLX301A 治疗年龄相关性黄斑变性的 IND 申请获 FDA 批准	OLX301A	年龄相关性黄斑变性	IND 获 FDA 批准	N/A
17	ImmunAbs	IM-101 治疗阵发性睡眠性血红蛋白尿症一期临床试验申请获 FDA 批准	IM-101	阵发性睡眠性血红蛋白尿症	IND 获 FDA 批准	N/A
18	Avenge Bio	AVB-001 治疗卵巢癌的 IND 申请获 FDA 批准	IL-2	卵巢癌	IND 获 FDA 批准	IL-2
19	Calidi Biotherapeutics	NeuroNova 治疗高级别胶质瘤的 IND 申请获 FDA 批准	NeuroNova	高级别胶质瘤	IND 获 FDA 批准	survivin
20	Cellectis	UCART20x22 治疗 B 细胞血癌的 IND 申请获 FDA 批准	UCART20x22	B 细胞血癌	IND 获 FDA 批准	CD20、CD22
21	Krystal Biotech	KB407 治疗囊性纤维化的 IND 申请获 FDA 批准	KB407	囊性纤维化	IND 获 FDA 批准	CFTR
22	Armata	AP-SA02 治疗人工关节感染的 IND 申请获 FDA 批准	AP-SA02	人工关节感染	IND 获 FDA 批准	N/A
23	Zenas BioPharma	AVE1642 治疗甲状腺相关性眼病的 IND 申请获 NMPA 批准	AVE1642	甲状腺相关性眼病	IND 获 NMPA 批准	IGF-1R

数据来源: 公司公告, 官方新闻, 医药魔方, 西南证券整理

5 本周小专题——BTK+BCL-2 一线治疗 CLL

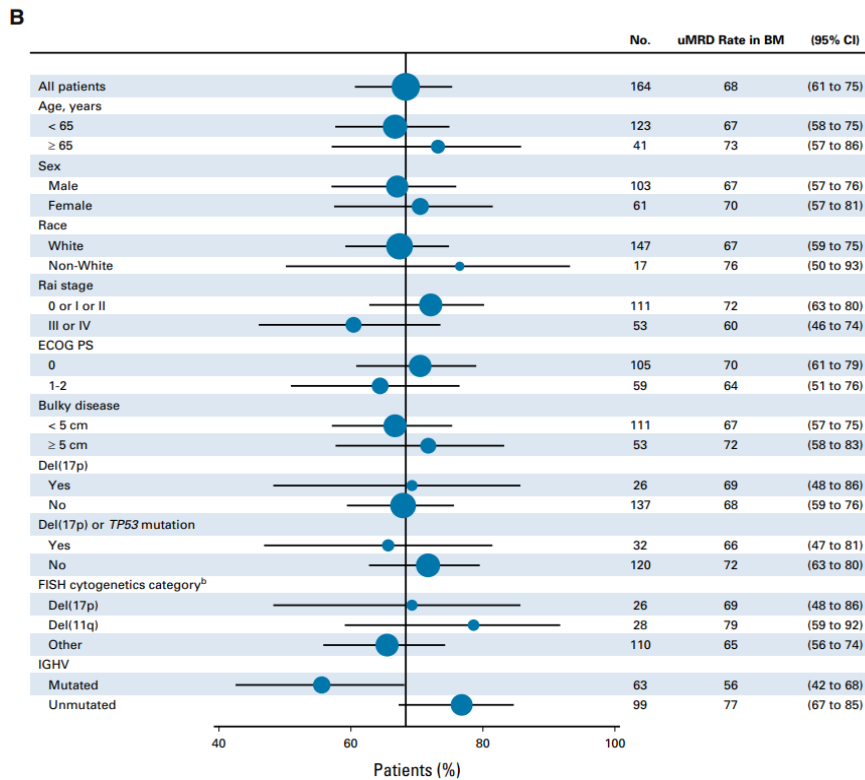
8月4日，强生/杨森宣布 EU 批准伊布替尼联合维奈克拉 (BTK+BCL-2) 的固定疗程方案用于既往未经治疗的慢性淋巴细胞白血病 (CLL) 成人患者。该方案是全球首个每日 1 次、全口服、包含固定疗程 BTK 抑制剂的 CLL 一线治疗方案。关键 III 期临床试验 (NCT03462719) 的结果显示：相比接受 Clb+O 联合治疗，I+V 治疗组患者具有更长的无进展生存期 ($p < 0.001$)，达到了主要终点。

