

# 바이오산업

## 2021 ASCO 리뷰: 오스코텍 메드팩토

Industry Note | 2021. 6. 7

2021 ASCO에서 오스코텍의 레이저티닙은 IHC(+) 바이오마커에서 타그리소 내성 환자에 대해 ORR 90% 달성. 메드팩토의 백토서팁, 키트루다는 치료제가 없는 MSS형 대장암에서 글로벌제약사 대비 우수한 데이터 공개

### 오스코텍 레이저티닙, IHC(+) 바이오마커에서 ORR 90% 달성

동사는 이번 본 회의에서 레이저티닙과 얀센의 아미반타맙 병용 1상 CHRYSALIS1 데이터를 연대 조병철 교수의 구두 발표를 통해 공개. 타그리소 내성의 원인을 NGS, IHC 방식으로 EGFR/MET 변이가 원인인 환자를 하위분석. 특히 IHC로 구분한 EGFR/MET 변이환자에서 보여준 ORR 90%(9/10), mPFS 12.5개월, CBR 100% 데이터는 표준치료제가 없는 타그리소 내성 환자 대상으로 FDA승인이 가까워졌다는 컨빅션을 주는 데이터

ORR 90% 데이터의 환자수는 적지만 CHRYSALIS-2 확장 1b상의 타그리소 내성 임상에서 유사 데이터를 보여줄 경우 FDA로부터 혁신치료제지정 및 2022년 내 승인 가능성 높아질 것. 해당 확장 코호트 데이터 또한 하반기 내 학회에서 공개될 가능성이 있는 등 추가 모멘텀도 유효

### 메드팩토 백토서팁, MSS형 대장암에서 압도적인 전체생존기간 달성

동사는 표준치료법이 없는 MSS형 대장암을 대상으로 키트루다와 백토서팁 병용 1b/2a상 데이터 공개. 백토서팁 300mg에서 ORR 18.2%(6/33)를 기록, 200mg에서 ORR 11.2%에 mOS 15.8개월 공개. 300mg의 mOS는 아직 도달안함. 추적기간이 10개월이라 200mg의 mOS보다 높을지는 지켜봐야 하나 그래프상 10개월 시점에서 300mg 투약환자의 80% 수준이 생존, 200mg의 60%이내 생존한 점에서 300mg에서 높은 mOS를 기대 가능

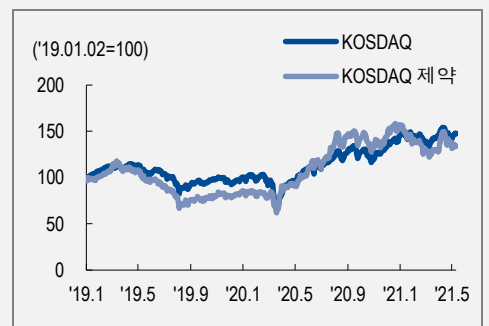
이번 연례미팅에서 BMS의 옴디보+스티바가 병용, MSD의 키트루다+렌비마 병용(초록은 2월 공개), 로슈의 티센트릭+Imprime PGG+아바스틴의 병용 데이터 공개. 백토서팁+키트루다 대비 높은 수치는 MSD의 키트루다+렌비마 2상의 ORR 22% 데이터, 이는 백토서팁+키트루다의 300mg ORR 18.2%와 유사한 수준. 안전성에서 GRADE 3~5 수준의 심각한 이상반응률이 50% 등 10%수준인 백토서팁 대비 부정적인 안전성 데이터

