



中国非小细胞肺癌靶向治疗行业市场 规模测算逻辑模型

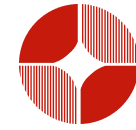
头豹词条报告系列

荆婧

发布日期：2024/05/24

目录

CONTENTS

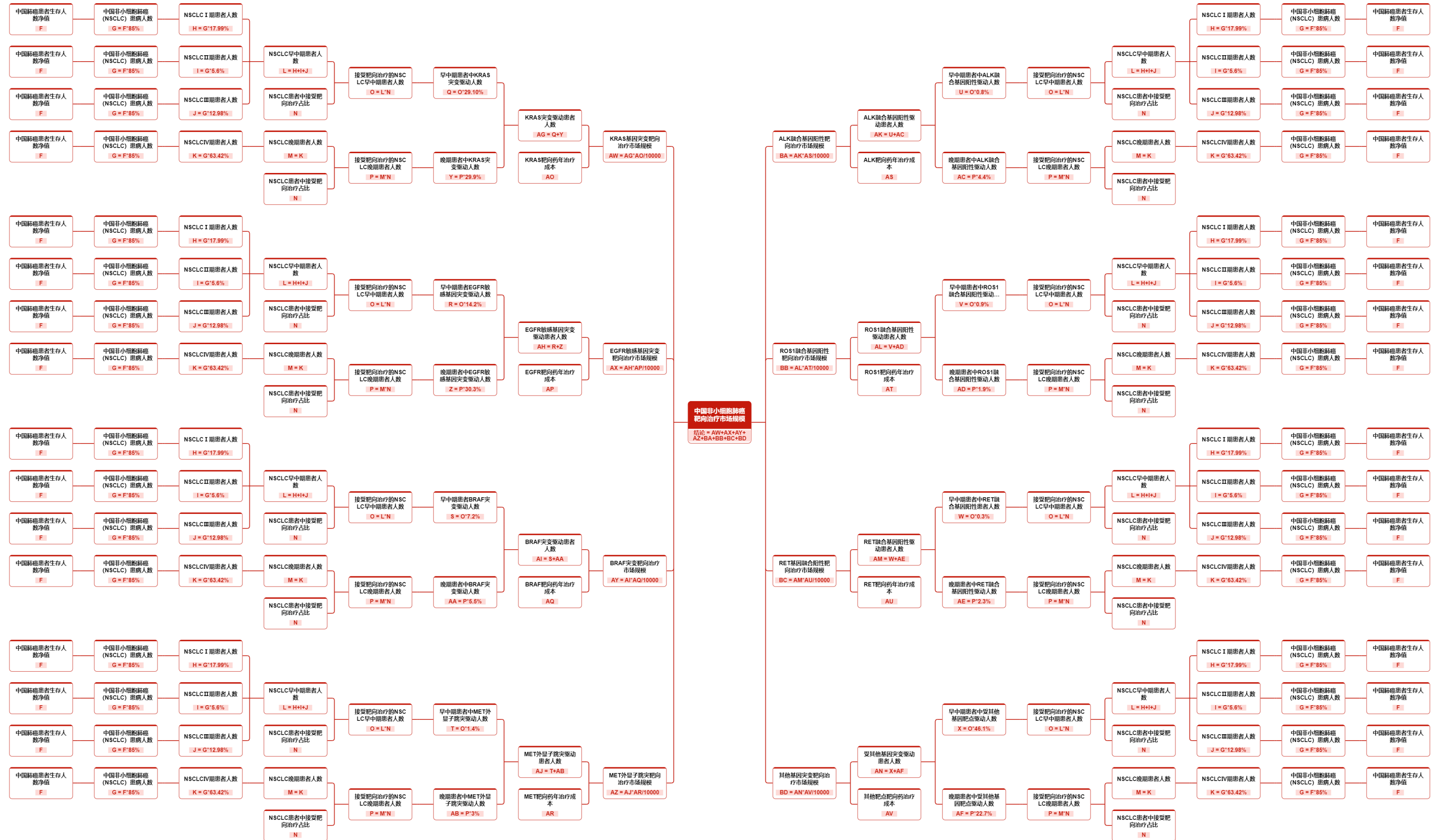


非小细胞肺癌靶向治疗行业规模

1. 中国非小细胞肺癌靶向治疗市场规模（结论图）	P3	14. 接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数	P16	27. BRAF靶向药年治疗成本	P29	40. 晚期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数		53. 其他基因突变靶向治疗市场规模	P55
2. 中国非小细胞肺癌靶向治疗市场规模	P4	15. 晚期患者中KRAS突变驱动人数	P17	28. BRAF突变靶向治疗市场规模	P30	41. ROS1融合基因阳性驱动患者人数	P43	54. 溯源信息链接引用	P56
3. 中国肺癌患者生存人数净值	P5	16. KRAS突变驱动患者人数	P18	29. 早中期患者中MET外显子跳突驱动人数	P31	42. ROS1靶向药年治疗成本	P44	55. 溯源信息链接引用	P57
4. 中国非小细胞肺癌（NSCLC）患病人数	P6	17. KRAS靶向药年治疗成本	P19	30. 晚期患者中MET外显子跳突驱动人数	P32	43. ROS1融合基因阳性靶向治疗市场规模	P45	56. 法律声明	P58
5. NSCLC I期患者人数	P7	18. KRAS基因突变靶向治疗市场规模	P20	31. MET外显子跳突驱动患者人数	P33	44. 早中期患者中RET融合基因阳性患者人数	P46	57. 头豹研究院简介	P59
6. NSCLC II期患者人数	P8	19. 早中期患者EGFR敏感基因突变驱动人数	P21	32. MET靶向药年治疗成本	P34	45. 晚期患者中RET融合基因阳性驱动人数	P47	58. 头豹词条介绍	P60
7. NSCLC III期患者人数	P9	20. 晚期患者中EGFR敏感基因突变驱动人数	P22	33. MET外显子跳突靶向治疗市场规模	P35	46. RET融合基因阳性驱动患者人数	P48	59. 头豹词条报告	P61
8. NSCLC早中期患者人数	P10	21. EGFR敏感基因突变驱动患者人数	P23	34. 早中期患者中ALK融合基因阳性驱动人数	P36	47. RET靶向药年治疗成本	P49		
9. NSCLC患者中接受靶向治疗占比	P11	22. EGFR靶向药年治疗成本	P24	35. 晚期患者中ALK融合基因阳性驱动人数	P37	48. RET基因融合阳性靶向治疗市场规模	P50		
10. 接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数	P12	23. EGFR敏感基因突变靶向治疗市场规模	P25	36. ALK融合基因阳性驱动患者人数	P38	49. 早中期患者中受其他基因靶点驱动人数	P51		
11. 早中期患者中KRAS突变驱动人数	P13	24. 早中期患者BRAF突变驱动人数	P26	37. ALK靶向药年治疗成本	P39	50. 晚期患者中受其他基因靶点驱动人数	P52		
12. NSCLC IV期患者人数	P14	25. 晚期患者中BRAF突变驱动人数	P27	38. ALK融合基因阳性靶向治疗市场规模	P40	51. 受其他基因突变驱动患者人数	P53		
13. NSCLC晚期患者人数	P15	26. BRAF突变驱动患者人数	P28	39. 早中期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数	P41	52. 其他靶点靶向药治疗成本	P54		



1. 中国非小细胞肺癌靶向治疗市场规模 (结论图)





2. 中国非小细胞肺癌靶向治疗市场规模

中国非小细胞肺癌靶向治疗市场规模：（结论=AW+AX+AY+AZ+BA+BB+BC+BD）

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	152.28	310.69	468.69	662.03	809.71	1,001.86	1,188.76	1,381.21	1,579.15	1,782.52	1,991.29
增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

KRAS基因突变靶向治疗市场规模：AW

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	75.4	153.84	232.08	327.82	400.94	496.09	588.64	683.93	781.94	882.65	986.02
AW1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

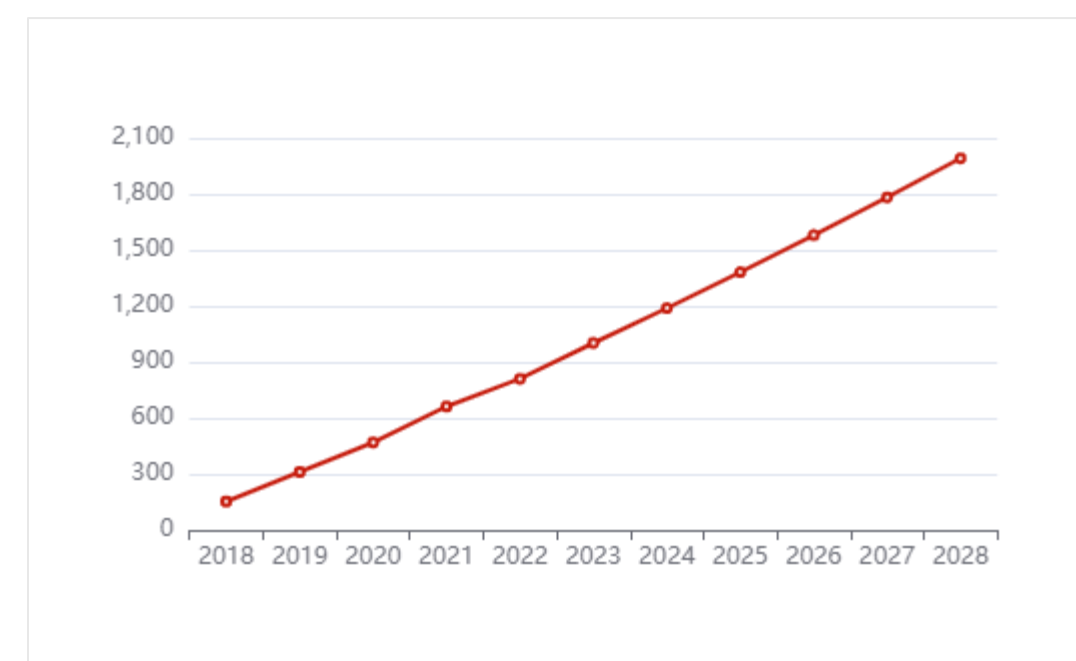
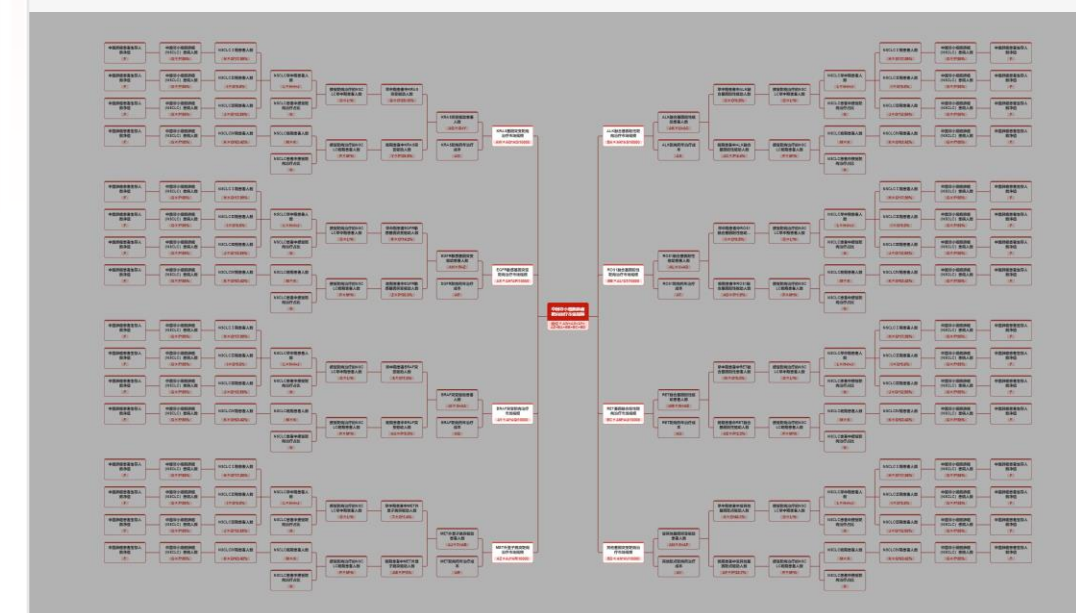
EGFR敏感基因突变靶向治疗市场规模：AX

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	0.7	1.44	2.17	3.06	3.74	4.63	5.49	6.38	7.3	8.24	9.2
AX1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

BRAF突变靶向治疗市场规模：AY

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	5.63	11.49	17.34	24.49	29.95	37.06	43.97	51.09	58.41	65.93	73.65
AY1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





3. 中国肺癌患者生存人数净值

中国肺癌患者生存人数净值：F

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	7.24	14.75	22.53	30.58	38.87	47.42	56.22	65.27	74.57	84.11	93.89
F1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

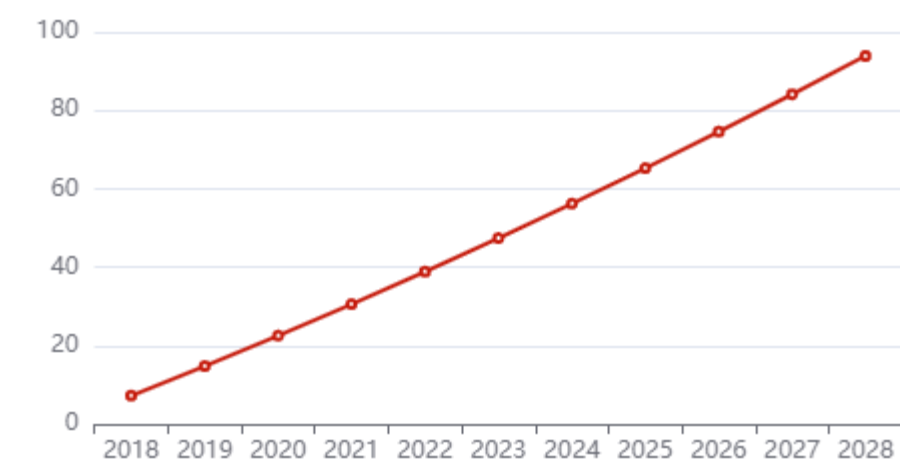
因子说明

中国肺癌生存患者人数采取叠加计算的方法，计算逻辑：20XX年肺癌生存人数=20 (XX-1) 年生存人数+20XX年新增患者人数-20XX年肺癌患者死亡人数

溯源信息

Frontiers

SIZE总览





4. 中国非小细胞肺癌（NSCLC）患病人数

中国非小细胞肺癌（NSCLC）患病人数：(G=F*85%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	6.15	12.54	19.15	25.99	33.04	40.31	47.79	55.48	63.39	71.49	79.81
G1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

因子说明

根据BMJ Open期刊发表的中国NSCLC患病负担数据，中国NSCLC患者数量约占肺癌总数的85%。

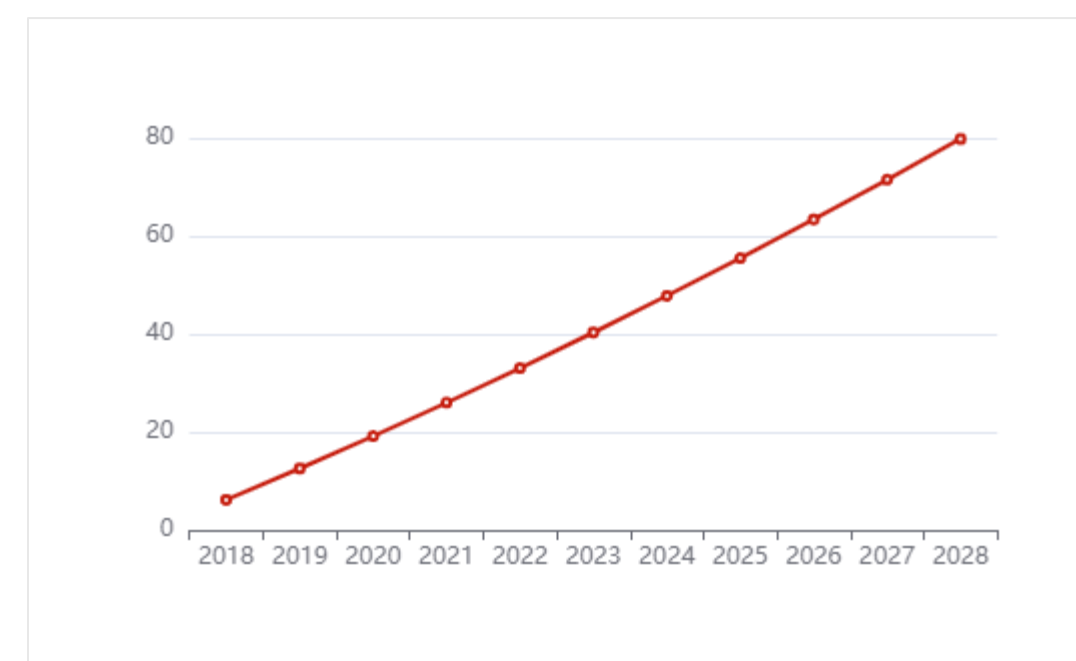
溯源信息

BMJ Open

中国肺癌患者生存人数净值：F

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	7.24	14.75	22.53	30.58	38.87	47.42	56.22	65.27	74.57	84.11	93.89
F1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





5. NSCLC I 期患者人数

NSCLC I 期患者人数：(H=G*17.99%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.11	2.26	3.45	4.68	5.94	7.25	8.6	9.98	11.4	12.86	14.36
H1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

因子说明

1) 已知数据: 根据BMJ Open期刊发表的一项基于上海患者群体的队列研究数据, 根据上海市健康信息网络数据统计, 上海市NSCLC患者中处于I期、II期、III期和IV期的占比分别为6.1%、1.9%、4.4%和21.5%, 另有66.1%患者分期未知; 2) 假设数据: 根据已知肺癌分期患者占比情况, 对未知分期患者按比例进行分配, 如: 在已知分期中, I期患者占比为2.067%, 66.1%/2.067%即为未知分期患者在全部患者群体中的占比分配, 以此类推, 而后对各分期患者占比和分配占比进行加总, 即调整后I期、II期、III期和IV期的患者占比分别为17.99%、5.6%、12.98%和63.42%。

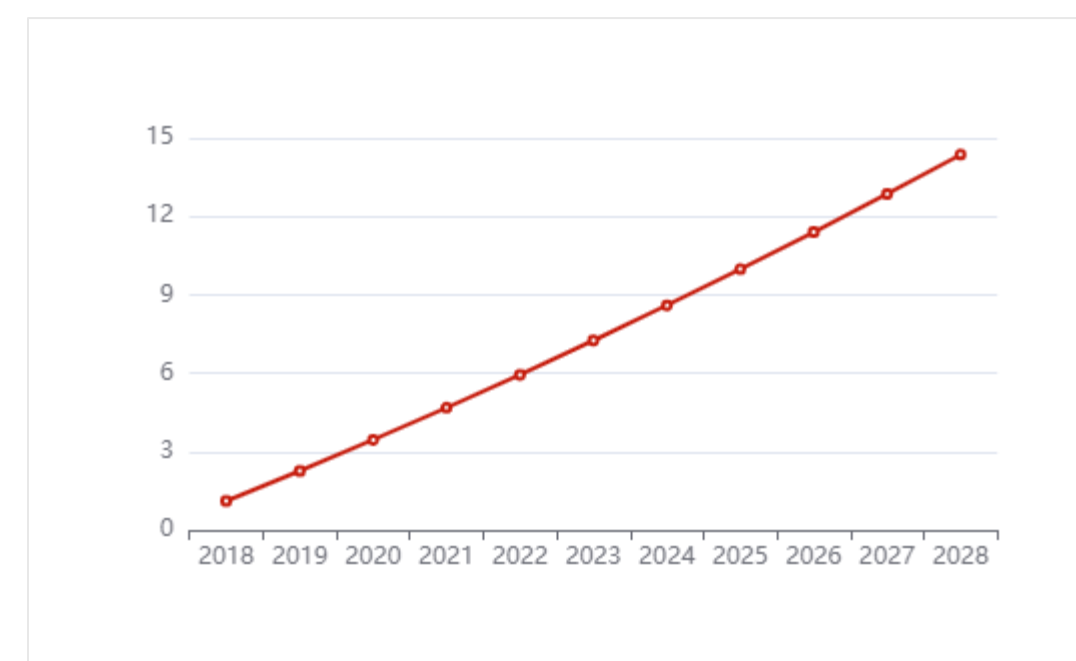
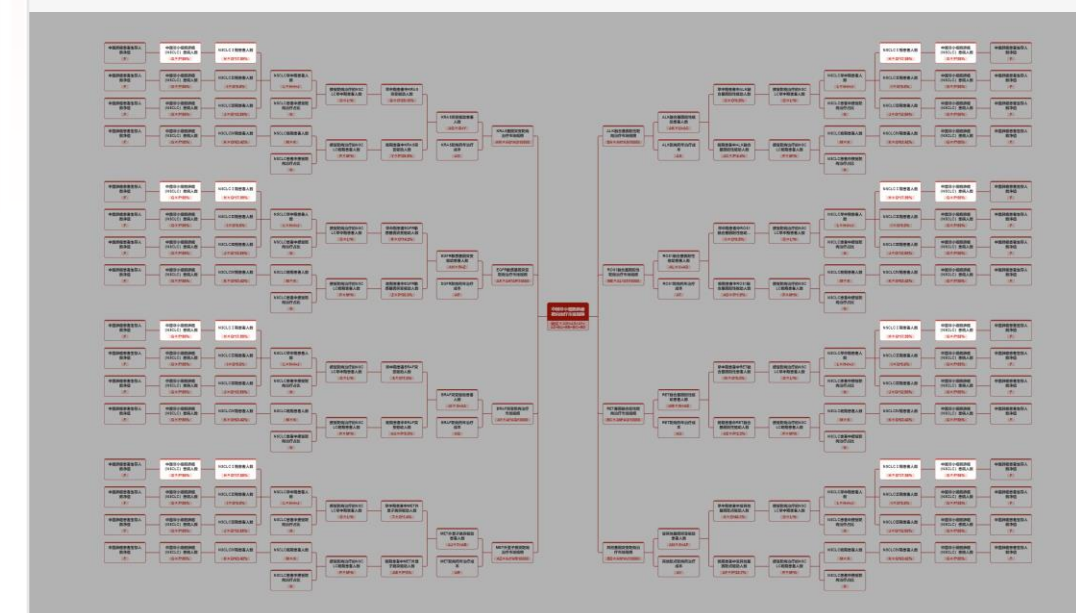
溯源信息

BMJ Open

中国非小细胞肺癌 (NSCLC) 患病人数: G

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	6.15	12.54	19.15	25.99	33.04	40.31	47.79	55.48	63.39	71.49	79.81
G1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





6. NSCLC II 期患者人数

NSCLC II 期患者人数：(I=G*5.6%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.34	0.7	1.07	1.46	1.85	2.26	2.68	3.11	3.55	4	4.47
I1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

因子说明

1) 已知数据: 根据BMJ Open期刊发表的一项基于上海患者群体的队列研究数据, 根据上海市健康信息网络数据统计, 上海市NSCLC患者中处于I期、II期、III期和IV期的占比分别为6.1%、1.9%、4.4%和21.5%, 另有66.1%患者分期未知; 2) 假设数据: 根据已知肺癌分期患者占比情况, 对未知分期患者按比例进行分配, 如: 在已知分期中, I期患者占比为2.067%, 66.1%/2.067%即为未知分期患者在全部患者群体中的占比分配, 以此类推, 而后对各分期患者占比和分配占比进行加总, 即调整后I期、II期、III期和IV期的患者占比分别为17.99%、5.6%、12.98%和63.42%。

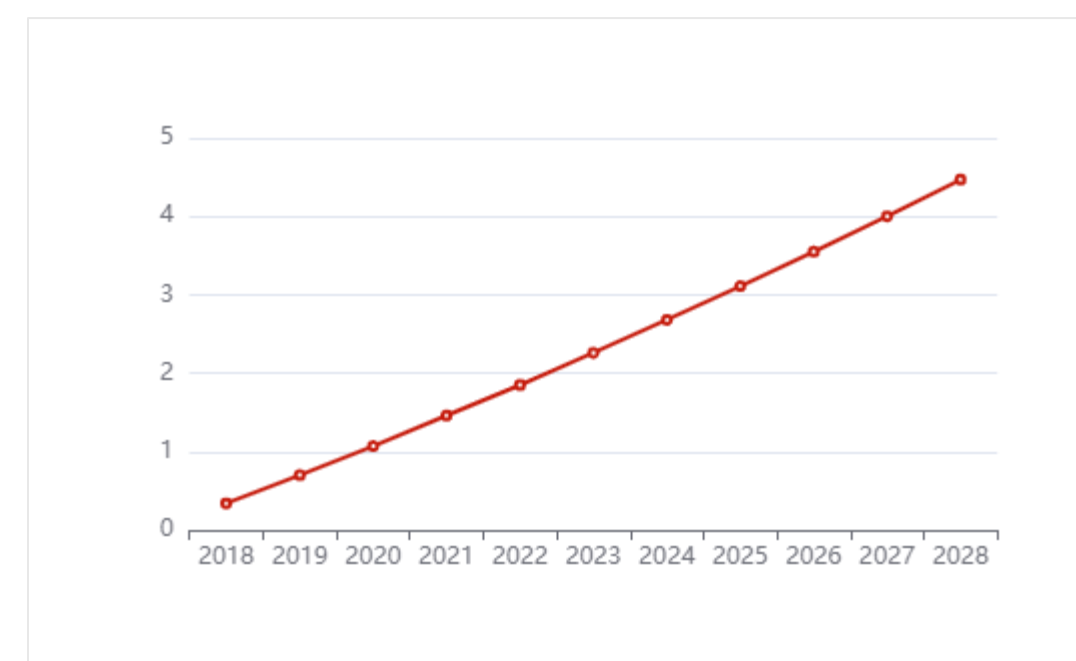
溯源信息

BMJ Open

中国非小细胞肺癌 (NSCLC) 患病人数: G

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	6.15	12.54	19.15	25.99	33.04	40.31	47.79	55.48	63.39	71.49	79.81
G1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





7. NSCLC III期患者人数

NSCLC III期患者人数：(J=G*12.98%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.8	1.63	2.49	3.37	4.29	5.23	6.2	7.2	8.23	9.28	10.36
J1:增长率(b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

因子说明

1) 已知数据: 根据BMJ Open期刊发表的一项基于上海患者群体的队列研究数据, 根据上海市健康信息网络数据统计, 上海市NSCLC患者中处于I期、II期、III期和IV期的占比分别为6.1%、1.9%、4.4%和21.5%, 另有66.1%患者分期未知; 2) 假设数据: 根据已知肺癌分期患者占比情况, 对未知分期患者按比例进行分配, 如: 在已知分期中, I期患者占比为2.067%, 66.1%/2.067%即为未知分期患者在全部患者群体中的占比分配, 以此类推, 而后对各分期患者占比和分配占比进行加总, 即调整后I期、II期、III期和IV期的患者占比分别为17.99%、5.6%、12.98%和63.42%。

