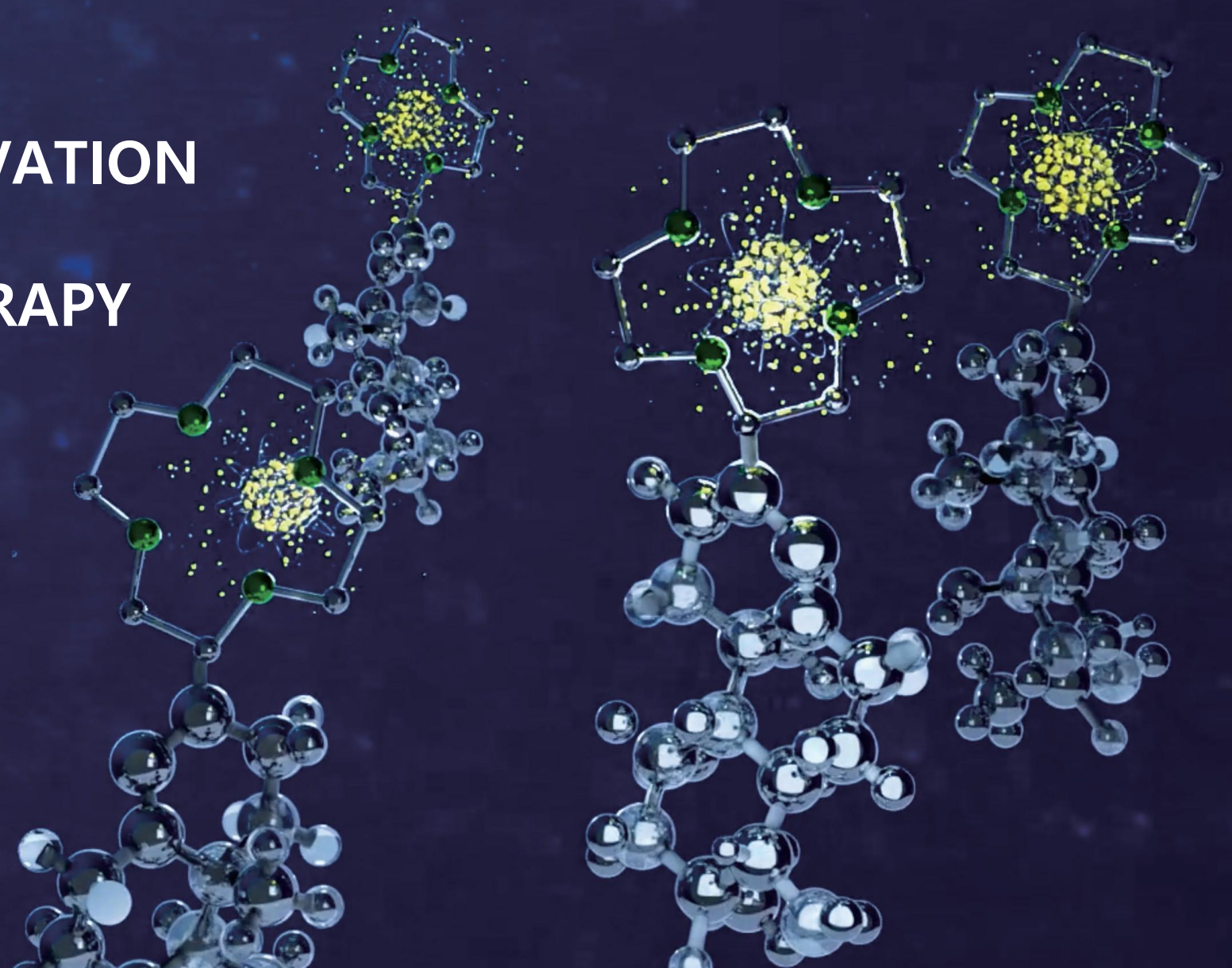
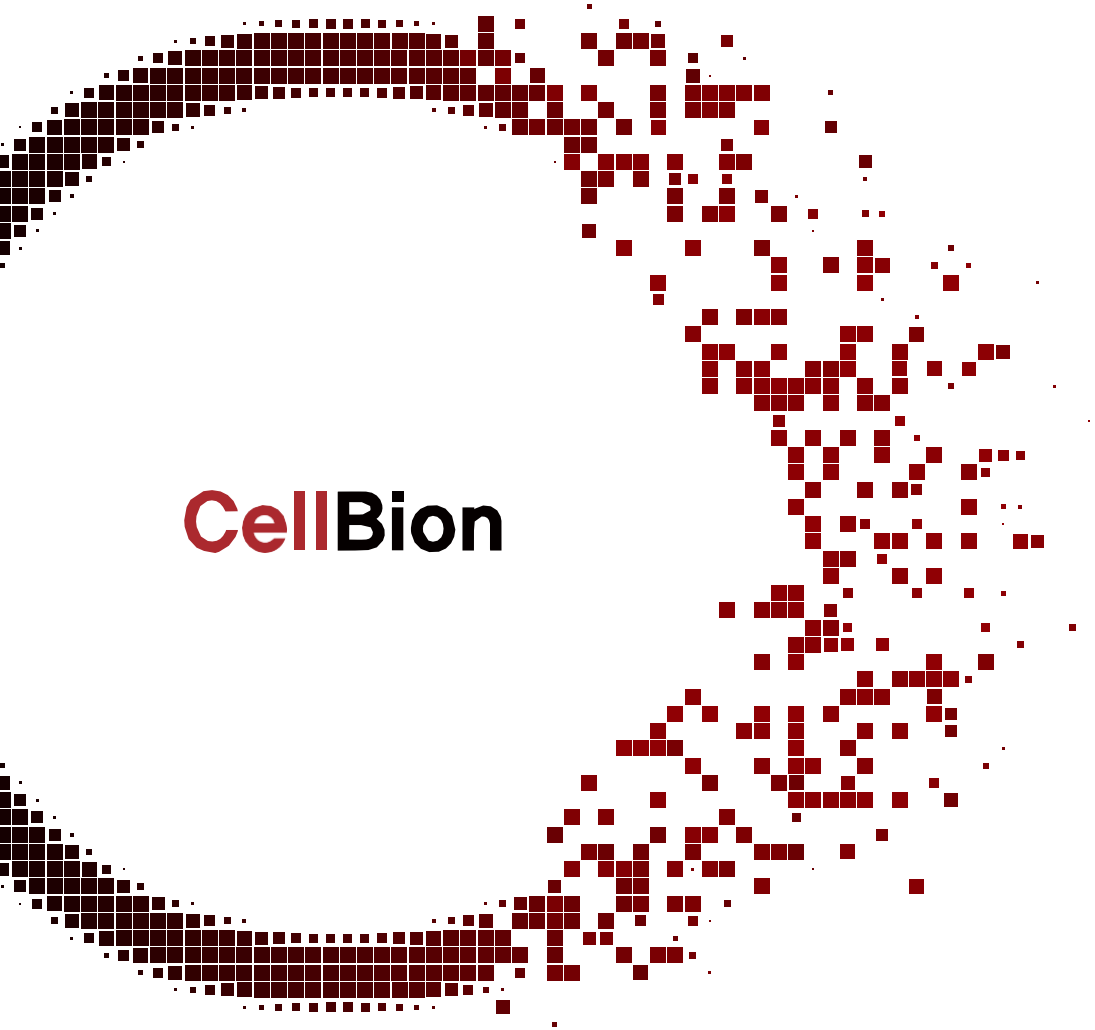
INVESTOR RELATIONS 2025

WHERE CARE MEETS INNOVATION ADVANCING RADIOLIGAND THERAPY



CellBion



Disclaimer

본 자료는 주식회사 셀비온 (이하 "회사")와 관련하여 기관투자자와 일반투자자들을 대상으로 실시하는 Presentation에서의 정보제공을 목적으로 작성 되었으며 이의 반출, 복사 또는 타인에 대한 재배포는 금지됨을 알려드리는 바 입 니 다.

본 자료의 열람은 위의 제한 사항의 준수에 대한 동의로 간주될 것이며 제한 사항에 대한 위반은 '자본시장과 금융투자업에 관한 법률' 에 대한 위반에 해당될 수 있음을 유념해주시기 바랍 니 다.
또한, 본 자료의 활용으로 인해 발생하거나 발생할 수 있는 모든 손실에 대하여 '회사' 및 '회사'의 임직원과 주주, 자문역 및 기타 이해관계인들은 과실 및 기타의 모든 경우를 포함하여 그 어떠한 책임도 부담하지 않음을 알 려 드 립 니 다.

본 자료에 포함된 '예측정보'는 개별 확인 절차를 거치지 않은 정보들입니다. 이는 과거가 아닌 미래의 사건과 관계된 일체의 사항을 포함하는 것 (별도 '예측 정보' 임을 표기하지 않았다 하더라도)으로 '회사' 및 산업의 향후 예상되는 변화 및 재무의 예상 실적을 의미하는 것 입 니 다.
동 '예측정보' 는 많은 변수에 따라 영향을 받으며, 본질적으로 불확실성을 가지고 있으므로 실제 미래에 나타나는 결과는 '예 측 정 보 ' 에 기재되거나 암시된 내용과 중대한 차이가 발생할 수 있습 니 다.

본 자료는 어떠한 주식의 매입 또는 매도 등 매매의 권유를 구성하지 아니하며, 본 자료의 그 어느 부분도 어떠한 계약 및 약정 또는 투자 결정을 위한 기초 또는 근거가 될 수 없습 니 다.
또한 본 자료는 어떠한 경우에도 민형사상의 분쟁 및 다툼에 있어서 증거자료로 사용될 수 없음을 알 려 드 립 니 다.

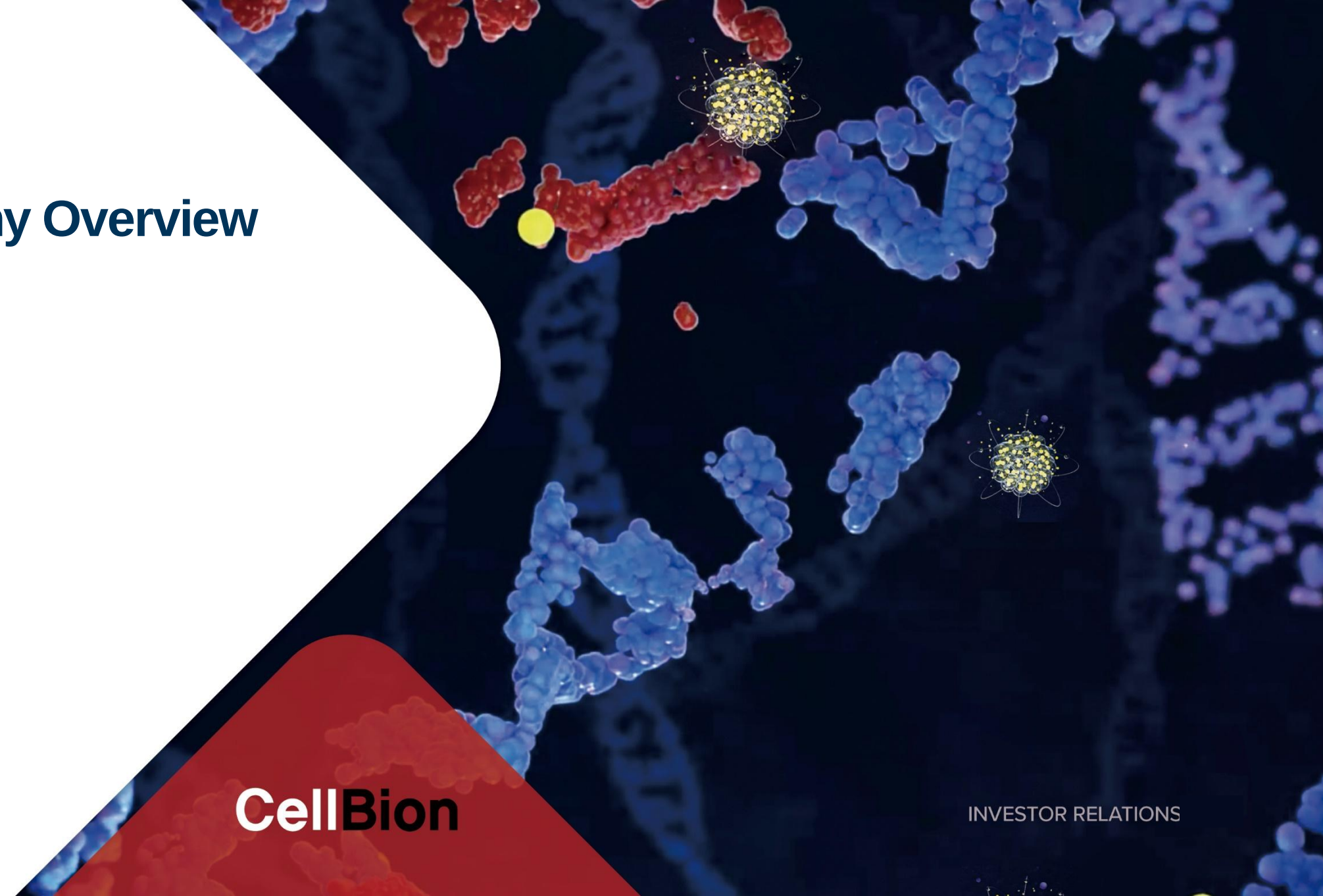
주식 매입 또는 매도 등 매매와 관련된 모든 투자 결정은 오직 금융감독원 전자공시시스템을 통해 제출한 신고서를 통해 제공되는 정보만을 바탕으로 내려져야 합 니 다.