노바티스의 항 TGF-베타 항체와 자체 면역관문억제제(PD-1)인 스파탈리주맙 병용데이터도 공개되었으나 ORR 3%를 기록하며 장벽 실감

### Positive (유지)

	PER(배)	PBR(배)
KOSDAQ	17.1	2.6
Sector	17.4	3.2

#### Sector Index



업종 시가총액 51,047십억원 (Market 비중 12.4%)  
주: KRX업종 분류 기준



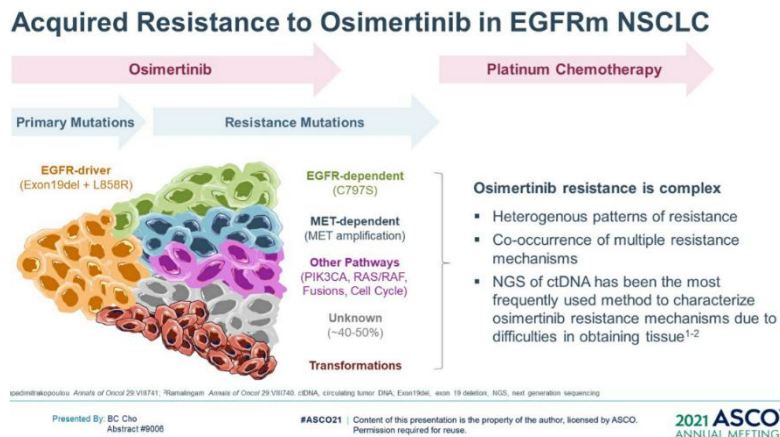
Analyst 박병국  
02)768-7469, pk.park@nhqv.com

## 오스코텍: 레이저티닙 병용, 타그리소 내성환자에 권박선 데이터를 제시하다

2021 미국종양학회 ASCO에서는 레이저티닙과 얀센의 아미반타맙 병용 1상 CHRYSALIS1 데이터가 공개되었으며, 연세대학교 의과대학 조병철 교수의 구두 발표로 진행되었다. 공개된 데이터는 지난 해 9월 유럽종양학회 ESMO에서 공개된 데이터에 바이오마커를 적용한 서브그룹 데이터이다.

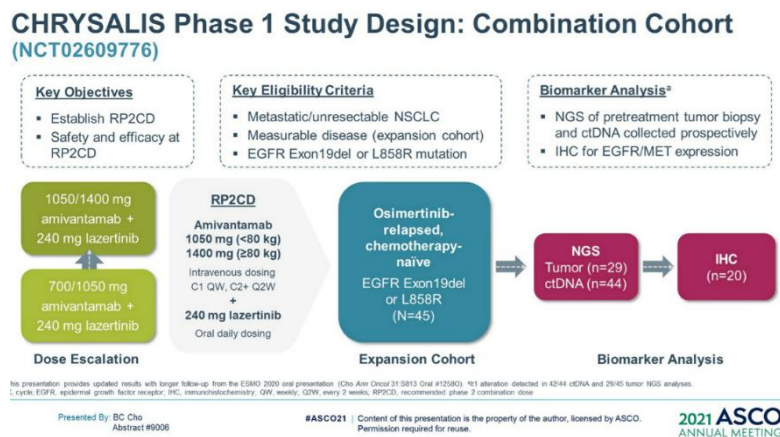
대상환자는 화학요법의 경험이 없는 타그리소 내성 EGFR변이 비소세포폐암 45명, 면역조직화학염색(IHC)과 차세대염기서열분석(NGS)으로 바이오마커를 분석한 데이터가 구두 발표의 주요내용이었다. 작년 ESMO의 데이터는 표준 치료법이 없는 타그리소 내성 환자 45명 전체에 대해 객관적반응률(ORR) 36%를 공개하며 타그리소 이후 치료법으로의 가능성을 보여줬는데, 이번 데이터는 타그리소 이후 치료법에 대한 권박선을 주는 데이터라고 판단된다.

그림1. 타그리소 내성 원인



자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림2. CHRYSALIS 1상 병용 코호트 디자인



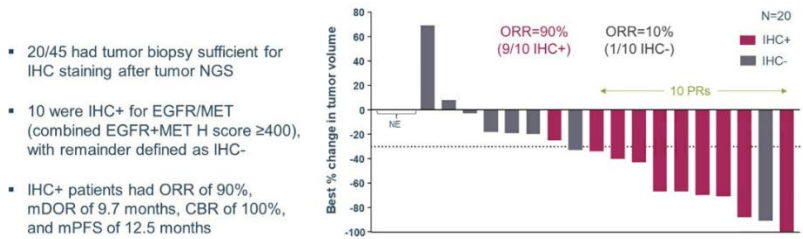
자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

이번 데이터의 핵심은 타그리소 내성 원인이 EGFR과 MET변이인 환자에 대해 레이저티닙(EGFR 타이로신 카이네이스 저해제)과 아미반타맵(EGFR/MET 이중항체)의 작용기전을 확실하게 보여준 계기이며 핵심내용은 다음과 같다.