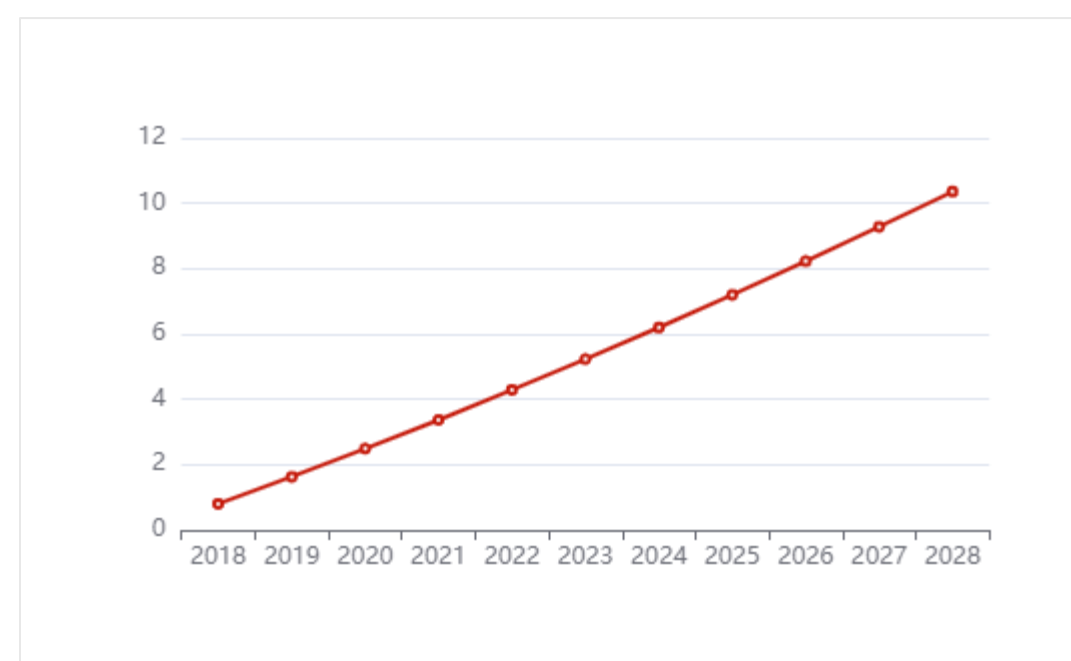
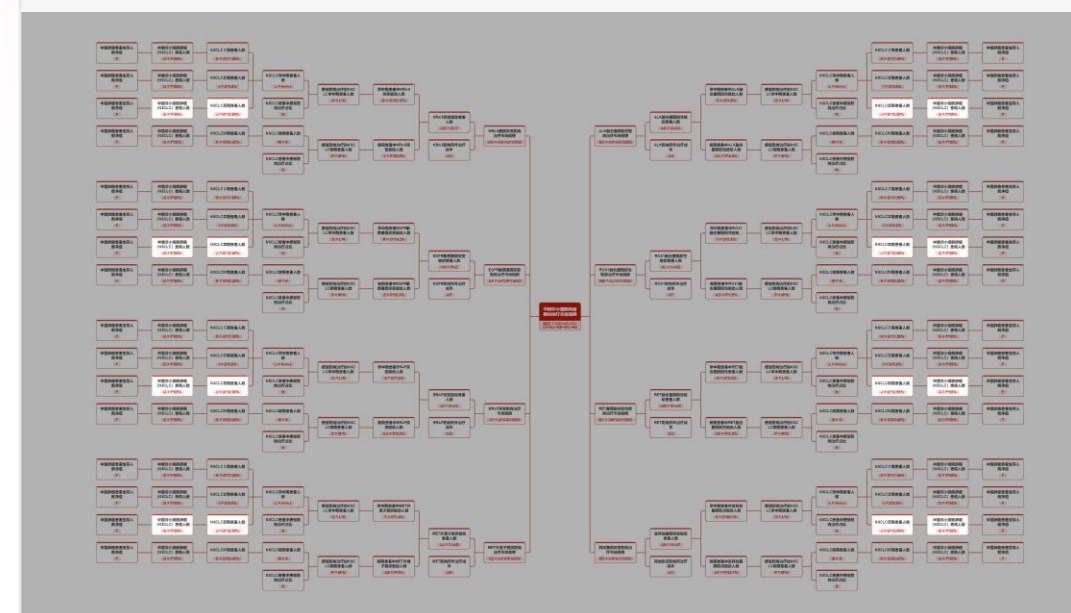
溯源信息

BMJ Open

中国非小细胞肺癌 (NSCLC) 患病人数: G

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	6.15	12.54	19.15	25.99	33.04	40.31	47.79	55.48	63.39	71.49	79.81
G1:增长率(b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





8. NSCLC早中期患者人数

NSCLC早中期患者人数：(L=H+I+J)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.25	4.59	7	9.5	12.08	14.74	17.48	20.29	23.18	26.15	29.18
L1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

NSCLC I 期患者人数：H

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.11	2.26	3.45	4.68	5.94	7.25	8.6	9.98	11.4	12.86	14.36
H1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

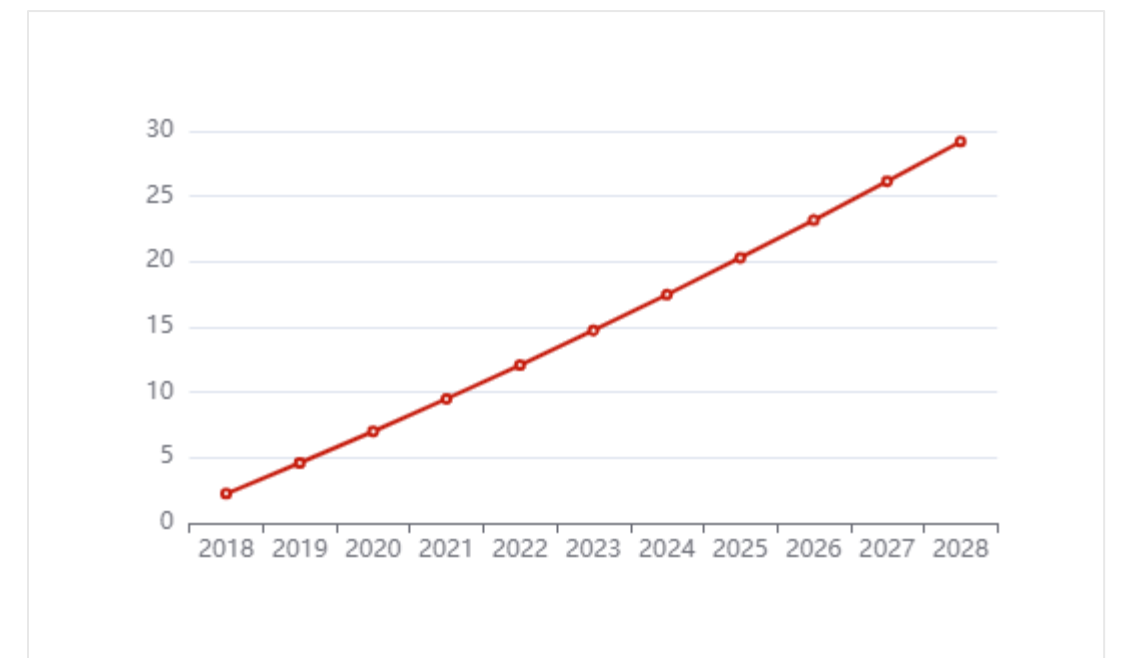
NSCLC II 期患者人数：I

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.34	0.7	1.07	1.46	1.85	2.26	2.68	3.11	3.55	4	4.47
I1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

NSCLC III 期患者人数：J

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.8	1.63	2.49	3.37	4.29	5.23	6.2	7.2	8.23	9.28	10.36
J1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





9. NSCLC患者中接受靶向治疗占比

NSCLC患者中接受靶向治疗占比：N

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(百分比)	64.15%	64.2%	63.4%	66%	63.5%	64.4%	64.45%	64.5%	64.55%	64.6%	64.65%
N1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	0.08%	-1.25%	4.10%	-3.79%	1.42%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%

因子说明

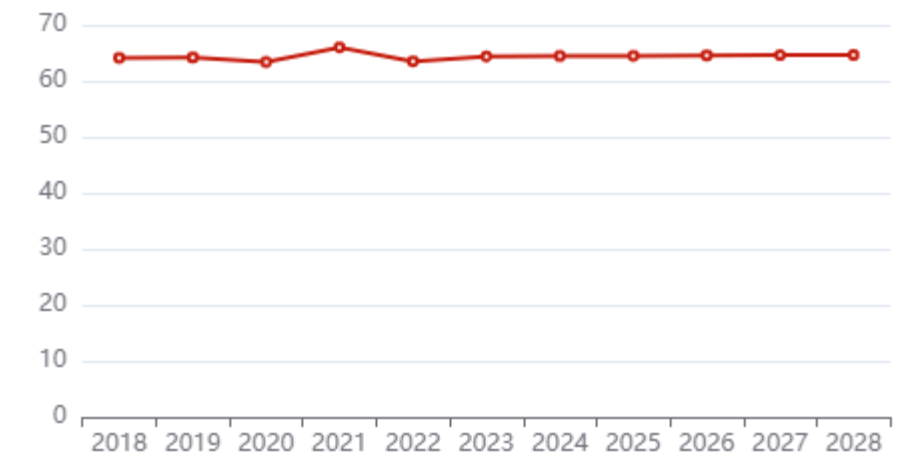
1) 已知数据: 根据中国癌症基金会对于中国NSCLC患者样本的生存质量调查结果, 2020-2022年间选择靶向治疗的患者占比分别为63.4%、66%和63.5%。2) 假设数据: 选择靶向治疗的患者占比数据受靶向药物上市进程、患者在医疗领域的可支配收入和病情需要等因素影响, 因此预测期间靶向治疗在各治疗方案中占比变动幅度较小, 采用2020-2022年间数据进行线性拟合得出各年份的占比数据。

溯源信息

[溯源链接1](#)

中国癌症基金会

SIZE总览





10. 接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：(O=L*N)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
O1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

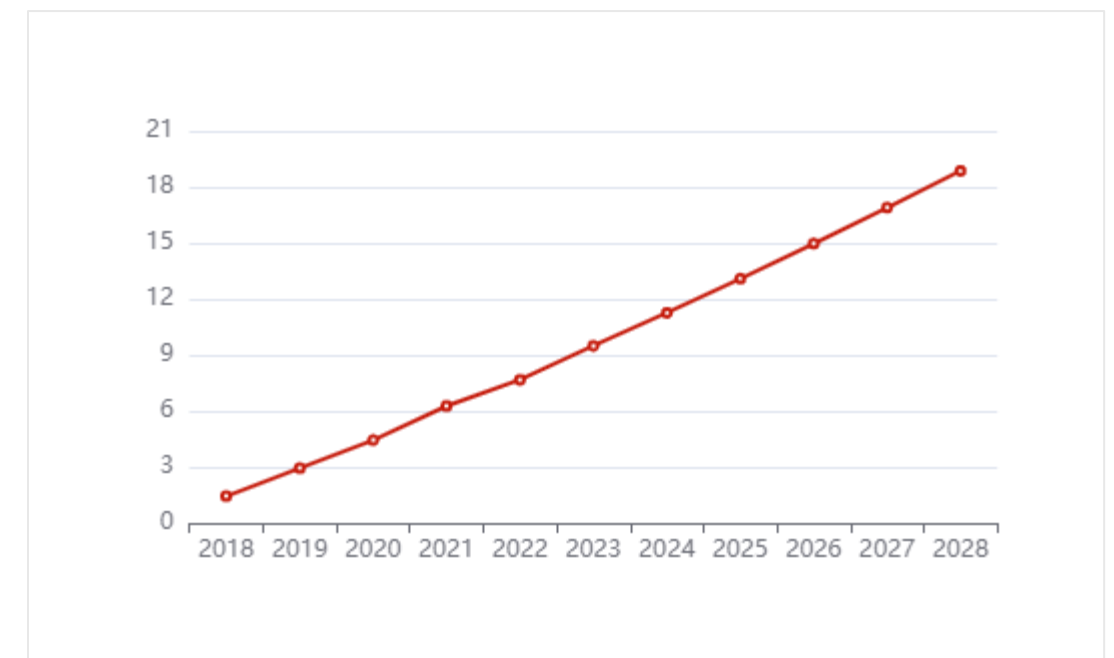
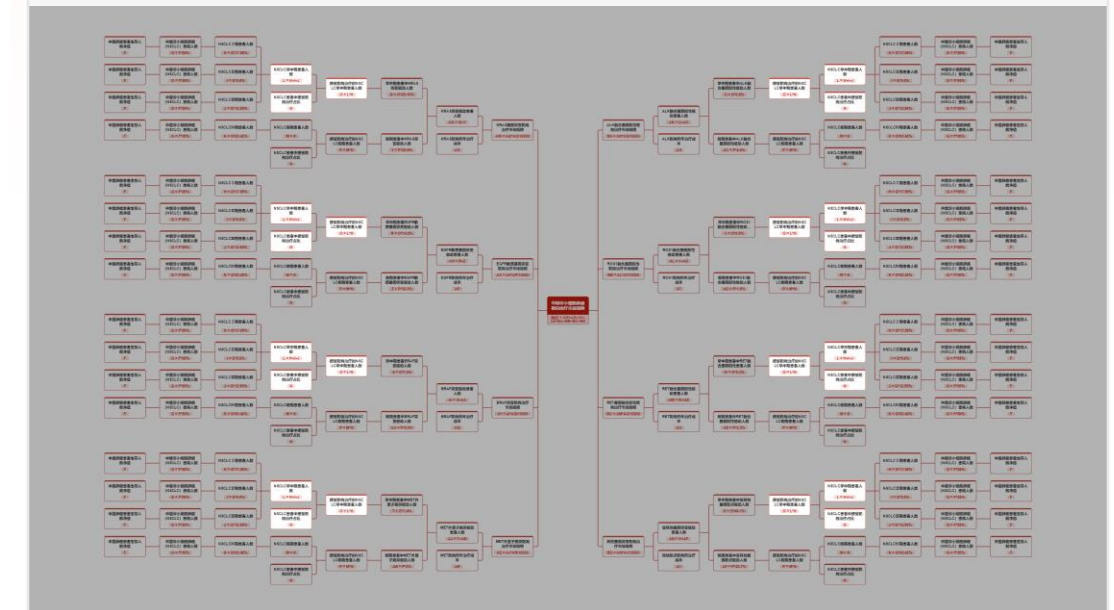
NSCLC早中期患者人数：L

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.25	4.59	7	9.5	12.08	14.74	17.48	20.29	23.18	26.15	29.18
L1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

NSCLC患者中接受靶向治疗占比：N

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(百分比)	64.15%	64.2%	63.4%	66%	63.5%	64.4%	64.45%	64.5%	64.55%	64.6%	64.65%
N1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	0.08%	-1.25%	4.10%	-3.79%	1.42%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%

SIZE总览





11. 早中期患者中KRAS突变驱动人数

早中期患者中KRAS突变驱动人数：(Q=0*29.10%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.42	0.86	1.29	1.83	2.23	2.76	3.28	3.81	4.35	4.91	5.49
Q1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

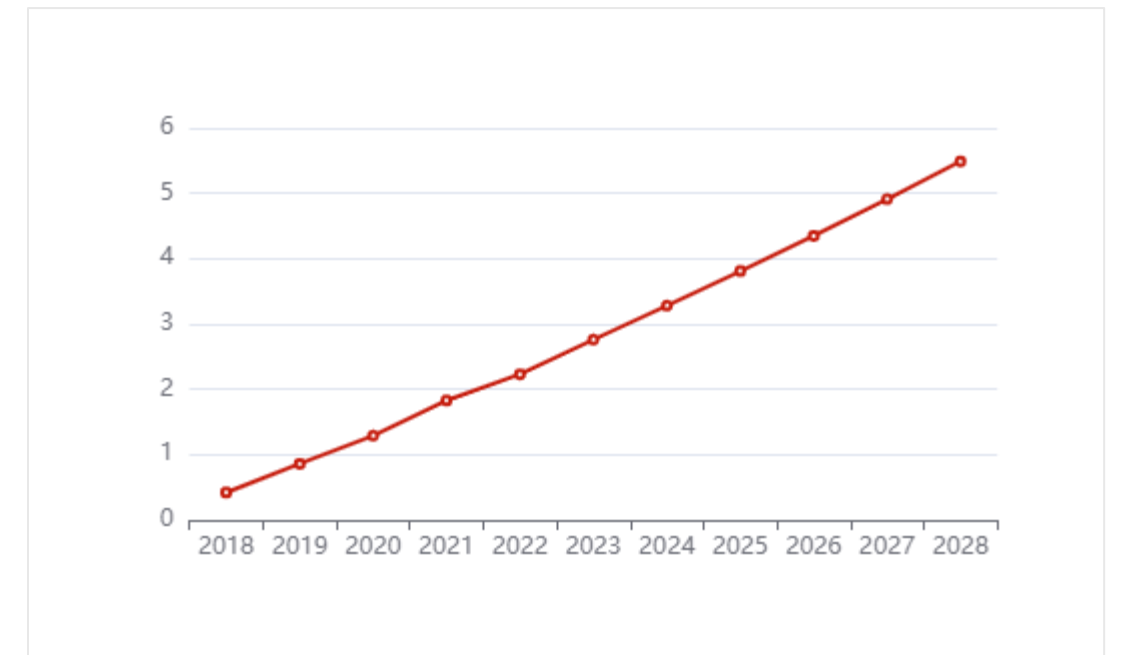
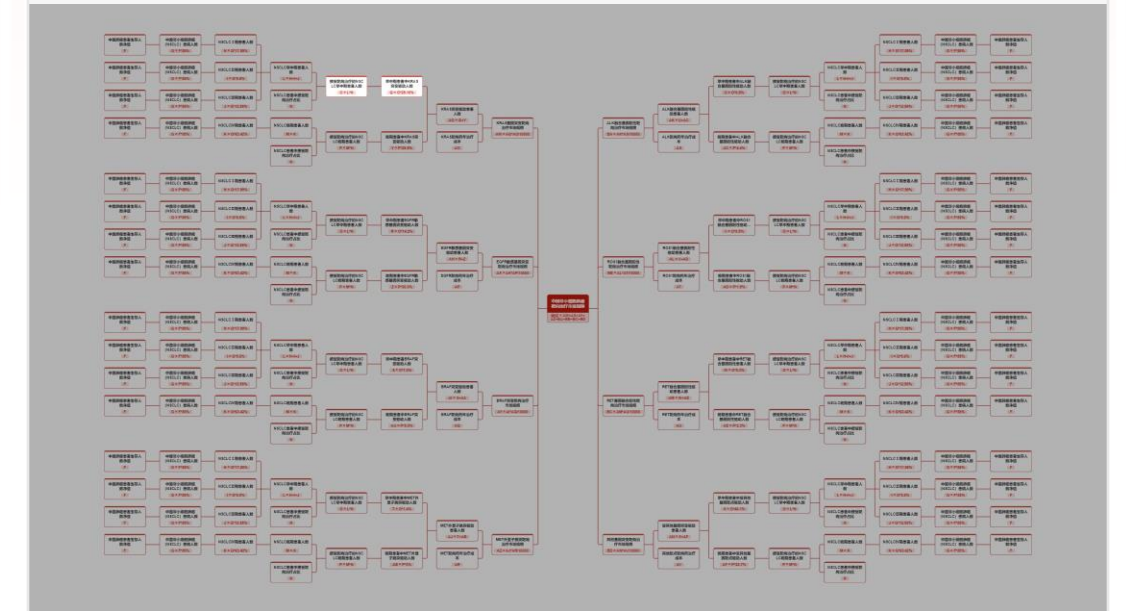
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
Q1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





12. NSCLC IV 期患者人数

NSCLC IV 期患者人数：(K=G*63.42%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	3.9	7.95	12.15	16.48	20.95	25.56	30.31	35.19	40.2	45.34	50.61
K1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

因子说明

1) 已知数据: 根据BMJ Open期刊发表的一项基于上海患者群体的队列研究数据, 根据上海市健康信息网络数据统计, 上海市NSCLC患者中处于 I 期、II 期、III 期和IV 期的占比分别为6.1%、1.9%、4.4%和21.5%, 另有66.1%患者分期未知; 2) 假设数据: 根据已知肺癌分期患者占比情况, 对未知分期患者按比例进行分配, 如: 在已知分期中, I 期患者占比为2.067%, 66.1%/2.067%即为未知分期患者在全部患者群体中的占比分配, 以此类推, 而后对各分期患者占比和分配占比进行加总, 即调整后 I 期、II 期、III 期和IV 期的患者占比分别为17.99%、5.6%、12.98%和63.42%。

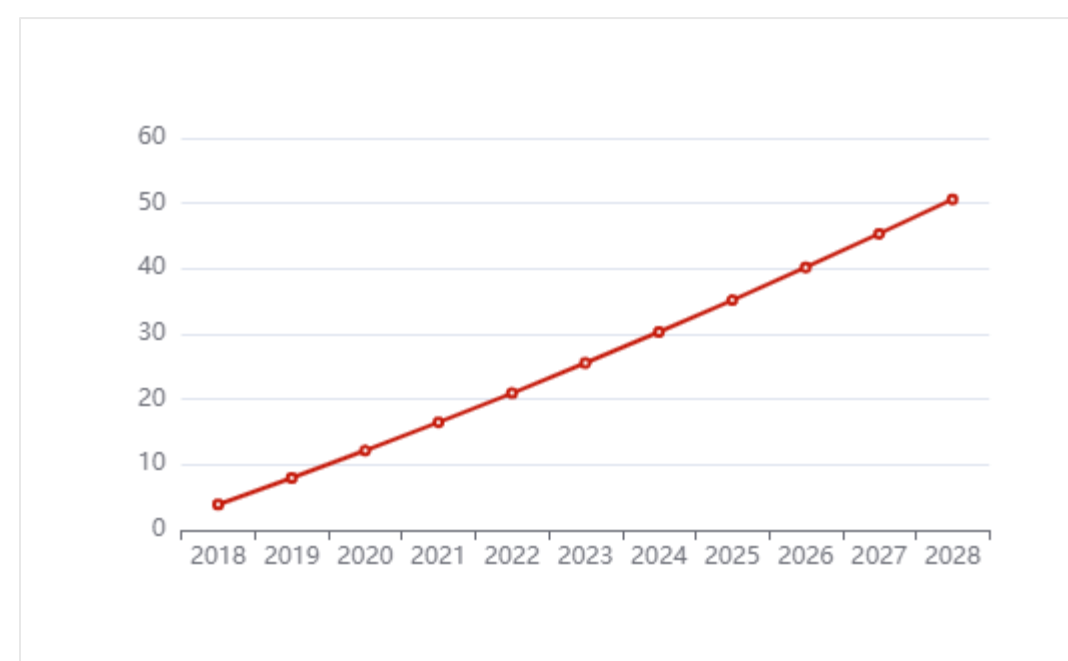
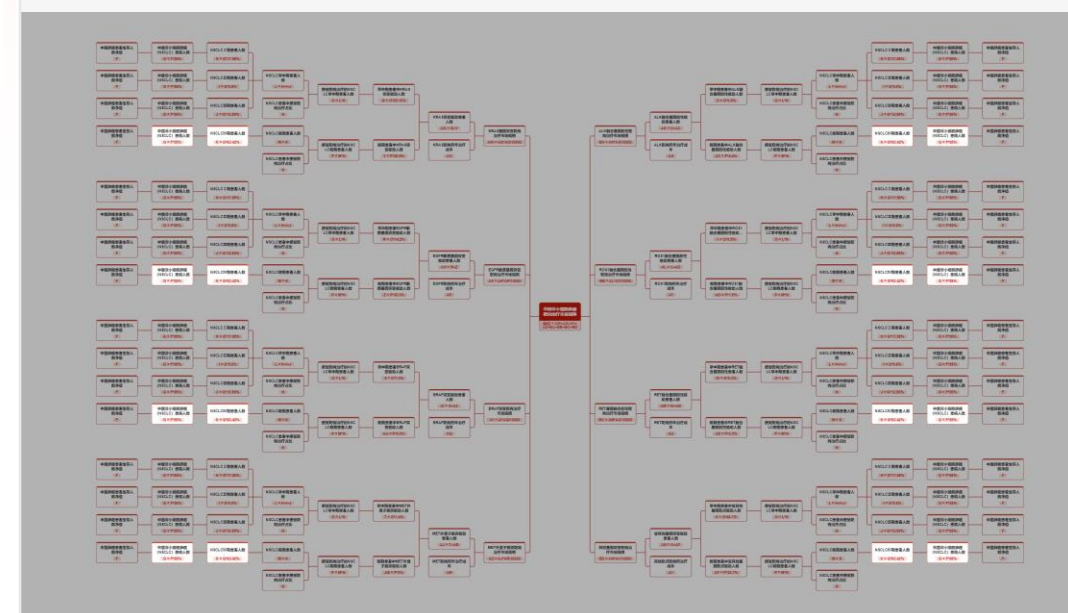
溯源信息

BMJ Open

中国非小细胞肺癌 (NSCLC) 患病人数: G

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	6.15	12.54	19.15	25.99	33.04	40.31	47.79	55.48	63.39	71.49	79.81
G1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





13. NSCLC晚期患者人数

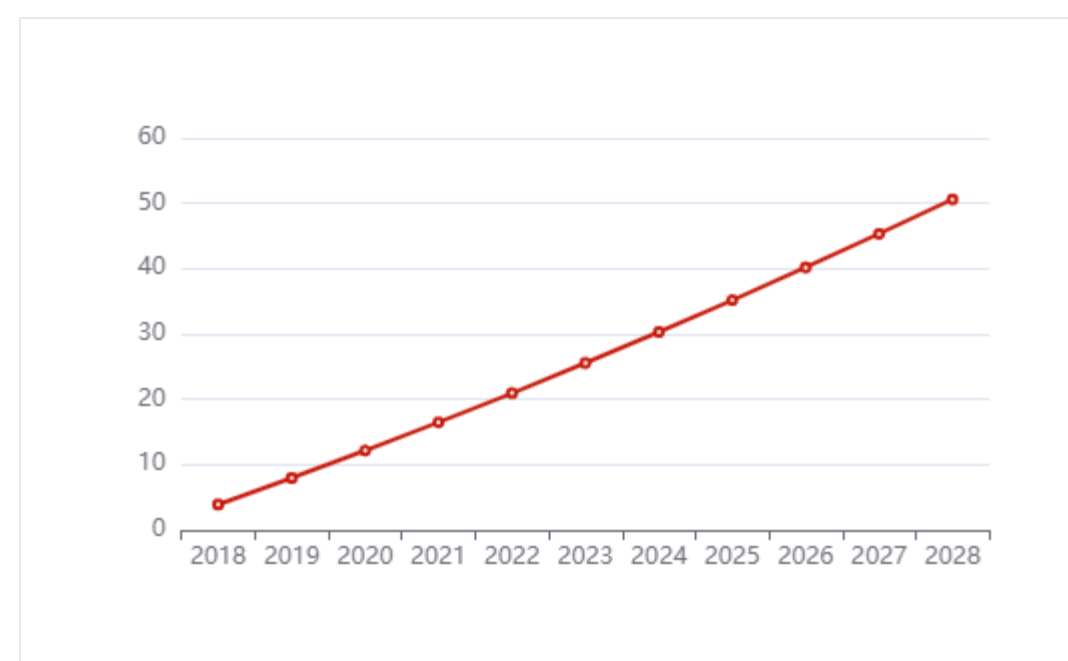
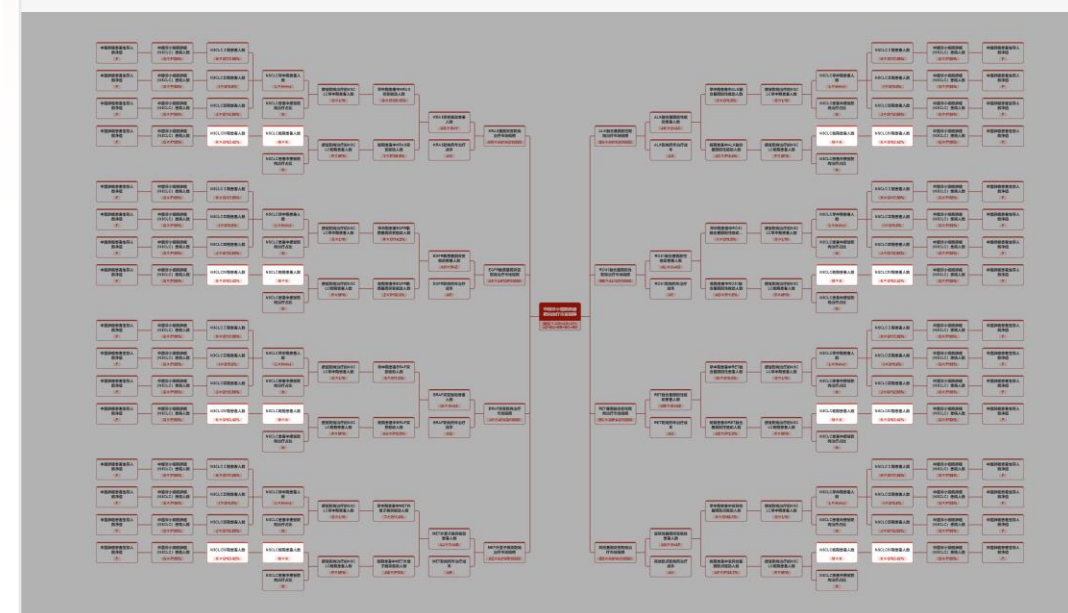
NSCLC晚期患者人数：(M=K)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	3.9	7.95	12.15	16.48	20.95	25.56	30.31	35.19	40.2	45.34	50.61
M1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