CHAPTER 01

Company Overview

01 Identity

02 주요시설



CellBion

INVESTOR RELATIONS

"Where Care Meets Innovation
Advancing Radioligand Therapy"

방사성의약품 신약 개발 선도 기업

CellBion

의료현장 중심 고부가 가치 신약 개발

분자영상 진단제 개발
- 의료미충족해결방안탐구
- 안전성/유효성기반설계물질합성
- 입증시험설계및수행

방사성의약품 치료제 개발
- PoC 검증된Best-in-class신약
- 안전성/유효성기반Linker설계
- 방사성동위원소표지최적화기술

원자력 신규 사업 육성

방사성의약품 생산 인프라 사업
- 방사성동위원소생산인프라구축

혁신신약 개발을 위한 산업체-병원-연구소 생태계 구축

의약품 연구소

서울대학교암연구소6층

SNUH 서울대학교병원 SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

한국원자력의학원

RI-R&D Lab

한국원자력의학원
국가RI신약센터

신약 및 제네릭의약품 등

GMP생산공장

서울대학교암연구소6층

SNUH 분당서울대학교병원 SEOUL NATIONAL UNIVERSITY BUNDANG HOSPITAL

바이오 연구소

분당서울대학교병원
헬스케어혁신파크

CHAPTER 02

Radio-Pharmaceuticals

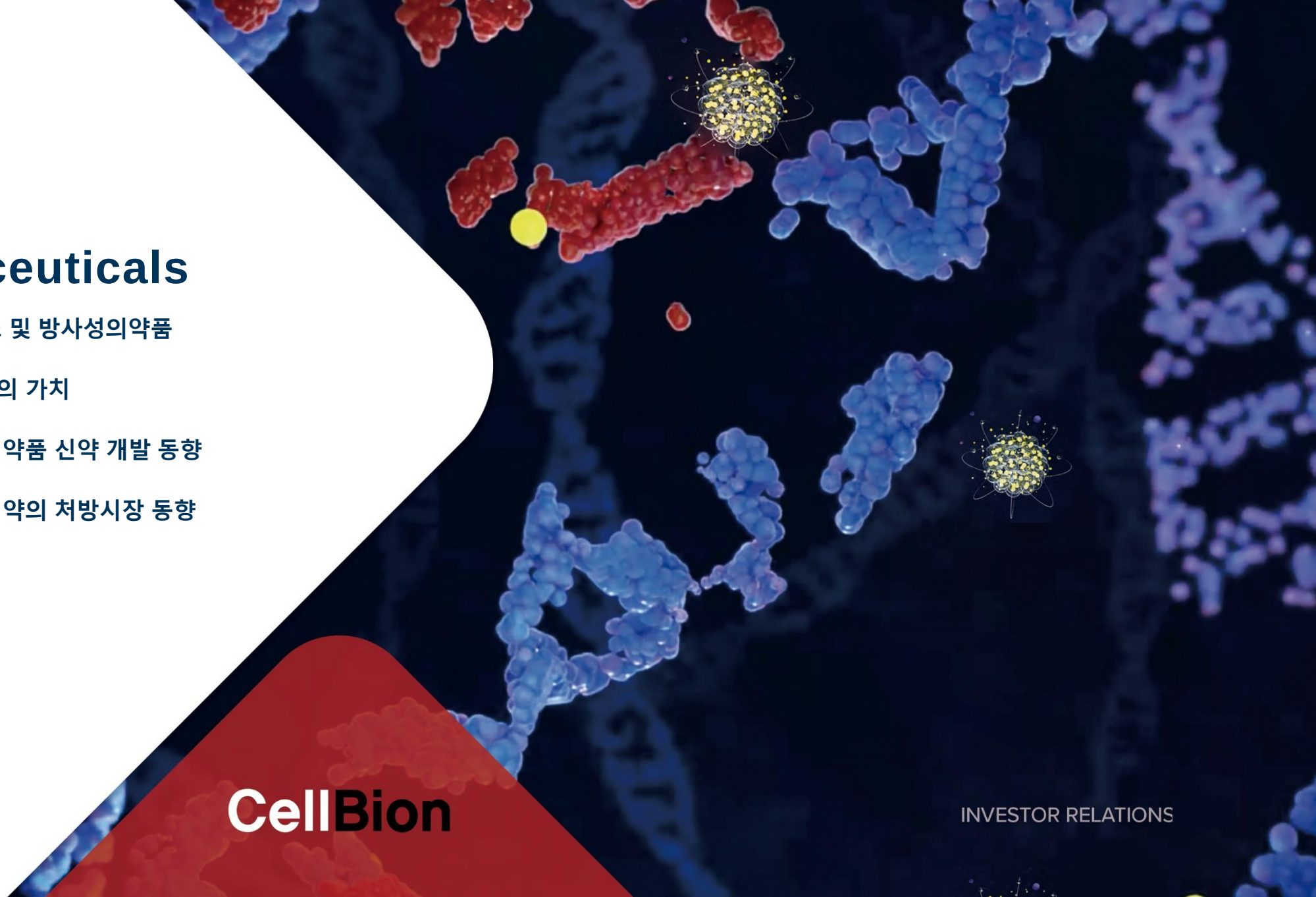
01 의료용 동위원소 및 방사성의약품

02 방사성의의약품의 가치

03 글로벌 방사성의약품 신약 개발 동향

04 방사성의약품 신약의 처방시장 동향

05 시장규모



CellBion

INVESTOR RELATIONS

의료용 동위원소 및 방사성의약품

CellBion

기존 치료제의 한계를 극복하기 위한 차세대 신약 플랫폼 기술

방사성 동위원소

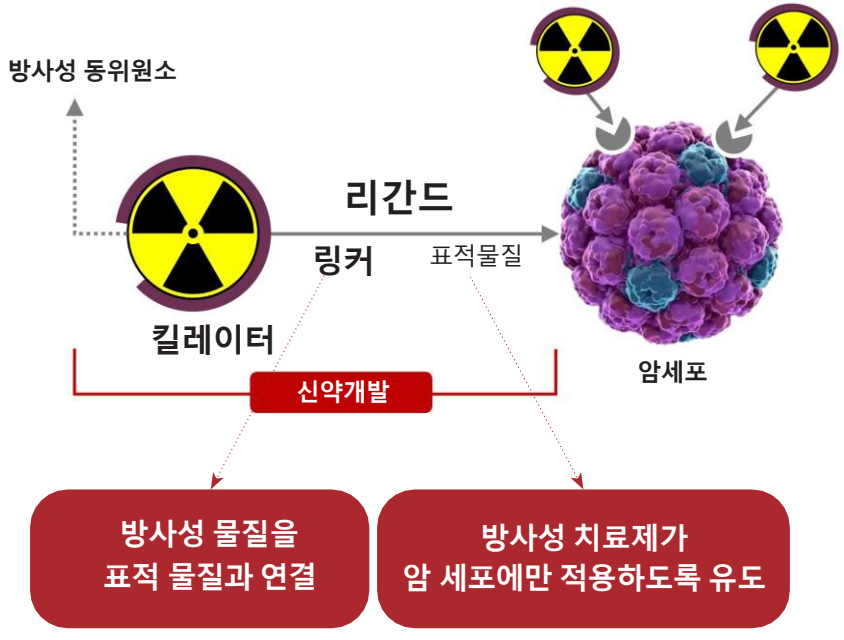
진단용 동위원소(감마선)

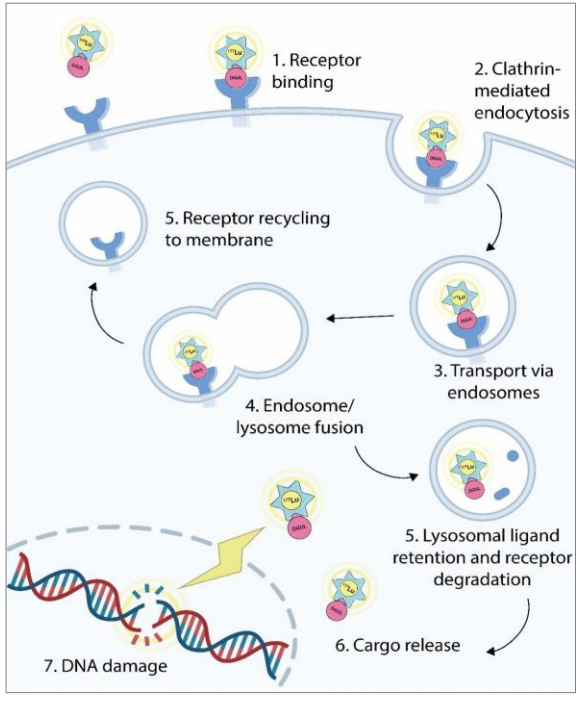
- F-18
- C-11
- Ga-68
- Tc-99m

치료용 동위원소(알파/베타선)

- Lu-177
- I-131
- Ac-225
- Ir-192

표적암 진단/치료 가능한 신약 플랫폼 기술





방사성의약품의 가치

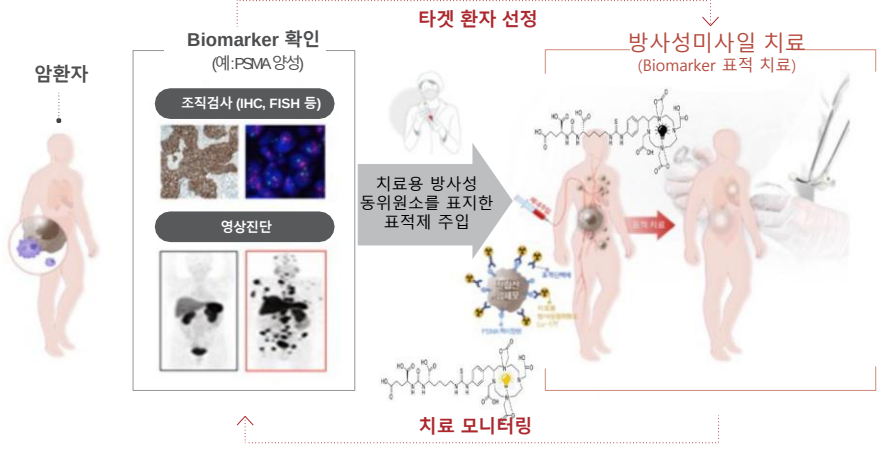
CellBion

Precision Medicine의 필요성

환자맞춤형 치료를 위한 정밀의료 요구 ▶ 암환자 치료에 획기적 의료기술

방사성의약품의 약물 가치

Therapy 치료 + Diagnostics 진단 ▶ Precision Medicine (정밀의료) 실현



진단과 치료의 특성을 모두 갖춘 Theranostics 접근법으로 혁신적인 치료방법

글로벌 방사성의약품 신약 개발 동향

CellBion

환자맞춤형 정밀의료 실현 유망 플랫폼 기술로 다국적 제약사 R&D 투자 확대

Novartis 개발현황

2017	2018	2021	2022
M&A 60억$	임상개발 + GMP투자	L/I	
M&A (AAA사, 39억$)	M&A (Endocyte사, 21억$)	R&D 중점 육성분야발표	Pluvicto® (전립선암치료제)

기술 라이센싱-인 확대

- iTheranostics 社 FAP표적 고형암 진단/치료제 (2021년3월)
- Artios Pharma 社 DDR표적 고형암 치료제 (2021년3월)
- Molecular Partner 社 DARPin표적 고형암 치료제 (2021년12월)
- Clovis Oncology 社 FAP표적 고형암 진단/치료제 (2022년12월)
- Bicycle radiopharmaceuticals社 radio-conjugate 도입 (2023년3월)

