

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，概不就因本公告全部或任何部分內容所產生或因依賴該等內容而引致的任何損失承擔任何責任。



Abbisko Cayman Limited
和譽開曼有限責任公司
(於開曼群島註冊成立的有限公司)
(股份代號：2256)

截至2022年6月30日止六個月的中期業績公告

和譽開曼有限責任公司(「本公司」)董事會(「董事會」)欣然宣佈本公司及其附屬公司(「本集團」或「我們」)截至2022年6月30日止六個月(「報告期」)的未經審核簡明綜合中期業績連同2021年相應期間的比較數字。

業務摘要

於2022年至今，我們在各個方面都取得了重大進展：

與Eli Lilly建立全球共同早期研發合作

於2022年1月，我們與Eli Lilly and Company(「禮來」)訂立一項全球共同早期研發合作協議，以針對一項未公開靶點發現、開發新型分子並進行潛在商業化。

- 我們負責使用我們專有的研究及開發(「研發」)平台發現和開發該類分子。
- 禮來已參與這一研發項目，提供與該靶點相關的先前發現資料以及若干其他疾病相關的專業知識。
- 若化合物達到商定的終點，禮來將有權進一步開發及商業化該等化合物。
- 若禮來負責進一步的臨床開發及商業化，我們將有資格在達到預先設定的臨床前、臨床開發及商業化里程碑後獲得最高258百萬美元的潛在付款以及按銷售額計算的分級特許權使用費。

進一步提升我們的臨床階段資產

ABSK011

- 我們正在中國內地對FGF19過表達的肝細胞癌（「**HCC**」）患者進行二線治療的Ib期單藥治療試驗。我們已經完成了每日一次180mg群組的患者入組，並已開始另一個每日兩次160mg群組的患者入組。
- 我們亦正在中國內地進行ABSK011聯合F. Hoffmann-La Roche Ltd.及羅氏（中國）投資有限公司（「**羅氏**」）的抗PD-L1抗體阿特珠單抗治療FGF19過表達晚期HCC患者II期試驗。首例患者於2022年1月給藥。患者入組正在進行中。

ABSK091 (AZD4547)

- 我們正在中國內地進行針對伴有FGFR2/3基因變異的局部晚期或轉移性尿路上皮癌患者的ABSK091(AZD4547)II期試驗。我們於2021年11月完成首例患者給藥及患者入組正在進行中。
- 於2022年2月，我們與百濟神州有限公司（「**百濟神州**」）就ABSK091(AZD4547)與百濟神州開發的抗PD-1抗體替雷利珠單抗聯合治療伴有FGFR2/3基因變異的尿路上皮癌達成合作。於2022年5月，我們自國家藥品監督管理局（「**國家藥監局**」）取得新藥臨床試驗（「**IND**」）批准。我們正啟動試驗並預期很快開始患者入組。
- 除尿路上皮癌外，我們還計劃針對其他實體瘤進行ABSK091(AZD4547)臨床試驗。於2022年3月，我們獲美國食品藥物管理局（「**美國FDA**」）授予ABSK091(AZD4547)治療胃癌的孤兒藥資格。

ABSK021

- 我們正在美國及中國內地同時進行ABSK021的Ib期試驗。我們已於中國內地完成腱鞘巨細胞瘤（「**TGCT**」）每日一次50mg群組Ib期試驗的患者入組。
- 於2022年7月，ABSK021被國家藥監局認定為突破性治療藥物，用於治療不可手術的TGCT。這一突破性療法資格批准乃基於正在中國進行的ABSK021 I b期臨床試驗的TGCT隊列初步試驗結果。我們預期於2022年下半年發佈初步試驗結果。

ABSK081

- 我們正在中國內地進行ABSK081(mavorixafor)聯合上海君實生物醫藥科技股份有限公司的特瑞普利單抗治療三陰性乳腺癌（「**TNBC**」）患者的Ib/II期臨床試驗。患者入組正在進行中。

ABSK043

- 我們正在澳大利亞進行一項評估ABSK043用於實體瘤患者的安全性、耐受性以及PK/PD特性的I期試驗。患者入組正在進行中。
- 於2022年3月，我們獲得了ABSK043在中國內地治療惡性腫瘤患者的I期試驗的IND批准。我們預期很快於中國內地開始患者入組。

ABSK061

- 我們已在中國內地和美國獲得IND批准，以對實體瘤患者進行ABSK061的I期臨床試驗。於2022年6月，我們為首位患者給藥。

繼續推進臨床前候選藥物

儘管2022年上半年因COVID-19導致上海處於封鎖狀態，但我們已採取各種措施盡量減少對我們的臨床前項目的影響及預計將為以下三個臨床前開發階段的項目提交IND申請：

- **ABSK121** – 新一代小分子FGFR抑制劑，同時靶向野生型FGFR1-3及FGFR1-3突變體，包括對先前FGFR抑制劑具有抗性的FGFR突變；
- **ABSK051** – 小分子CD73抑制劑，現正開發用於治療包括肺癌、胰腺癌及其他癌症在內的各種腫瘤；
- **ABSK012** – 新一代小分子FGFR4抑制劑，對野生FGFR4型及變異型FGFR4具有很強的效力。

我們還對以下兩個項目進行或啟動臨床前開發研究：

- **ABSK112** – 下一代EGFR外顯子20突變抑制劑，對野生型EGFR具有更高的選擇性，並具有強大入腦性；
- **ABSK071** – 下一代KRAS-G12C抑制劑，具有更高的效力及成藥特性。

財務摘要

國際財務報告準則(「國際財務報告準則」)計量：

現金及銀行結餘。於2022年6月30日，現金及銀行結餘為人民幣2,496.6百萬元(約合372.0百萬美元)，較截至2021年12月31日止年度的人民幣2,545.5百萬元減少人民幣48.9百萬元，主要是由於研發活動的支出以及業務運營，部分被外匯波動的影響所抵銷。

其他收入及收益。其他收入及收益從截至2021年6月30日止六個月的人民幣10.0百萬元增加人民幣1.7百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣11.7百萬元，主要是由於較截至2021年6月30日止六個月我們的現金及銀行結餘增加導致銀行利息收入增加及政府補助增加。

研發開支。研發開支主要包括與探索性研究、臨床前研究及臨床研究有關的研發開支，以及試劑成本、僱員成本、許可費、以股份為基礎的付款及折舊。研發開支由截至2021年6月30日止六個月的人民幣79.6百萬元增加人民幣79.4百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣159.0百萬元，主要是由於研發相關職能不斷擴展及我們管線項目的推進。

行政開支。行政開支從截至2021年6月30日止六個月的人民幣40.8百萬元增加人民幣15.0百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣55.8百萬元，主要是由於非研發相關職能的員工隊伍持續擴大，該增加部分被並無首次公開發售相關開支所抵銷。