NSCLCIV 期患者人数：K

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	3.9	7.95	12.15	16.48	20.95	25.56	30.31	35.19	40.2	45.34	50.61
K1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

SIZE总览





14. 接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：(P=M*N)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

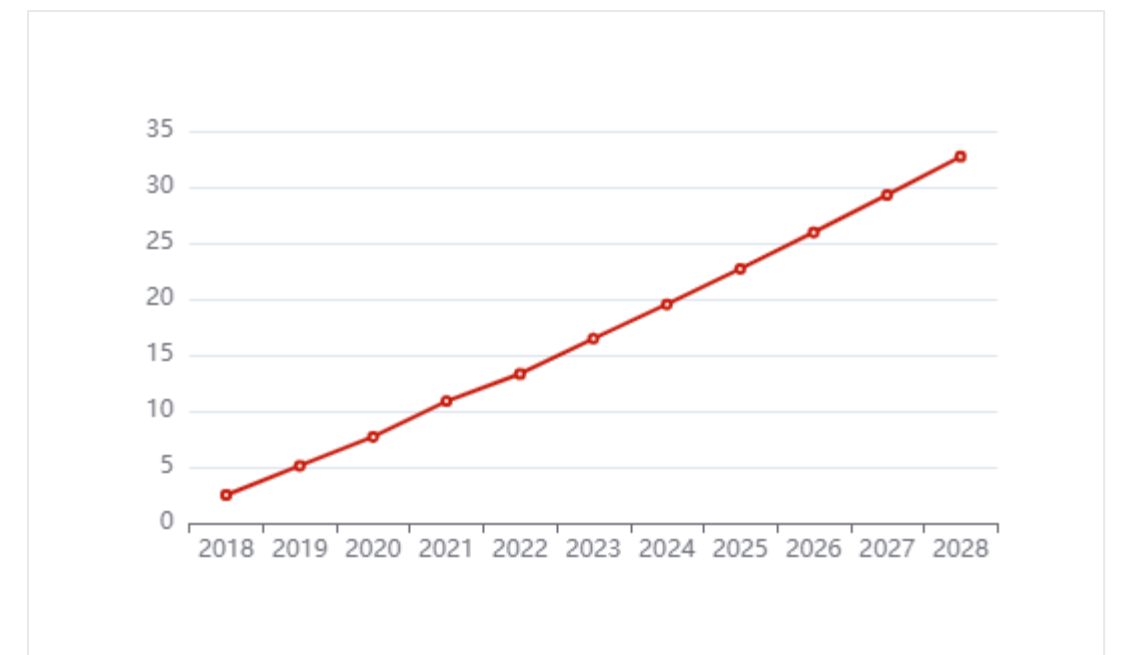
NSCLC晚期患者人数：M

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	3.9	7.95	12.15	16.48	20.95	25.56	30.31	35.19	40.2	45.34	50.61
M1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	103.87%	52.76%	35.69%	27.12%	22.00%	18.56%	16.10%	14.24%	12.79%	11.63%

NSCLC患者中接受靶向治疗占比：N

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(百分比)	64.15%	64.2%	63.4%	66%	63.5%	64.4%	64.45%	64.5%	64.55%	64.6%	64.65%
N1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	0.08%	-1.25%	4.10%	-3.79%	1.42%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%	0.08%

SIZE总览





15. 晚期患者中KRAS突变驱动人数

晚期患者中KRAS突变驱动人数：(Y=P*29.9%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.75	1.53	2.3	3.25	3.98	4.92	5.84	6.79	7.76	8.76	9.78
Y1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

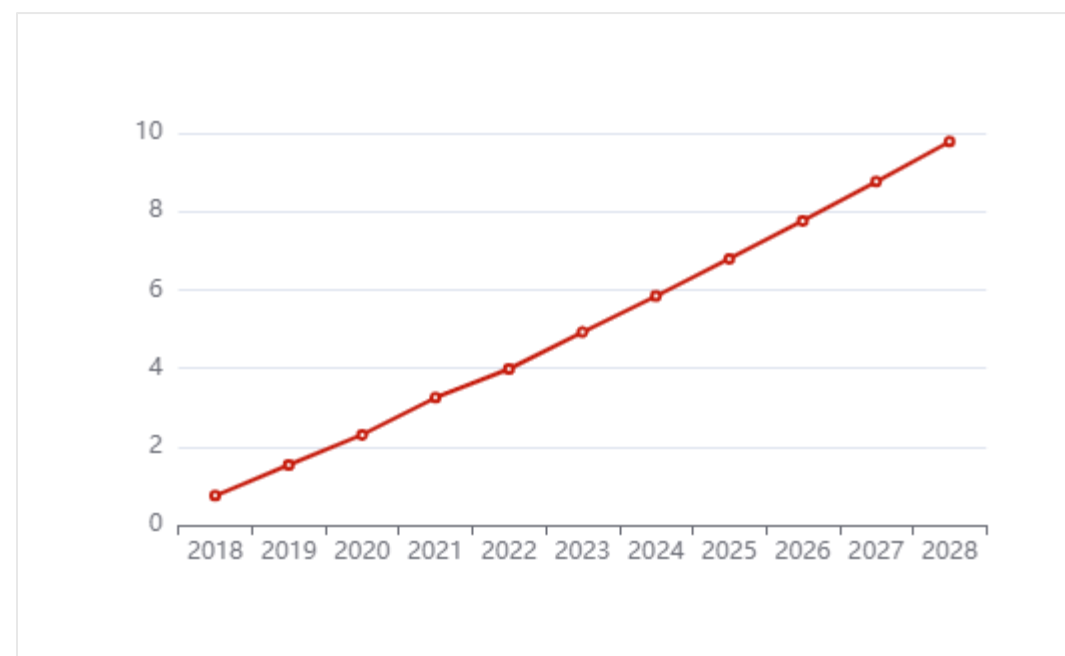
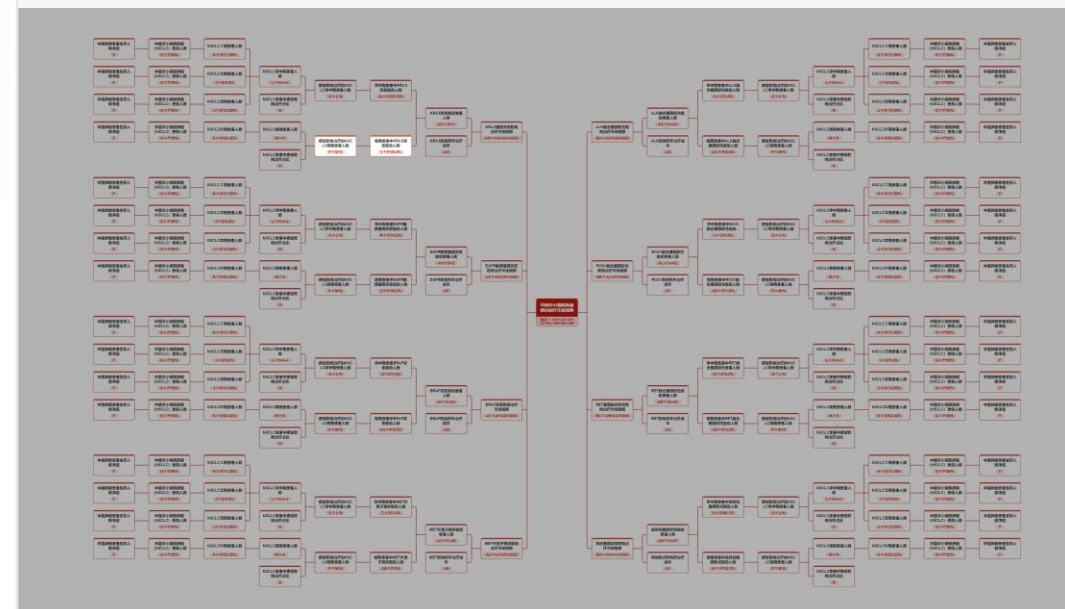
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





16. KRAS突变驱动患者人数

KRAS突变驱动患者人数：(AG=Q+Y)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.17	2.38	3.6	5.08	6.21	7.68	9.12	10.59	12.11	13.67	15.27
AG1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

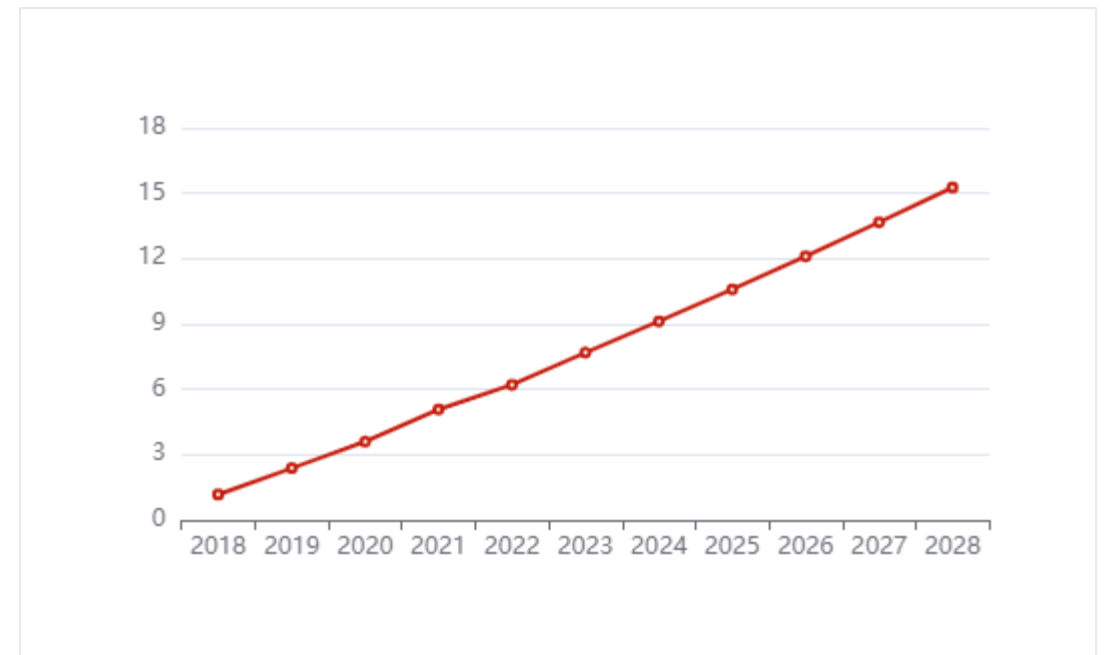
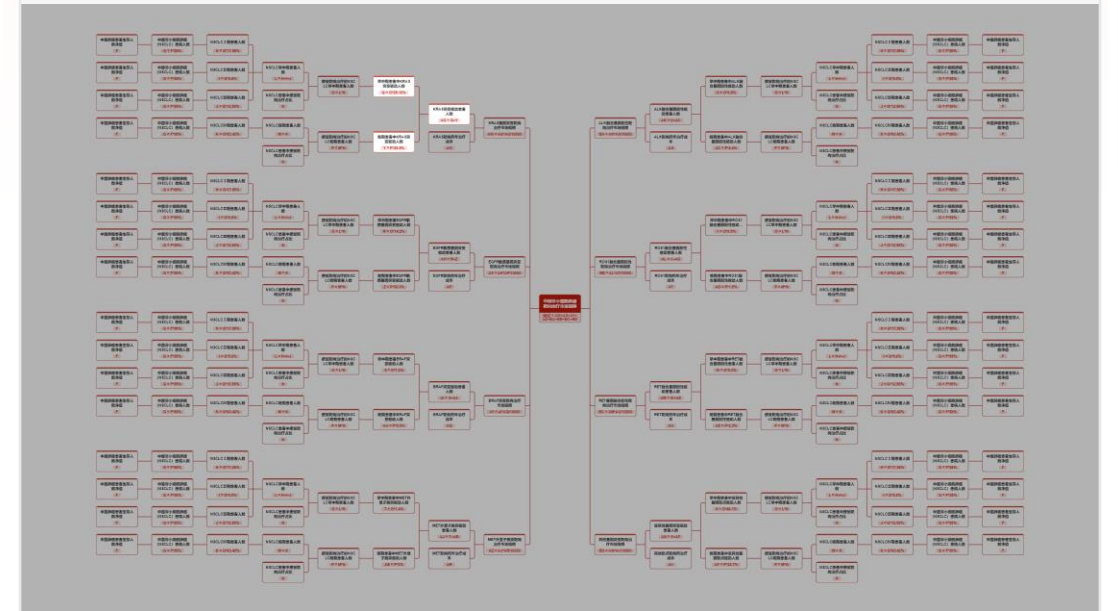
早中期患者中KRAS突变驱动人数：Q

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.42	0.86	1.29	1.83	2.23	2.76	3.28	3.81	4.35	4.91	5.49
Q1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中KRAS突变驱动人数：Y

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.75	1.53	2.3	3.25	3.98	4.92	5.84	6.79	7.76	8.76	9.78
Y1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





17. KRAS靶向药年治疗成本

KRAS靶向药年治疗成本：A0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552
A01: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

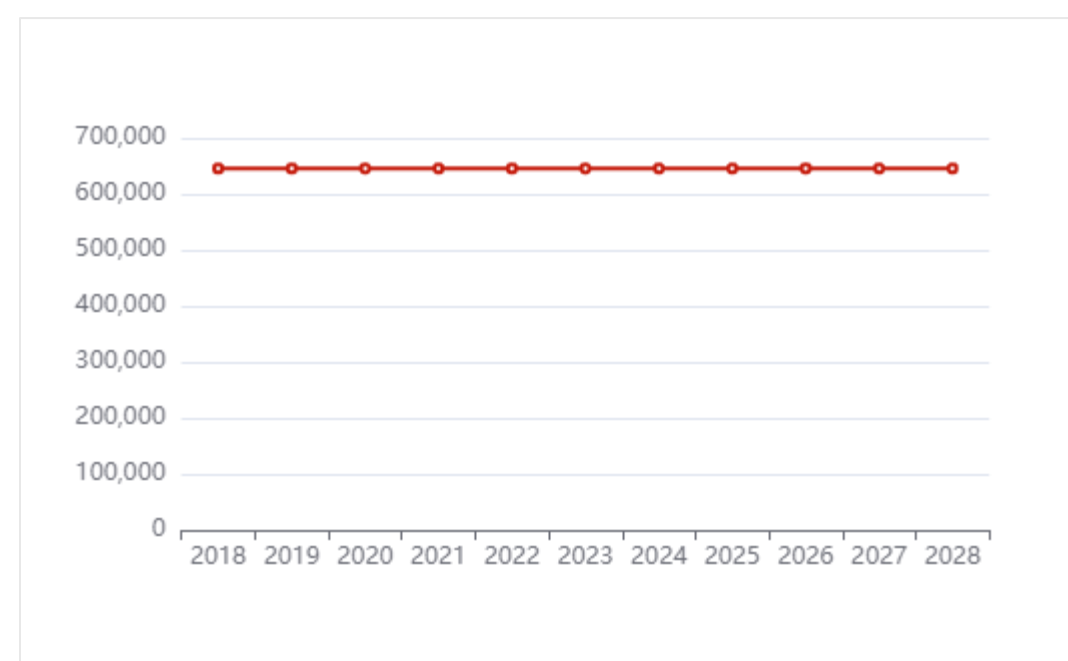
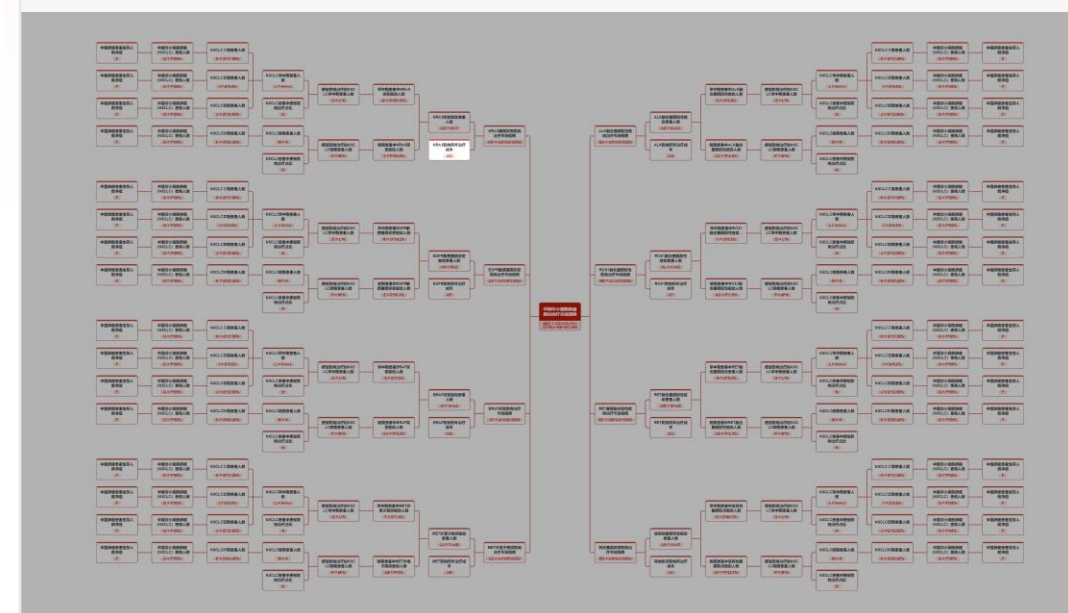
因子说明

1) 用药方案及疗程: 由于中国市场暂无针对KRAS突变的靶向治疗药物上市, 因此中华医学会肺癌临床诊疗指南推荐此类患者临床靶向治疗方案参考IV期无基因驱动患者治疗方案, 即纳武利尤单抗与伊匹木单抗联用。联用方案疗程为: 纳武单抗剂量3mg/kg, 静脉输注30分钟以上, 而后输注伊匹单抗, 1mg/kg, 静脉输注30分钟以上, 两者需同日输注, 每3周1次。4次联合输注后, 改为纳武单抗单药治疗, 方案为240mg每次, 每2周1次。100mg/10ml纳武利尤单抗价格为9,260元, 50mg/10ml伊匹木单抗价格为28,000元; 2) 用药年成本计算: -2.1 一个自然年以52个完整周计算, 其中前12周采取纳武利尤单抗和伊匹木单抗联合使用方案, 患者体重以60Kg平均值进行计算, 联合用药成本=(9260元/100mg*3mg*60kg+28000元/50mg*1mg*60kg)*4次=201072元-2.2 后40周采取纳武利尤单抗单独使用方案, 用药成本=9260元/100mg*240mg*20次=444480元-2.3 KRAS年用药成本总计=201072元+444480元=645552元

溯源信息

[溯源链接1](#) [溯源链接2](#) [溯源链接3](#)
[溯源链接4](#)
 健康界, 药品通, 瑞得生健康网, 易加医, 中华医学杂志

SIZE总览





18. KRAS基因突变靶向治疗市场规模

KRAS基因突变靶向治疗市场规模：(AW=AG*A0/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	75.4	153.84	232.08	327.82	400.94	496.09	588.64	683.93	781.94	882.65	986.02
AW1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

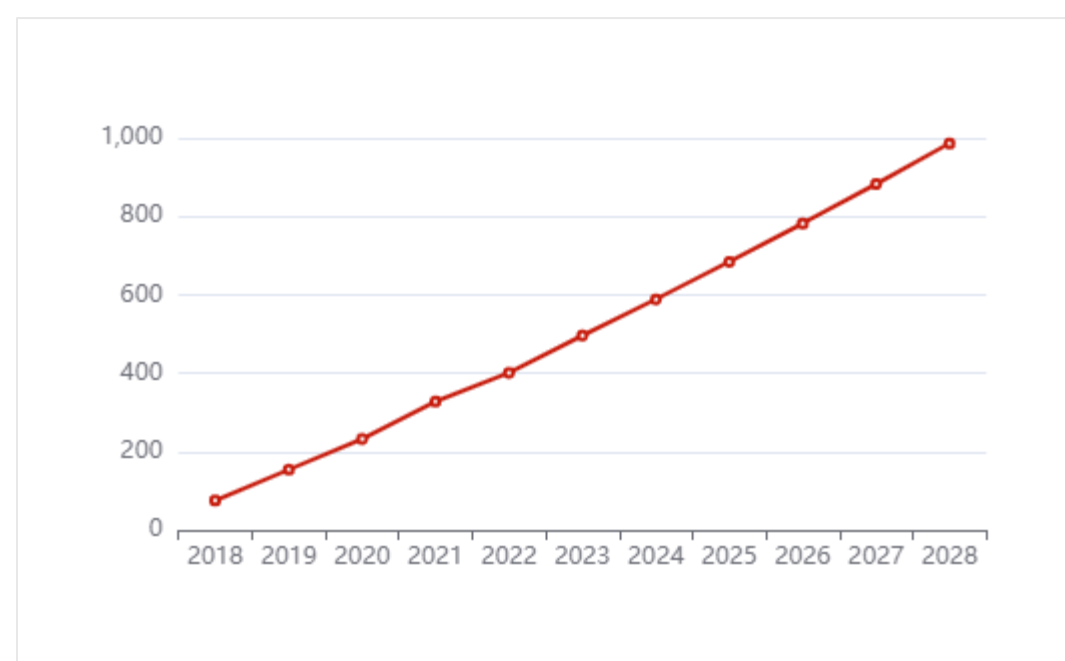
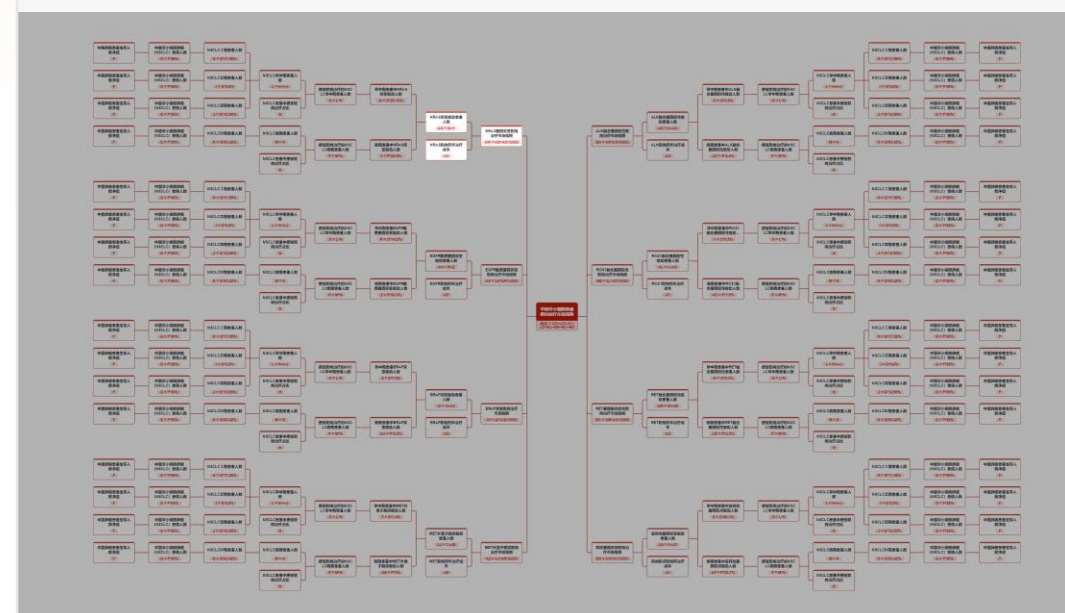
KRAS突变驱动患者人数：AG

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.17	2.38	3.6	5.08	6.21	7.68	9.12	10.59	12.11	13.67	15.27
AG1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

KRAS靶向药年治疗成本：A0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552	645,552
A01: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





19. 早中期患者EGFR敏感基因突变驱动人数

早中期患者EGFR敏感基因突变驱动人数：(R=0*14.2%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.2	0.42	0.63	0.89	1.09	1.35	1.6	1.86	2.12	2.4	2.68
R1:增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

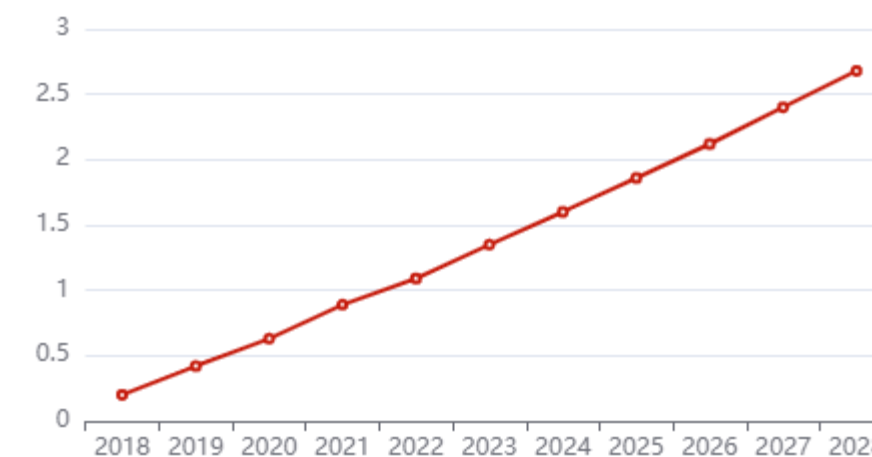
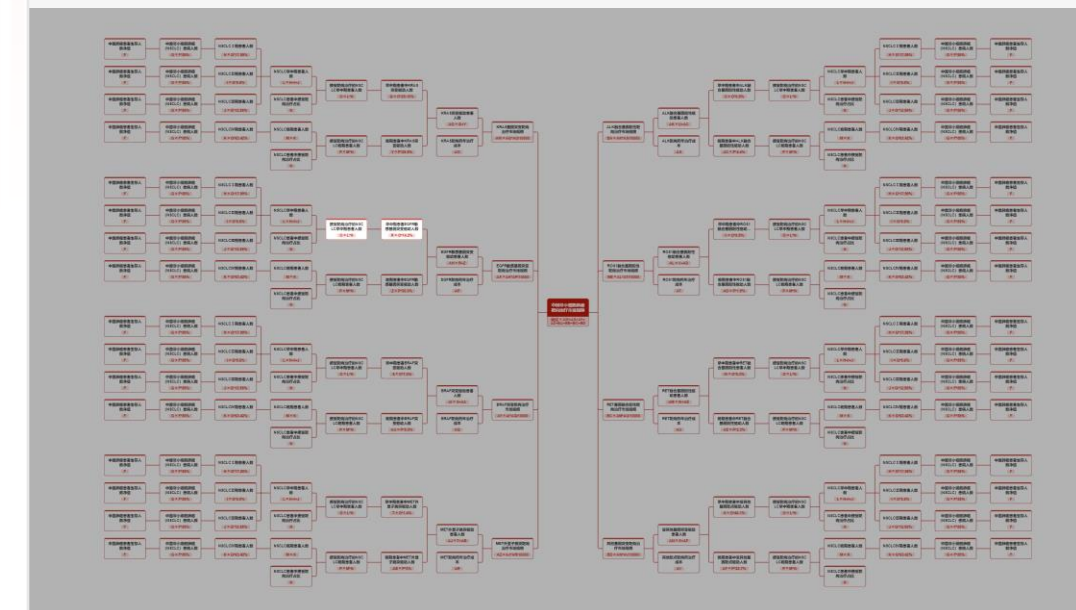
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
O1:增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