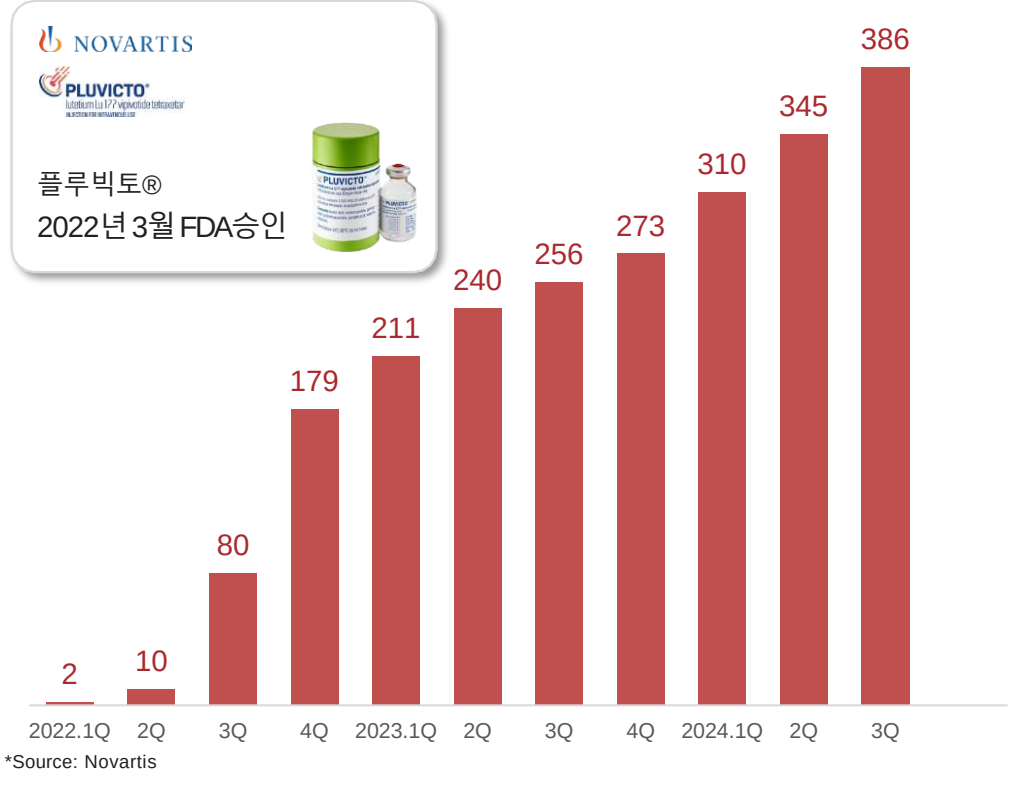
다국적 제약사 계약 현황

2021		2022		2023			
Noria	Fusion	POINT BIOPHARMA	PeptiDream	POINT BIOPHARMA	RayzeBio	Fusion	
전립선암 치료 방사성의약품	방사성의약품 Linker 기술	^{177}Lu-PSMA-I&T	신규 펩타이드	방사성의약품 및 인프라	방사성의약품 및 인프라	방사성의약품 Linker 기술	
M&A	L/I	L/I	L/I	M&A	M&A	M&A	
BAYER	AstraZeneca	LANTHEUS	Genentech	Lilly	Bristol Myers Squibb	AstraZeneca	

방사성의약품 신약의 처방시장 동향

방사성의약품 처방 급성장으로 수요 충족을 위한 공급 인프라 확장

Novartis 플루빅토® 매출 성장



*Source: Novartis

Novartis 방사성의약품 GMP 시설 투자

시설 투자

- **미국 인디애나폴리스에 72백만 달러 투자**
  (50,000ft² [1,500평] 규모)
- **2023년 완공 및 Lutathera® 및 Pluvicto ®제품 출시**
  연간 85,000 dose 생산 (21,250명 치료 신규물량)
- **북미 전역 72시간 이내 배송**
  2024년 1월 FDA GMP 인증 완료

생산 규모

- **2024년 이후 CAPA**
  250,000 dose
- **최대 매출**
  Pluvicto ® Peak sales >> 40억 달러

CHAPTER 03

Core Competence

01 전립선암 현황_발병현황

02 전립선암 현황_치료현황

03 전이성 거세저항성 전립선암(mCRPC)의 치료적 미충족

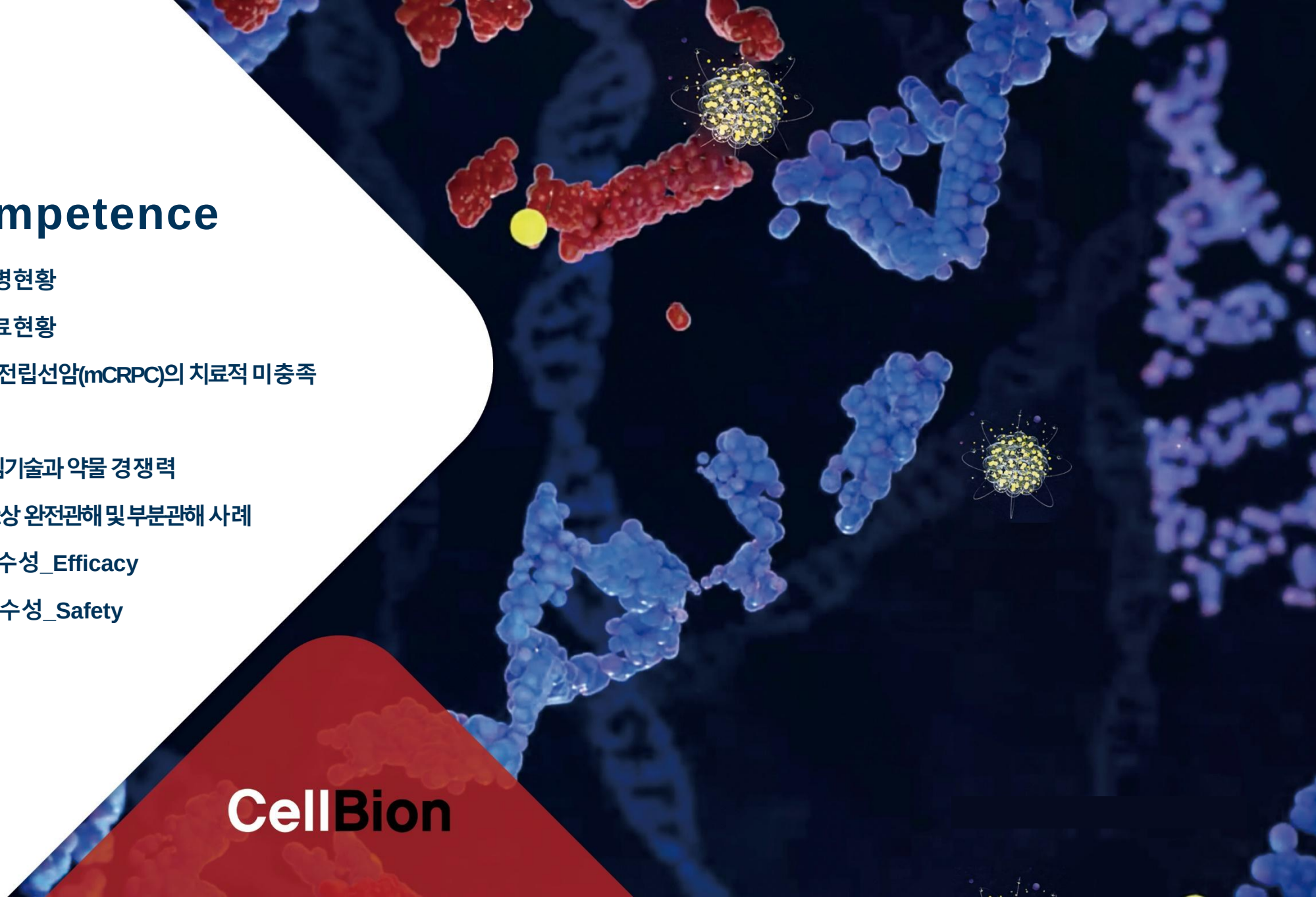
04 셀비온 기술 역량

05 ^{177}Lu-DGUL의 핵심기술과 약물 경쟁력

06 ^{177}Lu-DGUL 임상2상 완전관해 및 부분관해 사례

07 ^{177}Lu-DGUL 의 우수성_Efficacy

08 ^{177}Lu-DGUL 의 우수성_Safety

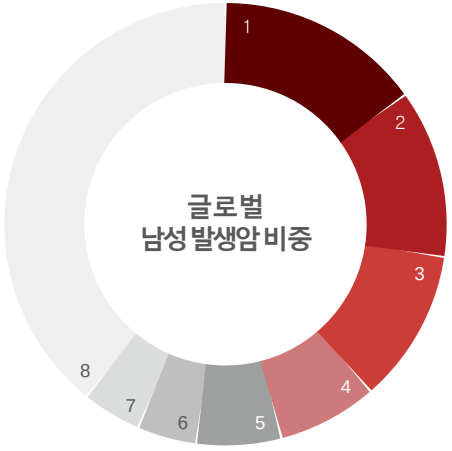


전립선암 현황_발병현황

CellBion

전세계적인 고령화 확대로 전립선암의 발병률 지속적인 증가

글로벌 전립선암 발생 현황



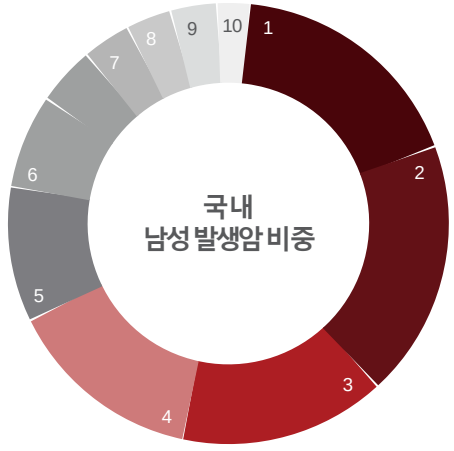
1. 폐암 14.3%
2. **전립선암 14.1%**
3. 대장직장암 10.6%
4. 위암 7.1%
5. 간암 6.3%
6. 방광암 4.4%
7. 식도암 4.2%
8. 기타 39.1%

**WHO발표,
2020년 세계 남성
발생 암 중 2위**

20년 기준 **글로벌 60세 이상 남성 발생 암 1위는 전립선암**
전 세계암 환자 발생 증가 중 전립선암은 10년간 **66.1% 높은 증거율**을 보임

* Source: Fitzmarice, Global Burden of Disease Cancer Collaboration, JAMA Oncology

국내 전립선암 발생 현황



1. 폐암 15.0%
2. 위암 13.7%
3. **전립선암 12.9%**
4. 대장암 12.6%
5. 간암 8.5%
6. 갑상선암 5.7%
7. 췌장암 3.3%
8. 신장암 3.2%
9. 담낭 및 기타담도 3.1%
10. 방광암 2.9%

**국가암정보센터,
남자 암종별
발생자 수 중 3위**

24년 6월 기준 국내 65세 인구는 9,988,411명으로 **고령 인구비율 19.5%**
국내 전립선암 환자 가운데 **60세 이상이 94.8%** 차지

* Source: 통계청, 국민건강보험공단

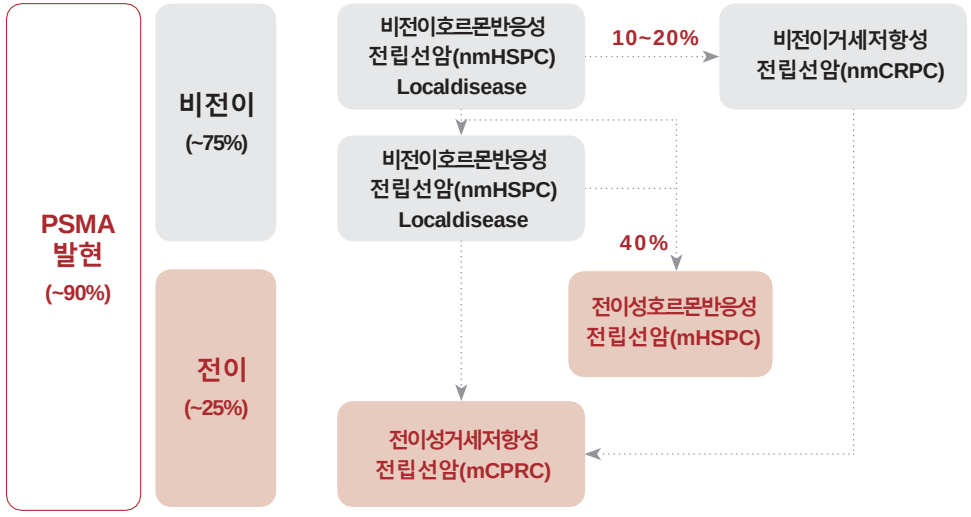
전립선암 현황_치료현황

CellBion

전립선암의 높은 재발율과 제한적인 치료 약물로 의료 미충족 발생

전립선암 병기 진행

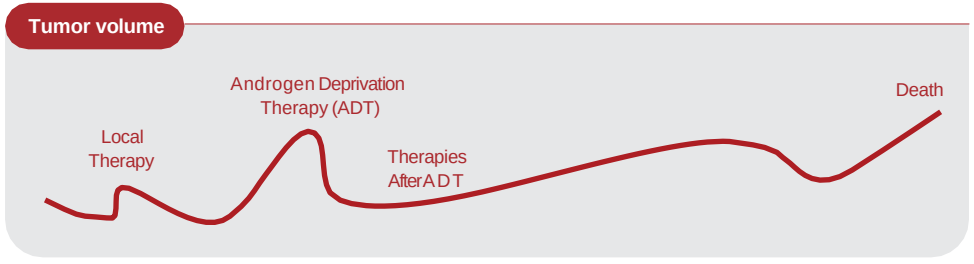
전이성 거세저항성 전립선암 말기로 진행 (10~15% 차지)