財務成本。財務成本由截至2021年6月30日止六個月的人民幣0.06百萬元增加人民幣1.34百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣1.4百萬元，主要是由於租賃負債的利息開支增加。

其他開支。其他開支由截至2021年6月30日止六個月的人民幣0.4百萬元增加人民幣16.7百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣17.1百萬元，主要是由於外匯差額波動。

期內虧損。期內虧損由截至2021年6月30日止六個月的人民幣377.2百萬元減少至截至2022年6月30日止六個月的人民幣221.6百萬元，主要是由於研發開支增加以及撇銷可轉換可贖回優先股公允價值虧損的合併影響。

非國際財務報告準則（「非國際財務報告準則」）計量：

研發開支（不包括以股份為基礎的補償成本）由截至2021年6月30日止六個月的人民幣72.1百萬元增加人民幣52.3百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣124.4百萬元，主要是由於研發相關職能不斷擴展以及我們管線項目的推進。

行政開支（不包括以股份為基礎的補償成本）從截至2021年6月30日止六個月的人民幣35.0百萬元減少人民幣2.1百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣32.9百萬元，主要是由於並無首次公開發售有關的開支，惟部分被非研發相關職能的員工隊伍擴大所抵銷。

期內虧損（不包括可轉換可贖回優先股公允價值虧損及以股份為基礎的補償成本的影響）由截至2021年6月30日止六個月的人民幣97.5百萬元增加人民幣66.5百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣164.0百萬元，主要是由於外匯差額波動導致的研發開支及其他開支增加，惟部分被行政開支減少以及其他收入及收益增加所抵銷。

I. 財務資料

董事會宣佈本集團截至2022年6月30日止六個月的未經審核簡明綜合業績，連同上一年度相應期間的比較數字如下：

中期簡明綜合損益及其他全面收益表

	附註	2022年 6月30日 (未經審核) 人民幣千元	2021年 6月30日 (未經審核) 人民幣千元
收入		-	-
銷售成本		-	-
毛利		-	-
其他收入及收益	4	11,740	9,972
研發開支		(159,007)	(79,571)
行政開支		(55,848)	(40,760)
其他開支	6	(17,090)	(360)
可轉換可贖回優先股之公允價值虧損		-	(266,438)
財務成本	5	(1,400)	(60)
稅前虧損	7	(221,605)	(377,217)
所得稅開支	8	-	-
期內虧損		<u>(221,605)</u>	<u>(377,217)</u>
其他全面收入			
其後期間可能重新分類至損益的 其他全面收入：			
換算海外業務的匯兌差額		1,315	59
其後期間不會重新分類至損益的 其他全面收入：			
本公司的匯兌差額		112,305	20,883
期內其他全面收入，扣除稅項		113,620	20,942
期內全面虧損總額		<u>(107,985)</u>	<u>(356,275)</u>
以下各項應佔虧損：			
母公司擁有人		<u>(107,985)</u>	<u>(356,275)</u>
以下各項應佔全面虧損總額：			
母公司擁有人		<u>(107,985)</u>	<u>(356,275)</u>
母公司普通股權益持有人應佔每股虧損 基本及攤薄			
期內虧損	10	<u>人民幣0.32元</u>	<u>人民幣3.80元</u>

中期簡明綜合財務狀況表

		2022年 6月30日 (未經審核) 人民幣千元	2021年 12月31日 (經審核) 人民幣千元
	附註		
非流動資產			
物業、廠房及設備	11	17,877	15,209
使用權資產		49,331	54,085
無形資產		2,980	3,051
其他非流動資產		2,977	805
非流動資產總值		<u>73,165</u>	<u>73,150</u>
流動資產			
預付款項及其他應收款項	12	30,300	35,876
現金及銀行結餘		2,496,576	2,545,513
流動資產總值		<u>2,526,876</u>	<u>2,581,389</u>
流動負債			
其他應付款項及應計費用	13	66,724	64,676
租賃負債		11,414	8,862
流動負債總額		<u>78,138</u>	<u>73,538</u>
流動資產淨值		<u>2,448,738</u>	<u>2,507,851</u>
總資產減流動負債		<u>2,521,903</u>	<u>2,581,001</u>
非流動負債			
租賃負債		40,318	44,942
非流動負債總額		<u>40,318</u>	<u>44,942</u>
資產淨值		<u>2,481,585</u>	<u>2,536,059</u>
權益／(虧絀)			
母公司擁有人應佔權益			
股本		46	46
庫存股份		(5)	(5)
其他儲備		2,481,544	2,536,018
總權益／(虧絀)		<u>2,481,585</u>	<u>2,536,059</u>

中期簡明綜合財務資料附註

1. 一般資料

本公司為於2018年3月28日在開曼群島註冊成立的有限責任公司。本公司註冊地址為P.O. Box 309, Ugland House, Grand Cayman KY1-1104, Cayman Islands。

本公司為投資控股公司。於本期間，本公司的附屬公司從事藥品的研發業務。

本公司股份自2021年10月13日起於香港聯合交易所有限公司（「聯交所」）主板上市。

本公司董事（「董事」）認為，本公司的控股公司及最終控股公司為Yao Chang Family Holding Limited，其於2021年4月20日在開曼群島註冊成立。Yao Chang Family Holding Limited最終由本公司主席兼首席執行官徐耀昌博士控制。

2.1 編製基準

截至2022年6月30日止六個月的中期簡明綜合財務資料乃根據國際會計準則第34號中期財務報告編製。中期簡明綜合財務資料並不包括年度財務報表規定的所有資料及披露，並應與本集團截至2021年12月31日止年度的年度綜合財務報表一併閱讀。

中期簡明綜合財務資料以人民幣（「人民幣」）呈列，除另有說明外，所有數值均約整至最接近千位。

2.2 會計政策變動及披露

除就本期財務資料首次採納以下經修訂國際財務報告準則（「國際財務報告準則」）外，編製中期簡明綜合財務資料所採納的會計政策與編製本集團截至2021年12月31日止年度的年度綜合財務報表所應用者一致。

國際財務報告準則第3號（修訂本）
國際會計準則第16號（修訂本）
國際會計準則第37號（修訂本）
國際財務報告準則2018年至
2020年年度改進

參照概念框架
物業、廠房及設備：投放擬定用途前所得款項
虧損合同－履行合同的成本
國際財務報告準則第1號、國際財務報告準則
第9號、國際財務報告準則第16號隨附的範例
及國際會計準則第41號（修訂本）