20. 晚期患者中EGFR敏感基因突变驱动人数

晚期患者中EGFR敏感基因突变驱动人数：(Z=P*30.3%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.76	1.55	2.33	3.3	4.03	4.99	5.92	6.88	7.86	8.88	9.91
Z1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

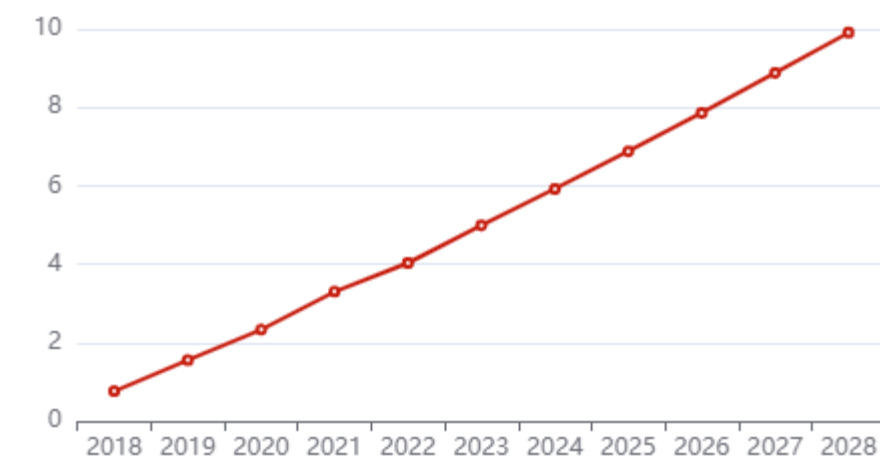
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





21. EGFR敏感基因突变驱动患者人数

EGFR敏感基因突变驱动患者人数：(AH=R+Z)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.96	1.96	2.96	4.19	5.12	6.34	7.52	8.74	9.99	11.27	12.59
AH1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

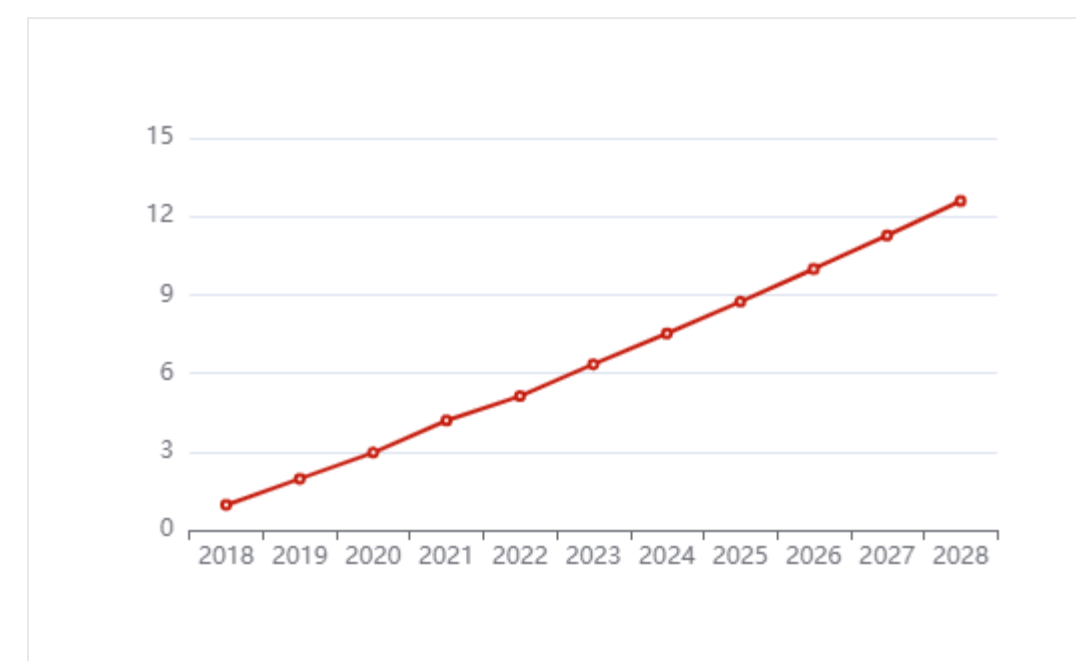
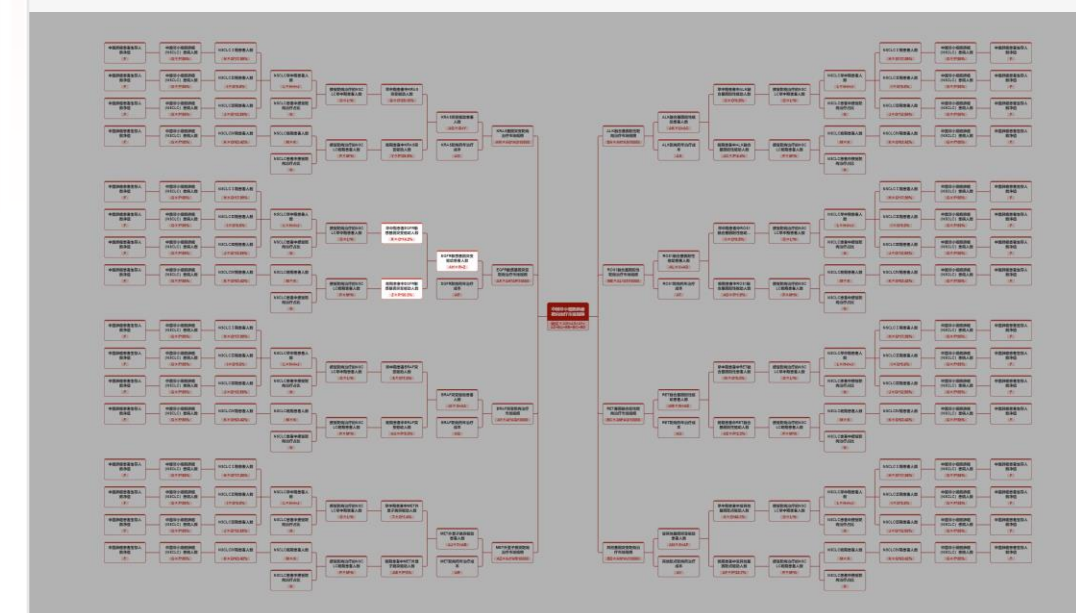
早中期患者EGFR敏感基因突变驱动人数：R

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.2	0.42	0.63	0.89	1.09	1.35	1.6	1.86	2.12	2.4	2.68
R1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中EGFR敏感基因突变驱动人数：Z

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.76	1.55	2.33	3.3	4.03	4.99	5.92	6.88	7.86	8.88	9.91
Z1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





22. EGFR靶向药年治疗成本

EGFR靶向药年治疗成本：AP

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308
AP1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

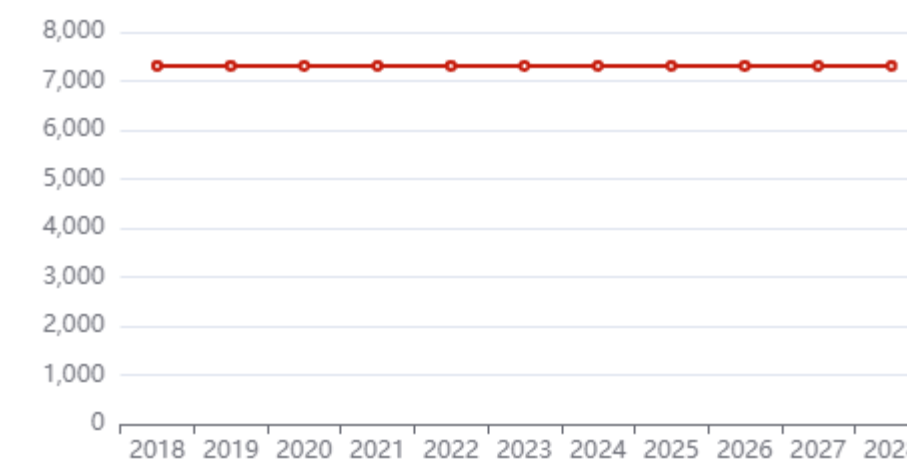
因子说明

1) 用药方案及疗程：根据国家药监局在《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则（2023年版）》中规定，吉非替尼用于治疗NSCLC的疗程为每日250mg，药品价格以齐鲁制药生产的吉非替尼片为代表，0.25g*10片品规价格为203元；2) 用药年成本计算：203元/10片*360天=7308元

溯源信息

[溯源链接1](#) [溯源链接2](#)
 兔灵，39药品通，国家药监局

SIZE总览





23. EGFR敏感基因突变靶向治疗市场规模

EGFR敏感基因突变靶向治疗市场规模：(AX=AH*AP/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	0.7	1.44	2.17	3.06	3.74	4.63	5.49	6.38	7.3	8.24	9.2
AX1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

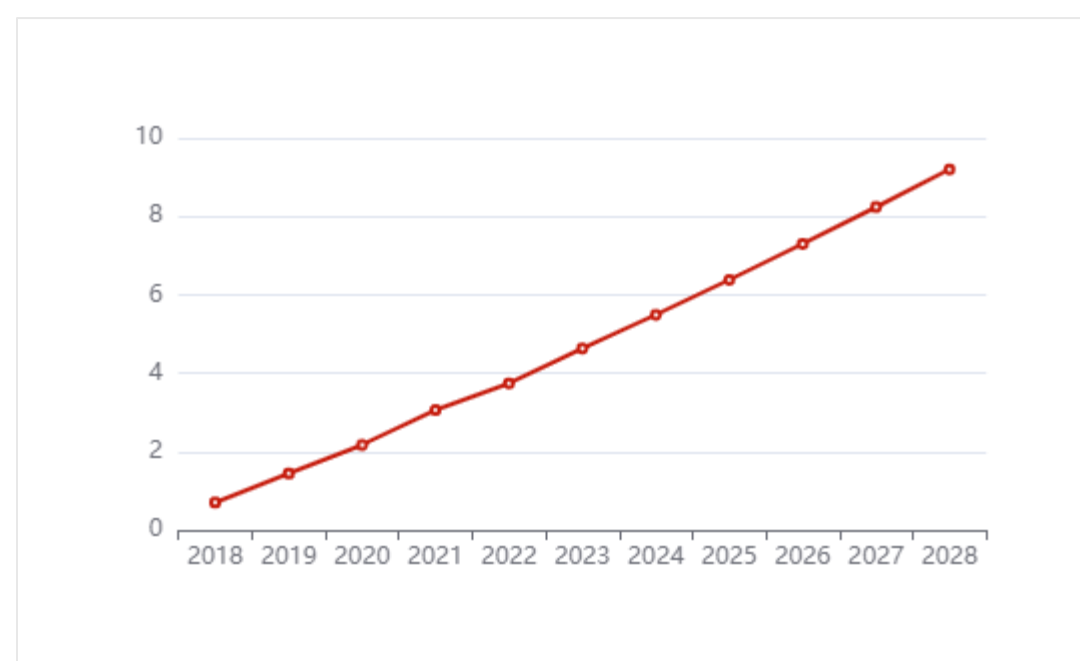
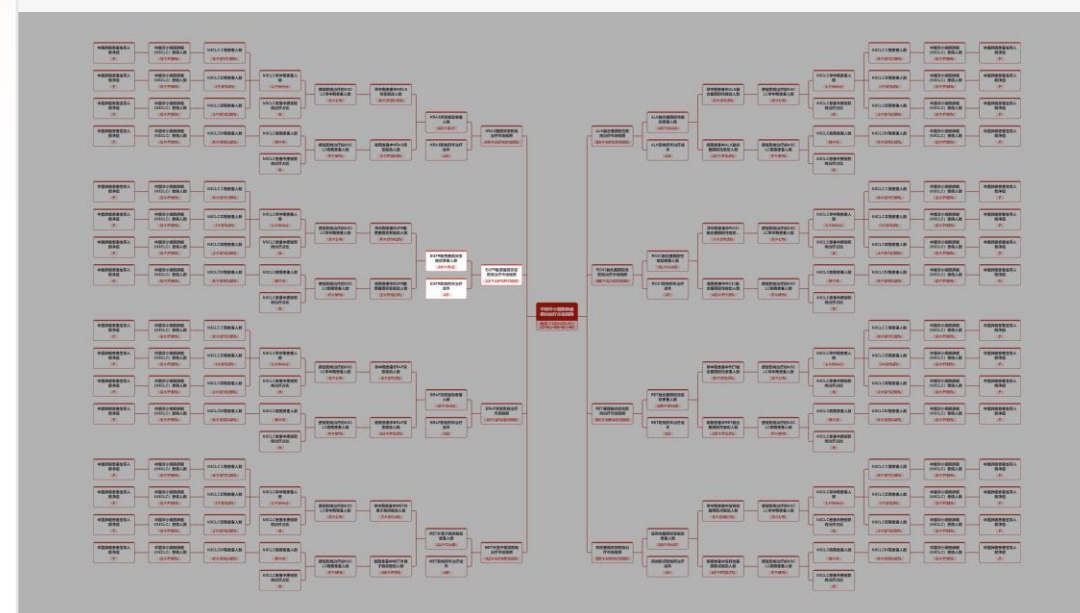
EGFR敏感基因突变驱动患者人数：AH

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.96	1.96	2.96	4.19	5.12	6.34	7.52	8.74	9.99	11.27	12.59
AH1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

EGFR靶向药年治疗成本：AP

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308	7,308
AP1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





24. 早中期患者BRAF突变驱动人数

早中期患者BRAF突变驱动人数：(S=0*7.2%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.1	0.21	0.32	0.45	0.55	0.68	0.81	0.94	1.08	1.22	1.36
S1:增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

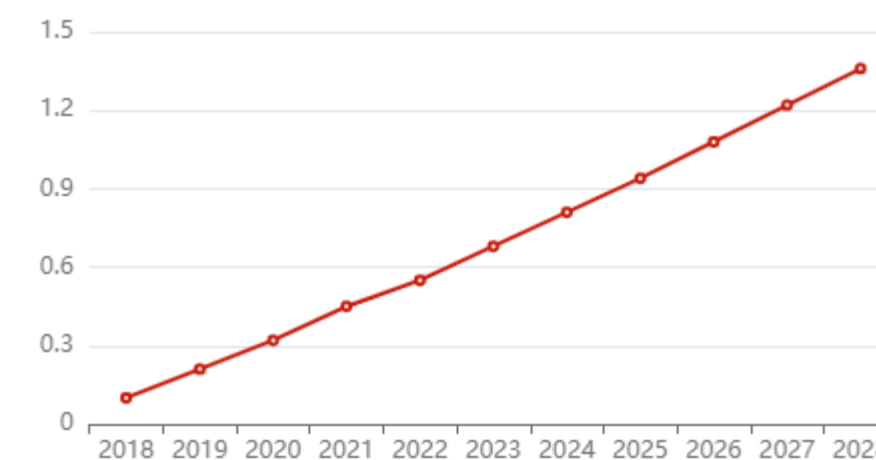
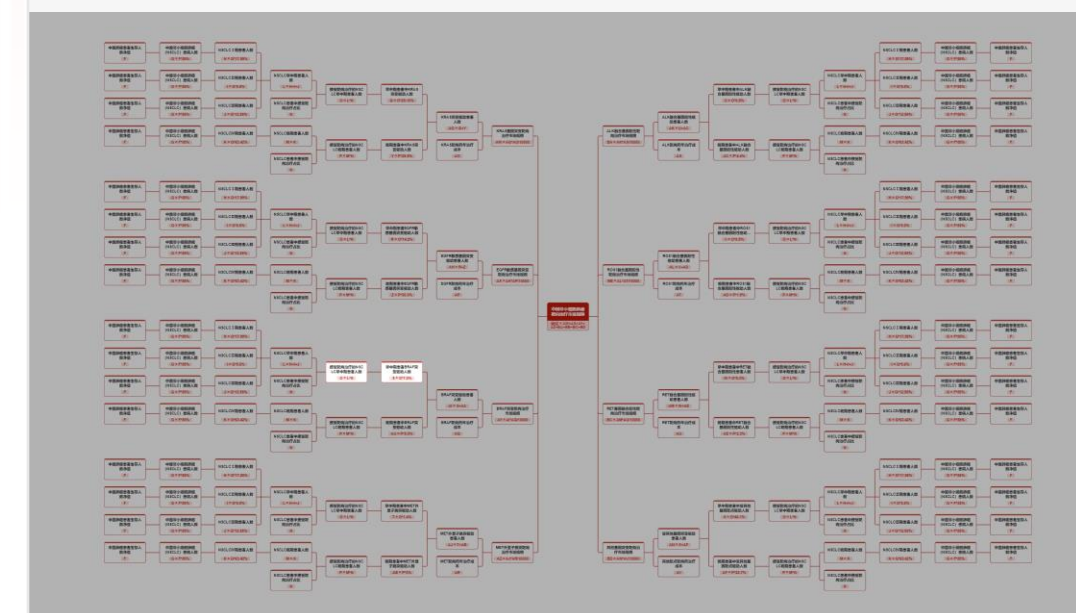
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01:增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





25. 晚期患者中BRAF突变驱动人数

晚期患者中BRAF突变驱动人数：(AA=P*5.5%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.14	0.28	0.42	0.6	0.73	0.91	1.07	1.25	1.43	1.61	1.8
AA1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

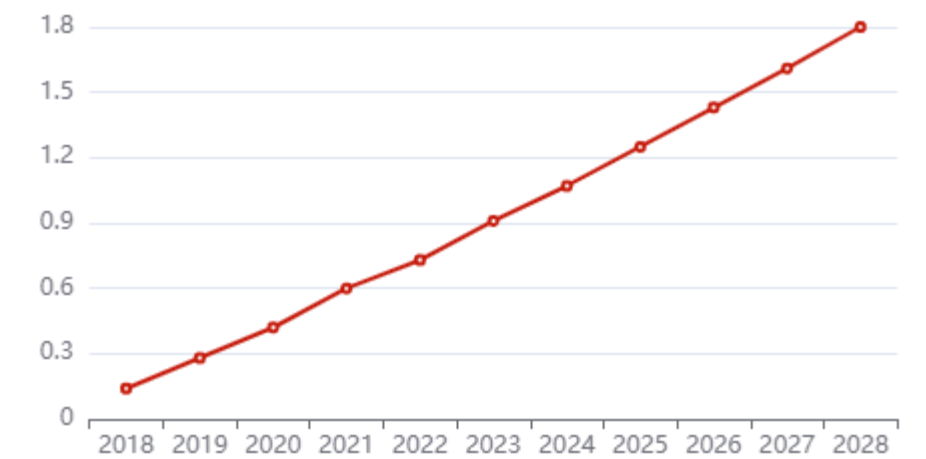
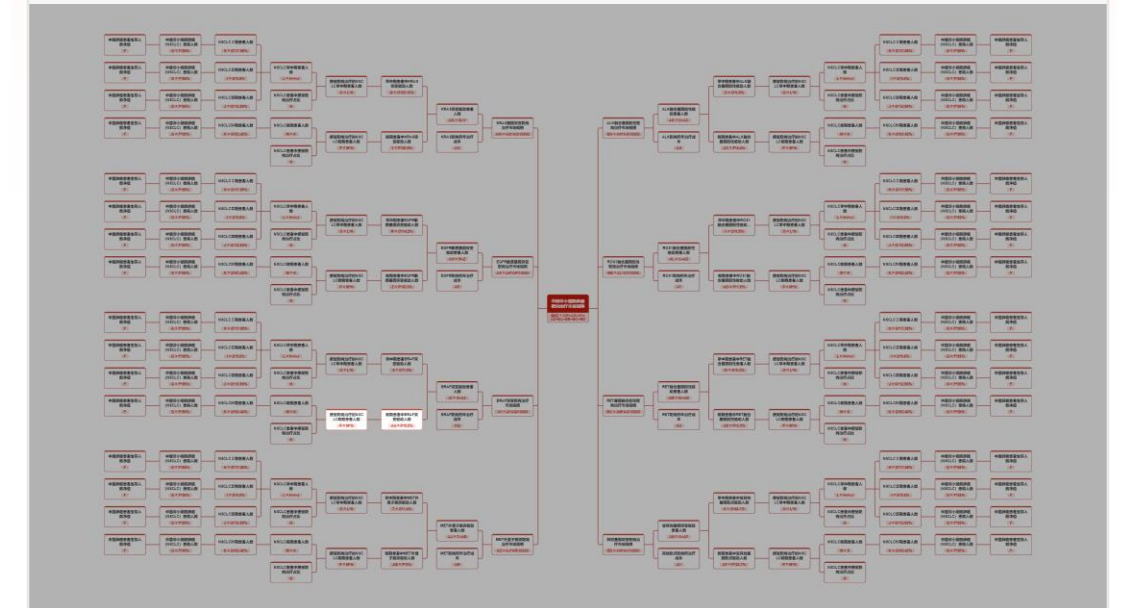
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





26. BRAF突变驱动患者人数

BRAF突变驱动患者人数：(AI=S+AA)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.24	0.49	0.74	1.05	1.28	1.59	1.89	2.19	2.5	2.83	3.16
AI1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

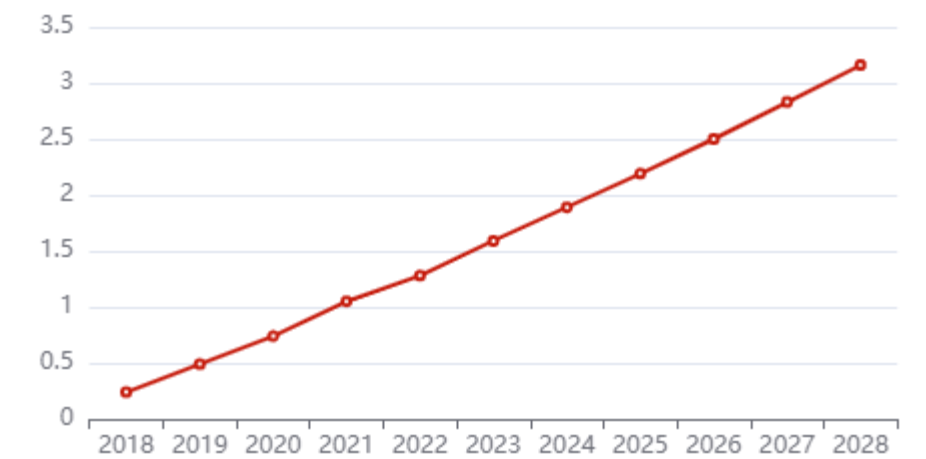
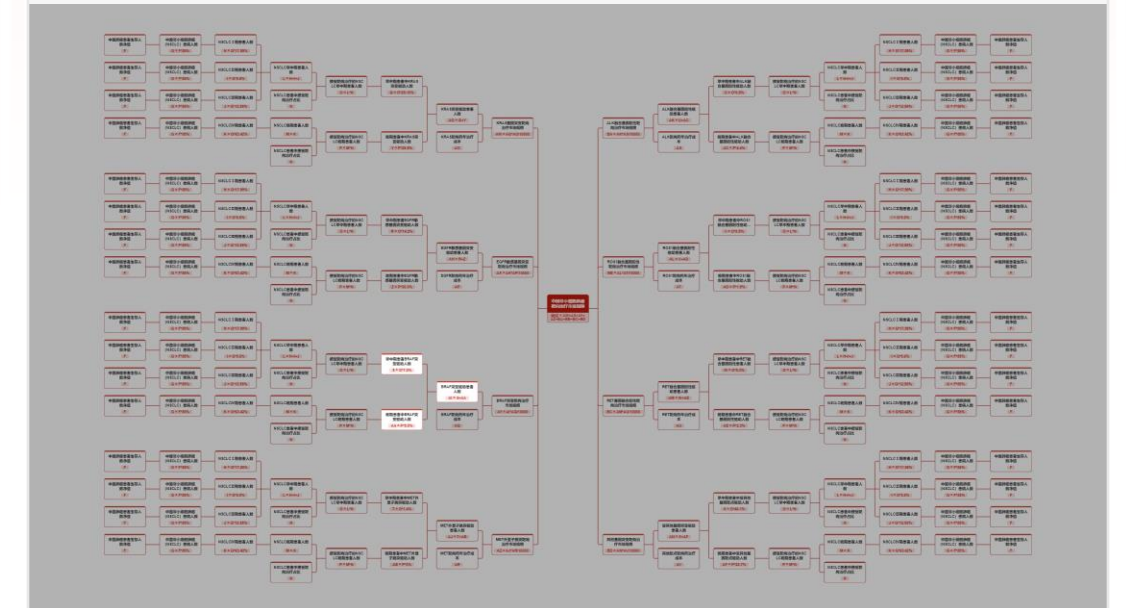
早中期患者BRAF突变驱动人数：S

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.1	0.21	0.32	0.45	0.55	0.68	0.81	0.94	1.08	1.22	1.36
S1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中BRAF突变驱动人数：AA

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.14	0.28	0.42	0.6	0.73	0.91	1.07	1.25	1.43	1.61	1.8
AA1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





28. BRAF突变靶向治疗市场规模

BRAF突变靶向治疗市场规模：(AY=AI*AQ/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	5.63	11.49	17.34	24.49	29.95	37.06	43.97	51.09	58.41	65.93	73.65
AY1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

