

股票代碼：6918



興櫃前法人說明會暨產品說明會

免責聲明

- 本簡報及同時發布之相關訊息所提及之預測性資訊，包括營運 展望、財務狀況及業務預測等內容，係本公司基於內部資料及 外部整體 經濟發展現況所得之資訊。
- 本公司未來實際所可能產生的營運結果、財務狀況與業務成 果，可能與預測性資訊有所差異。其原因可能來自各種因素， 包括但不限於原物料成本增加，市場需求，各種政策法令與金 融經濟現況之改變，以及其他本公司無法掌控之風險等因素。
- 本簡報中所提供之資訊，係反應本公司截至目前為止對於未來 的看法，並未明示或暗示性地表達或保證其具有正確性、完整 性或可靠性。對於這些看法，未來若有變更或調整時，本公司 並不負有更新或修正之責任。

簡報大綱



- 一. 公司概況
- 二. 產品介紹
- 三. 營運成果
- 四. 未來展望

簡報大綱



一. 公司概況

二. 產品介紹

三. 營運成果

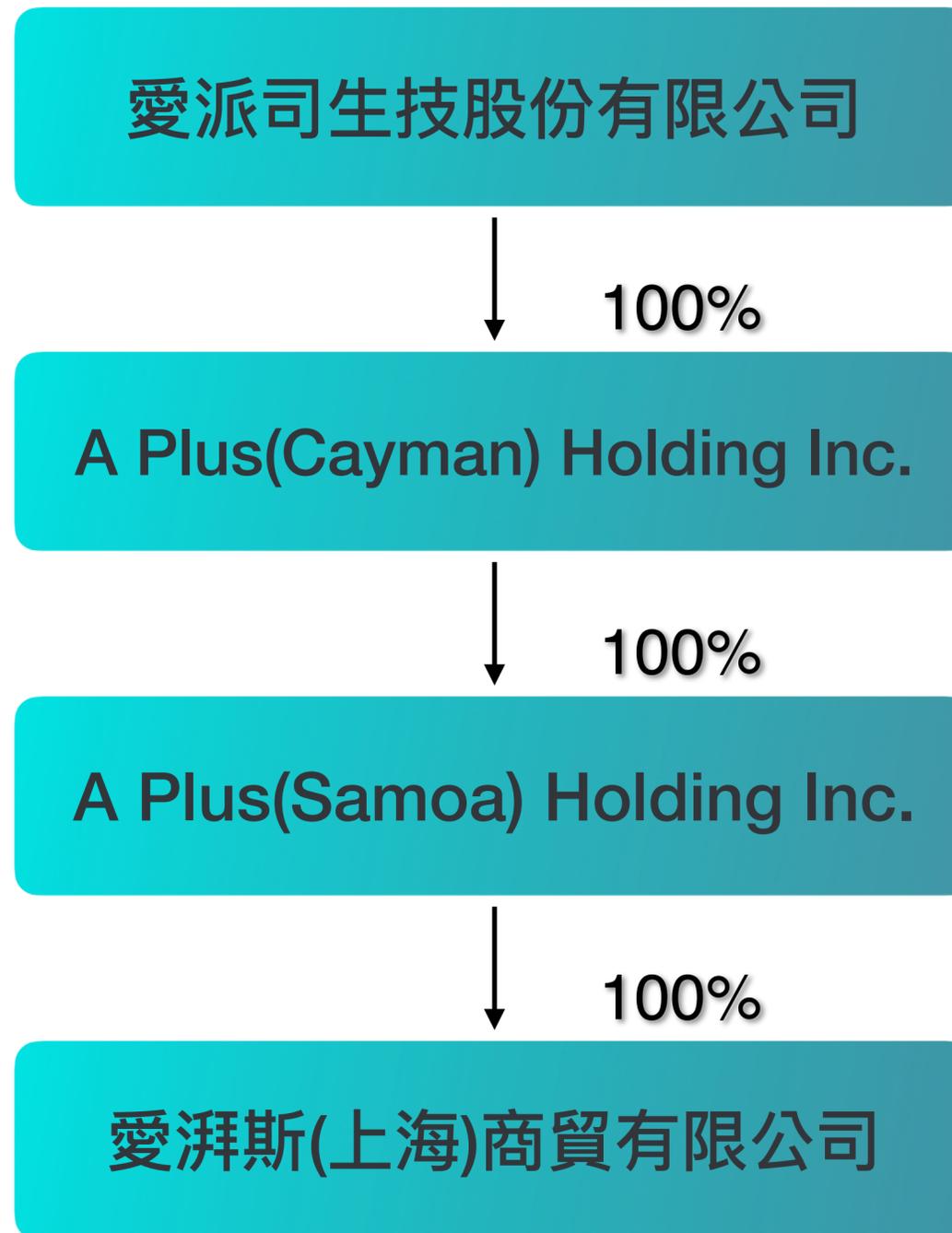
四. 未來展望

公司簡介

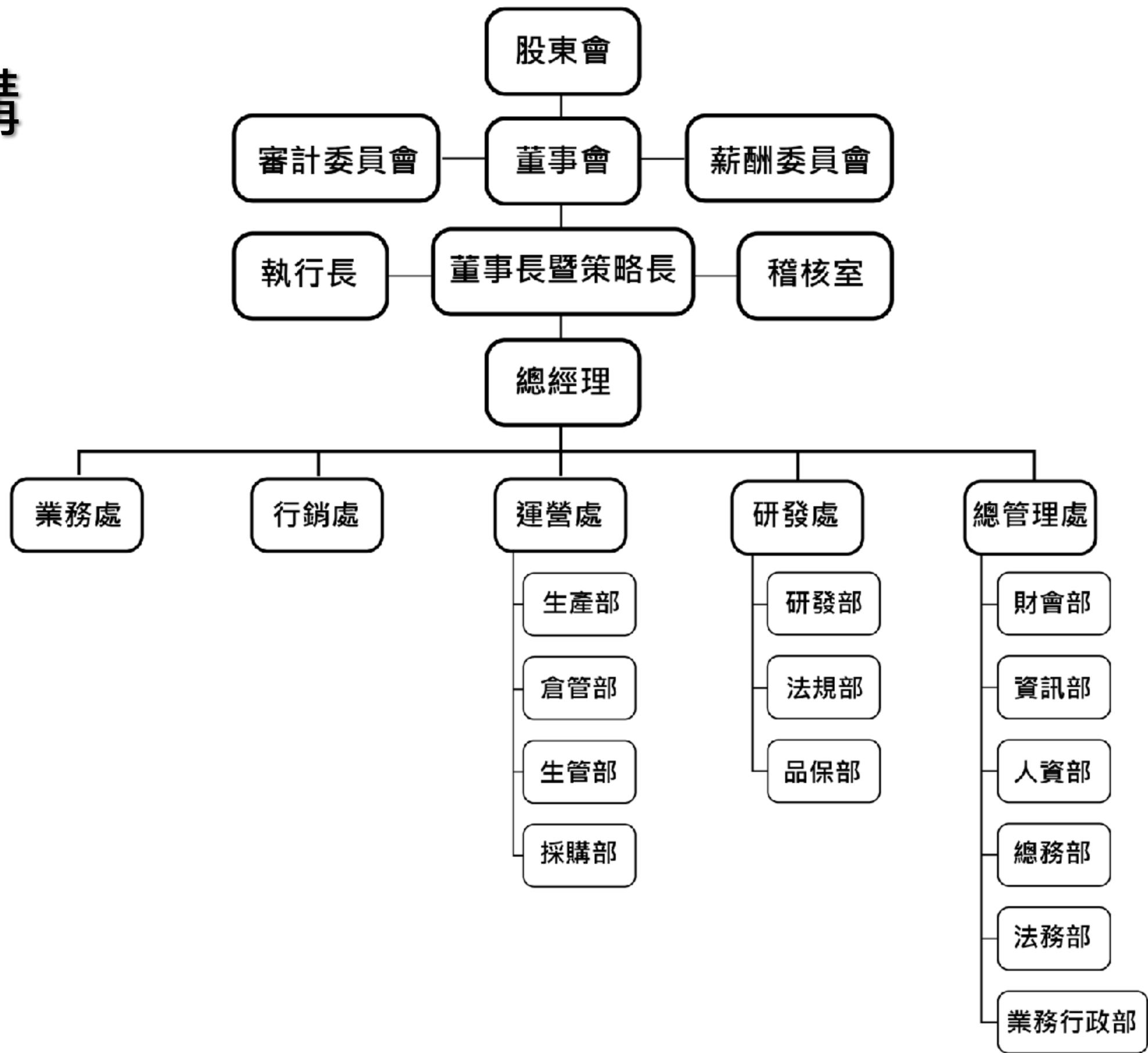


公司名稱	愛派司生技股份有限公司
創立時間	民國98年
公司地址	新北市中和區橋和路21號3樓
實收資本額	新台幣 304,710,000 元
員工人數	143
主要產品	創傷產品：骨科內固定骨板、骨釘、骨針、髓內釘、 纜線、外固定器
	矯正產品：膝關節炎矯正系統、拇趾外翻矯正系統、 增材製造手術導引板
	脊椎產品：脊椎固定系統、脊椎椎間融合器
	代理產品：小兒骨科產品、人工替代骨、軟骨修復、 細胞治療

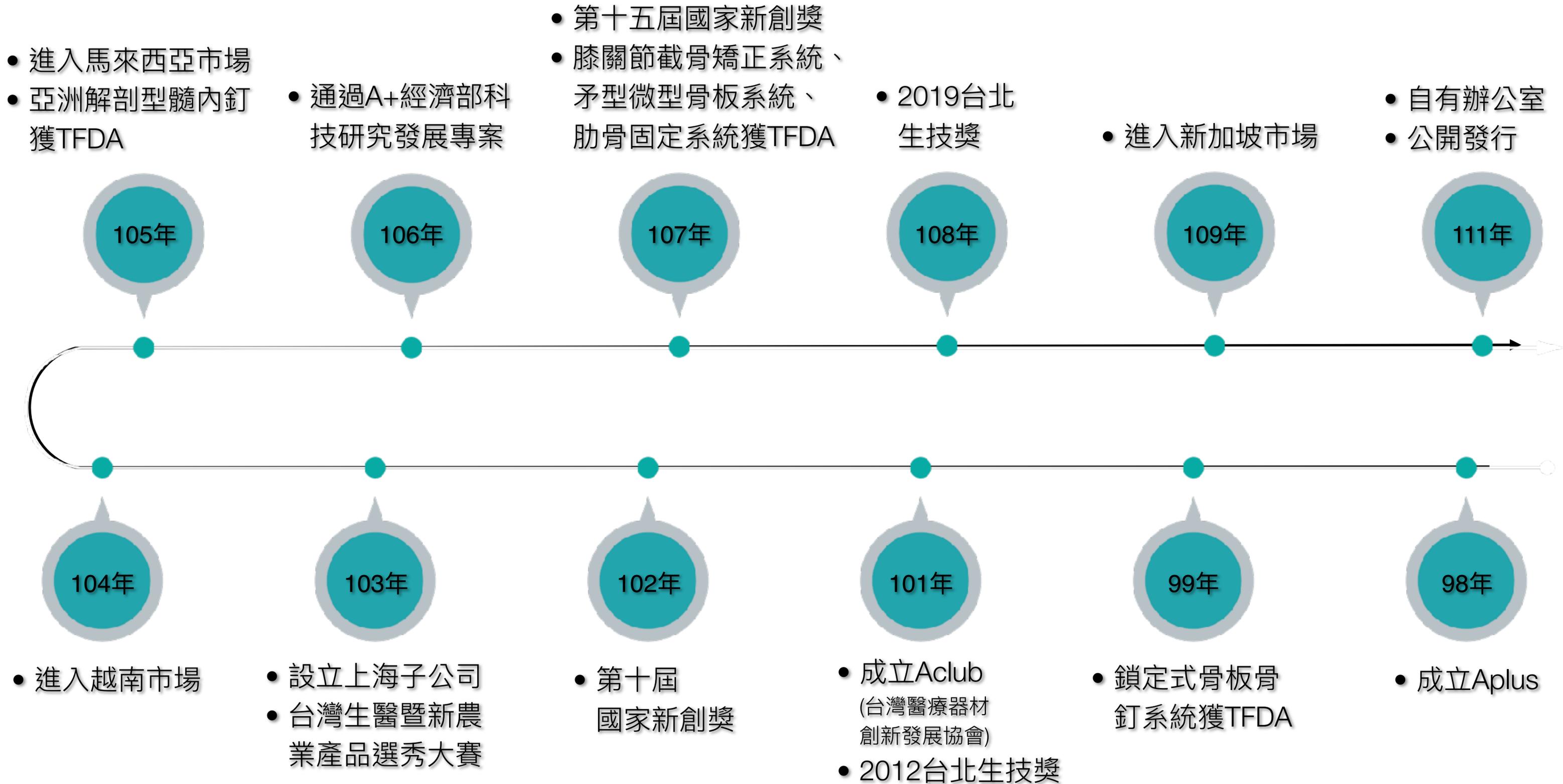
關係企業圖



組織架構



歷史沿革



經營團隊



董事長
李泗銘

- 佳醫健康事業(股)公司董事長
- 中臺科技大學醫事技術檢驗科



執行長
吳開興

- Zimmer, Inc.大中華區總經理
- 台灣大學EMBA
- 中原醫工所碩士



總經理
羅翔煒

- 台灣捷邁醫療器材(股)公司業務經理
- 元培大學食物科學學系



副總經理
黃勝隆

- 台灣捷邁醫療器材(股)公司資深業務
- 華安藥品有限公司業務經理
- 東南科技大學機械設計科



行銷經理
駱主安

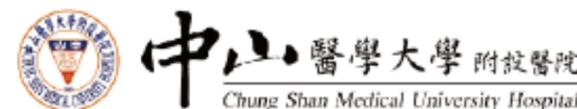
- 國立台灣科技大學醫工所博後研究員
- 國立中央大學機械所博士
- 國立中央大學機械所碩士