採納經修訂準則對本集團中期簡明綜合財務資料並無重大財務影響。

3. 經營分部資料

經營分部資料

就管理而言，本集團僅有一個可呈報經營分部，即開發創新藥物。由於其為本集團僅有的可呈報經營分部，因此，並無進一步呈列經營分部分析。

地域資料

由於本集團幾乎所有非流動資產均位於中國內地，故未根據國際財務報告準則第8號經營分部呈列地區資料。

4. 其他收入及收益

其他收入及收益的分析如下：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核) 人民幣千元	2021年 (未經審核) 人民幣千元
其他收入		
銀行利息收入	<u>6,173</u>	<u>3,848</u>
其他收益		
政府補助*	5,567	141
出售聯營公司收益	-	5,900
其他	<u>-</u>	<u>83</u>
	<u>5,567</u>	<u>6,124</u>
	<u>11,740</u>	<u>9,972</u>

* 政府補助主要指用於支持研究及臨床試驗活動自地方政府收取的補貼。

5. 財務成本

財務成本分析如下：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核) 人民幣千元	2021年 (未經審核) 人民幣千元
租賃負債利息	<u>1,400</u>	<u>60</u>

6. 其他開支

其他開支分析如下：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核) 人民幣千元	2021年 (未經審核) 人民幣千元
其他開支		
外匯虧損淨值	17,047	336
其他	43	24
	<u>17,090</u>	<u>360</u>

7. 稅前虧損

本集團之稅前虧損已扣除／(計入)下列各項：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核) 人民幣千元	2021年 (未經審核) 人民幣千元
物業、廠房及設備項目的折舊	2,348	2,540
使用權資產折舊	4,754	2,935
無形資產攤銷	708	242
研發開支(不含折舊及攤銷)	152,769	75,902
短期租賃付款	123	—
上市開支	—	16,696
核數師薪酬	500	142
外匯差額淨值	17,047	336
僱員福利開支：		
工資及薪金	58,163	30,377
退休金計劃供款(界定供款計劃)	8,200	4,612
以股權結算購股權開支	57,566	13,273
	<u>123,929</u>	<u>48,262</u>
可轉換可贖回優先股公允價值虧損	<u>—</u>	<u>266,438</u>

8. 所得稅

本集團須按實體基準就本集團成員公司所處及經營所在司法權區產生或獲得的溢利繳納所得稅。

開曼群島

根據開曼群島現行法律，本公司毋須就收入或資本收益繳納稅項。此外，本公司向其股東支付股息後，無須繳納開曼群島預扣稅。

香港

在香港註冊成立的附屬公司，須於期內就在香港產生的估計應課稅溢利按16.5%的稅率繳納所得稅。

中國內地

根據中國企業所得稅法及相關法規（「企業所得稅法」），在中國內地營運的附屬公司須按25%的稅率就應課稅收入繳納企業所得稅。

澳大利亞

由於本集團於期內並無源自澳大利亞或於澳大利亞賺取的應課稅溢利，故並無作出澳大利亞所得稅撥備。在澳大利亞註冊成立的附屬公司須就期內在澳大利亞產生的估計應課稅溢利按30%的稅率繳納所得稅。

由於在可見將來不大可能有應課稅溢利可用於抵銷稅項虧損及可扣減暫時差額，故並無就未動用稅項虧損及可扣減暫時差額確認遞延稅項。

9. 股息

本公司概無就截至2022年6月30日止六個月宣派及派付股息（2021年6月30日：無）。

10. 母公司普通股權益持有人應佔每股虧損

每股基本虧損金額乃根據母公司普通股權益持有人應佔期內虧損及期內已發行普通股加權平均數701,974,626股（2021年6月30日：99,192,020股）計算，並經調整以反映期內的供股。

由於尚未行使的購股權及可贖回可轉換優先股對所呈列的每股基本虧損金額具有反攤薄影響，故並無就攤薄對截至2022年及2021年6月30日止六個月所呈列的每股基本虧損金額作出調整。

每股基本及攤薄虧損乃根據以下各項計算：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核) 人民幣千元	2021年 (未經審核) 人民幣千元
虧損		
用於計算每股基本及攤薄虧損之母公司 普通股權益持有人應佔虧損	<u>(221,605)</u>	<u>(377,217)</u>
	股份數目	
	截至6月30日止六個月	
	2022年 (未經審核)	2021年 (未經審核)
股份		
用於計算每股基本及攤薄虧損之期內 已發行普通股之加權平均數	<u>701,974,626</u>	<u>99,192,020</u>

11. 物業、廠房及設備

截至2022年6月30日止六個月，本集團收購資產的成本為人民幣5,016,000元（2021年6月30日：人民幣2,057,000元）。

截至2022年6月30日止六個月，本集團並無出售任何資產（2021年6月30日：無）。

截至2022年及2021年6月30日止六個月，並無確認減值虧損。

於2022年6月30日，並無已抵押物業、廠房及設備（2021年12月31日：無）。

12. 預付款項及其他應收款項

	2022年 6月30日 (未經審核) 人民幣千元	2021年 12月31日 (經審核) 人民幣千元
預付供應商的款項	9,410	9,393
按金及其他應收款項	<u>20,890</u>	<u>26,483</u>
	<u>30,300</u>	<u>35,876</u>

上述餘額中的金融資產涉及近期沒有違約記錄和逾期金額的應收款項。於2022年6月30日及2021年12月31日，虧損撥備被評估為非常小。

13. 其他應付款項及應計費用

	2022年 6月30日 (未經審核) 人民幣千元	2021年 12月31日 (經審核) 人民幣千元
應付工資	13,558	22,303
建設及設備採購應付款項	10	18
其他應付稅項	1,238	1,296
應付股份發行開支	127	9,306
其他應付款項	51,791	31,753
	<u>66,724</u>	<u>64,676</u>

其他應付款項及應計費用為無抵押、免息及按要求償還。由於期限較短，於各報告期末計入其他應付款項及應計費用的金融負債的賬面值與其公允價值相若。

管理層討論及分析

I. 業務回顧

我們的願景

我們的願景是發現及開發腫瘤學及其他領域的新型差異化療法，以解決中國及全球患者未滿足的重大醫療需求。

公司概覽

我們為一家臨床階段的生物製藥公司，主要致力於發現及開發創新且差異化的小分子腫瘤療法。自2016年成立以來，我們戰略性地設計及開發出由15種主要專用於腫瘤學的候選藥物組成的產品管線，包括六種處於臨床階段的候選藥物。我們的候選產品主要為專注於小分子腫瘤精準治療及小分子腫瘤免疫治療領域的小分子藥物。