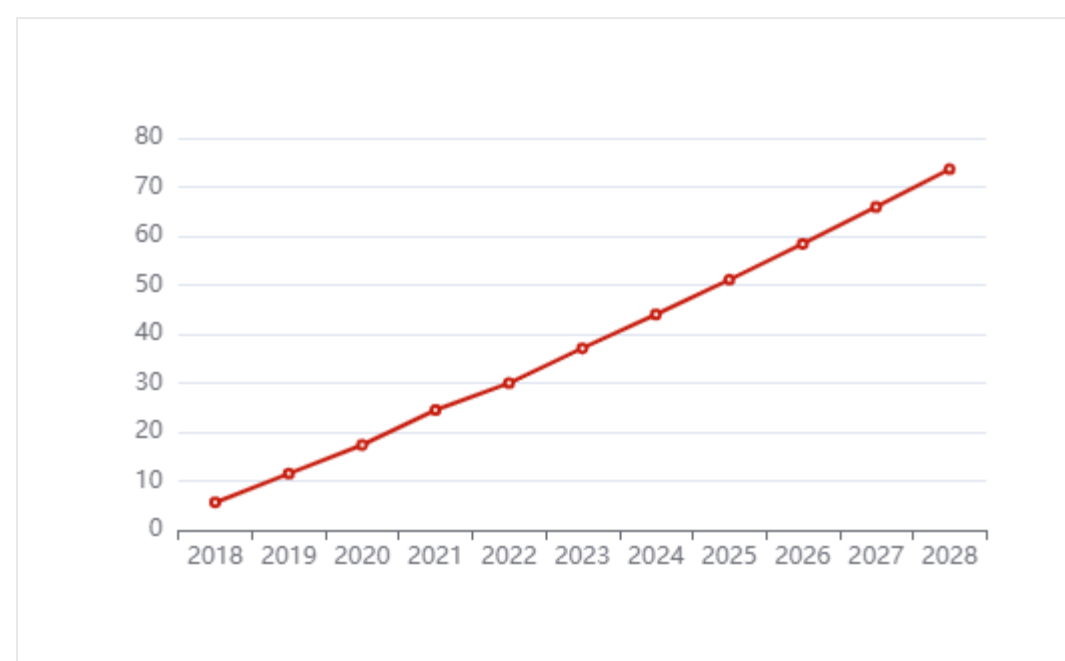
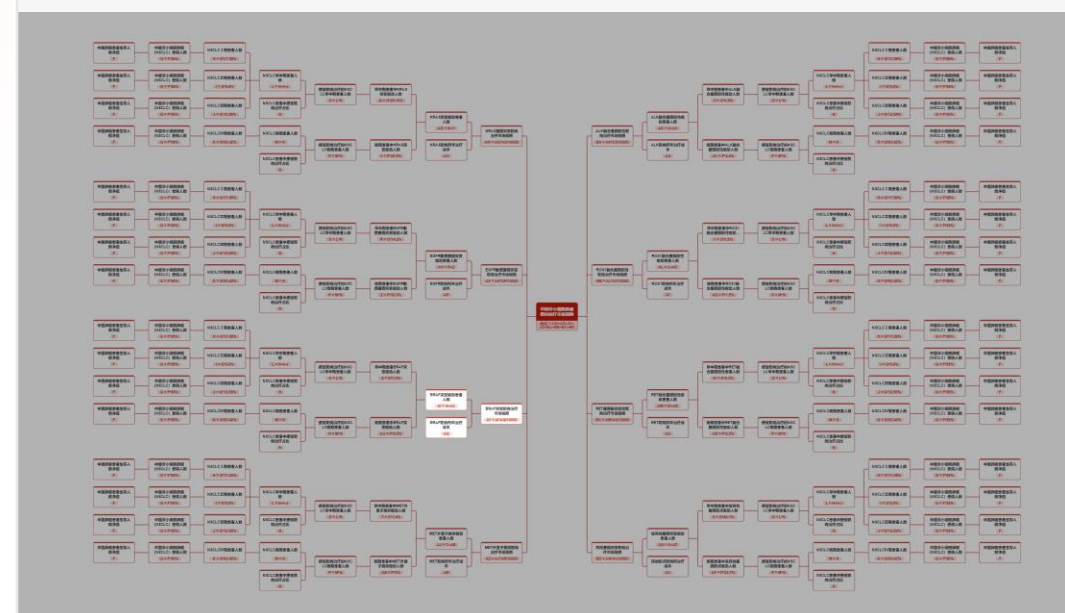
BRAF突变驱动患者人数：AI

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.24	0.49	0.74	1.05	1.28	1.59	1.89	2.19	2.5	2.83	3.16
AI1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

BRAF靶向药年治疗成本：AQ

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220	233,220
AQ1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





29. 早中期患者中MET外显子跳突驱动人数

早中期患者中MET外显子跳突驱动人数：(T=0*1.4%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.02	0.04	0.06	0.09	0.11	0.13	0.16	0.18	0.21	0.24	0.26
T1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

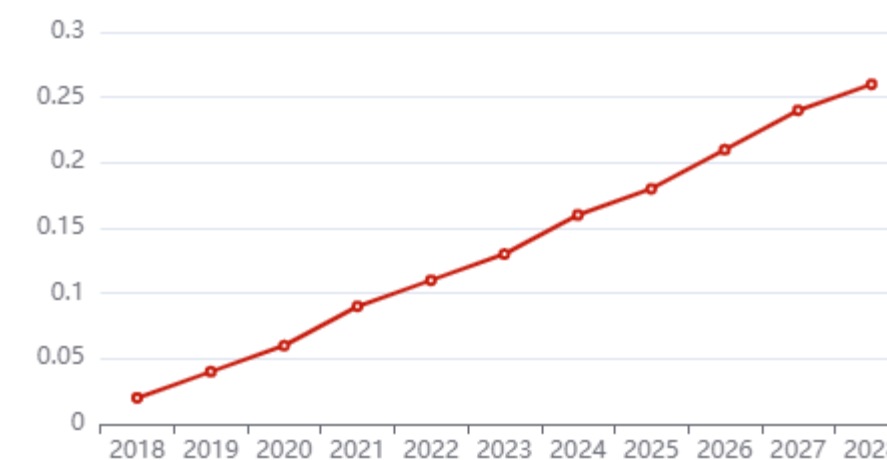
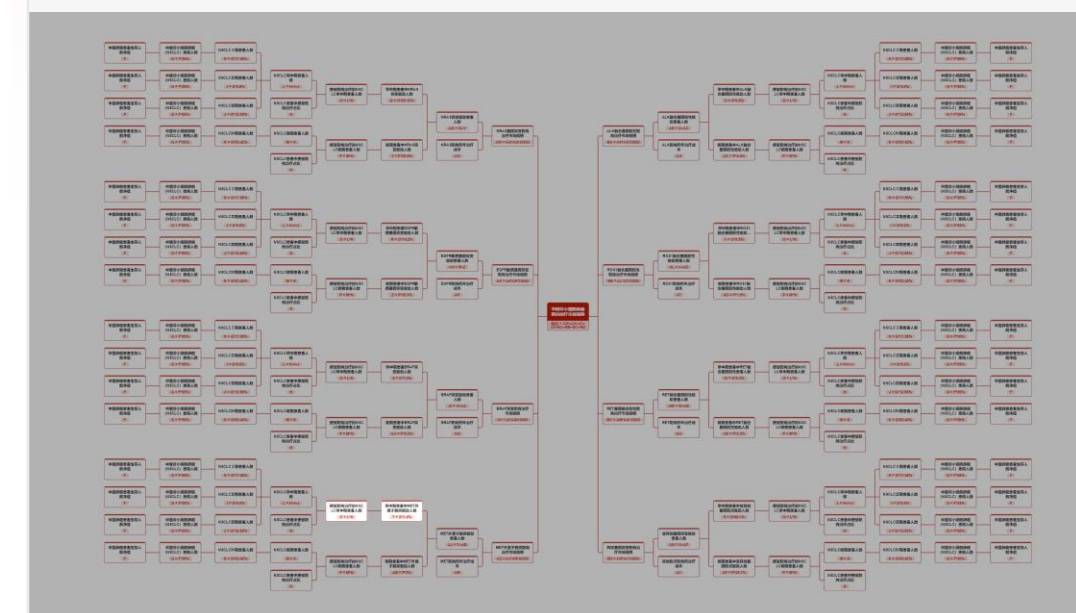
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





30. 晚期患者中MET外显子跳突驱动人数

晚期患者中MET外显子跳突驱动人数：(AB=P*3%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.08	0.15	0.23	0.33	0.4	0.49	0.59	0.68	0.78	0.88	0.98
AB1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

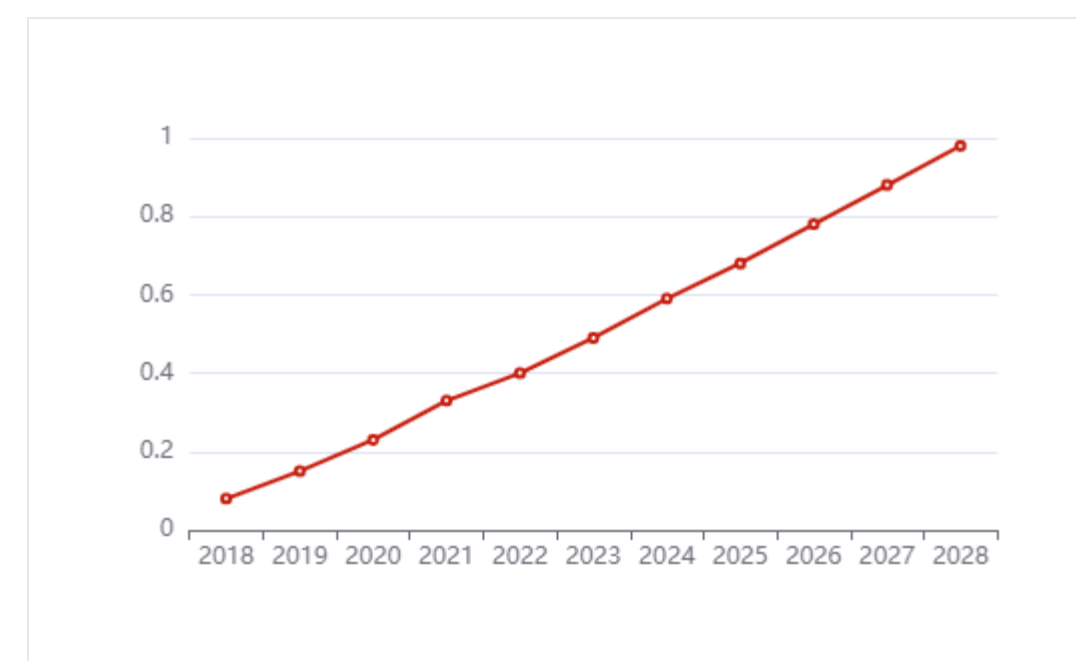
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





31. MET外显子跳突驱动患者人数

MET外显子跳突驱动患者人数：(AJ=T+AB)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.1	0.19	0.29	0.41	0.51	0.63	0.74	0.86	0.99	1.12	1.25
AJ1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

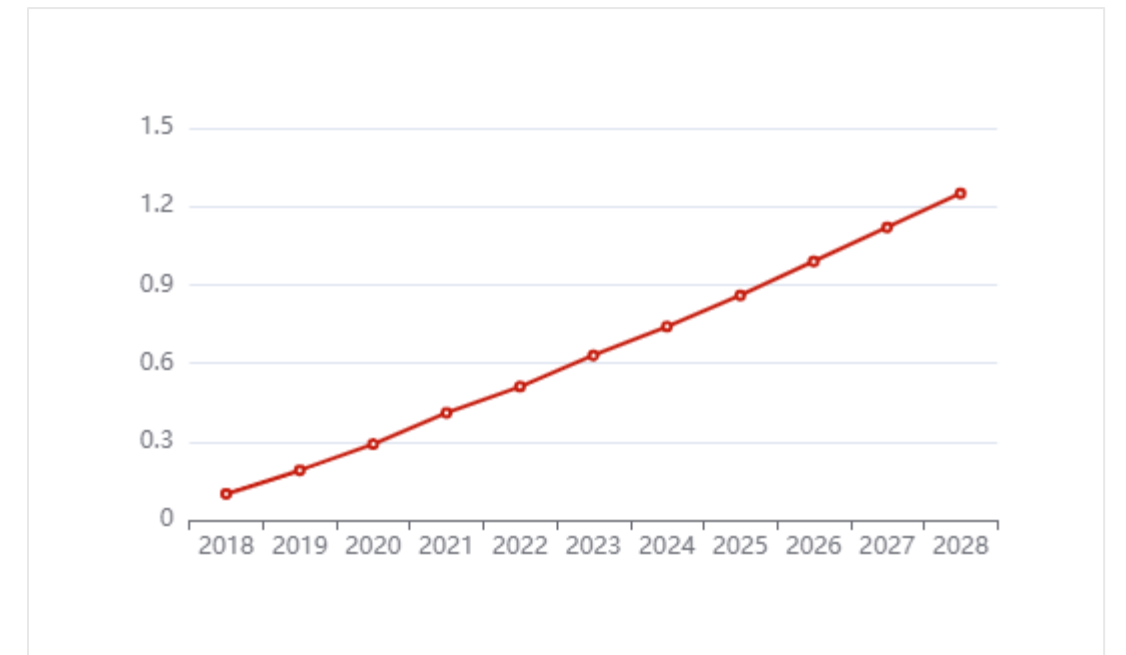
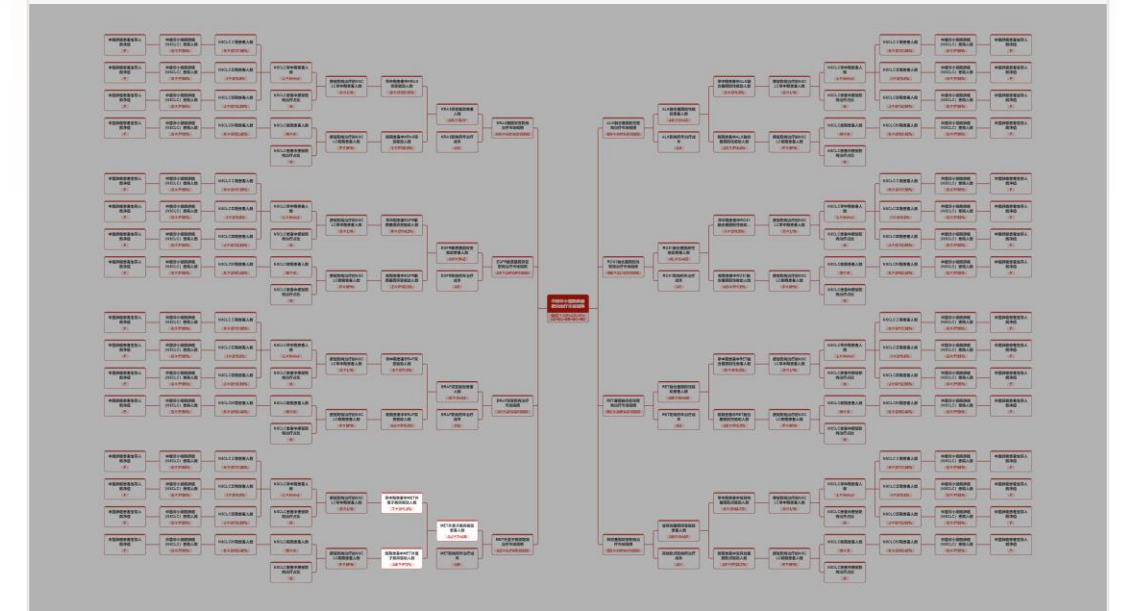
早中期患者中MET外显子跳突驱动人数：T

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.02	0.04	0.06	0.09	0.11	0.13	0.16	0.18	0.21	0.24	0.26
T1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中MET外显子跳突驱动人数：AB

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.08	0.15	0.23	0.33	0.4	0.49	0.59	0.68	0.78	0.88	0.98
AB1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





32. MET靶向药年治疗成本

MET靶向药年治疗成本：AR

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500
AR1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

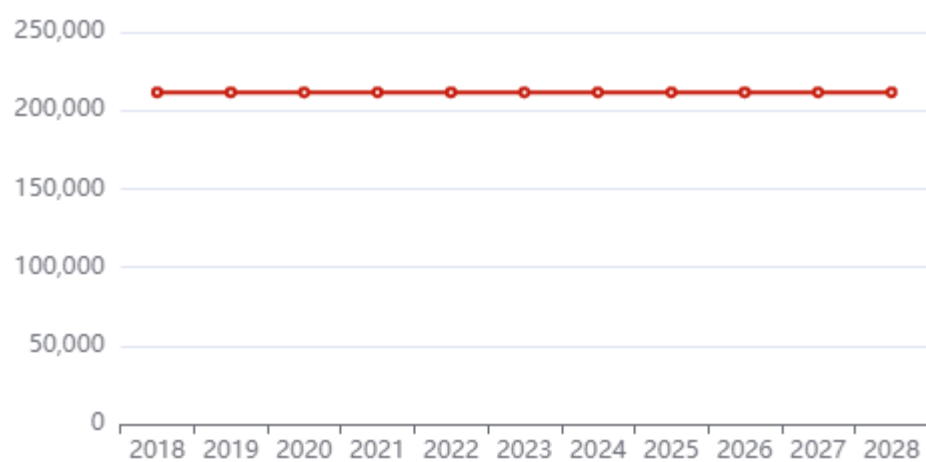
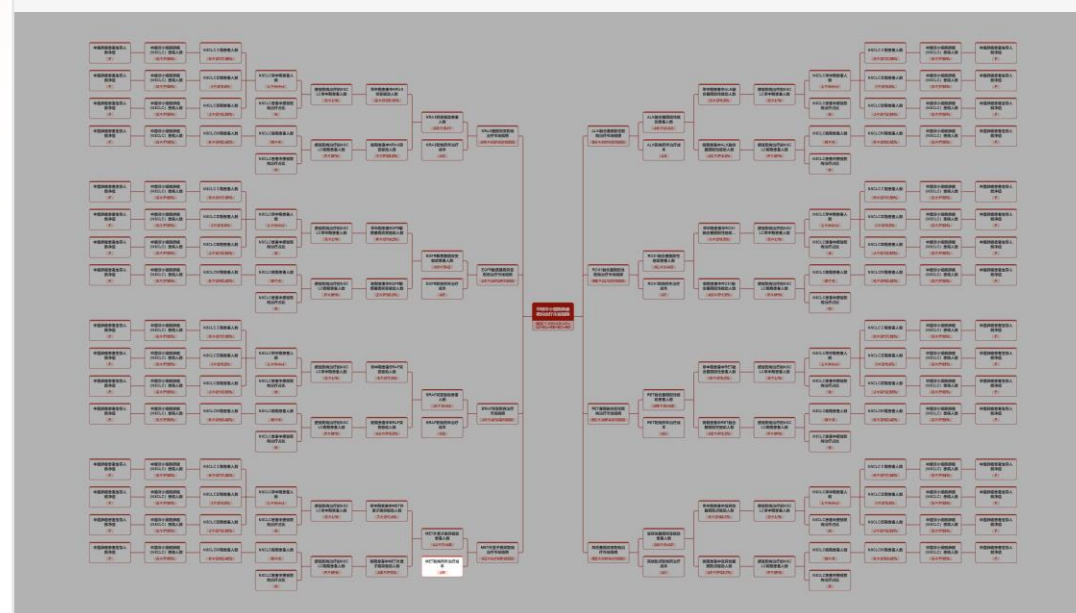
因子说明

1) 用药方案及疗程：根据国家药监局在《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则（2023年版）》中规定，谷美替尼用于治疗NSCLC的疗程为每次300 mg，每日一次，谷美替尼价格以宣泰药业生产的谷美替尼片为代表，50mg*24片品规价格为2,350元；2) 年用药成本=2350元/24片*6片*360天=211500元

溯源信息

[溯源链接1](#) [溯源链接2](#)
 兔灵，觅健，国家药监局

SIZE总览





33. MET外显子跳突靶向治疗市场规模

MET外显子跳突靶向治疗市场规模：(AZ=AJ*AR/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	2.01	4.11	6.2	8.76	10.71	13.26	15.73	18.28	20.89	23.59	26.35
AZ1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

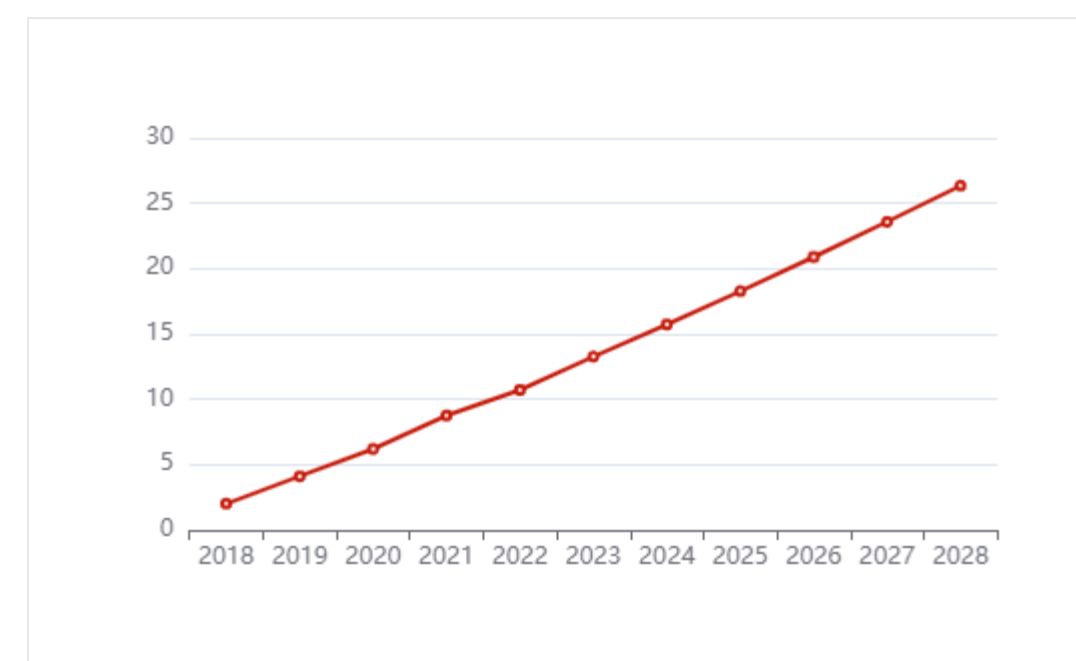
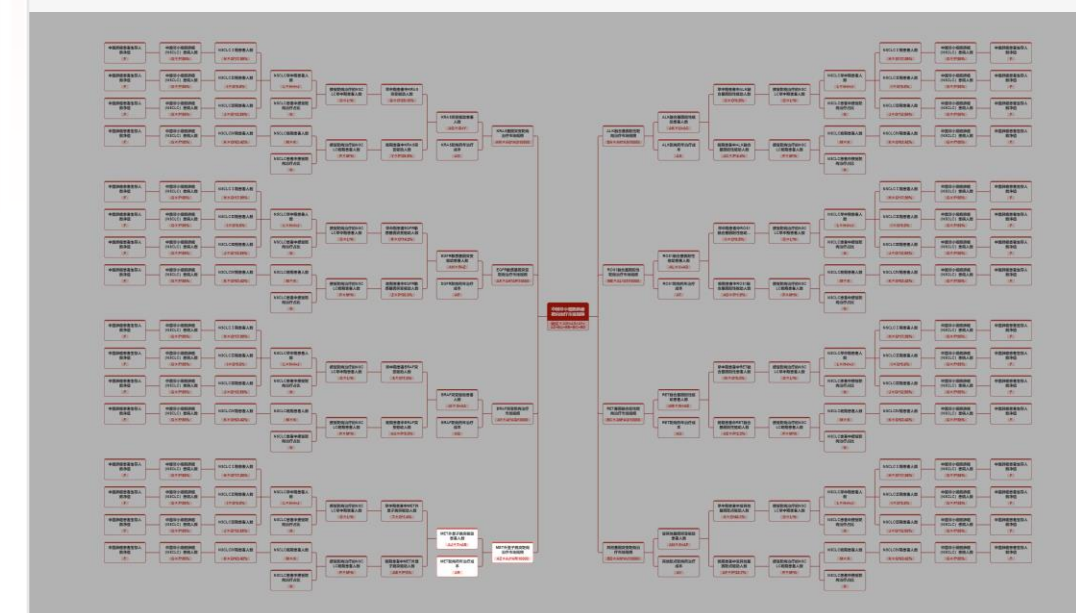
MET外显子跳突驱动患者人数：AJ

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.1	0.19	0.29	0.41	0.51	0.63	0.74	0.86	0.99	1.12	1.25
AJ1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

MET靶向药年治疗成本：AR

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500	211,500
AR1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





34. 早中期患者中ALK融合基因阳性驱动人数

早中期患者中ALK融合基因阳性驱动人数：(U=0*0.8%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.01	0.02	0.04	0.05	0.06	0.08	0.09	0.1	0.12	0.14	0.15
U1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

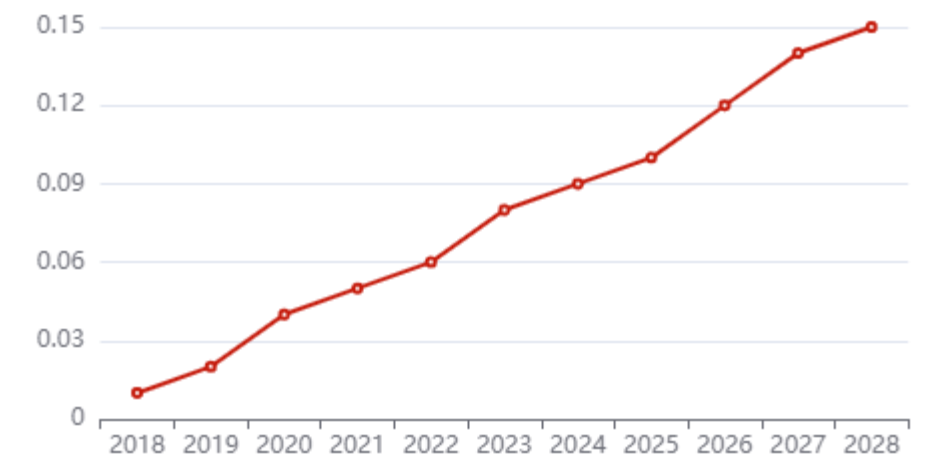
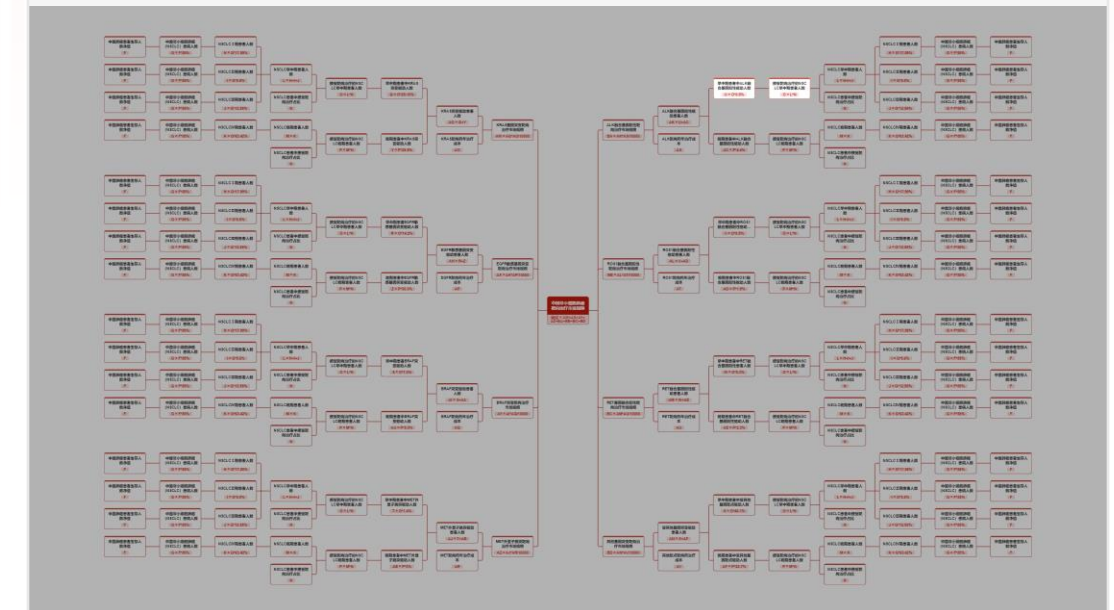
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





