



▲ 제약/바이오

Analyst 김지하

02. 6454-4868

jihakim@meritz.co.kr

제약/바이오

COVID-19 백신 및 치료제 개발 현황

- ✓ 전세계 COVID-19 누적 감염자 수 4,334만명, 사망자 수 115만명 돌파
- ✓ 유럽, 미국, 중동 지역 2차 유행 심화로 백신 및 치료제 개발이 시급한 상황
- ✓ 모더나와 화이자 백신 모두 11월내 결과 확인, 연내 긴급사용승인 신청 예상
- ✓ 백신 안전성 문제로 중단 사례 발생, 접종률 높이려면 안전성 입증이 매우 중요
- ✓ 10/7 일라이릴리와 리제네론 항체치료제 긴급사용승인 신청, 내년 상반기 출시 전망

Overweight

글로벌 COVID-19 발생 현황

전세계 COVID-19 누적 감염자 수는 약 4,335만명, 사망자는 약 116만명을 기록 중이다. 상황이 가장 심각한 지역은 미국이다. 미국은 1차 팬데믹 상황이 지속 중이며 매주 80만명이 신규 확진과 1.6만명의 사망 케이스들이 발생하고 있다. 유럽은 2차 유행이 빠르게 진행 중이며, 매주 신규 확진자 수가 40~50만명으로 크게 늘고 사망자 수도 1만명을 넘어섰다. 중동 지역도 7월 이후 신규 확진 및 사망 케이스들이 많아지며 2차 유행이 현실화되었다.

백신 – 무소식이 희소식, 안전성 확보가 우선

가장 빠른 시일 내로 승인이 유력한 후보물질은 mRNA 백신으로, 모더나의 mRNA-1273과 화이자/바이오엔텍의 BNT162이다. 모더나는 대상자 모집을 완료해 11월 25일 이후 결과 확인이 예상된다. 화이자는 11월 초까지 대상자 모집을 완료하여 11월 셋째 주 임상 결과 확인 및 긴급사용승인 신청을 할 것으로 예상된다. 최근 백신 개발 이후 접종률이 저조할 가능성에 대한 우려가 존재한다. 잇따른 백신 임상 중단과 짧은 임상 기간으로 안전성에 대한 신뢰도가 낮기 때문이다. 집단 면역 효과를 내기에 충분한 접종률을 위해서는 임상 데이터를 통한 안전성 입증이 매우 중요하다.

치료제 – 최고가 아닌 최선의 치료제를 찾아서

FDA의 승인을 받은 COVID-19 치료제는 길리어드사의 Remdesivir 뿐이다. Remdesivir의 효능에 대한 상반된 연구 결과들이 혼재된 상황이나, 회복기간 단축에는 임상적인 이점이 있어 FDA에서는 정식 승인을 내리게 되었다. 현재 FDA에 COVID-19 치료제로 긴급사용승인(EUA) 신청을 낸 주요 항체치료제 물질들은 일라이릴리의 LY-CoV555과 리제네론의 REGN-COV20이다. 두 후보물질 모두 치료 및 예방요법으로 임상 시험 중에 있으며, EUA 신청 당시 데이터 상으로는 투여 후 바이러스 검출량 감소 효과가 확인되었다.

