

派达康®

维培那肽注射液（派达康®）

我国自主知识产权**1类新药**，获十三五“**重大新药创制**”科技重大专项

- 目前国内唯一形成“**无需滴定、固定剂量直接给药、52周稳定控糖不反弹、低胃肠道反应**”完整慢病管理优势的国产GLP-1RA周制剂



派格生物医药（杭州）股份有限公司

1

基本信息

- 自主研发的1类新药GLP- 1RA周制剂，获十三五 “重大新药创制” 专项支持

2

安全性

- 维培那肽胃肠道不良反应发生率低于8%，低血糖风险低，支持患者长期连续治疗

3

有效性

- 快速、强效降糖：单药治疗4周降低HbA1c 0.82%，治疗24周降低HbA1c 1.36%
- 平稳持久：单药治疗52周，HbA1c降幅维持稳定，无其他GLP- 1RA的反弹现象
- 全面获益：有效降血糖、降血脂、降血压并改善体重，带来四高共管的全面获益

4

创新性

- 基于全球专利的创新技术，实现了同类产品最小给药剂量且无需滴定的情况下，平稳持久降糖、胃肠道不良反应最低的GLP- 1RA周制剂

5

公平性

- 填补GLP-1类产品中，无固定剂量直接启动的空白
- 可替换目录内同类产品，基金影响可控
- 国产供应稳定可及，保障临床持续供应

➤ 维培那肽是中国1类新药GLP- 1RA周制剂，获十三五“重大新药创制”专项支持

通用名	维培那肽注射液¹		
说明书适应症	本品适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制。 单药治疗：单纯饮食控制和运动干预后血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。 联合治疗：在饮食控制和运动基础上，接受二甲双胍治疗血糖仍控制不佳的成人2型糖尿病患者。		
说明书用法用量	单药治疗： 推荐本品0.97mg每周一次 ，皮下注射。 联合治疗：在二甲双胍基础上加用本品时，可继续二甲双胍的当前剂量，同时使用本品0.97mg每周一次，皮下注射。		
注册分类	化学药品1类	注册规格	0.3ml: 0.97mg
大陆地区同通用名药品上市情况	独家	化合物专利期满日	2030年4月23日
中国大陆首次上市时间	2025年11月12日	全球首个上市国家	中国

建议参照药品：度拉糖肽注射液²	
相似程度高	<ul style="list-style-type: none"> 适应症一致：均适用于成人2型糖尿病患者的血糖控制，均可单药或联合治疗； 作用机制一致：均为GLP- 1类降糖药； 代际相同：均属于第二代GLP- 1药物； 给药周期一致：均为长效周制剂，每周给药一次。
治疗金标准	<ul style="list-style-type: none"> 国内外最新指南《中国糖尿病防治指南（2024版）》与《美国糖尿病学会：糖尿病诊疗标准（2026版）》均将度拉糖肽推荐为2型糖尿病患者的降糖治疗药物
临床应用广泛	<ul style="list-style-type: none"> 在第二代GLP- 1类降糖药中，度拉糖肽获得广泛认可，是临床主流用药。

注：0.97mg维培那肽相当于按多肽计0.15mg（维培那肽注射液说明书）

1. 维培那肽注射液说明书

2. 度拉糖肽注射液说明书

➤ 维培那肽可为T2DM患者提供有效治疗方案，弥补目录内产品的临床未满足治疗需求

疾病情况

□ 患病率高，治疗率低¹

- 我国糖尿病得患病率12.4%，治疗率32.9%，控制率50.1%，仍处于低水平；中国2型糖尿病患者超1.2亿，占糖尿病总人群90%以上，是患病人口最多的国家。

□ 常合并多种代谢因素¹

- 超过 70% 的 2 型糖尿病患者合并高血压或血脂异常；2 型糖尿病患者常常合并代谢综合征的一个或多个组分，如高血压、血脂异常、肥胖等，引起心血管和肾脏损害，形成心血管-肾脏-代谢综合征并发症并带来严重的医疗负担及卫生支出。