35. 晚期患者中ALK融合基因阳性驱动人数

晚期患者中ALK融合基因阳性驱动人数：(AC=P*4.4%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.11	0.22	0.34	0.48	0.59	0.72	0.86	1	1.14	1.29	1.44
AC1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

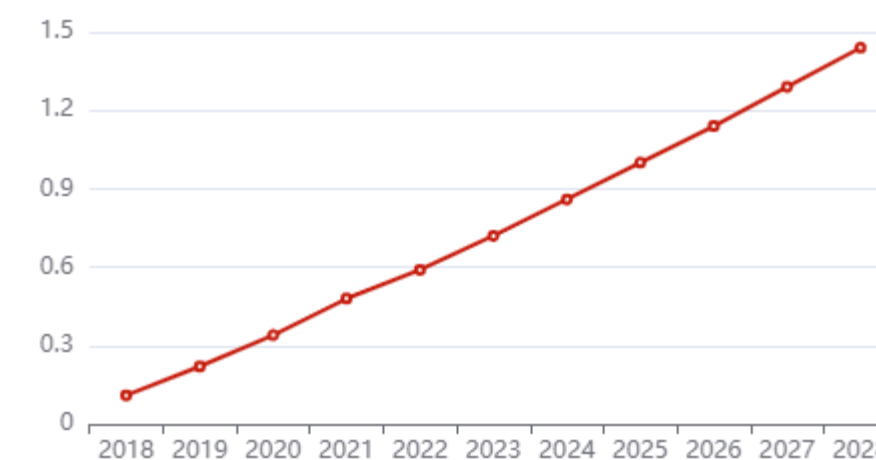
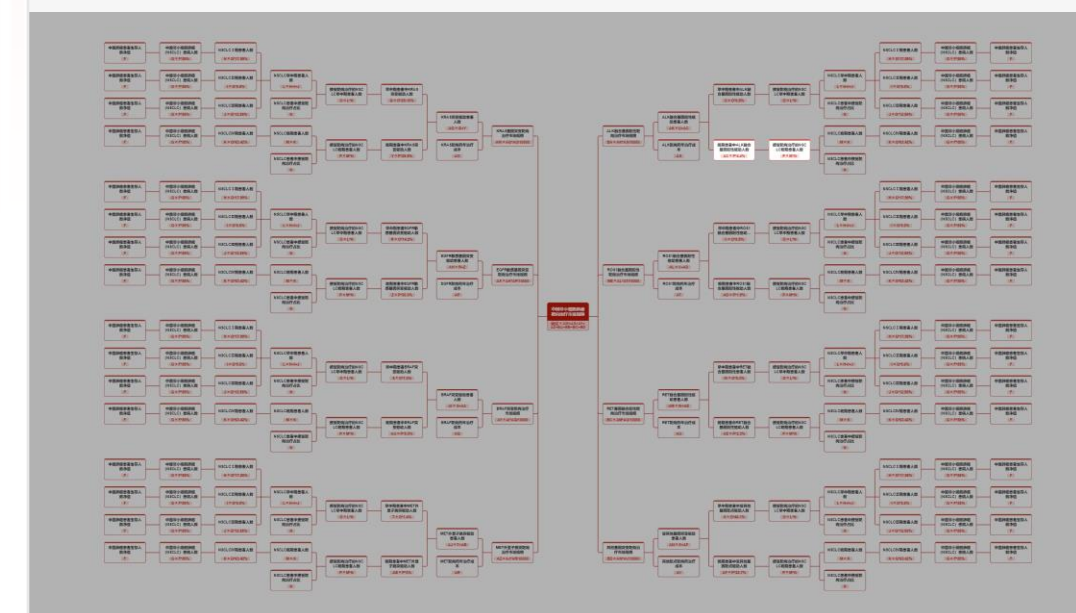
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





36. ALK融合基因阳性驱动患者人数

ALK融合基因阳性驱动患者人数：(AK=U+AC)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.12	0.25	0.37	0.53	0.65	0.8	0.95	1.1	1.26	1.42	1.59
AK1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

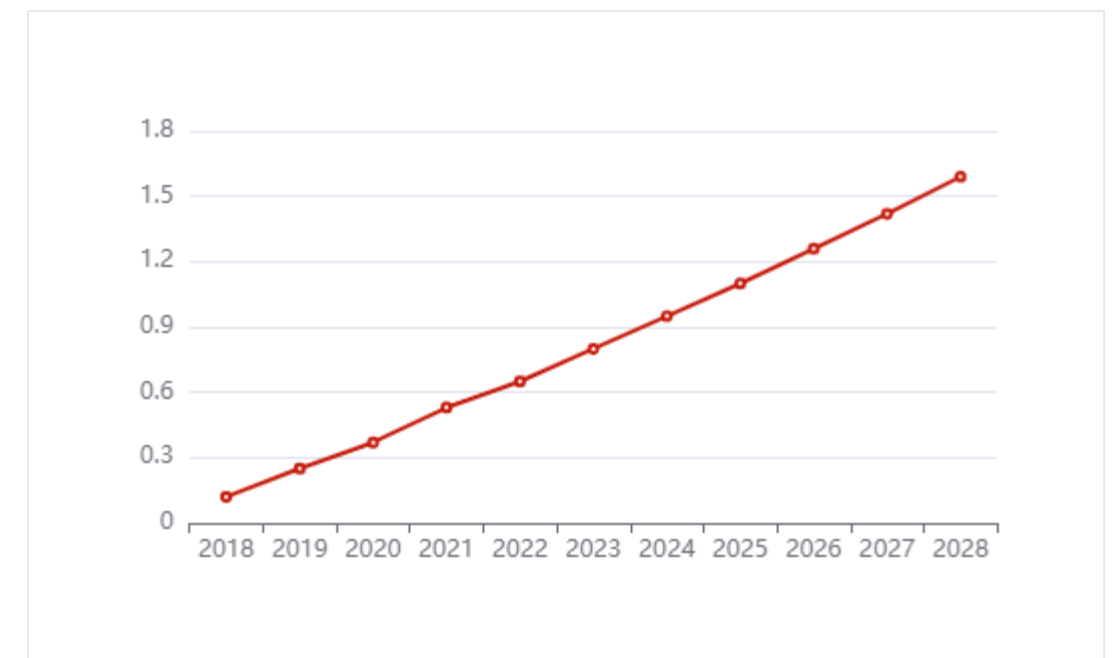
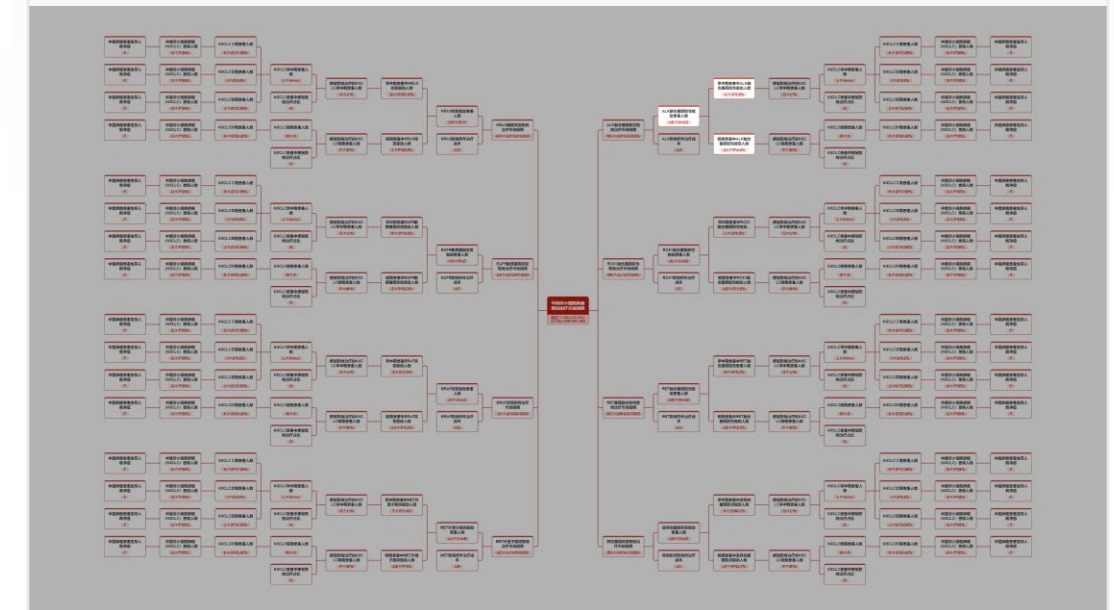
早中期患者中ALK融合基因阳性驱动人数：U

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.01	0.02	0.04	0.05	0.06	0.08	0.09	0.1	0.12	0.14	0.15
U1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中ALK融合基因阳性驱动人数：AC

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.11	0.22	0.34	0.48	0.59	0.72	0.86	1	1.14	1.29	1.44
AC1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





37. ALK靶向药年治疗成本

ALK靶向药年治疗成本：AS

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648
AS1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

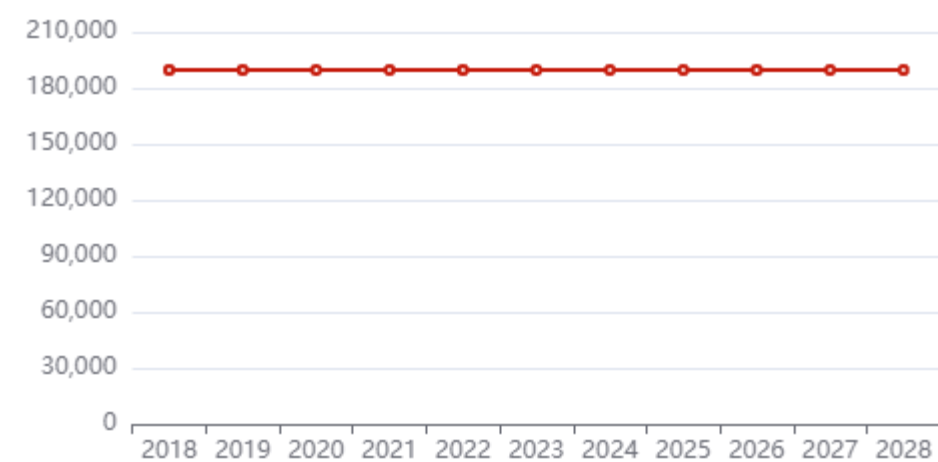
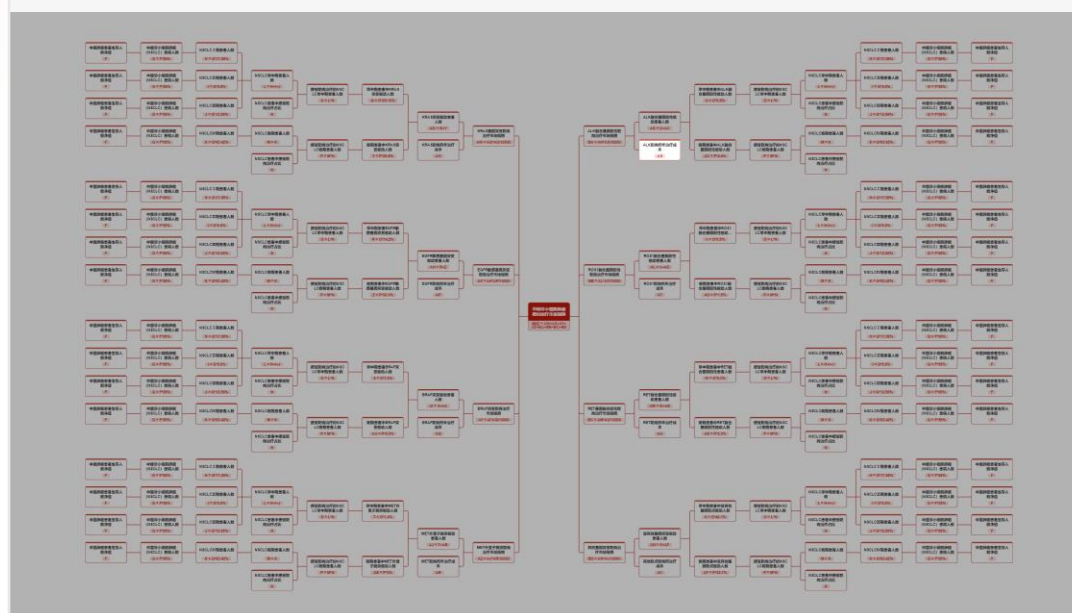
因子说明

1) 用药方案及疗程：根据国家药监局在《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则（2023年版）》中规定，洛拉替尼用于治疗NSCLC的疗程为每日一次口服100 mg，洛拉替尼价格以辉瑞生产的洛拉替尼片为代表，100mg*30片品规价格为15,804元；2) 年用药成本=15804元/30片*360天=189648元

溯源信息

[溯源链接1](#)
药品通，国家药监局

SIZE总览





38. ALK融合基因阳性靶向治疗市场规模

ALK融合基因阳性靶向治疗市场规模：(BA=AK*AS/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	2.31	4.71	7.1	10.03	12.27	15.18	18.01	20.92	23.92	27	30.17
BA1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

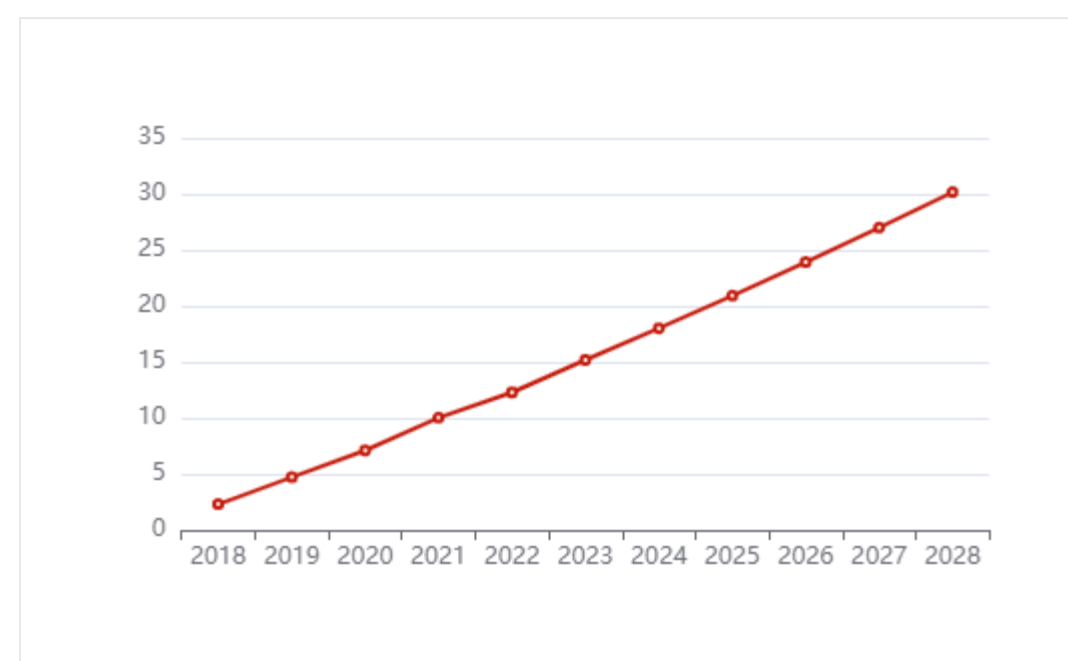
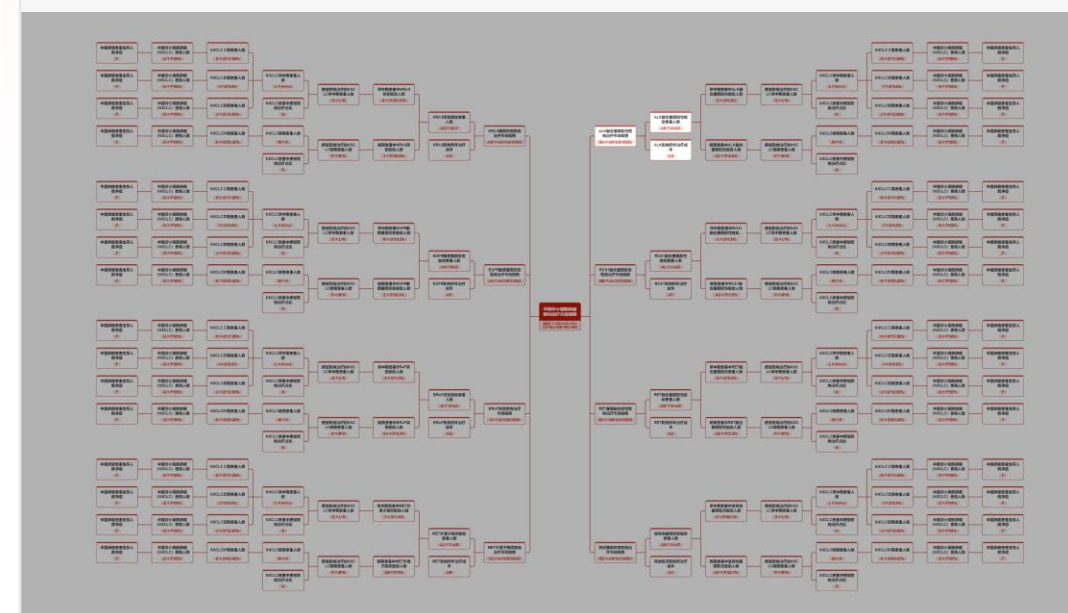
ALK融合基因阳性驱动患者人数：AK

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.12	0.25	0.37	0.53	0.65	0.8	0.95	1.1	1.26	1.42	1.59
AK1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

ALK靶向药年治疗成本：AS

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648	189,648
AS1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





39. 早中期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数

早中期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数：(V=0*0.9%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.01	0.03	0.04	0.06	0.07	0.09	0.1	0.12	0.13	0.15	0.17
V1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

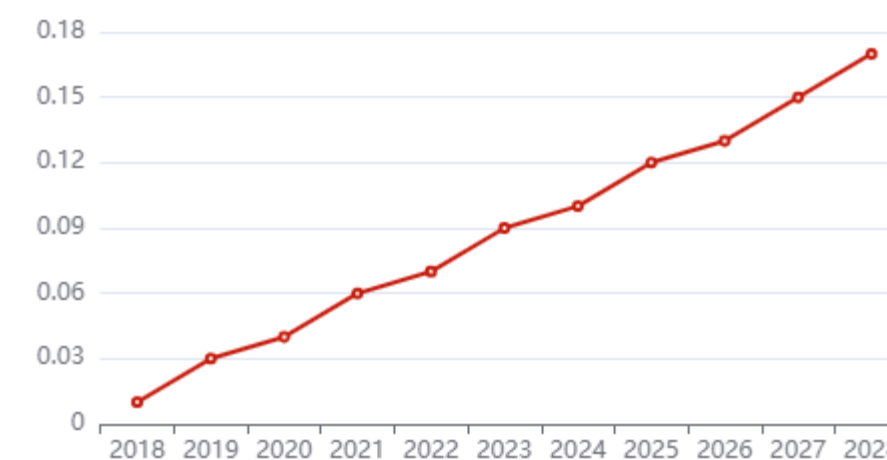
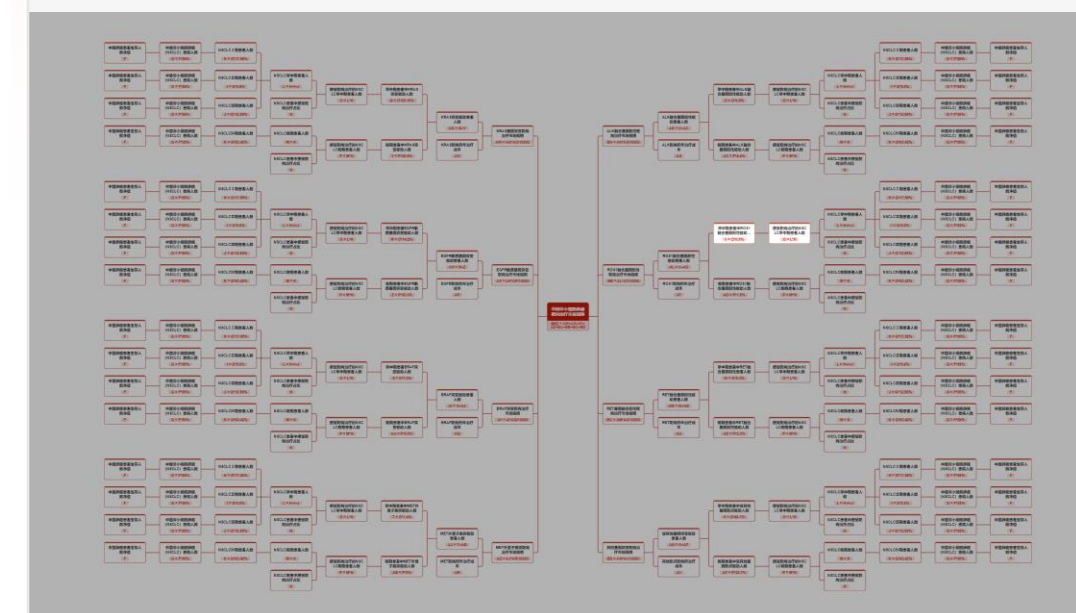
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





40. 晚期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数

晚期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数：(AD=P*1.9%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万元)	0.05	0.1	0.15	0.21	0.25	0.31	0.37	0.43	0.49	0.56	0.62
AD1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

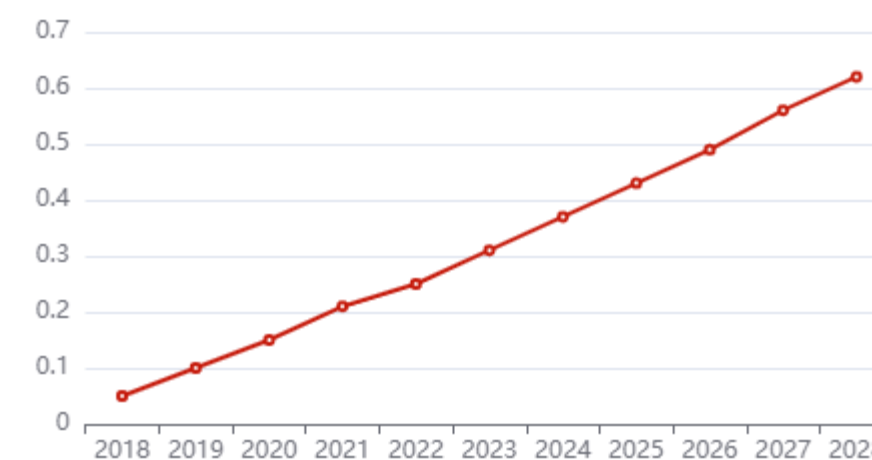
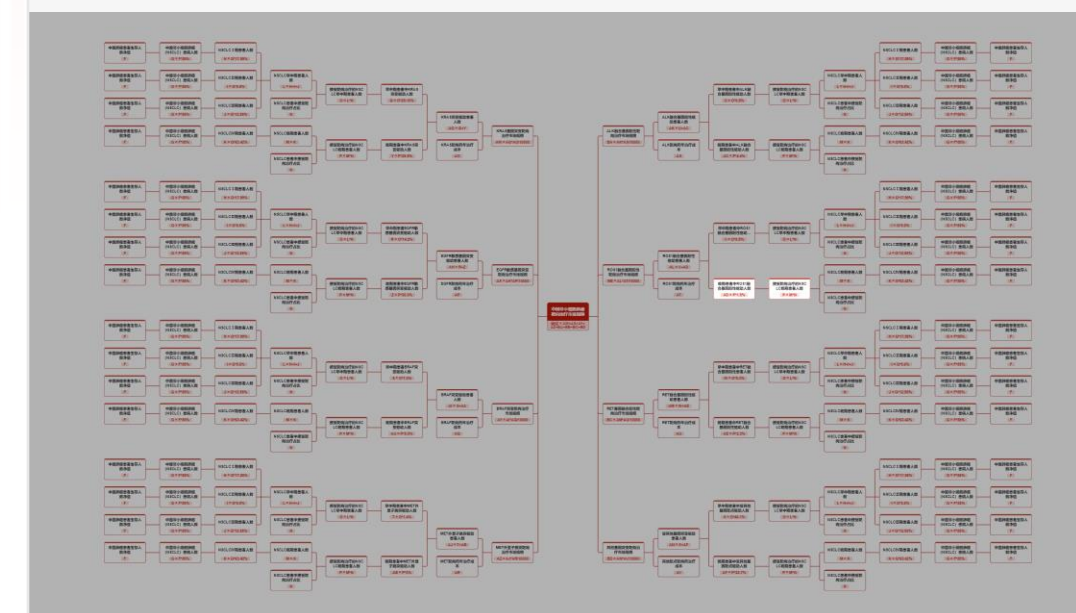
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





41. ROS1融合基因阳性驱动患者人数

ROS1融合基因阳性驱动患者人数：(AL=V+AD)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.12	0.19	0.26	0.32	0.4	0.47	0.55	0.63	0.71	0.79
AL1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

