



LAUNXP

朗齊生物醫學股份有限公司

專注癌症新藥開發 改善患者生活品質

免責聲明

Disclaimer

本簡報包含前瞻性陳述。過程中基於經營團隊目前的信念和期望會透過詞語如「將會」、「預計」、「打算」、「計畫」、「目標」、「相信」、「估計」、「潛在」、「持續」和「進行中」，或前述詞語的否定性用法，或其他可比較且旨在對未來情況作出描述的術語，來辨識前瞻性陳述。此類陳述包括但不限於，關於我們的商業策略、發展和商業化產品候選藥物的計劃、與商業或戰略合作夥伴進行交易的計劃、產品候選藥物的安全性和效力、產品候選藥物臨床試驗的時間安排、設計和結果的預期、監管申報和核准的計劃和預期時間安排、產品候選藥物市場的規模和增長潛力，以及我們在這些市場服務的能力。

此等前瞻性陳述是有關於未來事件，而且取決於未來發生時的環境因素，包含但不限於價格波動、競爭情勢、國際經濟狀況、匯率波動、市場需求以及其他本公司無法掌控之風險等因素，所以必然含有風險與不確定性。

實際結果或事件可能與我們所作的前瞻性陳述中揭露的計劃、意圖和期望有實質性的顯著差異，因此您不應過度依賴我們的前瞻性陳述。本簡報中的前瞻性陳述代表我們截至本簡報日期的觀點。我們預期後續的事件和發展將導致我們的觀點發生變化。然而，儘管我們可能選擇在未來某個時間更新這些前瞻性陳述，但我們目前沒有此意圖，除非相關適用的法律如此要求。因此，在閱讀本簡報之後，請勿將這些前瞻性陳述視為代表我們在本簡報日期之後的任何時間所持的觀點。此處所包含的商標是其所有者的財產，且僅供參考之用途。此用途不應被視為對此處產品任何形式的背書。



公司簡介



資本形成及重大記事



2015 實收資本額400萬元

2016 實收資本額2,580萬元

2017 實收資本額3,908萬元

2018 實收資本額4,858萬元

2019 實收資本額5,678萬元，變更為無面額發行

2020 實收資本額1.46億元

2021 實收資本額1.89億元
公開發行，股票代號 6876

2022 實收資本額1.89億元

2023 實收資本額4.26億元
股數3,219萬股(含私募59萬股)

朗齊生醫致力於開發癌症新藥



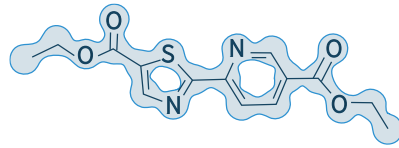
505(b)(2)
藥物重定位
Drug Repurposing

2015

LXPB5268

LXPB5101

LXPB9568



505(b)(1)
全新藥物 NCE

2021

LXPA1788

LXPA5948

LXPA1988

Novel DDS

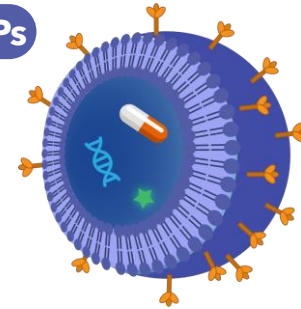
VLPs (Virus-Like Particles)

生物型藥物運送載體

Biological Vectors for Drug Delivery

2022

VLPs



主要法人股東



中國醫藥大學
China Medical University

董事長/總經理



陳丘泓

Aalto University EMBA

東海大學 化學系 博士

英國 Essex Uni 生化所 博士候選人

- 經歷

肽湛生物科技股份有限公司 董事長/總經理

副總經理



謝明杰

中國醫藥大學 藥物化學所 博士

- 經歷

高研生醫股份有限公司 新藥開發處 處長

康富生技中心股份有限公司 新藥研發處 處長

優生藥廠研發部 高級研究員

朗齊團隊共計28人

- ▶ 6 PhD
- ▶ 12 Master

副總經理兼發言人



林慶琳

中興大學 生物化學所 博士

中興大學 生命科學院 碩士

- 經歷

康富生技集團 副總經理

田邊製藥股份有限公司 營運處 資深專員

臨床總監兼臨床試驗處 總監/處長



林錦華

中國醫藥大學 營養所 碩士

東海大學 EMBA 碩士

● 經歷

中國醫藥大學附設醫院 臨床試驗計畫案 主持人

中國醫藥大學附設醫院 臨床營養科 組長

新藥開發處 處長



翁郁琇

陽明大學 解剖暨細胞生物所 碩士

● 經歷

陽明大學 研發處 儀器資源中心 技士

台北市立聯合醫院 教學研究部 管理師

國家衛生研究院 研究助理

市場營運處 副處長



洪順培

國立陽明大學 臨床醫學研究所 博士

國立成功大學 生物學 碩士

● 經歷

高雄醫學大學附屬醫院 博士後研究員

寶勝光生醫 實驗室技術長

慈惠醫護管理專科學校 免疫學、微生物免疫學講師

財會處 處長



嚴世峯

政治大學 會計系

● 經歷





KPMG台灣所 (安侯建業聯合會計事務所)

審計部經理

KPMG台灣所 (安侯建業聯合會計事務所)

中區業務部IFRS議題負責經理

朗齊生醫重點開發項目

	Drug	Target	Category	Mono/Combine	Indication	Preclinical	IND	Phase			NDA	
								I	II	III		
505 (b)(1)	LXPA1788	Multiple	Small molecule	Mono	實體腫瘤							2024進入臨床
	LXPA1988	FLT3	Small molecule	Mono	FLT3突變之 急性骨髓性白血病							
	LXPA5948	-	Small molecule	Combine	EGFR突變之 非小細胞肺癌							
505 (b)(2)	LXPB5268	-	Small molecule	Combine	三陰性乳癌							Proof of Concept (PoC) (人體試驗)

欲開發之癌症五年存活率

	5 年存活率	全球新增罹癌人數(年)	全球新增死亡人數(年)
胰臟癌 Pancreatic Cancer	5%	約34萬人	約33萬人
肝癌 Liver Cancer	20%	約90.6萬人	約83萬人
FLT3突變之急性骨髓性白血病 AML, FLT3⁺	15%	約14萬人	約4.4萬
EGFR突變之非小細胞肺癌 Non-Small Cell Lung Cancer, NSCLC, EGFR⁺	5%	約54萬人	約47萬人
三陰性乳癌 Triple-Negative Breast Cancer, TNBC	11.5%	約15萬人	約6.8萬人

目前開發項目 505(b)(2)

LXPB5268

目標適應症：

三陰性乳癌

Triple-Negative Breast Cancer



LXPB5268目標適應症為三陰性乳癌

現行治療方式的問題點:

1. 三陰性乳癌佔所有乳癌患者約15~20%，其中僅有15%三陰性乳癌可使用標靶藥物治療。
2. 現行化療治療三陰性乳癌的客觀緩解率未達100%。
【一般60~90%】
3. 現行化療治療三陰性乳癌的腫瘤縮小率偏低。
【一般約為40%~50%】

LXPB5268 研發進展 - 給藥模式

現行 輔助療法 NACT

化療 -> 手術

朗齊 NACT + LXPB5268

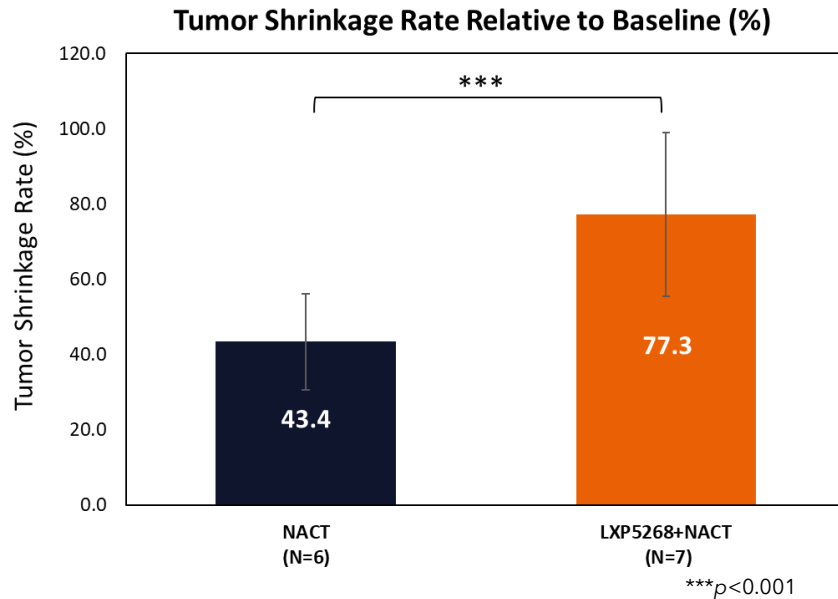
化療 + LXPB5268 -> 手術

現階段 驗證性臨床試驗

執行單位	中國醫藥大學附設醫院 台中總院 乳房外科
試驗主持人	劉良智 主任
IRB證號	CMUH106-REC3-145
已收案人數	12人
預計收案人數	18人