- 目前，2 型糖尿病治疗理念已从单一血糖控制转向**多因素综合管理**，整合血糖、血压、血脂、体重及生活方式干预，可显著降低心血管并发症风险并改善长期预后。

临床未满足治疗需求

□ 当前目录内GLP- 1 RA仍存在治疗短板

1 降糖易反弹

- ✓ 血糖水平易出现反弹²

2 不良反应严重

- ✓ 胃肠道不良反应高且严重，以恶心最为常见，极大影响患者治疗体验和依从性

3 用药依从性差

- ✓ 需剂量滴定，许多患者因操作繁琐或剂量使用错误，难以坚持长期用药³

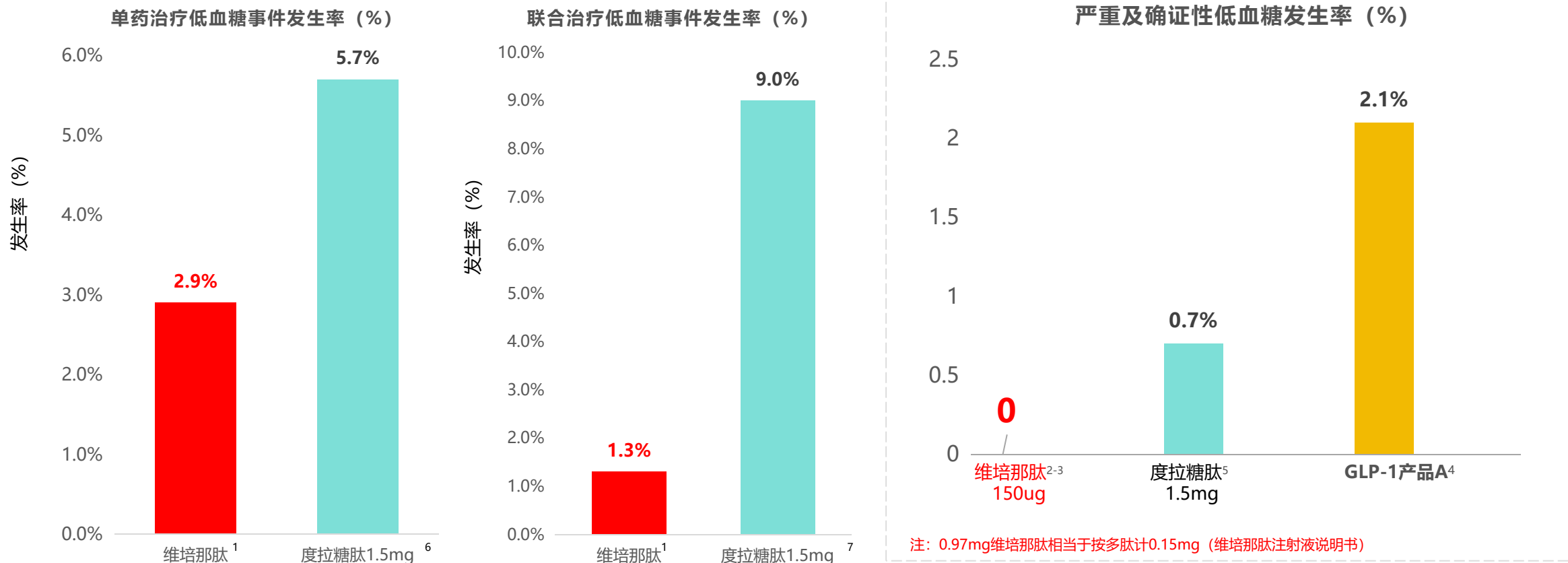
1.中国糖尿病防治指南（2024版）

2.Diabetes Obes Metab 2022 Aug;24(8):1553-1564.

3.司海娇，等.胰高血糖素样肽1受体激动剂类药物用药指导(2023版)[J].中国药房，2023,34(11):1281-1292.

