

2025年中国过敏性疾病药物行业系列报告（一）： 2.5亿患者、567.7亿元AR药物市场、生物制剂CAGR 43%， 司普奇拜单抗全球首个获批与医保覆盖双轮驱动治疗升级

2025 China Allergic Disease Drug Industry Series Report (1)

2025年中国アレルギー疾患医薬品産業シリーズ報告書（1）

概览标签：变异性鼻炎、抗IgE抗体、IL-4R

报告提供的任何内容（包括但不限于数据、文字、图表、图像等）均系头豹研究院独有的高度机密性文件（在报告中另行标明出处者除外）。未经头豹研究院事先书面许可，任何人不得以任何方式擅自复制、再造、传播、出版、引用、改编、汇编本报告内容，若有违反上述约定的行为发生，头豹研究院保留采取法律措施，追究相关人员责任的权利。头豹研究院开展的所有商业活动均使用“头豹研究院”或“头豹”的商号、商标，头豹研究院无任何前述名称之外的其他分支机构，也未授权或聘用其他任何第三方代表头豹研究院开展商业活动。

研究目的及摘要

研究目的

本报告为对中国过敏性鼻炎药物行业进行研究。将通过探究对中国过敏性鼻炎药物行业的发病机制、药物格局、研发进程来了解行业的发展现状和市场规模。

研究区域范围：全球和中国地区

研究对象：过敏性鼻炎药物行业

本报告的关键问题：

- 过敏性鼻炎现有治疗药物格局如何？
- 中国过敏性鼻炎药物市场规模如何？未来将如何发展？
- 全球和中国用于过敏性鼻炎的生物制剂研发进程如何？未来将如何改变用药格局？

摘要

- **治疗规范：**过敏性鼻炎的常用治疗药物根据临床推荐等级分为一线、二线和三线用药。一线药物是临床首选，包括鼻用糖皮质激素（如糠酸莫米松、布地奈德）、第二代口服及鼻用抗组胺药（如氯雷他定、西替利嗪），以及口服白三烯受体拮抗剂（如孟鲁司特钠）。
- **市场规模：**中国过敏性疾病药物市场规模由2019年的44亿美元增加至2024年的81亿美元，年复合增速为12.9%；预计未来到2030年，市场规模将以19.0%的增速增加至229亿美元。其中，生物制剂从2019年的1亿美元增加至2024年的16亿美元，预计到2030年增加至124亿美元；小分子药物从2019年的43亿美元增加至2024年的65亿美元，预计到2030年增加至105亿美元。
- **新药研发：**生物制剂作为针对中重度过敏性疾病患者的靶向治疗方案，尤其适用于标准治疗反应不佳的人群。目前临床应用的主要药物包括度普利尤单抗（阻断IL-4R α ）、奥马珠单抗（阻断IgE）、美泊利珠单抗（阻断IL-5）、瑞利珠单抗（阻断IL-5R）及特泽鲁单抗（阻断TSLP）等。这些创新疗法通过精准干预关键炎症通路，可显著改善临床症状、减少鼻息肉体积并降低糖皮质激素使用剂量，对IgE水平升高、嗜酸性粒细胞增多或合并多器官受累的患者群体展现出显著疗效优势。然而，高昂的治疗成本及注射给药方式限制了其临床可及性，部分患者依从性较低。目前，部分新型生物制剂仍处于早期研发阶段，其长期疗效与安全性仍需通过大规模临床研究进一步验证。

目录

CONTENTS

◆ 名词解释	-----	04
◆ 中国过敏性鼻炎行业发展现状	-----	05
• 发病机制与治疗模式	-----	06
• 常用治疗药物	-----	07
• 流行病学	-----	08
• 过敏性疾病药物市场规模	-----	09
• 过敏性鼻炎药物市场规模	-----	10
◆ 中国过敏性鼻炎行业创新药研发进度	-----	11
• IL-4R	-----	12
• 抗IgE抗体	-----	13
• 其他抗体候选药物	-----	14
◆ 中国过敏性鼻炎行业发展驱动因素	-----	15
• 上游技术相对成熟	-----	16
• 下游销售渠道多样化发展	-----	17
◆ 方法论及法律声明	-----	18
◆ 系列报告亮点预告	-----	19
◆ 头豹业务合作介绍	-----	20