研發主管
詹雅涵

- 國立台灣科技大學機械工程系碩士
- 國立陽明交通大學生物醫學工程所博士班

終端客戶



100% 透過經銷商售予終端客戶

簡報大綱



一. 公司概況

二. 產品介紹
(創傷產品)

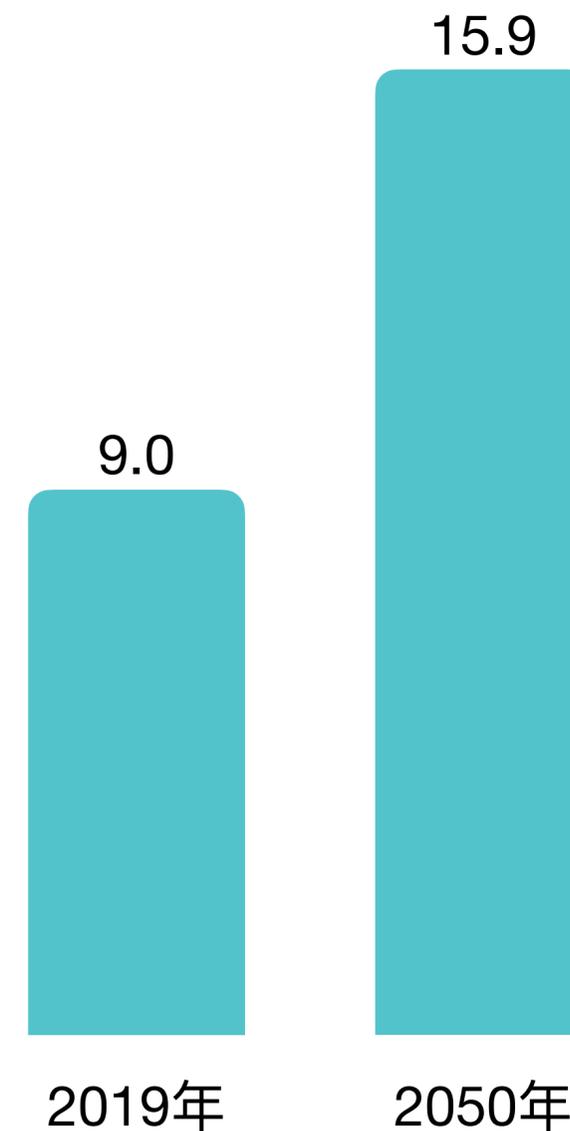
三. 營運成果

四. 未來展望

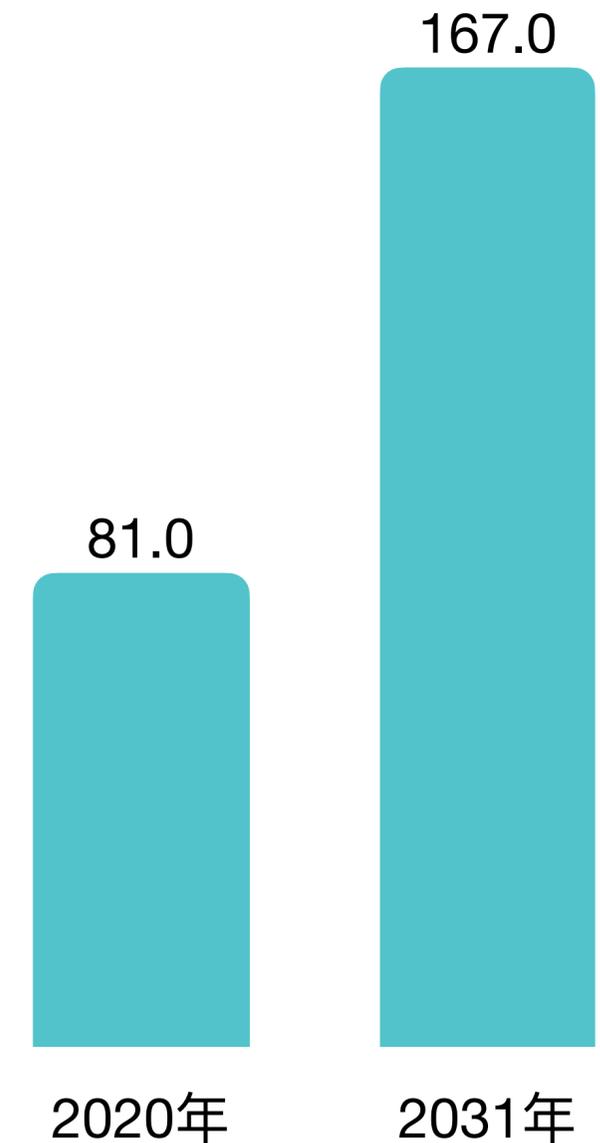
產業發展趨勢

- 聯合國預估全球65歲以上人口比例將從2019年的9%一路上升至2050年的**15.9%**
- 2050年全球老年人口總數將達到**15.49億人**
- 全球創傷植入物市場2020年約81億美元，預估2031年成長至**167億美元**
- 2021-2030年均複合成長率約為**6.9%**

65歲以上人口比例 (%)

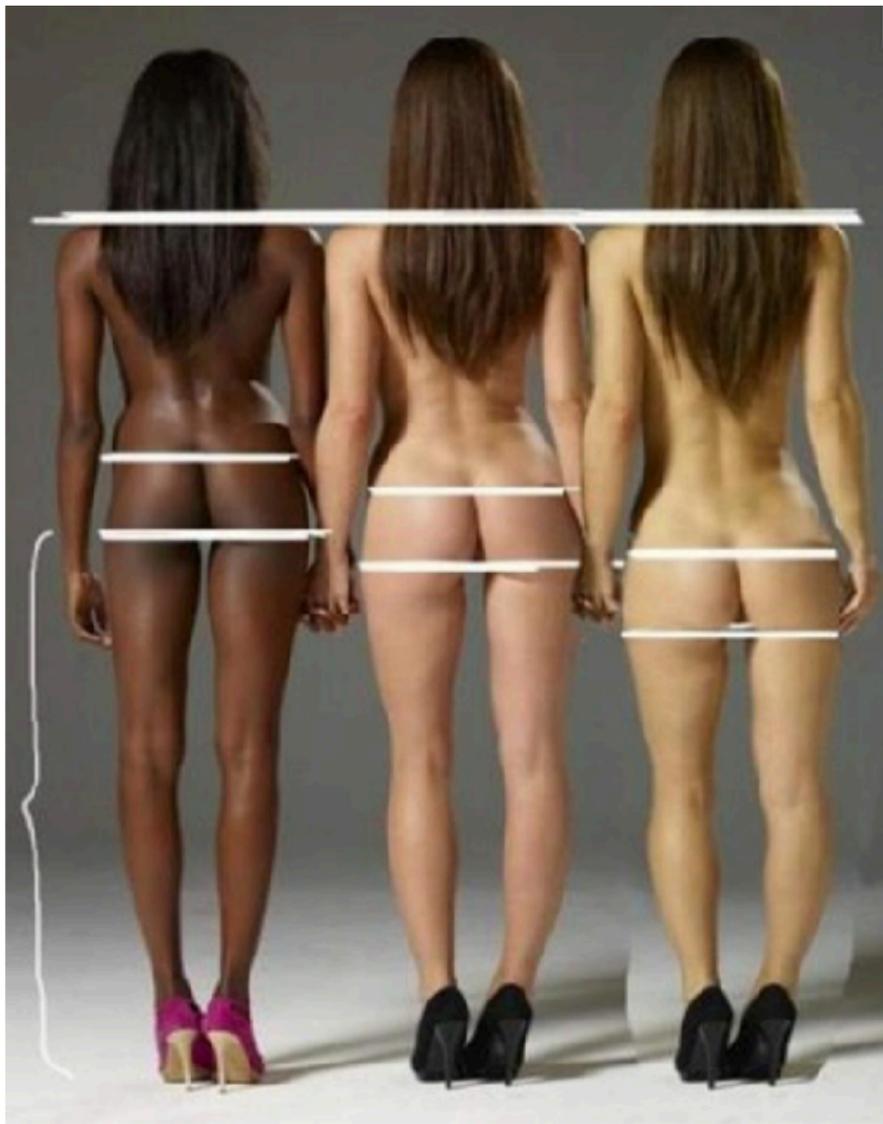
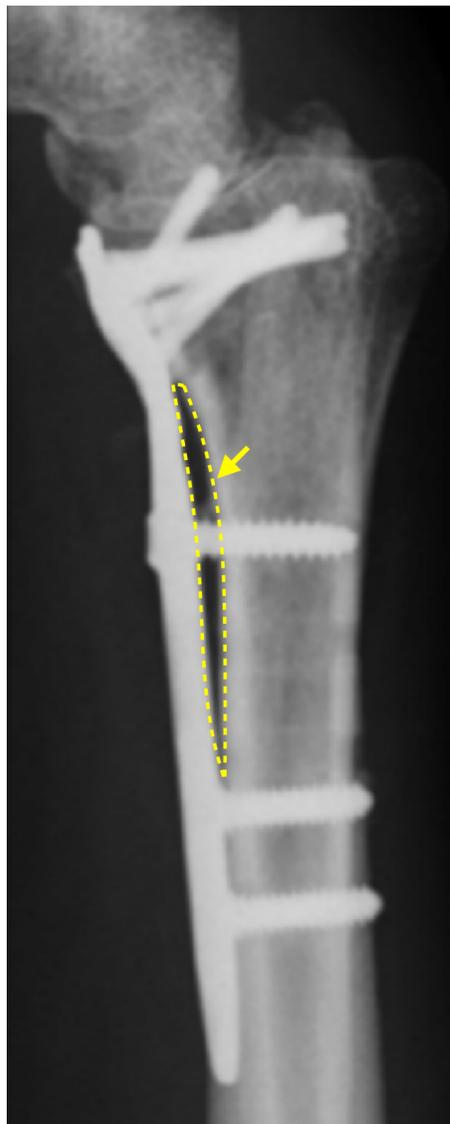


創傷植入物市場 (億美元)



<https://www.transparencymarketresearch.com/trauma-implants-market.html>

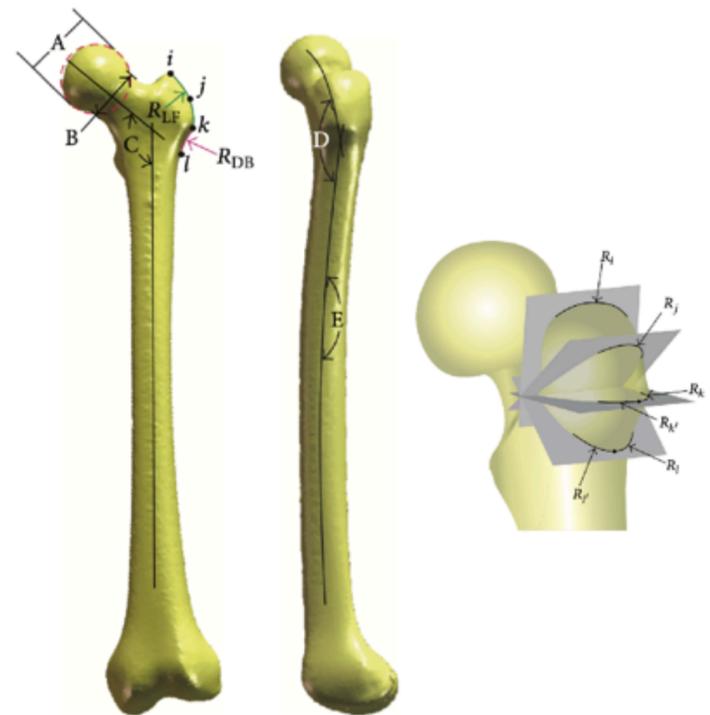
亞洲曲率



Research Article Proximal Femoral Morphology and the Relevance to Design of Anatomically Precontoured Plates: A Study of the Chinese Population