產品管線

我們擁有由臨床前階段到臨床階段項目的15種候選藥物組成的產品管線。下表概述我們截至2022年6月30日的管線及每種候選藥物的開發狀態。

資產	靶點	適應症	單一療法/聯合療法	發現	臨床前開發	I/IIa期	POC ⁱⁱ	關鍵性臨床試驗	合作夥伴	權利
ABSK011	FGFR4	FGF19+ HCC	單一療法 聯合療法 ⁱⁱ							全球
ABSK012	FGFR4變異	RMS及其他實體瘤	單一療法							全球
ABSK091	泛FGFR	FGFRalt UC	單一療法 聯合療法				合作夥伴			AstraZeneca 全球
		FGFRalt GC	單一療法/聯合療法				合作夥伴			
		其他實體瘤	單一療法/聯合療法							
ABSK061	FGFR2/3	實體瘤	單一療法						全球	
ABSK121	泛FGFR變異	實體瘤	單一療法						全球	
ABSK071	KRAS	實體瘤	單一療法							全球
ABSK112	EGFR外顯子20	NSCLC	單一療法							全球
ABSK131	未披露	多個癌種	單一療法							全球
ABSK141	未披露	多個癌種	單一療法							全球
ABSK021	CSF-1R	TGCT及實體瘤	單一療法							全球
		實體瘤	聯合療法							
		cGvHD	單一療法							
		ALS	單一療法				合作夥伴			中國以外其它地區和台灣
ABSK081	CXCR4	TNBC	聯合療法 ⁱⁱⁱ							X4 大中華區
		其他實體瘤	聯合療法							
		WHIM	單一療法				合作夥伴			全球
ABSK043	PD-L1	多個癌種	單一療法							全球
ABSK051	CD73	多個癌種	單一療法							全球
ABSK031	RORyt	多個癌種	單一療法							全球
其他	ABSK151	未披露	非腫瘤	單一療法						Lilly 全球

縮寫：*HCC* = 肝細胞癌；*RMS* = 橫紋肌肉瘤；*FGFRalt* = 成纖維細胞生長因子受體改變；*UC* = 尿路上皮癌；*GC* = 胃癌；*NSCLC* = 非小細胞肺癌；*TGCT* = 腱鞘巨細胞瘤；*cGvHD* = 慢性移植抗宿主病；*ALS* = 肌萎縮性側索硬化症；*TNBC* = 三陰性乳腺癌；*WHIM* = 疣、低丙種球蛋白血症、感染及骨髓粒細胞缺乏症

附註：

- i. 指Ib/II期臨床試驗
- ii. 結合羅氏的抗PD-L1抗體阿特珠單抗
- iii. 結合君實的抗PD-1抗體特瑞普利單抗

臨床候選藥物

ABSK011

ABSK011是一種有效的、高選擇性小分子成纖維細胞生長因子受體4(FGFR4)抑制劑，我們正在中國對其進行臨床試驗。ABSK011被開發用於治療FGF19/FGFR4信號高度活化的晚期HCC。FGFR4信號通路是HCC分子靶向治療開發的一個很有前景的方向。根據弗若斯特沙利文的資料，FGF19/FGFR4過表達的患者數量約佔全世界HCC患者總數的30%。目前，並無FGFR4抑制劑獲批上市。

項目進展

我們正在針對FGF19過表達的二線HCC患者進行Ib期試驗。我們已完成每日一次180mg群組的患者入組。鑒於在Ia期試驗中ABSK011表現出卓越的安全性及良好的PK/PD特性，我們已拓展到每日一次320mg，且開始另一個每日兩次160mg的群組的患者入組以進行劑量爬坡。我們可能會繼續探索其他劑量水平，以找出最佳劑量。

我們亦正在中國內地進行ABSK011聯合羅氏的抗PD-L1抗體阿特珠單抗治療FGF19過表達晚期HCC患者II期試驗。首例患者於2022年1月給藥及患者入組正在進行中。

我們可能無法最終成功開發及銷售ABSK011。

ABSK091 (AZD4547)

ABSK091 (前稱為AZD4547) 是一種分子靶向候選藥物，是FGFR亞型1、2及3的高效及選擇性抑制劑。根據弗若斯特沙利文的資料，最常受FGFR畸變影響的癌症為尿路上皮癌(32%)、膽管癌(25%)、乳腺癌(18%)、子宮內膜癌(11%)和胃癌(7%)。在部分癌症中觀察到特定的FGFR畸變：例如，鱗狀細胞肺癌中的FGFR1擴增、子宮內膜癌中的FGFR2突變、尿路上皮癌中的FGFR3突變。

ABSK091的化學結構不同於其他具有類似抗腫瘤活性的FGFR抑制劑。在ABSK091獲得許可之前，阿斯利康於2009年開始進行AZD4547的臨床試驗。從2009年至2019年，阿斯利康贊助及完成共計4項試驗，包括兩項I期試驗及兩項II期試驗。2019年11月，我們與阿斯利康簽訂了獨家許可協議，獲得了ABSK091的開發、製造及商業化的全球權利。

在阿斯利康開展的臨床試驗中，針對既往治療有進展的晚期尿路上皮癌患者進行研究的BISCAY試驗在ABSK091單藥治療組中達到了31.3%的緩解率，與用於治療伴有FGFR2/3突變的局部晚期或轉移性尿路上皮癌的已獲批FGFR抑制劑厄達替尼(客觀緩解率(ORR)為32.2%)相當。

在阿斯利康先前針對以往接受過治療的晚期FGFR擴增癌症患者進行的另一項試驗中，已確認33%的FGFR2擴增胃食管患者對ABSK091有反應。這表明ABSK091有可能為治療伴有FGFR改變的胃癌患者帶來顯著的臨床益處。

項目進展

我們正在中國內地進行針對伴有FGFR2/3基因變異的局部晚期或轉移性尿路上皮癌患者ABSK091(AZD4547) II期試驗。我們於2021年11月完成首例患者給藥。患者入組正在進行中。

於2022年2月，我們與百濟神州就ABSK091(AZD4547)與百濟神州開發的抗PD-1抗體替雷利珠單抗聯合治療具有FGFR2/3基因改變的尿路上皮癌訂立合作夥伴關係。於2022年5月，我們自國家藥監局獲得了啟動聯合治療的II期試驗的IND批准。我們正在啟動試驗，並預期很快開始患者入組。

除尿路上皮癌外，我們還計劃針對其他實體瘤進行ABSK091(AZD4547)臨床試驗。於2022年3月，我們獲得美國FDA授予的ABSK091(AZD4547)治療胃癌的孤兒藥資格。

我們可能無法最終成功開發及銷售ABSK091。

ABSK021

ABSK021是一種口服生物利用度好、選擇性的有效小分子CSF-1R抑制劑，正在開發用於治療多種類型的腫瘤學及非腫瘤學適應症。許多腫瘤及炎症部位觀察到了CSF-1過表達。CSF-1R抑制劑的適應症包括TGCT、胰腺癌、結直腸癌、慢性移植物抗宿主病（「cGVHD」）和ALS的成人患者。