- 1) IHC로 분석한 통합 H점수 400이상인 EGFR/MET 관련 내성환자에서 객관적반응률(ORR) 90%(9/10), 무진행생존기간 중간값(mPFS) 12.5개월, 임상적해탈율(CBR) 100%, 반응지속기간 중간값(mDOR) 9.7개월
- 2) NGS(ctDNA/조직)로 분석한 EGFR/MET 관련 내성환자에서 ORR 47%, mPFS 6.7개월, mDOR 10.4개월, CBR 82%

그림3. IHC EGFR/MET관련 내성 환자 데이터

### Response Among Patients with EGFR/MET Expression Identified by IHC Staining



NE, immunohistochemistry; NE, not evaluable (no postbaseline assessment for 2 patients)

Presented By: BC Cho  
Abstract #9006

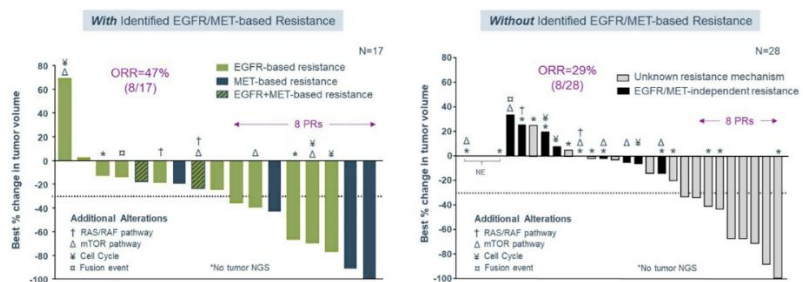
#ASCO21 | Content of this presentation is the property of the author, licensed by ASCO.  
Permission required for reuse.

2021 ASCO  
ANNUAL MEETING

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림4. NGS EGFR/MET관련 및 비 관련 내성 환자 데이터

### Equal Number of Responders Among Patients with and without Identified EGFR/MET-based Resistance



Genomic analysis used Guardant360 for ctDNA NGS and ThermoFisher for tissue NGS. NE, not evaluable (no postbaseline assessment for 4 patients)

Presented By: BC Cho  
Abstract #9006

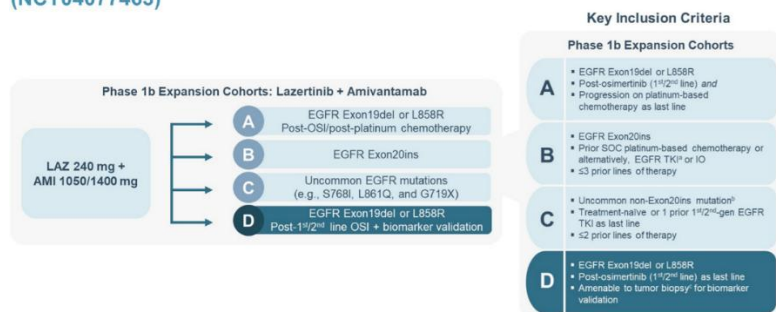
#ASCO21 | Content of this presentation is the property of the author, licensed by ASCO.  
Permission required for reuse.

2021 ASCO  
ANNUAL MEETING

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

IHC, NGS 등으로 바이오마커를 분석하여 환자를 세부적으로 나누어 맞춤형으로 치료하는 방법은 현재보다 더 큰 트렌드가 될 전망이다. IHC분석을 통한 EGFR/MET 관련 내성환자에서 보여준 ORR 90%는 환자수는 적지만 CHRYSALIS-2(NCT04077463) 익스텐션 1b상의 타그리소 1, 2차 치료 후 내성 환자를 대상으로 진행하는 코호트D에서 유사한 수준의 데이터를 보여줄 경우 FDA 등으로부터 혁신치료제지정(BTD) 및 2022년 내 승인에는 의심의 여지가 없다. 해당 확장 코호트 데이터 또한 하반기 내 학회에서 공개될 가능성이 있는 등 추가 모멘텀도 유효하다.

**그림5. CHRYSALIS-2 1b 확장 코호트 디자인**



Includes investigational EGFR-TKI targeting Exon20ins (e.g., motecertinib and poziotinib). \*e.g., S768I, L851Q, G719X. †After progression on most recent system treatment or from initial biopsy in metastatic setting. ‡t, amivantamab; Exon20ins, exon 20 insertion; IO, immuno-oncology therapy; LAZ, lazertinib; OSI, osimertinib; SOC, standard of care.