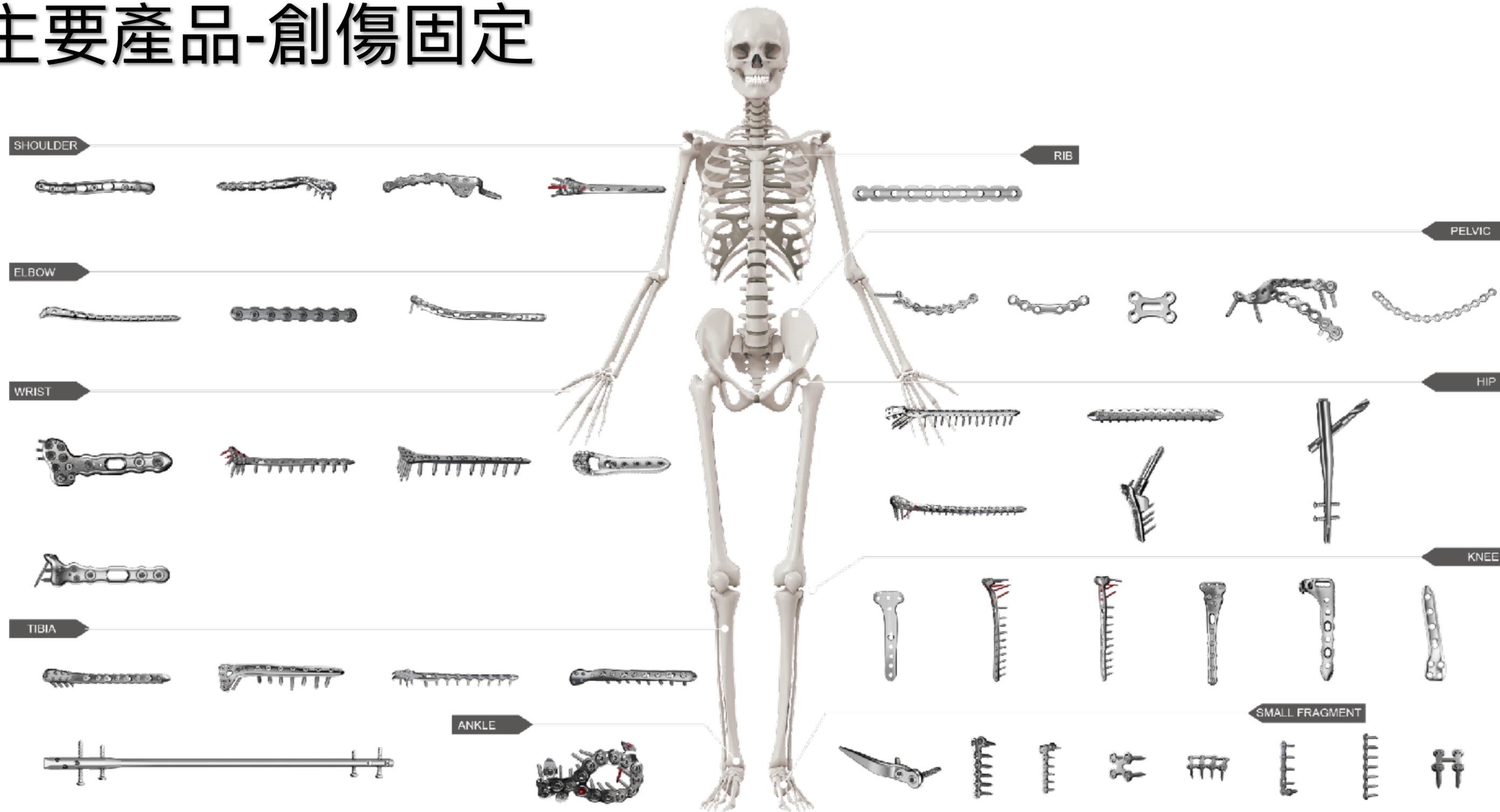
Kun-Jih Lin,¹ Hung-Wen Wei,^{1,2} Kang-Ping Lin,^{1,3} Cheng-Lun Tsai,^{1,4} and Pei-Yuan Lee⁵

¹ Translation Technology Center for Medical Device, Chung Yuan Christian University, Zhongli 32023, Taiwan
² Department of Physical Therapy and Assistive Technology, National Yang-Ming University, Taipei 11221, Taiwan
³ Department of Electrical Engineering, Chung Yuan Christian University, Zhongli 32023, Taiwan
⁴ Department of Biomedical Engineering, Chung Yuan Christian University, Zhongli 32023, Taiwan
⁵ Department of Orthopedics Surgery, Show Chwan Memorial Hospital, No. 542, Chang-Shang Road, Zhongli 500, Taiwan



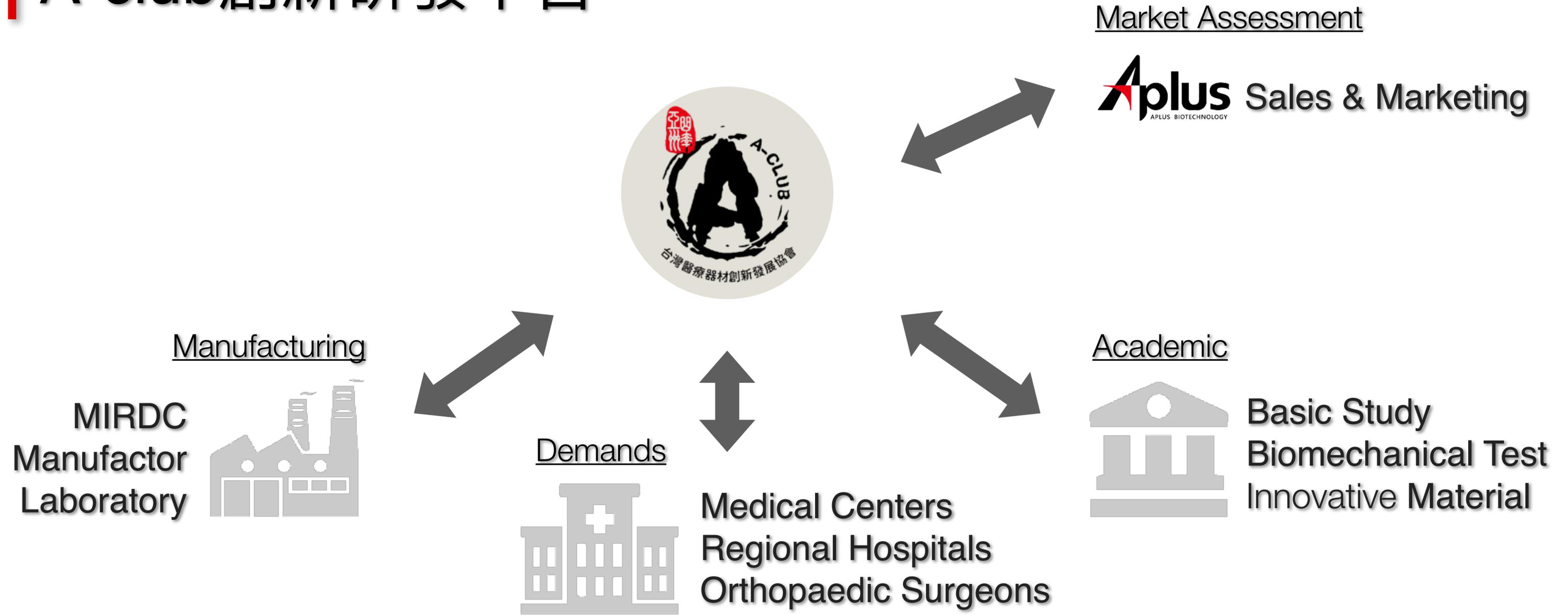
建立亞洲人骨骼資料庫，分析亞洲人種獨特的骨骼曲率參數，作為各種植入物設計之基礎

主要產品-創傷固定



提供全面且專為亞洲人打造之創傷與矯正固定系統

A-club創新研發平台



A-club(台灣醫療器材創新研究發展協會)創新研發平台結合臨床醫師、學術單位、製造廠商與市場銷售人員，經過不斷腦力激盪與意見交流，設計出獨具特色的創新產品

TDR in Textbook

OPERATIVE TECHNIQUES IN

Hand AND Wrist Surgery

Kevin C. Chung

Enhanced DIGITAL VERSION Included

4TH EDITION

226 CHAPTER 32 Operative Treatment of Distal Radius Fractures

EXPOSURES PEARLS
For an isolated ulnar rim fracture, the incision can be made over the palmaris longus tendon for better access to the ulnar corner of the distal radius.

EXPOSURES PITFALLS
When dividing and reflecting the PQ, avoid detaching any ligaments from the volar rim fragment.

STEP 1 PEARLS
The wrist can be classified into three supportive columns:
• Radial column, which contains the radius, styloid, and scaphoid facet.
• Middle column, which contains the ulnar radius and lunate facet.
• Ulnar column, which is the distal ulna.

STEP 2 PITFALLS
The volar ulnar rim fragment is partially covered by the volar wrist capsule. Be careful not to detach any ligaments when exposing this small fragment.

PROCEDURE

Step 1: Radial Column Reduction (if indicated)

- If both a volar ulnar rim fracture and radial column fracture are present, restoration of the radial column is initially performed to maintain length and decrease loading at the lunate facet.
- The impacted radial fragment can be disimpacted by maneuver or elevator.
- After a satisfactory anatomic reduction, a K-wire can offer temporary stabilization.

Step 2: Reduction of Volar Ulnar Rim

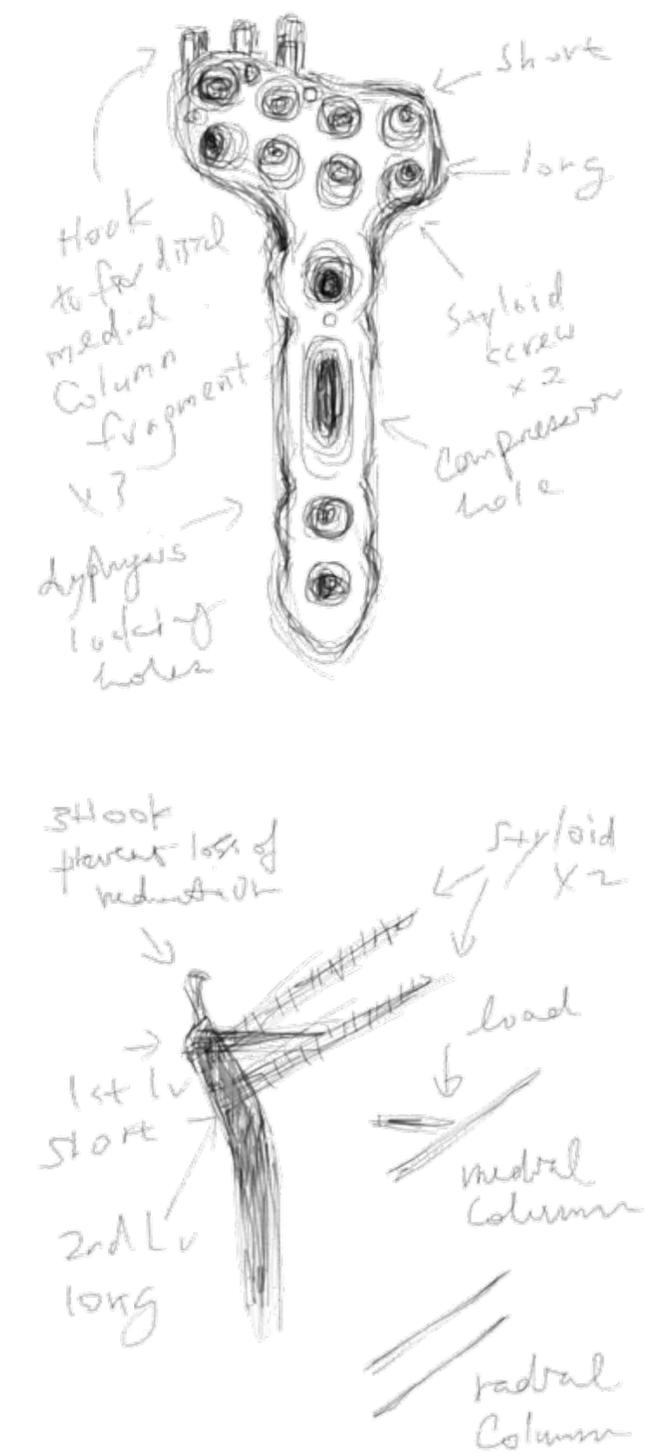
- After reducing the radial column, the shaft can be supinated using forceps to help visualize the lunate facet fragments.
- To restore normal carpal alignment, apply dorsally directed traction to the hand.
- Carefully reduce the rotated volar ulnar rim fragment to the anatomic position. To confirm anatomic reduction, check the metaphysis for continuity of the volar cortex.
- The fracture reduction and carpal alignment are verified using x-ray imaging after temporary K-wire fixation.

Step 3: Plate Placement

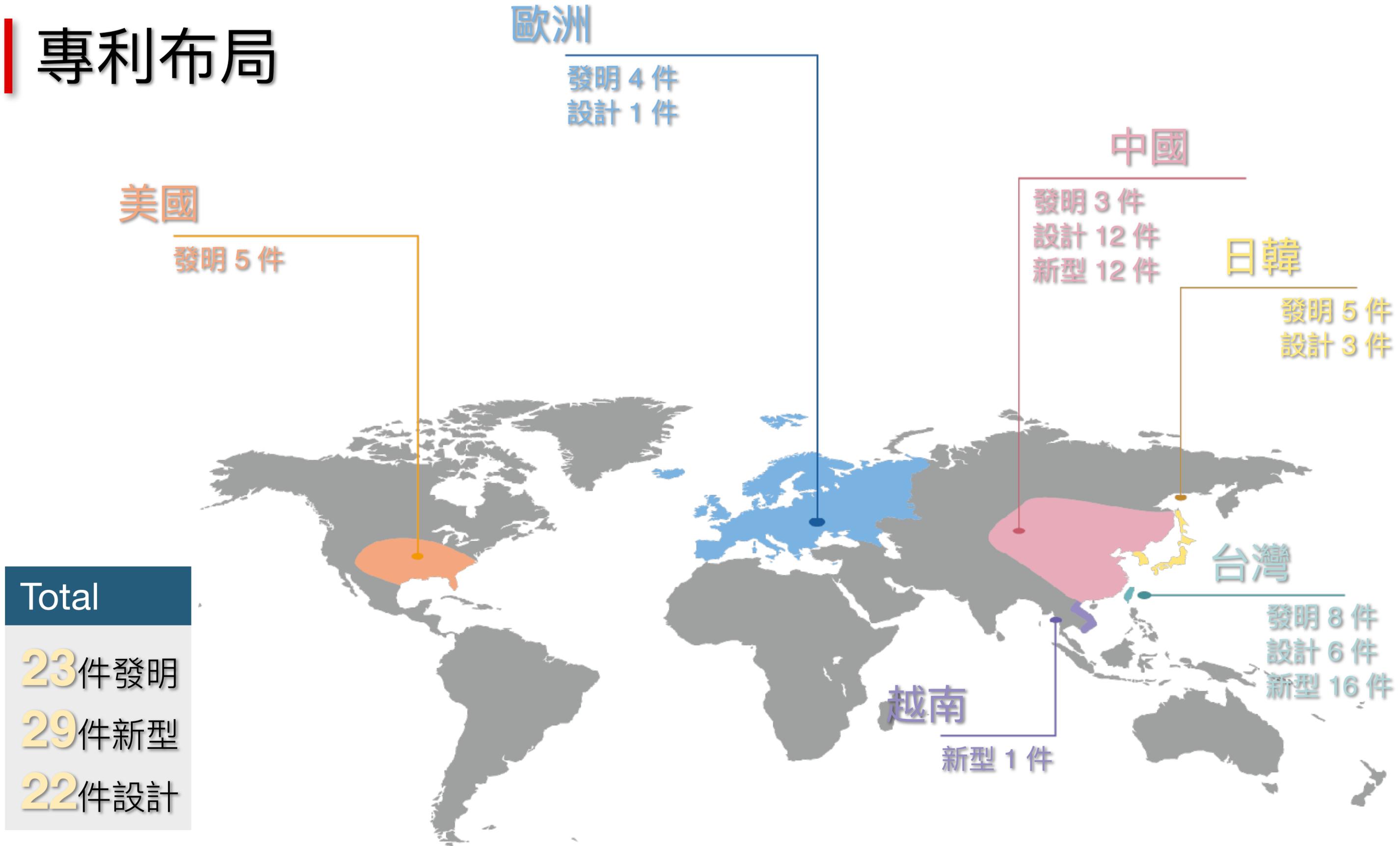
- Select a volar plate that offers ulnar rim extension using hooks or an extended plate with miniscrews. These plates are useful not only for volar ulnar rim fractures, but also for combined fractures with radial column or diaphyseal fracture.
- The plate is centered on the radial shaft and placed in a position capable of capturing the ulnar rim fragment (Fig. 32.34).
- The plate can be checked both visually and under fluoroscopy and adjusted as necessary (Fig. 32.35).