* 비전이 호르몬 반응성 전립선암 (nmHSPC, non-metastatic hormone-sensitive prostate cancer)
* 비전이 거세저항성 전립선암 (nmCRPC, non-metastatic castration-resistant prostate cancer)
* 전이성 호르몬 반응성 전립선암 (mHSPC, metastatic hormone-sensitive prostate cancer)
* 전이성 거세저항성 전립선암 (mCRPC, metastatic castration-resistant prostate cancer)

병기에 따른 기존 치료법

남성호르몬 수용체 신호체계 억제제 및 독성 항암제_1차/2차 치료라인



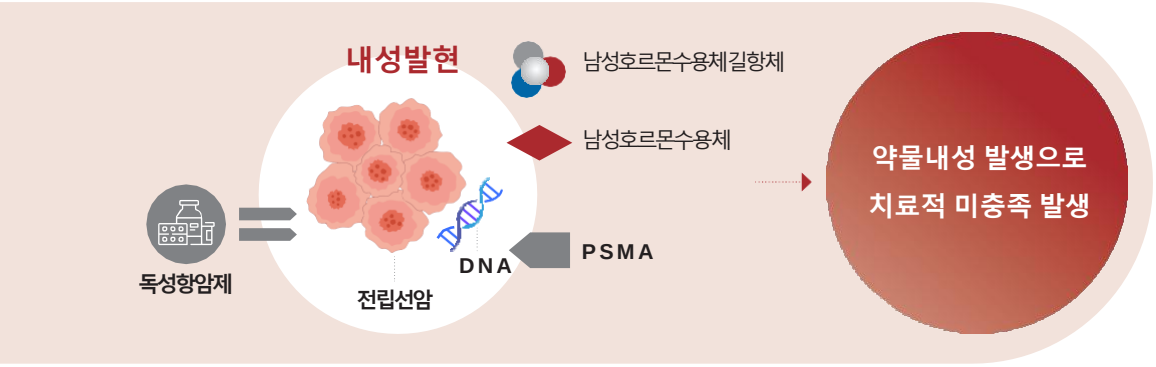
Non-Metastatic	Metastatic Hormone naive	mCRPC asymptomatic (Failed ADT)	mCRPC Mildly symptomatic	mCRPC symptomatic
Prostatectomy	Docetaxel	Cabazitaxel		
Radiotherapy	+ADT	Docetaxel (if no prior use)		
Hormone Therapy		Abiraterone		
		Enzalutamide		
		Sipulencel-T		
		Supportive Care		

* mCRPC: metastatic castration-resistant prostate cancer

전이성 거세저항성 전립선암 치료적 미충족

전립선암 치료법의 한계로 신규 기전 신약개발의 필요성

현재 치료약물의 한계점



전립선암 환자의 90% 이상 발현

전립선암환자중
PSMA 단백질 발현확률

표준치료법에 불응하는 전립선암 환자 치료적 미충족 발생

01

동정적치료가허용되는국가
(독일, 인도, 말레이시아)에서
전립선암 PSMA 방사선 치료 가능

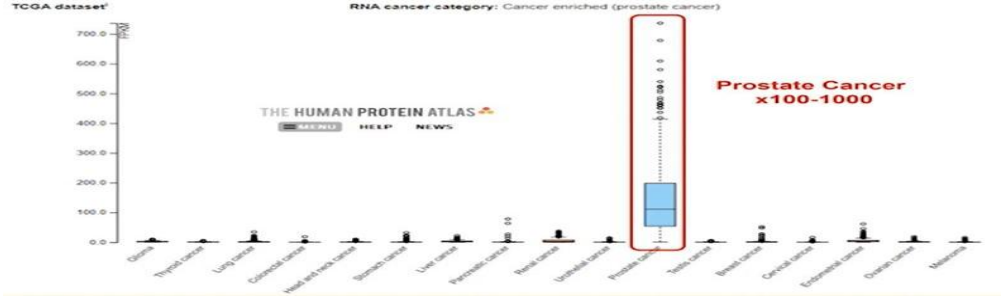
02

국내**말기 전립선암 환자**
해외치료
(환자재정부담높음)

03

국내진단및**치료 기회 부재**
(2020년 코로나사태로
해외치료불가)

전립선암에 특이적으로 발현



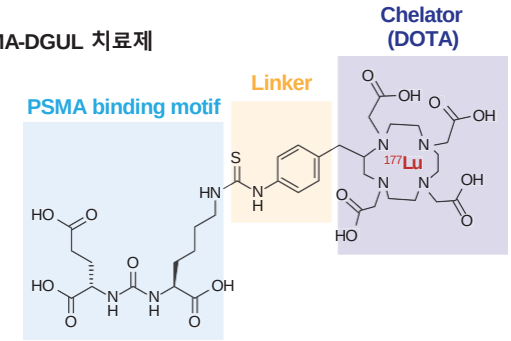
^{177}Lu-DGUL의 핵심기술과 약물 경쟁력

CellBion

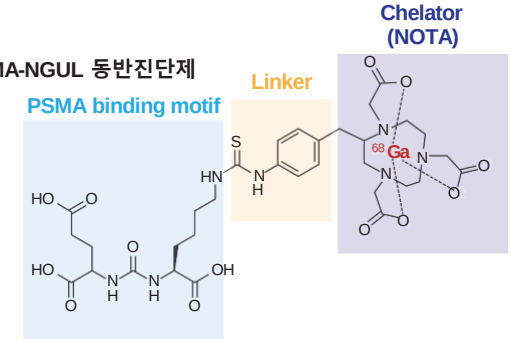
글로벌 경쟁약 대비 체내 안정성을 높여 우수한 치료효과 기대

CellBion

PSMA-DGUL 치료제



PSMA-NGUL 동반진단제



CellBion

Best-in class Positioning

01 약물대사작용에대한 우수한안정성

02 작은분자량과낮은 알부민결합률

03 동반진단제약물과 높은구조적유사성

높은 안전성과 유효성

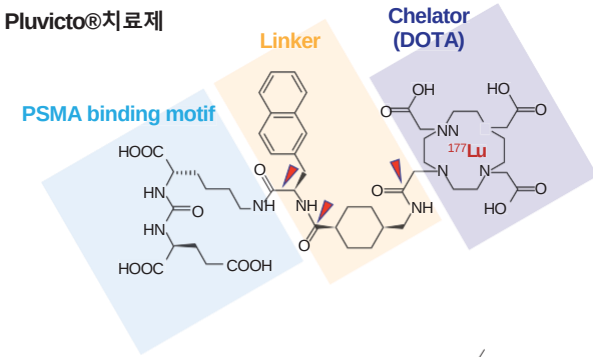
동등이상 치료효과기대

부작용감소 (침샘/신장골수)

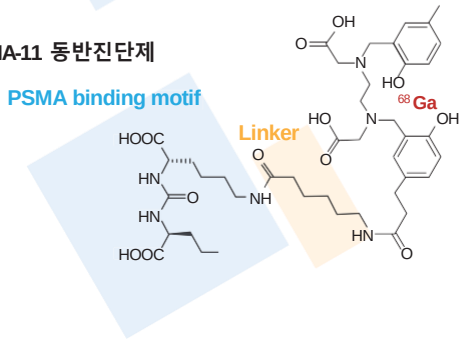
진단과치료의 높은일치율

NOVARTIS

Pluvicto®치료제



PSMA-11 동반진단제

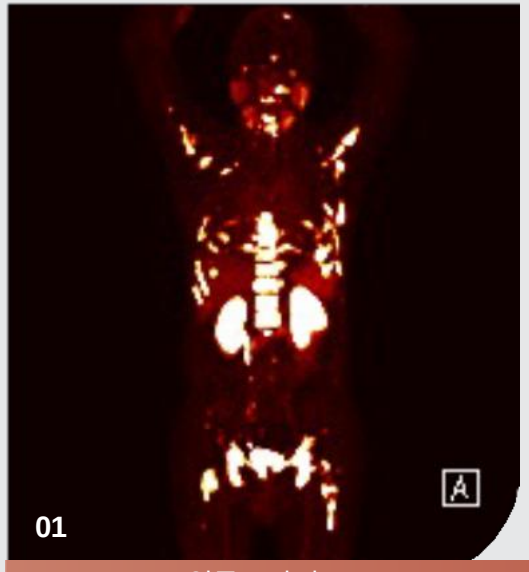


^{177}Lu-DGUL 임상2상 완전관해 사례

CellBion

뛰어난 안정성을 바탕으로 부작용이 낮은 동시에 매우 효과적인 치료가 가능

모든 치료 방법에 불응한
전이성전립선암환자



01

^{177}Lu-DGUL 약물투여전

PSA level
823 ng/mL

02

2번투여후

PSA level
0.33 ng/mL

03

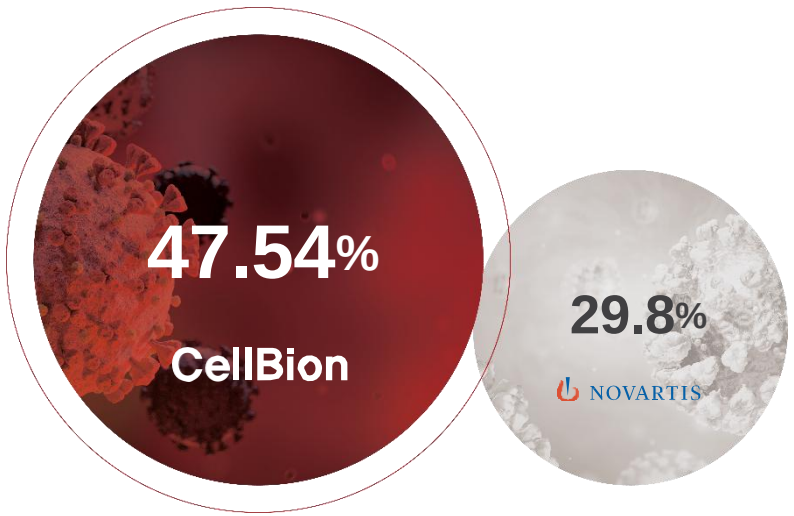
4번투여후

PSA level
0.2 ng/mL

^{177}Lu Pocuvotide 2상 임상시험 효능 개요

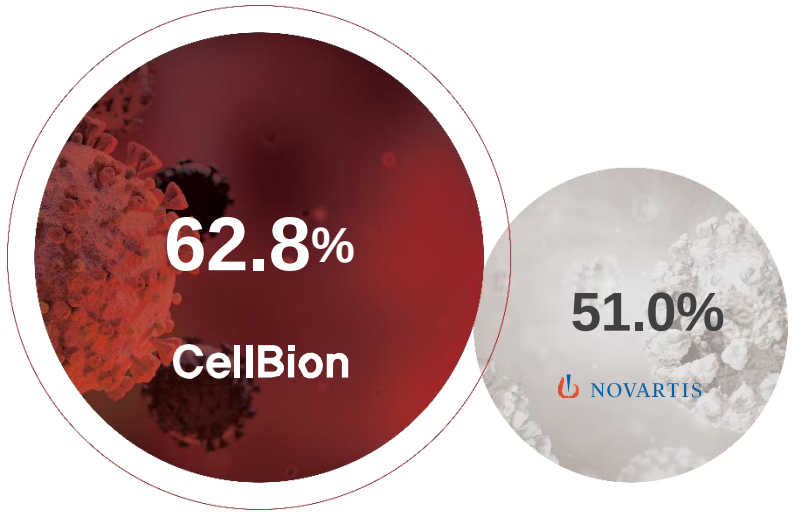
우수한 항종양 효과를 바탕으로 Best-in Class 포지셔닝 확보

객관적 반응률(Objective Response Rate) by RECIST v1.1



^{177}Lu-Pocuvotide (n=61) VS 플루빅토 (n=319)