➤ **安全性更佳：低血糖发生率低，无 2 级及以上低血糖，耐受性极佳**

□ 与其他GLP- 1RA相比，维培那肽低血糖风险低，单药治疗24周低血糖事件发生率仅2.9%，联合治疗低血糖事件发生率仅1.3%，严重及确证性低血糖发生率为0



注：0.97mg维培那肽相当于按多肽计0.15mg (维培那肽注射液说明书)

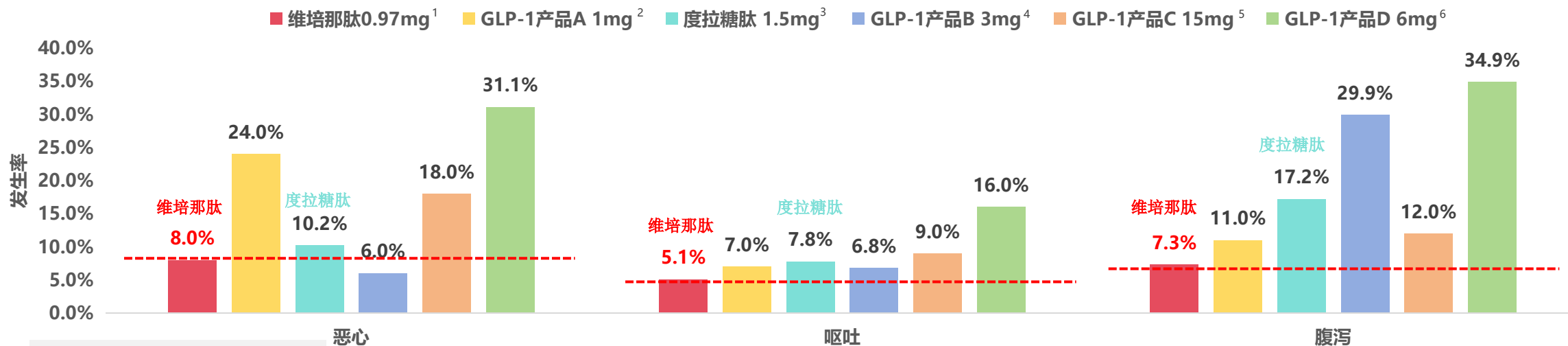
确证性低血糖：
 维培那肽： <3.0mmol/ L； 度拉糖肽： <3.0mmol/ L； GLP-1产品A： <3.1mmol/ L

1. 维培那肽注射液说明书
 2. Yan X, et al. Lancet Reg Health West Pac. 2024 Jun 7;47:101101
 3. Cai XL, et al. The Lancet Regional Health - Western Pacific 2024;51: 101197.
 4. Ji LN, et al. Diabetes Obes Metab. 2021 Feb;23(2):404-414.
 5. 度拉糖肽注射液说明书
 6. Chen Y, et al. Diabetes Obes Metab. 2018 Jun 5;20(9):2121-2130.
 7. Dungan KM, et al. Lancet. 2014 Oct 11;384(9951):1349-57.