FIGURE 32.34 The extended hooks (within the white dotted line) secure the volar ulnar rim fragment.

FIGURE 32.35 Black arrows indicate the volar ulnar rim fragment captured via extended hooks.



專利布局



Total	
23	件發明
29	件新型
22	件設計

簡報大綱



一. 公司概況

二. 產品介紹
(矯正產品)

三. 營運成果

四. 未來展望

| 保膝手術原理





Cartilage Regeneration

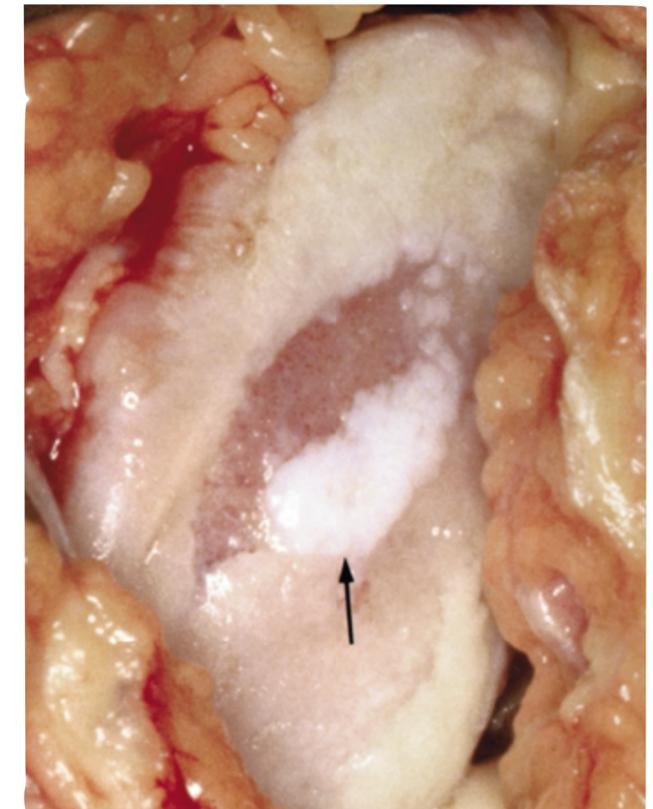
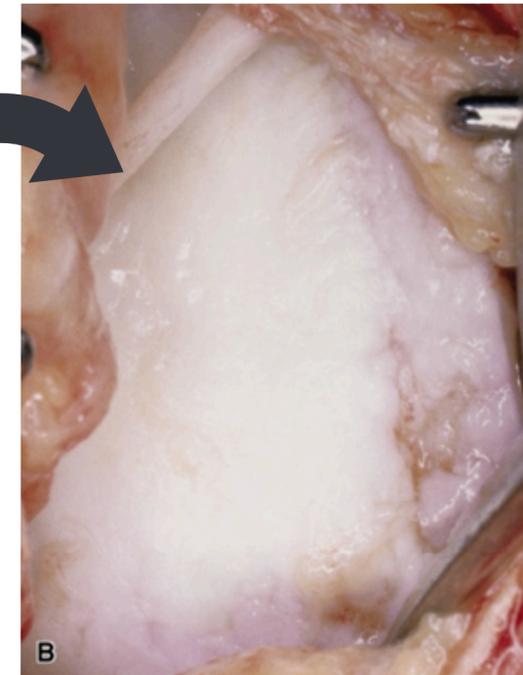
after HTO www.elsevier.com/locate/knee

THE
KNEE

Regeneration of degenerated articular cartilage after high tibial valgus osteotomy for medial compartmental osteoarthritis of the knee

Tomihisa Koshino*, Shinichi Wada, Yuki Ara, Tomoyuki Saito

Department of Orthopaedic Surgery, Yokohama City University, School of Medicine, 3-9 Fukuura, Kanazawa-ku, Yokohama 236-0004, Japan



COPYRIGHT © 2016 BY THE JOURNAL OF BONE AND JOINT SURGERY, INCORPORATED



Return to Work and Sport Following High Tibial Osteotomy

A Systematic Review

Seper Ekhtiari, BKin, Chloe E. Haldane, BHSc, MScPT, Darren de SA, MD, Nicole Simunovic, MSc, Volker Musahl, MD, and Olufemi R. Ayeni, MD, MSc, FRCSC

- **1189** patients, mean 65.4 months
- **87.2%** returned to sports
- **54%** athletes returned to competition
- **90%** returned to work or sport within 1yr



AO Foundation
Publishing

Editors **Philipp Lobenhoffer**
Ronald J van Heerwaarden
Alex E Staubli
Roland P Jakob

Co-editors **Mellany Galla**
Jens D Agneskirchner



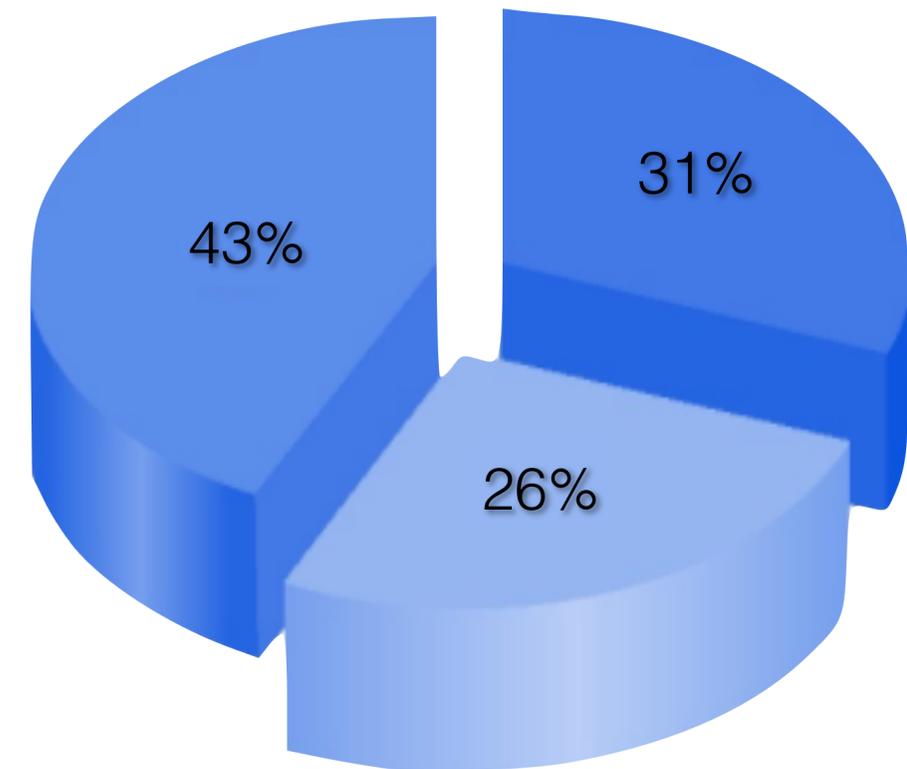
Osteotomies around the Knee

Indications—Planning—Surgical Techniques using Plate Fixators



1/3

- Osteotomies
- Unicondylar knee
- Total knee



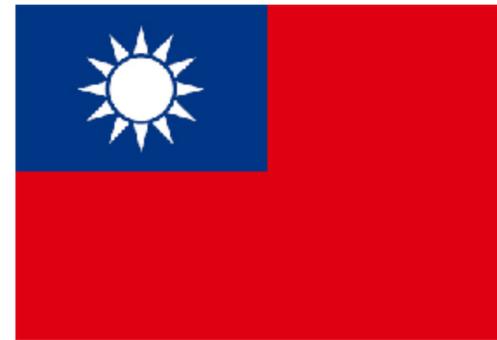
保膝產品市場規模



- 1.25億人
- **9,350** 例/年



- 1/3 保膝
- 1/3 UKA
- 1/3 TKA

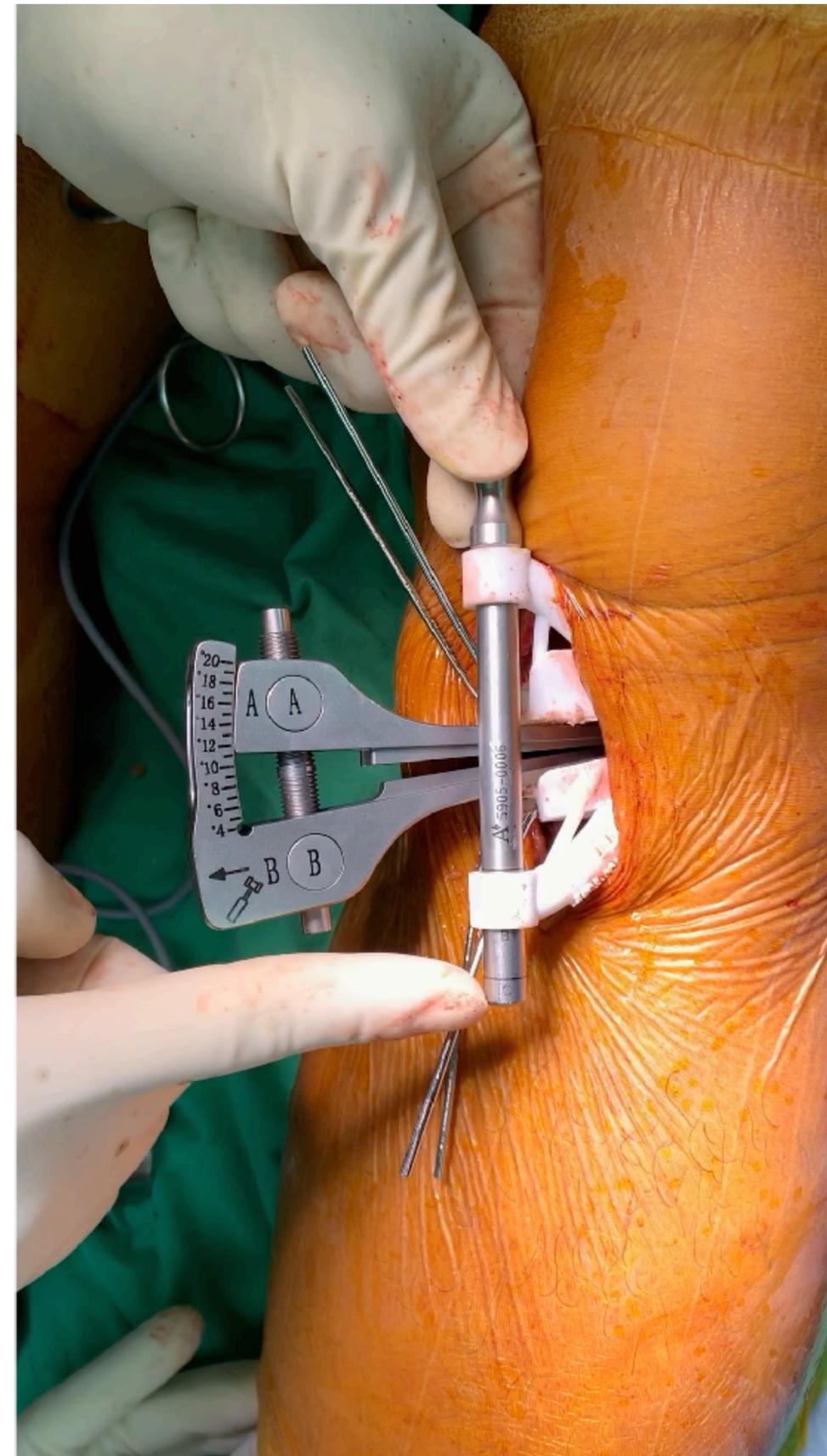
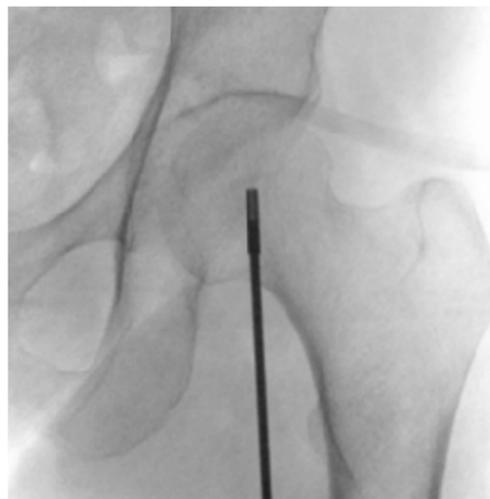