图 12：强生/杨森 BTK+BCL-2 一线治疗 CLL 关键 III 期临床试验 (NCT03462719) 结果



数据来源：公司公告，医药魔方，西南证券整理

图 13：强生/杨森 BTK+BCL-2 一线治疗 CLL 的 II 期临床试验 (NCT02910583) 结果



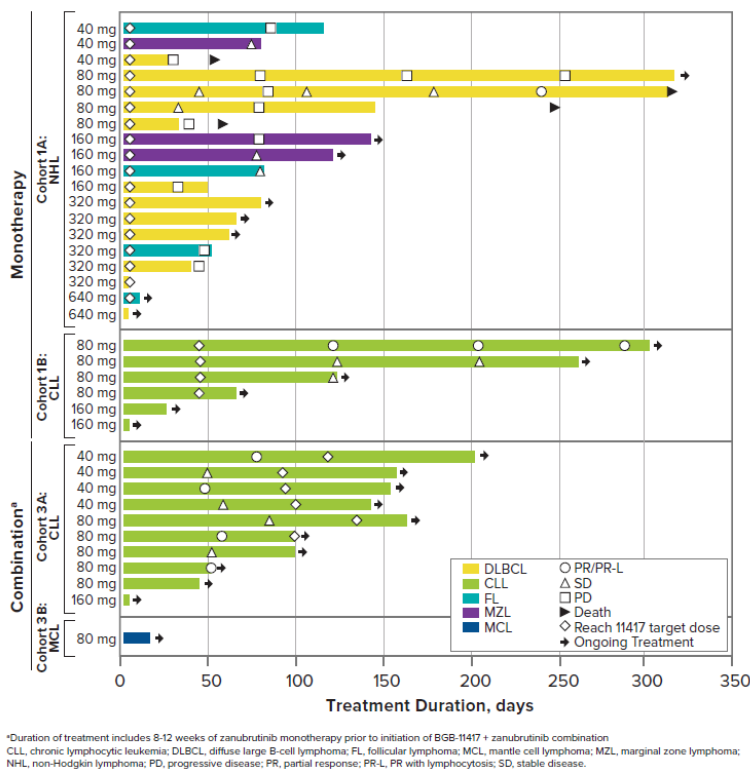
数据来源：公司公告，医药魔方，西南证券整理

国内亚盛医药、百济神州等企业积极布局 BTK+BCL-2 联用一线治疗 CLL 适应症。

亚盛医药与阿斯利康就亚盛医药 BCL-2 选择性抑制剂 APG-2575 与 Acerta Pharma 的 BTK 抑制剂 Calquence 的联合治疗展开临床研究，该项联合疗法的研究为全球多中心、开放性 1b/2 期剂量疗效探索研究，旨在评估 APG-2575 单药或联合 Calquence 治疗复发难治 CLL/SLL 患者的安全性、耐受性，以及初步评估有效性。该研究计划在美国、欧洲、澳大利亚等地展开，目前已在美国完成首例患者给药。

百济神州 BGB-11417 是一种经改造的、对 BCL-2 蛋白有更高选择性的抑制剂，同时对 BCL-xL 等其他凋亡蛋白同样具有较高选择性。BGB-11417-101 是一项正在进行的 I/II 期临床研究(NCT04277637)，旨在确定 BGB-11417 在复发难治性 (R/R) B 细胞恶性肿瘤患者中的安全性、耐受性、最大耐受剂量(MTD)和推荐的 II 期剂量 (RP2D)。剂量递增尚未完成，初步剂量水平观察显示，在 CLL/SLL 队列，单药治疗的 4 例患者中 1 例在 80mg 剂量水平上有缓解，而联合治疗的 10 例患者中 4 例获得部分缓解(≥PR-L)。所有 CLL 患者在剂量递增期都观察到绝对淋巴细胞计数(ALC)显著降低。