I. COVID-19 Pandemic

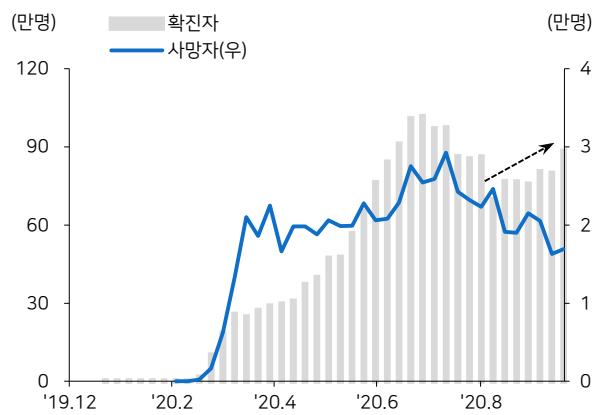
낮아진 기온, 2차 유행 심화

글로벌 COVID-19 발생 현황

전세계 COVID-19 누적 감염자 수 4천만명, 사망자 수 116만명 돌파
2차 유행 현상 심화

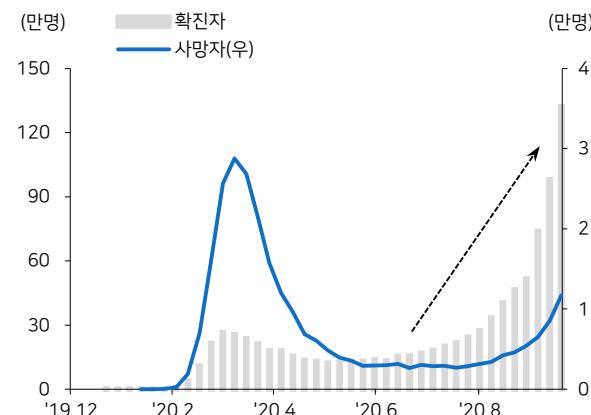
현재 전세계 감염자 수는 약 4,334만명, 사망자는 약 116만명을 기록 중이다. 상황이 가장 심각한 지역은 미국이다. 미국은 1차 팬데믹 상황이 지속 중이며 매주 80만명이 신규 확진과 1.6만명의 사망 케이스들이 발생하고 있다. 유럽은 2차 유행이 빠르게 진행 중이며, 매주 신규 확진자 수가 40~50만명으로 크게 늘고 사망자 수도 1만명을 넘어섰다. 중동 지역도 7월 이후 신규 확진 및 사망 케이스들이 많아지며 2차 유행이 현실화되었다. 다행스러운 점은 팬데믹 초기 상황보다 질병에 대한 인식과 의료진 및 정부의 대처 능력이 개선되었다는 것이다. **하지만 신규 확진자 수가 가파르게 증가하고 있어 매우 주의가 필요한 상황이다.**

그림1 미주 지역 주간 신규 확진자 및 사망자



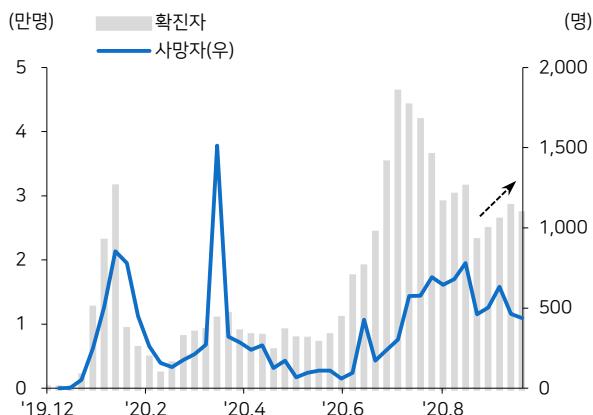
자료: WHO, 메리츠증권 리서치센터(20.10.26일자 기준)

그림2 유럽 지역 주간 신규 확진자 및 사망자



자료: WHO, 메리츠증권 리서치센터(20.10.26일자 기준)

그림3 서태평양 지역 주간 신규 확진자 및 사망자



자료: WHO, 메리츠증권 리서치센터(20.10.26일자 기준)

그림4 중동 지역 주간 신규 확진자 및 사망자



자료: WHO, 메리츠증권 리서치센터(20.10.26일자 기준)

II. COVID-19 백신 개발 현황

무소식이 희소식, 안전성 확보가 우선

COVID-19 백신의 개요 및 개발 과정

COVID-19 관련 임상 1,433건
치료제 1,336건, 백신 97건

초기 치료제 개발 관심 높음
→ 높은 전파력과 유행 장기화로
백신 개발 중요성 증가

COVID-19(SARS-CoV-2) 침투시
표면의 Spike 단백질과 숙주 세포
수용체 결합 과정 필요
→ Spike 단백질을 이용해 백신
개발 중

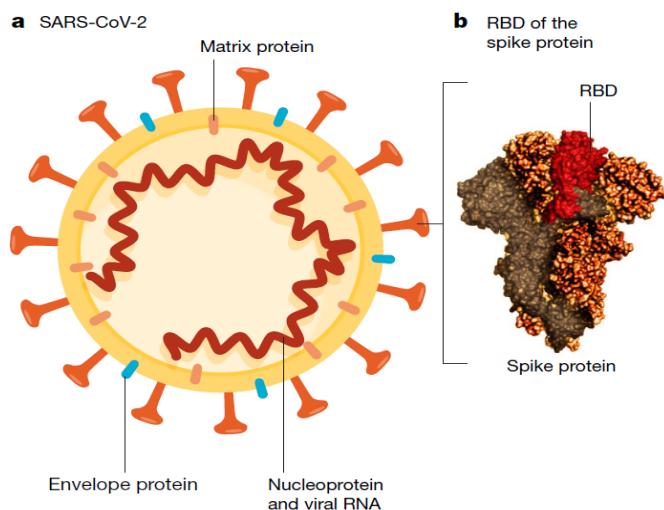
현재 COVID-19 백신 및 치료제 개발이 매우 활발히 진행되고 있다. '20년 3월 말 기준으로 총 56건(치료제 53건, 백신 3건)의 임상시험이 진행되었으나, '20년 10월 15일 기준 총 1,433건(치료제 1,336건, 백신 97건)까지 증가하였다.

