

ACEPODIA INC.

Building Next-Generation Conjugate Medicines

Redefining Therapeutic Conjugation through Nobel
Chemistry

Yanda Lai, Spokesperson/ ED of Operations

10/29/2025



Acepodia

股票代號：6976

投資亮點



Acepodia 穩健的科學與財務基礎

專有的平台

ACC (Antibody-Cell Conjugate, 抗體－細胞結合) 與 AD2C (Antibody Dual Drugs Conjugate, 抗體－雙藥物結合) 此平台技術源自諾貝爾獎級的生物正交化學



Carolyn Bertozzi
2022
諾貝爾獎得主



Sonny Hsiao
Acepodia
創辦人/Chairman/CEO

堅實的新藥產品線

利用**ACC**與 **AD2C** 平台技術在癌症與自體免疫疾病領域的臨床前開發項目

3

ACC Programs in Phase 1/2

3

AD2C Programs in Pre-clinical

策略合作夥伴

與產業領先者合作，將平台應用拓展至多元治療領域



BIOCYTOGEN
Company A

穩健財務狀況

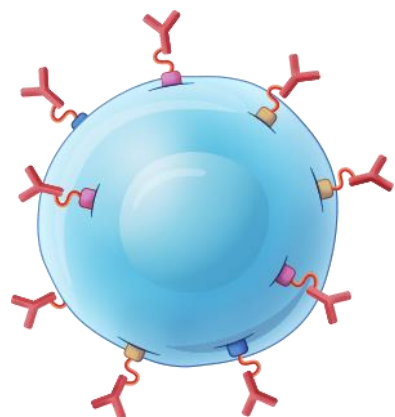
營運據點: 美國加州 Alameda 與台灣台北，結合兩地綜效

資金充裕，截至 2025 年 6 月底，現金及約當現金約 \$1.75 億美元，足以支應營運至 2028 年初。

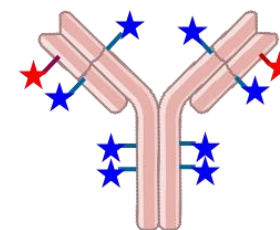
於台灣櫃買中心 (Taipei Exchange) 興櫃掛牌

藥物連結技術專家 致力於開發創新藥物

抗體細胞連接
Antibody Cell Conjugation(ACC)



抗體雙藥物連結
Antibody-Dual-Drugs Conjugation(AD2C)



$$\text{DAR} = 8 + 2$$

★ Cys-specific linker-payload #1

★ Lys-specific linker-payload #2

- 細胞藥物有潛力比 T 細胞銜接體（T cell engager）的效果更佳。
- 藥物供應的現成性與安全性比 CAR-T 更好。
- 成本比 CAR-T 顯著降低。

- 無需抗體修改工程，即可實現特定位點優先連結。
- 可輕鬆地運用於現有及新開發的連結藥物系統。
- 藥物接合在抗體輕鏈離胺酸（Lysine）上，能有效保留抗體的連結能力。
- 雙藥物連結技術，能有效的解決腫瘤異質性及腫瘤抗藥性問題。

堅實的新藥產品線

Antibody- $\gamma\delta 2$ T Conjugate for Oncology

Program	Target	Indications	Discovery	Preclinical	IND	Ph1	Ph2
ACE1831	CD20	Heme/NHL					
ACE2016	EGFR	Solid Tumors					
Undisclosed	Undisclosed	Undisclosed					

Antibody- $\gamma\delta 2$ T Conjugate for Autoimmune Disease

Program	Target	Indications	Discovery	Preclinical	IND	Ph1	Ph2
ACE1831	CD20	IgG4-RD					
ACE1831	CD20	Undisclosed					

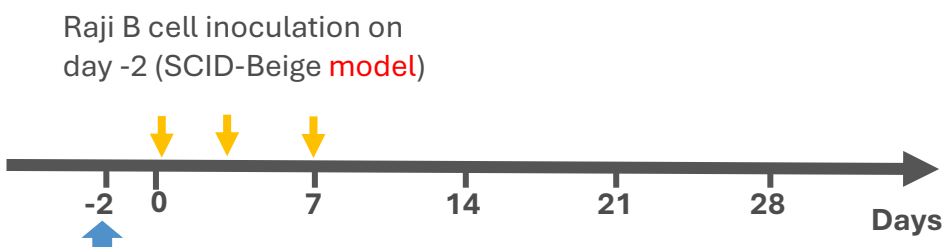
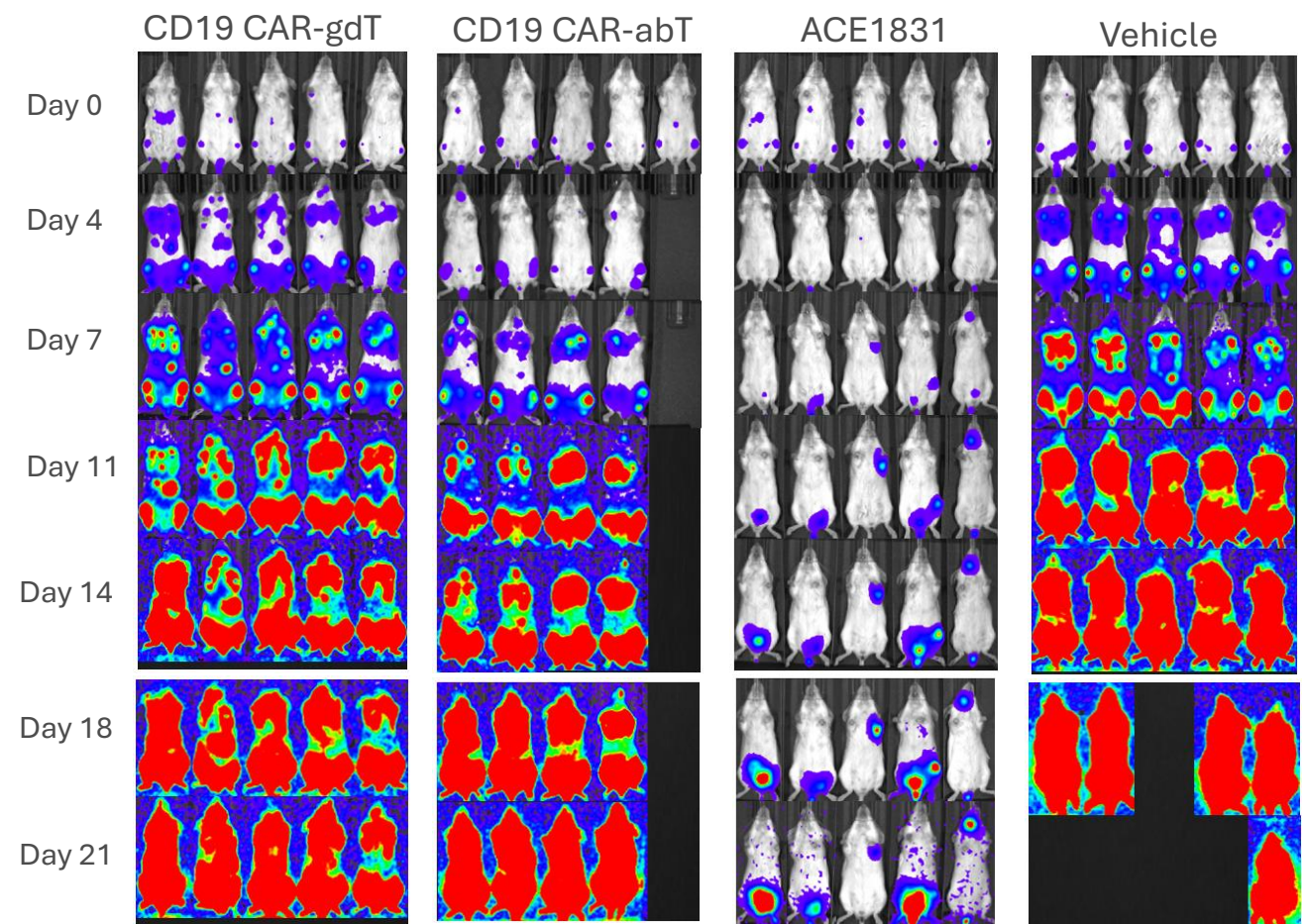
Dual payload ADC

