

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而產生或因依賴該等內容引致的任何損失承擔任何責任。



GenFleet Therapeutics (Shanghai) Inc.

勁方醫藥科技（上海）股份有限公司

（於中華人民共和國註冊成立的股份有限公司）

（股份代號：2595）

自願公告

GFS202A 治療惡病質 I 期初步數據入選 2026 ASCO 年會壁報展示： 展現優秀安全性及治療潛力，患者體重及骨骼肌含量提升、食欲改善

本公告由勁方醫藥科技（上海）股份有限公司（「本公司」或「勁方」），連同其附屬公司統稱「本集團」自願刊發，以知會本公司股東及潛在投資者有關本集團最新業務動態。

本公司董事會（「董事會」）欣然宣佈，GDF15/IL-6 雙抗 GFS202A 治療腫瘤惡病質的 I 期初步臨床數據，於當地時間 5 月 30 日登陸今年 ASCO（美國臨床腫瘤學會）年會的壁報展示。GFS202A 為全球首款 GDF15/IL-6 雙抗，I 期初步數據提示其治療惡病質患者的安全性/耐受性優秀，並展現了其優秀療效及藥效動力學特徵：在 200 mg Q3W 劑量水平即可對 GDF15 產生完全及持續抑制，並有效提升患者體重與骨骼肌含量。

惡病質為機制複雜的代謝綜合征，可產生多種消耗性症狀，常見於多種慢性疾病。腫瘤為惡病質重要誘因，30% 的癌症死亡與惡病質相關，胰腺癌等消化道瘤種的惡病質發病率超過 50%，目前 FDA 及 NMPA 尚未批准相關靶向療法上市。既往研究提示 GDF15 與 IL-6 水平異常與惡病質發生、發展相關，而海外相關單抗產品已公佈治療惡病質或腫瘤的積極臨床數據。GFS202A 有望通過 GDF15、IL-6 雙通路抑制，實現超越單抗的療效。

勁方首席醫學官汪裕博士表示：“GFS202A 是全球首款進入臨床階段的惡病質雙抗產品。我們很高興初步研究數據展現了其對惡病質患者的治療潛力，包括體重、骨骼肌、食欲等重要指標的改善，以及對腫瘤相關炎症與營養耗竭狀態的緩解。惡病質嚴重影響腫瘤等慢性病患者對各類藥物的耐受性和總生存期，我們期待這

款產品為惡病質患者帶來全新的支持治療和延長生存期的新希望。”

壁報展示: GFS202A (GDF15/IL-6 雙抗) 治療腫瘤惡病質期及惡病質前期患者 (摘要編號 12055)

截至 2026 年 3 月 11 日, 共 19 名患者 (包括非小細胞肺癌、胰腺癌和結直腸癌等瘤種) 接受 5 - 400 mg Q3W 治療。其中 94.7% 的患者 (18/19) 入組時為 IV 期, 78.9% (15/19) 的患者既往接受過 2 線及以上治療。研究期間, 68.4% (13/19) 的患者同步接受其他抗腫瘤治療, 其中 26.3% (5/19) 接受含鉑化療; 目前未觀察到劑量限制性毒性事件, 最大耐受劑量未達到。

數據顯示 GFS202A 暴露隨劑量遞增升高、且無明顯蓄積現象, 從 200 mg Q3W 劑量水平起即可觀察到完全、持續的 GDF15 抑制。治療 6 周後, 200 mg Q3W 及更高劑量水平患者的平均體重增加 $\geq 5\%$, 提示 GFS202A 可改善腫瘤相關的體重減輕; 經獨立審評委員會 (IRC) 評估, 200 mg Q3W 治療 6 周後, 第三腰椎骨骼肌指數 (L3SMI) 平均增長 $2.94 \text{ cm}^2/\text{m}^2$, 提示 GFS202A 具有改善腫瘤相關肌肉減少的治療潛力。此外, 多數患者在接受 GFS202A 治療後食欲改善。

多數患者經治療後, 改良的格拉斯哥預後評分 (modified Glasgow prognostic score, mGPS) 得到改善, 包括 C 反應蛋白 (CRP) 水平大幅下降、白蛋白水平上升, 提示 GFS202A 可緩解腫瘤相關的全身炎症與機體營養耗竭狀態。

	第 6 周	第 12 周
C 反應蛋白水平下降均值	39.81 mg/L	49.42 mg/L
白蛋白水平上升均值	3.4 g/L	2.8 g/L

截至數據截止日, I 期初步臨床結果顯示 GFS202A 安全性/耐受性良好。42.1% (8/19) 的患者至少發生一次治療相關不良事件 (TRAE), 僅 1 例 3 級 TRAE 為無症狀高血壓患者、經對症治療後恢復, 其他 TRAE 均為 1-2 級。目前未發生導致治療終止或暫停的 TRAE, 也未發生輸液相關反應 (IRR) 或特別關注不良事件 (AESI, 感染)。