- 約3-4萬例全膝關節置換

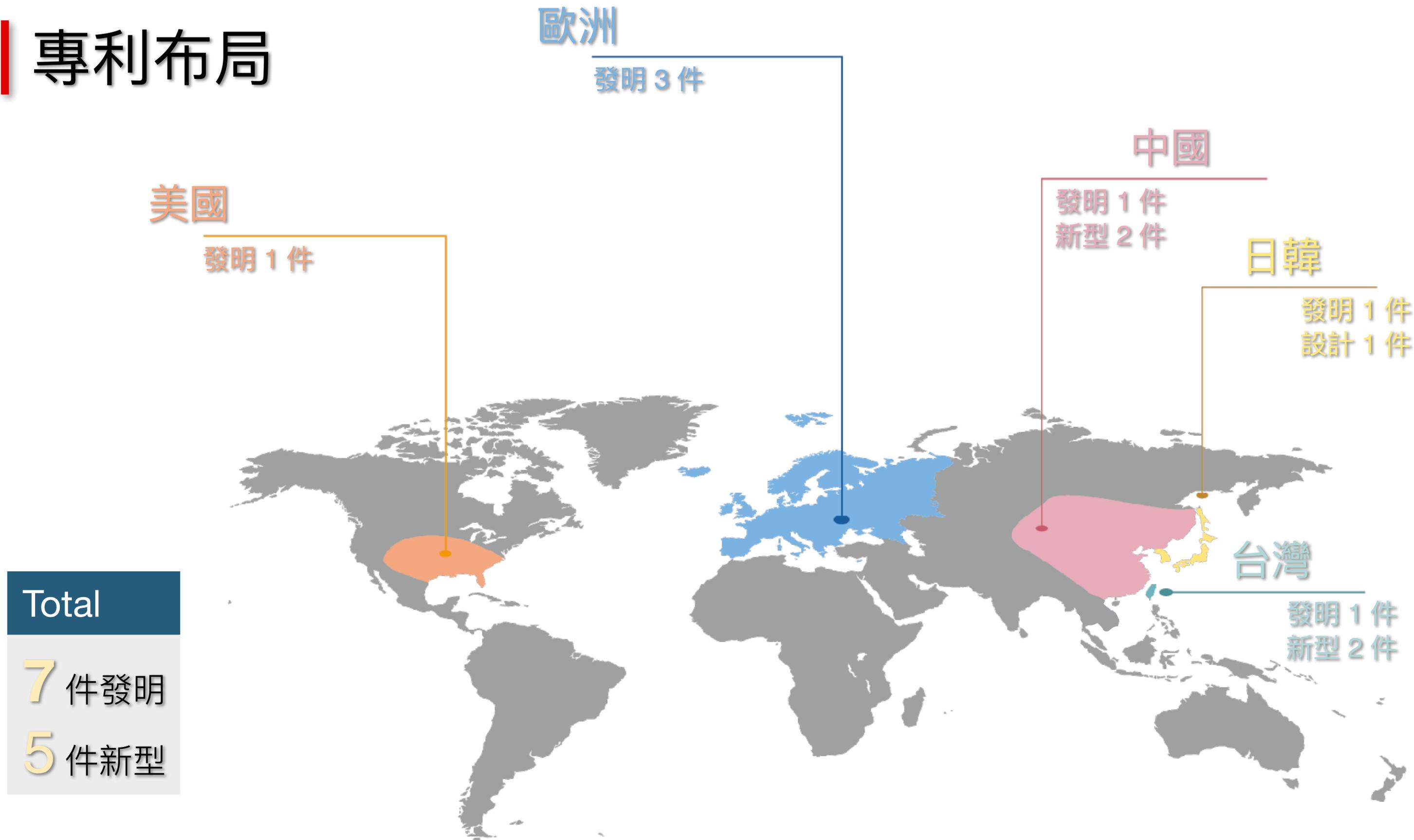


- 約45萬例全膝關節置換

PSI對位機制



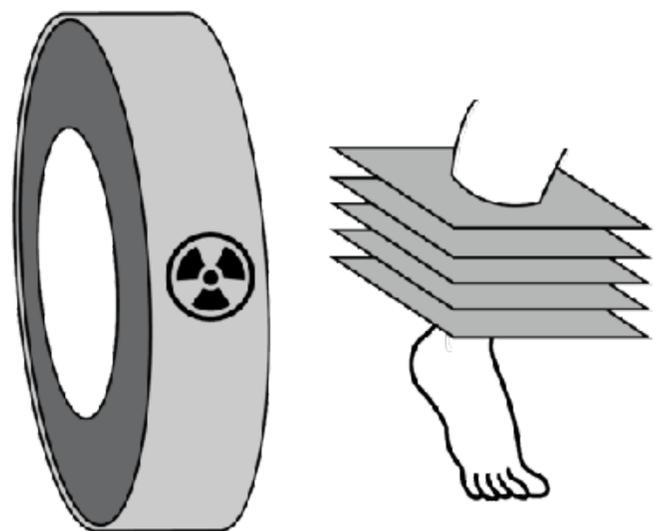
專利布局



Total

7 件發明
5 件新型

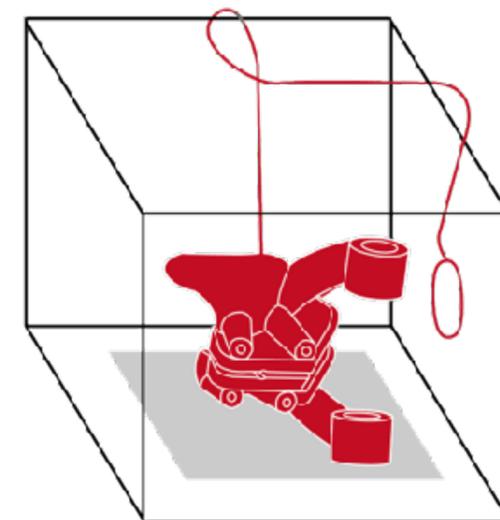
PSI設計流程



醫學影像資訊



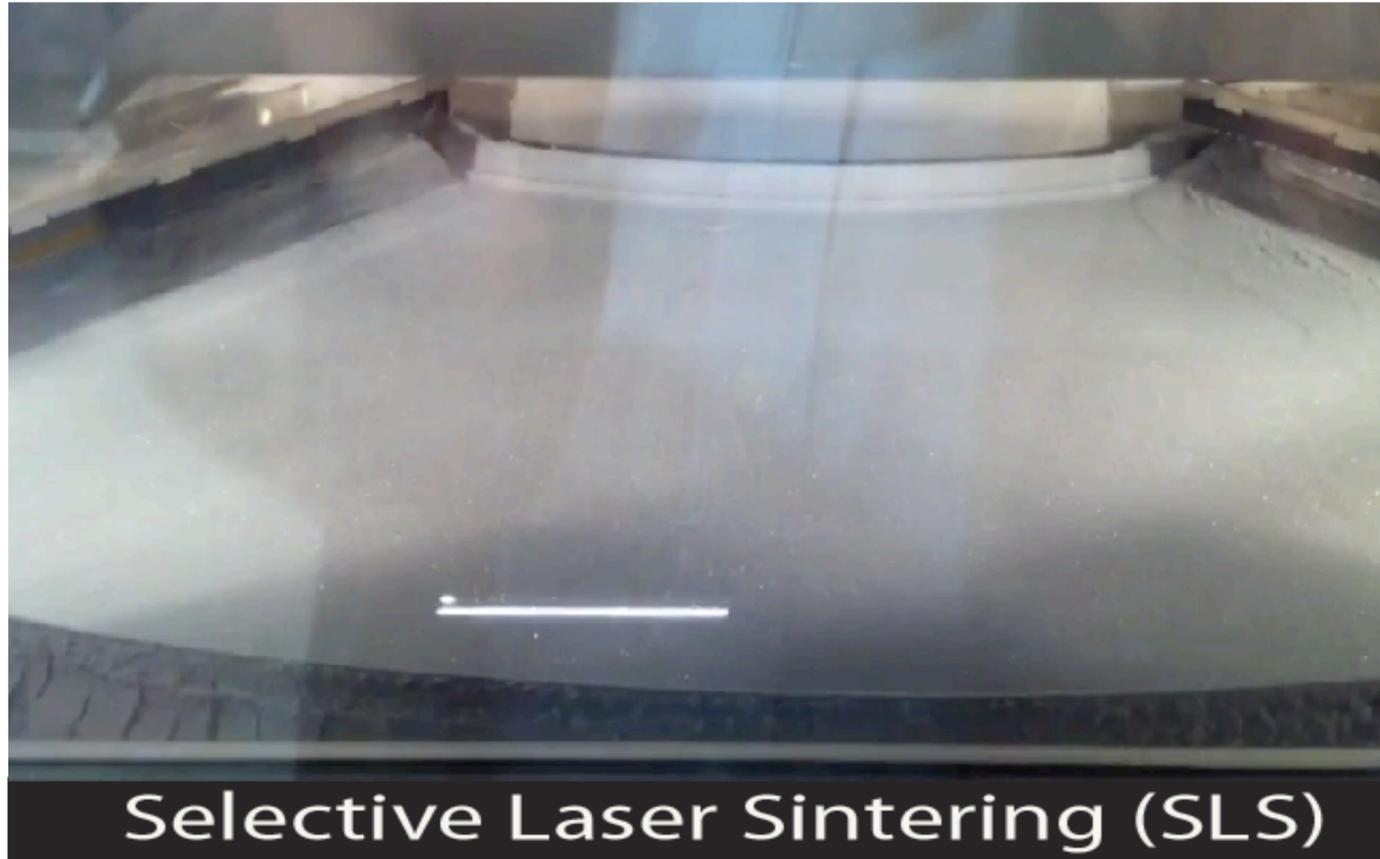
三維重建、術前模擬、器械設計



3D列印製造

針對每位病人**客製化**術前模擬，透過**3D列印**製作專屬器械，達成術前規劃與術後**結果一致**

3D列印製造工藝



BIOCOMPATIBILITY CERTIFICATE



Testmaterial: Feinpolyamid PA 2200
Chemical composition: Polylaurinlactam

Supplier: EOS GmbH; Electro Optical Systems
Robert-Stirling-Ring 1, 82152 Krailling; Germany

Studies performed: The following study was performed in order to determine the biocompatibility of the device.

**USP BIOLOGICAL TESTS
(CLASSIFICATION VI/121 °C)**

Results: The test item did not show any effect in the performed study and meets all the criterias of the USP Biological Tests Classification VI.

BSL BIOSERVICE Scientific Laboratories GmbH

Behringstraße 6

D-82152 Planegg

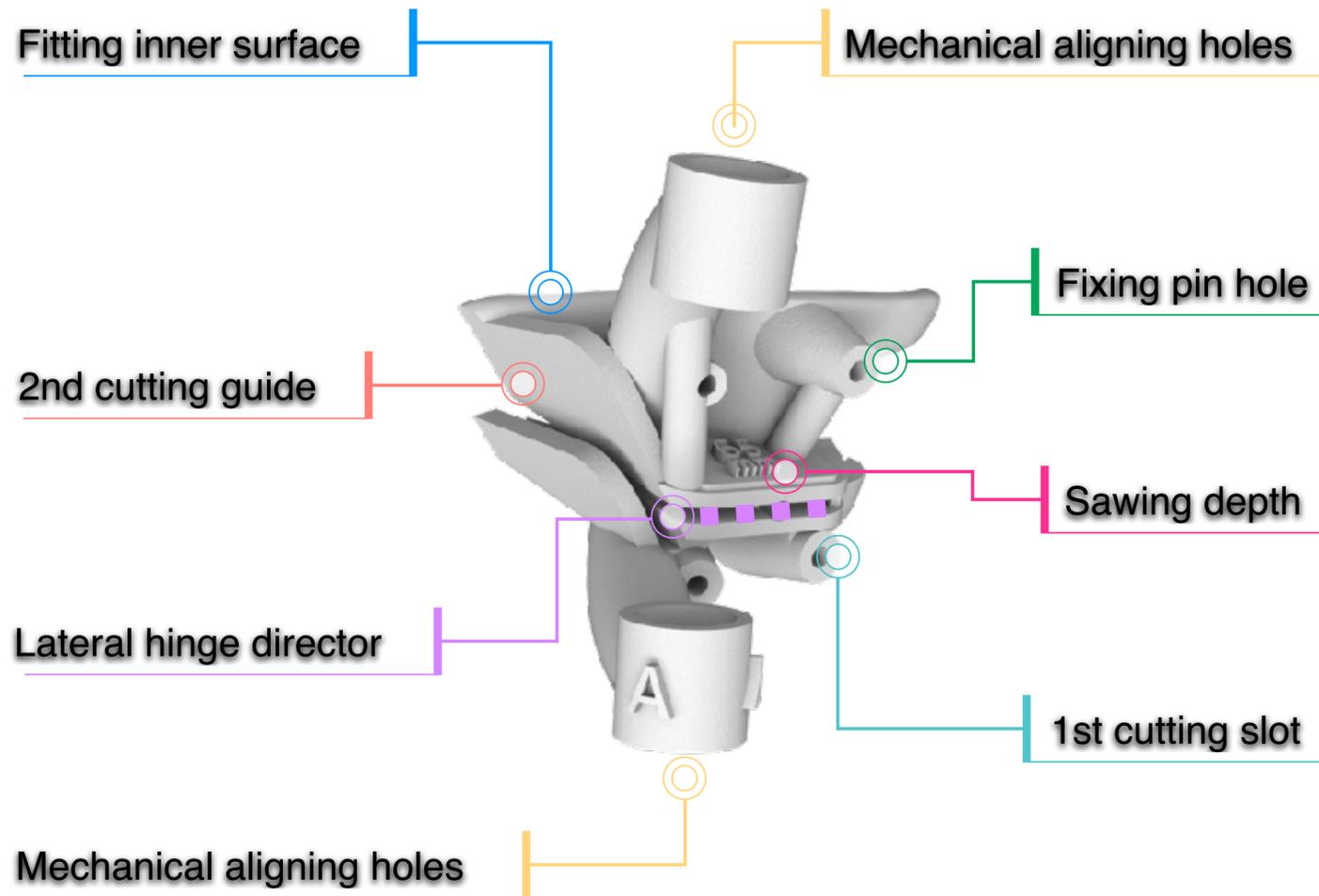

Dr. Ingrid Haist
Biological Safety Testing
Date: December 13, 2004



一站式服務



術前規劃



術中執行



術後固定

台灣每年超過**3萬**例人工膝關節置換；德國專家的經驗：保膝手術、單邊置換、全膝置換約各佔**1/3**



保膝與矯正Case分享

簡報大綱



一. 公司概況

二. 產品介紹
(代理產品)