COVID-19 유행 초기에는 질환에 대한 치료법이 존재하지 않았기 때문에 신종플루 치료제인 타미플루와 같은 치료제 개발에 더욱 관심이 쏠렸다. 하지만 COVID-19의 높은 전파력과 치료제 개발 지연, 결정적으로 유행이 장기화되어 자연소멸 가능성에 희박해진 점 등은 백신 개발의 중요성을 더욱 높여주었다.

우리는 COVID-19 이전의 코로나바이러스였던 SARS와 MERS의 백신 개발 과정을 통해 비록 개발에 성공하지는 못했지만, 많은 데이터를 축적할 수 있었다. 대부분의 코로나바이러스는 숙주 내 세포로 융합(Fusion)될 때 바이러스 표면의 Spike 단백질과 숙주 세포의 수용체와의 결합으로 이루어진다는 것을 알게되었다. COVID-19(SARS-CoV-2)의 경우 Spike 단백질이 숙주 세포의 ACE2(Angiotensin-converting enzyme 2)와 결합한 뒤 세포 내로 이입된다.

Spike 단백질, 특히 RBD(Receptor-binding domain, 수용체결합부위)에 결합하는 항체들은 숙주 세포와의 부착을 막고 바이러스를 중화시킨다. 이러한 지식을 기반으로 COVID-19 백신의 면역반응 유도에 필요한 항원으로 Spike 단백질을 이용하게 된다.

그림5 SARS-CoV-2(COVID-19)의 구조



자료: Nature, 메리츠증권 리서치센터

일반적인 백신 개발 15년 이상
VS COVID-19 백신 10~18개월

COVID-19의 백신 개발과정은 일반적으로 수행되었던 백신 개발 과정과는 수행기간에 있어서 큰 차이를 보인다. 현재 임상 단계에 있는 COVID-19 백신 후보 물질들의 예상 임상시험 수행 기간은 약 10개월에서 1년 6개월 정도이다. 일반적인 경우 15년 이상 진행하는 것에 비해 매우 짧은 기간이다.

백신은 건강한 사람들을 대상으로 예방 목적으로 투여하는 의약품이기 때문에 항체 생성 능력도 중요하지만 무엇보다도 안전성 확보가 가장 중요하다. 따라서 장기간의 관찰을 통한 안전성 데이터 모니터링과 부작용 관리가 필수적이며, 그만큼 많은 비용을 투자해야 한다. 최소한의 비용으로 장기간의 임상시험을 진행해야 하기에 전임상 단계에서부터 최적의 타겟을 찾기 위해 많은 시간을 할애한다.