➤ 安全性更佳：多项胃肠道不良反应发生率显著低于同类产品

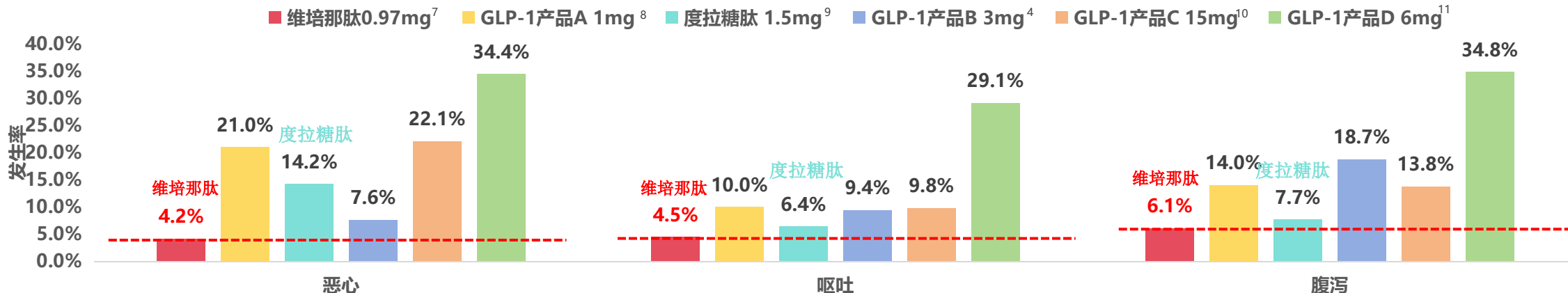
单药治疗

胃肠道不良反应发生率



联合二甲双胍治疗

胃肠道不良反应发生率



1. Yan X, et al. Lancet Reg Health West Pac. 2024 Jun 7;47:101101.

2. Sorli C, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017 Apr;5(4):251-260.

3. Chen YH, et al. Diabetes Obes Metab. 2018 Sep;20(9):2121-2130.

4. 依苏帕格鲁肽 α 注射液说明书.

5. Rosenstock J, et al. Lancet. 2021 Jul 10;398(10295):143-155

6. Zhu D, et al. Nature. 2026 Apr;652(8108):174-180.

7. 维培那肽注射液说明书.

8. Pratley RE, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018 Apr;6(4):275-286.

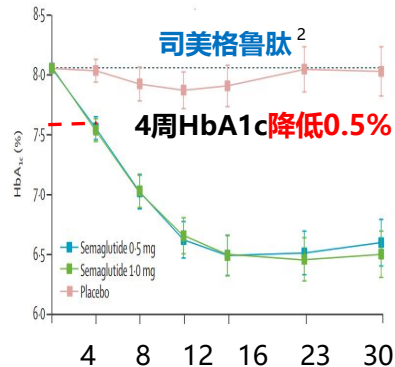
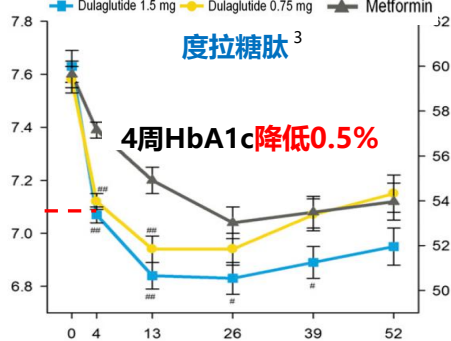
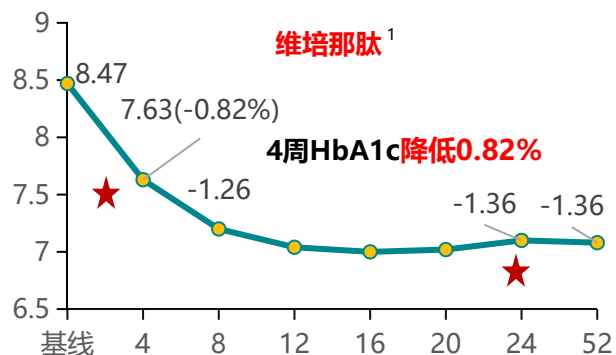
9. Frias JP, et al. Diabetes Care. 2021 Mar;44(3):765-773.

10. Frias JP, et al. N Engl J Med. 2021;385(6):503-515.

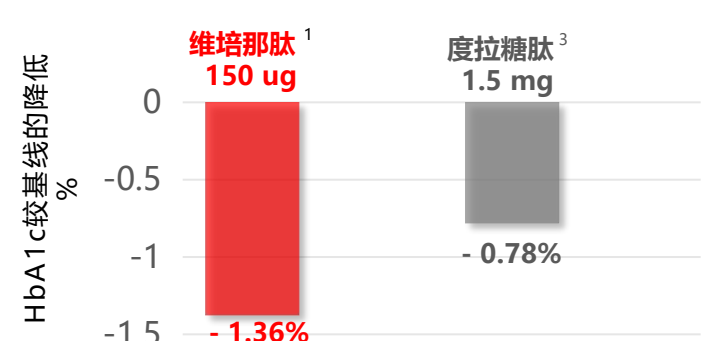
11. Gao F, et al. Diabetes Obes Metab. 2020 Dec;22(12):2375-2383.