三. 營運成果

四. 未來展望

Total Solution of Knee Preservation



HA/PRP 細胞基質注射液

- 黃金比例專利技術
- 第三等級醫療器材
- All in one操作容易



Osteotomies around the knee
3D列印精準矯正新技術

- 客製手術導引工具
- 精準力學軸線矯正
- 縮短大量手術時間
- 減少輻射與出血量



RevoCart 自體軟骨移植

- 一次性自體軟骨細胞修復術
- 專利酵素處理提高細胞活性
- 實驗顯示類玻璃狀軟骨再生

“利奇”細胞基質艾奇沛血球細胞分離組

衛部醫器輸字第032711號



Product

Patient

A-PRP

Quality

Safety

Efficacy

品質

安全

有效

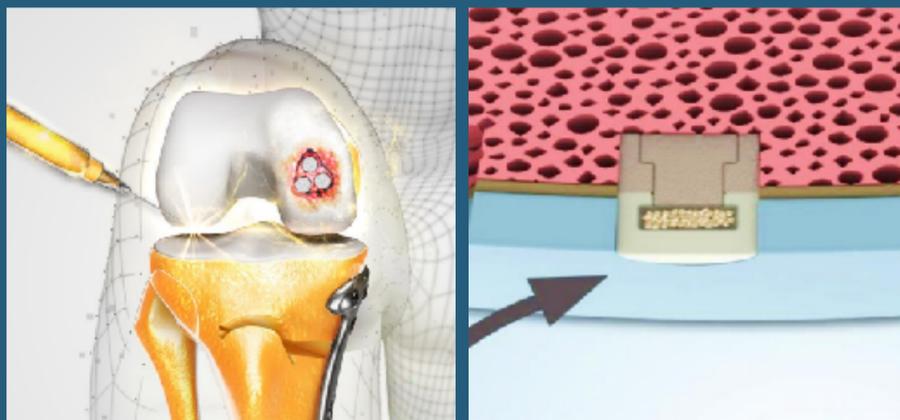
- ISO 13485認證
- 專利分離膠
- 治療超過百萬位病患
- 通過歐盟CE認證

- 完整ISO 10993測試
- GMP製造
- 第三級醫療器材
- 無活體致熱源
- 雙層無菌包裝

- HA/PRP黃金比例
- 100+篇臨床研究
- TFDA核定治療膝關節疼痛

RevoCart One Step Cartilage Repair System

愛膝康一次性軟骨修復系統



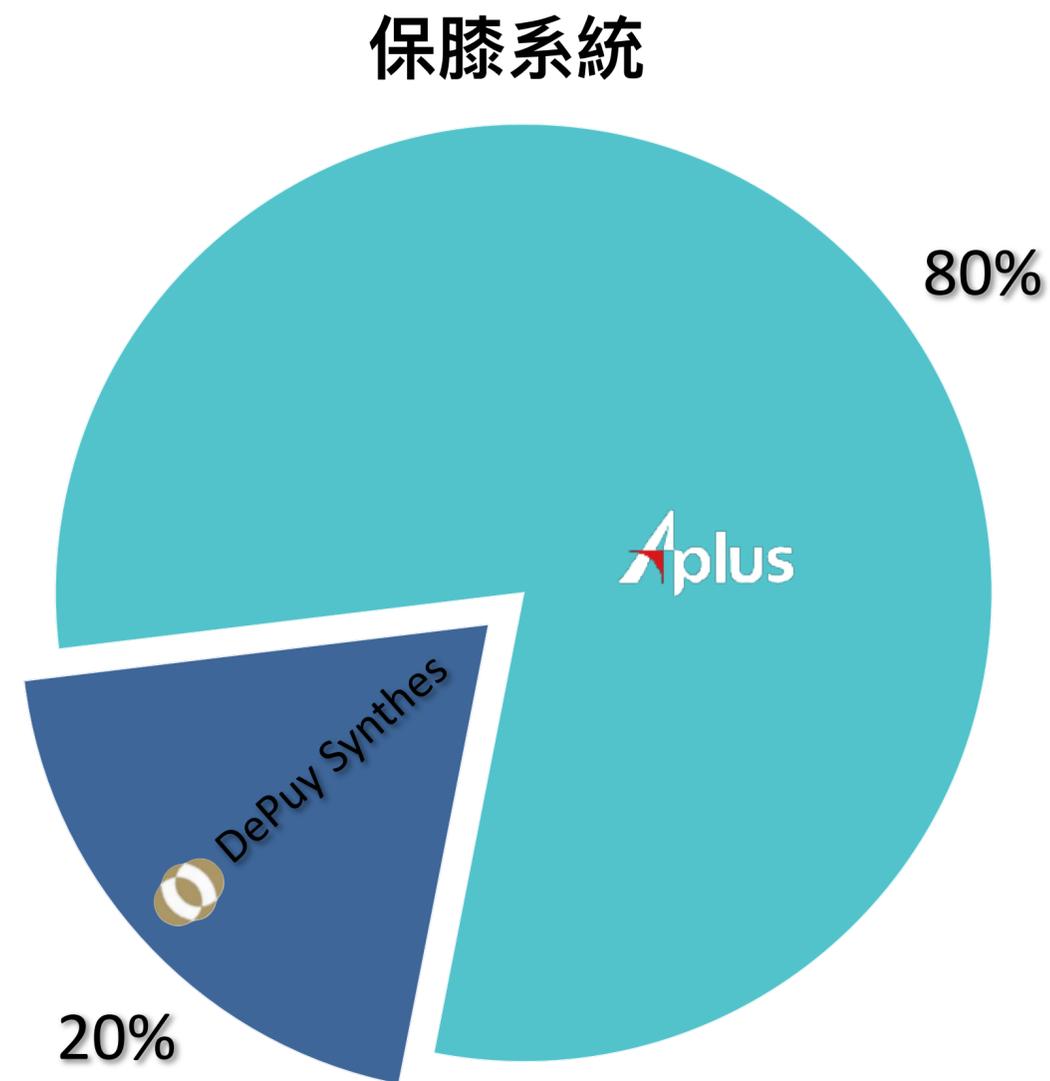
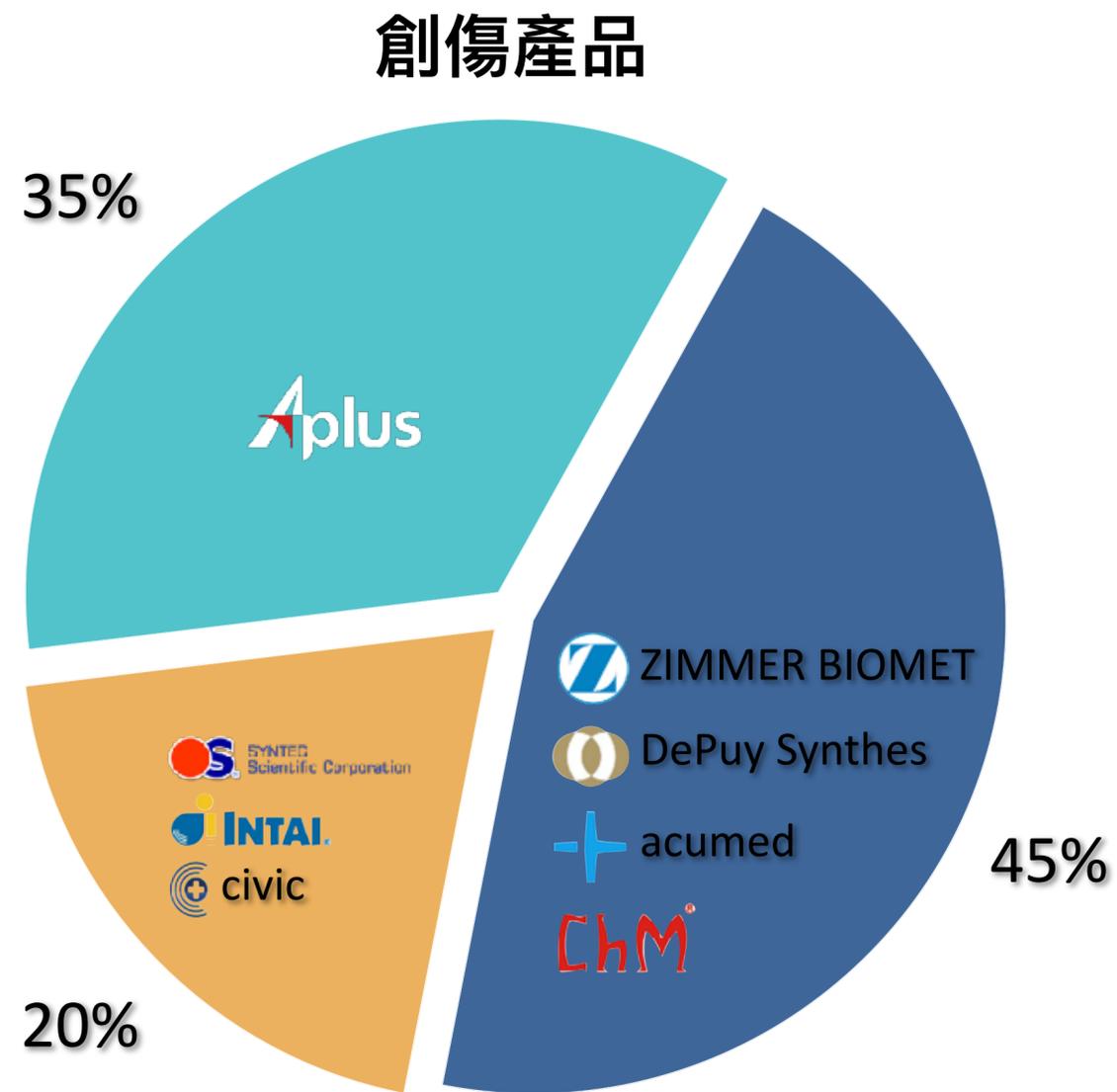
- 一次性手術，取自身軟骨來做軟骨修復
- PLGA與 β -TCP所製成的兩相載體，可修補受損之軟、硬骨層
- 手術時間短、傷口小，載體可針對受損區域直接修復
- 使用獨特酵素活化軟骨細胞，無須進行體外培養
- 新生成之軟骨型態為類透明軟骨 (Type II Hyaline Like Cartilage)，軟骨細胞密度及耐受度高，讓患者回復運動功能