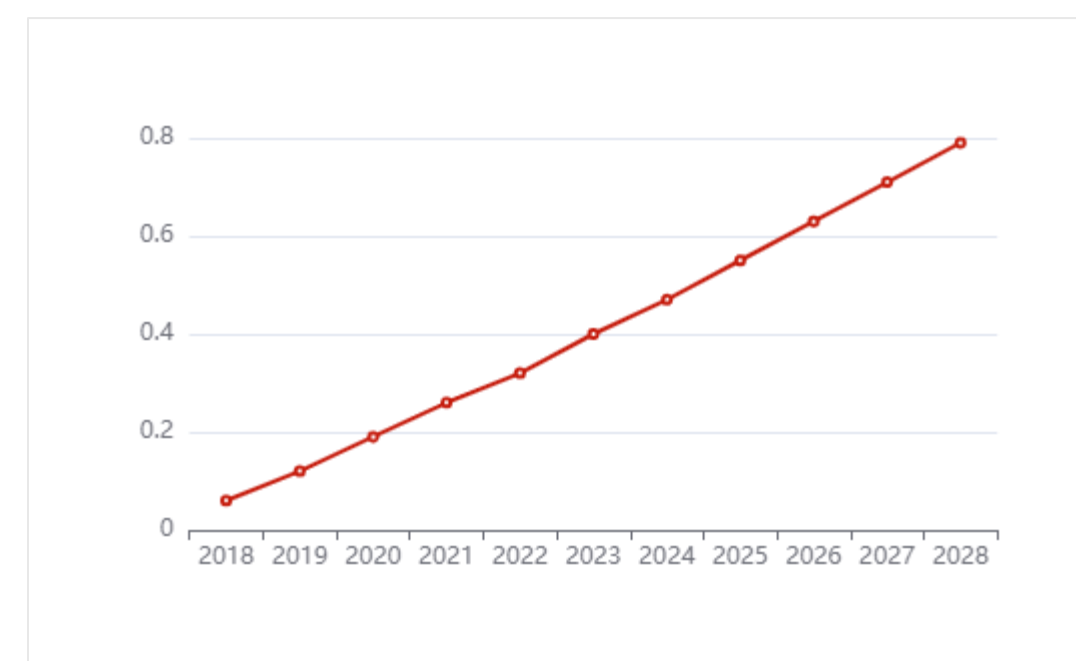
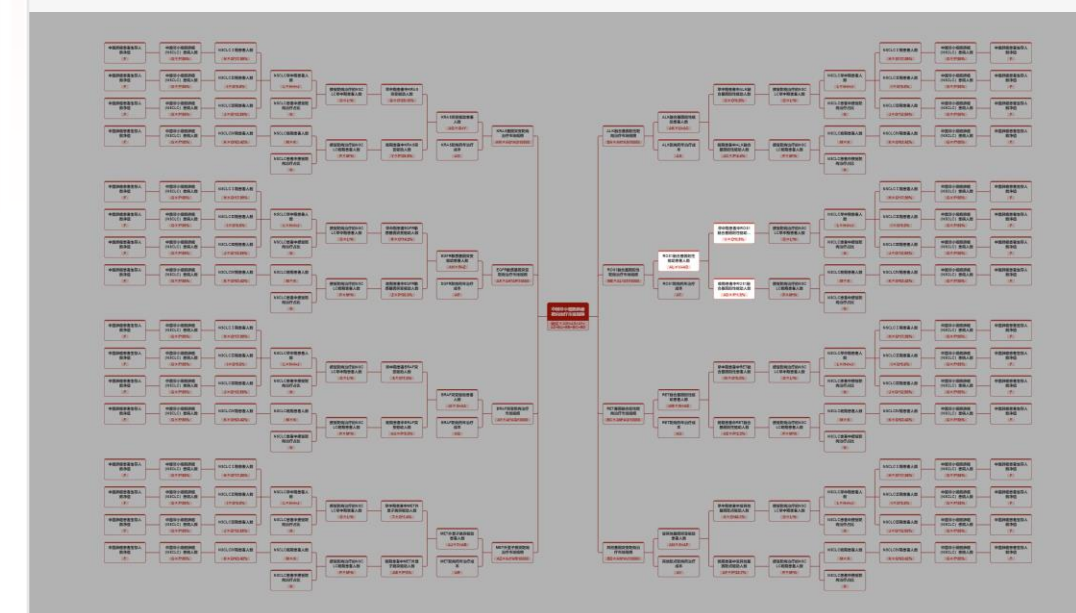
早中期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数：V

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.01	0.03	0.04	0.06	0.07	0.09	0.1	0.12	0.13	0.15	0.17
V1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中ROS1融合基因阳性驱动人数：AD

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.05	0.1	0.15	0.21	0.25	0.31	0.37	0.43	0.49	0.56	0.62
AD1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





43. ROS1融合基因阳性靶向治疗市场规模

ROS1融合基因阳性靶向治疗市场规模：(BB=AL*AT/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	0.96	1.95	2.94	4.15	5.08	6.28	7.46	8.66	9.91	11.18	12.49
BB1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

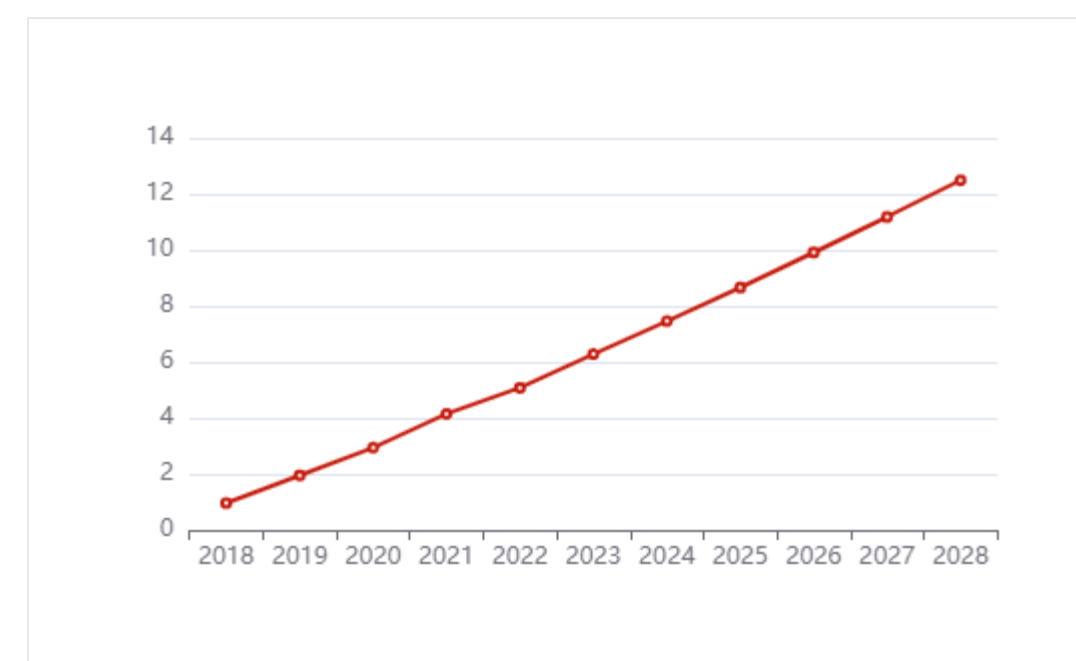
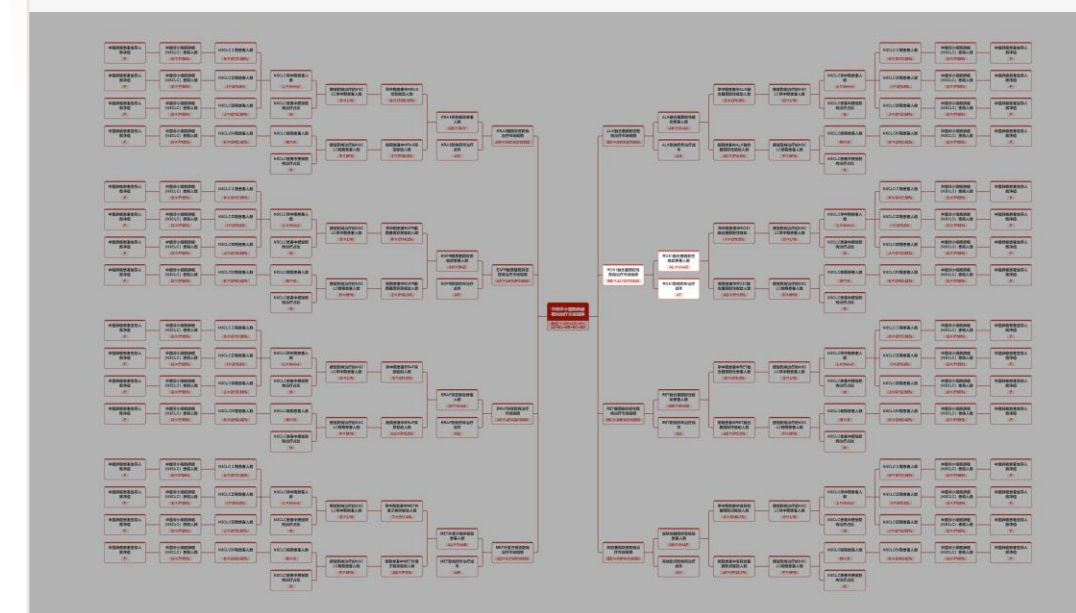
ROS1融合基因阳性驱动患者人数：AL

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.12	0.19	0.26	0.32	0.4	0.47	0.55	0.63	0.71	0.79
AL1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

ROS1靶向药年治疗成本：AT

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824	157,824
AT1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





44. 早中期患者中RET融合基因阳性患者人数

早中期患者中RET融合基因阳性患者人数：(W=0*0.3%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0	0.01	0.01	0.02	0.02	0.03	0.03	0.04	0.04	0.05	0.06
W1:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

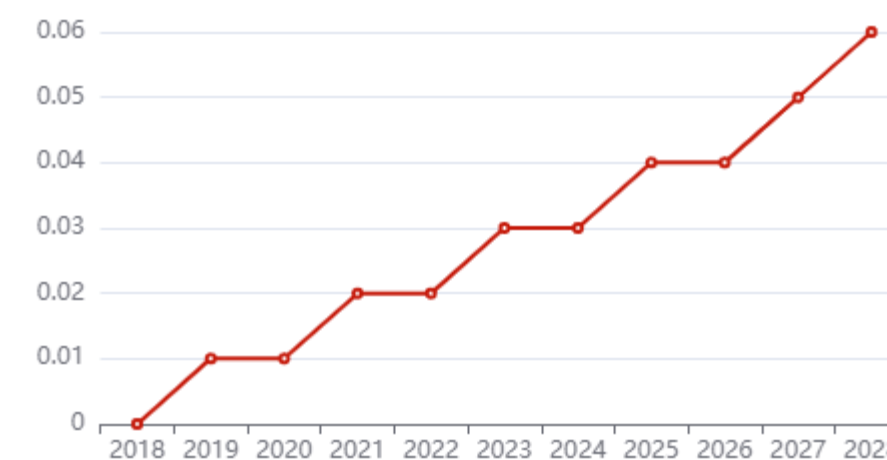
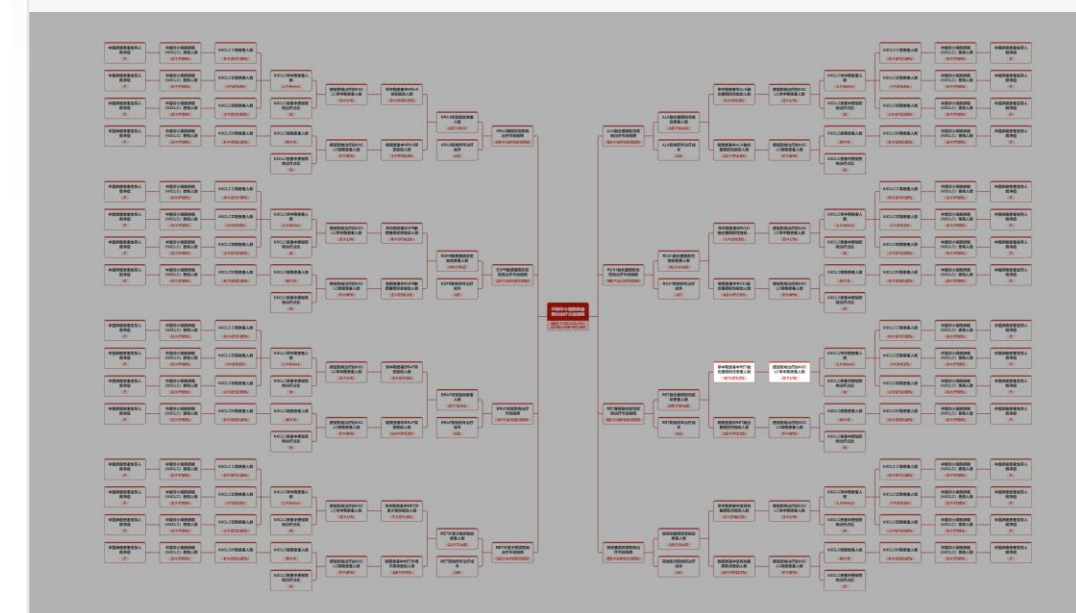
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01:增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





45. 晚期患者中RET融合基因阳性驱动人数

晚期患者中RET融合基因阳性驱动人数：(AE=P*2.3%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.12	0.18	0.25	0.31	0.38	0.45	0.52	0.6	0.67	0.75
AE1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

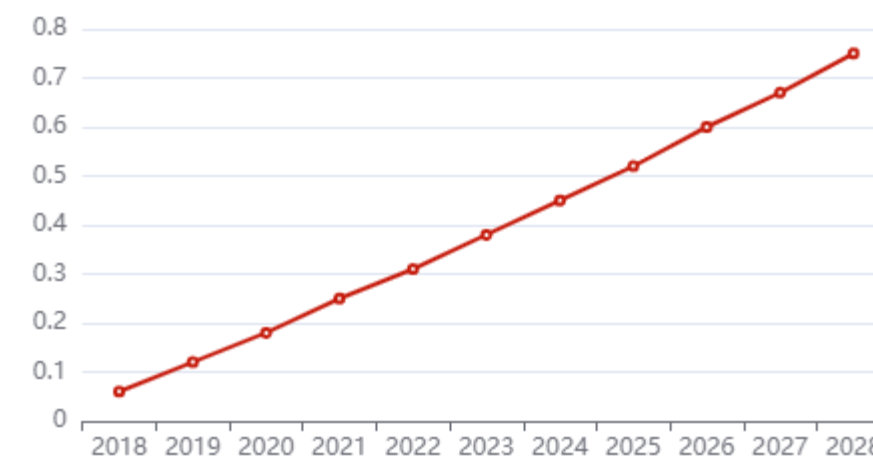
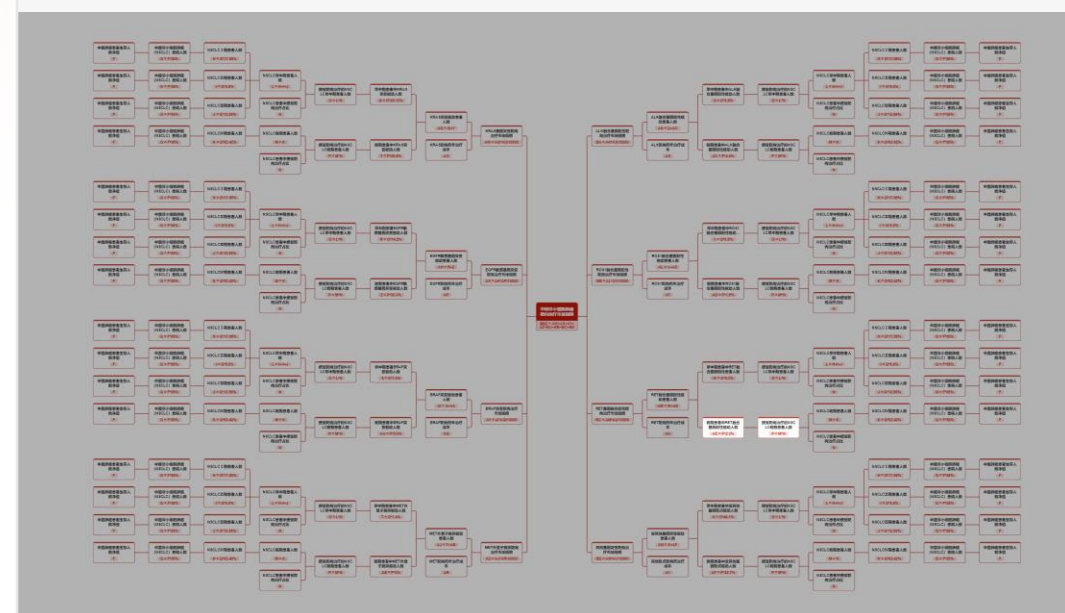
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





46. RET融合基因阳性驱动患者人数

RET融合基因阳性驱动患者人数：(AM=W+AE)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.13	0.19	0.27	0.33	0.41	0.48	0.56	0.64	0.72	0.81
AM1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

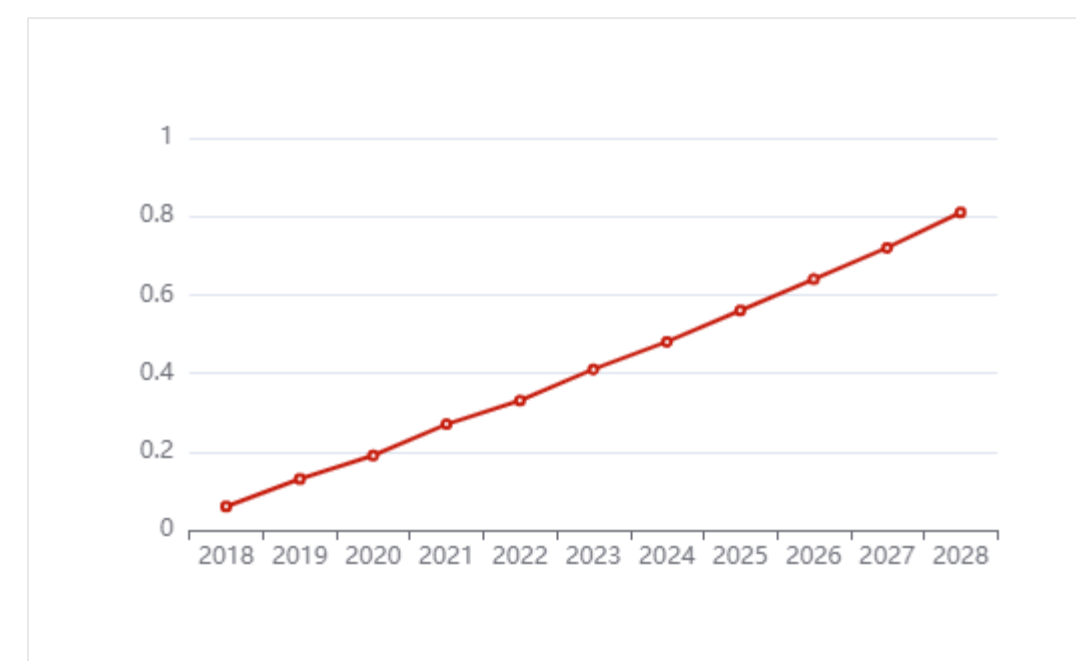
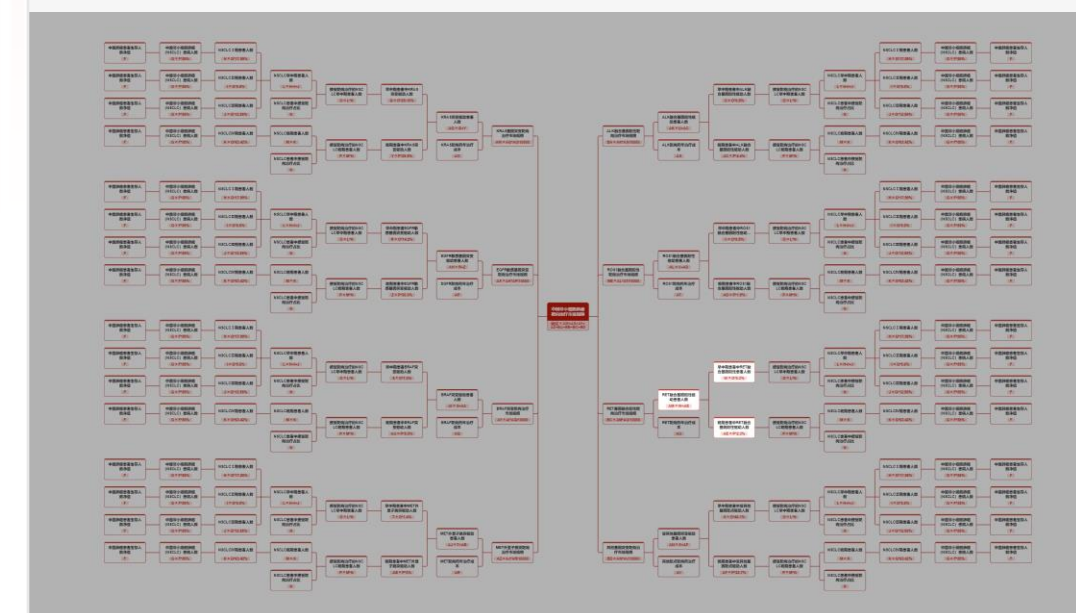
早中期患者中RET融合基因阳性患者人数：W

年份	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.01	0.01	0.02	0.02	0.03	0.03	0.04	0.04	0.05	0.06
W1: 增长率(b-a)/a*100%	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中RET融合基因阳性驱动人数：AE

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.12	0.18	0.25	0.31	0.38	0.45	0.52	0.6	0.67	0.75
AE1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





47. RET靶向药年治疗成本

RET靶向药年治疗成本：AU

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57
AU1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

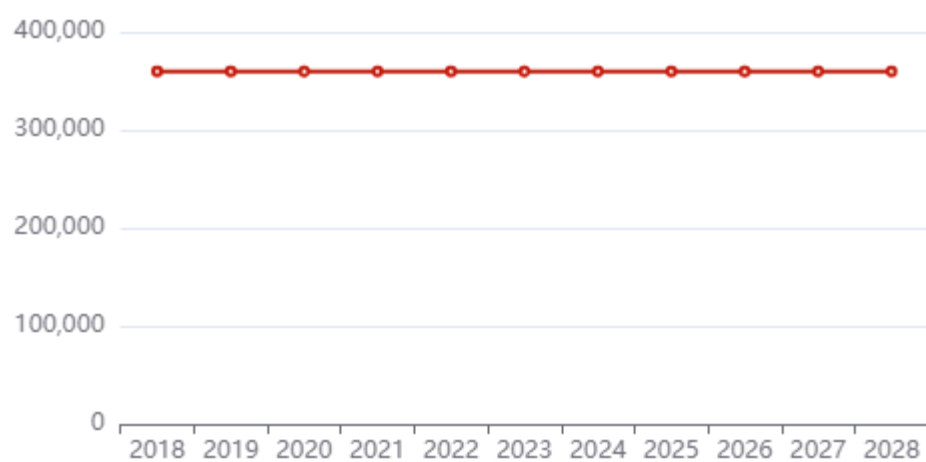
因子说明

1) 用药方案及疗程：根据礼来和信达生物塞普替尼医保申请摘要信息，塞普替尼用于治疗NSCLC的疗程为每次160mg，每日2次，塞普替尼价格以礼来生产的塞普替尼胶囊为代表，80mg*56粒品规价格为13,998元；2) 年用药成本=13998元/56粒*2粒*2次*360天=359949元

溯源信息

[溯源链接1](#)
国家医保局，免灵

SIZE总览





48. RET基因融合阳性靶向治疗市场规模

RET基因融合阳性靶向治疗市场规模：(BC=AM*AU/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	2.23	4.54	6.86	9.68	11.84	14.65	17.39	20.2	23.1	26.07	29.13
BC1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

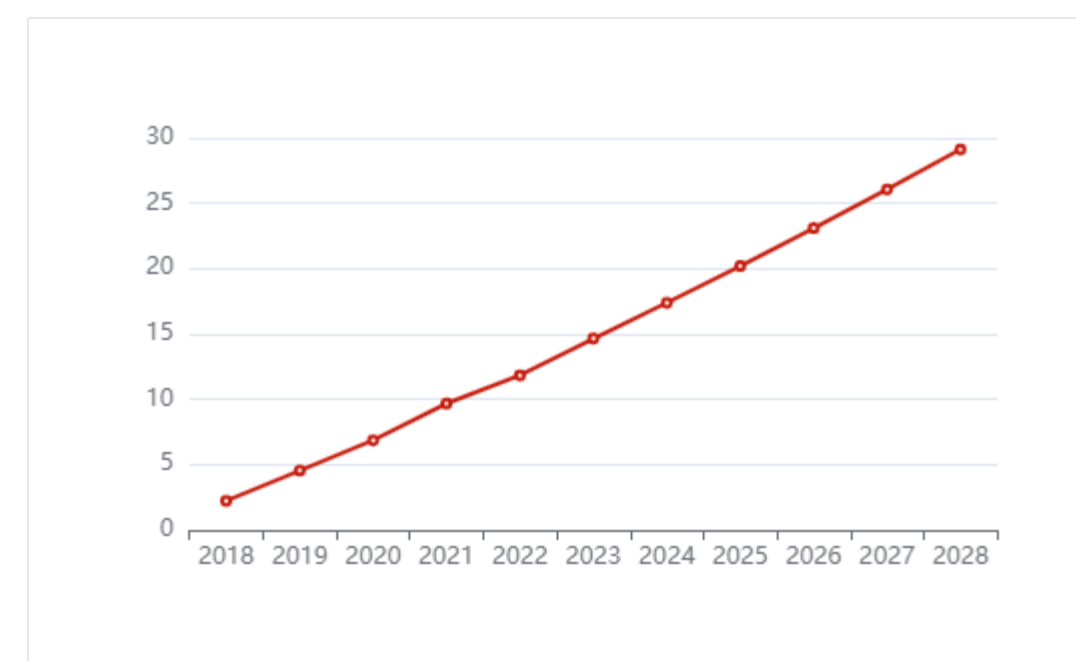
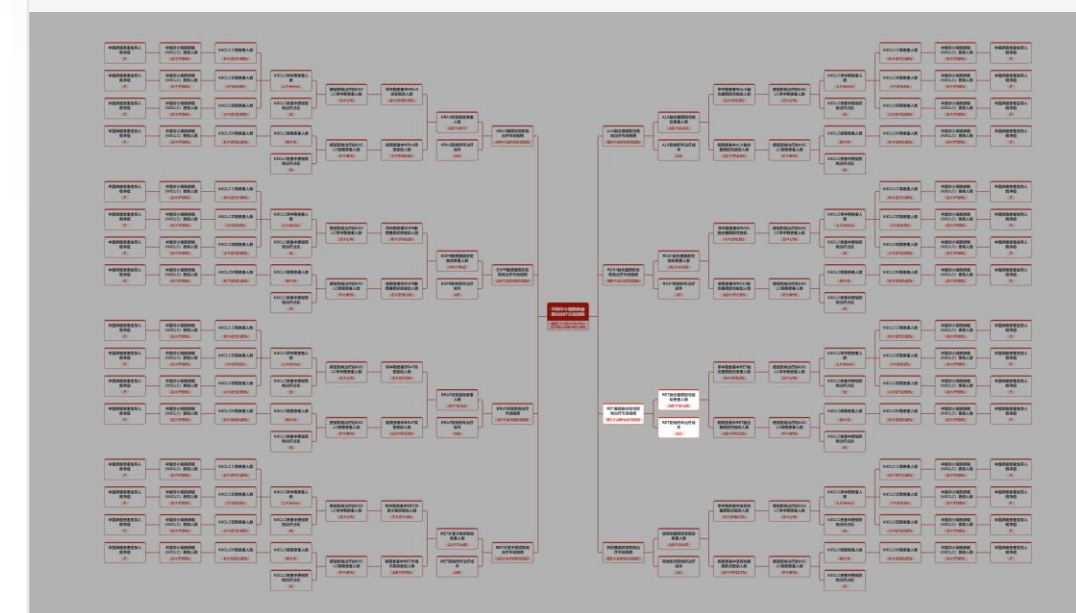
RET融合基因阳性驱动患者人数：AM

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.06	0.13	0.19	0.27	0.33	0.41	0.48	0.56	0.64	0.72	0.81
AM1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

RET靶向药年治疗成本：AU

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57	359,948.57
AU1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





49. 早中期患者中受其他基因靶点驱动人数

早中期患者中受其他基因靶点驱动人数：(X=0*46.1%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.67	1.36	2.05	2.89	3.54	4.38	5.19	6.03	6.9	7.79	8.7
X1: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在早中期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.10%、14.20%、7.20%、1.40%、0.80%、0.90%、0.30%和46.10%。