- **快速、强效降糖、平稳持久：单药治疗4周降低HbA1c 0.82%，治疗24周降低HbA1c 1.36%**
- **同类产品最低给药剂量实现52周稳定控糖，无其他GLP-1RA的反弹现象**

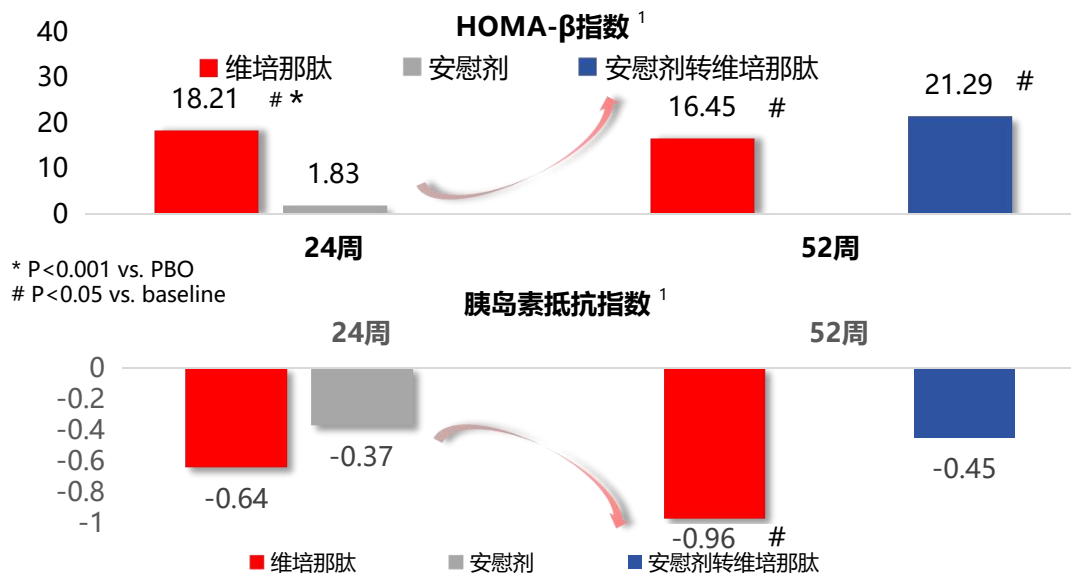
快速起效



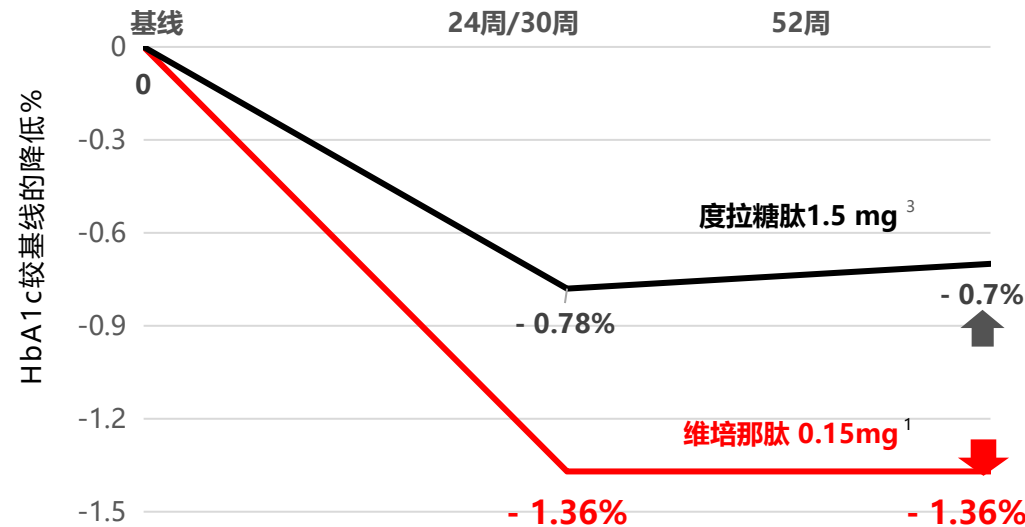
强效降糖



注：0.97mg维培那肽相当于按多肽计0.15mg（维培那肽注射液说明书）



* P<0.001 vs. PBO
P<0.05 vs. baseline



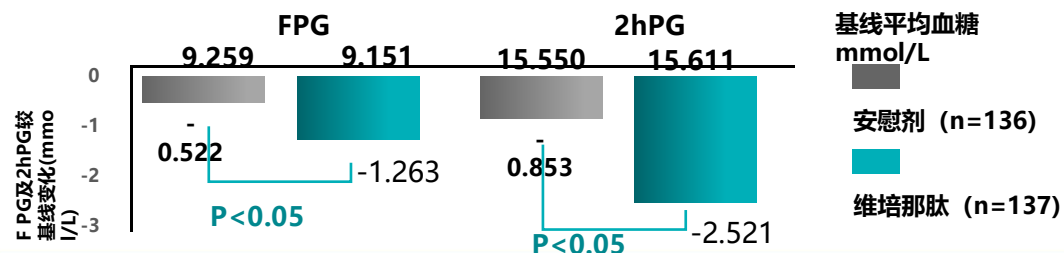
1. Yan X, et al. Lancet Reg Health West Pac. 2024 Jun 7;47:101101.
2. Sorli C, et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017 Apr;5(4):251-60.

3. Umpierrez G, et al. Diabetes Care. 2014 Aug;37(8):2168-76.

实现患者四高（血糖、血压、血脂、体脂）共管，全面获益¹

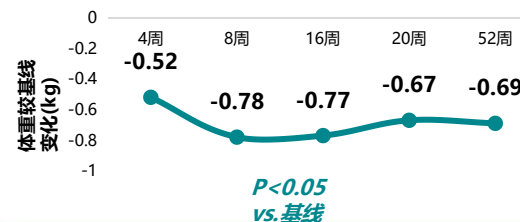
维培那肽单药治疗24周空腹血糖（FPG）及餐后两小时血糖（2hPG）下降幅度显著优于安慰剂组