簡報大綱



- 一. 公司概況
- 二. 產品介紹
- 三. 營運成果
- 四. 未來展望

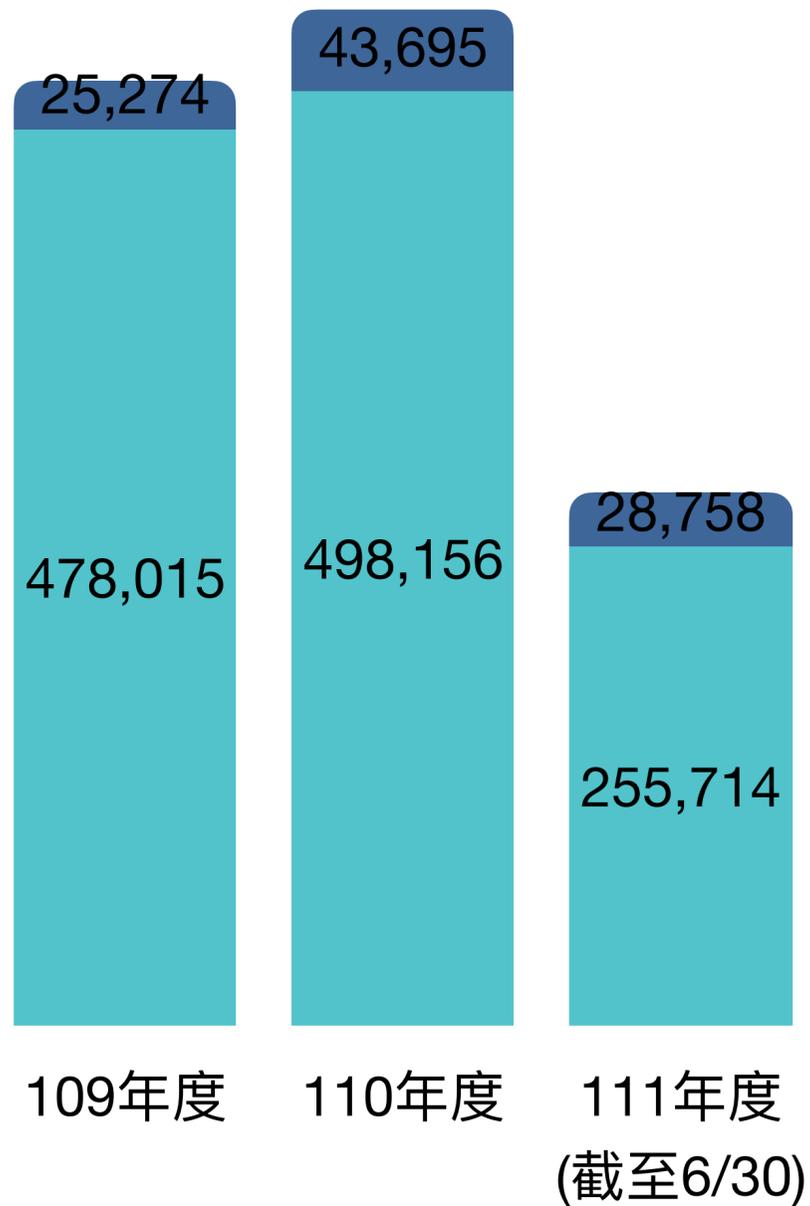
台灣自費市場市佔率



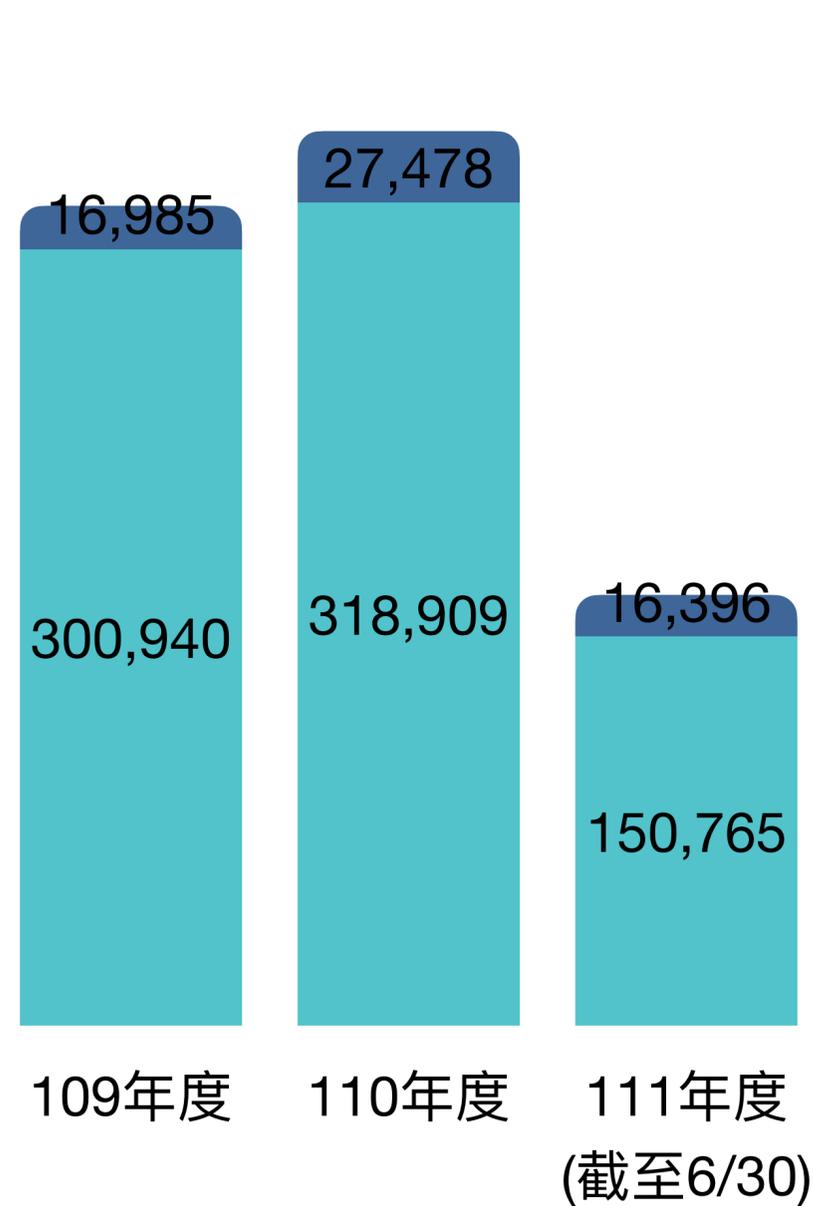
產品比重

- 代理產品
- 創傷及矯正產品

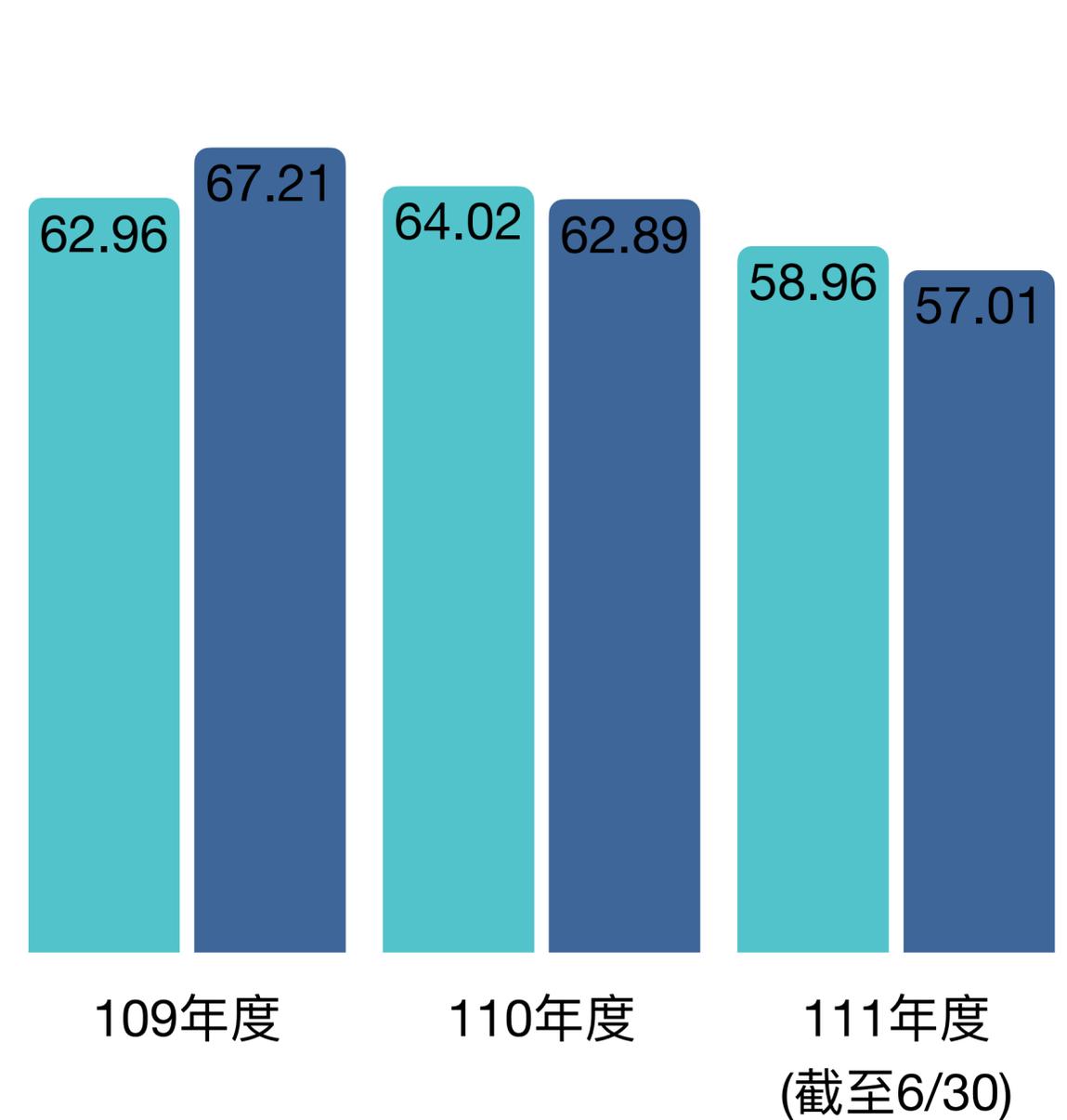
營業收入 (新台幣仟元)



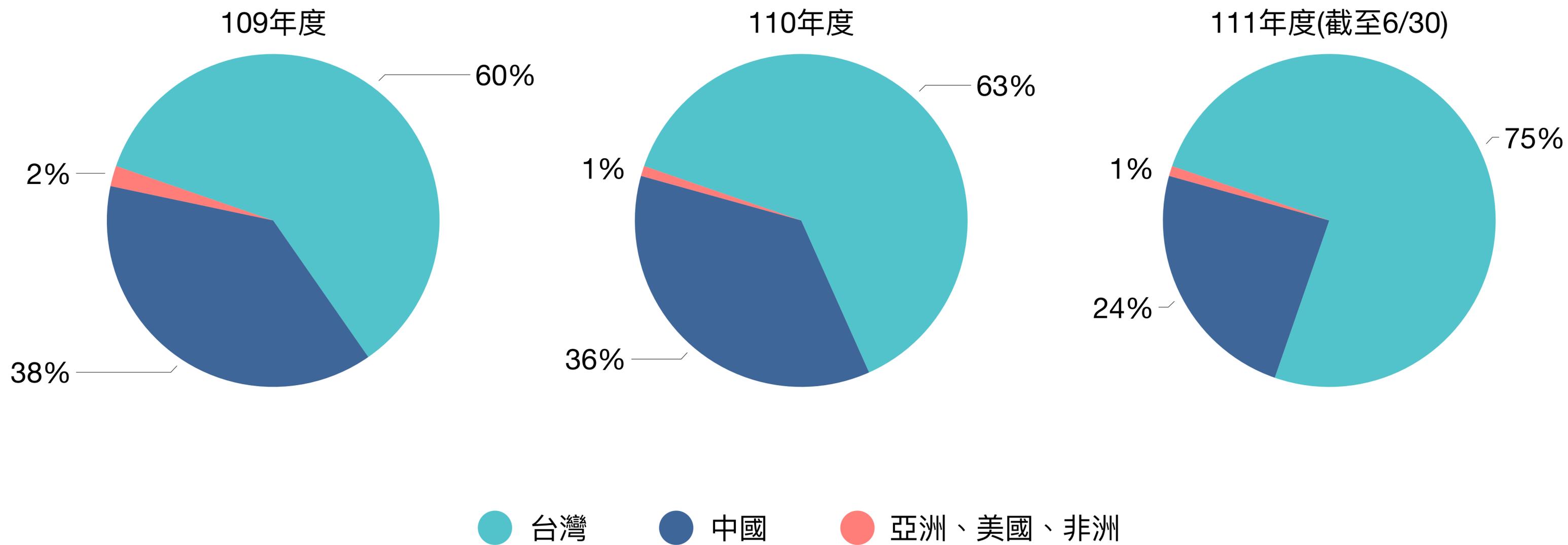
營業毛利 (新台幣仟元)



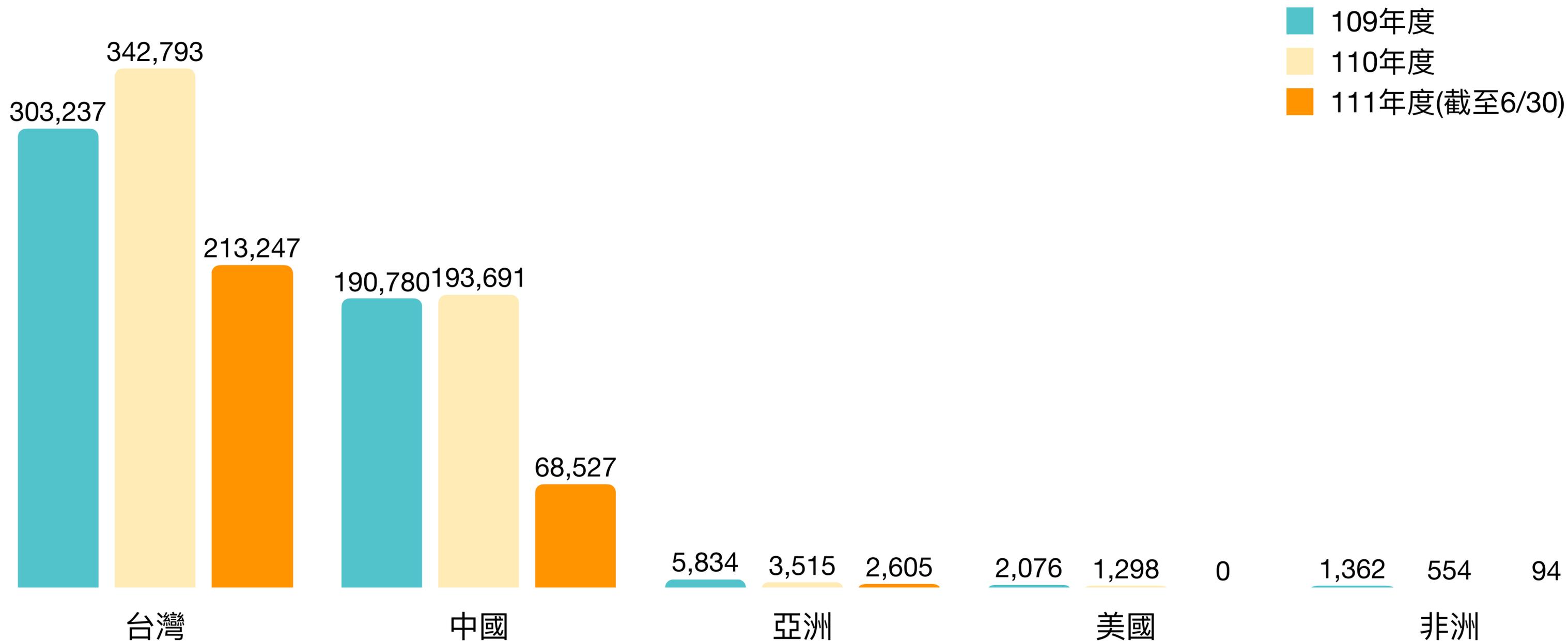
毛利率 (%)