項目進展

我們正在美國及中國內地同時進行ABSK021 Ib期試驗。我們已在中國內地完成Ib期試驗的每日一次50mg TGCT群組的患者入組。

於2022年7月，ABSK021被國家藥監局認定為突破性治療藥物，用於治療不可手術的TGCT。這一突破性療法資格批准乃基於正在中國進行的ABSK021 Ib期臨床試驗的TGCT群組初步試驗結果。我們預期於2022年下半年發佈初步試驗結果。

ABSK081

ABSK081 (mavorixafor)又稱X4P-001，是一款CXCR4新型小分子拮抗劑，根據弗若斯特沙利文的資料，其是目前全球臨床開發上唯一口服生物利用度好的CXCR4調節劑。ABSK081是多種癌症的潛在治療方案，其中CXCR4及其配體CXCL12有助於腫瘤微環境(TME)，支持免疫逃避、新生血管生成及腫瘤轉移。在2019年7月，我們與X4簽訂了獨家許可協議，獲得了在中國內地、台灣、香港及澳門就許可化合物ABSK081(mavorixafor)治療人類任何腫瘤適應症及WHIM綜合症（不包括mozobil適應症以及任何用於自體HSCT治療及異體HSCT治療的任何用途）的開發、製造及商業化權利。

項目進展

於2021年11月，我們的合作夥伴X4宣佈其已完成III期臨床試驗的患者入組，且預計該試驗將在2022年第四季度取得主要數據，並可能會在2023年進行監管備案。

在中國內地，我們正在中國進行ABSK081(mavorixafor)聯合上海君實生物醫藥科技股份有限公司的特瑞普利單抗治療TNBC患者的Ib/II期臨床試驗。我們於2021年7月完成首例患者給藥。患者入組正在進行中。

ABSK043

ABSK043為一種口服生物利用度好、高選擇性的小分子PD-L1抑制劑，正在開發用於治療多種癌症及潛在非腫瘤適應症。儘管抗PD-1／抗PD-L1抗體已徹底改變癌症治療，但基於抗體的免疫療法具有成本高昂、缺乏口服生物利用度及免疫原性等多項缺點，可能會被小分子抑制劑改善。臨床前數據已顯示ABSK043可強效抑制PD-1/PD-L1的相互作用，並能挽救PD-L1介導的T細胞活化抑制。ABSK043在多個臨床前模型中亦顯示出強大的抗腫瘤療效及卓越的安全性。

項目進展

我們正在澳大利亞進行一項評估ABSK043用於實體瘤患者的安全性、耐受性以及PK/PD特性的I期試驗。患者入組正在進行中。

於2022年3月，我們獲得IND批准，於中國內地進行ABSK043治療惡性腫瘤患者的I期試驗。我們預期很快於中國內地開始患者入組。

ABSK061

ABSK061是一種高選擇性小分子FGFR2/3抑制劑。臨床前研究已表明，ABSK061在各種體外及細胞試驗中選擇性地抑制FGFR2/3而非FGFR1，並對其他激酶具有低活性。其對FGFR2/3的高選擇性及降低FGFR1活性可導致安全性因脫靶副作用較少而有所改善，並可能導致治療窗口及療效改善以及有更好的機會治療非腫瘤適應症。基於我們的臨床前數據，我們認為，由於其較現時銷售的FGFR抑制劑有所改善的選擇性，ABSK061有潛力成為第二代FGFR抑制劑。

項目進展

我們已於中國內地及美國取得了進行ABSK061用於實體瘤患者的I期臨床試驗的IND批准。於2022年6月，我們對首例患者進行給藥。

臨床前開發階段候選藥物

ABSK121是一種高選擇性新一代小分子FGFR抑制劑，同時靶向野生型FGFR1-3及FGFR1-3突變體，包括對目前批准的或臨床FGFR抑制劑具有抗性的FGFR突變。其可能為以第一代FGFR抑制劑進行初步治療後複發或病情有所發展的患者帶來臨床益處。在臨床前研究中，ABSK121已顯示對野生型及各突變型FGFR1-3具有很強的效力，並在FGFR依賴性及FGFR突變體依賴性模型中具有出色的體內功效。我們目前正在進行臨床前開發研究且預期將於2022年提交IND申請。

ABSK051是一種小分子CD73抑制劑，現正開發用於治療包括肺癌、胰腺癌及其他癌症在內的各種腫瘤。其在抑制可溶性及表面表達的CD73活性方面表現出強勁效力。其亦在各種動物模型中顯示出強大的體內功效。我們目前正在進行臨床前開發研究。

ABSK012是一種口服生物利用度好、高選擇性、新一代小分子FGFR4抑制劑，對野生型及突變型FGFR4具有很強的效力。在臨床前研究中，ABSK012在體外及細胞中均對野生型FGFR4及各種FGFR4突變體表現出優異的活性，而該等突變體對臨床開發中當前的FGFR4抑制劑具有抗性，並在FGF19驅動及FGFR4突變體模型中具有出色的體內功效。我們目前正在進行臨床前開發研究。

ABSK112是下一代EGFR外顯子20抑制劑，對野生型EGFR具有更高的選擇性，並具有強大入腦性。有3%至5%的NSCLC患者會出現EGFR外顯子20變異，該變異對目前可用的第一代、第二代及第三代EGFR抑制劑具有耐藥性。由於對野生型EGFR的選擇性有限，目前針對該等變異的臨床化合物的治療窗口有限。在臨床試驗中，增加選擇性將可能導致更好的靶向調節及療效。於多項細胞試驗中，ABSK112表現出對EGFR外顯子20變異的優異活性及對野生型EGFR的明確選擇性。其對攜帶EGFR外顯子20變異的小鼠異種移植模型具有療效及PD作用。我們已選定ABSK112為臨床前候選藥物(PCC)，且正在進行臨床前開發研究。

ABSK071是下一代KRAS-G12C抑制劑，具有更高的效力及成藥特性。KRAS是許多癌症類型(包括胰腺癌、結腸癌及肺癌)中變異最多的腫瘤基因之一。約30%的亟需有效治療的肺癌患者會出現KRAS變異。我們已選定ABSK071為臨床前候選藥物(PCC)，且正在啟動臨床前開發研究。

業務發展活動

我們已經建立了一個專門的業務發展團隊來尋找和評估潛在的許可交易機會以及各種形式的戰略合作夥伴關係。通過業務發展活動，我們的目標不僅是最大限度地提高我們在全球和腫瘤以外領域的產品管線的商業價值，而且能夠充分發揮我們內部藥物發現引擎的潛力。