名词解释

- ◆ **过敏性鼻炎：**又称变应性鼻炎，是过敏体质的个体接触空气中致敏原后，由IgE抗体介导的鼻腔黏膜非感染性慢性炎性变应性疾病，以发作性喷嚏、鼻溢（流涕）、鼻痒、鼻塞等为典型临床症状，可大致分为季节性和常年性两种临床类型。
- ◆ **抗组胺药：**组胺是人体在过敏反应或炎症过程中释放的一种关键介质，可与H1受体结合引发血管扩张、平滑肌收缩、腺体分泌增加及神经兴奋（如瘙痒）等反应。抗组胺药通过竞争性结合H1受体，阻断组胺的上述作用，从而减轻过敏症状。
- ◆ **糖皮质激素：**是由肾上腺皮质分泌的一类甾体类激素（属于类固醇激素），也可通过人工合成获得。其核心结构为孕烷衍生物，通过与细胞内糖皮质激素受体（GR）结合，调控基因表达，从而发挥广泛的生理和药理作用。
- ◆ **白三烯受体拮抗剂：**是一类通过选择性阻断白三烯（Leukotrienes, LTs）与其受体结合，从而抑制白三烯生物学效应的药物，主要用于预防和治疗哮喘、过敏性鼻炎等炎症性疾病。
- ◆ **肥大细胞膜稳定剂：**是一类通过稳定肥大细胞膜结构，抑制其脱颗粒释放炎症介质（如组胺、白三烯、前列腺素等）的药物，主要用于过敏性疾病的预防性治疗。
- ◆ **减充血剂：**通过刺激血管 α 受体促使鼻粘膜血管收缩，降低血管通透性，减轻组织水肿及炎症反应，从而快速改善鼻腔通气状况。要适用于急性鼻炎、感冒等引起的鼻粘膜充血肿胀。
- ◆ **抗胆碱能药物：**是一类通过阻断胆碱能受体（主要是M胆碱受体），抑制乙酰胆碱与受体结合，从而产生抗胆碱作用的药物。它们不产生拟胆碱作用，而是通过阻断胆碱能神经递质或拟胆碱药的作用来发挥疗效。
- ◆ **IL-4R：**即白细胞介素-4受体，是一个细胞表面蛋白，由IL-4R α 链（CD124）和另一个细胞因子受体亚基（如通用 γ 链或IL-13R α 1）组成，它结合白细胞介素-4（IL-4）和白细胞介素-13（IL-13）以发挥作用。
- ◆ **抗IgE抗体：**是指针对免疫球蛋白E（IgE）的单克隆抗体，它是一种人工合成的蛋白质，用于治疗过敏性疾病。IgE是导致过敏反应和哮喘的关键因子，当人体接触过敏原时，IgE会与之结合，释放炎症物质并引发过敏症状。