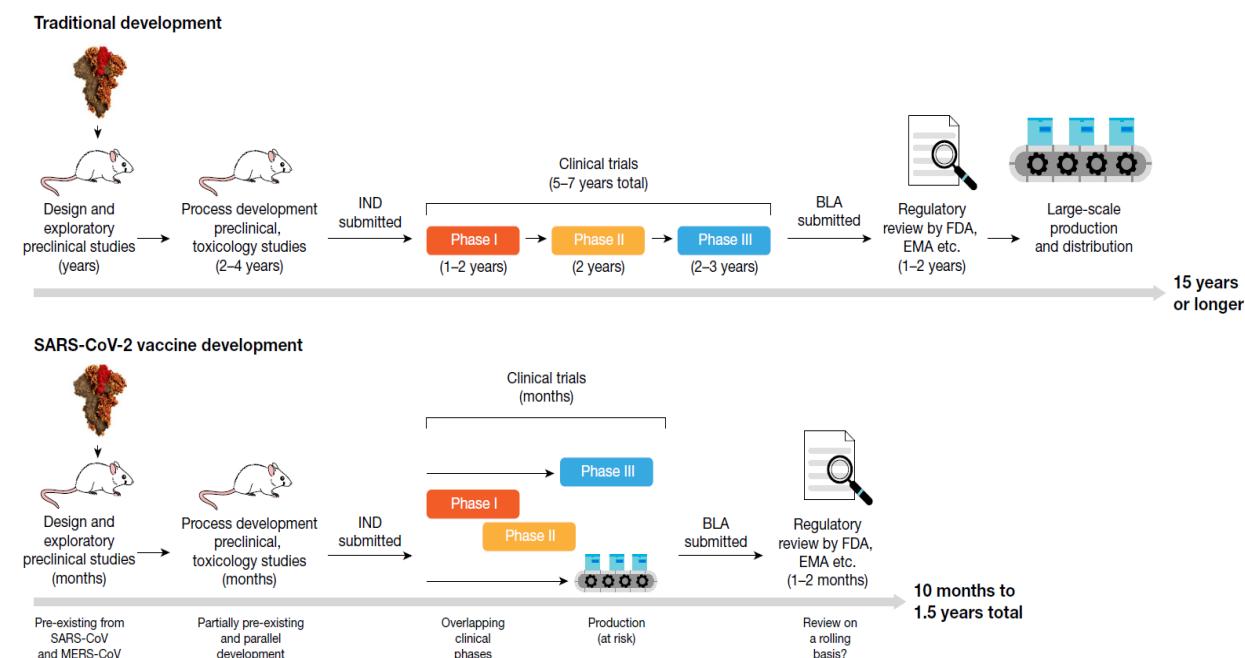
개발 기간 단축 가능한 이유

- 1) 이전 백신 개발 경험으로 축적된 데이터, 전임상 단계 짧게 진행
- 2) 임상 단계를 오버랩해서 진행
- 3) 임상 3상 결과 도출 전에 미리 생산 돌입, 물량 확보
- 4) 긴급사용승인(EUA) 신청으로 허가 역시 신속하게 진행

COVID-19 백신의 경우 이미 SARS와 MERS 백신 개발을 통해 전임상 시험을 충분히 진행하였고, Spike 단백질의 RBD를 타겟하면 가능하다는 정보를 미리 인지하고 있었다. 덕분에 전임상 단계를 최소한의 기간 동안 진행할 수 있었으며, 사람 대상의 임상 단계에 빨리 진입할 수 있었다.

또한 일반적인 백신 개발시 임상 단계별로 인원 수를 10배 이상씩 늘려가며, 안전성과 효능에 대한 데이터를 충분히 확인한 후 다음 단계로 진행한다. COVID-19 백신은 각 단계들을 오버랩해서 진행하며, 임상 3상 결과가 나오기 전임에도 불구하고 승인 이후 상업화를 위한 물량을 맞추기 위해 미리 생산에 들어간 업체들도 있다. 허가 당국의 승인 역시 긴급사용승인(EUA, Emergency use authorization)을 통해 신속하게 진행될 예정이다.

그림6 전통적 VS 가속화된 백신 개발 과정



자료: Nature, 메리츠증권 리서치센터

COVID-19 백신 개발 현황

임상 3상 단계 후보물질 7개
3만명 이상 대상자 참여

미국 대선 전 결과 확인 어려움
접종 후 최소 2개월 추적 관찰
안전성 및 효능 입증 필요

가장 유력한 백신 후보물질 2개
1) 모더나 mRNA-1273
대상자 모집 완료, 11/25 결과
2) 화이자/바이오엔텍 BNT162
11월까지 모집, 11월 3주차 결과

현재 임상 3상 단계에 있는 COVID-19 백신 후보물질은 7개이다. 대부분이 3만명 이상의 참여자를 대상으로 진행 중이며, 근육주사(IM) 2회 투여 방식이다. 아스트라제네카와 Cansino사의 후보물질은 1회 투여 방식이다.

6월 30일 미국 FDA의 COVID-19 백신 개발 가이드라인에 의하면, Primary endpoint는 위약 대비 효능이 적어도 50% 이상이어야 한다는 것이다. 백신이 COVID-19의 위험을 50%까지 줄일 수 있는지를 입증해야 한다. 10월 발표된 새로운 가이드라인에서는 백신 접종 후 최소 2개월 추적 관찰이 요구되며, 안전성과 효능이 완전히 입증되어야 한다. 새로운 지침으로 인해 미국 대선 전까지 긴급사용 승인이 가능한 후보물질은 없다.

