## 海思科医药集团股份有限公司 关于苯磺酸克利加巴林胶囊和考格列汀片 被纳入国家医保目录的公告

本公司及董事会全体成员保证信息披露内容的真实、准确、完整. 没有虚假记载、误导性陈述或重大遗漏。

国家医保局、人力资源社会保障部于2024年11月28日发布了 《关于印发〈国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2024 年) > (以下简称"国家医保目录(2024版)")的通知》(医保发 (2024)33号)。海思科医药集团股份有限公司(以下简称"公司") 的两个 1 类创新药苯磺酸克利加巴林胶囊和考格列汀片通过国家医 保谈判被纳入《国家医保目录(2024版)》,现将主要相关情况公 告如下:

## 一、 药品本次医保情况

药品名称	适应症	药品分 类代码	药品分 类编号	协议有效期
苯磺酸克利加 巴林胶囊	本品适用于治疗成人糖尿病 性周围神经病理性疼痛和带 状疱疹后神经痛。	XN02BG	乙类 279	2025年1月1日至2026年12月31日
考格列汀片	本品适用于改善成人2型糖 尿病患者的血糖控制。	XA10BH	乙类 26	2025年1月1日至2026年12月31日

## 药品主要情况

苯磺酸克利加巴林胶囊是我公司自主研发的,具有独立知识产权 的口服γ-氨基丁酸(γ-aminobutyric acid, GABA)类似物,其可 与中枢神经系统中电压敏感型钙离子通道α2δ受体结合,减少中枢 神经系统电压依赖性钙通道的钙离子内流,从而减少谷氨酸盐、去甲肾上腺素(Noradrenaline,NE)和P物质等兴奋性神经递质的释放,具有镇痛、抗癫痫和抗焦虑的活性。

考格列汀片是我公司自主研发的,具有独立知识产权的口服治疗 2 型糖尿病的化学药品 1 类新药,为全球首个超长效 DPP-4 抑制剂 (DPP4i)且双周口服降糖药。

## 三、风险提示

本次公司苯磺酸克利加巴林胶囊和考格列汀片被纳入《国家医保目录(2024版)》将有利于该产品的市场推广及未来销售。《国家医保目录(2024版)》将于2025年1月1日起正式执行,暂不会对公司短期的经营业绩构成重大影响。

敬请广大投资者谨慎决策,注意投资风险。 特此公告。

> 海思科医药集团股份有限公司董事会 2024年11月29日