- 於2022年1月，我們與禮來訂立全球共同早期研發合作協議，以針對未被滿足醫療需求的重大疾病中的未公開靶點，在新型小分子藥物的發現、開發及商業化領域開展合作。根據協議，禮來將向我們提供早前發現資料及額外的疾病知識及技能，而我們將負責利用我們專有的研發平台開展小分子藥物的發現和開發，這些小分子藥物將作用於新型且具有挑戰性的藥物靶點。於達成協定的終點後，禮來將有權進一步開發該資產並將其商業化，而我們將合資格根據預定的臨床前、臨床開發及商業里程碑的成果，收取最多258百萬美元的潛在費用，以及銷售分級特許權使用費。
- 於2022年2月，我們宣佈與百濟神州就ABSK091與百濟神州開發的抗PD-1抗體替雷利珠單抗聯合治療尿路上皮癌達成合作。於2022年5月，我們取得了國家藥監局有關啟動該聯合治療II期試驗的IND批准。我們正在啟動該試驗，且預期將很快開始患者入組。

研發

我們認為，研發對於我們的未來發展及能夠保持於中國生物製藥市場的競爭力至關重要。憑藉我們領先的內部研發能力（其跨越了早期藥物發現至臨床開發的階段），我們致力於增強自身的產品管線。

於2022年6月30日，我們的研發團隊由約136名僱員組成。我們的研發團隊成員擁有豐富的臨床開發經驗，尤其專注於腫瘤。在我們的研發團隊成員中，70%以上取得研究生或以上學位，約25%持有博士學位。在我們的臨床前研發團隊成員中，約80%取得研究生或以上學位，約35%持有博士學位。

藥物發現及臨床前開發

我們的藥物發現工作由我們的聯合創始人徐耀昌博士、喻紅平博士及陳椎博士領導，彼等共同對數十個發現項目作出貢獻，其中多個項目成功實現商業化，如Ameile（阿美替尼）、Cymbalta（度洛西汀）、Balversa（厄達替尼）、Reyvow（拉米替坦）、Fu Laimei（聚乙二醇洛塞那肽）、Kisqali（瑞博西尼）、Xinfu（氟馬替尼）及Venclexta（維奈托克）。

我們使用各種發現及工程技術以發現及選擇具有合適藥物特性及市場潛力的先導化合物。我們的藥物發現團隊在早期階段與CMC團隊合作，以補足每個團隊的需求，並確保持續的知識共享、監管合規以及從發現到開發的高效過渡。我們的藥物發現團隊亦包括轉化醫學功能，該功能進行生物標誌物發現及生物信息學數據處理及分析，以促進我們的臨床研究。我們進行轉化研究以評估治療的有效性，評估定制治療的不同方法，並使用生成的新數據改進個性化醫療指南。該等見解有助於進一步指導我們朝著新藥物及生物標誌物發現的新方向發展。

臨床開發

我們的臨床開發團隊由嵇靖博士領導，彼獲得復旦大學及上海第二醫科大學胃腸病及肝病醫學博士學位。彼於全球製藥公司早期及後期臨床開發方面擁有逾25年經驗，並擔任臨床開發負責人及治療領域負責人。彼領導及執行多項職能，包括醫療、臨床手術、質量控制、臨床研究、臨床藥理學及患者安全。於2022年6月30日，我們的臨床開發團隊由60名僱員組成，包括37名持有碩士或博士學位的僱員。

我們的臨床開發團隊管理我們臨床試驗的所有階段，包括臨床試驗設計、實施、藥物供應以及試驗數據的收集及分析。我們已與中國、美國以及其他地區的醫院及主要研究人員簽訂協議，以支持我們在不同階段的不同適應症的臨床試驗。我們相信我們在執行臨床試驗的經驗有助於我們加快藥物開發。

我們的願景是解決全球患者未滿足的醫療需求，並一直瞄準全球市場。我們相信，對於我們擁有全球權利的資產，這種全球策略將使其商業價值最大化。我們已經在四個國家和地區獲得13項IND或臨床試驗批准。中國內地以外的試驗分別包括在美國進行的ABSK021 Ib期試驗、在澳大利亞進行的ABSK043 I期試驗、在美國進行的ABSK061 I期試驗以及在台灣完成的兩項ABSK011 Ia期及ABSK091 I期試驗。

報告期後事件

於2022年6月30日之後，發生的重大事件載列如下：

- 於2022年7月，ABSK021被國家藥監局認定為突破性治療藥物，用於治療不可手術的TGCT。這一突破性療法資格批准乃基於正在中國進行的ABSK021 Ib期臨床試驗的TGCT隊列初步試驗結果。

未來及前景

由於地區持續爆發COVID-19疫情及嚴格的清零方針，2022年上半年充滿了挑戰。上海經歷了全城封鎖。儘管我們於2022年上半年面臨挑戰，我們已採取多項措施以盡量減少COVID-19對業務營運及研發活動的影響。

在本公司各部門的共同努力下，我們能夠在封鎖期間繼續不受影響地推進大部分業務。例如，我們在封鎖期間成功提交ABSK091聯合療法研究的IND申請，隨後在封鎖結束前取得IND批准。

展望2022年下半年，我們將繼續監控疫情及防控政策以及相關政府政策，並及時評估對我們業務營運及研發活動的影響。我們將繼續按計劃推進臨床及臨床前項目，並預期於2022年下半年發佈第一批概念驗證數據。我們亦預期就若干臨床前資產提交IND申請。

展望2022年之後，我們作為一家專注於發現及開發癌症及其他疾病的差異化療法以解決中國及全球患者未獲滿足的迫切需求的公司，將繼續努力實現我們的各項最初目標，主要包括以下各方面：

- 我們將繼續快速推進優質臨床階段化合物，推動臨床前候選藥物的開發。
- 一如我們的宗旨所倡導，我們將繼續以創新項目擴大我們的管線，主要專注於首創或最佳療法，以解決中國及全球患者未獲滿足的迫切醫療需求。
- 我們還將繼續探索、評估及確定合適的業務發展機會，最大限度地實現我們管線候選產品的商業價值。

COVID-19的影響

於2022年上半年，中國政府繼續堅持嚴格的清零方針，並實施強制隔離、關閉工作場所及設施、旅行限制及其他相關措施，以遏制病毒的傳播及區域性爆發。

尤其是，為應對COVID-19於上海的爆發，中國政府採取全城封鎖。上海醫院的中斷對若干試驗造成了輕微影響。然而，鑒於我們的臨床試驗在中國多個城市的醫院進行，且大部分該等臨床試驗地點位於上海以外，因此於2022年上半年，COVID-19疫情對我們的臨床試驗進度並無重大影響。從長遠來看，我們預計疫情不會對整體臨床開發計劃產生任何重大影響。

由於上海封鎖期間我們位於張江區的實驗室關閉及若干合作研究機構（「CRO」）營運受到影響，導致我們的臨床前項目進度稍有延誤。於封鎖期間，我們持續監控最新的疫情防控政策，並就恢復業務營運與相關政府部門保持持續溝通。於2022年5月，我們被納入上海市政府發佈的復工復產企業白名單，之後我們的實驗室成功恢復營運，大部分關鍵研發崗位的人員於5月中旬返回實驗室。自6月初起，公司已全面恢復業務營運。