IIIa研究：维培那肽单药治疗24周显著降低FPG及2hPG

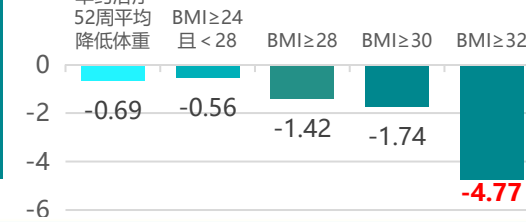


维培那肽单药治疗52周具有减重趋势，基线BMI越大，体重降幅越大

IIIa研究：维培那肽单药治疗具有减重趋势

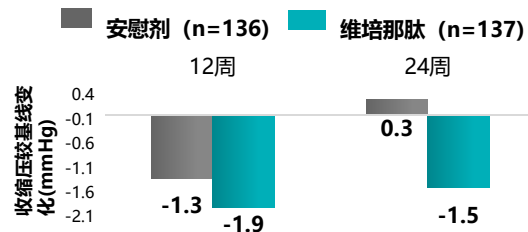


IIIa研究：维培那肽单药治疗具有减重趋势

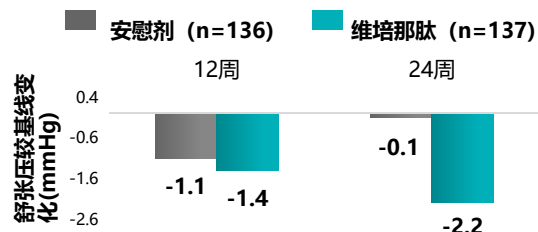


维培那肽单药治疗可改善血压

维培那肽单药治疗较基线降低收缩压

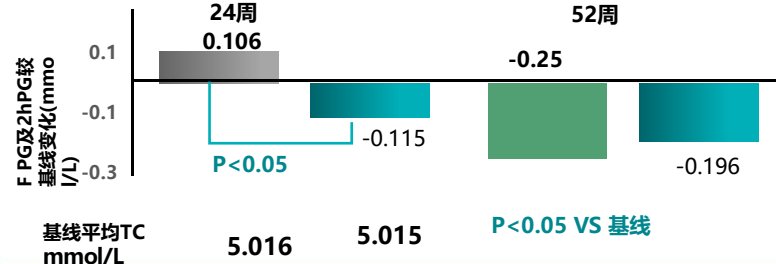


维培那肽单药治疗较基线降低舒张压



维培那肽单药治疗24周可改善总胆固醇（TC），持续至52周疗效更显著

IIIa研究：维培那肽组TC相对于基线的变化显著优于安慰剂组



指南/共识名称

推荐内容

《营养素刺激激素受体激动剂用于治疗2型糖尿病的专家共识(2026版)》
(已收录, 近期发布)

二甲双胍单药治疗血糖控制不佳的T2DM患者, 联合维培那肽治疗24周可降低HbA1c 1.25%, HbA1c < 7.0%达标率为40.5%, 显著优于安慰剂组。

中国糖尿病防治指南 (2024版)²

胰高糖素样肽-1 (GLP-1) 受体激动剂具有较强和非常强的降糖作用 (证据等级A); GLP-1RA 能有效降低血糖及体重, 改善血脂谱及降低血压。

《ADA糖尿病医学诊疗标准》2026年版⁴

对于已确诊或ASCVD高风险的2型糖尿病成人患者, 治疗方案应包括经证实可降低心血管事件风险的药物 (如胰高糖素样肽1受体激动剂[GLP-1RA], 用于血糖管理和全面降低心血管风险 (无论糖化血红蛋白水平如何))

成人2型糖尿病及糖尿病前期患者动脉粥样硬化性心血管疾病预防与管理专家共识 (2026年)³

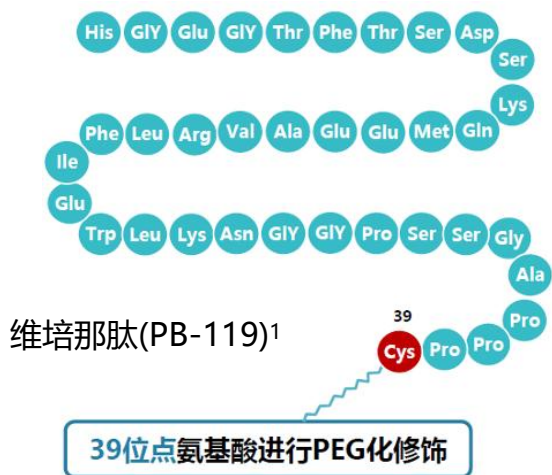
对于已合并 ASCVD 或心血管高危且血糖水平相对稳定的 T2DM成人患者, 仍应考虑加用具有心血管获益证据的降糖药物 (GLP-1RA)

全球专利创新技术，同类产品最小给药剂量且无需滴定，平稳持久降糖、胃肠道不良反应最低的周制剂

自主知识产权1类新药，获十三五“重大新药创制”科技重大专项

患者获益

技术创新



PEG (聚乙二醇) 化修饰有效延长半衰期¹

- 与其他GLP-1RA相比，维培那肽选用23kDa PEG定点修饰，更易与受体结合，活性更高，避免了高分子量PEG在体内的蓄积，实现了**高效平稳的体内药物浓度**

