

FIH Scout 样本报告

机制: KRAS/RAS Lung 快照日期: 2026-04-24 来源: AACT (ClinicalTrials.gov-derived)

注册系统: CTGOV only — ChiCTR not used

12

试验中心 (面板)

Tier A

71

KRAS/RAS 肺癌
试验

Tier A

1.4

KRAS/RAS 通路
热度

Tier B

282

北美历史 Sites

Tier A

36

PI 聚类汇总数

Tier C

执行摘要

(声明层级: A/B — 以下每一个数字均为 Tier A, 直接由真实 AACT 数据计算得出, 或为 Tier B, 配对比较。本摘要中不出现任何 Tier C proxy; 以负载为基础的脉络仅存在于另设的 Context Panel。)

当一家申办方 (sponsor) 启动 KRAS/RAS NSCLC 项目时, 会面对四个运营层面的问题:

- **BD (商务拓展) 问:** 我们该先接触哪些客户 (accounts) ?
- **临床运营问:** 哪些中心是 first-patient-in 的可信候选?
- **CMO 问:** 这个靶点机制是否已拥挤到我们得跟人抢同一批患者?
- **申办方高层问:** 从地理上看, 试验活动实际上发生在哪里?

本示例报告以单一冻结快照 (AACT, 2026-04-24) 针对这四个问题作答, 数字可重现, 而非口述叙事。

入围名单存在且有排名 (Tier A)。 Site A1 具有 SRS 176.4、全局排名 1, 同时对应 20 个 KRAS/RAS lung 试验与 7 个 recruiting now — 基线能力与实时活动指向同一方向的少见情况。

这个靶点机制很繁忙, 比较本身才是重点 (Tier B)。 KRAS/RAS 通路在 71 个试验中具有 1.4 的 hotness — 远超 Immune Checkpoint (16 个) 与 SHP2/RAS Signaling (5 个)。

地理分布集中 (Tier A)。 北美 282 个历史 sites、130 个招募中、52 个试验; 亚太 193 个历史 sites、112 个招募中、26 个试验; 欧洲 272 个历史 sites, 但只有 15 个试验, 显示尚未动用的容量。

在研究者 (investigators) 这一点上, 本报告刻意保守。 面板并未为任何个别 PI 建立侧写, 而是将研究者归纳为两个匿名原型聚类 (archetype clusters) (n=13 与 n=23, 各 ≥ 5 符合 k-匿名性)。所有角色与产能诠释均属 Tier C 以负载为基础的解读, 依 §13.2 规定一律不放在摘要, 仅出现在下方独立的 Context Panel。