合併LXPB5268治療之腫瘤縮小率



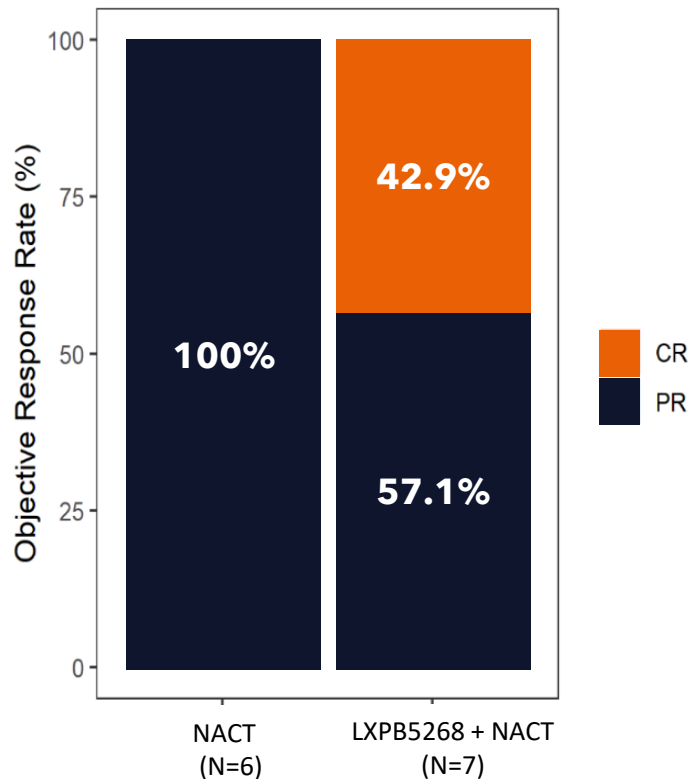
經過統計顯示，

LXPB5268+NACT腫瘤縮小率優於NACT

Group	Tumor Shrinkage Rate Relative to Baseline Mean(Range)
NACT	43.4% (30.0~64.1)
LXPB5268+ NACT	77.3% (45.0~100)

NACT : Neoadjuvant Chemotherapy.

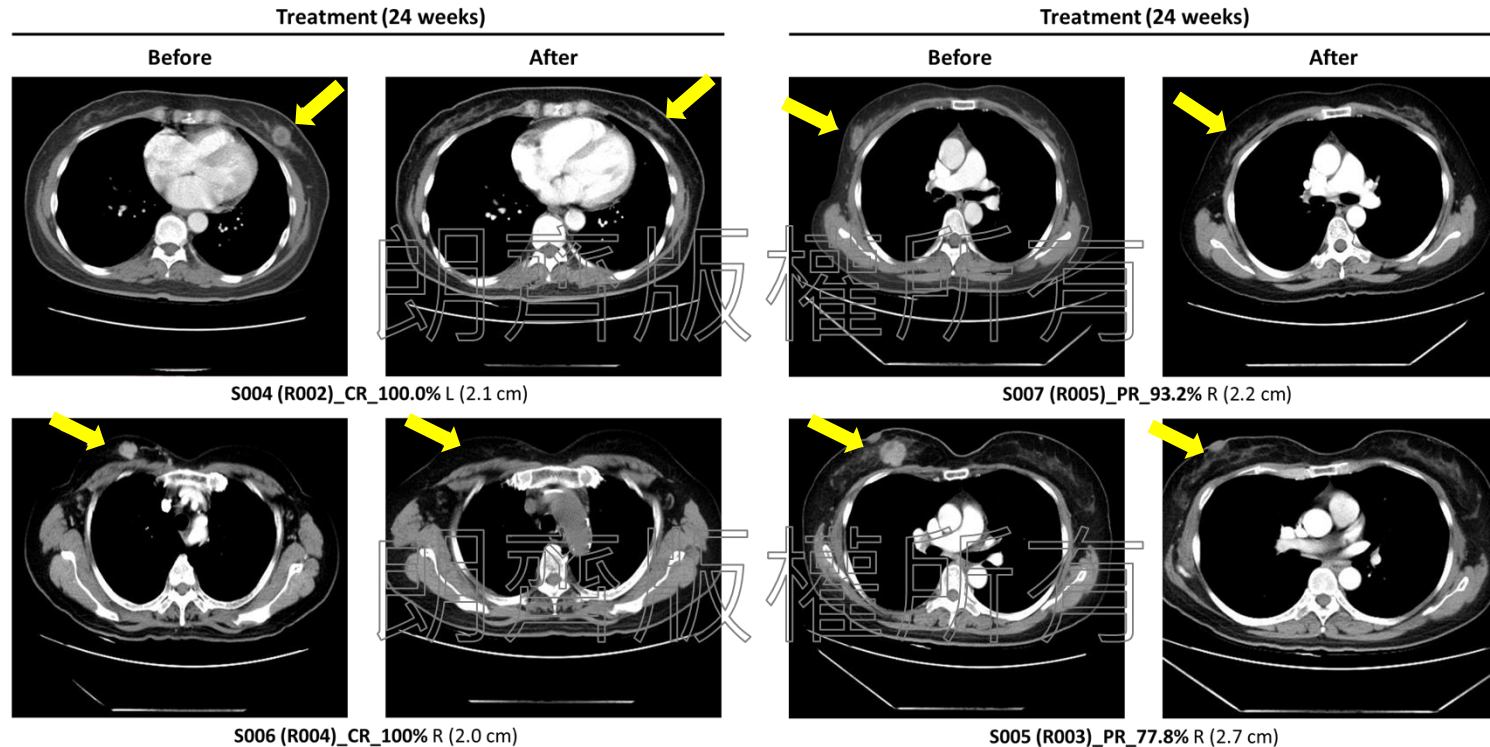
LXPB5268結合標準治療的客觀緩解率



LXPB5268+NACT 接受24週治療後，
有3位達到**病理完全緩解**(pCR)，
腫瘤縮小至無法辨識或偵測。

LXPB5268 合併NACT之CT影像結果

下圖為其中兩位受試者 **Complete Response(CR)** and **Partial Response(PR)** CT的腫瘤影像變化，分別在治療前 (Before)、治療後(After)。



2024 ASCO[®]
ANNUAL MEETING

May 31 – June 4, 2024

McCormick Place | Chicago, IL & Online
am.asco.org

#ASC024

Your abstract submission has been received

Click [here](#) to print this page now.

You have submitted the following abstract to the 2024 ASCO Annual Meeting (May 31 - June 4, 2024). Receipt of this notice does not guarantee that your submission was complete, free of errors, or accepted for presentation. Abstract notifications will be sent to the First Author on March 29, 2024.

A proof-of-concept study of LXP5268 as an add-on neoadjuvant chemotherapy in early-stage triple-negative breast cancer patients.

Liang Chih Liu, Tzong-Der Way, Chin-Hua Lin, Ya-Hui Chen, Pin-Hung Kuo, Chung-Hsin Tseng, Chiu-Heng Chen; CHINA MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL, Taichung City, Taiwan; China Medical University, Taichung City, Taiwan; LAUNXP Biomedical Co., Ltd, Taichung City, Taiwan

目前開發項目 505(b)(1)