儘管疫情可能會持續，但我們相信我們繼續業務營運及進行研發活動的能力不會受到重大影響。我們將持續監控疫情形勢及未來政策，並採取各種措施盡量減少對我們公司的影響（如有）。

II. 財務回顧

	截至6月30日止六個月	
	2022年 人民幣千元 (未經審核)	2021年 人民幣千元 (未經審核)
收入	-	-
銷售成本	-	-
毛利	-	-
其他收入及收益	11,740	9,972
研發開支	(159,007)	(79,571)
行政開支	(55,848)	(40,760)
其他開支	(17,090)	(360)
可轉換可贖回優先股之公允價值虧損	-	(266,438)
財務成本	(1,400)	(60)
稅前虧損	(221,605)	(377,217)
所得稅開支	-	-
期內虧損	(221,605)	(377,217)
其他全面收入		
其後期間可能重新分類至損益的 其他全面收入：		
換算海外業務的匯兌差額	1,315	59
其後期間不會重新分類至損益的 其他全面收入：		
本公司的匯兌差額	112,305	20,883
期內其他全面收入／(虧損)，扣除稅項	113,620	20,942
期內全面虧損總額	(107,985)	(356,275)
以下各方應佔虧損：		
母公司擁有人	(107,985)	(356,275)
以下各方應佔全面虧損總額：		
母公司擁有人	(107,985)	(356,275)
母公司普通股權益持有人應佔每股虧損		
基本及攤薄	人民幣0.32元	人民幣3.80元
期內虧損		

其他收入及收益。其他收入及收益由截至2021年6月30日止六個月的人民幣10.0百萬元增加人民幣1.7百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣11.7百萬元，主要由於：1)銀行利息收入增加人民幣2.3百萬元，乃由於我們的現金及銀行結餘增加；2)政府補助增加人民幣5.4百萬元；及3)由於截至2021年6月30日止六個月期間自先前股本投資出售確認非經常性收益人民幣5.9百萬元，導致出售聯營公司收益減少。

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (人民幣千元)	2021年 (人民幣千元)
銀行利息收入	6,173	3,848
政府補助	5,567	141
出售聯營公司收益	—	5,900
其他	—	83
	11,740	9,972

研發開支。研發開支由截至2021年6月30日止六個月的人民幣79.6百萬元增加人民幣79.4百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣159.0百萬元，主要由於：1)僱員成本增加人民幣47.3百萬元，乃由於持續擴大與研發有關的職能；及2)第三方訂約成本增加人民幣28.9百萬元，這與我們研發活動的增加一致。

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (人民幣千元)	2021年 (人民幣千元)
僱員成本	80,202	32,909
第三方訂約成本	68,197	39,294
其他	10,608	7,368
	159,007	79,571

行政開支。行政開支由截至2021年6月30日止六個月的人民幣40.8百萬元增加人民幣15百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣55.8百萬元，主要由於：1)僱員成本增加人民幣28.4百萬元，乃由於非研發相關職能的員工擴大；及2) 第三方諮詢服務成本減少人民幣13.3百萬元，主要由於截至2021年6月30日止六個月在行政開支內計入首次公開發售相關的專業費人民幣16.7百萬元。

	截至6月30日止六個月	
	2022年	2021年
	(人民幣千元)	(人民幣千元)
僱員成本	43,726	15,365
第三方諮詢服務成本	9,430	22,700
其他	2,692	2,695
	55,848	40,760

財務成本。財務成本由截至2021年6月30日止六個月的人民幣0.06百萬元增加人民幣1.34百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣1.4百萬元。財務成本本質為租賃負債產生的利息開支。截至2022年6月30日止六個月的財務成本增加主要是由於2021年下半年新增了辦公室及實驗室。

其他開支。其他開支由截至2021年6月30日止六個月的人民幣0.4百萬元增加人民幣16.7百萬元至截至2022年6月30日止六個月的人民幣17.1百萬元，主要由於匯兌差額波動。

可轉換可贖回優先股之公允價值虧損。可轉換可贖回優先股之公允價值虧損由截至2021年6月30日止六個月的人民幣266.4百萬元減少人民幣266.4百萬元至截至2022年6月30日止六個月的零。可轉換可贖回優先股已於本公司股份上市時轉換為普通股，且將不會影響我們後續財政年度的財務表現。

非國際財務報告準則計量

為補充本集團根據國際財務報告準則呈列的綜合財務報表，本公司亦使用期內經調整虧損及其他經調整數字作為國際財務報告準則未要求或未按國際財務報告準則呈列的額外財務計量。本公司認為，該等經調整計量為股東及潛在投資者了解及評估本集團的綜合經營業績提供有用的資料。

期內經調整虧損指剔除若干非現金項目及一次性事件影響的期內虧損，即可轉換可贖回優先股公允價值變動的虧損及以股份為基礎的補償成本。國際財務報告準則並未定義期內經調整虧損。使用該非國際財務報告準則計量作為分析工具存在局限性，閣下不應將其與根據國際財務報告準則報告的本集團經營業績或財務狀況分開考慮或作為有關分析的替代。本公司呈列的該經調整數字可能無法與其他公司呈列的類似名稱的計量相比較。然而，本公司認為，此項及其他非國際財務報告準則計量通過消除管理層認為不代表本集團經營業績的項目的潛在影響，反映本集團的正常經營業績，從而便於在適用的範圍內比較不同期間及不同公司間的經營業績。

下表載列於所示期間虧損與經調整虧損的對賬：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (人民幣千元)	2021年 (人民幣千元)
期內虧損	(221,605)	(377,217)
加：		
可轉換可贖回優先股之公允價值虧損	-	266,438
以股份為基礎的補償成本	<u>57,566</u>	<u>13,273</u>
期內經調整虧損	<u><u>(164,039)</u></u>	<u><u>(97,506)</u></u>

下表載列於所示期間研發開支與經調整研發開支的對賬：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (人民幣千元)	2021年 (人民幣千元)
期內研發開支	(159,007)	(79,571)
加：		
以股份為基礎的補償成本	<u>34,601</u>	<u>7,487</u>
期內經調整研發開支	<u><u>(124,406)</u></u>	<u><u>(72,084)</u></u>

下表載列於所示期間行政開支與經調整行政開支的對賬：

	截至6月30日止六個月	
	2022年 (人民幣千元)	2021年 (人民幣千元)
期內行政開支	(55,848)	(40,760)
加：		
以股份為基礎的補償成本	<u>22,965</u>	<u>5,786</u>
期內經調整行政開支	<u><u>(32,883)</u></u>	<u><u>(34,974)</u></u>