Site/PI 层识别信息为 CDA-scoped；在小机制领域中化名仍可能被反推，仅供方法示范。

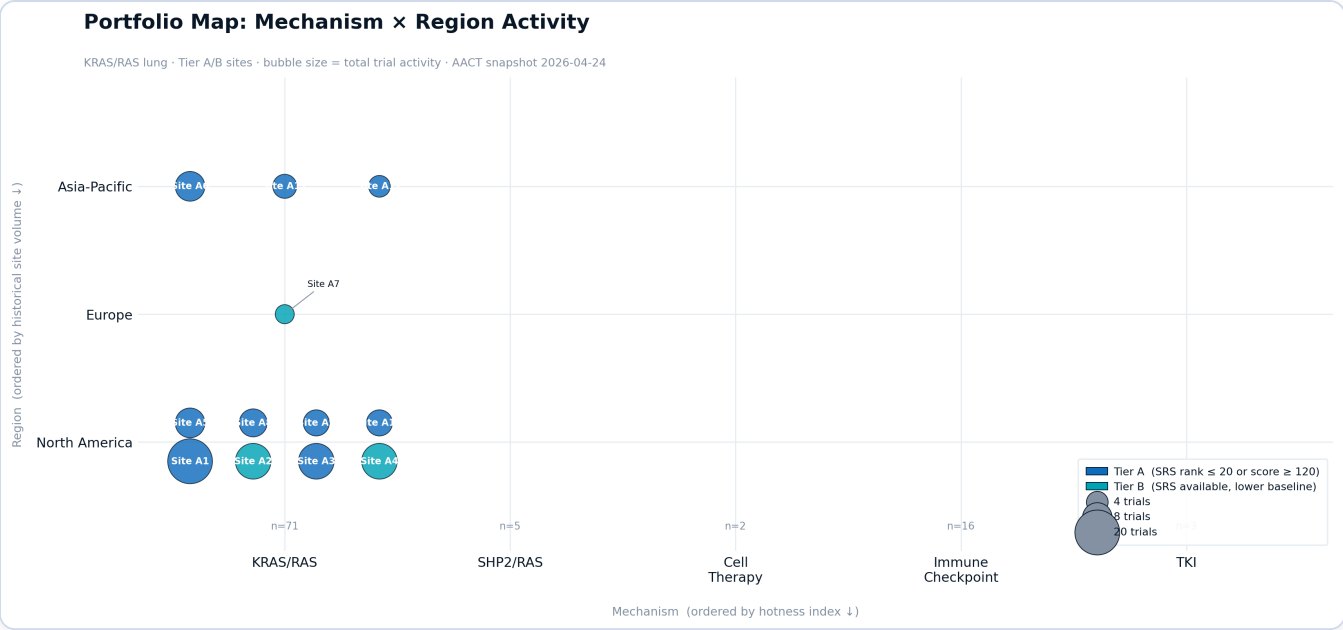


图 1 — Portfolio Map：12 个化名 site 以 KRAS/RAS lung 活动对 SRS 基线能力作图（Tier A/B）

试验中心入选名单（去识别化）

Tier A site standing Tier B mechanism activity

试验中心依全局 SRS 排名排序，其次依 KRAS/RAS lung 机制活跃度排序。共 12 个试验中心全数列出。

Site	地区	建议层级	SRS A	全局排名	竞争 KRAS/RAS 试验 B	FIH 试验	招募中
Site A1	N. America	Tier 1	176.4	1	20	6	7
Site A5	N. America	Tier 1	147.1	3	8	3	2
Site A9	N. America	Tier 1	143.5	4	6	2	3
Site A10	N. America	Tier 1	133.6	8	6	2	2
Site A12	Asia-Pacific	Tier 1	131.7	9	4	2	2

数据来源：AACT 快照 2026-04-24。Site/PI 层识别信息为 CDA-scoped；在小机制领域中化名仍可能被反推，仅供方法示范。

Site	地区	建议层级	SRS A	全局排名	竞争 KRAS/RAS 试验 B	FIH 试验	招募
Site A11	Asia-Pacific	Tier 2	130.6	10	5	2	1
Site A6	Asia-Pacific	Tier 1	128.7	11	8	3	3
Site A8	N. America	Tier 2	123.9	15	7	2	4
Site A3	N. America	Tier 1	122.7	16	12	4	5
Site A4	N. America	Tier 2	81.8	96	12	3	4
Site A2	N. America	Tier 3	77.9	109	12	5	4
Site A7	Europe	Not ranked	n/a	n/a	3	3	1