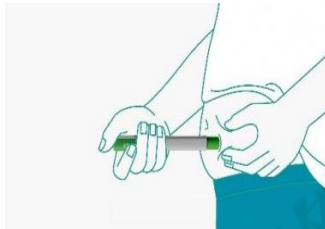
定点PEG化优势

- 无毒，可排泄，不蓄积；
- 增加药物的溶液稳定性；
- 减少酶对药物的降解代谢；
- 减少免疫应答和清除。

应用创新



移除笔帽



垂直注射

两步操作，无需滴定²

人体工程学设计，防止滚动；
预填充隐藏式针头，避免意外接触；
声音触感兼具，为用户提供即时反馈。

- 降低启动门槛**：无需剂量滴定，起始即治疗剂量，将GLP-1RA治疗从“谨慎递增、耐受观察”转化为“固定剂量、直接启动”。
- 增强早期信心**：单药治疗4周HbA1c下降0.82%，快速起效，有助于患者在治疗早期获得明确反馈。
- 支持长期管理**：同类产品**给药剂量最低**，降低了不良反应，实现52周稳定控糖，更适合作为长期慢病管理方案。

- 提升依从性**：每周一次、两步操作、隐藏式针头，降低注射顾虑，提升老年患者及注射恐惧人群接受度。
- 价值转化**：从“技术长效”到“治疗简化”再到“管理可及”。

同类产品多肽部分给药量最低：**0.15mg**

注：0.97mg维培那肽相当于按多肽计0.15mg（维培那肽注射液说明书）

同类产品单次注射体积最小：**0.3mL**

固定剂量直接给药

1. Gong N, et al. Br J Pharmacol. 2011 May;163(2):399-412.

2.维培那肽注射液说明书.

➤ 补齐目录内长效GLP-1RA治疗选择，提升2型糖尿病长期规范管理公平可及性



弥补目录短板

- 当前医保目录内 GLP-1RA 类药物以进口为主。
- 维培那肽注射液作为国产长效 GLP-1RA，是唯一固定剂量**无需滴定**的产品，具备**最低剂量、最小体积**，兼具降糖、减重、心血管风险因素管理多重获益等特点，解决了目录内同类产品血糖反弹的问题，更适合作为长期慢病管理方案。



符合“保基本”原则

- 可替代同类药物，基金影响可预测可管理，满足广大糖尿病患者长期治疗的基本需求。
- 自动注射笔隐藏针头设计，使用便捷，**提升用药依从性**，降低患者教育成本，减少传统笔换针头费用；
- **国产自主供应**无进口依赖，可保障全国范围内稳定可及，契合医保“保基本、广覆盖、可持续”的核心导向。



对公共健康有积极影响

- 维培那肽带来血糖、血压、血脂、体脂等多维度代谢改善，实现“四高共管”，为患者带来更优的长期健康结局。
- 维培那肽**胃肠道不良反应**发生率低，比度拉糖肽更少，且治疗4周后胃肠道不良反应发生率降低或不再发生，耐受性良好。



便于临床管理

- 每周1次皮下注射，操作便捷，无需剂量滴定，**老年患者**与基层人群易掌握，降低门慢管理成本。
- 低血糖风险极低，不良反应以轻度胃肠道反应为主且可逆，减少急诊、住院等额外管理成本。
- **降低启动门槛和注射负担**，使2型糖尿病治疗更易启动、持续和规范管理。

请支持维培那肽进入国家医保目录，提升2型糖尿病长期规范管理可及性

安全性

- 维培那肽胃肠道**不良反应发生率低于8%**，低血糖风险低，支持患者长期连续治疗

有效性

- **快速、强效降糖**：单药治疗4周降低HbA1c 0.82%，治疗24周降低HbA1c 1.36%
- **平稳持久**：单药治疗52周，HbA1c降幅维持稳定，**无其他GLP-1RA的反弹现象**
- **全面获益**：有效降血糖、降血脂、降血压并改善体重，带来四高共管的全面获益

创新性

- **自主知识产权1类新药**，获十三五“**重大新药创制**”科技重大专项
- 基于**全球专利**的创新技术，实现了同类产品**最小给药剂量且无需滴定**的情况下，**平稳持久降糖、胃肠道不良反应最低的GLP-1RA周制剂**

公平性

- 填补GLP-1类产品中，无**固定剂量直接启动**的空白
- 可替换目录内同类产品，**基金影响可控**
- 国产**供应稳定**可及，保障临床持续供应