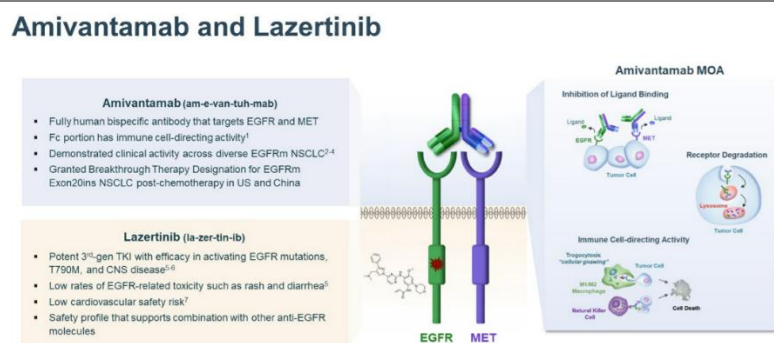
Presented By: BC Cho  
Abstract #9006

**#ASCO21** | Content of this presentation is the property of the author, licensed by ASCO. Permission required for reuse.

2021 ASCO®  
ANNUAL MEETING

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림6. 아미반타맵과 레이저티닙의 작용 기전



Vijayaraghavan *Mol Cancer Ther* 19:2044; 4Hsiao *JCO* 37:9009 (oral); 5Park *JCO* 38:9512 (poster); 6Sabari *JTO* 16:S108 (oral); 7Ahn *Lancet Oncol* 20:P1681; 8Kim *JCO* 38:9571 (poster); 9Haddish-Berhane *JTO* 16:S677 (poster).  
 ITD, Breakthrough Therapy Designation; CNS, central nervous system; EGFRm, epidermal growth factor receptor mutant; gen, generation; MOA, mechanism of action; NSCLC, non-small cell lung cancer; TKI, tyrosine kinase inhibitor.

Presented By: BC Cho  
Abstract #9006

**#ASCO21** | Content of this presentation is the property of the author, licensed by ASCO  
Permission required for reuse.

2021 ASCO<sup>®</sup>  
ANNUAL MEETING

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

## 메드팩토 백토서팁: MSD의 언맷니즈인 MSS형 대장암에서 키트루다 시너지 증명

메드팩토는 화학요법을 제외하고 표준치료법이 없는 MSS형 대장암환자들 대상으로 키트루다와 백토서팁 병용 1b/2a상 데이터를 공개했다. 대장암에서 85%환자가 MSS형 변이 환자로 시장이 커서 많은 글로벌 제약사들이 도전하고 있지만 아직 의미있는 데이터는 나오지 못하고 있다. MSD의 키트루다 또한 전이성 MSI-H형 대장암에 대해서는 1차 치료제로 승인받았지만 MSS형에 대해서는 단독으로는 ORR이 0%가 나올 정도로 성적이 좋지 못하다.

백토서팁+키트루다 병용 데이터에서는 300mg에서 객관적반응률 18.2%(6/33)를 기록했으며, 200mg에서는 객관적반응률 11.2%에 전체생존기간 중간값(mOS) 15.8개월을 기록했다. 300mg의 전체생존기간 중간값은 아직 도달하지 않았으며, 그래프 상 추적기간이 10개월 수준이라 200mg의 mOS보다 높을지는 알 수 없으나 10개월 시점에서 환자의 80% 수준이 생존해있으며 10개월 기준으로 200mg 투약환자의 생존률이 60%가 안 되는 것을 보면 300mg 투약군에서 더 좋은 mOS를 기대할 수 있다. 또한 300mg의 4명은 아직 치료중에 있다.

대상환자의 64%가 3번 이상 치료경험이 있고 30%가 스티바가의 치료경험이 있다는 점 또한 백토서팁의 고무적인 효과를 짐작할 수 있다. 해당 데이터는 MSD, BMS, 로슈 등 글로벌 제약사들의 데이터 대비 모든 부분이 우수한 것은 아니지만 현재까지는 수준이 가장 높은 데이터임에는 틀림이 없다.