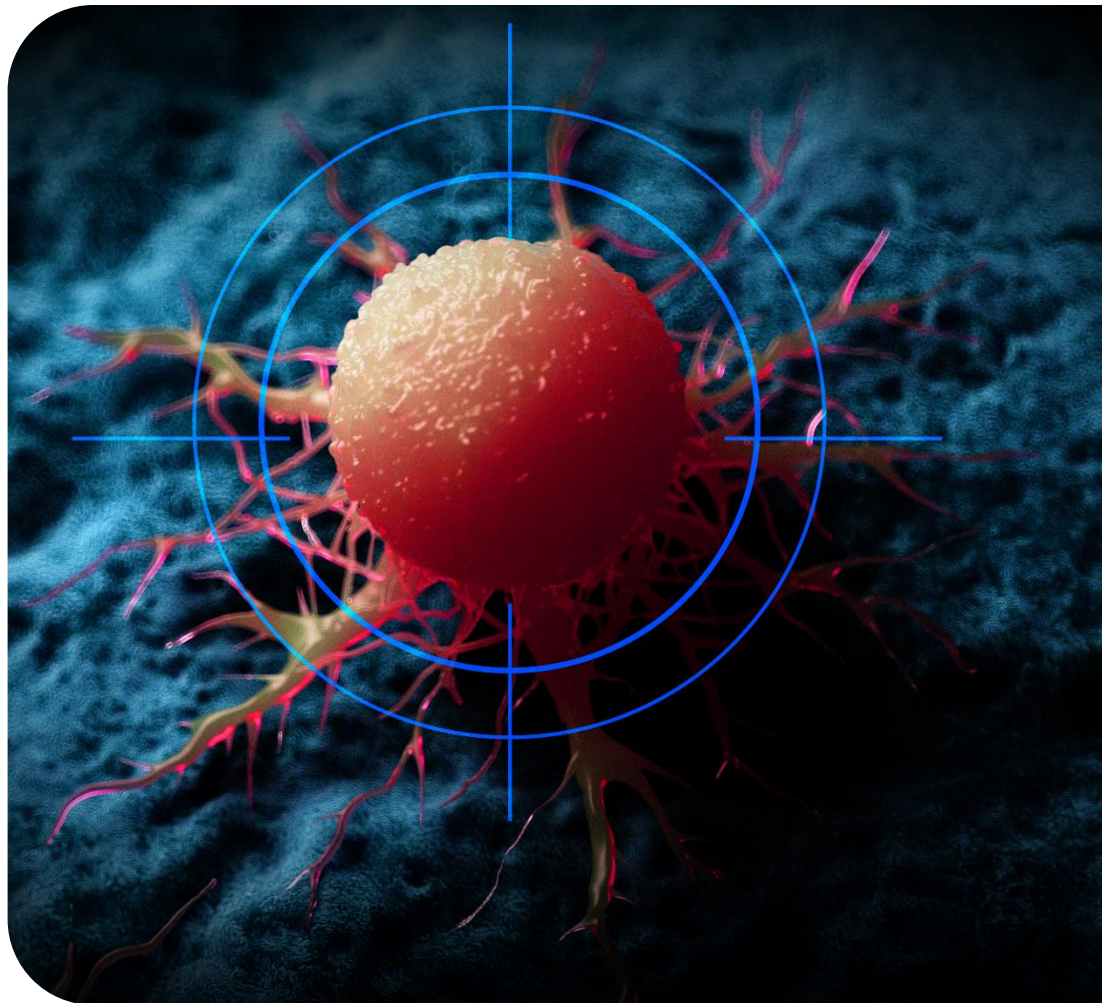
LXPA1788

多靶點抗癌藥物

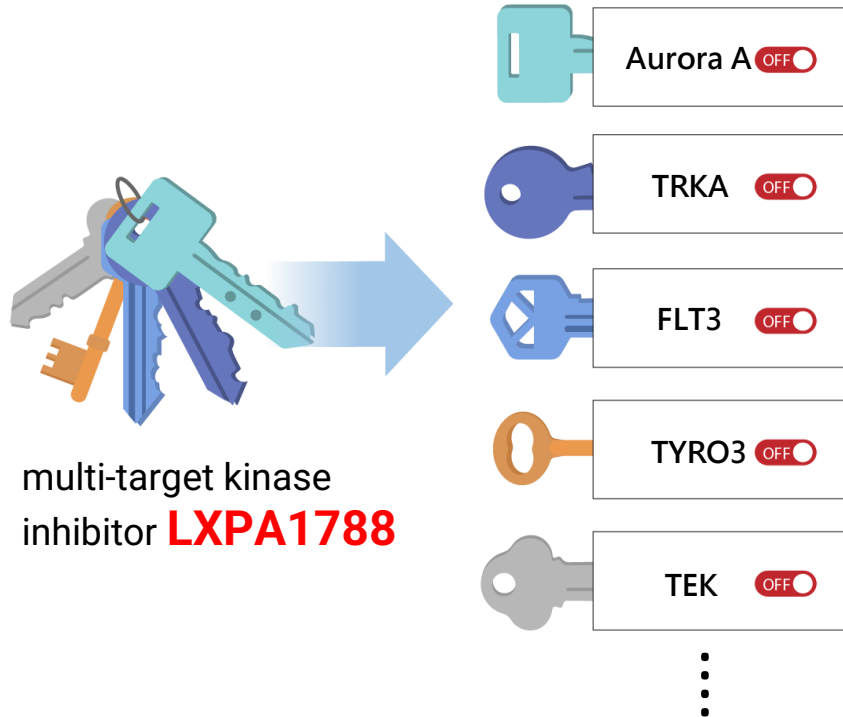
Phase I

實體腫瘤

Solid Tumor



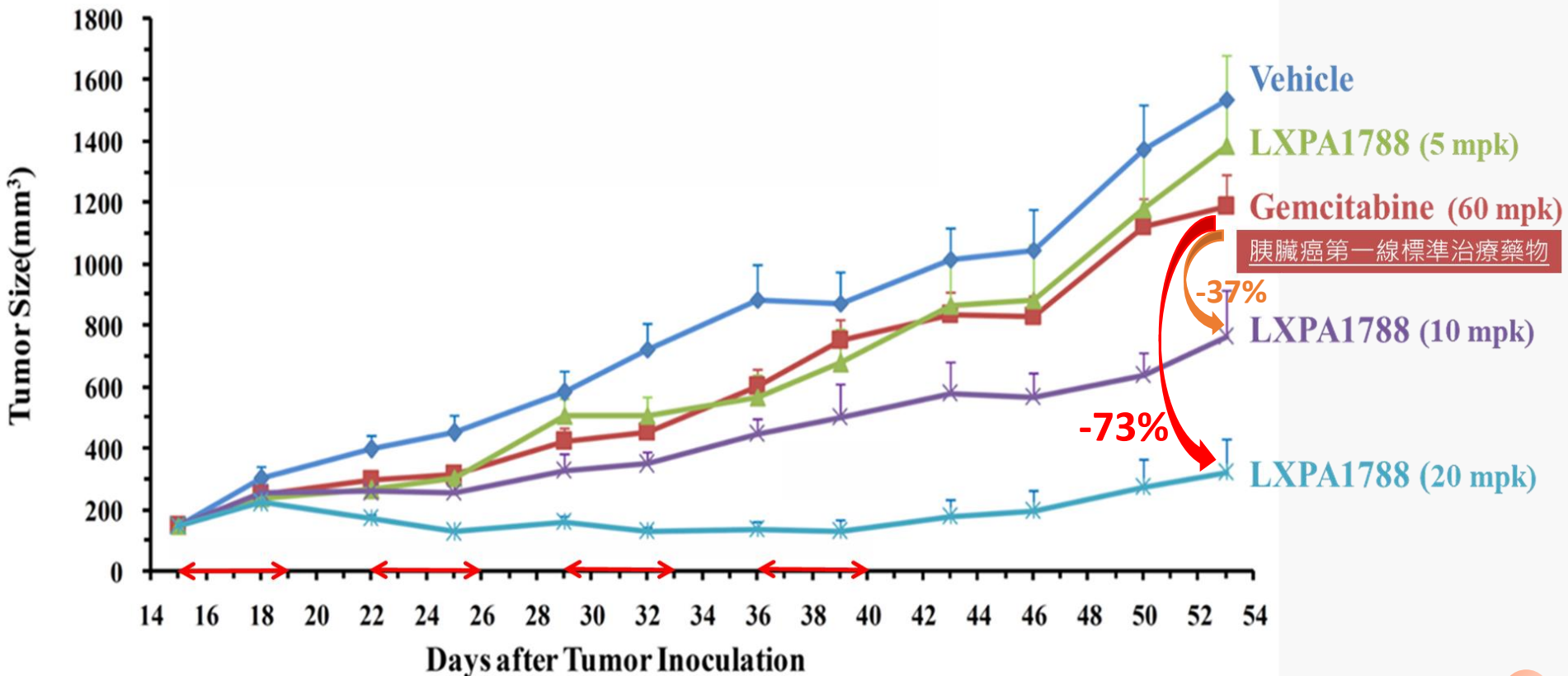
LXPA1788可**多面精準**打擊癌細胞



優勢

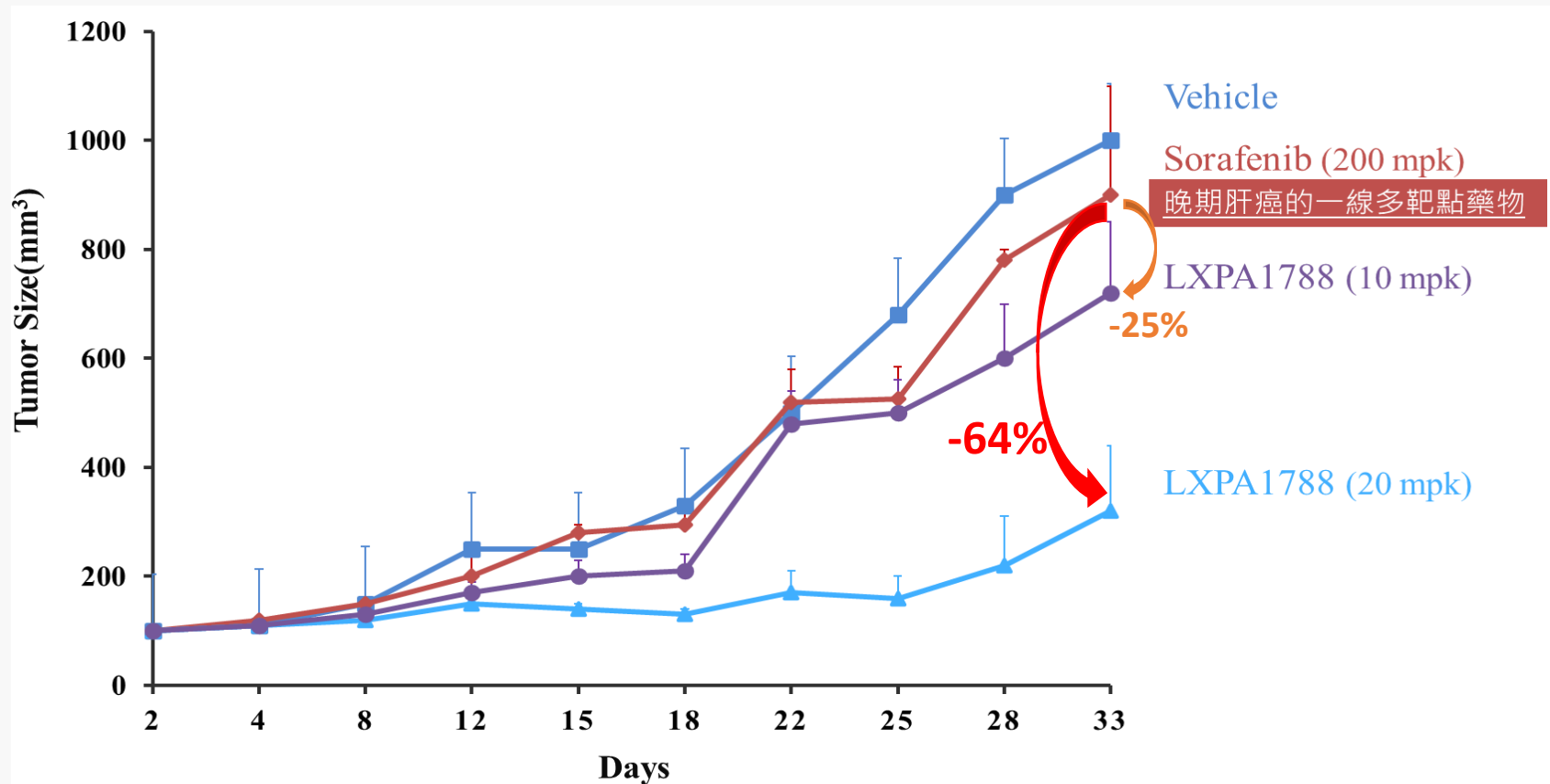
- 同時抑制多條癌細胞增生必要的訊息傳遞路徑
 - **更有效的抑制癌細胞生長**
 - **降低副作用**
 - **克服抗藥性**
- 臨床上也證明多靶點藥物比單一靶點藥物可以**更有效的抑制癌腫瘤細胞的生長**，展現更好更廣的抗癌效果

LXPA1788可有效抑制胰臟癌腫瘤生長