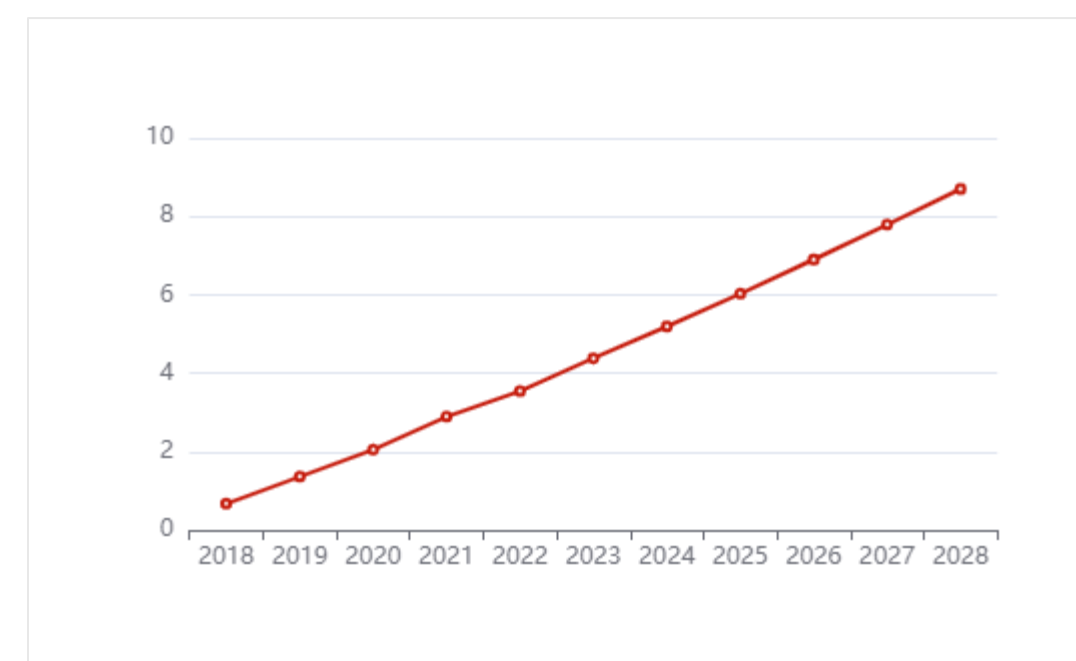
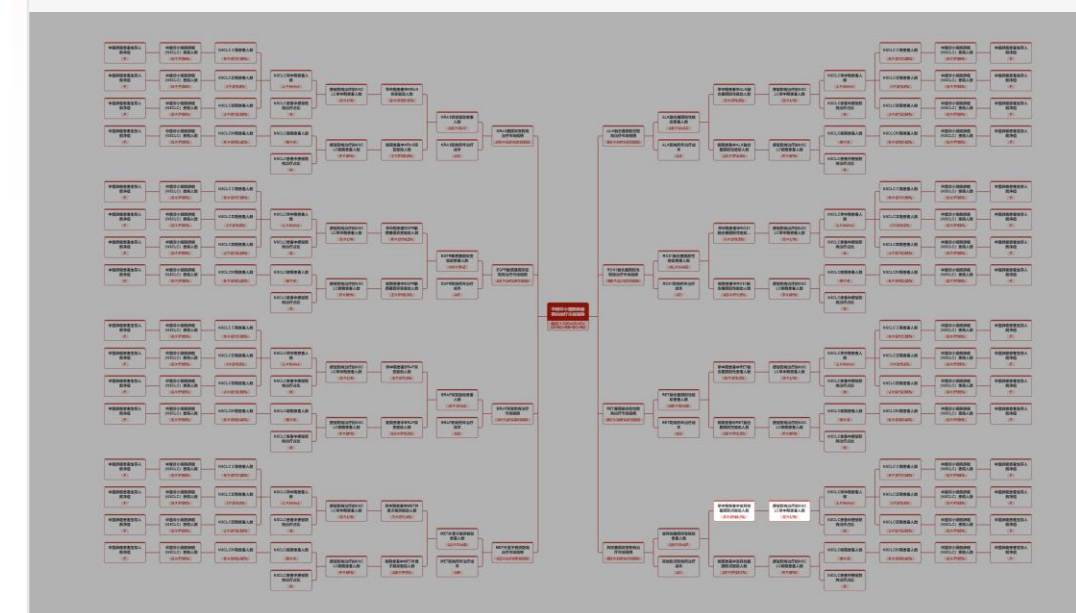
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC早中期患者人数：0

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.44	2.94	4.44	6.27	7.67	9.49	11.26	13.09	14.96	16.89	18.87
01: 增长率 (b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





50. 晚期患者中受其他基因靶点驱动人数

晚期患者中受其他基因靶点驱动人数：(AF=P*22.7%)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.57	1.16	1.75	2.47	3.02	3.74	4.43	5.15	5.89	6.65	7.43
AF1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

因子说明

根据发表于Nat Rev Cancer期刊的NSCLC驱动基因分布研究结果，在晚期患者中，由KRAS突变、EGFR基因敏感、BRAF突变、MET外显子跳突、ALK融合基因阳性、ROS1容和基因阳性、RET融合基因阳性及其他基因位点驱动的患者占比分别为29.90%、30.30%、5.50%、3.0%、4.40%、1.90%、2.30%和22.70%。

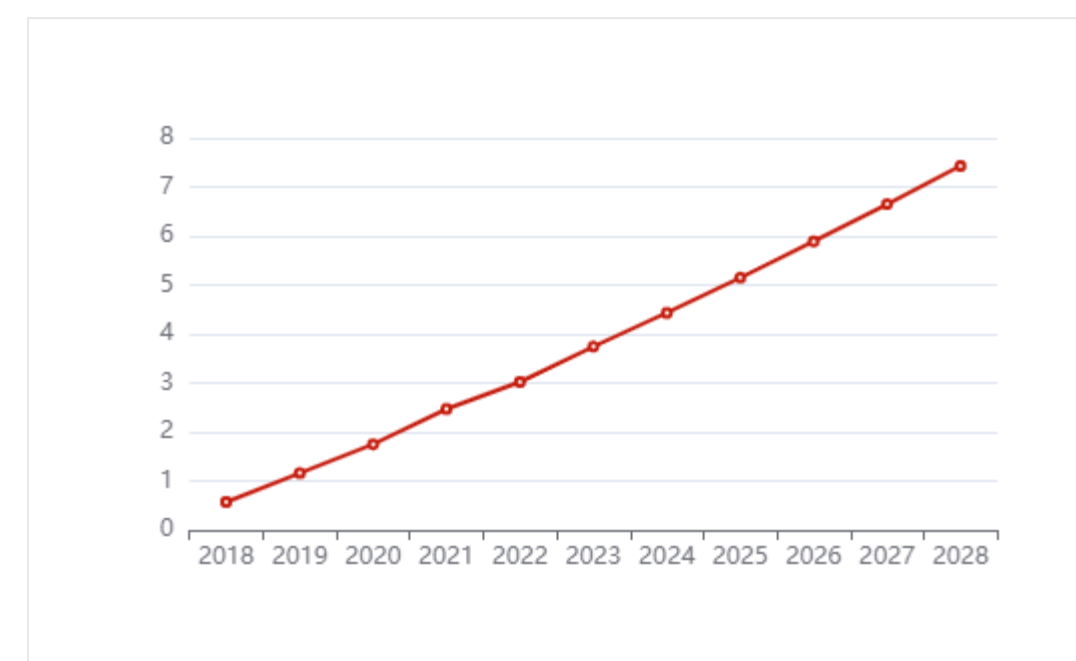
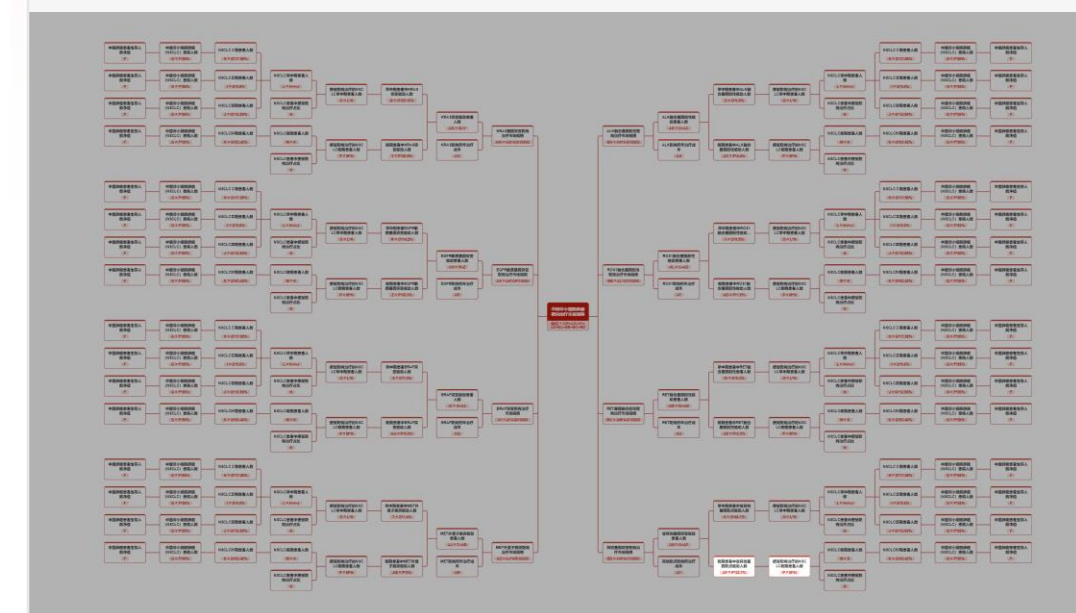
溯源信息

Nat Rev Cancer

接受靶向治疗的NSCLC晚期患者人数：P

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	2.5	5.11	7.7	10.88	13.31	16.46	19.53	22.7	25.95	29.29	32.72
P1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





51. 受其他基因突变驱动患者人数

受其他基因突变驱动患者人数：(AN=X+AF)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.23	2.52	3.8	5.36	6.56	8.11	9.63	11.19	12.79	14.44	16.13
AN1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

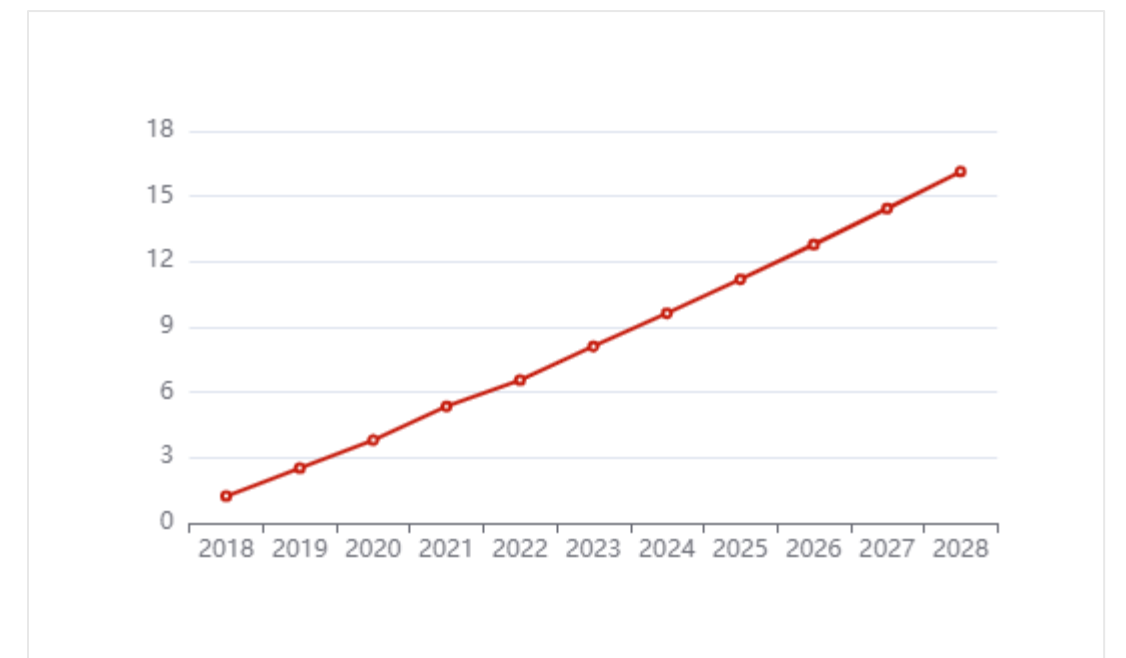
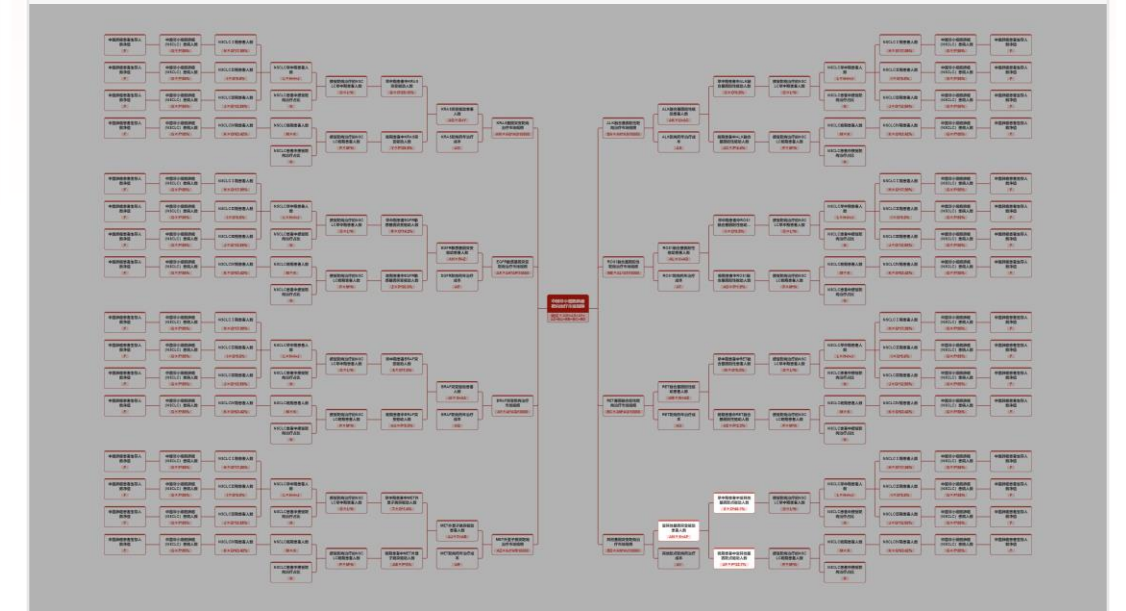
早中期患者中受其他基因靶点驱动人数：X

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.67	1.36	2.05	2.89	3.54	4.38	5.19	6.03	6.9	7.79	8.7
X1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

晚期患者中受其他基因靶点驱动人数：AF

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	0.57	1.16	1.75	2.47	3.02	3.74	4.43	5.15	5.89	6.65	7.43
AF1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

SIZE总览





53. 其他基因突变靶向治疗市场规模

其他基因突变靶向治疗市场规模：(BD=AN*AV/10,000)

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(亿元)	63.03	128.61	194.01	274.04	335.17	414.71	492.08	571.74	653.67	737.86	824.27
BD1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

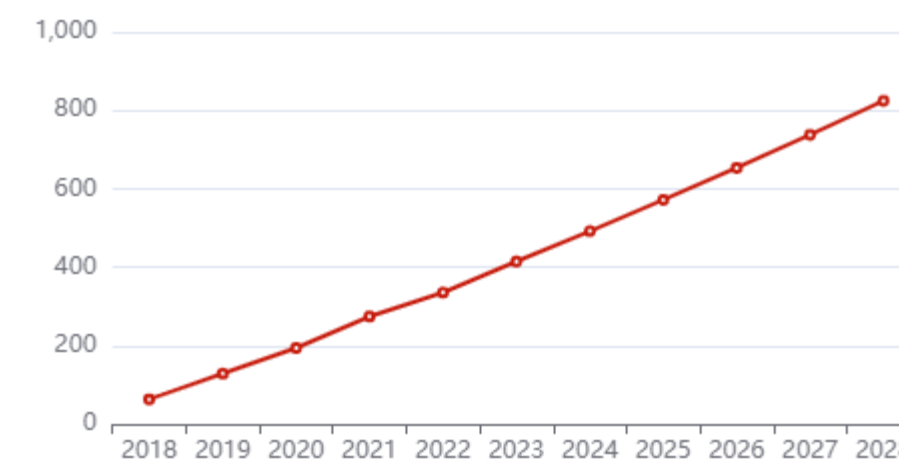
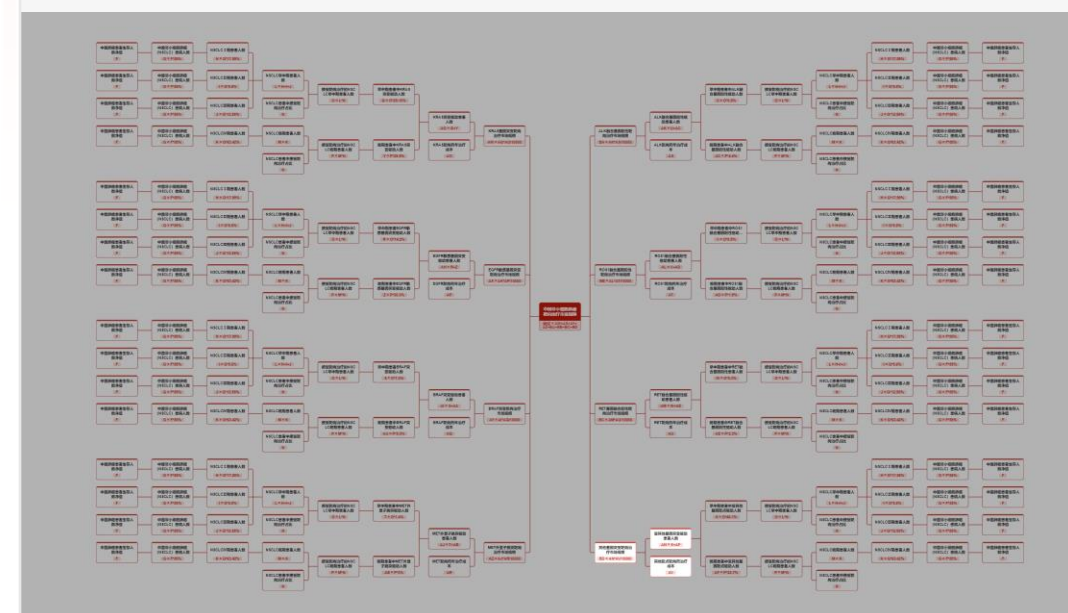
受其他基因突变驱动患者人数：AN

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(万人)	1.23	2.52	3.8	5.36	6.56	8.11	9.63	11.19	12.79	14.44	16.13
AN1: 增长率(b-a)/a*100%	-	104.03%	50.85%	41.25%	22.31%	23.73%	18.66%	16.19%	14.33%	12.88%	11.71%

其他靶点靶向药治疗成本：AV

年份	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024E	2025E	2026E	2027E	2028E
数据(人民币元)	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152	511,152
AV1: 增长率(b-a)/a*100%	-	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

SIZE总览





NSCLC患者中接受靶向治疗占比

溯源链接1: <http://www.cfchina.org.cn/show.php?contentid=2836>

KRAS靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://www.cn-healthcare.com/articlewm/20220727/content-1407485.html>

溯源链接3: <https://redsenol.com/28173.html>

溯源链接2: <https://ypk.39.net/1000018857/manual/>

溯源链接4: <https://www.iplusmed.com/information/detail/5739.html>

EGFR靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://www.315jiage.cn/mSearch.aspx?where=title&keyword=%E5%90%89%E9%9D%9E%E6%9B%BF%E5%B0%BC>

溯源链接2: <https://ypk.39.net/577834/manual>

BRAF靶向药年治疗成本

溯源链接1: http://bk.cnpharm.com/zgyyb/2024/04/18/app_316860.html

溯源链接3: <https://www.315jiage.cn/mSearch.aspx?where=title&keyword=%E6%9B%B2%E7%BE%8E%E6%9B%BF%E5%B0%BC>

溯源链接2: <https://www.315jiage.cn/mSearch.aspx?where=title&keyword=%E8%BE%BE%E6%8B%89%E9%9D%9E%E5%B0%BC>

MET靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://www.315jiage.cn/mSearch.aspx?where=title&keyword=%E8%B0%B7%E7%BE%8E%E6%9B%BF%E5%B0%BC>

溯源链接2: <https://www.mijian360.com/drugs/119.html>

ALK靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://ypk.39.net/1000018999/manual/>



ROS1靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://ypk.39.net/2006694/manual/>

RET靶向药年治疗成本

溯源链接1: <https://www.315jiage.cn/mSearch.aspx?where=title&keyword=%E5%A1%9E%E6%99%AE%E6%9B%BF%E5%B0%BC>

其他靶点靶向药治疗成本

溯源链接1: <https://ypk.39.net/1000018857/manual/>

溯源链接2: <https://www.iplusmed.com/information/detail/5739.html>

- ◆ 本报告著作权归头豹所有，未经书面许可，任何机构或个人不得以任何形式翻版、复刻、发表或引用。若征得头豹同意进行引用、刊发的，需在允许的范围内使用，并注明出处为“头豹研究院”，且不得对本报告进行任何有悖原意的引用、删节或修改。
- ◆ 本报告分析师具有专业研究能力，保证报告数据均来自合法合规渠道，观点产出及数据分析基于分析师对行业的客观理解，本报告不受任何第三方授意或影响。
- ◆ 本报告所涉及的观点或信息仅供参考，不构成任何证券或基金投资建议。本报告仅在相关法律许可的情况下发放，并仅为提供信息而发放，概不构成任何广告或证券研究报告。在法律许可的情况下，头豹可能会为报告中提及的企业提供或争取提供投融资或咨询等相关服务。
- ◆ 本报告的部分信息来源于公开资料，头豹对该等信息的准确性、完整性或可靠性不做任何保证。本报告所载的资料、意见及推测仅反映头豹于发布本报告当日的判断，过往报告中的描述不应作为日后的表现依据。在不同时期，头豹可发出与本报告所载资料、意见及推测不一致的报告或文章。头豹均不保证本报告所含信息保持在最新状态。同时，头豹对本报告所含信息可在不发出通知的情形下做出修改，读者应当自行关注相应的更新或修改。任何机构或个人应对其利用本报告的数据、分析、研究、部分或者全部内容所进行的一切活动负责并承担该等活动所导致的任何损失或伤害。

- ◆ 头豹是中国领先的原创行企研究内容平台和新型企业服务提供商。围绕“协助企业加速资本价值的挖掘、提升、传播”这一核心目标，头豹打造了一系列产品及解决方案，包括：**报告/数据库服务、行企研报服务、微估值及微尽调自动化产品、财务顾问服务、PR及IR服务**，以及其他以企业为基础，利用大数据、区块链和人工智能等技术，围绕产业焦点、热点问题，基于丰富案例和海量数据，通过开放合作的增长咨询服务等。
- ◆ 头豹致力于以优质商业资源共享研究平台，汇集各界智慧，推动产业健康、有序、可持续发展。



四大核心服务

1 研究咨询服务

为企业提供定制化报告服务、管理咨询、战略调整等服务

2 企业价值增长服务

为处于不同发展阶段的企业，提供与之推广需求相对应的“内容+渠道投放”一站式服务

3 行业排名、展会宣传

行业峰会策划、奖项评选、行业白皮书等服务

4 园区规划、产业规划

地方产业规划，园区企业孵化服务

- ◆ 头豹词条是行企研究内容在线搜索引擎和大数据库，它为你提供了强大的行企研究资源。无论你是从事市场调研、竞争分析、投资决策还是战略规划，头豹词条都可以成为你的得力助手。



深入了解行业

头豹词条的大数据库包含了各行各业的详细信息，从行业概述到产品级别的数据，确保你对所研究的行业有全面的认识。





快速产出报告

头豹词条的创作效率极高，基于五级行业目录设计，覆盖全行业细分，帮助你在0.5-3天内快速生成详尽的报告和分析





数据真实可信

头豹词条的内容由专业分析师手工完成，通过专家访谈和权威数据的交叉验证，确保所提供的信息真实可靠。





融入日常工作

头豹词条可以帮助你进行市场调研、竞争分析、投资评估等工作。不论你是企业经营者、投资者，还是策划人员，头豹词条都能为你提供有力的决策支持。



- ◆ 头豹词条还得到了专业领域的认可和支持。它采用了行企研究的8-D分析法和市场规模、竞争格局模型，其内容可溯源，让你对所使用的数据和观点有更高的信心。

1 研究模块溯源功能

SIZE写作工具示例

行业	指标	2017	2018	2019	2020	2021
中国乘用车销量	销量 (万辆)	2,471.00	2,311	2,146.4	2,017.8	2,146.0
	同比增长率 (%)	15%	15%	15%	15%	25%
新能源汽车销量	销量 (万辆)	1,028.9	1,191.4	1,776.4	1,819	1,828.9
	同比增长率 (%)	-	6.25%	6.25%	6.25%	6%
新能源汽车渗透率	渗透率 (%)	41.6%	51.6%	82.8%	90.2%	85.3%
	同比增长率 (%)	-	6.25%	-1.05%	1.85%	17.85%

2 企业价值增长服务

专家访谈系统示例

问卷列表(42份)

问卷名称	数量	状态	问卷名称	数量	状态
全球生物医药行业供应链图谱	0	0/0	全球生物医药行业供应链图谱	18	0/0
通用工厂	11	0/0	中国CRM行业图谱	16	0/0
生物医药行业供应链图谱	14	0/0	行业研究_2021年中国AI视觉识别行业研究...	11	0/0
行业研究_2021年中国AI视觉识别行业研究...	11	0/0	第三方物流服务行业供应链图谱	30	0/0
第三方物流服务行业供应链图谱	30	0/0	行业研究_2021年中国AI视觉识别行业研究...	11	0/0
行业研究_2021年中国AI视觉识别行业研究...	11	0/0	第三方物流服务行业供应链图谱	30	0/0
第三方物流服务行业供应链图谱	30	0/0	行业研究_2021年中国AI视觉识别行业研究...	11	0/0





创作全程溯源

独创溯源功能，每个研究模块均提供来源追溯功能

◆ 原创类内容溯源

创作过程中的**一手调研资料**、访谈纪要、数据底稿（数据来源、预测逻辑、模型公式等）文件均上传脑力擎系统存储，确保每个词条的数据/信息有据可查，目前已存储近100万条数据元素

◆ 第三方资料溯源

创作过程中的参考文献、权威机构名称及网址等内容精准溯源

◆ AI生成类内容溯源

AI生成的内容进行区分标识

科技赋能

◆ 脑力擎系统

系统提供**词条数据库**、写作标准及视频指南模块、溯源功能模块、写作助手功能、AI自动生成PPT功能、专家访谈工具、案例数据库调取等功能，极大提升创作效率

◆ 开源、扩展性

词条内涉及的公司名可与第三方企业库对接获取信息；Size3.0数据接口可与第三方对接，获取实时数据或输出数据

体量庞大创作效率高

◆ 垂直、细分

上万个词条由概念级、产业级、行业级、产品级分层搭建，为垂直细分研究提供基础；词条目录基于全球行业分类标准、国际标准产业分类体系、证监会行业指引等标准制定

◆ 创作效率高、快速覆盖

脑力擎系统及头豹研究经验积累保障创作效率并可快速响应热点行企研究

方法论模型

◆ 方法论模型

词条基于头豹行企研究8-D方法论组成，概述+数据+分析相结合，内容清晰，数据量足，观点结论丰富依托多年行研咨询经验，脑力擎Size3.0控件独创市场规模及竞争格局搭建及测算模型

真实可靠

◆ 真实可靠

词条创作均由分析师手工完成，基于大量的一手访谈及二手资料交叉验证方法保障内容数据真实可靠每个词条平均消耗分析师30个小时完成

400-072-5588
www.leadleo.com



LEADLEO.CO



头豹
LeadLeo

感谢您

THANK YOU