

机密方法论示范 — 仅供说明

FIH Scout 样本报告

ADC 肺癌站点选择情报

机制：ADC（抗体药物复合体）| 适应证：肺癌 NSCLC | AACT 快照：2026-04-24

79

ADC 肺癌试验

631

历史站点数

10

入选站点

27

FIH 合格研究者

1.5

ADC 热度指数



执行摘要

TIER A

TIER B

机制：ADC | Scope: ADC lung | 快照：2026-04-24 | 来源：AACT, PubMed/E-utilities

试验站点 / 主要研究者层级标识符受 CDA 范畴限制；在机制领域较小的情况下，化名仍可能被推导出真实身份，此处呈现仅供方法论说明之用。

利益相关方

核心问题

BD

哪些客户应优先建立合作关系？

临床运营

哪些站点有条件快速完成首位受试者入组？

CMO

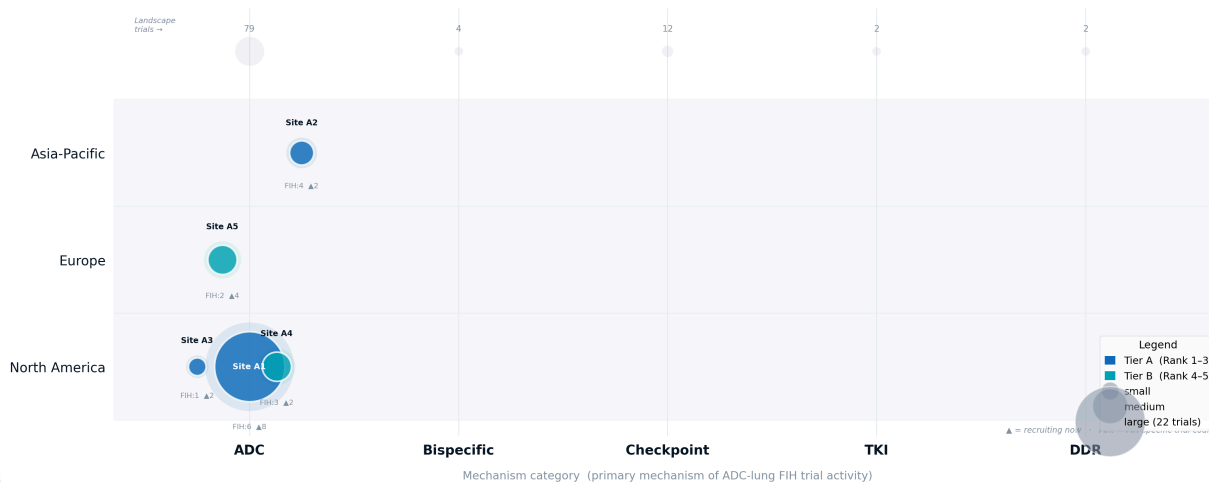
ADC 机制在肺癌领域有多拥挤，对受试者资源竞争意味着什么？

申办方

有意义的试验活动集中在哪些地区？

ADC FIH Scout — Site Portfolio Map

Mechanism × Region · bubble size = ADC-lung trial activity per site · Tier A/B only (n=5) · Snapshot 2026-04-24



图一：组合地图 — 纵轴为 SRS (Tier A)，横轴为 ADC 肺癌试验数 (Tier B)，前 10 名站点标示于双轴平面。

机制拥挤程度 (CMO 问题) — Tier B

ADC 是本适应证中活跃程度遥遥领先的机制。AACT 收录 **79 项 ADC 肺癌试验**，相较之下，免疫检查点抑制剂为 12 项、双特异性抗体为 4 项、TKI 与 DDR 各 2 项、DLL3 靶向药物为 1 项。ADC 的热度指数 (1.5) 为所有机制中最高。进入此领域的计划将在高试验量站点面临显著的受试者资源竞争。