数据来源：AACT 快照 2026-04-24。Site/PI 层识别信息为 CDA-scoped；在小机制领域中化名仍可能被反推，仅供无法示范。

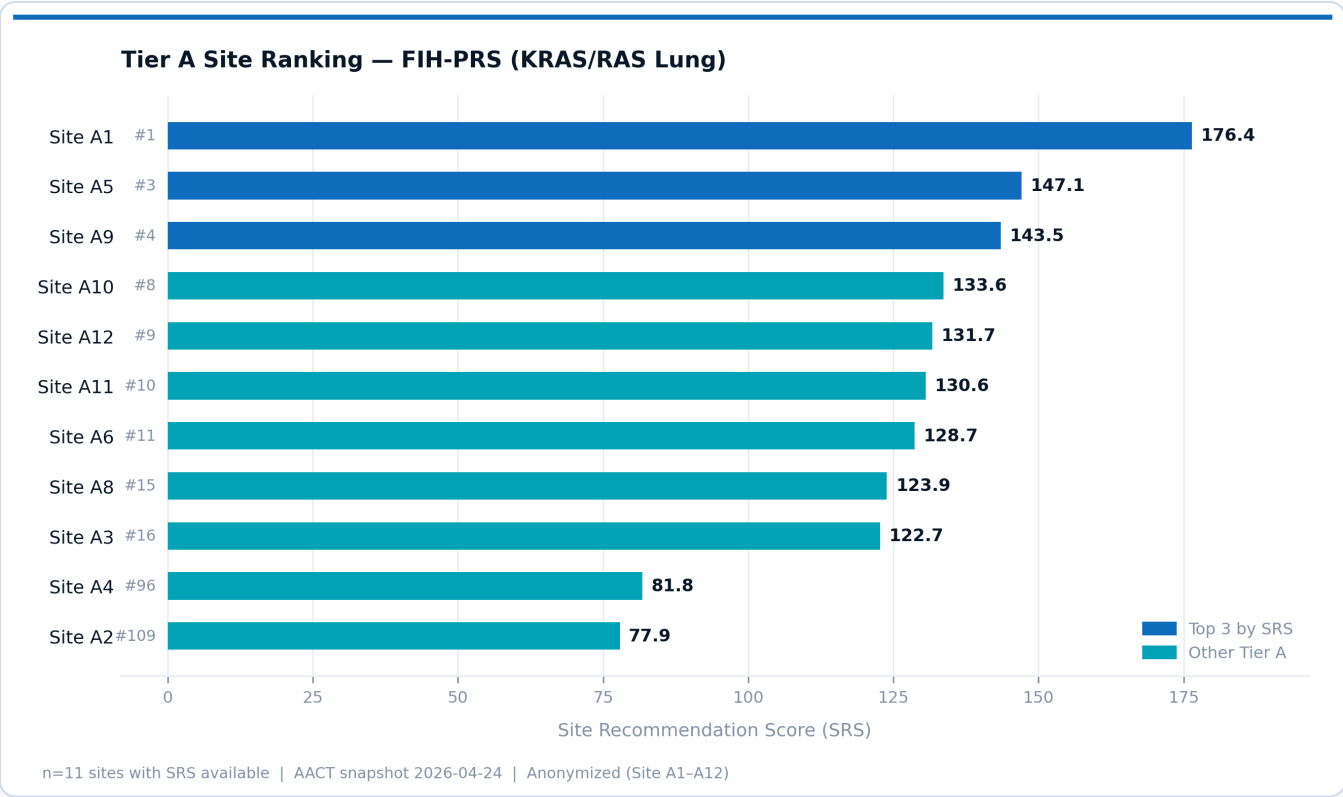


图 2 — Site Ranking：依 SRS 分数排列（Tier A），标示 KRAS/RAS lung 机制活跃度

区域与竞争压力

区域活动足迹 Tier A — AACT

区域	历史 Sites	招募中	涉及试验数	战略角色
North America	282	130	52	Anchor
Europe	272	102	15	Anchor
Asia-Pacific	193	112	26	Expansion
Other	38	30	9	Expansion
South America	32	19	3	Expansion
Middle East	3	0	1	Watch only