그림7. 메드팩토 백토서팁+키트루다 병용 데이터

	200 mg BID (N=17)	300 mg BID (N=33)	Overall (N=50)
ORR (RECIST / iRECIST, %)	11.8 / 23.5	18.2 / 18.2	16.0 / 20.0
mOS (months)	15.8	Not reached	15.8
mPFS (months)	1.3	1.2	1.3

† Abbreviations: ORR, objective response ratio; mPFS, median progression free survival; mOS, median overall survival; iRECIST, response criteria for clinical trials of cancer immunotherapy

자료: 2021 ASCO, NH투자증권 리서치본부



그림8. 메드팩토 백토서팁+키트루다 병용 데이터

Figure 4. Overall Survival (OS)

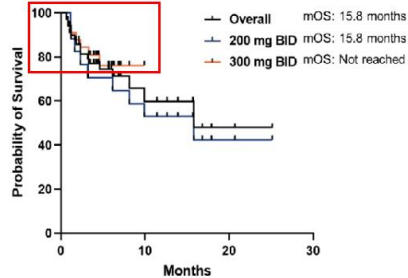
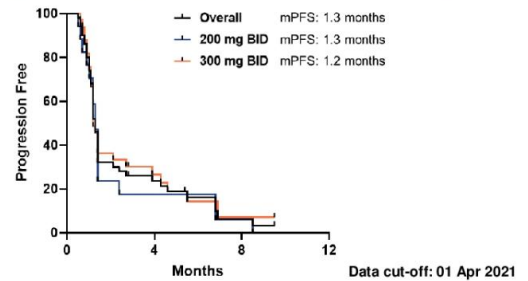


Figure 5. Progression Free Survival (PFS)



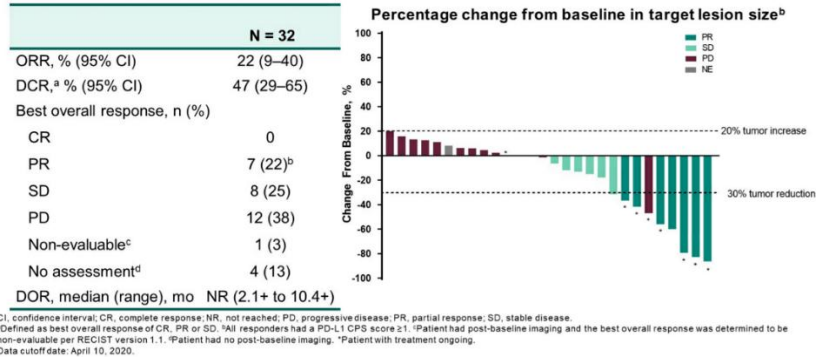
자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

이번 2021 ASCO 연례미팅에서 경쟁약물인 BMS의 읍디보+스티마가 병용 2상과 MSD의 키트루다+렌비마 병용 2상(초록은 2월 공개), 로슈의 티센트릭+Imprime PGG+아바스틴의 병용 2상 데이터가 공개되었고 2021 ASCO 소화기암 심포지움에서 MSD의 키트루다+아바스틴+카페시타빈(화학요법) 병용 2상 데이터가 공개되었다. 백토서팁+키트루다 대비 높은 수치는 MSD의 키트루다+렌비마 2상의 ORR 22% 데이터이며, 이는 백토서팁+키트루다의 300mg ORR 18.2%와 유사한 수준이라고 판단되며 안전성에서 GRADE 3~5 수준의 심각한 이상반응률이 50% 수준, 3명이 이상반응으로 인해 치료를 중단, 치료중단한 환자 중 1명은 장천공이 원인이라는 점을 지켜봐야 할 것이다.

그 외 BMS, 로슈 등의 데이터에서는 메드팩토 대비 아직 의미있다고 설명할 데이터는 아직 나오고 있지 않다.

그림9. 키트루다+렌비마 MSS형 대장암 병용 데이터

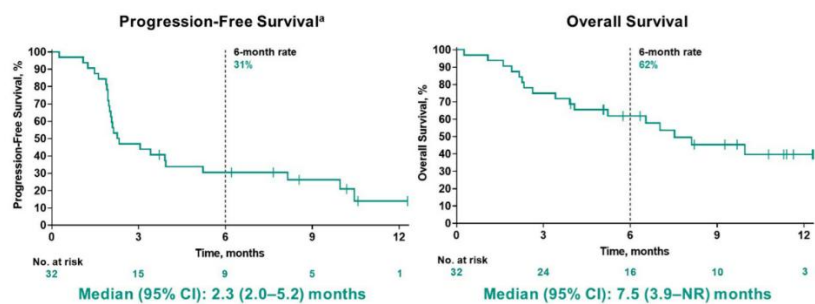
### Antitumor Activity (Confirmed Objective Responses, RECIST v1.1 by BICR)



자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림10. 키트루다+렌비마 MSS형 대장암 병용 데이터

### Progression-Free Survival and Overall Survival



자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림11. 키트루다+렌비마 MSS형 대장암 병용 데이터