地理活跃分布 (申办方问题) — Tier A/B

横跨六大区域，**北美在历史深度与当前招募活跃度上均领先**：历史站点 248 个、目前招募中 118 个，涉及 51 项试验。欧洲有历史站点 179 个、62 个招募中 (20 项试验)；亚太地区历史站点 186 个，53 个招募中 (21 项试验)。10 个入选站点地理分布：**北美 5 个、亚太 3 个、欧洲 2 个**。

站点候选名单概览（BD 与临床运营问题）— Tier A

10 个入选站点的平均 SRS 为 **142.6**（范围 130.6—176.4）。Site A1（北美，美国）全球 SRS 排名第 1，176.4 分，22 项 ADC 肺癌试验，8 项目前招募中——为候选名单中招募中数量最高的站点。Site A2（亚太，日本，SRS 148.0）FIH 试验专一性最高（6 项中有 4 项为 FIH）。Site A5（欧洲，法国，SRS 142.3）为欧洲排名最高站点，目前招募 4 项试验。10 个站点合计招募中数量：**20**。

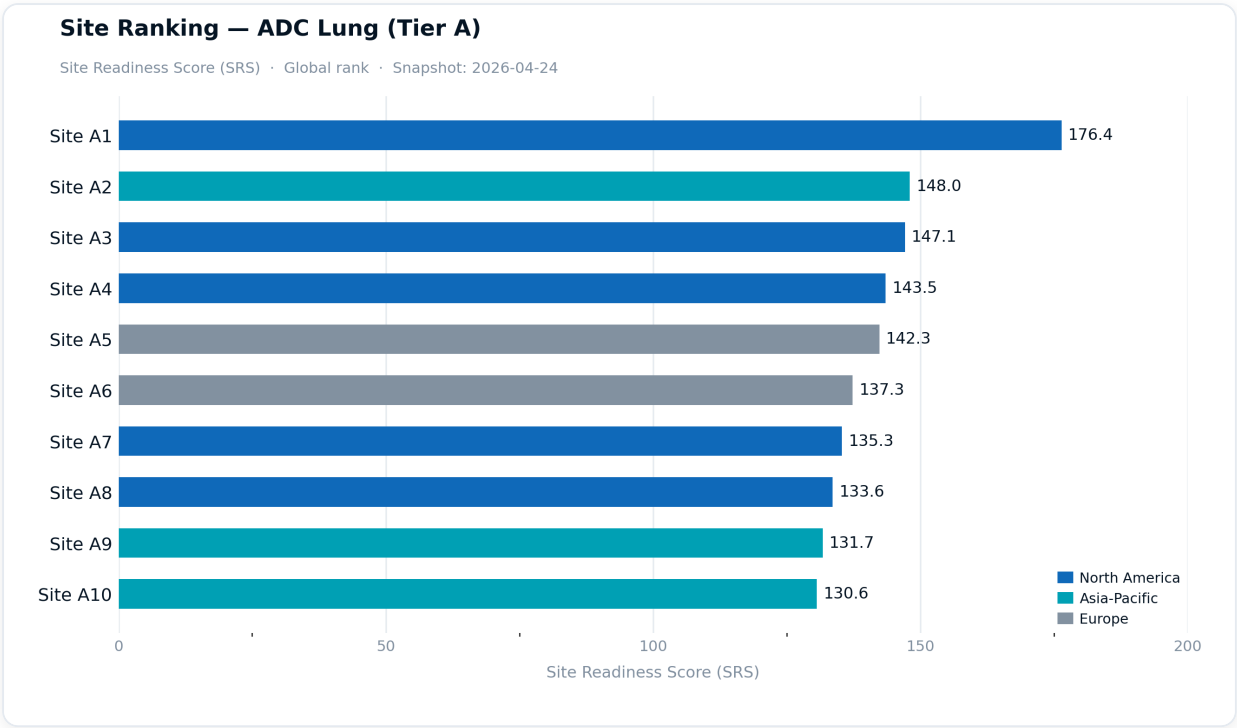


候选研究机构名单（匿名化）

TIER A

TIER B

声明层级：A — SRS 数值直接以公式 $SRS = f(\text{trial_activity}, \text{site_volume}, \text{phase_mix}, \text{lag}, \text{stability})$ 套用于 AACT 数据（快照 2026-04-24）计算所得。机制活跃度（ADC 肺癌竞争试验数量）为 Tier B 配对比较数据。