In patients with Evaluable disease at baseline



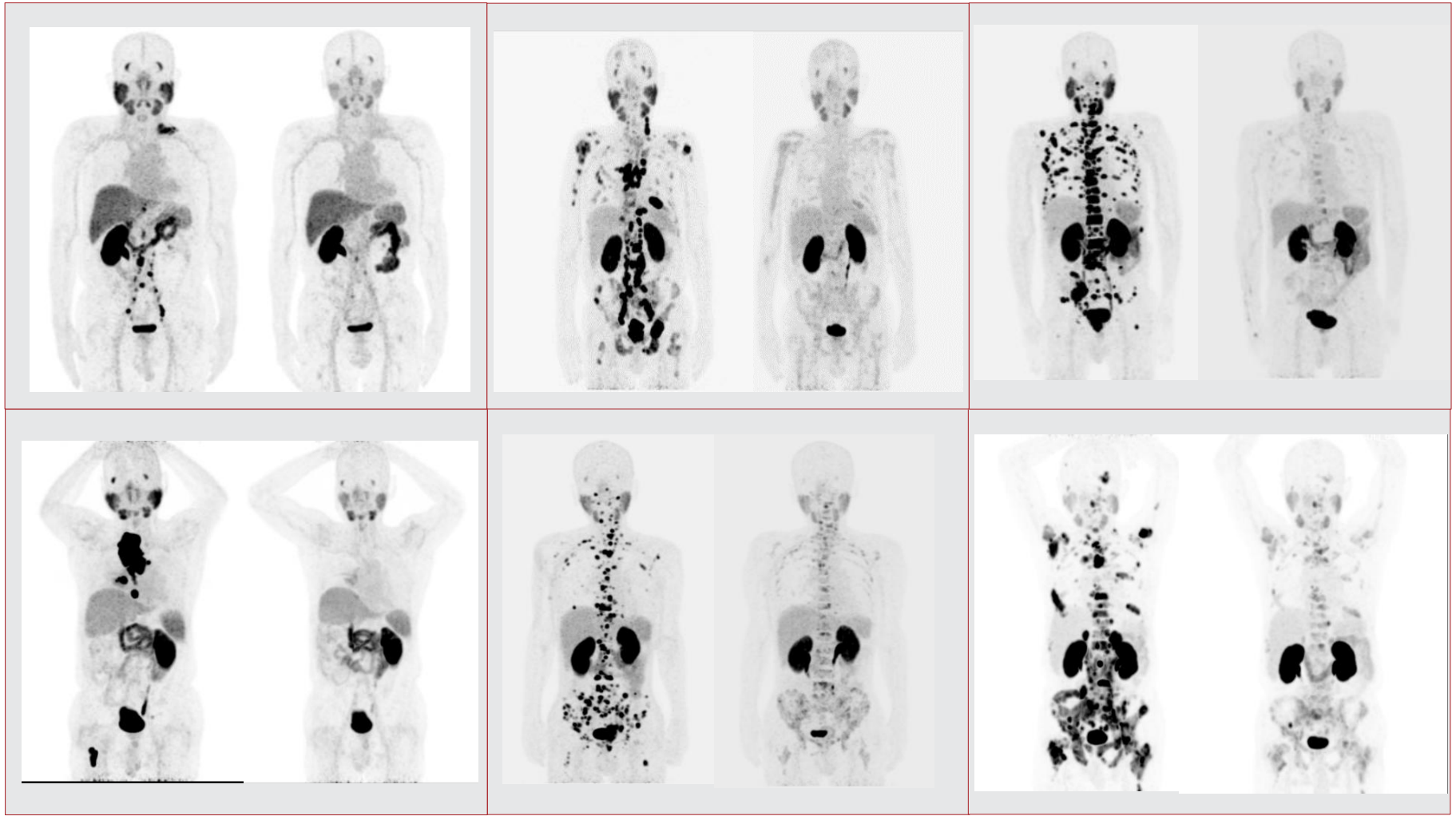
^{177}Lu-Pocuvotide (n=43) VS 플루빅토 (n=184)

In patients with Measurable disease at baseline

남은 12 환자의 PET/CT 영상

CellBion

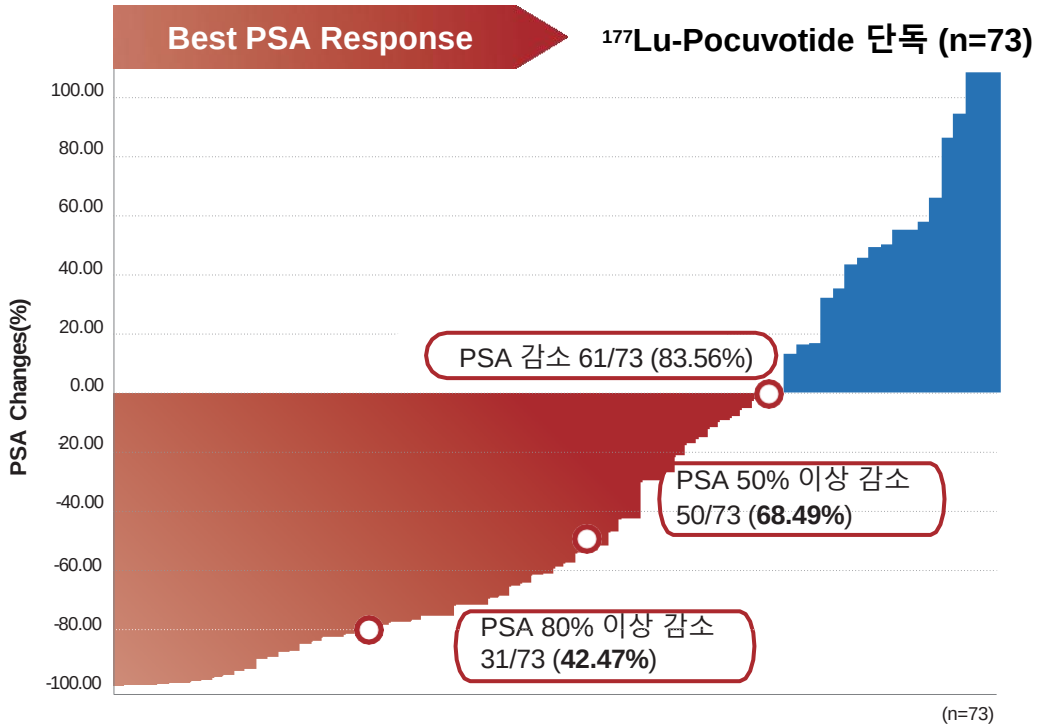
남아 있는 12명의 환자 중 영상학적으로 종양 크기 감소가 명확히 관찰된 6명의 PET/CT 영상

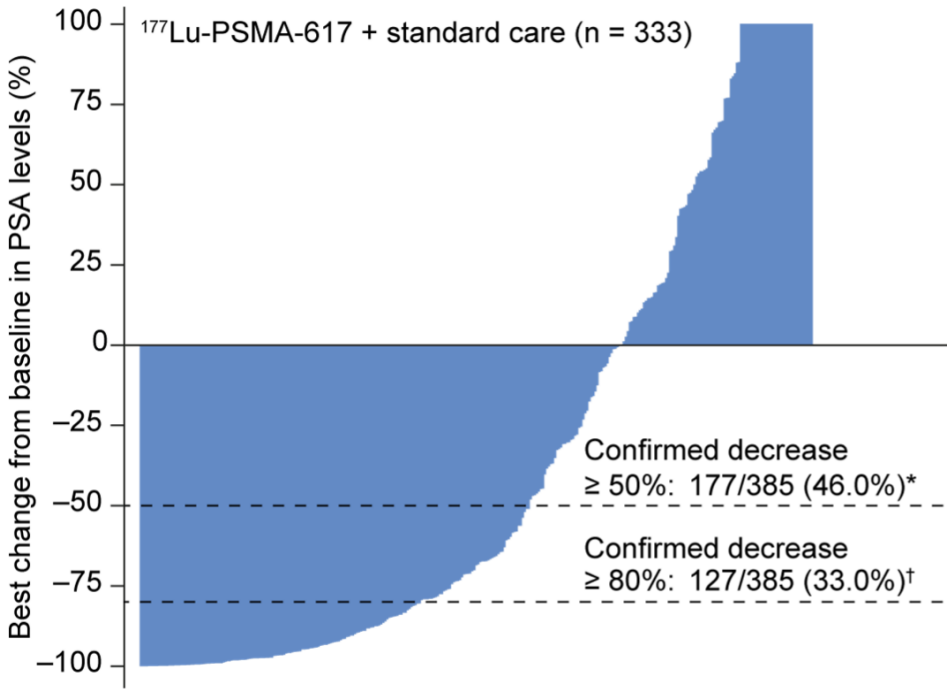


CellBion

경쟁약품 대비 우수한 PSA 반응률

Best PSA Response





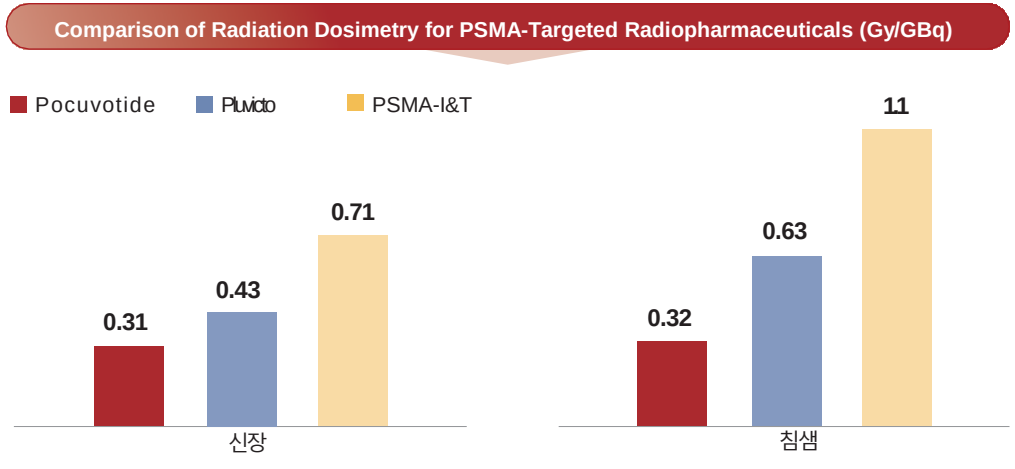
PSMA-표적 방사성의약품의 방사선 선량 비교

CellBion

^{177}Lu-Pocuvotide는 주요 장기에서 Pluvicto 및 ^{177}Lu-PSMA-I&T 대비 방사선 낮은 방사선 노출

Dosimetry, Gy/GBq

장기	^{177}Lu-Pocuvotide	Pluvicto	^{177}Lu-PSMA-I&T
신장	0.31	0.43	0.71
침샘	0.32	0.63	1.10



Organ	4hr	24hr	48hr	96h	Cumulative activity (MBq*h)	Residence time (MBq*h/MBq)	Absorbed dose (Gy/GBq)	Absorbed dose at 200mCi (Gy)
Kidney	2.95	1.51	1.06	0.47	199.08	1.28	0.315	2.329
Liver	2.32	1.22	0.84	0.45	169.34	1.09	0.069	0.508
Spleen	0.37	0.13	0.11	0.05	23.06	0.15	0.122	0.904
Salivary gland	0.24	0.20	0.14	0.06	25.83	0.17	0.321	2.378
Bone marrow	0.14	0.08	0.06	0.04	14.32	0.09	0.024	0.181
Effective dose (mSv/MBq)							0.049	0.362