图 14：百济神州 BGB-11417-101 I/II 期临床研究有效性数据

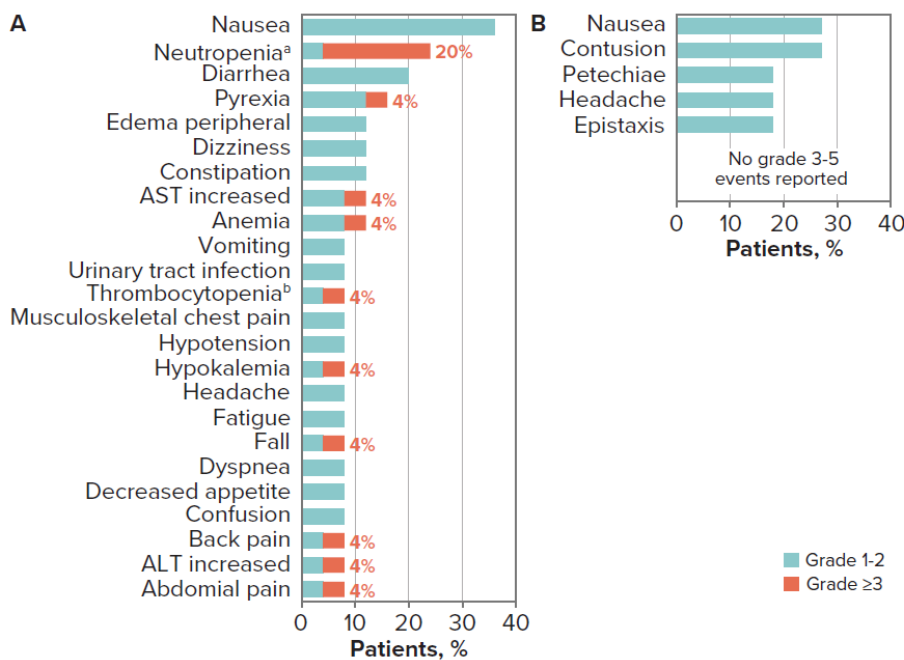


数据来源：2021ASH，医脉通，西南证券整理

在安全性方面，BGB-11417 与泽布替尼联合治疗组未出现 ≥3 级 AE。BGB-11417 单药治疗组 ≥3 级 AE 的发生率为 44% (11/25)，有 16 例患者因 AE 导致 BGB-11417 用药中断，最常见的 ≥3 级 AE 是中性粒细胞减少。单药治疗组最常见的 AEs 是恶心，中性粒细胞减少和腹泻，联合治疗组最常见的 AEs 是恶心，挫伤。

图 15: 百济神州 BGB-11417-101 I/II 期临床研究安全性数据

AEs, n (%)	BGB-11417 Monotherapy (N=25)	BGB-11417 + Zanubrutinib Combination (N=11)	All Patients (N=36)
Any AE	22 (88)	9 (82)	31 (86)
Grade ≥ 3 AEs	11 (44)	0	11 (30)
Serious AEs	9 (36)	0	9 (25)
Leading to death	2 (8)	0	2 (6) ^a
AEs leading to hold of BGB-11417	4 (16)	0	4 (11) ^b
AEs leading to dose reduction of BGB-11417	0	0	0
AEs leading to discontinuation of BGB-11417	1 (4)	0	1 (3) ^c