关于 GFS202A 与 GDF 15、IL-6

GFS202A (GDF15/IL-6 雙抗) 為全球首款惡病質雙抗, 於 2025 年進入臨床試驗。臨床前研究顯示其可使實驗動物呈現劑量依賴式的體重、脂肪和肌肉組織增加, 並有效降低實驗動物的 C 反應蛋白水平、緩解炎症反應。依據 2025 年 AACR 年會壁報數據, 對照實驗顯示 GFS202A 和 ponesimab (GDF15 單抗) 在等摩爾劑量下, 動物體重、肌肉、脂肪增長量相當; 而 GFS202A 在更低劑量下, 即顯示小鼠血清中 C 反應蛋白水平下降。惡病質常見於多種慢性疾病, GFS202A 有望在未來面向心衰、慢阻肺、慢性腎炎等多種慢性疾病相關的惡病質治療市場。

GDF15（生長分化因子-15）為轉化生長因子（TGF-β）超家族蛋白成員，膠質細胞源性神經營養因子樣受體 α 為 GDF15 的特異性受體。多項研究提示，惡性腫瘤患者中 GDF15 的水平顯著增加，GDF15 可啟動下游信號通路，促進腫瘤生長、遷移、增殖，並抑制樹突狀細胞介導的 T 細胞刺激和細胞毒性 T 細胞的活化及浸潤。

IL-6（白介素 6）為 IL-6 家族成員，可進入中樞神經系統，通過下丘腦-垂體-腎上腺和下丘腦-垂體-性腺軸促進外周組織（如肌肉）的萎縮；也可以在外周通過啟動 MAPK 等信號通路，誘導骨骼肌細胞的凋亡及脂肪組織的分解。持續性 IL-6 高水平表達與生存期縮短密切相關。

前瞻性聲明

本公告包含的特定資訊可能包含或可能構成非歷史事實的前瞻性陳述。前瞻性陳述可通過使用如下具有前瞻性的詞彙辨識，例如「預計」、「相信」、「計劃」、「預估」、「期望」、「將」、「可能」、「應」和其他具有類似含義的詞彙。前瞻性陳述反映了勁方醫藥科技對未來發展的信念、計劃、預估以及期望，是基於公司管理層目前對於公司的經營情況和市場變化情況（該等變化情況不受其控制）所持的信念、計劃、預估以及期望而作出。受市場、政策、研發等不確定性因素影響，實際結果可能與該等前瞻性陳述有較大差異。在前述不確定性的前提下，勁方醫藥科技對該聲明的準確性、完整性或可實現性不作任何明示或暗示的保證，並提請您注意不應單獨依賴於該等前瞻性陳述，公司及其任何董事、管理人員、僱員、股東、代理人、關聯方、顧問或代表均不因使用該聲明而對您或其他人士承擔任何責任。請您審慎評估，並參考公司正式披露檔作出決策。

技術詞彙表

「AACR」	美國癌症研究協會
「AESI」	特別關注不良事件
「ASCO」	美國臨床腫瘤學會
「CRP」	C 反應蛋白
「FDA」	美國食品藥品監督管理局
「GDF15」	生長分化因子-15
「IL-6」	白細胞介素-6

「IRC」	獨立審評委員會
「IRR」	輸液相關反應
「L3SMI」	第三腰椎骨骼肌指數
「MAPK」	絲裂原活化蛋白激酶，一般能使細胞表面受器向細胞體傳遞信號的蛋白質家族
「mGPS」	改良的格拉斯哥預後評分
「NMPA」	中國國家藥品監督管理局
「Q3W」	3 周給藥 1 次
「TGF-β」	轉化生長因子
「TRAE」	治療相關不良事件

根據香港聯合交易所有限公司證券上市規則第 18A.05 條的警示聲明：本公司無法保證能夠成功開發或最終上市銷售 GFS202A。本公司股東及潛在投資者在買賣本公司股份時應謹慎行事。

承董事會命
勁方醫藥科技（上海）股份有限公司
董事長兼執行董事
呂強博士

香港，2026 年 6 月 1 日

於本公告日期，本公司董事會包括：(i) 執行董事呂強博士、蘭炯博士及張巍女士；(ii) 非執行董事朱競陽先生及陶莎女士；及(iii) 獨立非執行董事盧韶華女士、周德敏博士及李波先生。