Program	Target	Indications	Discovery	Preclinical	IND	Ph1	Ph2
AD2C	GCP3	HCC					
BsAD2C	Undisclosed	Undisclosed					

ACE1831 (Anti-CD20- $\gamma\delta$ 2T Conjugate)

ACE1831是從育世博專有ACC平台開發的現成型 $\gamma\delta$ 2 T候選細胞新藥。ACE1831使用抗CD20抗體結合 $\gamma\delta$ 2 T細胞，標靶表現CD20的血液癌症。ACE1831在體外試驗與動物實驗中證實，能清除惡性血球，增強細胞毒殺能力對抗癌細胞。

ACE1831展現出比CD19 CAR-T更加優異的效力



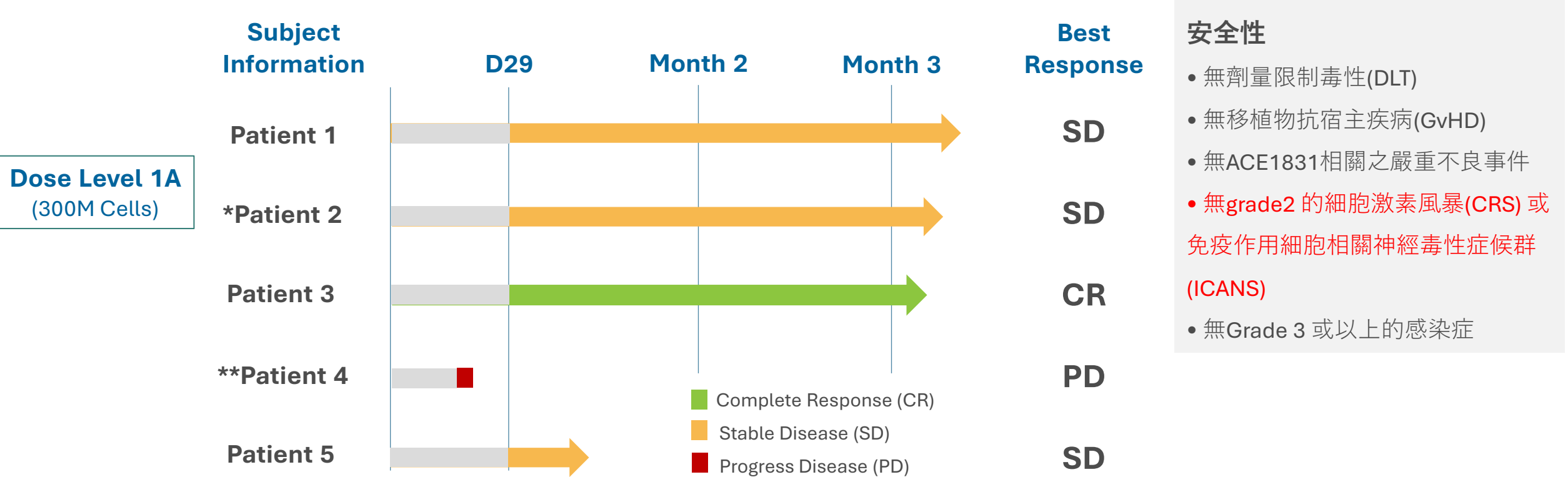
Dose schedule		
Day 0	Day 3	Day 7
CAR-gdT	X	CAR-gdT
CAR-abT	X	X
ACE1831	ACE1831	X
Vehicle	X	Vehicle