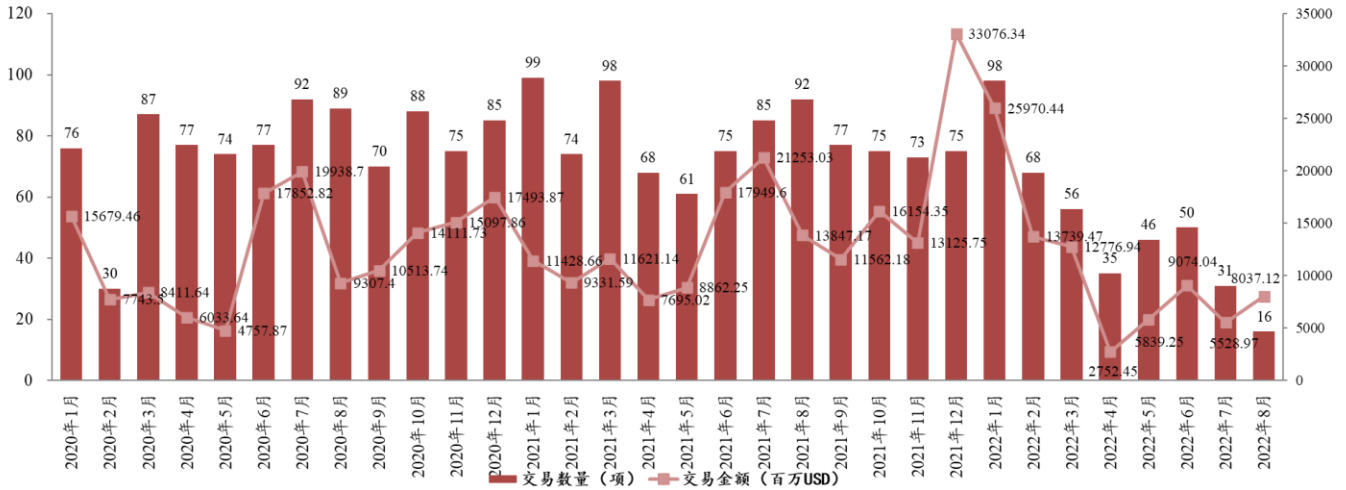
数据来源: 2021ASH, 医脉通, 西南证券整理

6 本周国内公司和全球 TOP 药企重点创新药交易进展

本周全球共达成 16 起重点交易, 披露金额的重点交易有 4 起。1) 赛诺菲和信达生物达成合作, 将加快两项赛诺菲关键临床期肿瘤药物的开发和商业化: III 期 SAR408701、II 期 SAR444245 联合 sintilimab, 赛诺菲将通过认购新普通股向信达生物投资 3 亿欧元。2) Shionogi 将获得 RTX 在日本的独家商业化权利, 总金额为 5.25 亿美元, 外加基于销售的额外付款, Shionogi 将在签字后支付 7500 万美元, 并在监管批准之前支付 7000 万美元。3) Poseida 将获得罗氏 1.1 亿美元的预付款, 并可能在未来几年获得 1.1 亿美元的短期里程碑和其他款项。此外, Poseida 公司还有资格获得研发、净销售里程碑和其他总价值可能高达 60 亿美元的支付, 以及多个项目中低至两位数的净销售特许权使用费。4) Sosei Heptares 与 AbbVie 签约后将获得 4000 万美元的预付款, 并有资格在未来三年内获得高达 4000 万美

元的短期研究里程碑款项，以及总计达 12 亿美元的进一步潜在选择、开发和商业里程碑款项，以及全球销售的分层版税。

图 16：2020 年-2022 年 8 月（截至 8 月 7 日）国内公司和全球 TOP 药企重点交易数量和交易金额（不完全统计）



数据来源：医药魔方，西南证券整理

表 4：本周国内公司和全球 TOP 药企重点创新药交易进展

交易内容	转让方	受让方	药物	总金额	交易方案	治疗领域	靶点
Sanofi 与信达生物达成合作，双方将共同推进中国肿瘤药物的研发	Sanofi	信达生物	tusamitamab ravtansine、THOR-707	300EUR	双方将加快两项赛诺菲关键临床期肿瘤药物的开发和商业化:III期 SAR408701、II期 SAR444245 联合 sintilimab,赛诺菲将通过认购新普通股向信达生物投资 3 亿欧元。	肿瘤领域	CEACAM5、IL-2 receptor
Gr ü nenthal 许可 Shionogi 在日本推进 RTX 治疗骨关节炎疼痛的商业化	Gr ü nenthal	Shionogi	Resiniferatoxin	525USD	根据协议条款，Shionogi 将获得 RTX 在日本的独家商业化权利，总金额高达 5.25 亿美元，外加基于销售的额外付款。Shionogi 将在签字后支付 7500 万美元，并在监管批准之前支付 7000 万美元。	骨骼肌肉领域	TRPV1
亦诺微医药与华润生物医药宣布于大中华区域联合开发全球首创治疗脑胶质瘤溶	亦诺微	华润医药	MVR-C5252	0.00USD	双方将于大中华区域排他性合作开发全球首创治疗脑胶质瘤溶瘤病毒产品 MVR-C5252, 该产品日后可与华润医药其	肿瘤领域	IL-12、PD-1