### Safety

	N = 32		N = 32
Treatment-related AEs	32 (100)	Clinically significant AEs for lenvatinib	29 (91)
Grade 3–4	15 (47)	Grade 3–4	15 (47)
Grade 5	1 (3) <sup>a</sup>	Grade 5	1 (3) <sup>a</sup>
Led to discontinuation	3 (9)	Common AEs (≥5%)	
Common AEs (≥30%)		Hypertension	15 (47)
Hypertension	14 (44)	Hepatotoxicity	11 (34)
Decreased appetite	10 (31)	Proteinuria	11 (34)
Immune-mediated AEs <sup>b</sup>	14 (44)	Hypothyroidism	9 (28)
Grade 3 <sup>c</sup>	2 (6)	Hemorrhage	7 (22) <sup>d</sup>
Common AEs (≥5%)		Palmar-plantar erythrodysesthesia	3 (9)
Hypothyroidism	9 (28)	GI perforation	3 (9)
Hyperthyroidism	3 (9)	Renal events	2 (6)
Infusion reactions	0	Fistula formation	2 (6)

gastrointestinal. Data are presented as n (%). <sup>a</sup>Due to intestinal perforation. <sup>b</sup>AEs based on lists of terms specified by the sponsors and considered regardless of attribution by investigators. <sup>c</sup>There were no grade 4–5 immune-mediated AEs. <sup>d</sup>2 due to epistaxis, 1 rectal, 1 vaginal, 1 gingival, 1 hematuria (all grade 1), and 1 grade 3 rectal hemorrhage that required hospitalization. Data cutoff date: April 10, 2020.

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림12. 오피보+스티바가 MSS형 대장암 병용 데이터(1)

Response, n (%)	Without liver metastases (n=23)	With liver metastases (n=47)	All patients (N=70)
Complete response	0	0	0
Partial response	5 (22)	0	5 (7)
Stable disease	8 (35)	14 (30)	22 (31)
Progressive disease	9 (39)	27 (57)	36 (51)
Not evaluable	1 (4)	6 (13)	7 (10)
Objective response rate	5 (22)	0	5 (7)
Disease control rate ≥8 weeks	13 (57)	14 (30)	27 (39)
Median duration of stable disease, weeks	30	21	30

\*Only confirmed responses are shown. One patient with a partial response had a complete response that was confirmed after primary completion.

Note: Duration of response results are not available for responders since only 1 patient had progression and the remaining 4 patients were still classified as responders at the time of analysis.

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

그림13. 오피보+스티바가 MSS형 대장암 병용 데이터(2)

Treatment-emergent and drug-related AEs (worst grade)

AE, n (%)	All patients (N=70)				
	All TEAEs	Drug-related TEAEs			
		All	Regorafenib	Nivolumab	Both regorafenib and nivolumab
Any grade	69 (99)	68 (97)	54 (77)	27 (39)	32 (46)
Grade 1 or 2*	22 (31)	36 (51)	33 (47)	22 (31)	19 (27)
Grade 3	37 (53)	28 (40)	21 (30)	3 (4)	11 (16)
Grade 4	7 (10)	2 (3)	0	1 (1)	1 (1)
Grade 5	3 (4) <sup>†</sup>	2 (3) <sup>†</sup>	0	1 (1) <sup>†</sup>	1 (1) <sup>†</sup>
Serious <sup>‡</sup>	33 (47)	14 (20)	4 (6)	6 (9)	5 (7)
Leading to dose interruption					
Regorafenib	39 (56)	32 (46)	26 (37)	4 (6)	9 (13)
Nivolumab	14 (20)	8 (11)	1 (1)	3 (4)	5 (7)
Leading to dose reduction					
Regorafenib	11 (16)	11 (16)	6 (9)	0	5 (7)
Leading to permanent discontinuation					
Regorafenib	8 (11)	4 (6)	1 (1)	3 (4)	0
Nivolumab	8 (11)	4 (6)	1 (1)	3 (4)	0