在動物體內試驗，ACE1831展現出比CD19 CAR-T更佳的效力

ACE1831令人振奮的臨床療效訊號與安全性-

一名受試者在最低劑量組，已達到一年以上的持續完全緩解。

- 受測者皆為復發或難治型非何杰金氏淋巴瘤，平均已接受5種治療。
- 4/5 受測者先前曾經接受過CAR-T治療。



*該受測者因myelodysplastic syndrome病史，不符合劑量遞增安全性資料審核。

**該受者因未完成淋巴細胞清除前處理(LDC)且未完成安全追蹤期，不符合劑量遞增安全性資料審核。

ACE1831對自體免疫疾病的價值主張

0% ICANs
0% grade 2
or more CRS

製造成本估計
僅為傳統
CAR-T 療法的
1% 至 10%。

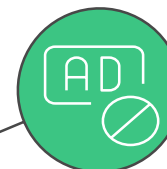
所有受試者在治
療期間皆無需因
ACE1831相關問
題住院

>50% 受測者
顯現出療效訊號

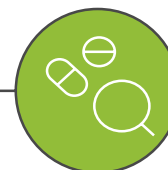
建立IgG4RD
臨床1/2期的
成功基礎



世界級KOLs參與



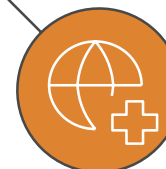
市場僅一款藥被核准



臨床開發由堅強
領導團隊主導



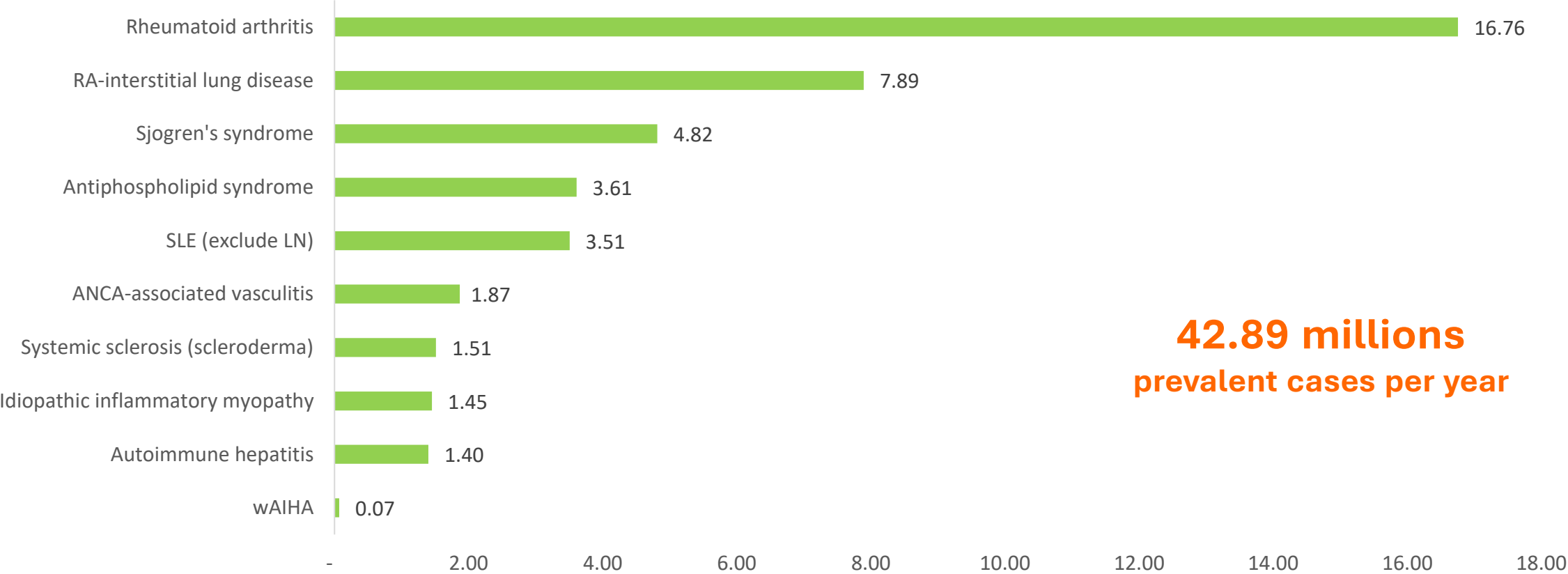
在自有遵循GMP規
範的廠房進行製備



全世界病患超過
100,000

ACE1831對B細胞相關自體免疫疾病的願景

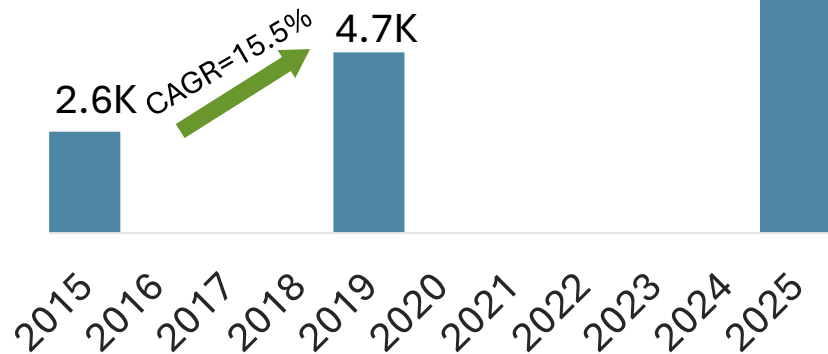
Patient Cases per Selected Autoimmune Disease (M)