Dosing day: 15-19, 22-26, 29-33, 36-40

LXPA1788可有效抑制肝癌腫瘤生長



LXPA1788 規劃

1. LXPA1788的原料藥 (API) 和臨床試驗用製劑 (DP) 已於2023年完成製造。
2. 我們與CRO公司完成合作意向書簽署，計劃在2024年進行台灣和美國法規單位文件送審。
3. LXPA1788將在台灣 3家醫學中心招募30-40名受試者，並且每週給藥一次的模式，治療24週，觀察藥物動力學、安全性及療效。
4. 預計在2024年啟動第一期臨床試驗，並計畫在2027年取得研究成果。

試驗地點：台灣3間醫學中心

治療時長：24週

受試者數量：30-40 位

治療週期：每週一次

目前開發項目 505(b)(1)

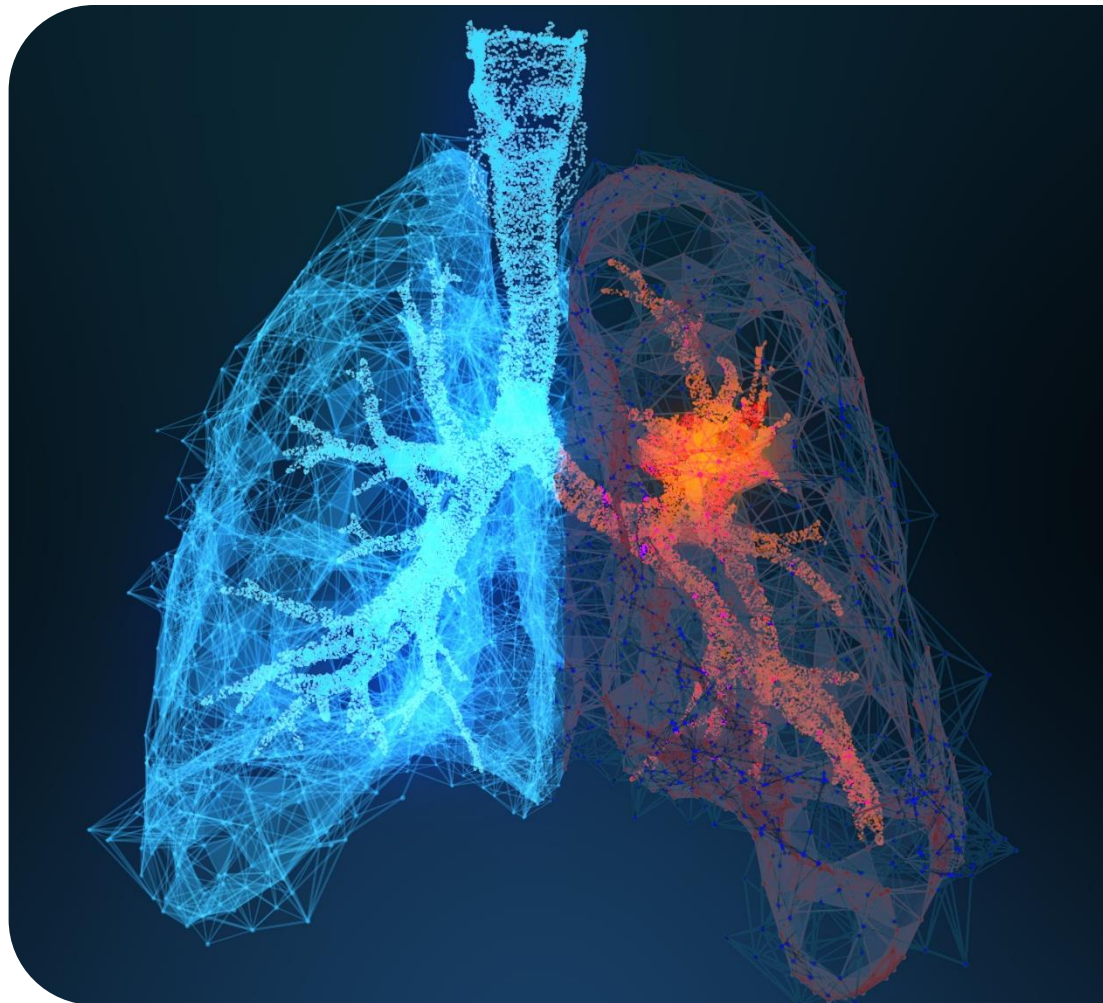
LXPA5948

目標適應症:

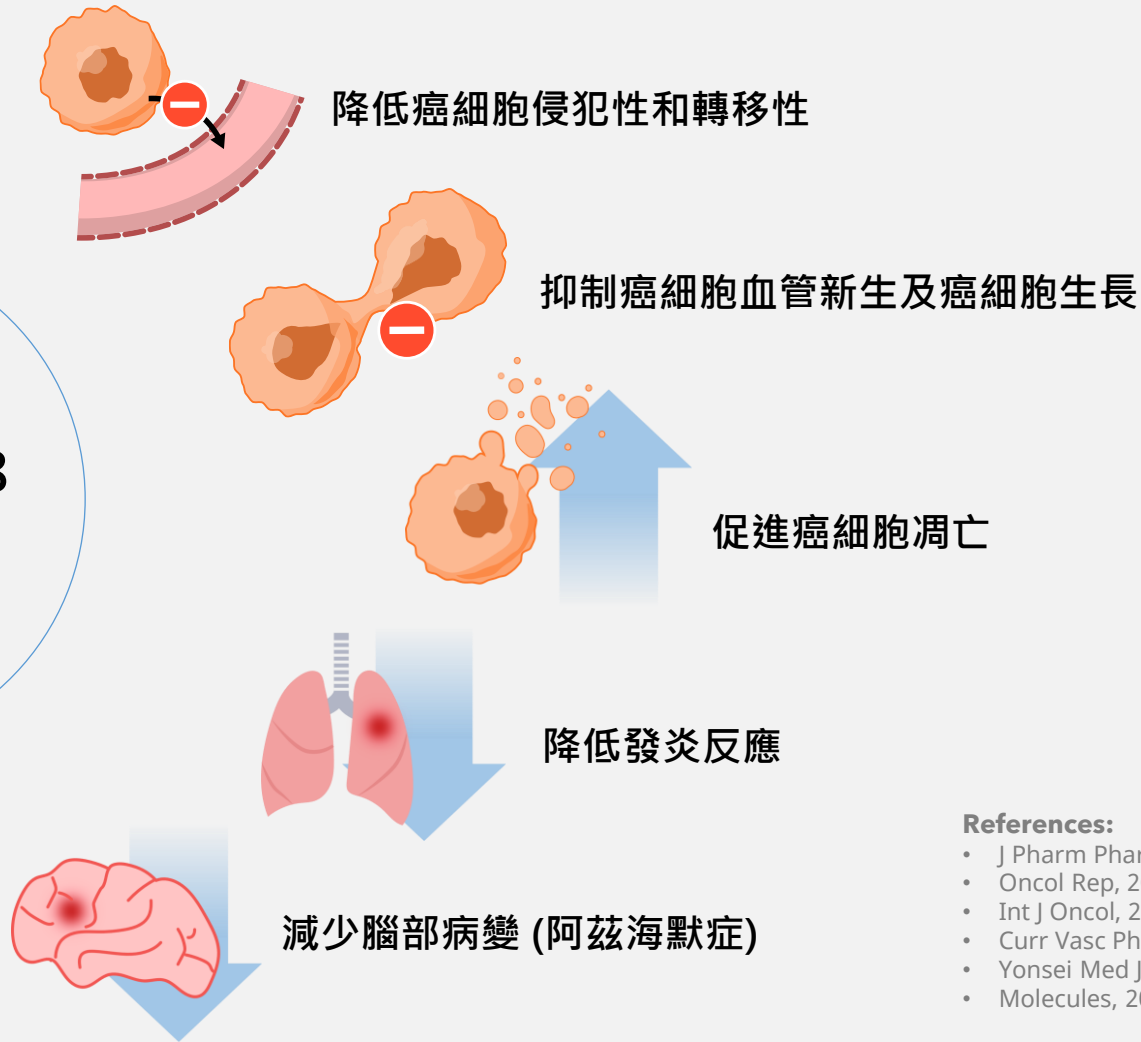
EGFR突變之非小細胞肺癌

EGFR-mutated

Non-Small Cell Lung Cancer



LXPA5948 開發價值



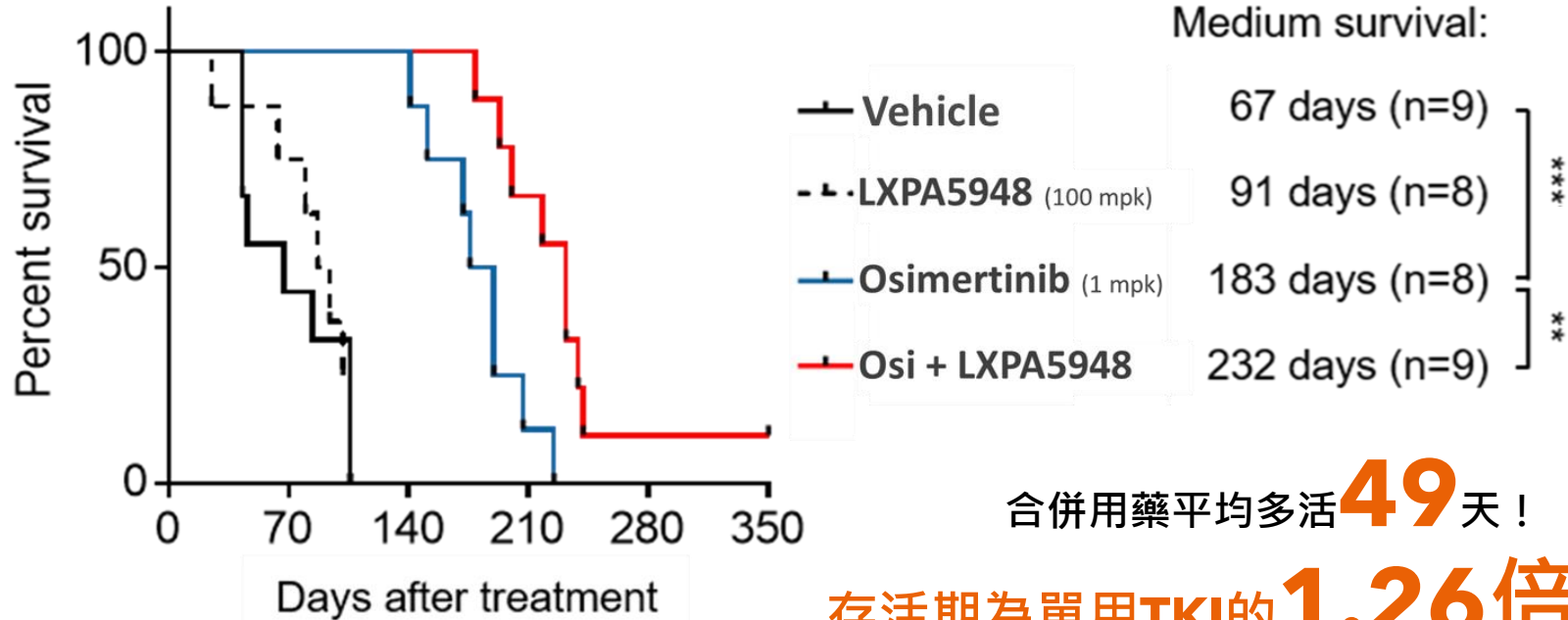
References:

- J Pharm Pharmacol, 2022; 74(9): 1261-1273.
- Oncol Rep, 2021; 46(1): 133.
- Int J Oncol, 2018; 52(1): 67-76.
- Curr Vasc Pharmacol, 2019; 17(3): 262-269.
- Yonsei Med J, 2020; 61(1): 20-29.
- Molecules, 2021, 31; 27(1): 236.

EGFR-TKI市場現況 (非小細胞肺癌)

	學名 / 年度銷售金額 (美金)	商品名	與EGFR結合型態	產生抗藥性 時間(月)	疾病無惡化存活期 中位數(月)
第一 代	Gefitinib ~183 millions (2021) Erlotinib ~810 millions (2019)	艾瑞莎 (Iressa ®) 得舒緩 (Tarceva ®)	競爭；可逆性	5~10	9~11
第二 代	Afatinib ~1,400 millions (2019)	妥復克 (Gilotrif ®)	共價；不可逆性	9~12	10~13
第三 代	Osimertinib 5,015 millions (2021)	泰格莎 (Tagrisso ®)	共價；不可逆性	10~11	18~19

LXPA5948合併使用EGFR-TKI能**延長存活期**



LXPA5948未來規劃

- 臨床前試驗-藥物代謝動力學相關研究與動物毒理試驗
- 製劑開發研究

目前開發項目

505(b)(1)