僱員及薪酬政策

下表載列於2022年6月30日按職能劃分我們的僱員明細：

職能	數量	佔總僱員數 百分比%
研究	58	30.2%
臨床前開發	18	9.4%
臨床開發	60	31.3%
科學戰略與運營	18	9.4%
其他	<u>38</u>	<u>19.8%</u>
總計	<u><u>192</u></u>	<u><u>100%</u></u>

於2022年6月30日，本集團擁有192名僱員，彼等的薪金及津貼乃根據其表現、經驗及當時通行市場價格釐定。我們亦為我們的管理層員工及其他僱員投資於持續教育及培訓項目，包括內部及外部培訓，以升級其技能及知識。我們亦向僱員（特別是關鍵僱員）提供具競爭力的薪金、項目及股權激勵計劃。

流動資金及財務資源

本集團於2022年6月30日的現金及銀行結餘為人民幣2,496.6百萬元（約372.0百萬美元），較截至2021年12月31日止年度的人民幣2,545.5百萬元減少人民幣48.9百萬元，主要是由於研發活動的支出以及業務運營，部分被外匯波動的影響所抵銷。

於2022年6月30日，本集團的流動資產為人民幣2,526.9百萬元，包括現金及銀行結餘人民幣2,496.6百萬元及其他流動資產人民幣30.3百萬元。於2022年6月30日，本集團的流動負債為人民幣78.1百萬元，包括其他應付款項及應計項目人民幣66.7百萬元及其他流動負債人民幣11.4百萬元。

資產負債比率

資產負債比率乃使用負債總額除以資產總值再乘以100%計算。於2022年6月30日，我們的資產負債比率為4.56%（於2021年12月31日：4.46%）。

其他財務資料

所持重大投資

於報告期內，本集團並無任何重大投資、收購或出售。

附屬公司、聯營公司及合營企業的重大收購及出售

於報告期內，本集團並無任何附屬公司、聯營公司及合營企業的重大收購及出售。

重大投資或資本資產的未來計劃

除本公告所披露者外，我們於本公告日期並無任何重大投資或資本資產的未來計劃。

外匯風險

我們的財務報表以人民幣列示，但我們若干按公允價值計入損益計量的金融資產以及其他應付款項以外幣計值，並面臨外幣風險。我們目前並無外幣對沖政策。然而，管理層監察外匯風險並將於需要時考慮對沖重大外幣風險。

銀行貸款及其他借款

於2022年6月30日，我們並無任何銀行貸款或其他形式的借款。

或然負債

於2022年6月30日，本集團並無重大或然負債。

企業管治及其他資料

遵守企業管治守則

本公司致力於維持高水平的企業管治，以保障股東的利益及提升企業價值及問責性。本公司已應用香港聯合交易所有限公司證券上市規則（「上市規則」）附錄十四所載的企業管治守則（「企業管治守則」）所載的原則及守則條文。於報告期內，董事會認為，本公司已遵守所有守則條文，惟下文偏離除外。

企業管治守則的守則條文第C.2.1條規定，董事會主席（「主席」）與首席執行官（「首席執行官」）的角色應區分且不應由同一人兼任。於本公告日期，本公司主席及首席執行官的角色由徐耀昌博士（「徐博士」）擔任。

董事會認為，考慮到徐博士的經驗、個人履歷及在本公司的職位（如上文所述），徐博士為物色策略機會及作為董事會核心的最適合董事，因為其作為首席執行官對我們的業務有廣泛的了解。董事會亦認為，主席與首席執行官由同一人士兼任可促進策略舉措的有效執行並有助於管理層與董事會之間的資訊溝通。

此外，董事會作出的決策須取得至少大部分董事批准且董事會包括兩名非執行董事及三名獨立非執行董事，本公司認為董事會擁有足夠的制衡。徐博士及其他董事知悉及承諾履行其作為董事的受信責任，其要求（其中包括）彼等為本公司的裨益及最佳利益行事並將相應為本集團作出決策。

董事會將繼續審查並會在計及本集團整體情況後考慮於適當時候將主席與首席執行官的角色分開。有關本公司企業管治常規的進一步資料將載於本公司截至2022年12月31日止年度的年度報告的企業管治報告內。本公司將繼續定期審核及監察其企業管治常規以確保遵守企業管治守則及維持本公司高水平的企業管治常規。

董事會將不時審核及審閱本公司的企業管治常規及運營以滿足上市規則下的相關條文。

遵守標準守則

本公司已就董事證券交易採納一項行為守則，其條款不遜於上市規則附錄十所載上市發行人董事進行證券交易的標準守則（「標準守則」）的規定準則。本公司已向全體董事作出具體查詢且彼等已確認，彼等已於報告期內遵守標準守則。

全球發售所得款項用途

本公司股份已於2021年10月13日（「上市日期」）於聯交所上市，本公司獲得所得款項淨額約1,674百萬港元（經扣除與全球發售及行使超額配股權有關的包銷佣金及其他估計開支後）。

自上市日期起直至本公告日期期間，本公司尚未使用自全球發售籌集的任何所得款項淨額。本公司計劃按照本公司日期為2021年9月30日的招股章程「未來計劃及所得款項用途」一節所載事項及比例使用所得款項淨額。本公司計劃根據實際業務需求，按照有關擬定用途使用所得款項淨額。

所持重大投資

於報告期內，本集團未持有任何重大投資。

購買、出售或贖回上市證券

於2022年2月，本公司以總對價約4.7百萬港元（扣除開支前）在聯交所合共購回804,000股股份。已付每股最高價及已付每股最低價分別為5.9港元及5.69港元。所有購回股份隨後均已於2022年3月14日註銷。

除上文所披露者外，本公司或其任何附屬公司概無於截至2022年6月30日止六個月期間購買、贖回或出售本公司的任何上市證券。

中期股息

董事會議決不建議就截至2022年6月30日止六個月派付中期股息。

審核委員會審閱財務報表

審核委員會已考慮及審閱本集團截至2022年6月30日止六個月的未經審核中期業績，以及本集團所採納的會計原則及常規，並已就有關內部控制、風險管理及財務報告事項與管理層進行討論。審核委員會認為本集團截至2022年6月30日止六個月的未經審核中期業績符合相關會計準則、法律及法規。

刊發中期業績及中期報告

本業績公告於本公司網站(www.abbisko.com)及聯交所網站(www.hkexnews.hk)刊發。

本公司截至2022年6月30日止六個月的中期報告載有上市規則規定的所有相關資料，其將於上述網站刊發，並將於適當時候寄發予本公司股東。

承董事會命
和譽開曼有限責任公司
徐耀昌博士
主席

上海，2022年8月22日

於本公告日期，本公司董事會包括執行董事徐耀昌博士、喻紅平博士及陳椎博士；非執行董事夏國堯博士及唐艷旻女士；以及獨立非執行董事孫飄揚博士、孫洪斌先生及王磊先生。