Source: GlobalData, Ref2-49,59
Date: Jul 17, 2025

切入IgG4-RD的臨床需求作為ACE1831跨入自體免疫疾病的出發點

美國每年新發病數



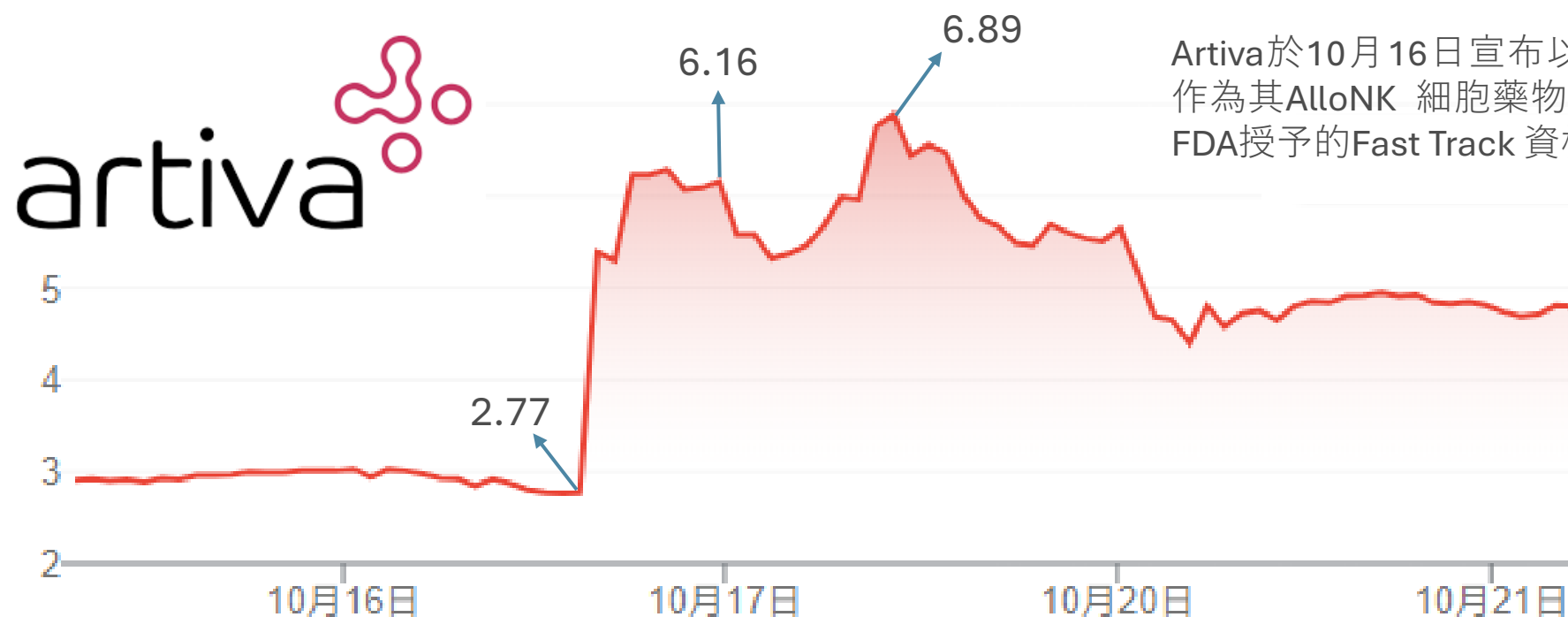
美國罹
病數

18K

2019

- 隨著臨床圈對IgG4-RD這疾病的認知逐年增加，被診斷出IgG4-RD的病患數量快速增長中
- 現僅有一款藥物被核准用於治療IgG4-RD，而臨床上主要的治療方式仍以包括醣質類固醇 (glucocorticoids) 為主，其他則有免疫抑制劑和 rituximab 的非處方外使用。
- 儘管醣質類固醇已被證實疾病初期治療能夠有效緩解疾病，但在降低或停止醣質類固醇治療後，有高達50% 的患者會出現疾病復發。
- 疾病長期緩解的創新療法、對現有療法不耐或復發的後續療法仍是IgG4-RD疾病面臨的主要需求。

免疫細胞藥物在自體免疫疾病發展的號角已響起



Artiva的AlloNK (AB-101)與Acepodia的ACE1831同屬非基因改造的異體細胞藥物

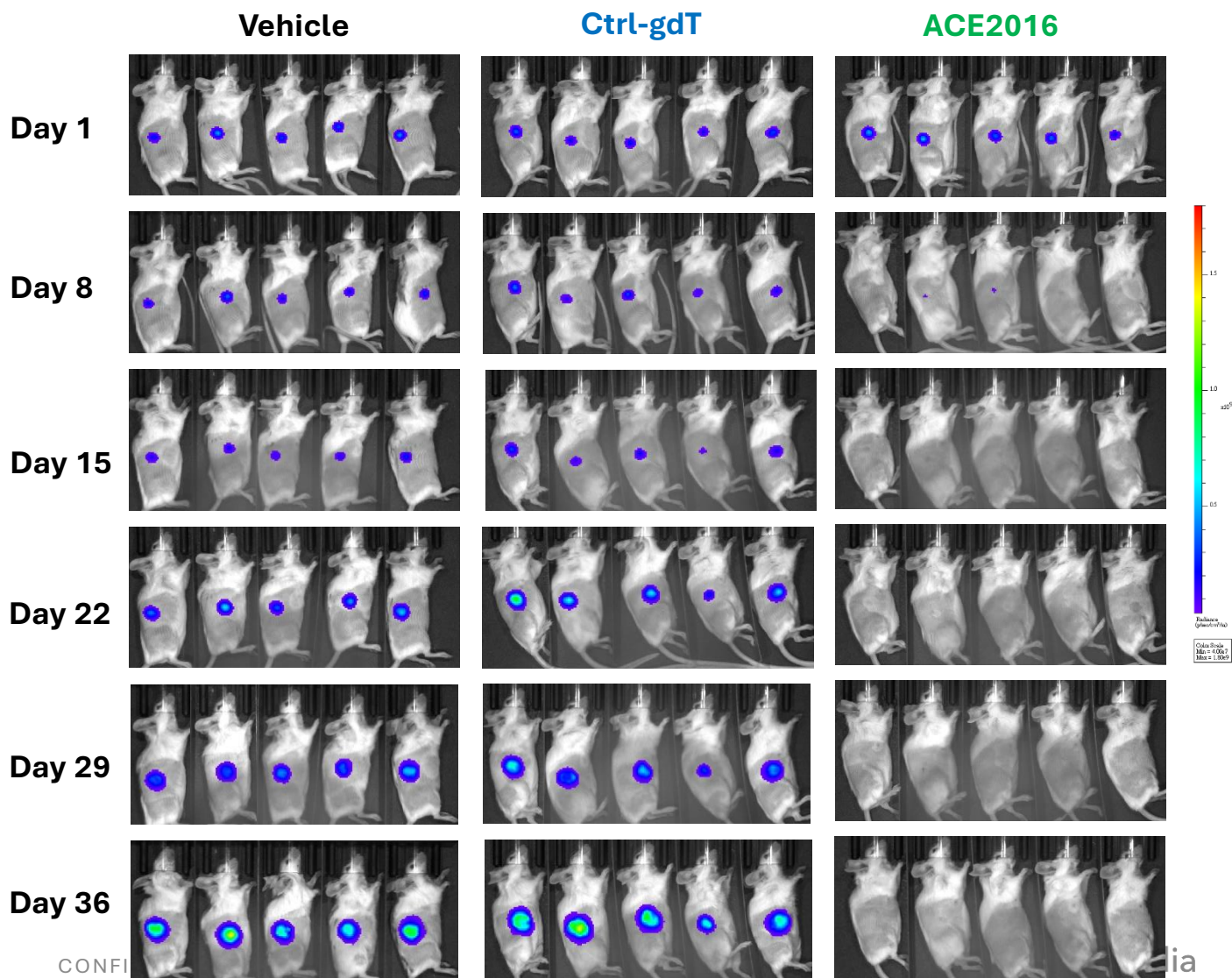
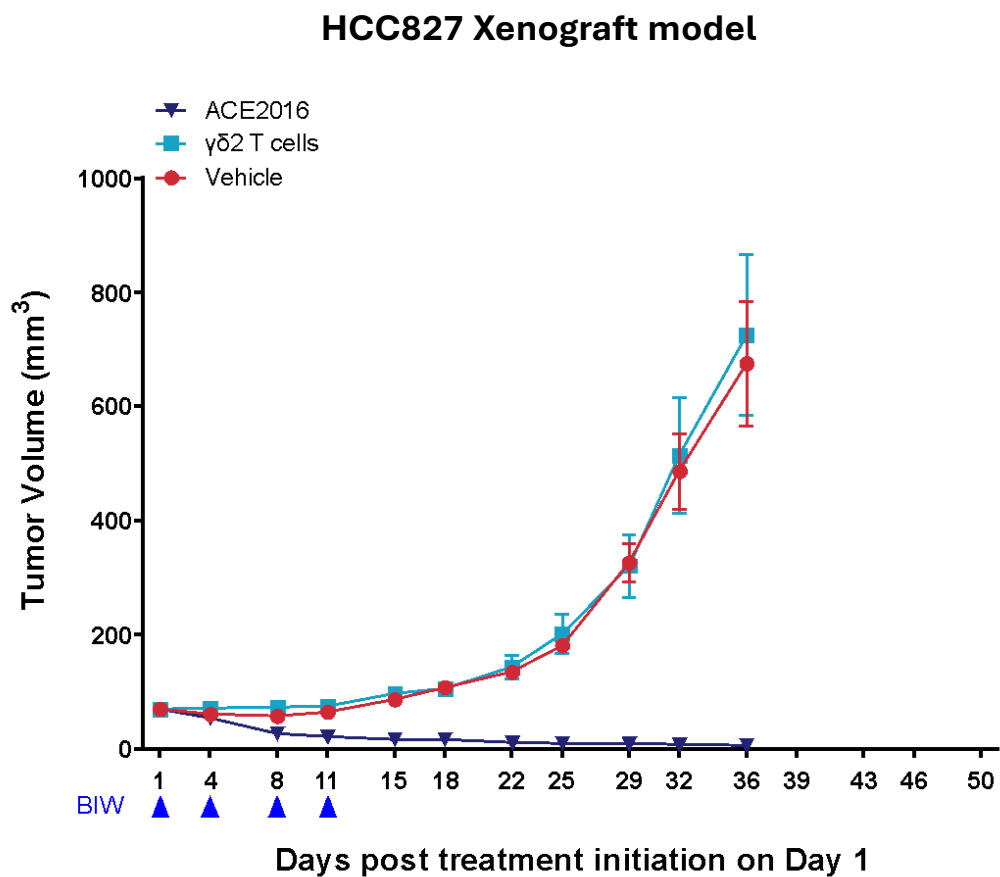
NK細胞與 $\gamma\delta$ T細胞可視作同為先天性免疫的免疫細胞