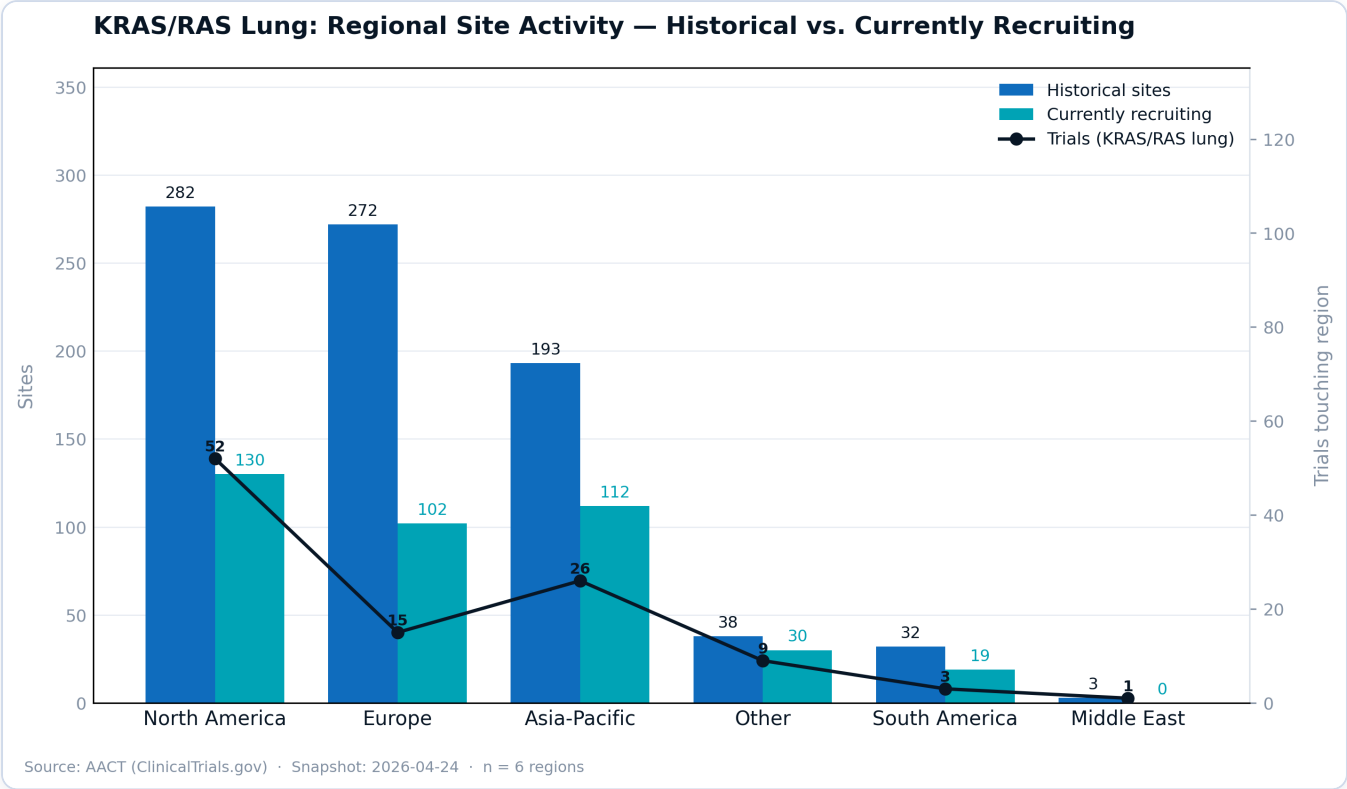


图 3 — 区域比较：历史 Sites vs 目前招募中 vs 试验涉及数（Tier A）

机制拥挤程度 Tier B — 配对比较

机制	KRAS/RAS 肺癌试验	相对活跃度指数
KRAS/RAS Pathway	71	1.4
Immune Checkpoint	16	1.0

机制	KRAS/RAS 肺癌试验	相对活跃度指数
SHP2/RAS Signaling	5	1.1
Tyrosine Kinase Inhibitor	3	1.0
Cell Therapy (non-CAR-T)	2	1.1

71 个试验直接落在 KRAS/RAS Pathway 上 (hotness 1.4)。争夺 KRAS/RAS 肺癌患者的竞争压倒性地集中在核心通路上，因此 site 层级的差异化比单纯的机制新颖性更为重要。

CONTEXT ONLY

情境面板 — PI 可用性 (Tier C — 仅供情境参考)

