证券代码：688506　　证券简称：百利天恒

四川百利天恒药业股份有限公司

投资者关系活动记录表

投资者关系活动类别	□特定对象调研　□分析师会议 □媒体采访　□业绩说明会 □新闻发布会　□路演活动 □现场参观　√其他（2026 ESMO 数据解读电话会）
参与单位名称	参加公司 2026 年 ESMO 数据解读说明会的线上投资者/机构
时间	2026 年 10 月 27 日
地点	线上电话会及公司会议室
接待人员	董事长、首席科学官、董事会秘书（代理）：朱义先生 董事、常务副总经理、财务总监：张苏娅女士
投资者关系活动主要内容介绍	公司采用线上会议形式，开展与投资人的交流会，就公司 2026 年 ESMO 大会数据解读、近期业务进展及投资者主要关心的问题进行沟通。 **一、2026 年 ESMO 大会数据解读及近期业务进展** 2026 年 10 月在西班牙马德里举行的欧洲肿瘤内科学会（ESMO）年会上，公司“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)共计 4 项研究成果重磅登场。其中，2 项研究成功入选最新突破性摘要（Late-breaking Abstract,LBA），1 项研究获选口头报告，1 项研究获选壁报展示，覆盖乳腺癌、肺癌、头颈鳞癌。ESMO 大会期间，“伦康依隆妥单抗”两度荣登《柳叶刀》(The Lancet)主刊，成为 200 年来在乳腺癌领域首个登顶《柳叶刀》杂志主刊的中国创新药。另外，在本月颁布的年度世界 ADC 大奖（World ADC Awards）上，公司“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)荣膺“最佳 ADC 临床影响力奖”（Best ADC Clinical Impact Winner）。这是年度世界 ADC 大奖自 2014 年设立以来，首款斩获“最佳 ADC 临床影响力奖”最高奖的双抗 ADC。

	“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)联合奥希替尼治疗一线EGFR 突变局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者的 II 期研究（BL-B01D1-203）入选大会壁报，更新了随访 27 个月的数据，在接受 III 期选择的剂量 2.5 mg/kg 的 40 例患者中达到了 ORR 100%，27 个月 PFS 达 83.8%，OS 达 91.5%的最佳数据，远超目前已获批的联合治疗方案。模型模拟 mPFS 达 5 年以上，超越目前已获批联合治疗的 mOS（约 4 年），展现出强劲的生存获益。不良反应谱清晰，以血液学 AE 为主，保证日常生活质量，支持长期用药获益。 “伦康依隆妥单抗”(iza-bren)以重磅摘要（LBA）形式公布了用于二线 EGFR-TKI 治疗失败的 EGFR 突变晚期 NSCLC 患者的 III 期临床研究（PANKU-Lung01）结果，同步荣登《柳叶刀》(The Lancet)主刊，该研究在三代 TKI 经治的 NSCLC 患者中，取得了迄今为止最长 mPFS 11.1 个月；相较化疗，其疾病进展或死亡风险的降幅最大，高达 60%（HR 0.40）；亚组分析显示所有亚组均有一致 PFS 获益，无论基线是否伴脑转移；ILD 发生率低，仅为 0.9%，有利于患者长期治疗与持续获益；此外，即使对照组近 30%患者疾病进展后接受了 ADC 药物作为后续治疗，“伦康依隆妥单抗”组 OS 仍显示出明显的获益趋势。 以上两项研究推动“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)全面切入肺癌大适应症领域，构建由后线单药向一线联合延伸的全线序贯开发格局。日前，“伦康依隆妥单抗”用于 EGFR 突变非小细胞肺癌二线治疗的国内上市申请已获受理。百利天恒以突破性疗效，开启肺癌双抗 ADC 治疗新时代，同时将联合百时美施贵宝（BMS）推进全球临床开发，加快构建中国与美国市场协同的商业化布局。 “伦康依隆妥单抗”(iza-bren)以重磅摘要（LBA）形式公布了治疗局部晚期、复发或转移性 HR+HER2-乳腺癌患者的 III