ACE2016 (Anti-EGFR- $\gamma\delta$ 2T Conjugate)

ACE2016是從育世博專有ACC平台開發的現成型 $\gamma\delta$ 2 T候選細胞療法新藥。ACE2016透過抗EGFR抗體結合 $\gamma\delta$ 2 T細胞，標靶EGFR陽性實體腫瘤。運用ACC技術與育世博專有 $\gamma\delta$ 2 T細胞平台的優勢，ACE2016已於各種試驗中表現出優異的細胞毒殺效果，顯示出可對抗多種EGFR陽性表現的癌種。

動物實驗顯示ACE2016對EGFR陽性表現的腫瘤細胞有優異的效力



ACE2016對實體腫瘤的價值主張

0% ICANs
0% grade 2
or more CRS

製造成本估計僅
為傳統 CAR-T 療
法的 1% 至 10%。

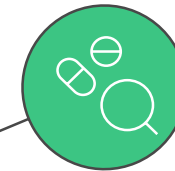
所有受試者在治
療期間皆無需因
ACE2016相關問
題住院

≥ 50%疾病控
制率（總計6位
受試者）

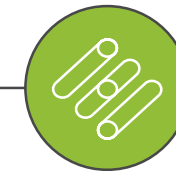
建立EGFR實體
腫瘤臨床1/2期
臨床試驗成功
的基礎



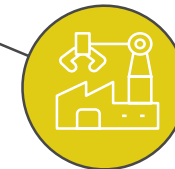
世界級KOLs參與



有潛力治療多個適
應症與龐大的未滿
足醫療需求



臨床開發由堅強
領導團隊主導

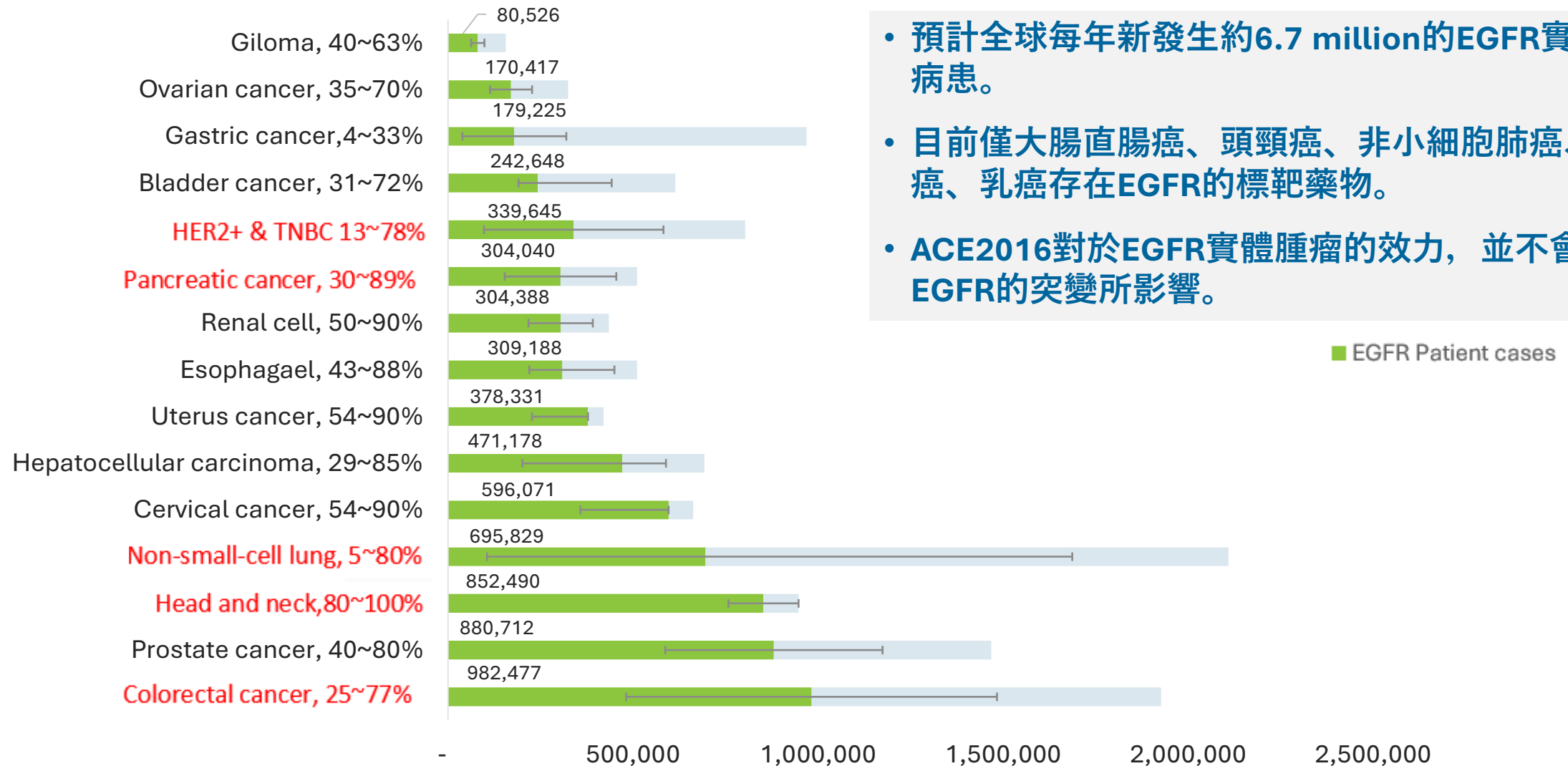


在自有遵循GMP規
範的廠房進行製備



預計全球每年新發生約
6.7 million的EGFR實體腫
瘤病患

ACE2016對EGFR+實體腫瘤的市場潛力



- 預計全球每年新發生約6.7 million的EGFR實體腫瘤病患。
- 目前僅大腸直腸癌、頭頸癌、非小細胞肺癌、胰臟癌、乳癌存在EGFR的標靶藥物。
- ACE2016對於EGFR實體腫瘤的效力，並不會受限於EGFR的突變所影響。

Note: Cancers marked in red indicate that EGFR targeted therapies has been approved.