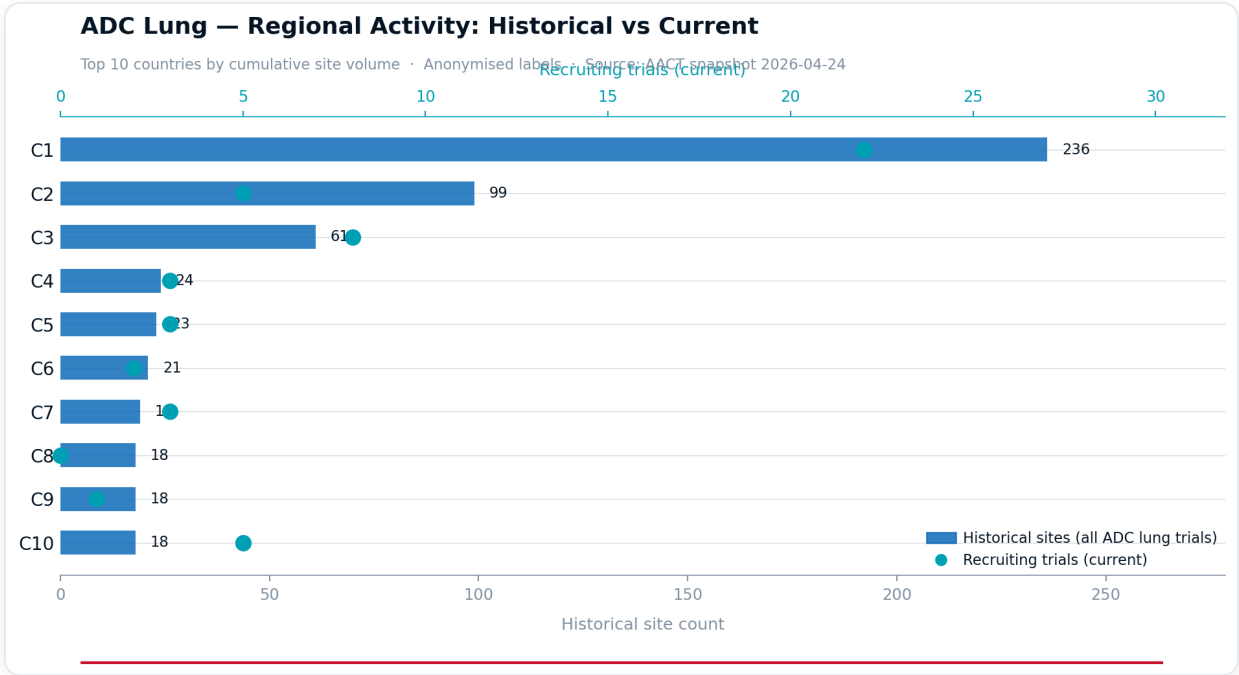


图二：前 10 名站点 SRS 排名 (Tier A，直接计算自 AACT)

研究机构	地区	建议 Tier	SRS (Tier A)	ADC 肺癌竞争试验数 (Tier B)	目前招募中	建议用途
Site A1	北美洲 (美国)	Tier 1	176.4	22	是 (8 项)	主轴机构 — 全球 SRS 最高；ADC 肺癌试验布局最广
Site A2	亚太区 (日本)	Tier 1	148.0	6	是 (2 项)	主轴机构 — 亚太区领先节点；ADC FIH 密度高 (4 项 FIH)
Site A3	北美洲 (美国)	Tier 1	147.1	5	是 (2 项)	核心候选 — SRS 强劲；可与 A1 形成地理互补
Site A4	北美洲 (美国)	Tier 1	143.5	7	是 (2 项)	核心候选 — ADC 肺癌试验活跃 (3 项 FIH)；美国区域覆盖扎实