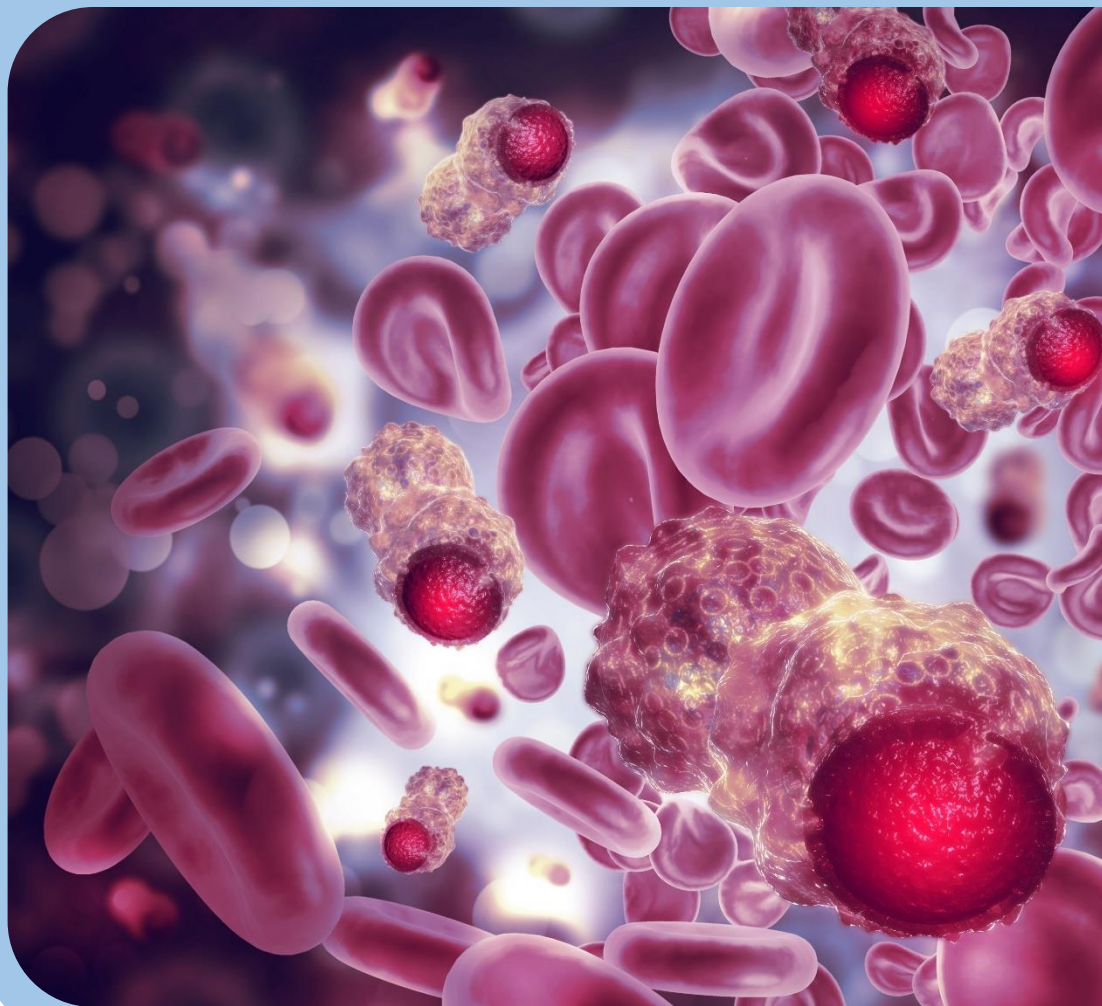
LXPA1988

目標適應症:

FLT3突變之急性骨髓性白血病

FLT3-mutated

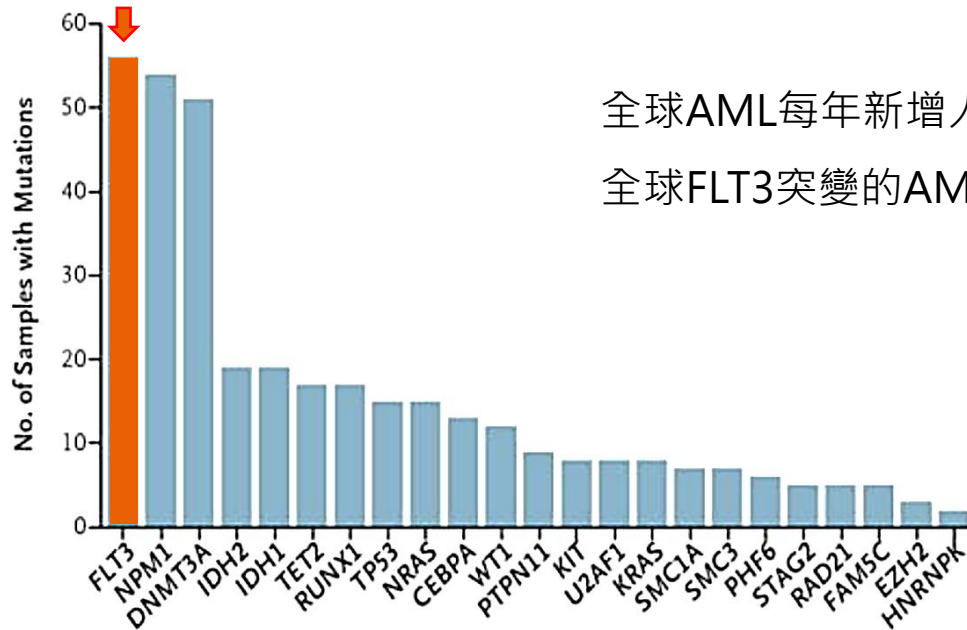
Acute Myeloid Leukemia



FLT3突變急性骨隨性白血病AML的流行病學與開發優勢

FLT3為AML主要突變的基因

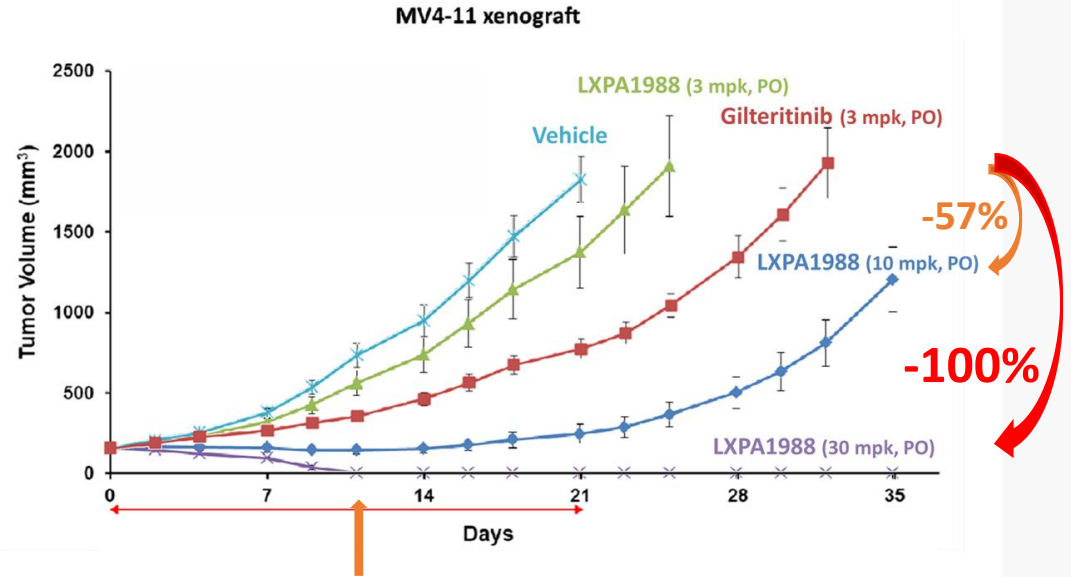
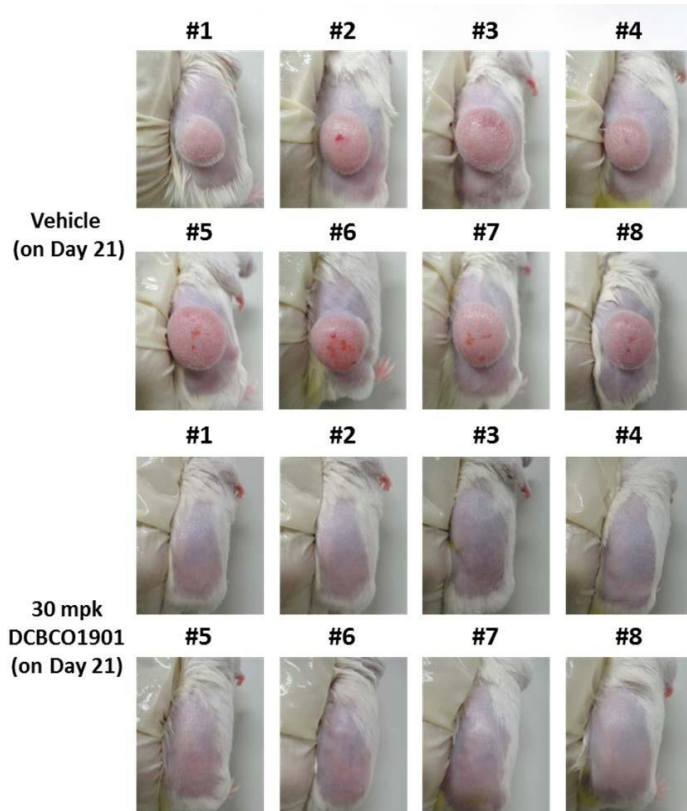
Significantly Mutated Genes



全球AML每年新增人數：約19萬人

全球FLT3突變的AML人數約為6.5萬人 (30~35%)

口服給予LXPA1988 可完全抑制腫瘤生長



30 mpk給藥組於給藥11天後，所有老鼠腫瘤皆已完全消退，且實驗過程中無任何不良反應發生。

LXPA1988的競爭優勢

競爭藥物	現有藥物的臨床問題	LXPA1988的競爭優勢
Midostaurin (Rydapt®) 371.1 M in 2021	<ul style="list-style-type: none"> 專一性不足，副作用較大 單用效果有限(動物實驗) 	<ul style="list-style-type: none"> 高專一性 單用效果明顯 (動物實驗)
Quizartinib (Vanflyta®) Get FDA approval in 2023	<ul style="list-style-type: none"> 有心臟毒性(QT prolongation) 有血液毒性 FLT3-TKD 突變 AML患者易產生抗藥性 	<ul style="list-style-type: none"> 高專一性 實驗顯示無心臟毒性 FLT3-TKD 突變 AML患者不易產生抗藥性
Gilteritinib (Xospata®) 329 M in 2022	<ul style="list-style-type: none"> 血液毒性與肝毒性明顯 完全緩解率低(CR/CRh =21%) 動物毒理實驗顯示，藥物毒性較高 	<ul style="list-style-type: none"> 高專一性 無明顯的血液毒性 動物毒理實驗顯示本藥物比 Gilteritinib 安全