Ref:1~21

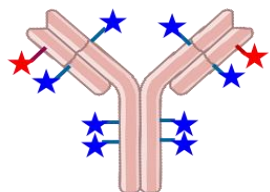
CONFIDENTIAL



AEC723(Anti-GPC3 mAb Dual Drug Conjugate)

ACE723是從育世博專有AD2C平台開發的抗體雙藥物複合體新藥。此藥物是透過抗GPC3抗體結合兩種不同的化療藥物，標靶GPC3陽性實體腫瘤，其中肝細胞癌被認為是GPC3高度表現的癌種。運用AD2C技術，有機會成為高度異質性的肝細胞癌(Hepatocellular carcinoma, HCC)的創新療法。ACE723已於各種肝細胞癌細胞株試驗與動物實驗中表現出優異的細胞毒殺效果。

AD2C雙藥物結合技術克服現有ADC的侷限性



$$\text{DAR} = 8 + 2$$

- ★ Cys-linked payload #1
- ★ Lys-linked payload #2

- 無需抗體工程改造或酵素協助結合反應
- 可輕鬆「隨插即用」 (Plug-and-Play)，搭配現有或新開發的连接子－藥物系統
- 經由與輕鏈離胺酸 (Lysine) 結合，完整保留抗體原有結合能力
- 雙藥物設計，可解決腫瘤異質性與藥物抗藥性
- 專利保護