研究机构	地区	建议 Tier	SRS (Tier A)	ADC 肺癌竞争试验数 (Tier B)	目前招募中	建议用途
Site A5	欧洲 (法国)	Tier 2	142.3	7	是 (4 项)	核心候选 — 主要欧洲节点；ADC 肺癌试验参与活跃
Site A6	欧洲 (英国)	Tier 2	137.3	3	否	核心候选 — SRS 基准强劲；目前 ADC 密度较低，建议可行性讨论
Site A7	北美洲 (美国)	Tier 2	135.3	4	是 (1 项)	核心候选 — 美国补充机构；有 ADC 肺癌试验参与记录 (2 项 FIH)
Site A8	北美洲 (美国)	Tier 3	133.6	3	否	次要考量 — SRS 稳健；无 ADC FIH 历史记录；建议激活前评估机构意愿
Site A9	亚太区 (韩国)	Tier 3	131.7	4	否	次要考量 — 韩国法规路径；有 ADC 肺癌试验活跃记录 (2 项 FIH)
Site A10	亚太区 (韩国)	Tier 3	130.6	2	是 (1 项)	次要考量 — 韩国集群内的地理多元化选项

Tier C 说明： 产能相关信号（名额可用性、主要研究者同期试验负荷、启动时程估计）属于 Tier C，另行呈现于情境面板（第 4 节），不作为本候选名单排序依据。



图三：各地区历史站点数、招募中站点数与涉及试验数（Tier A，数据来源 AACT 2026-04-24）

地区试验活跃度（Tier A）

地区	历史 Site 数	目前招募中 Site 数	涉及试验数
北美	248	118	51
欧洲	179	62	20
亚太	186	53	21
其他（含土耳其、波多黎各）	9	8	4
中东	6	0	1
南美	3	0	1

机制拥挤程度对比竞争疗法（Tier B）

机制	肺癌试验数（Tier B）
ADC	79
Immune Checkpoint	12

机制	肺癌试验数 (Tier B)
Bispecific Antibody	4
Tyrosine Kinase Inhibitor	2
DNA Damage Response	2
DLL3-targeted	1

各地区的战略定位

地区	定性	说明
北美	核心基地	Site 池最大、招募密度最高，涉及 51 项试验；FIH 启动的首要目标
欧洲	扩展地区	试验数量与亚太相近；西班牙与法国在单一国家层级的深度较高
亚太	扩展地区	日本与韩国具备完善基础建设；中国的规模体量（99 个 site）以广度为主
其他 / 中东 / 南美	仅背景参考	Site 数与试验数均偏低；不构成决策依据

情境面板 — 主要研究者可用性

TIER C — CONTEXT ONLY

仅供情境参考，不作为建议依据。此为 Tier C 代理指标，来源为 AACT 中可公开观察的同期招募中试验数量。不衡量实际工作量、机构承接能力或参与意愿。单凭本面板不应对个别研究者的可用性作出任何推断。