가장 빠른 시일 내로 승인이 유력한 후보물질은 모더나의 mRNA-1273과 화이자/바이오엔텍의 BNT162이다. 두 후보물질 모두 mRNA 백신이다. 공교롭게도 Adenovirus 벡터 기반의 아스트라제네카의 AZD1222와 얀센의 Ad26.COV2-S는 각각 9월과 10월 임상 3상 단계에서 부작용이 발생하여 임상이 중단되었다. 아스트라제네카는 미국 이외의 국가에서 임상을 재개하였으며, 미국에서도 곧 재개할 것으로 보인다. 다만, Adenovirus 벡터 기반 백신의 안전성에 대한 우려를 불식시킬 만한 임상 데이터가 필요하다.

모더나는 대상자 모집을 완료하여 **11월 25일 이후 결과 확인이 가능**할 예정이다. 화이자는 늦어도 **11월 초 대상자 모집 완료**할 계획이다. 화이자 백신의 중간 결과가 10월 말 공유될 예정이었으나, 전일 실적 발표 컨퍼런스 콜에서 "약간의 인내심이 필요하다"라고 언급해 **11월 3주차에나 결과 확인이 가능**할 전망이다.

표1 주요 COVID-19 백신 파이프라인 개발 현황

개발주체	후보백신	백신 플랫폼	개발단계	용법	개발 계획
모더나	mRNA-1273	RNA	3상	IM 2회 (D0, D28)	<ul style="list-style-type: none"> 임상 3상 30,000명 대상 진행 중(동록 완료, 2nd 투여 25,654명) '20.11.25 이후 15,000명 투여 결과 확인, 미국 FDA 승인 신청 계획 '21년 봄 일반적인 백신 유통 가능
화이자/ 바이오엔텍	BNT162	RNA	3상	IM 2회 (D0, D21)	<ul style="list-style-type: none"> 임상 2/3상 44,000명 대상 진행 중(동록 42,000명, 2nd 투여 36,000명) '20.10월말까지 중간 발표 예정이라 언급했으나 발표는 없을 전망 '20.11월 셋째주 미국 FDA 긴급사용승인 신청할 예정
아스트라제네카 /옥스퍼드대학	AZD1222	Non-replicating Viral Vector	3상	IM 1회	<ul style="list-style-type: none"> '20.9월 횡단성 척수염 부작용 이슈로 임상 전면 중단 '20.9월 3일 뒤 영국 정부 임상 재개 결정, 일본에서도 임상 재개 아직까지 미국에서는 임상 재개되지 않았으나 곧 재개될 예정
얀센	Ad26.COV2-S	Non-replicating Viral Vector	3상	IM 2회 (D0, D56)	<ul style="list-style-type: none"> '20.9월 최대 6만명 규모 임상 3상 개시 '20.10월 1명의 피험자서 예상치 못한 질환(illness) 발생으로 모든 임상 일시 중단
노바백스	NVX-CoV2373	Protein Subunit	3상	IM 2회 (D0, D21)	<ul style="list-style-type: none"> '20.9월 최대 1만명 대상 영국 임상 3상 개시
Cansino	Ad5-nCoV	Non-replicating Viral Vector	3상	IM 1회	<ul style="list-style-type: none"> '20.4월 임상 2상 개시 '20.6월 중국 군인들에게 사용 승인 '20.9월 러시아에서 3상 진행 중
Sinovac	CoronaVac	Inactivated virus vaccine	3상	IM 2회 (D0, D14)	<ul style="list-style-type: none"> '20.7월 8,870명 대상 임상 3상 개시. 환자 모집 전
사노피/GSK	Candidate	Protein Subunit	1/2상	IM 2회 (D0, D21)	<ul style="list-style-type: none"> 임상 1/2상 진행 중 21. 상반기 승인 목표
제넥신	GX-19	DNA	1/2상	IM 2회 (D0, D28)	<ul style="list-style-type: none"> '20. 4분기 중 1상 결과 발표 목표

자료: Evaluate Pharma, 메리츠증권 리서치센터

COVID-19 백신 개발 성공 이후
접종률 저조할 것에 대한 우려↑
백신 안전성에 대한 신뢰 부족 탓

안전성 신뢰가 부족한 이유?

