

证券代码：688566

证券简称：吉贝尔

## 江苏吉贝尔药业股份有限公司 投资者关系活动记录表

编号：2022-007

投资者关系活动类别	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 现场参观 <input type="checkbox"/> 其他（请文字说明其他活动内容）
参与单位名称及人员姓名	2022年11月22日： 运舟资本 王岩 国泰基金 李海 承珞投资 林田心 国海自营 曹阳 长江资管 盛夏 弘毅远方基金 鲍超 澄怀投资 骆婉琦 白犀资产 施平川 天风证券 杨松、贺晓晗 东兴证券 胡博新 2022年11月23日： 民生证券 陈欣黎
时间	2022年11月22日 10:00-12:00 2022年11月23日 13:00-14:00
地点	公司会议室
上市公司接待人员姓名	董事长、总经理 耿仲毅 财务总监 赵锁富 董事会秘书 翟建中

	<p>核心技术人员、研究所副所长 李海岛</p> <p>尼群洛尔事业部总监 曹兵</p> <p>证券事务代表 成祥东</p>
<p>投资者关系活动 主要内容介绍</p>	<p>一、公司基本情况介绍</p> <p>二、交流环节</p> <p>1、尼群洛尔片是由尼群地平和阿替洛尔组成的复方制剂，目前这两个单药在高血压防治领域运用并不算多，那由这两个单药组成的复方制剂为什么能获得国内头部专家、医生的推荐呢？</p> <p>尼群洛尔是公司独创的由低剂量二氢吡啶类钙通道阻滞剂（尼群地平）和 <math>\beta</math> 受体阻滞剂（阿替洛尔）组成的复方制剂，被《中国高血压防治指南》列为我国临床主要推荐应用的优化联合治疗方案之一，钙通道阻滞剂具有的扩张血管和轻度增加心率的作用，恰好抵消 <math>\beta</math> 受体阻滞剂的收缩血管及减慢心率的作用，消减不良反应、提升疗效。虽然尼群洛尔片是由尼群地平和阿替洛尔组成的复方制剂，但是患者分别服用尼群地平和阿替洛尔，无法达到尼群洛尔片同等的降低血压、控制心率的效果，且尼群洛尔片是一款低剂量的复方制剂，在长时间有效控制血压的同时，又能有效保护靶器官，扩大了适应范围和人群，减轻了药物的副作用，提高了患者的依从性。</p> <p>近年来，在高血压防治领域，控制心率、平稳降压、靶器官保护正成为专家共识，同时单片复方制剂在高血压防治领域的推广使用也进一步得到国内头部专家的认可，尼群洛尔片作为高血压伴高心率细分市场领域的优势产品，现有相关人群占高血压病人总数 1/3 左右，尼群洛尔片在此领域具有明显优势和应用前景，与市场上其他抗高血压品种相比，尼群洛尔片在降低血压的同时，又能控制心率，</p>

针对高血压合并心率加快患者具有明显的临床优势，临床不可替代，因此获得国内头部专家、医生的推荐。

**2、2021年，尼群洛尔片实现销售四千多万元，占公司总收入不到10%，增长不及预期的原因是什么？公司对未来的市场前景怎么看？有哪些具体的措施。**

尼群洛尔片最大的特点是能够在降低血压的同时控制心率，尤其适用于高血压伴高心率患者。尼群洛尔片是2017年首次进入国家医保目录，高血压作为一种慢性病，患者需要长期服药，在尼群洛尔片进入国家医保目录前，适应症患者需自费购买，对尼群洛尔片的推广带来一定的难度；此外，前些年，在高血压防治领域，更加重视对血压管控，对中青年高血压，特别是对高心率的高血压管控并未得到重视，从而尼群洛尔片的优势没有得到有效的发挥。同时，近几年疫情反复，客观上对尼群洛尔片的市场推广也产生了一些不利影响。

尼群洛尔片作为国内首个一类复方抗高血压新药，公司对其未来的市场发展充满信心。近年来，在高血压防治领域，控制心率、平稳降压、靶器官保护正成为专家共识，同时单片复方制剂在高血压防治领域的推广使用也进一步得到国内头部专家的认可，尼群洛尔片作为高血压伴高心率细分市场领域的优势产品，现有相关人群占高血压病人总数1/3左右，尼群洛尔片在此领域具有明显优势和应用前景，市场应用前景广阔。

目前，公司正加大尼群洛尔片的市场推广力度。公司通过专家宣讲、推荐、影响，进而宣传至医院医生，自上而下，进行产品推广；公司还新建尼群洛尔事业部，将持续开展尼群洛尔片学术推广网络和销售团队建设；根据市场需要，公司调整尼群洛尔片产品规格，截至目前，产品所覆盖的全国省份基本实现了挂网。尼群洛尔片今年进入医院的数量显

著增加，覆盖总数超过三千家，为未来的销售奠定了基础。未来，公司将进一步加大学术推广力度，通过专家推荐、学术合作等方式，促进尼群洛尔片销售规模不断扩大，公司对尼群洛尔片未来的市场前景非常有信心。