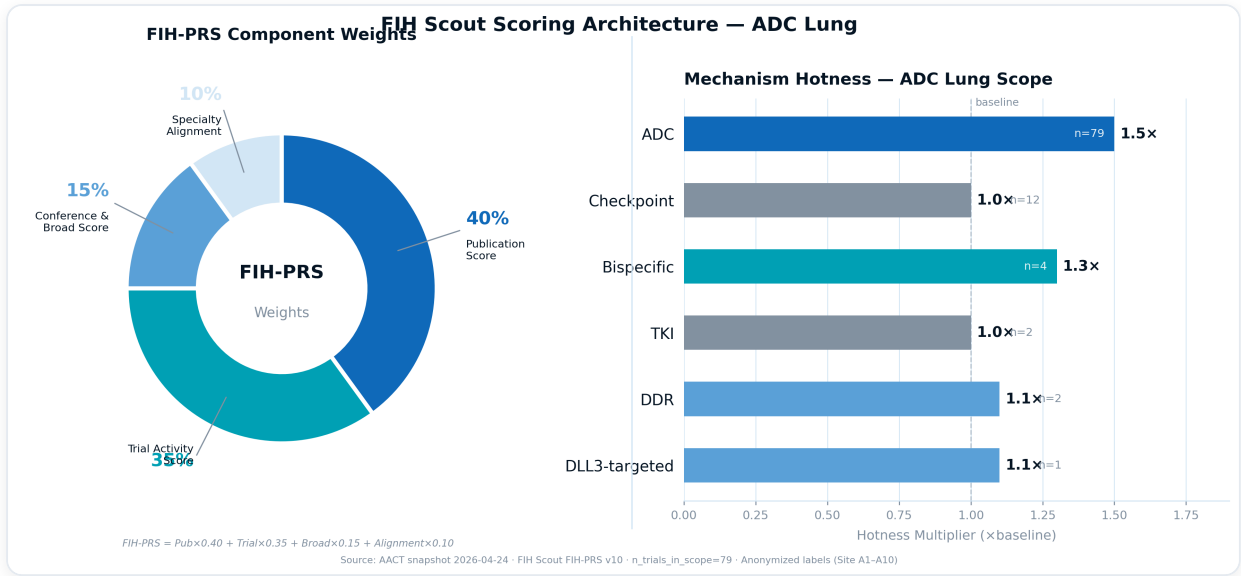
方法论：27 位 PI 依据两项公开信号以 k-means 分为 3 个原型聚类：(1) **领导力信号** — FIH-PRS 复合指数（公式： $\text{Pub} \times 0.40 + \text{Trial} \times 0.35 + \text{Broad} \times 0.15 + \text{Alignment} \times 0.10$ ）；(2) **同期招募负荷**。色码阈值：**绿色** = 0—2 项；**琥珀色** = 3—4 项；**红色** ≥ 5 项。

聚类	n	领导力信号	FIH-PRS 中位数	FIH-PRS 范围	平均同期负荷	负荷分布	角色情境说明
AB — 高领导力、高	7	高	66.0	50.0—67.2	7.1	4 ● / 3	顾问或共同 PI（已存在申办方关系者）；不适合

聚类	n	领导力信号	FIH-PRS 中位数	FIH-PRS 范围	平均同期负荷	负荷分布	角色情境说明
负荷							作为新试验启动的主要 Site PI
C — 高领导力、可接触	13	高	54.6	40.6—66.8	0.8	13 	新试验启动的主要 PI 候选；优先初步接触对象
D — 中等领导力、多数可接触	7	中	33.2	22.6—39.6	1.1	1  / 6 	共同研究者或备用 PI；适合多中心地理覆盖需求



评分方法说明



图四：FIH-PRS 与 SRS 评分组成说明（Tier A，数据来源 AACT + PubMed）

Tier A

直接计算自真实公式

Tier B

配对比较（同一数据池）

Tier C

外推代理指标 — 仅供情境参考

FIH-PRS 公式（Tier A）

$$\text{FIH-PRS} = \text{Pub} \times 0.40 + \text{Trial} \times 0.35 + \text{Broad} \times 0.15 + \text{Alignment} \times 0.10$$

成分	权重	来源
pub_score	40%	PubMed — FIH 相关著作量与近期性
trial_activity_score	35%	AACT — PI 试验主持记录、期别构成、FIH 暴露
broad_score	15%	PubMed — 更广泛的肿瘤学会议足迹
specialty_alignment_score	10%	PubMed — 与肺癌 / ADC 专科信号的对齐程度