第一部分

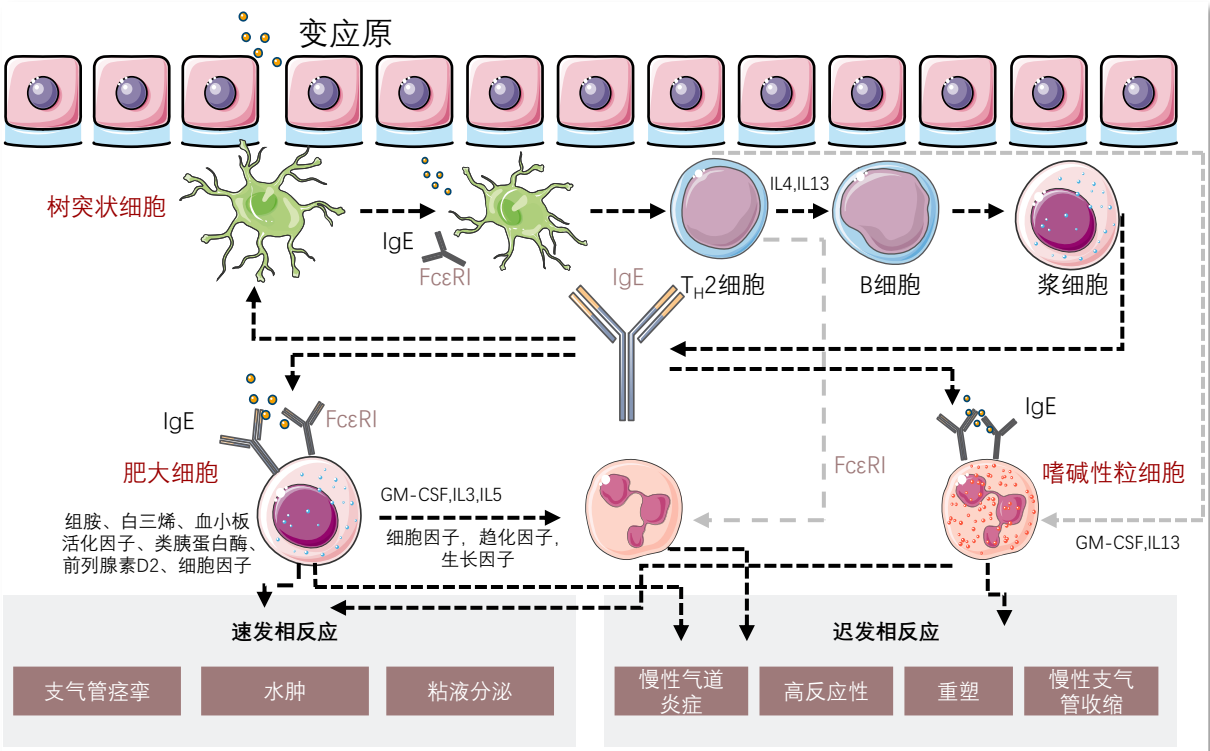
过敏性鼻炎行业发展现状



过敏性鼻炎行业发展现状——发病机制与治疗模式

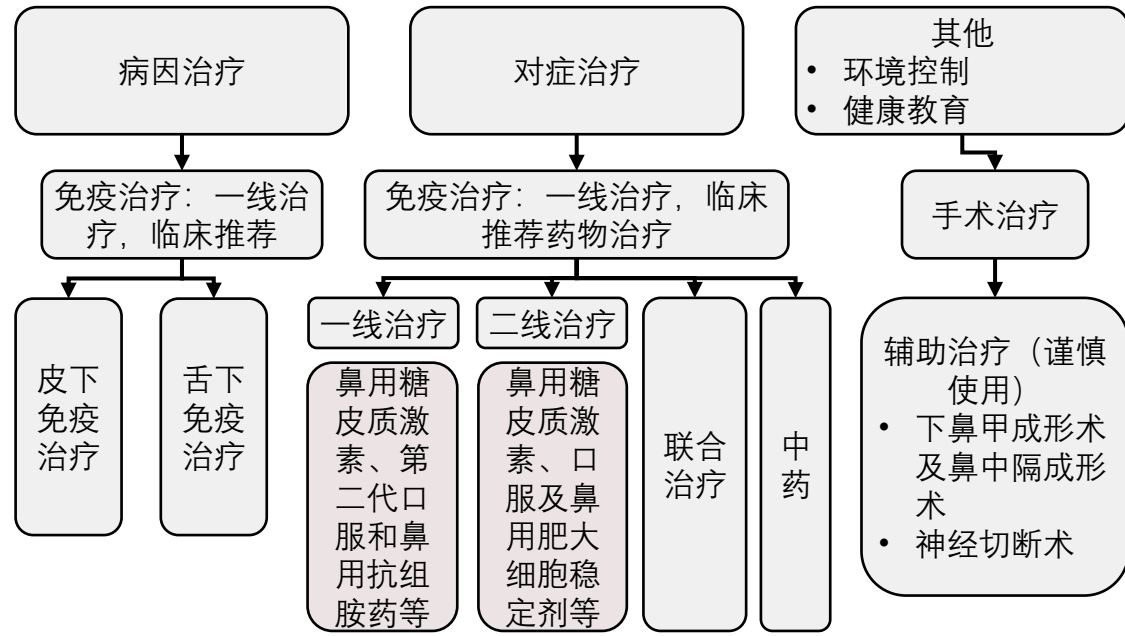
过敏性鼻炎是过敏体质的个体接触空气中致敏原后，由IgE抗体介导的鼻腔黏膜非感染性慢性炎症变应性疾病，治疗采用综合多模式方案，涵盖病因治疗、对症治疗及支持性措施