Lutetium (177Lu) Pocuvotide Satetraxetan
주요 임상 이상반응 비교

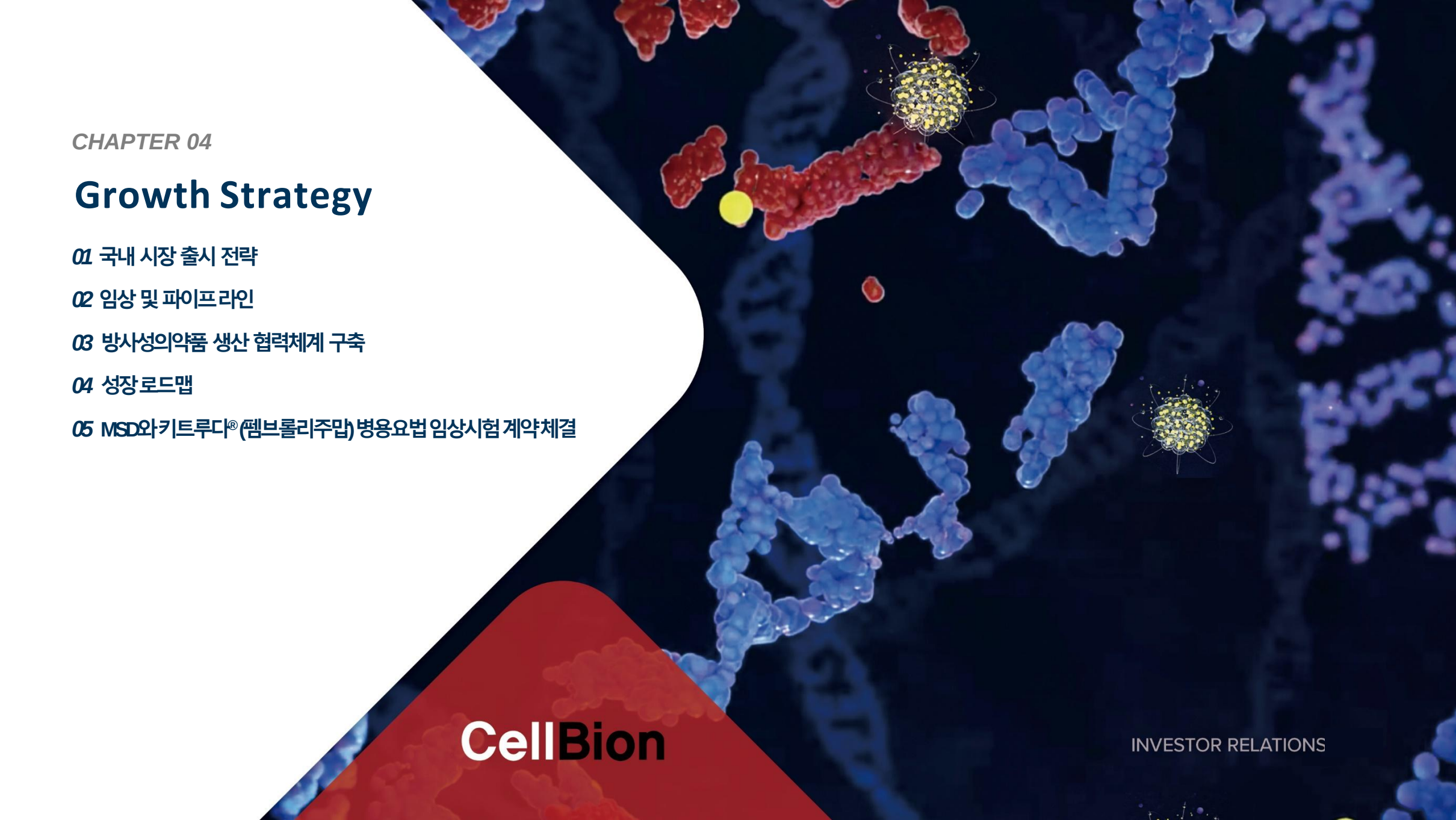
CellBion

경쟁의약품 대비 낮은 혈액학적 및 침샘 독성

주요 이상반응 비교 (≥5% or Close to 5%)

이상반응		^{177}Lu-Pocuvotide(n=91)	Pluvicto (n=529)
		All Grade (%)	All Grade (%)
혈액 및 림프계 질환	빈혈	26 (28.6)	168 (31.8)
	호중구 감소	5 (5.5)	45 (8.5)
	혈소판 감소	4 (4.4)	91 (17.2)
	백혈구 감소	3 (3.3)	66 (12.5)
	림프구 감소	0 (0)	75 (14.2)
전신 질환	피로	4 (4.8)	228 (43.1)
	말초 부종	7 (7.7)	51 (9.6)
위장관 질환	구강건조증	11 (12.1)	260 (38.8)
	오심	9 (9.9)	187 (35.3)
	변비	5 (5.5)	107 (20.2)

Adverse Events		^{177}Lu-Pocuvotide (n=91)	Pluvicto (n=529)
		All Grade (%)	All Grade (%)
대사 장애	식욕부진	11 (12.1)	112 (21.2)
근골격계 장애	허리통증	6 (6.6)	124 (23.4)
	쇠약감	4 (4.4)	(6.4)
호흡기 질환	호흡곤란	5 (5.5)	53 (10.0)
	흉막삼출	5 (5.5)	Not Reported



CHAPTER 04

Growth Strategy

01 국내 시장 출시 전략

02 임상 및 파이프라인

03 방사성의약품 생산 협력체계 구축

04 성장 로드맵

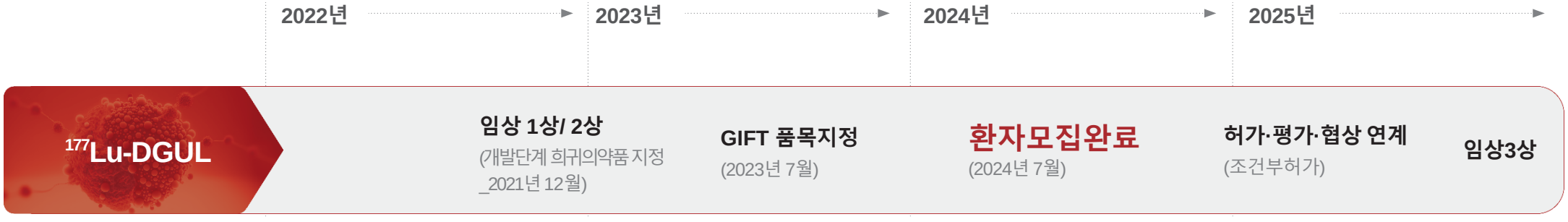
05 MSD와 키트루다® (펨브롤리주맙) 병용요법 임상시험 계약체결

CellBion

INVESTOR RELATIONS

국내 시장 출시 전략

GIFT 신속심사 및 허가-평가-협상 연계 프로그램을 통해 임상2상 완료후 조기 출시



조기출시 조건 충족

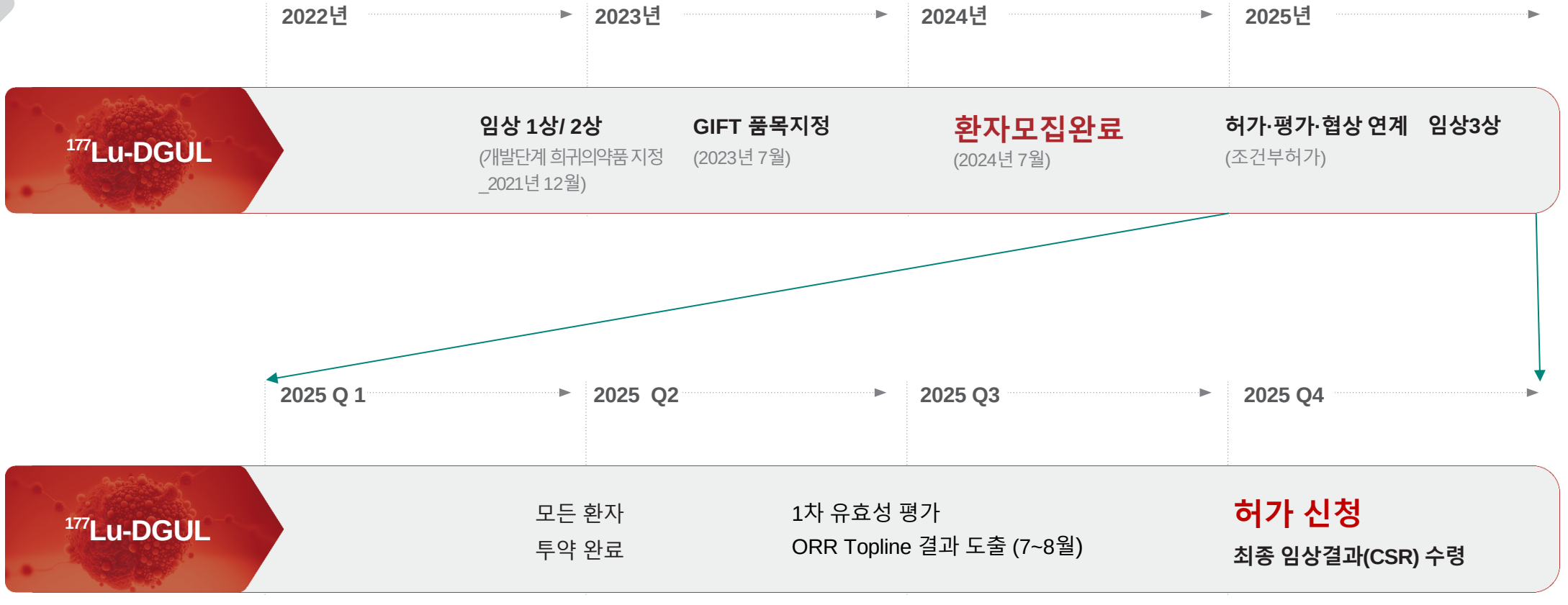
기간 단축 항목	대상 조건	비고
신속심사(90일 소요)	말기암환자대상 + 희귀의약품 지정	신속심사 지정 임상2상 중 신청 가능
조건부허가(2상 완료후)	말기암환자대상	신속심사 지정시 조건부허가 연계
약가 등재(자료제출면제)	희귀의약품 지정	동정적 치료임상
GIFT 지정 (Rolling Review)	혁신의약품 지정	NDA 심사기간 단축, 허가-평가-협상 연계

CellBion

GIFT(혁신제품 신속심사) 대상 지정

지정제품(성분명)	177Lu-DGUL
신속심사지정일자	2023.07.24
지정사유분류	기존 치료법 없음, 희귀의약품

국내 시장 출시 전략

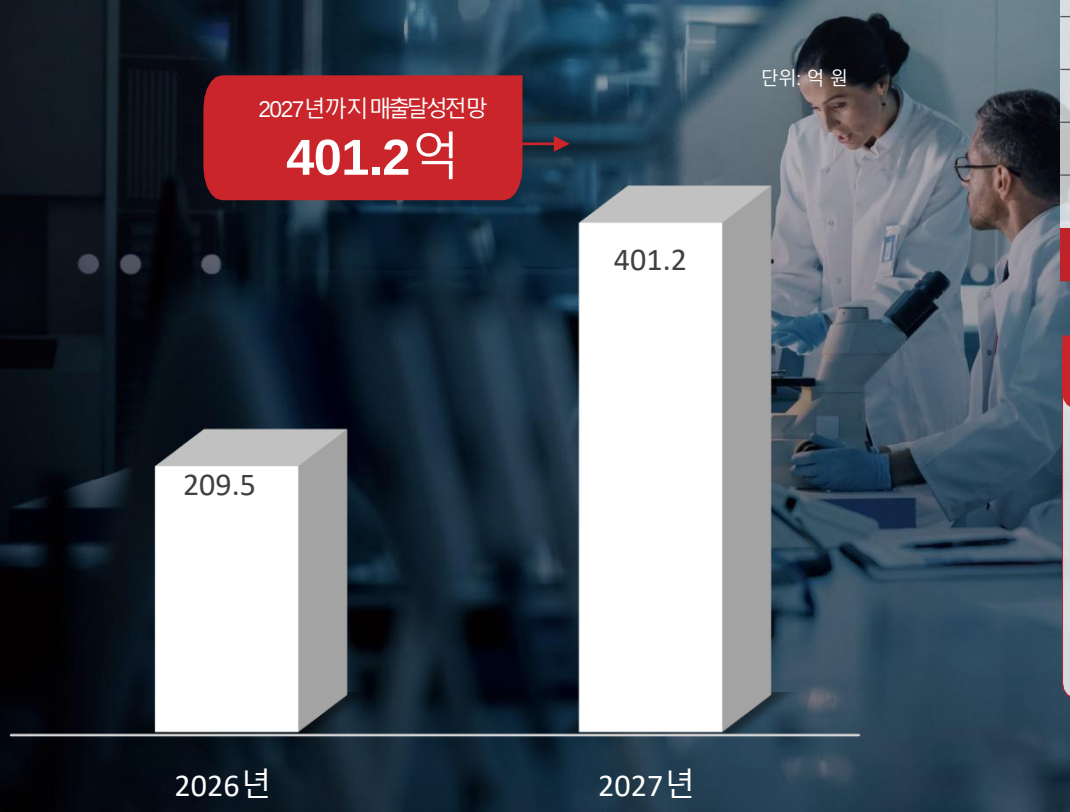

2022년
2023년
2024년
2025년
177Lu-DGUL
임상 1상/ 2상
(개발단계 희귀의약품 지정
_2021년 12월)
GIFT 품목지정
(2023년 7월)
환자모집완료
(2024년 7월)
허가·평가·협상 연계 임상3상
(조건부허가)
2025 Q 1
2025 Q2
2025 Q3
2025 Q4
177Lu-DGUL
모든 환자
투약 완료
1차 유효성 평가
ORR Topline 결과 도출 (7~8월)
허가 신청
최종 임상결과(CSR) 수령