	期临床研究（PANKU- Breast01）结果，同步荣登《柳叶刀》(The Lancet)主刊。该研究入组在既往接受过内分泌治疗且既往接受过 1~2 线化疗的不可切除局部晚期或转移性的 HR+HER2-乳腺癌患者中，mPFS 达 8.2 个月，较医生选择化疗方案（TPC）的 4.0 个月实现翻倍，疾病进展或死亡风险降低 59%;经确认的客观缓解率 cORR 翻倍至 40.5%，两组 mDOR 分别为 6.9 个月与 4.2 个月，cORR 翻倍与 mDOR 延长，提示更深缩瘤与更持久疾病缓解；不良反应谱清晰，可控易管理，ILD 发生率低，可感知不良反应发生率低，保障患者生活质量。在入组人群呈现早期即高危、肿瘤侵袭性强、体力状态偏差的难治特征下，凭借优异研究结果，成为 200 年来在乳腺癌领域首个登顶《柳叶刀》杂志主刊的中国创新药。 “伦康依隆妥单抗”(iza-bren)以口头报告形式（Rapid Oral）公布了联合 PD-1 治疗一线复发/转移性头颈鳞癌的研究，是全球首个双抗 ADC 联合免疫治疗一线复发/转移性头颈鳞癌的研究，相较于现有标准方案展现出更优的疗效和更好的耐受性。结果显示 2.5mg 治疗组 ORR 高达 57.9%，cORR 达 47.4%，DCR 达 81.6%，超越现有标准方案；深度缩瘤快速缓解症状，81.6%患者靶病灶缩小、中位缩小幅度超 60%，出血、梗阻、疼痛、吞咽困难等症状改善明显，提升生存质量；mPFS 达 8.5 个月，mDoR 达 13.6 个月，较现有标准治疗方案几近翻倍，稳定控制肿瘤，延缓进展与恶化，随访 16 个月中位 OS 仍未成熟，展现出卓越的长期生存获益潜力；不良反应谱简单，无皮疹等主观感受明显 AE，以血液学毒性为主，耐受性好，利于患者长期用药。 **二、投资者问答** **问 1:“伦康依隆妥单抗” 一线联合奥希替尼 II 期数据随访延长后表现如何？**

	答：长期用药耐受性很好，主要不良反应集中在前几个周期，中位用药时间接近随访时间，可持续用药表现好。公司在今年也完成了该项临床在全球 III 期的首例患者给药，并触发和 BMS 合作的第二笔里程碑付款。后续临床研究产生优异数据，公司也将积极在未来的学术会议公布相关信息。 **问 2：公司“伦康依隆妥单抗”联用双抗临床开发计划？** 答：公司与 BMS 已达成共识，将双抗 ADC 与双抗的联用作为最高优先级项目全力推进，将优先在肺癌和乳腺癌开展，并向其他瘤种扩展。中美两地联用相关临床数据将根据受试者入组、试验推进情况逐步公布。公司计划在已获得 III 期阳性结果的适应症中，探索联用一线 III 期临床的可行性。公司会在联用领域做相关探索，具体进展请以公司公告为准。 **问 3：“伦康依隆妥单抗”是否会纳入医保？** 答：国家医保局、人力资源社会保障部计划于 2026 年 11 月发布《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录（2026 年）》（国家医保目录（2026 版）），该目录应自 2027 年 1 月 1 日起执行。关于“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)是否会纳入医保，请参考国家医保目录（2026 版）。公司将严格按照有关规定及时履行信息披露义务，欢迎关注公司后续公告。 **问 4：公司销售队伍的搭建情况？** 答：公司目前在全国所有省会城市和重要地区级城市均已配置一线销售及销售管理岗位，销售、市场、医学、准入、商务体系形成完整合规架构；商业化团队现已有数百人，计划今年年底扩充至约 800 人，为后续获批更多适应症上市做准备。公司也在筹备建立美国商业化团队，协作制定产品上市前计划、整体商业策略以及美国市场的定价策略，参与产品的后续美国市

	场推广以及未来商业化销售。 **问 5：公司近期的重要创新药研发进展？** 答：公司近期有一系列重大进展，今年新开展了多项全球多中心 III 期注册临床试验，包括公司核心产品“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)、T-Bren 和 BL-M14D1。早期临床资产方面，公司其他已经进入临床研究阶段的创新 ADC 药物、ARC 药物、TCE 药物也在顺利推进过程中。国际化方面，公司美国团队建设也获得了长足发展，除了已经具备的全球早研能力外，已建立起全球 III 期临床开发能力。公司及子公司在海外临床研究的推进中，除和 BMS 共同合作开发“伦康依隆妥单抗”(iza-bren)外，也在自主积极推进其他 6 个 ADC 和 2 个双抗的海外临床研究。公司后续各项创新药管线产品的推进情况请投资人持续关注公司对外公告。
附件清单（如有）	无