- 1) 안전성 이슈로 2건의 임상 중단
- 2) mRNA 백신 플랫폼 사용이력 X
- 3) 트럼프 행정부의 정치적 압력
- 4) 짧은 개발 기간

COVID-19 백신 접종 희망 응답
비율 71.5%
안전성 이슈 발생시 접종률 낮아
질 수 있어 임상 결과를 통한
안전성 입증이 매우 중요한 상황

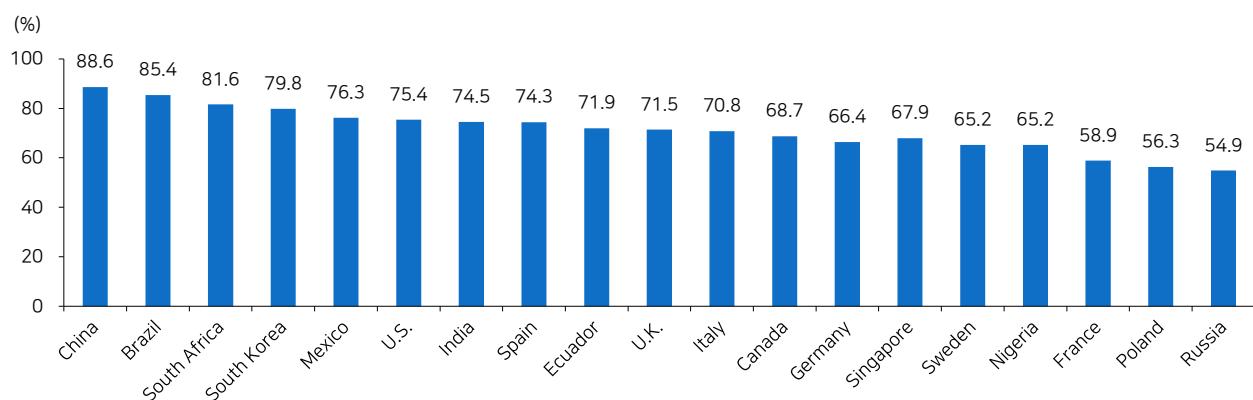
COVID-19 백신 개발 성공 이후 접종률이 저조할 것에 대한 우려가 커지고 있다. 이유는 **백신의 안전성에 대한 신뢰 부족**이다. 백신은 건강한 사람들이 예방 목적으로 접종 받는 의약품이다. 현재 미국과 유럽의 COVID-19 감염률은 2.5% 내외로 바꿔 말해 97.5%의 인구가 백신 접종 대상자라는 뜻이다. 많은 인구가 백신을 접종 받는 만큼 치료제보다 안전성이 더 확실히 입증되어야 한다.

COVID-19 백신의 안전성에 대한 우려가 커지는 이유는 다양하다. 1) 아스트라제네카와 얀센의 임상 3상이 안전성 이슈로 중단되었던 것과 2) 현재 유력 후보 품목들이 mRNA 백신으로 처음 사용되는 플랫폼이라는 점도 영향을 미쳤다. 또한 3) 트럼프 행정부의 정치적 압력으로 무리하게 개발이 진행되는 것이 아닌가에 대한 의문도 작용했다.

결정적으로 4) 안전성 입증에 필요한 절대적인 시간이 터무니 없이 짧다. 5~7년의 임상 기간을 거치는 것이 일반적이지만 COVID-19 백신은 1년~1년 반 동안만 임상 시험을 진행한다. 실제로 모더나 또는 화이자의 임상 3상 디자인 상에서는 6개월~2년 동안의 안전성 데이터를 확인하지만, 중간 데이터만 가지고 긴급사용승인 신청을 하는 것이다.

Nature 논문에 따르면 올해 6월 19개국의 13,426명에게 설문조사를 진행한 결과, 안전성과 유효성이 입증된 COVID-19 백신 접종이 가능할 경우 71.5%만 접종할 의향이 있다고 밝혔다. 만약 안전성 문제가 발생하게 된다면 접종률은 더 낮아질 가능성이 높다. 전체 인구의 50~60%가 면역이 되어야 접단 면역 효과가 발생하는 만큼 **임상 결과를 통한 안전성 입증이 매우 중요한 상황이다.**

그림7 안전하고 유효성 있는 COVID-19 백신 접종 가능 시 접종 의사가 있는 응답자 비율('20년 6월 조사)



자료: Jeffrey V. Lazarus et al.(2020). "A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine" *Nature medicine*, 메리츠증권 리서치센터

III. COVID-19 치료제 개발 현황

최고가 아닌 최선의 치료제를 찾아서

COVID-19 치료제 개발 현황

FDA 승인 받은 COVID-19 치료제는 길리어드 Remdesivir 뿐

미국 FDA가 COVID-19 치료제로 정식 승인한 품목은 길리어드사의 Veklury (Remdesivir)가 유일하다. 올해 5월 긴급사용승인을 받은 이후 많은 환자들에게 사용되었다. Remdesivir는 입원 환자 1,063명을 대상으로 한 임상 3상 결과에서 위약군 대비 회복기간을 15일에서 10일로, 약 5일 단축시키는 것을 확인했다.