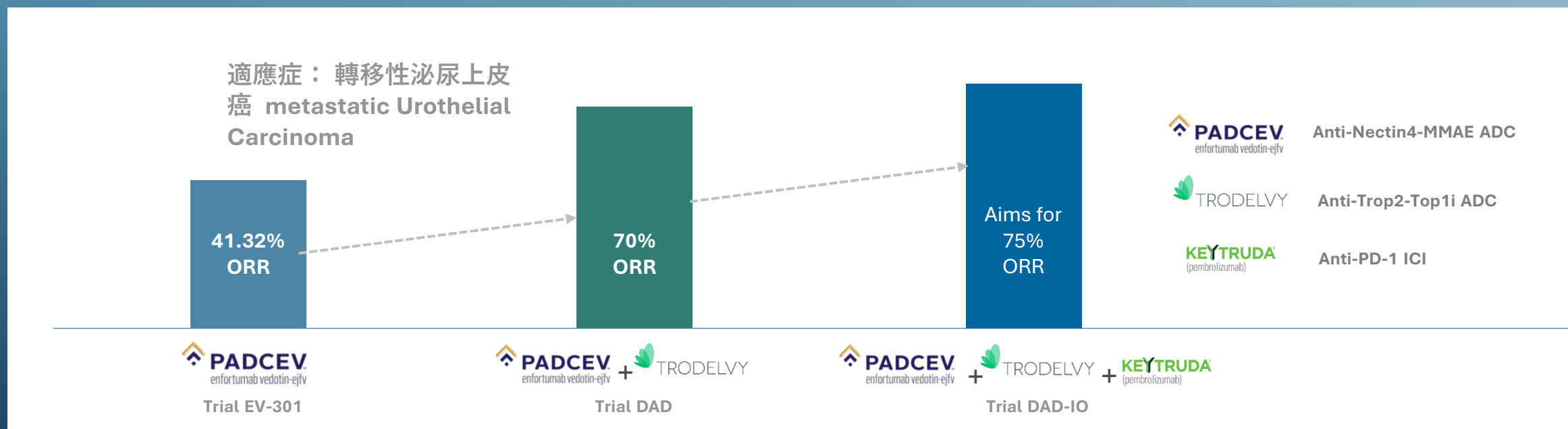
現有ADC藥物的主要侷限與挑戰

- 1 藥物抗藥性的產生
- 2 因腫瘤抗原表現的異質性，導致療效有限
- 3 單一種ADC藥物，缺乏協同作用機制
- 4 藥物毒性限制與治療受限

我們的解決方案

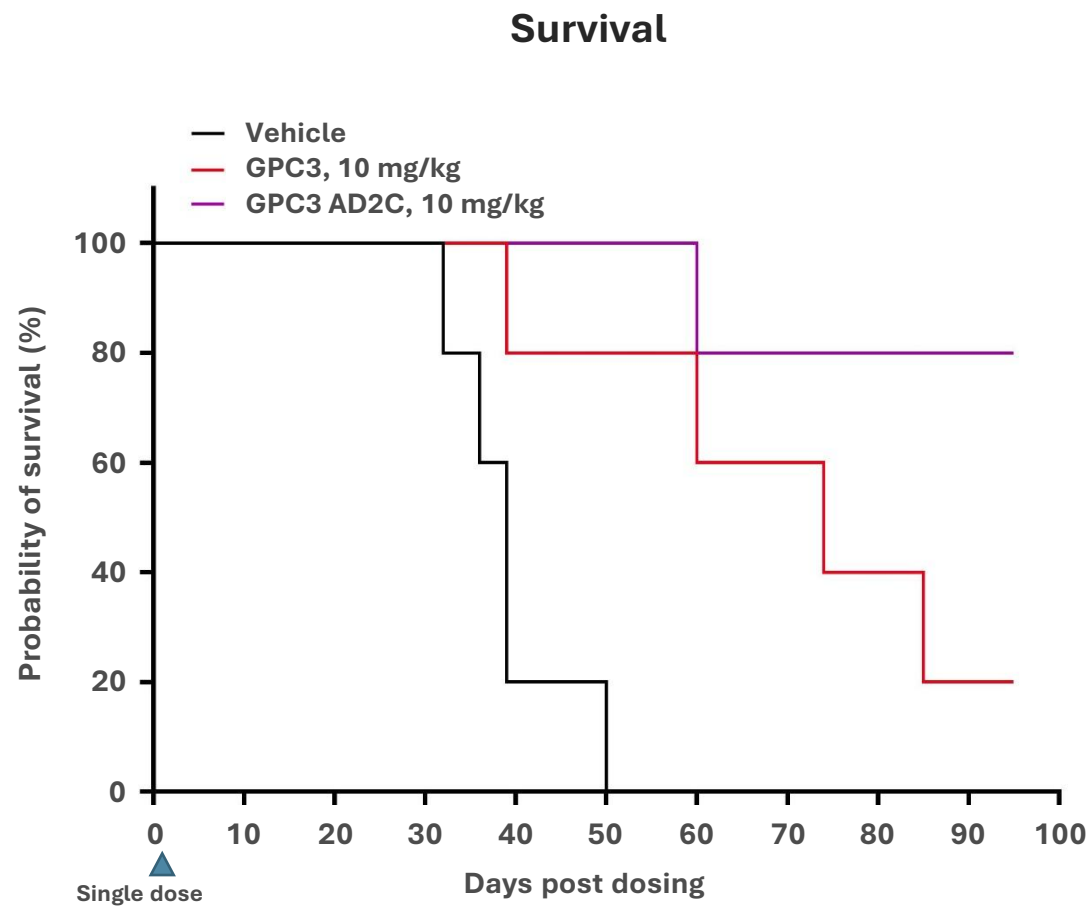
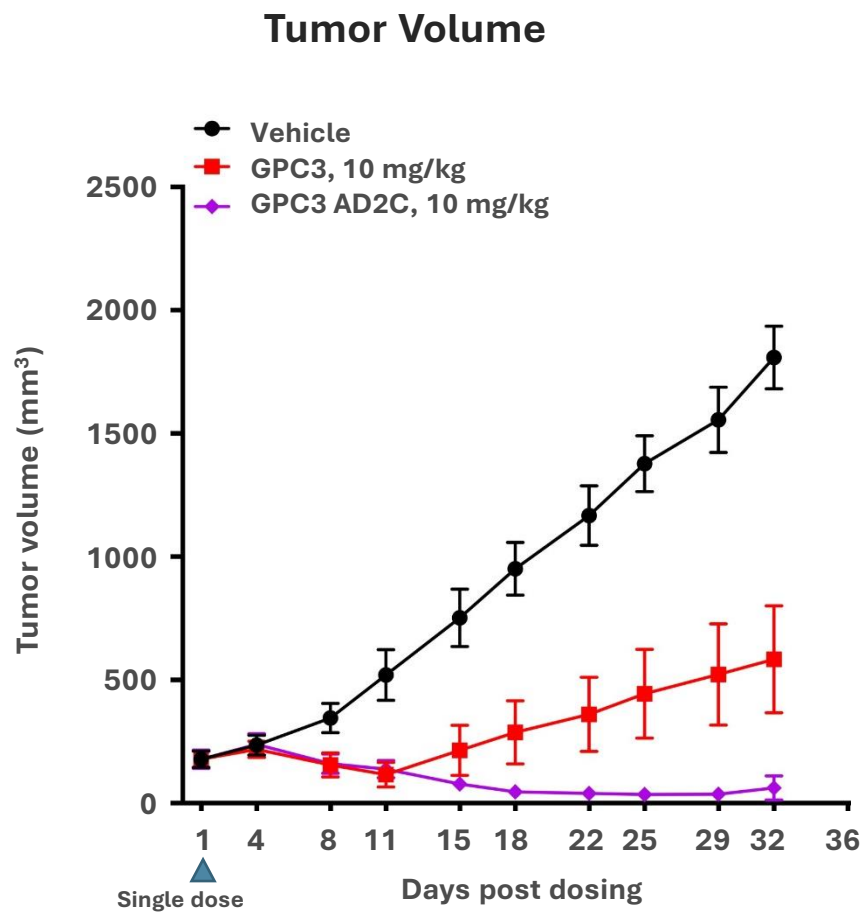
- 1 同時遞送兩種不同藥物至腫瘤細胞，可預防抗藥性產生。
- 2 透過第二種藥物，強化旁觀者效應 (bystander effect)，改善對腫瘤穿透性
- 3 藉由藥物間的協同作用，增強腫瘤細胞殺傷力
- 4 潛在降低最低有效劑量可能性

數據驗證：搭載不同化學分子藥物 (Payloads) 的ADC組合療法有潛力克服腫瘤的抗藥性



由DAD臨床試驗證實：結合 Enfortumab Vedotin (MMAE載體) 與 Sacituzumab Govitecan (Top1i 載體)，兩款結合不同載體和靶點的ADC 藥物，克服腫瘤抗藥性是有效的策略。