국내 시장 확장 계획

CellBion

^{177}Lu-Pocuvotide 적응증에 대한 제품 출시 이후 2027년까지 401.2억원 매출 전망

^{177}Lu-Pocuvotide 국내 매출 전망



년도	2026년. 4월	2027년
타겟 환자 수	4,762	5,140
M/S	7.40%	7.80%
처방환자수	228	306
약가	2,700만원	2,700만원
처방건수	5	5
매출액(억원)	**209.5**	**401.2**

국내 출시 예상 가격

- 현 플루빅토 비급여 공급가 **3,000만원**
- 약가협상생략기준금액 90% 시 **2,700만원**

M/S 예상

- 두 번째로 출시된 약물이 'best in class'로 인정받을 경우, **첫 번째 약물에 비해 87%의 마켓 쉐어,** 효과가 첫 번째 약물과 비슷할 경우, **41%의 마켓 쉐어(Boston Consulting Group)**
- 2026년부터 플루빅토 첫 출시 해 마켓 점유율 18%의 41%인 **7.4%의 마켓 점유율 예상**

임상 및 파이프라인

CellBion

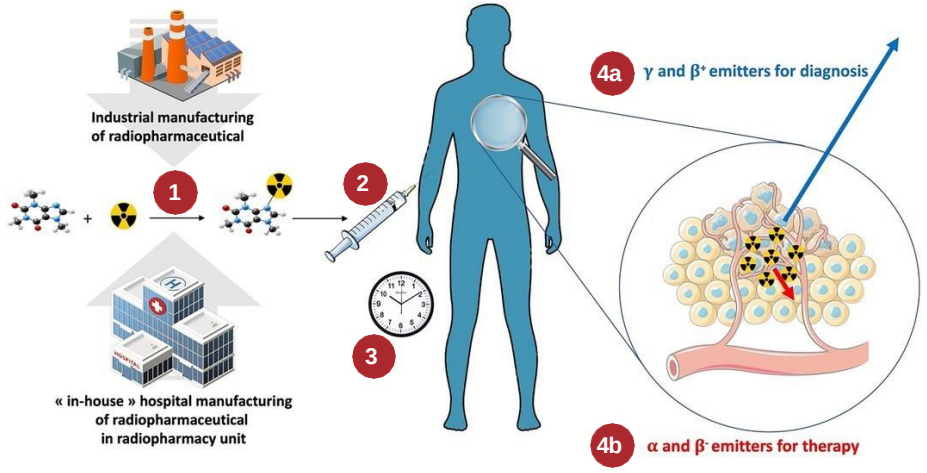
신규 적응증 발굴을 통해 우수한 방사성의약품 파이프라인 개발

핵심기술	개발약물	적응증	개발단계
임상단계			전임상 / 1상 / 2상 / 3상
PSMA Best-in-class	^{68}Ga-NGUL	전립선암진단	3상IND준비
	* ^{177}Lu-Pocuvotide	3차치료제	
	^{177}Lu-Pocuvotide Pembrolizumab	2차치료제	
MSA First-in-class	^{68}Ga-NOTA-MSA	죽상동맥경화진단 (뇌심혈관염증)	
	^{99m}Tc-MSA	림프신티그라피 (감시림프절맵핑)	2/3상IND제출전
전임상 단계			Hit / Lead / Candidate / Pre-IND
FAP Best-in-class	^{68}Ga-FAP-series	고형암진단	
	^{177}Lu or ^{225}Ac-FAP-series	고형암치료	*

방사성의약품 생산 협력체계 구축

원활한 방사성의약품 생산 및 공급을 위한 협력체계 구축 및 자체 신축 계획 수립

방사성의약품 생산부터 공급 투약까지 흐름도



GMP 조제 ▶ GSP 배송 ▶ GCP 임상투여

방사성의약품 ^{177}Lu-DGUL 생산 관련 GMP시설 및 협력체계 구축

GMP

Cold-vial 생산 (동위원소 미포함)

자체생산GMP 공장운영
- 연간35만Dose바이알생산

Hot-vial 생산 (동위원소 표지상태)

국내위탁생산및신축예정

2026	2027	2028	2029
~2,000vials/년		>2,000vials/년	

동위원소 생산

글로벌공급처와협력구축완료

isotopia Nuclear Medicine · itm PASSION FOR PRECISION · SHINE Health. Illuminated.

CellBion

MSD

Taxane-naïve 진행성 전립선암 환자 대상
공동 임상시험 협력 계약 체결

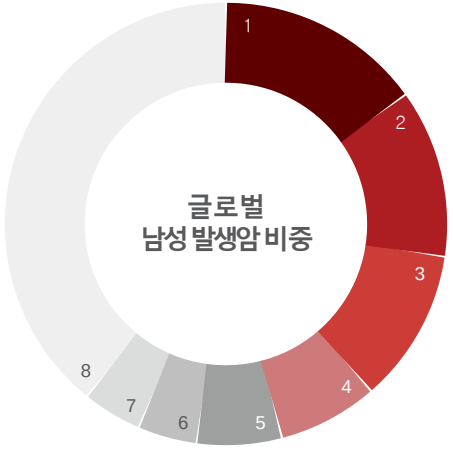
MSD와 키트루다® (펨브롤리주맙) 병용요법 임상시험 계약 체결

CellBion

MSD

KEYNOTE-991 (임상 3상): 전이성 호르몬 민감성 전립선암(mHSPC) 환자 대상으로 키트루다®+ 엔잘루타마이드 병용
※ 효과 없음

KEYNOTE-921 (임상 3상): 거세저항성 전립선암 mCRPC 환자 대상 키트루다® + Docetaxel 임상병용 요법
※ 콤비 요법에서 rPFS 및 OS 개선을 보였으나, 신뢰구간(CI) 초과로 아쉽게 임상 목표 미달



1. 폐암 14.3%
2. **전립선암 14.1%**
3. 대장직장암 10.6%
4. 위암 7.1%
5. 간암 6.3%
6. 방광암 4.4%
7. 식도암 4.2%
8. 기타 39.1%

전립선암 사용 가능 약물
ARPI 엔잘루타마이드
Taxane 도세탁셀
플루빅토

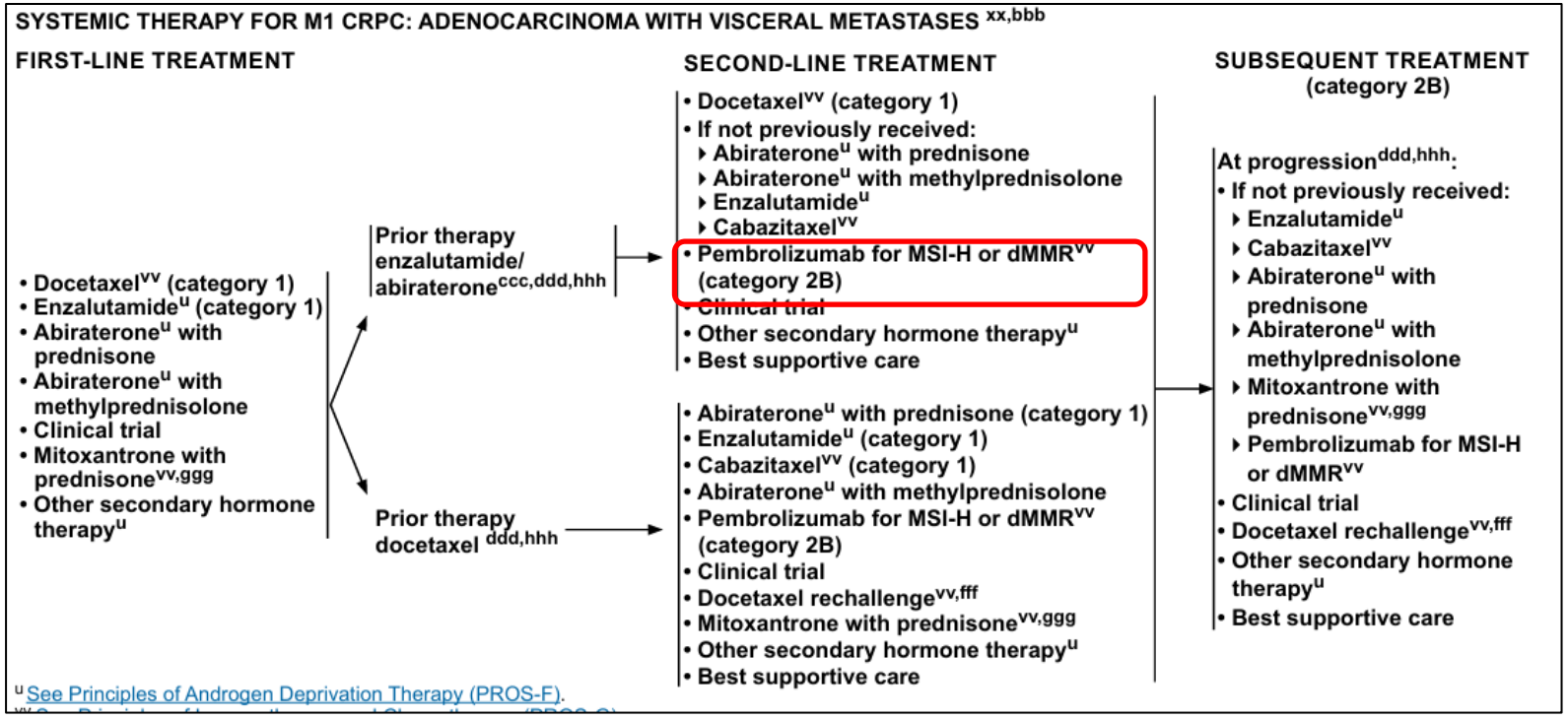
MSD와 키트루다® (펨브롤리주맙) 병용요법 임상시험 계약 체결

CellBion

NCCN National Comprehensive Cancer Network®

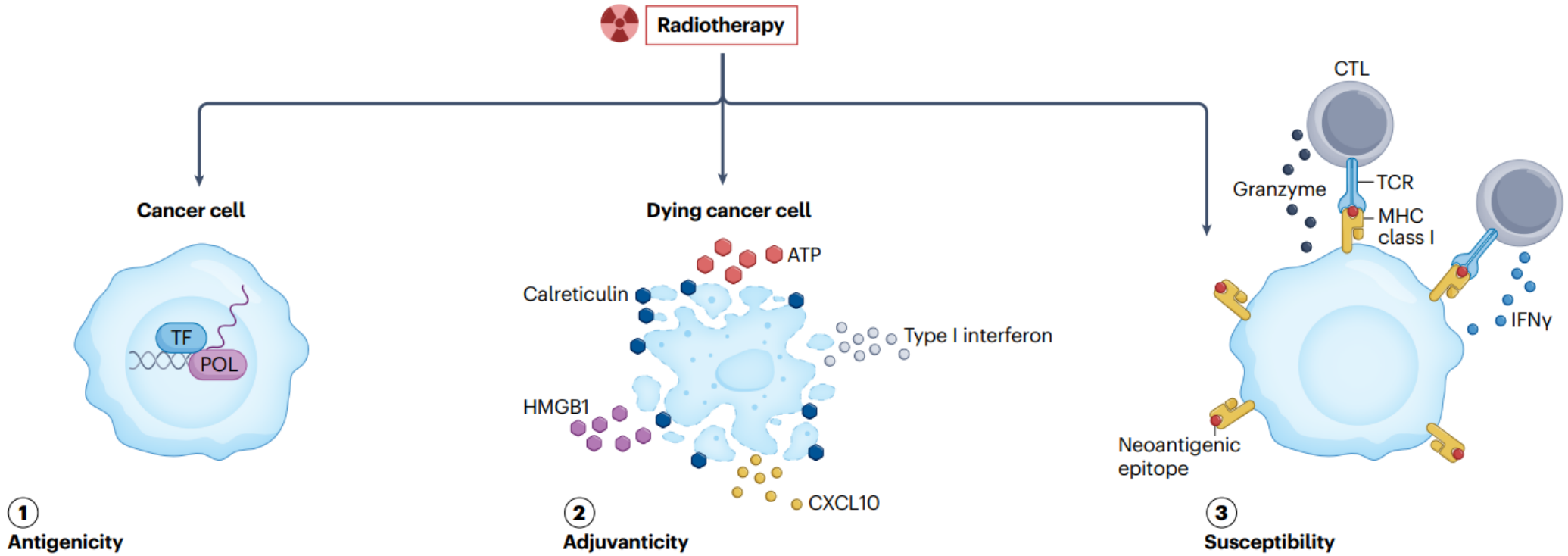
NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®)