WHO는 Solidarity 연구를 통해 Remdesivir가 28일차 사망률 또는 기계환기 시작, 입원 기간 등에 전혀 효과를 나타내지 않았다는 결과를 발표했다. Remdesivir의 효능에 대한 상반된 연구 결과들이 혼재된 상황이나, 뚜렷한 치료 대안이 없고 회복기간 단축에는 임상적인 이점이 있어 FDA에서는 정식 승인을 내리게 되었다.

FDA EUA 신청된 주요 후보물질

- 1)일라이릴리 LY-CoV555
- 2)리제네론 REGN-COV2

LY-CoV555 Blaze-1 임상 2상
중간 결과, 병용 투여 11일 이후
바이러스 검출량 감소 확인

Activ-3 임상 유효성 확보 못해
중단되었으나 나머지 임상 계획대로 진행할 예정

현재 FDA에 COVID-19 치료제로 긴급사용승인(EUA) 신청을 낸 주요 후보물질들은 일라이릴리의 LY-CoV555(Bamlanivimab)과 리제네론의 REGN-COV2이다. 두 후보물질 모두 항체치료제로 치료 및 예방요법 임상 시험을 진행 중이다.

일라이릴리는 LY-CoV555의 단독 또는 LV-CoV016과의 병용 외래 환자 대상 임상 2상(Blaze-1)을 진행 중이다. Blaze-1 중간 결과에서 병용 투여 11일 후 바이러스 검출량을 통계적으로 유의미하게 낮추는 것을 확인했다(-0.56 , $p=0.011$). 이 결과를 바탕으로 10월 7일 FDA에 EUA를 제출하였다.

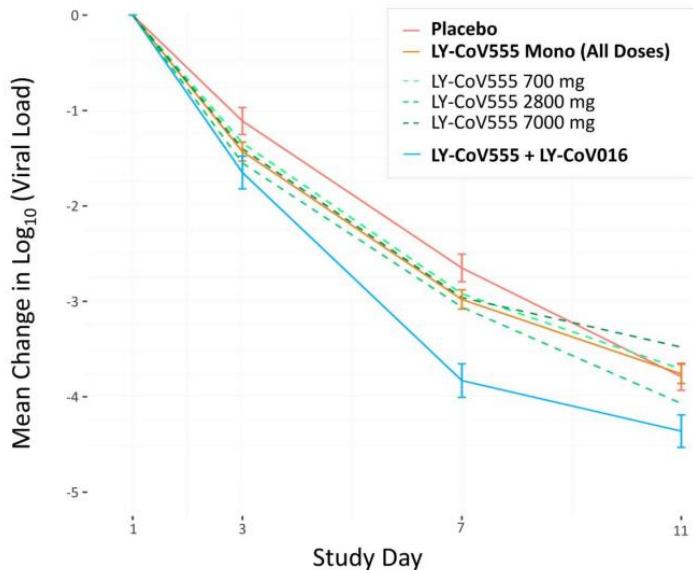
전일(10/27) 미국 국립보건원(NIH) 후원하는 프로그램인 Activ-3을 유의미한 유효성을 찾지 못해 중단하기로 결정하였다. 얼마 전 이미 안전성 문제로 잠정 중단되었던 시험이었다. 임상 결과 안전성에는 문제가 없어 나머지 임상 시험들은 계속 진행할 예정이며, 올해 안으로 예방 요법 대상 임상 3상을 개시할 예정이다.