LXPA1988未來規劃

- 臨床前試驗-動物毒理試驗 (非齧齒類)
- 製劑開發研究

DDS

VLPs藥物傳輸系統



現階段藥物傳遞系統的發展優勢

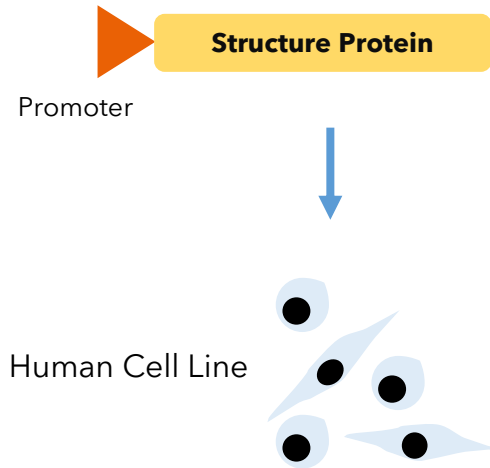
	抗體-藥物複合物 Antibody Drug Conjugate, ADC	微脂體 Liposome	病毒樣顆粒 Virus-Like Particle, VLPs
發展優勢	<ol style="list-style-type: none"> 1. 特定結合位 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高變異性的配體 <ul style="list-style-type: none"> • 抗體 • 胜肽 2. 脂質雙層 3. 藥物運送 <ul style="list-style-type: none"> • mRNA • DNA • siRNA • 診斷試劑 • 小分子藥物 • 胜肽 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 宿主細胞接受器靶向性 2. 生物多樣性 <ul style="list-style-type: none"> • 呼細道系統病毒 • 神經系統病毒 • 腦部系統病毒 • 腸道系統病毒 3. 多樣表達系統(例:細菌、酵母菌、昆蟲細胞...等) 4. 顆粒大小 (20–200 nm)

朗齊VLPs系統的發展潛力

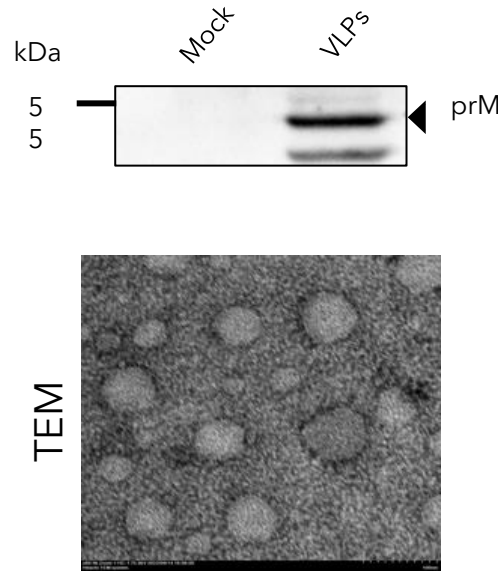
	朗齊類病毒顆粒 (VLPs)
發展潛力	<ol style="list-style-type: none"> 1. 攜帶藥物： DNA, RNA, siRNA, 小分子藥物 2. 辨識辨識神經系統與呼吸細道系統 3. 具靶向性，使用劑量降低 4. 良好的生物相容性 5. 低副作用 6. 有專利性

朗齊VP2能有效進入小鼠腦部組織

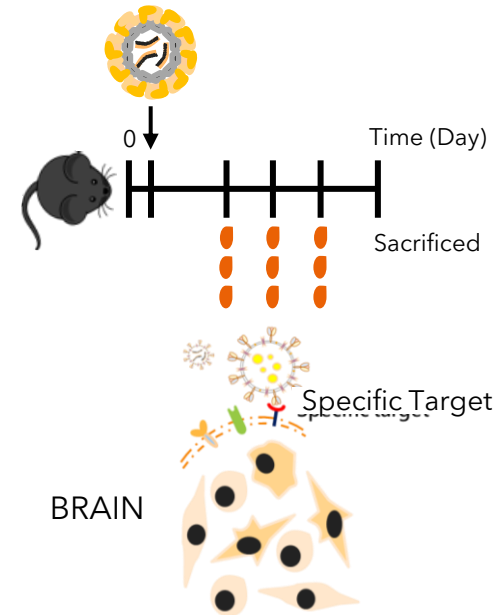
Gene Engineering



Characterization of VLPs

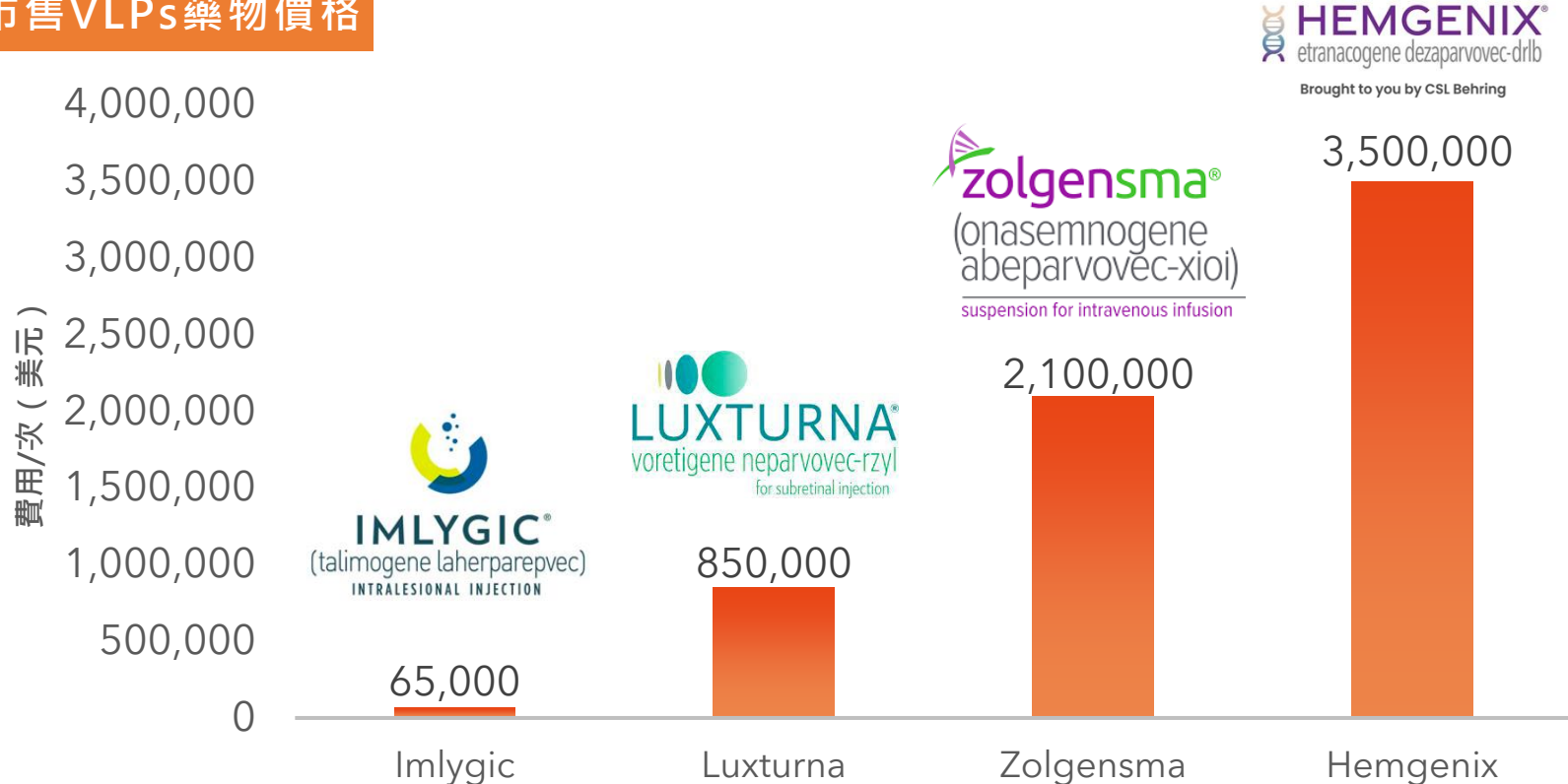


Tissue Targeting



VLPs為藥物傳輸系統的后起新秀

市售VLPs藥物價格



VLPs未來規劃

- 各種載藥優化
- 量產製程專利

朗齊生醫專利總表

藥物	專利範圍	區域	專利證號
LXPA1788	蛋白激酶抑制劑的稠合多環化合物結構專利	台灣	TWI 400242 B
		美國	US 9006252 B2
		中國	CN 102232071 B
		香港	HK 1163089
		澳門	J/0 02109
		歐盟(11國)	EP 2331530 B1
		南韓	KR 101718386 B1
	稠合多環化合物之製成方法	台灣	審查中
		美國	審查中
		日本	已核准待領證 (2023/12)
		澳洲	審查中
韓國		審查中	