仅供情境参考 — 不作为建议依据。依 §13.2，此为 Tier C proxy；绝不进入 executive shortlist。

Site/PI 层识别信息为 CDA-scoped；在小机制领域中化名仍可能被反推，仅供方法示范。

这里的「load」是公开的同时招募中试验计数。它不是工作量测量、不是产能模型，也不是任何形式的分级指数。请仅将其视为粗略的公开足迹信号。

原型聚类 (KRAS/RAS 肺癌，AACT 快照 2026-04-24)

原型聚类	PIs (n)	领导信号	平均试验总计	平均同时招募 Load	Load 分布
高领导 / 高 load	13	高	11.2	5.1	6R / 4A / 3G
新兴 / 有余力	23	中低	2.7	1.3	1R / 1A / 21G

两个聚类合计 PI 数：36 (13+23)。来源：AACT 快照 2026-04-24。k-匿名 (n≥5)。

评分机制如何运作

FIH-PRS

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

(实现：`fih_core.scoring.fih_prs.calc_fih_prs`)

组成	权重	它捕捉什么
Publication signal	40%	著作深度与近期程度
Trial–activity signal	35%	试验主导性与近期执行速率
Conference–broad signal	15%	跨会议出现广度
Specialty–alignment signal	10%	与 mechanism/indication 的契合度

范围注意： FIH-PRS 在本 KRAS/RAS lung 样本中未具体实现。此处仅作方法学披露。Site 层使用 `srs_score` (Tier A)；PI 层使用去识别化的 v10 archetype 信号。

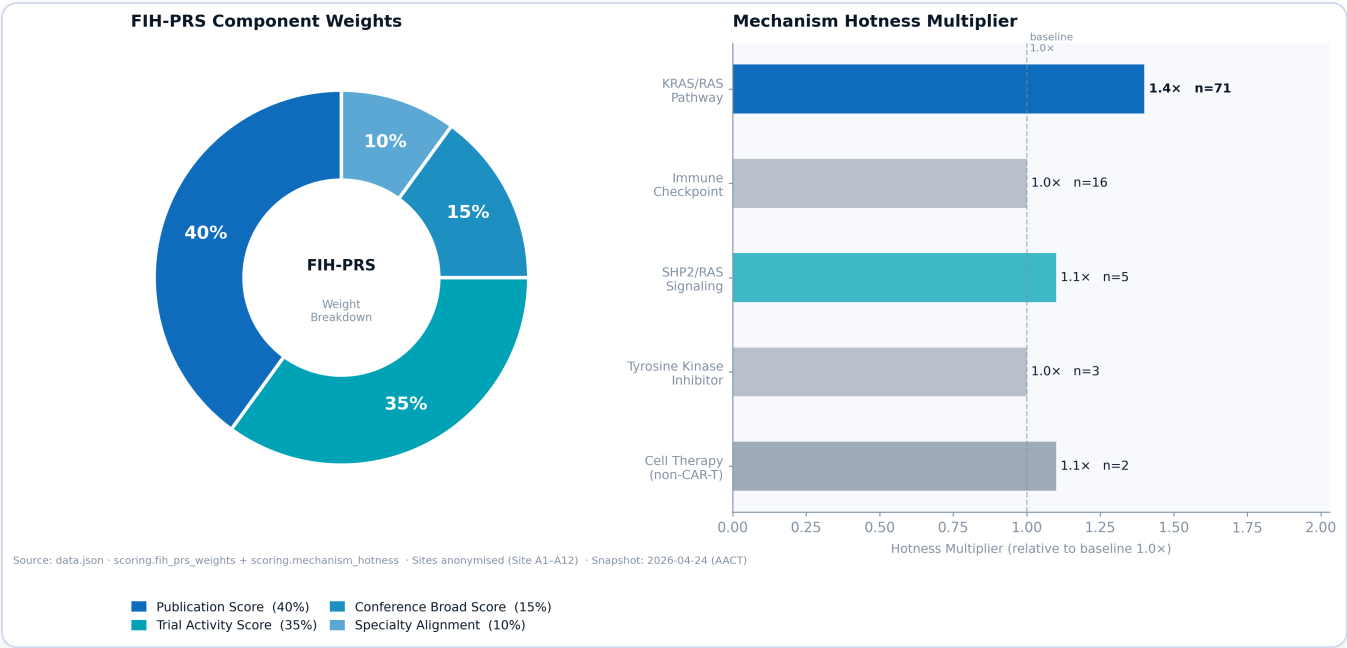


图 4 — FIH-PRS 评分权重分解 (方法学披露)