ACE723 (抗GPC3抗體-雙藥物複合體, AD2C)在動物實驗上展現出優異的效力



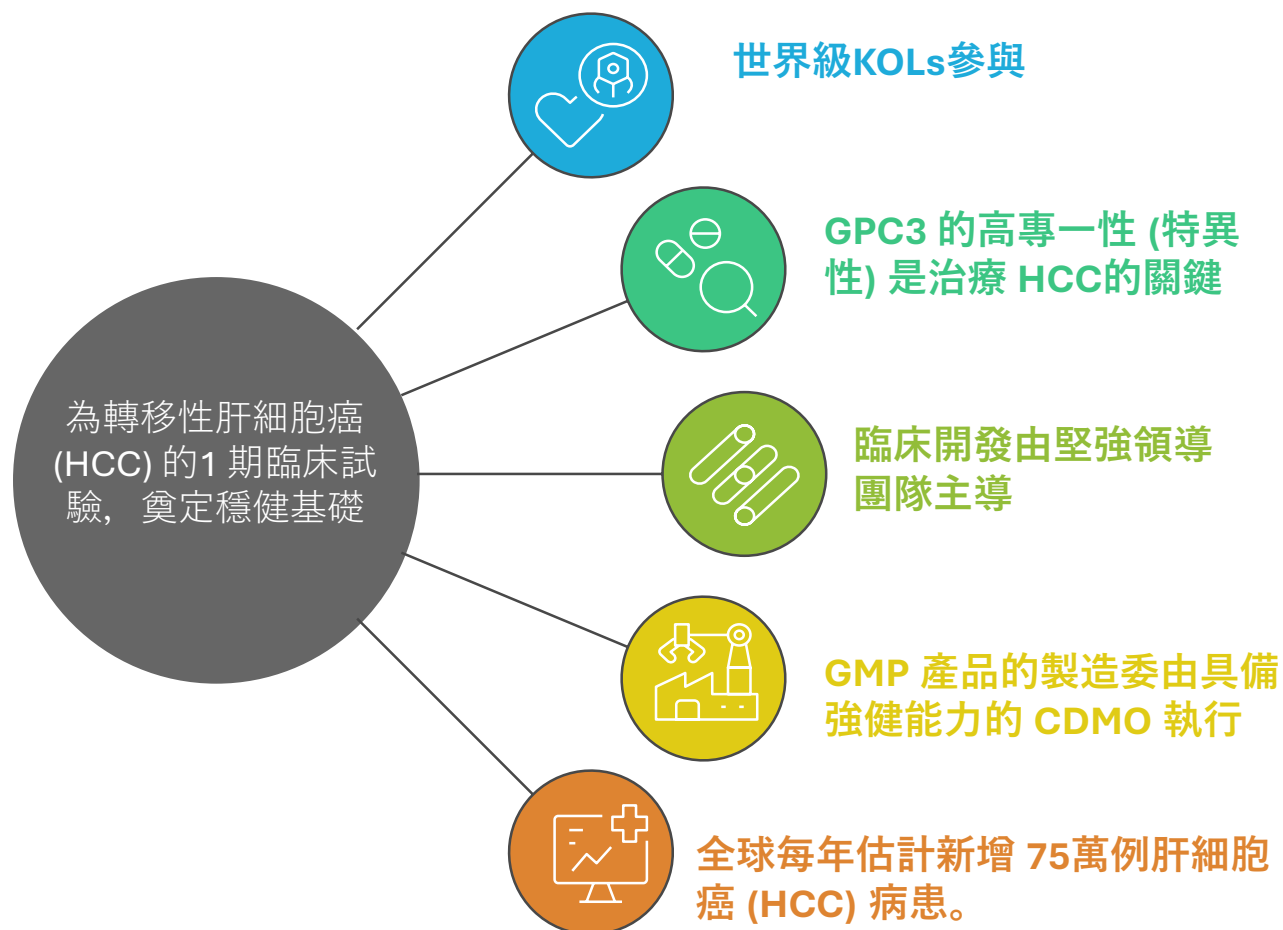
ACE723 未來的潛力

在腫瘤小鼠試驗中，小鼠存活率達 80%。

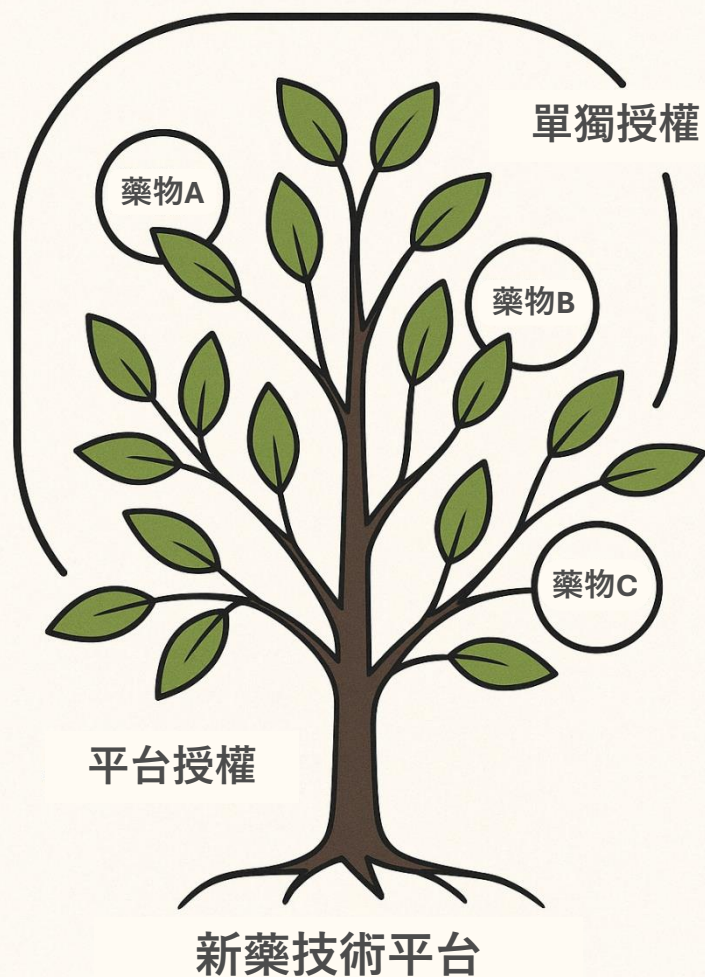
多功能平台，可適應與不同藥物連結 (AD2C)

非 GLP 猴子毒理試驗顯示具備良好的安全性。

ACE1723 在細胞實驗中展現約 10 倍更高的效果。



以平台為基礎的多元授權策略



- 基於諾貝爾獎級技術生物正交化學之**藥物連結專長**，Acepodia已建立ACC與AD2C平台。
 - ✓ ACC為基礎的平台已在臨床階段達成**人體概念驗證**。
 - ✓ AD2C為基礎的平台已在製程開發階段確立**成藥性**。
- 平台為基礎的新藥開發，可針對不同適應症、標的、藥物分子類別進行多樣化開發，高擴展潛力。
- 新藥技術平台的合作開發或授權。
- 特定藥物的單獨合作開發或授權。

2025-26 發展目標

- 預備在資本市場轉板IPO。
- ACC/AD2C 藥物或平台的合作開發或授權
- AD2C的展開策略性的集團組織發展與募資。

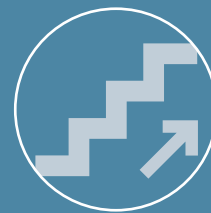
財務與IPO準備



💰 現金部位達 1.75
億美元（截至 2025
6月底）



營運資金足以支
應至 2028



預備2026-2027間進
行臺灣轉板IPO 📈



強化公司治理與
投資人關係



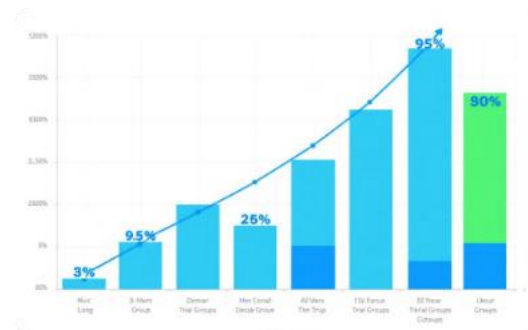
Acepodia 正位於將諾貝爾獎級的成果轉化為實際的臨床治療的關鍵時刻



我們已建立兩大專有平台：**ACC** 與 **AD2C**，能快速開發多樣化的新藥，且具備強勁的產品線潛力。。



目前有三個藥物候選品進入臨床階段：兩項 1 期試驗與一項 1/2 期試驗。預計在 2026 年陸續發表揭臨床數據。



我們正在開發針對抗 **GPC3** 的 **AD2C** 新藥，用於治療肝細胞癌 (**HCC**)。同時尋求推動 **AD2C** 平台集團組織發展與募資的可能性。



Acepodia 目前在興櫃市場。我們的目標是加速轉板至臺灣轉板 **IPO**，預計 2026/2027 年提升公司的資本市場定位。

科學。規模化。股東價值。

Q & A