藥物	專利範圍	區域	專利證號
LXPA5948	新穎類薑黃素衍生物結構專利	台灣	TWI 731096 B
		美國	US 10787413 B2
		中國	CN 109689608 B
		韓國	KR 102127852 B1
		加拿大	CA 3020459 C
		歐盟(7國)	EP 3433225 B1
		日本	JP 6940527 B2
		澳洲	AU 2017286151 B2
		印度	IN 400493 B
	醫藥組合物用於治療肺癌	台灣	TWI 798994 B
美國、歐盟 日本、韓國、中國 加拿大、澳洲		審查中	

藥物	專利範圍	區域	專利證號
LXPA1988	雜環吡啶化合物 結構專利	台灣	TWI 553010 B
		美國	US 8853207 B2
	雜環吡啶衍生物 結構專利	台灣	TWI 759829 B
		美國	審查中
		歐盟	審查中
		中國	審查中
		澳洲	審查中
		加拿大	審查中
		巴西	審查中
		墨西哥	審查中
		日本	審查中
		韓國	審查中
		俄羅斯	審查中
		印度	審查中
VP001	VLPs序列專利	美國	63/412633

朗齊生醫專利總表(續)

藥物	專利範圍	區域	專利證號
LXPB5268	肝癌、骨肉癌、肺癌、 胃癌、皮膚癌、子宮 頸癌、胰臟癌、血癌、 舌癌、乳癌、卵巢癌、 前列腺癌、膀胱癌和 大腸癌等	臺灣	TWI 621434 B
		美國	US 10045962 B2
		澳洲	AU 2015335391 B2
		日本	JP 6539345 B2
		歐盟	已核准，待領證
LXPB5101	非小細胞肺癌、胰臟 癌、ER ⁺ 乳癌、舌癌、 骨肉瘤等	臺灣	TWI 652060 B
		歐盟-單一 (17國)	EP 3222278 B1
		歐盟-英國	已登記，待發證號
		歐盟-西班牙	ES 2954860 T3
		澳洲	AU 2015335375 B2
		韓國	KR 102490334 B1

藥物	專利範圍	區域	專利證號
LXPB977	胃癌、肝癌、前列腺癌、膀胱癌、血癌、子宮頸癌等	臺灣	TWI 663984 B
LXPB9568	肝癌、骨肉癌、肺癌、胃癌、皮膚癌、子宮頸癌、胰臟癌、血癌、舌癌、乳癌、卵巢癌、前列腺癌、膀胱癌和大腸癌等	臺灣	TWI 672150 B
		美國	US 10105357 B2
LXPB8101	腎臟癌	臺灣	TWI 663969 B
		美國	US 10098852 B2

商業模式及規劃



朗齊的營運模式



多方案原引進

- ✓ 自主開發
- ✓ 產學合作
- ✓ 委託試驗

In

開發模式

- ✓ 開發至適當時期，尋找合作對象，洽談商業合作模式

Out

商業合作模式

- ✓ 技術授權或合作開發



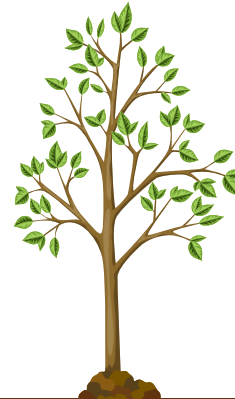
Preclinical



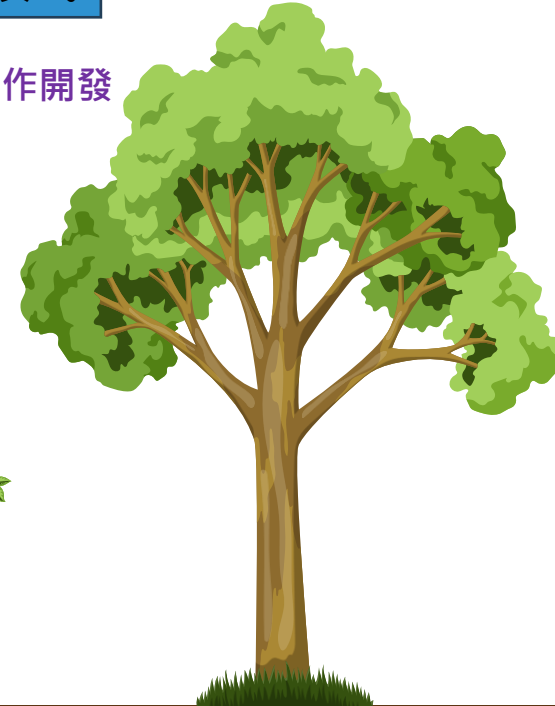
Phase 1



Phase 2



Phase 3



Marketing

最近期及前二年度財務資訊

單位：千元

會計科目	112.6.30	111.12.31	110.12.31
流動資產	80,660	24,248	64,225
不動產、廠房及設備	2,098	2,166	2,664
無形資產	10,886	1,551	1,657
其他資產	4,026	4,478	5,329
資產總額	97,670	32,443	73,875
流動負債	5,716	7,581	5,170
非流動負債	2,176	2,649	3,478
負債總額	7,892	10,230	8,648
股本	282,060	189,305	189,305
資本公積-員工認股權	4,203	600	0
累積虧損	(195,485)	(166,692)	(123,080)
其他權益	(1,000)	(1,000)	(998)
股東權益總額	89,778	22,213	65,227

最近期及前二年度財務資訊(續)

單位：千元

會計科目	112年1~6月	111年度	110年度
營業收入	0	0	0
營業毛利	0	0	0
營業費用	28,914	43,620	34,828
推銷費用	2,399	3,348	0
管理費用	16,400	20,554	19,387
研究發展費用	10,115	19,718	15,441
營業淨損	(28,914)	(43,620)	(34,828)
營業外收支	121	8	81
稅前淨損	(28,793)	(43,612)	(34,747)
本期淨損	(28,793)	(43,612)	(34,747)
本期綜合損益總額	(28,793)	(43,614)	(35,745)
每股虧損(元)	(1.34)	(2.42)	(2.06)

面額非新台幣10元之評價方式及投資人應注意事項

朗齊生物醫學股份有限公司(以下簡稱「朗齊生醫」或「該公司」)於110年12月2日公開發行，預計於113年1月18日登錄興櫃市場，**目前發行股數為32,188,749股(含私募590,000股)，無票面金額**，登錄興櫃之發行股數不變，且與國內其他上市櫃公司股票相同以每張股數1,000股為交易單位，**並以面額非新台幣10元之無票面金額申請公開發行及登錄興櫃之國內企業**。由於與其他掛牌公司在面額設計上不相同，為免投資人在評價上採用錯誤的面額計算，或將計算出來的每股價格與面額不同之同業股價作錯誤的連結比較，而產生公司股價無法被合理評估之情況，關於朗齊生醫之基本資料與股票評價方式有以下說明。

面額非新台幣10元之評價方式及投資人應注意事項(續)

項目	內容
公司簡稱	朗齊生醫*
股票代號	6876
每股面額	無面額(註1)
每張股數	1,000股
會計帳列實收資本額	新台幣426,060,352元
已發行股份總數	32,188,749股(含私募590,000股)
淨值(112年6月30日)	新台幣89,778千元
每股淨值(112年6月30日)	新台幣3.71元(註2)

註1：於108年12月31日完成公司章程變更登記

註2：112年6月30日淨值89,778千元/當時股本24,189千股=每股淨值3.71元

在評價新藥開發公司之股價時，由於新藥尚處開發階段，公司並無營業收入而多處於虧損狀態，故無本益比等依據公司獲利表現來預估股價之評價方式可參考，另該公司目前多處新藥研發及臨床試驗階段，截至目前尚未有產品上市，故擬採股價淨值比法評估，將公司每股淨值乘以合理之股價淨值比後即為每股之合理價值。

朗齊生醫無票面金額，送件時實收資本額為426,060千元(含私募8,850千元)，110及111年度並無營收，110及111年度稅後淨損分別為34,747千元及43,612千元，每股虧損分別為2.06元及2.42元。

金管會為使國內資本市場與國際股票交易市場接軌，並鼓勵國內新創事業的發展，多年前即已開放彈性面額制度，使得各公司股票每股金額邁向多元化。金管會亦同時推動採「彈性面額股票制度」，為利投資人易於辨識，對於採彈性面額之證券簡稱加註「*」。朗齊生醫無票面金額與大部分股票面額為新台幣10元不同，故朗齊生醫每股盈餘、每股淨值、股數等資訊與其他公司並不具相同的計算方式，投資人須注意其評價方式，作投資決策時更應仔細閱讀及使用其相關財務資訊。目前櫃買中心網站之採彈性面額上(興)櫃專區已揭露採彈性面額之上(興)櫃公司資訊，請投資人多加利用。



**Thank
You**