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부



그림14. 티센트릭+Imprime+아바스틴 MSS형 대장암 병용 데이터

Table 3. Efficacy in MORPHEUS-CRC		
	Atezolizumab + Imprime + Bevacizumab (n = 15)	Regorafenib (n = 13)
Confirmed investigator-assessed ORR per RECIST 1.1, n (%) [95% CI]	0 [0, 21.8]	0 [0, 24.7]
SD, n (%) [95% CI]	5 (33.3) [11.8, 61.6]	8 (61.5) [31.6, 86.1]
PD, n (%) [95% CI]	10 (66.7) [38.4, 88.2]	3 (23.1) [5.0, 53.8]
12-week DCR, n (%) [95% CI]*	2 (13.3) [1.7, 40.5]	3 (23.1) [5.0, 53.8]
Median PFS per investigator-assessed RECIST 1.1 [95% CI], mo	1.5 [1.4, 2.8]	2.8 [1.6, 3.1]
Median OS [95% CI], mo	5.7 [4.4, 10.5]	10.2 [4.8, NE]

CI, confidence interval; CR, complete response; NE, not evaluable; PD, progressive disease; PR, partial response; SD, stable disease.

\*The criterion for disease control is response and/or SD or better for ≥ 12 weeks, as determined by the investigator per RECIST 1.1.

자료: 2021 ASCO, NH 투자증권 리서치본부

표1. MSS형 대장암 치료제 주요 결과

프로그램	약물	ORR	PFS	OS
CORRECT 임상 3상	Stivarga	1.0%	1.9개월	6.4개월
IMblaze370 임상 3상	Stivarga	2.2%	2.0개월	8.5개월
	Tecentriq+Combimetinib	2.7%	1.9개월	8.9개월
	Tecentriq	2.2%	1.9개월	7.1개월
KEYNOTE-016 임상 2상	Keytruda	0%	2.2개월	5.0개월
LEAP-005 임상 2상	Keytruda+Lenvima	21.9%	2.3개월	7.5개월
임상 1b/2a상	Keytruda+Vectosertib	16%	1.3개월	15.8개월
REGONIVO 임상 1/1b상	Opdivo+Stivarga	7.1%(비간전이 22%)	8주	52주
MORPHEUS 1b/2상	Tecentriq+Imprime+Bevacizumab	0%	1.5개월	5.7개월
노바티스 1b상	NIS793+스파탈리주맙	3%	-	-

자료: NH 투자증권 리서치본부

우리가 주목해야할 사항은 이번 2021 ASCO 연례미팅에서 MMS형 대장암 환자에 대해 국내시장에서 익숙한 BMS의 옵디보+스타바가 병용뿐 아니라 노바티스의 항 TGF-베타 항체 NIS793과 자체 면역관문억제제(PD-1)인 스파탈리주맙 병용1b상 데이터가 공개되었으며 여전히 메드팩토의 데이터에 미치지 못하는 데이터가 공개되었다는 점이다. 독일 머크의 M7824외에 노바티스도 항 TGF-베타 항체를 보유하고 있으며 이를 자신의 면역관문억제제와 고형암에 대해 병용임상을 하고 있다.

해당 1b상 익스팬션 임상에서 MSS형 대장암 환자는 총 60명이었으며 객관적반응률(ORR)은 3%(PR 2/60)의 데이터를 공개하면서 여전히 높은 장벽을 실감하게 하였다.

표2. 노바티스의 항 TGF-베타 항체 NIS793과 면역관문억제제 스파탈리주맙의 고형암 병용1b상 디자인

구분	내용
단계	- 임상 1b상
적응증	- 진행성 암
약물디자인	- NIS793 - PDR001(스파탈리주맙)
대상환자	- 진행성 암 환자
환자수	- 120명
기간	- '17.4~'21.6
국가	- 글로벌(미국포함)
그외 디자인	- Open-Label, Multicenter
임상번호	- NCT02947165

자료: ClinicalTrials.gov, NH 투자증권 리서치본부

#### 남은 과제: 미국 포함 후기임상

이번 데이터를 통해 MSD의 언멧니즈인 MSS형 대장암에 대해 보여주는 계기가 될 것이다. 이제는 의약품 시장의 40%를 차지하는 미국시장을 공략하기 위해 미국을 포함하는 글로벌 후기 임상을 바라보아야 할 때이며, 동사가 MSD와 어떤 전략으로 움직일지 지켜보자