**3、尼群洛尔片是运用 CCB 和  $\beta$  受体阻滞剂的协同降压机制，机理是什么？那用其他单药进行复方，是否也能达到类似的效果？是有什么技术壁垒吗？**

尼群洛尔片是公司首创的由低剂量二氢吡啶类钙通道阻滞剂（CCB）和  $\beta$  受体阻滞剂组成的复方制剂，钙通道阻滞剂具有的扩张血管和轻度增加心率的作用，恰好抵消  $\beta$  受体阻滞剂的收缩血管及减慢心率的作用，通过两种组分相互协同，消减不良反应、提升疗效，在长时间有效控制血压的同时，又能有效保护靶器官，是国家首个复方抗高血压一类新药，所运用的复方制剂技术具有独特性，并申报了专利，具有一定的技术壁垒，尼群洛尔片的相关专利技术仍在保护期内，取得尼群洛尔片生产批件的生产企业仅公司一家，市场上不存在尼群洛尔片的仿制药。目前，在高血压伴高心率细分市场领域，临床不可替代。

**4、尼群洛尔片日治疗费用大概在什么水平？未来有没有进入集采的可能？**

根据尼群洛尔片说明书，对于 10×20mg 规格的尼群洛尔片，高血压患者每日服用 1~2 次，每次 1 片，日治疗费用大概 3~6 元左右。

尼群洛尔片是国家首个复方抗高血压一类新药，公司拥有完整的知识产权，相关的发明专利仍然在保护期内，是公司的独家品种，在现行的集中带量采购政策下，尼群洛尔片在专利保护期内纳入集中带量采购的可能性比较小。

**5、日前，《中国高血压临床实践指南》发布，对高血压**

的诊断界值进行了调整,随后,国家卫健委又发布了相关消息称成人高血压的诊断标准未做调整。针对这个事情,公司有什么看法吗?

日前,由国家心血管病中心、中国医师协会、中华医学会心血管病学分会等学术机构共同制定的《中国高血压临床实践指南》发布,对高血压诊断界值、高血压分级等方面进行了重要调整。此后,国家卫生健康委员会对此发布消息,由专业机构、行业学协会、个人等自行发布的指南、共识等,为专家的研究成果,不作为国家疾病诊断标准,成人高血压的诊断标准未做调整。

高血压疾病诊断界值或有不同的观点,但是从侧面也反应出社会各界对高血压这种慢性病关注度在逐步地提高。目前我国高血压的知晓率、治疗率及控制率仍然较低,未来还有很大的改善空间,此次事件引起社会关注和热议,有利于社会公众进一步了解高血压等心血管疾病,逐步建立防线前移、加强初始预防的理念,有效控制血压。

#### **6、利可君片是典型的升白口服化药,未来的发展前景,公司怎么看?**

利可君片产品优势明显,可以广泛应用于肿瘤科、内分泌科、精神科、传染科、血液科等多个科室,具有稳定升高白细胞的作用,适合长期服用,安全性高,不良反应十分罕见。

升白药市场容量巨大,潜力巨大,市场前景广阔。目前,公司正在开展病例研讨会、城市沙龙会、科室推广会、专家共识等项目,持续加大利可君片的市场推广力度。公司通过分析销售数据发现,利可君片在不同地区、城市、医院间存在发展不均衡的现象,仍然存在较大的空白市场,销售规模处于上升期,发展前景广阔,远未达到饱和状态。近几年利

可君片年用药人次均超过了 500 万人次，并且能呈上升趋势。

在肿瘤疾病领域，公司积极与权威医学会合作，开展“关注白细胞及血小板减少症——新视点：临床病例集锦”暨利可君片临床应用典型病例征集项目，形成多篇论文，并形成专家共识。2022 年 5 月，由国内权威肿瘤疾病专家石远凯、顾晋等编著的《临床路径释义·肿瘤疾病分册（2022 年版）》正式出版，利可君片作为该书的推荐用药，书中明确：研究表明，利可君片对预防及治疗恶性肿瘤患者在放疗、化疗发生的骨髓抑制现象具有显著效果。在肿瘤疾病领域，利可君片未来将具有巨大的市场需求。目前，利可君片已单独或联合其他药物用于临床上白细胞减少症的治疗，可以预期利可君片销售会呈现上升的态势，发展前景广阔。

#### **7、请介绍一下公司的研发管线情况。**

公司建有超百人规模的专业研发团队，构建了以复方制剂研发技术、氘代药物研发技术、脂质体药物研发技术为支撑的研发技术平台，开启了一系列创新性药物的研发工作。公司拟开发为一类新药的在研创新药物包括抗抑郁新药 JJH201501、抗肿瘤新药 JJH201601、抗胃酸新药 JJH201701、治疗胆囊炎胆结石新药 JJH201801、治疗干眼症新药立他司特（Lifitegrast）衍生物、减肥新药盐酸氯卡色林衍生物、降糖新药——桑酮碱胶囊及麻醉镇痛新药 JBE-01 等。

抗抑郁一类新药 JJH201501 已完成 I 期临床研究，正处于 IIIb 临床试验阶段，目前已有 16 家临床中心启动，正在有序开展受试者入组工作，已完成八十多例受试者入组。

抗肿瘤一类新药 JJH201601 已于今年 8 月向 CDE（国家食品药品监督管理局药品审评中心）提交了临床前沟通

	会议（PreIND）资料，待 CDE 正式答复同意后，公司将正式提交资料，申请临床试验。
附件清单（如有）	无
日期	2022 年 11 月 22 日、2022 年 11 月 23 日