銷售區域比重

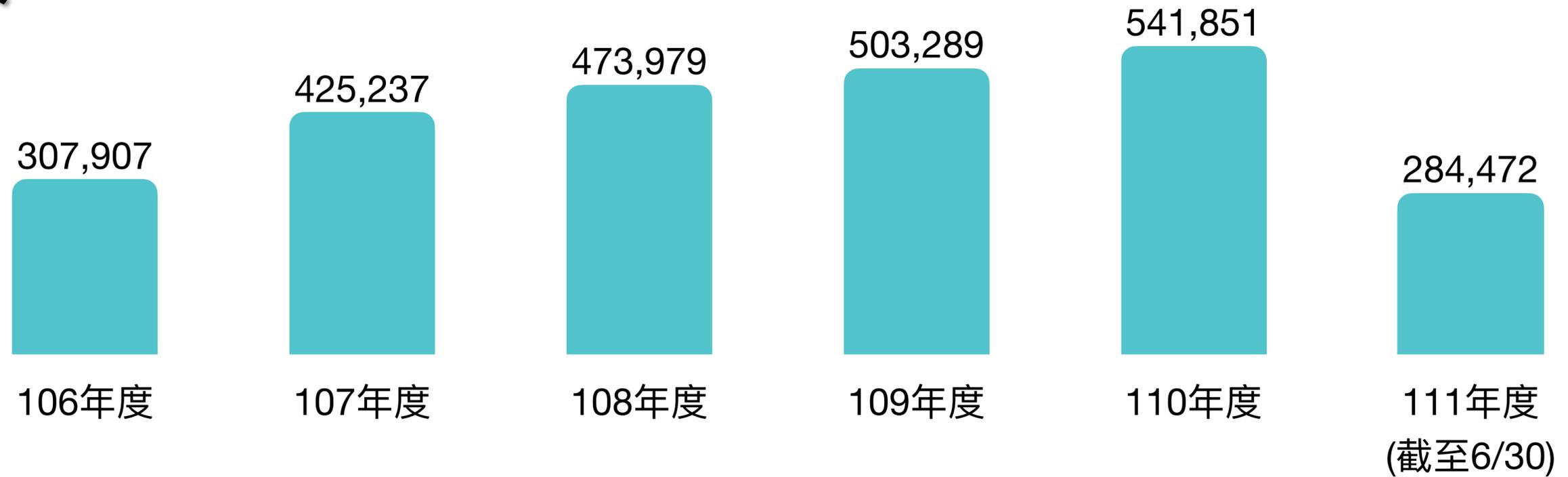


銷售區域比重

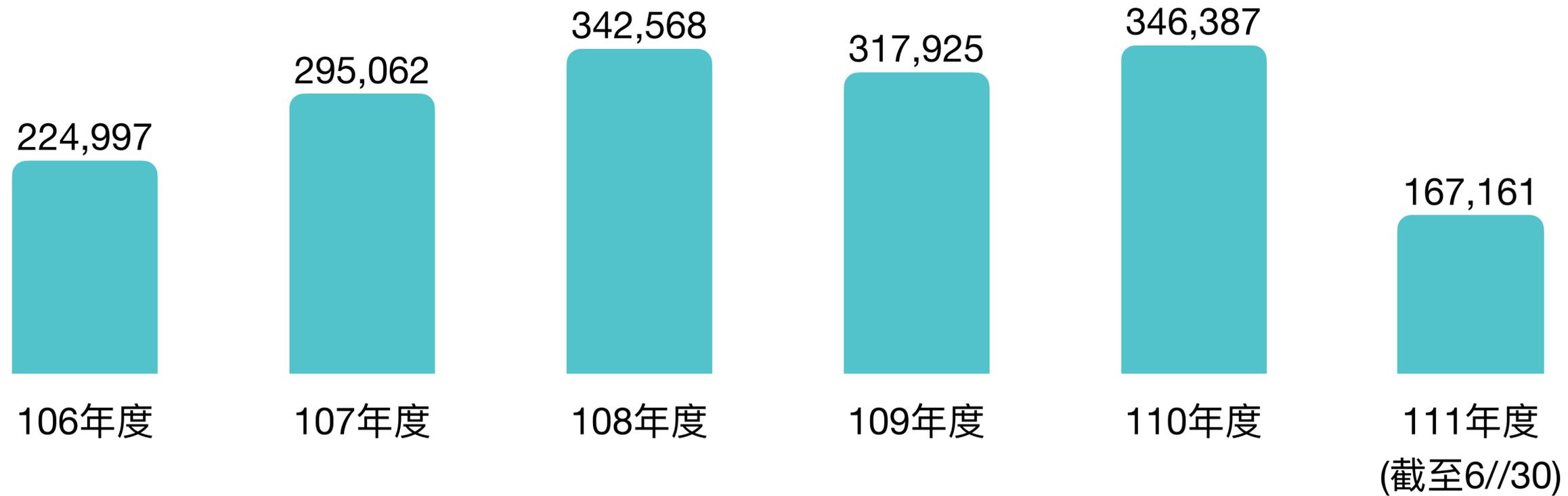


營運成果

營業收入 (新台幣仟元)

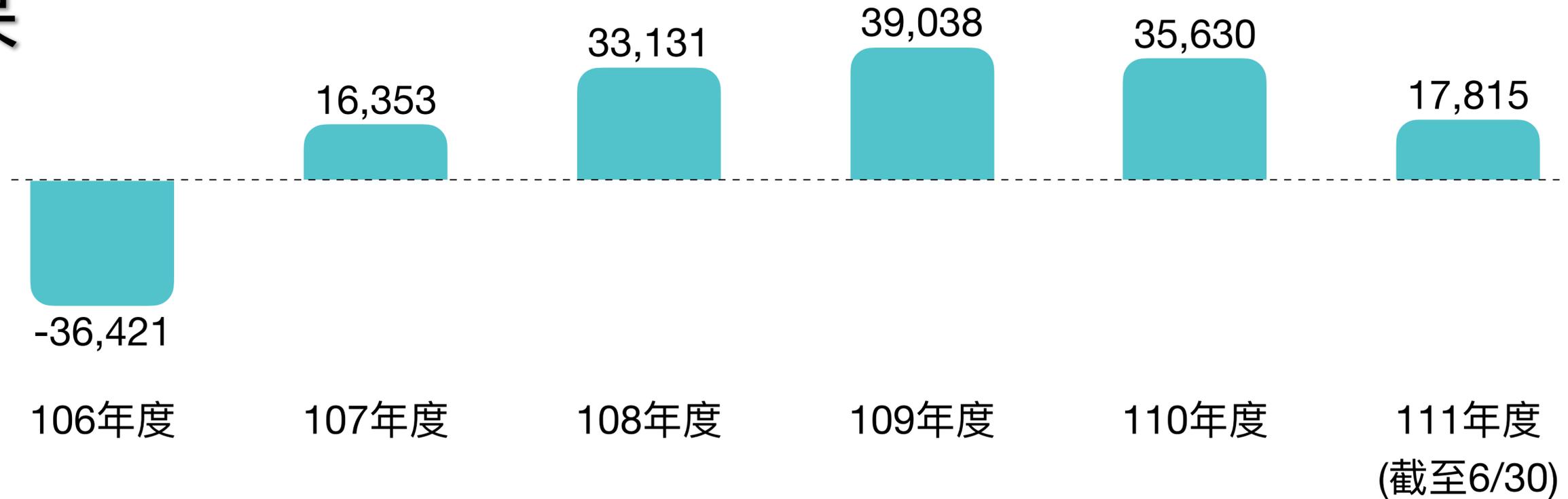


營業毛利 (新台幣仟元)

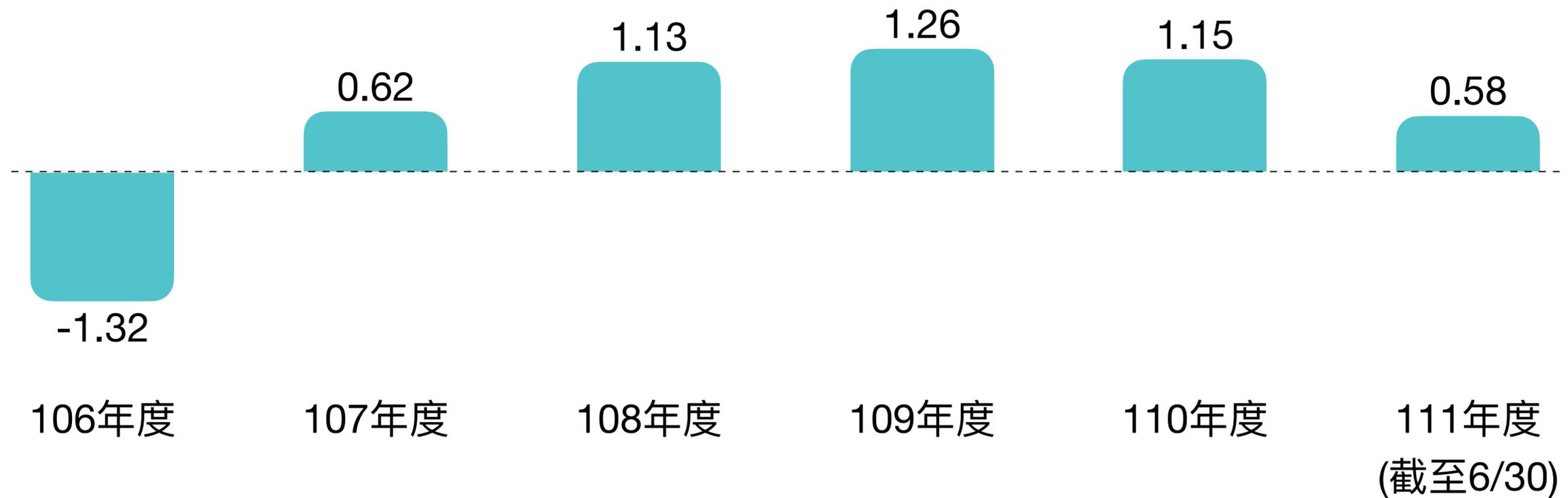


營運成果

本期稅後淨利 (新台幣仟元)



每股盈餘 (EPS)



簡報大綱



- 一. 公司概況
- 二. 產品介紹
- 三. 營運成果
- 四. 未來展望

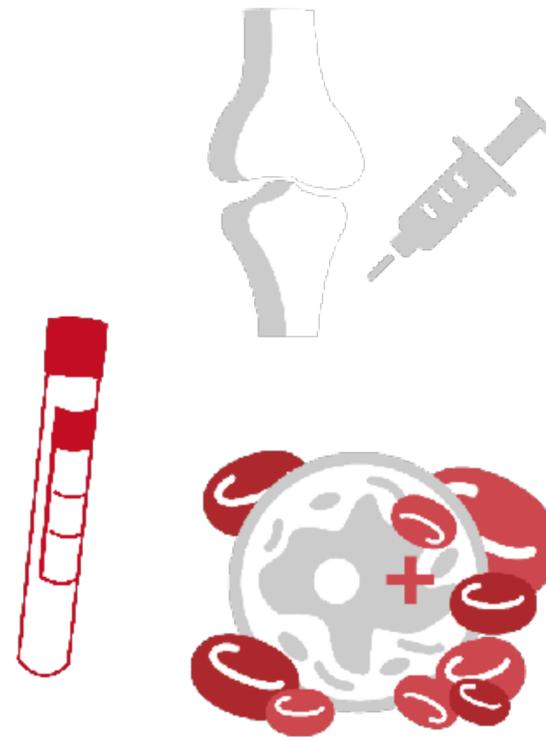
未來展望



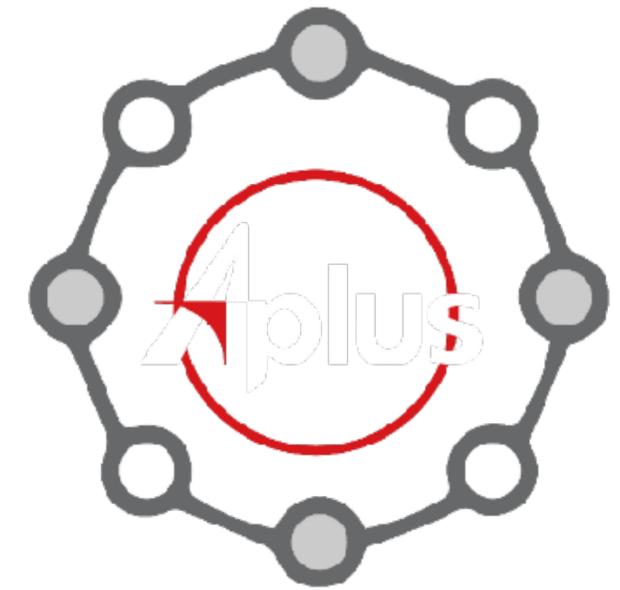
創傷產品



保膝與脊椎產品



代理產品



整合銷售平台

持續創新研發，以創傷產品為根基，藉由保膝系統跨入關節市場，發展脊椎植入物進入神經外科，奠定廣大且穩定的銷售渠道，透過代理的方式注入更多高價值的特色產品，成為最大的骨科產品銷售平台。

未來展望



KOL產品推廣、學術期刊發表、醫學會展覽、醫師教育訓練、媒體廣告露出

深耕台灣、西進中國、搶占東南亞、放眼全世界

Thanks for your attention

謝謝聆聽