## Appendix[약어]

표3. 바이오산업 용어정리

용어	풀이	내용
CMO	- contract manufacturing organization	- 바이오의약품 위탁생산
CDMO	- contract development manufacturing organization	- 바이오의약품 위탁개발 및 생산
CRO	- Contract Research Organization	- 임상시험 수탁기관
IPO	- Initial Public Offering	- 기업공개
VC	- Venture Capital	- 잠재력이 있는 벤처 기업에 자금을 대고 경영과 기술 지도 등을 종합적으로 지원하여 높은 자본이익을 추구하는 금융자본
IND	- Investigational New Drug	- 임상시험 계획
PPQ	- process performance qualification	- 공정성능적합성평가
GMP	- good manufacturing practice	- 우수 의약품 제조·관리 기준
CMC	- Chemistry, Manufacturing and Control	- 의약품 개발과정에서 의약품(원료, 완제)의 품질과 연관된 연구개발 및 제조공정이 일관성 있게 조절 및 관리되고 있음을 문서화하여 입증하는 것
ORR	- overall response rate	- 객관적반응률
EGFR	- Epidermal growth factor receptor	- 표피생장인자수용체
ESMO	- European Society for Medical Oncology	- 유럽종양학회
SITC	- Society for Immunotherapy of Cancer	- 면역항암학회
PIPEs	- Private Investment in Public Equity	- 상장기업 사모투자
NPV	- Net Present Value	- 순현재가치
CNS	- Central Nervous System	- 중추신경계
R&D	- research and development	- 연구개발
ASCO	- American Society of Clinical Oncology	- 미국임상종양학회
NDA	- New Drug Application	- 품목허가신청
HER2	- Human Epidermal growth factor Receptor 2	- 인간상피증식인자수용체2
ADC	- antibody-drug conjugate	- 치료용 항체-약물 결합체
CRISPR-Cas9	-	- 세균 DNA의 한 영역으로 앞뒤가 동일한 서열인 짧은 회문 구조가 간격을 두고 반복되는 구조의 집합체
CGT	- Cell gene therapy	- 유전자-세포치료제
ASP	- average selling price	- 평균판매가격
M&A	- Mergers and acquisitions	- 인수합병
AAV	- adeno-associated virus	- 아데노연관바이러스
API	- active pharmaceutical ingredient	- 유효성분
NASH	- Non alcoholic steatohepatitis	- 비알콜성 지방간염
코호트	-	- 임상시험에서 같은 집단
아고니스트	-	- 효능제, 신경 전달 물질이나 호르몬 등과 같은 기능을 하는 물질 또는 그러한 기능을 유지하도록 하는 물질

## 종목 투자등급(Stock Ratings) 및 투자등급 분포 고지

1. 투자등급(Ratings): 목표주가 제시일 현재가 기준으로 향후 12개월간 종목의 목표수익률에 따라

- Buy : 15% 초과
- Hold : -15% ~ 15%
- Sell : -15% 미만

2. 당사의 한국 내 상장기업에 대한 투자 의견 분포는 다음과 같습니다. (2021년 6월 4일 기준)

- 투자 의견 분포

Buy	Hold	Sell
70.2%	29.3%	0.5%

- 당사의 개별 기업에 대한 투자 의견은 변경되는 주기가 정해져 있지 않습니다. 당사는 투자 의견 비율을 주간 단위로 집계하여 기재하고 있으니 참조하시기 바랍니다.

## Compliance Notice

- 당사는 자료 작성일 현재 "동 자료상 언급된 기업들"의 발행주식 등을 1% 이상 보유하고 있지 않습니다.
- 당사는 동 자료를 기관투자자 또는 제3자에게 사전 제공한 사실이 없습니다.
- 동 자료의 금융투자분석사와 배무자는 자료 작성일 현재 동 자료상에 언급된 기업들의 금융투자 상품 및 권리를 보유하고 있지 않습니다.
- 동 자료에 게시된 내용들은 본인의 의견을 정확하게 반영하고 있으며, 외부의 부당한 압력이나 간섭없이 작성되었음을 확인합니다.

## 고지 사항

본 조사분석자료에 수록된 내용은 당사 리서치본부의 금융투자분석사가 신뢰할 만한 자료 및 정보를 바탕으로 최선을 다해 분석한 결과이나 그 정확성이나 완전성을 보장할 수 없습니다. 따라서 투자자의 투자판단을 위해 작성된 것이며 어떠한 경우에도 주식 등 금융투자상품 투자의 결과에 대한 법적 책임소재를 판단하기 위한 증빙자료로 사용될 수 없습니다. 본 조사분석자료는 당사의 저작물로서 모든 지적 재산권은 당사에 귀속되며 당사의 동의 없이 복제, 배포, 전송, 변형, 대여할 수 없습니다.