机制	热度权重	ADC 肺癌试验数（AACT）
Antibody–Drug Conjugate (ADC)	1.5	79
Bispecific Antibody	1.3	4

机制	热度权重	ADC 肺癌试验数 (AACT)
DNA Damage Response (DDR)	1.1	2
DLL3-targeted	1.1	1
Immune Checkpoint	1.0	12
Tyrosine Kinase Inhibitor (TKI)	1.0	2

治理原则与诚实设计

完整免责声明

本报告：**不含任何机密客户名称**、无病患层级数据、无受保护健康信息；**不对任何在研化合物提出疗效主张**——所有试验计数与 site 评分均反映历史登录活动，与临床结果无关；**不提出任何监管核准主张**；完全建立于**公开登录数据**之上；反映单一**快照日期 2026-04-24**。

PBC 披露声明

FIH Scout 由 **OncoLattice Bio** 开发，OncoLattice Bio 为公益公司 (Delaware PBC)。PBC 结构要求 OncoLattice 公开披露其评分方法论与数据源可溯性，并承诺不以限制申办方审核底层证据能力的方式安排商业条款。本报告即为此承诺的直接实践。

禁用词自我扫描 — 确认均不存在

guarantee • guaranteed • approved • FDA-approved • predict • prediction • proven • best-in-class • world-class • unique • uniquely • powerful • blind spot • mechanism-fit score • overload score • activation risk score • throughput • regulatory conversion pipeline • conversion pipeline • operationally necessary

后续步骤

本报告呈现 FIH Scout 委托案的方法论架构与输出格式。所有试验机构排名、FIH-PRS 数值及主要研究者原型群集，均以真实注册数据为基础运算 (AACT 快照：2026-04-24；PubMed 通过 E-utilities 提取)，范围设定为 ADC 肺癌适应证——但试验机构与 PI 识别信息已假名化后方供发布。

1. 方法论说明会 (Methodology Walkthrough)

一场 45 分钟的工作会议，逐步拆解评分公式（ $FIH-PRS = Pub \times 0.40 + Trial \times 0.35 + Broad \times 0.15 + Alignment \times 0.10$ ；SRS 全球基线），对应贵方特定作用机制与适应证进行说明。此阶段无需签署 CDA，亦不披露任何机构识别信息。

2. CDA 范围资产简报（CDA-scoped Asset Briefing）

双方签署保密披露协议后，完整排名清单（ADC 肺癌数据库收录 631 个试验机构；其中 104 个已计算 SRS；27 份 PI 档案含具体 FIH-PRS 数值）将解除假名，以真实机构名称及研究者姓名呈现。简报内容涵盖 Cluster C PI 群集（ $n=13$ ；平均同期负荷 0.8；FIH-PRS 中位数 54.6）作为主要接触对象群，并附北美（118 个机构招募中）、欧洲（62 个）及亚太地区（53 个）的地理启动分布图。

联系 OncoLattice Bio → contact@oncolattice.bio

已知局限（在此明确披露，而非以附注处理）：

- SRS 为全机制全局基线，并非 ADC 专属。机制加权的机构评估指标目前仍在开发中。
- 纳入范围为 79 项 ADC 肺癌试验（AACT）。欧洲 FIH 试验的 EudraCT/CTIS 收录范围为已记录的数据缺口。
- PI 群集分析要求每群集至少 $k \geq 5$ 个样本。三个群集（AB: $n=7$ ；C: $n=13$ ；D: $n=7$ ）均符合此阈值。群集层级的推断不应套用于个别 PI。

OncoLattice Bio | 公益公司（Delaware PBC）| FIH Scout 情报平台

数据来源：AACT（快照 2026-04-24）；PubMed/E-utilities。本报告为方法论示范，不代表任何过往客户委托案。

contact@oncolattice.bio