交易内容	转让方	受让方	药物	总金额	交易方案	治疗领域	靶点
瘤病毒产品 MVR-C5252					它抗肿瘤产品协同销售		
Poseida Therapeutics 宣布与 Roche 进行战略全球合作, 专注于同种异体 CAR-T 细胞治疗恶性血液病	Poseida Therapeutics	Roche	P-CD70-ALLO1、 P-BCMA-ALL01、 P-BCMA CD19-ALLO1、 P-CD19CD20-ALLO1	6220USD	根据协议, Poseida 将获得 1.1 亿美元的预付款, 并可能在未来几年获得 1.1 亿美元的短期里程碑和其他款项。此外, Poseida 公司还有资格获得研发、发布、净销售里程碑和其他总价值可能高达 60 亿美元的支付, 以及多个项目中低至两位数的净销售特许权使用费。	肿瘤领域	CD19、 CD20、CD70
Sosei Heptares 和艾伯维达成合作, 将共同开发针对神经系统疾病的新药并实现商业化	Sosei	AbbVie	N/A	1200USD	根据新协议的条款, 现阶段艾伯维拥有最多三个项目的独家授权, 并将负责后续的临床、监管和商业开发。Sosei Heptares 签约后将获得 4000 万美元的预付款, 并有资格在未来三年内获得高达 4000 万美元的短期研究里程碑款项, 以及总计达 12 亿美元的进一步潜在选择、开发和商业里程碑款项, 以及全球销售的分层版税。	神经领域	N/A

数据来源: 公司公告, 官方新闻, 西南证券整理

7 风险提示

药品降价预期风险; 医改政策执行进度低于预期风险; 研发失败的风险。

附表：A股、港股创新药板块成分股

股票代码	A股成分股	股票代码	港股成分股
600276.SH	恒瑞医药	6160.HK	百济神州
600196.SH	复星医药	3692.HK	翰森制药
688180.SH	君实生物-U	1177.HK	中国生物制药
300558.SZ	贝达药业	1801.HK	信达生物
688520.SH	神州细胞-U	1093.HK	石药集团
688321.SH	微芯生物	9688.HK	再鼎医药-SB
688505.SH	复旦张江	1877.HK	君实生物
688266.SH	泽璟制药-U	9995.HK	荣昌生物-B
688578.SH	艾力斯-U	9926.HK	康方生物-B
688336.SH	三生国健	1548.HK	金斯瑞生物科技
688177.SH	百奥泰-U	9969.HK	诺诚健华-B
688488.SH	艾迪药业	1952.HK	云顶新耀-B
688221.SH	前沿生物-U	2696.HK	复宏汉霖-B
688189.SH	南新制药	2096.HK	先声药业
688062.SH	迈威生物-U	1167.HK	加科思-B
688176.SH	亚虹医药-U	9939.HK	开拓药业-B
688192.SH	迪哲医药-U	2616.HK	基石药业-B
688265.SH	南模生物	1228.HK	北海康成-B
688197.SH	首药控股-U	6628.HK	创胜集团-B
688302.SH	海创药业-U	2257.HK	圣诺医药-B
688235.SH	百济神州-U	2157.HK	乐普生物-B
688331.SH	N荣昌	2137.HK	腾盛博药-B
688382.SH	益方生物-U	2197.HK	三叶草生物-B
		2126.HK	药明巨诺-B
		2256.HK	和誉-B
		2162.HK	康诺亚-B
		6996.HK	德琪医药-B
		9966.HK	康宁杰瑞制药-B
		6978.HK	永泰生物-B
		6855.HK	亚盛医药-B
		6998.HK	嘉和生物-B
		2142.HK	和铂医药-B
		2181.HK	迈博药业-B
		2552.HK	华领医药-B
		1672.HK	歌礼制药-B
		1875.HK	东曜药业-B
		0013.HK	和黄医药
		2171.HK	科济药业-B

数据来源：西南证券整理

分析师承诺

本报告署名分析师具有中国证券业协会授予的证券投资咨询执业资格并注册为证券分析师，报告所采用的数据均来自合法合规渠道，分析逻辑基于分析师的职业理解，通过合理判断得出结论，独立、客观地出具本报告。分析师承诺不曾因，不因，也将不会因本报告中的具体推荐意见或观点而直接或间接获取任何形式的补偿。