표2 일라이릴리 COVID-19 항체치료제 개발 현황

임상시험	개발주체	단계	내용	비고
Blaze-1	일라이릴리	2상	LY-CoV555 단독 또는 LV-CoV016 병용, 외래 환자 대상	입원 위험률 72% 낮춤
Blaze-2	일라이릴리	3상	LY-CoV555, 요양시설 거주자 및 직원 예방 목적	21년 3월 1차 종결
Blaze-4	일라이릴리	-	LY-CoV555와 LV-CoV016 병용, 저용량 외래 환자 대상	곧 개시 예정
Activ-2	NIAID	2/3상	LY-CoV555 단독, 외래 환자 대상	20년 11월 1차 종결
Activ-3	NIAID	3상	LY-CoV555와 Veklury 병용, 입원 환자 대상	유효성 부족, 실패

자료: 일라이릴리, 메리츠증권 리서치센터

그림8 일라이릴리 Blaze-1 임상 결과 – 병용 투여 11일차 바이러스 검출량 감소 확인



자료: 일라이릴리, 메리츠증권 리서치센터

REGN-COV2 트럼프 대통령 투여 약물로 유명해짐

리제네론의 REGN-COV2는 REGN10933과 REGN10987 항체치료제 2 종류가 들어있는 캐테일 치료제이다. 트럼프 대통령이 COVID-19로 입원 당시 REGN-COV2를 투여 받고 효능을 극찬한 물질로 유명하다.

275명 유증상 환자 대상 시험에서 바이러스 검출량 감소 확인
내년 1분기 예방요법 임상 3상 결과 확인 가능

275명의 유증상 환자 대상으로 진행한 임상 시험에서 바이러스 검출량 감소 및 증상을 완화시켰다는 결과를 발표한 바 있다. 특히 항체 면역반응을 일으키지 못하는(seronegative) 환자들에게 높은 효능을 보였다는 점을 강조했다. 현재 예방요법 임상 3상을 진행 중이며, 1차 종결 시점이 '21년 1월로 예상된다.

표3 리제네론 COVID-19 항체치료제 개발 현황

임상시험	단계	내용	비고
Study 2067	1/2상	무증상 또는 유증상의 외래 환자 대상	275명 유증상 환자 대상 데이터 발표
Study 2066	1/2상	산소 공급 수준에 따른 Cohort 4, 입원 환자 대상	21년 1월 1차 종결
Study 2069	3상	자가격리자 예방 요법	21년 1월 1차 종결

자료: 리제네론, 메리츠증권 리서치센터

Compliance Notice

본 조사분석자료는 제3자에게 사전 제공된 사실이 없습니다. 당사는 자료작성일 현재 본 조사분석자료에 언급된 종목의 지분을 1% 이상 보유하고 있지 않습니다. 본 자료를 작성한 애널리스트는 자료작성일 현재 해당 종목과 재산적 이해관계가 없습니다. 본 자료에 게재된 내용은 본인의 의견을 정확하게 반영하고 있으며, 외부의 부당한 압력이나 간접 없이 신의 성실하게 작성되었음을 확인합니다.

본 자료는 투자자들의 투자판단에 참고가 되는 정보제공을 목적으로 배포되는 자료입니다. 본 자료에 수록된 내용은 당사 리서치센터의 추정치로서 오차가 발생할 수 있으며 정확성이나 완벽성은 보장하지 않습니다. 본 자료를 이용하시는 분은 본 자료와 관련한 투자의 최종 결정은 자신의 판단으로 하시기 바랍니다. 따라서 어떠한 경우에도 본 자료는 투자 결과와 관련한 법적 책임소재의 증빙자료로 사용될 수 없습니다. 본 조사분석자료는 당사 고객에 한하여 배포되는 자료로 당사의 허락 없이 복사, 대여, 배포 될 수 없습니다.

투자등급 관련사항 (2019년 9월 16일부터 기준 변경 시행)

기업	향후 12개월간 추천기준일 직전 1개월간 평균증가대비 추천종목의 예상 목표수익률을 의미	
추천기준일	Buy	추천기준일 직전 1개월간 평균증가대비 +20% 이상
직전 1개월간	Hold	추천기준일 직전 1개월간 평균증가대비 -20% 이상 ~ +20% 미만
종가대비 3등급	Sell	추천기준일 직전 1개월간 평균증가대비 -20% 미만
산업	시가총액기준 산업별 시장비중 대비 보유비중의 변화를 추천	
추천기준일	Overweight (비중확대)	
시장지수대비 3등급	Neutral (중립)	
	Underweight (비중축소)	

투자의견 비율

투자의견	비율
매수	81.7%
중립	18.3%
매도	0.0%
2020년 9월 30일 기준으로 최근 1년간 금융투자상품에 대하여 공표한 최근일 투자등급의 비율	