信心分层 (「诚实性设计」)

- Tier A** — 直接以真实公式在真实数据上计算得出 (例：SRS、区域活动计数)
- Tier B** — 配对比较方法 (例：mechanism hotness，由竞争试验计数推导)
- Tier C** — 外推代理。仅供情境，不构成建议依据，绝不出现于 executive shortlist。

治理与诚实性设计

本报告建立在单一原则之上：每个数字都带有清楚可见的信心分层；凡是被评为「软性」的指标，一律不得用来驱动决策。

来源可追溯性 (§13.7)

就 KRAS/RAS lung 范围而言，每个指标都可追溯至单一注册系统：**AACT** (ClinicalTrials.gov 的汇整分析)，快照日期 **2026-04-24**。范围内所有 KRAS/RAS lung 试验均为 CTGOV 系列，因此此处任何

指标均未使用 ChiCTR。

假名化，而非匿名化 (§13.1)

Site 与 PI 层级识别信息均为 **CDA 限定范围**。Site 以 Site A1..A12 呈现；PI 以 archetype 聚类呈现 (n≥5 k-匿名)。在小型机制领域中，化名可能仍可被推断出来，此处仅作方法学示意之用。

免责声明

本文件不含机密姓名、不含患者层级数据、不含疗效百分比。不作任何形式的法规核准主张。各项数字反映固定的 AACT 快照 (2026-04-24)，请将其视为某一时点的态势图，而非恒定的事实。

PBC 披露

OncoLattice 为公益公司 (PBC)。「公开数据」不等于「可免费商业使用」；我们之所以坦然披露方法，正是为了让软性的分层保持其软性，让稳健的分层当之无愧。

「这是过去的客户吗？」 — 这是建立在完全公开 AACT 数据上的方法论示范，并非过去的客户委托案。它精确展示我们会如何在 CDA 之下为你的资产梳理其 site/PI 态势。正式的 sponsor 工作，会在一场 CDA 限定范围的简报之后才展开。

后续步骤

本样本涵盖单一机制领域 (KRAS/RAS lung) 的一个狭窄切片：12 个化名 site、2 个 PI 原型分群，全部取自 AACT 快照 2026-04-24。设计目的是展示 FIH Scout 如何推理，而非交付可直接使用的 site 清单。

Request a Methodology Walkthrough (方法走查) ——或针对你的 asset / 机制 / 目标地理，安排一场 **CDA-scoped Asset Briefing**。下表是签署 CDA 后解锁的内容：

提升项目	代表的意义
解除假名化的 site 与 PI 细节	签署 CDA 后才发布
Tier 延伸分析	展开 Tier C 负荷标记背后的逐一 PI 信号
跨注册系统涵盖	涉及中国境内活动的机制引入 ChiCTR
机制广度	相同方法套用至贵方其他标的

若要更进一步：

- 索取方法学逐步说明 (Methodology Walkthrough) — 一场针对这些数字背后的公式、Tier 分级与数据源处理方式的工作会议。

- 限定 CDA 范围的资产简报 (CDA-scoped Asset Briefing) — 在 CDA 到位后，提供一份对应贵方关注机制与地理范围的简报。

contact@oncolattice.bio

奠基于 Apex AI 生态系的研究基础；商业交付通过 OncoLattice Bio 进行。

OncoLattice Bio — FIH Scout 方法论示范报告 | 快照 2026-04-24 | 仅供方法学说明之用 — 非
客户委托案