Prostate Cancer



방사성의약품에 의한 면역 시스템 활성화

CellBion



Nature Reviews Clinical Oncology 2023

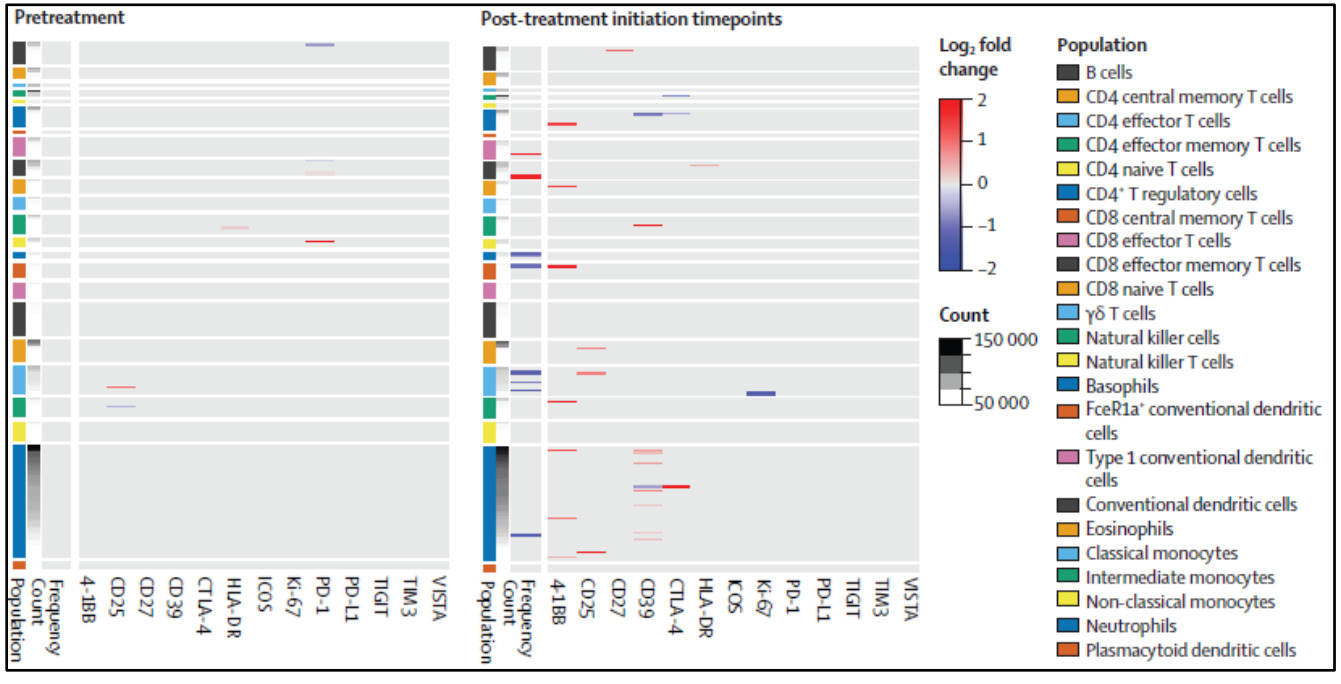
1. **항원성 증가:** 방사성 리간드 치료를 통해 암세포에서 네오항원(새로운 항원) 발현 증가
2. **면역 반응 촉진**: 면역원성 세포 사멸(Immunogenic Cell Death, ICD) 유도
3. **면역 공격 감수성 증가**: MHC 클래스 I 분자 발현 증가 → 면역세포(특히 T세포)가 암세포를 더 쉽게 인식

병용 임상 현황 Pluvicto & Pembrolizumab

CellBion

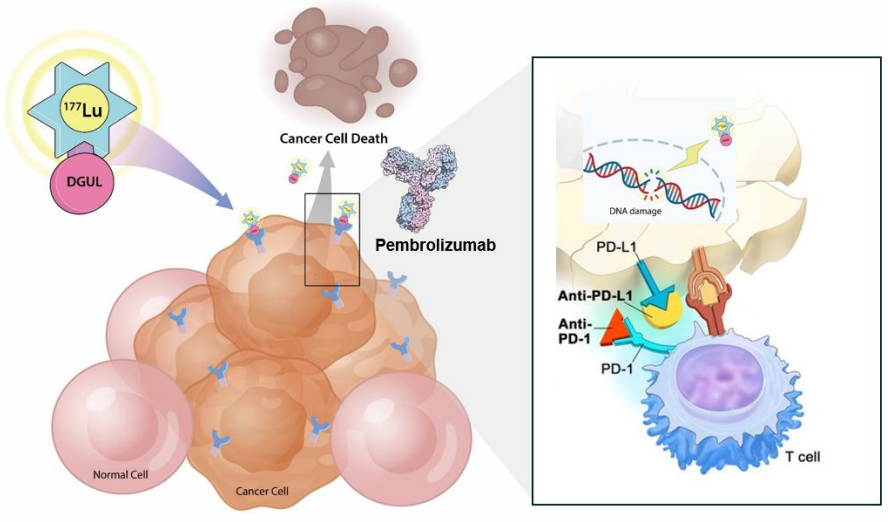
- ***Single-dose 177Lu-PSMA-617 followed by maintenance pembrolizumab in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer: an open-label, dose-expansion, phase 1 trial***
- ***PRINCE: Phase I trial of 177Lu-PSMA-617 in combination with pembrolizumab in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer (mCRPC).***

	Pluvicto + Pembrolizumab Prince Trial	Single dose Pluvicto + Pembrolizumab	Pluvicto Vision Trial
median Overall Survival	17.8 months	28·2 months	15.3 months

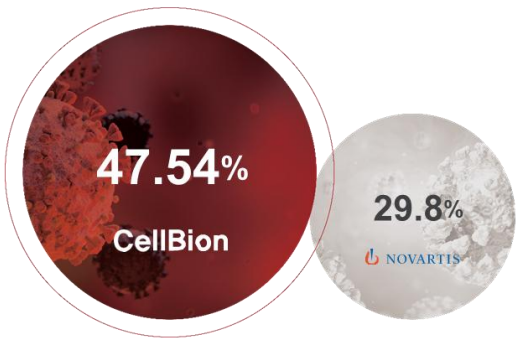


Lu-177-DGUL: 백혈구(WBC)와 림프구에 미치는 영향이 적어 암 면역치료를 보존

CellBion



객관적 반응률(Objective Response Rate) by RECIST v1.1



177Lu-DGUL (n=61) VS 플루빅토 (n=319)

자사 177Lu-DGUL 임상2상 이상사례

이상 사례		177Lu-Pocuvotide(n=91) All Grade (%)	Pluvicto (n=529) All Grade (%)
Blood and lymphatic system disorders	Anemia	26 (28.6)	168 (31.8)
	Neutrophil count	5 (5.5)	45 (8.5)
	Platelet count	4 (4.4)	91 (17.2)
	Leukopenia	3 (3.3)	66 (12.5)
	Lymphopenia	0 (0)	75 (14.2)
General disorders	Fatigue	4 (4.8)	228 (43.1)
	Edema peripheral	7 (7.7)	51 (9.6)
Gastrointestinal disorders	Xerostomia	11 (12.1)	260 (38.8)
	Nausea	9 (9.9)	187 (35.3)
	Constipation	5 (5.5)	107 (20.2)

MSD와 키트루다® (펨브롤리주맙) 병용요법 임상시험 계약 체결

CellBion

SNMMI SmartBrief

SNMI SOCIETY OF NUCLEAR MEDICINE & MOLECULAR IMAGING

News for nuclear medicine and molecular imaging professionals

SIGN UP · SHARE

CLINICAL NEWS & RESEARCH

CellBion, Merck to test Lutetium DGUL plus Keytruda

CellBion will partner with Merck for a clinical trial testing Lutetium DGUL and Keytruda for patients with advanced prostate cancer. "We believe this approach has the potential to offer new treatment options for patients with advanced prostate cancer who currently have limited alternatives," said CellBion CEO Kweon Kim. **Full Story:** Bio News (2/5)

PSMA PET/CT is accurate for lymph node staging

PSMA PET/CT was effective for lymph node staging in prostate cancer, particularly for detecting metastases in lymph nodes with a diameter of 5 mm or larger, researchers reported in European Urology Focus. The study, from 2016 to 2021, evaluated 873 patients before radical prostatectomy and pelvic lymph node dissection.

Full Story: UroToday (2/6)

셀비온, MSD와 루테튬 (177Lu) DGUL과 키트루다® (펨브롤리주맙) 병용 요법 임상시험 협력 계약 체결

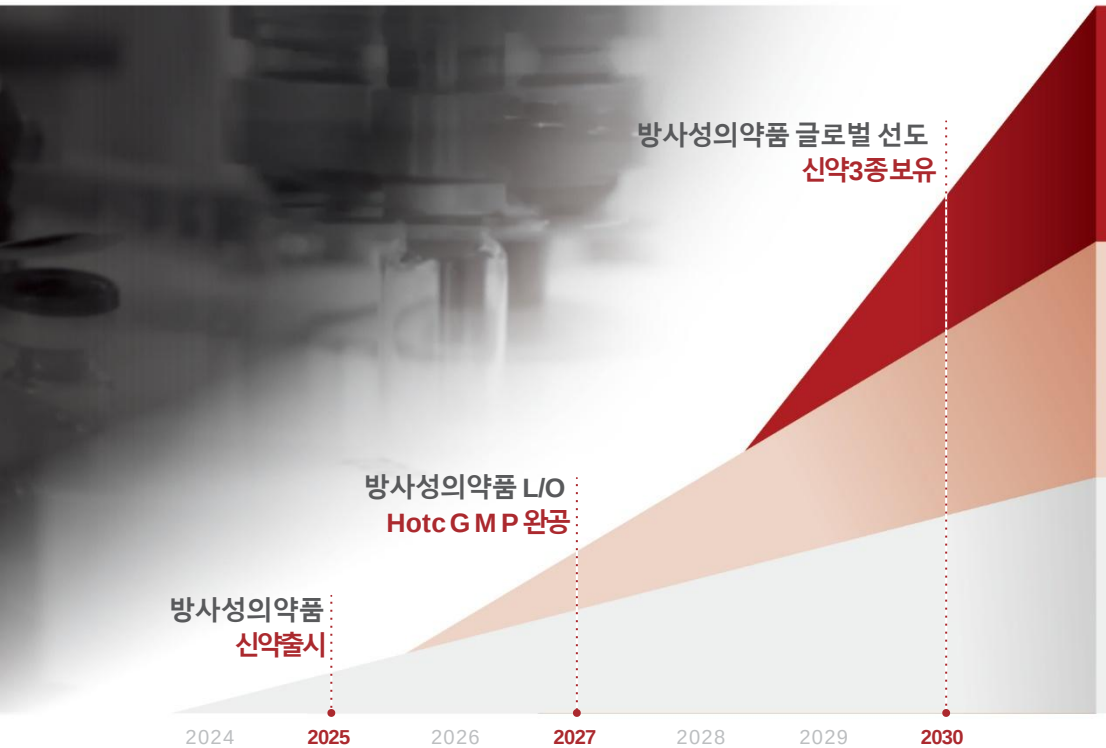
CellBion MSD

셀비온은 2025년 2월 3일 글로벌 제약사인 MSD社와 루테튬 (177Lu) DGUL과 MSD의 PD-1 항체 키트루다®(펨브롤리주맙)를 병용하여 진행성 전립선암 환자를 대상으로 하는 임상시험 협력 및 공급 계약을 체결했다고 발표했습니다. 이번 협력의 목적은 방사성의약품과 면역관문억제제를 병용 투여하여 난치성 전립선암의 새로운 치료 패러다임을 구축하고자 하는데 있습니다.

성장 로드맵

CellBion

신약 출시 및 기술수출을 달성하여 방사성의약품 글로벌 선도기업으로 도약



방사성의약품 글로벌 선도

- 기술수출
- 출시 신약 다수 확보

- 개발단계 방사성 의약품 Best in Class 전략
- True de Novo 방사성 의약품 개발

방사성의약품 L/O

- 출시 신약 매출 성장
- 다수 임상단계 진입

- 글로벌 빅파마 L/O 논의 중_초기단계
- 글로벌 빅파마 공동임상
- 국내 대기업 Counter Proposal 검토 중 (국내시장)

방사성의약품 신약 출시

- R&D-GMP 인프라 구축
- 방사성의약품 신약 출시

- Lu-177-DGUL 2025년 4월 투여 완료
- 2026년 상반기 허가 목표

CellBion

www.cellbion.co.kr
서울시종로구대학로103 서울대학교암연구소