投资评级说明

公司评级	买入：未来 6 个月内，个股相对沪深 300 指数涨幅在 20%以上
	持有：未来 6 个月内，个股相对沪深 300 指数涨幅介于 10%与 20%之间
	中性：未来 6 个月内，个股相对沪深 300 指数涨幅介于-10%与 10%之间
	回避：未来 6 个月内，个股相对沪深 300 指数涨幅介于-20%与-10%之间
	卖出：未来 6 个月内，个股相对沪深 300 指数涨幅在-20%以下
行业评级	强于大市：未来 6 个月内，行业整体回报高于沪深 300 指数 5%以上
	跟随大市：未来 6 个月内，行业整体回报介于沪深 300 指数-5%与 5%之间
	弱于大市：未来 6 个月内，行业整体回报低于沪深 300 指数-5%以下

重要声明

西南证券股份有限公司（以下简称“本公司”）具有中国证券监督管理委员会核准的证券投资咨询业务资格。

本公司与作者在自身所知情范围内，与本报告中所评价或推荐的证券不存在法律法规要求披露或采取限制、静默措施的利益冲突。

《证券期货投资者适当性管理办法》于 2017 年 7 月 1 日起正式实施，本报告仅供本公司客户中的专业投资者使用，若您并非本公司客户中的专业投资者，为控制投资风险，请取消接收、订阅或使用本报告中的任何信息。本公司也不会因接收人收到、阅读或关注自媒体推送本报告中的内容而视其为客户。本公司或关联机构可能会持有报告中提到的公司所发行的证券并进行交易，还可能为这些公司提供或争取提供投资银行或财务顾问服务。

本报告中的信息均来源于公开资料，本公司对这些信息的准确性、完整性或可靠性不作任何保证。本报告所载的资料、意见及推测仅反映本公司于发布本报告当日的判断，本报告所指的证券或投资标的的价格、价值及投资收入可升可跌，过往表现不应作为日后的表现依据。在不同时期，本公司可发出与本报告所载资料、意见及推测不一致的报告，本公司不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，本公司对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，投资者应当自行关注相应的更新或修改。

本报告仅供参考之用，不构成出售或购买证券或其他投资标的的要约或邀请。在任何情况下，本报告中的信息和意见均不构成对任何个人的投资建议。投资者应结合自己的投资目标和财务状况自行判断是否采用本报告所载内容和信息并自行承担风险，本公司及雇员对投资者使用本报告及其内容而造成的一切后果不承担任何法律责任。

本报告及附录版权为西南证券所有，未经书面许可，任何机构和个人不得以任何形式翻版、复制和发布。如引用须注明出处为“西南证券”，且不得对本报告及附录进行有悖原意的引用、删节和修改。未经授权刊载或者转发本报告及附录的，本公司将保留向其追究法律责任的权利。

西南证券研究发展中心**上海**

地址：上海市浦东新区陆家嘴东路 166 号中国保险大厦 20 楼

邮编：200120

北京

地址：北京市西城区金融大街 35 号国际企业大厦 A 座 8 楼

邮编：100033

深圳

地址：深圳市福田区深南大道 6023 号创建大厦 4 楼

邮编：518040

重庆

地址：重庆市江北区金沙门路 32 号西南证券总部大楼

邮编：400025

西南证券机构销售团队

区域	姓名	职务	座机	手机	邮箱
上海	蒋诗烽	总经理助理 销售总监	021-68415309	18621310081	jsf@swsc.com.cn
	崔露文	高级销售经理	15642960315	15642960315	clw@swsc.com.cn
	王昕宇	高级销售经理	17751018376	17751018376	wangxy@swsc.com.cn
	薛世宇	销售经理	18502146429	18502146429	xsy@swsc.com.cn
	张玉梅	销售经理	18957157330	18957157330	zymf@swsc.com.cn
北京	李杨	销售总监	18601139362	18601139362	yfly@swsc.com.cn
	张岚	销售副总监	18601241803	18601241803	zhanglan@swsc.com.cn
	杜小双	高级销售经理	18810922935	18810922935	dxsyf@swsc.com.cn
	来趣儿	销售经理	15609289380	15609289380	lqe@swsc.com.cn
	王宇飞	销售经理	18500981866	18500981866	wangyuf@swsc.com
广深	郑龔	广州销售负责人 销售经理	18825189744	18825189744	zhengyan@swsc.com.cn
	陈慧玲	销售经理	18500709330	18500709330	chl@swsc.com.cn
	杨新意	销售经理	17628609919	17628609919	yxy@swsc.com.cn
	张文锋	销售经理	13642639789	13642639789	zwf@swsc.com.cn