过敏性鼻炎发病机制



❑ 过敏性鼻炎又称变应性鼻炎（Allergic Rhinitis,AR），是过敏体质的个体接触空气中致敏原后，由IgE抗体介导的鼻腔黏膜非感染性慢性炎症变应性疾病，以发作性喷嚏、鼻溢（流涕）、鼻痒、鼻塞等为典型临床症状，可大致分为季节性和常年性两种临床类型。

中国过敏性鼻炎的治疗模式



❑ 中国过敏性鼻炎的治疗采用综合多模式方案，涵盖病因治疗、对症治疗及支持性措施。其中，免疫疗法（包括皮下免疫疗法和舌下免疫疗法）被列为病因治疗的一线临床推荐方案。对症治疗以药物治疗为核心，分为一线药物（如鼻用糖皮质激素、第二代口服抗组胺药）和二线药物（如鼻用/口服糖皮质激素、肥大细胞稳定剂），同时结合联合治疗方案及中医药辅助治疗。手术治疗作为特定病例的补充手段，包括下鼻甲成形术、鼻中隔矫正术及神经阻断术等。

过敏性鼻炎行业发展现状——常用治疗药物

过敏性鼻炎治疗药物分三线，一线首选鼻用糖皮质激素、第二代抗组胺药及白三烯受体拮抗剂；二线酌情用口服激素、减充血剂等；三线生物制剂（如奥马珠单抗）适用于复杂病例，需结合病情选择

中国过敏性鼻炎常用治疗药物类型及代表性药物

药物种类	作用机制	代表药物	临床治疗	推荐程度
第二代抗组胺药	阻断组胺H1受体，抑制血管渗出，减轻组织水肿，鼻用药物药效更强，能够全面抗炎。起效时间15-30分钟，联合治疗效果更佳	氯雷他定、西替利嗪、酮替芬、氮卓斯汀、左卡巴斯汀	一线用药	★★★★☆
糖皮质激素	减少炎症细胞内流，抑制细胞因子释放	布地奈德、丙酸氟替卡松、糠酸莫米松、糠酸氟替卡松	一线用药	★★★★☆☆
白三烯受体拮抗剂	有效抑制肥大细胞核嗜酸性细胞在内的多种细胞释放的强效的炎症介质半胱氨酰白三烯，对抗支气管收缩、粘液分泌、血管通透性增加及嗜酸性细胞聚焦，对合并哮喘者使用，起效时间12小时	孟鲁司特钠	一线用药	★★★★☆
肥大细胞膜稳定剂	抑制肥大细胞脱颗粒和组胺释放，有效的过敏性鼻炎预防药物，发病季节前使用为佳	色甘酸钠、曲尼司特	二线用药	★☆☆☆☆
减充血剂	刺激交感神经末梢释放去甲状腺素，收缩上呼吸道血管，消除鼻咽部黏膜重学。见效快但不能长期使用	羟甲唑啉、新康泰克、氯雷伪麻	二线用药	★☆☆☆☆
抗胆碱能药	作用于支气管平滑肌M受体，舒张支气管，起效时间15分钟	苯环喹溴铵、异丙托溴铵	二线用药	★☆☆☆☆

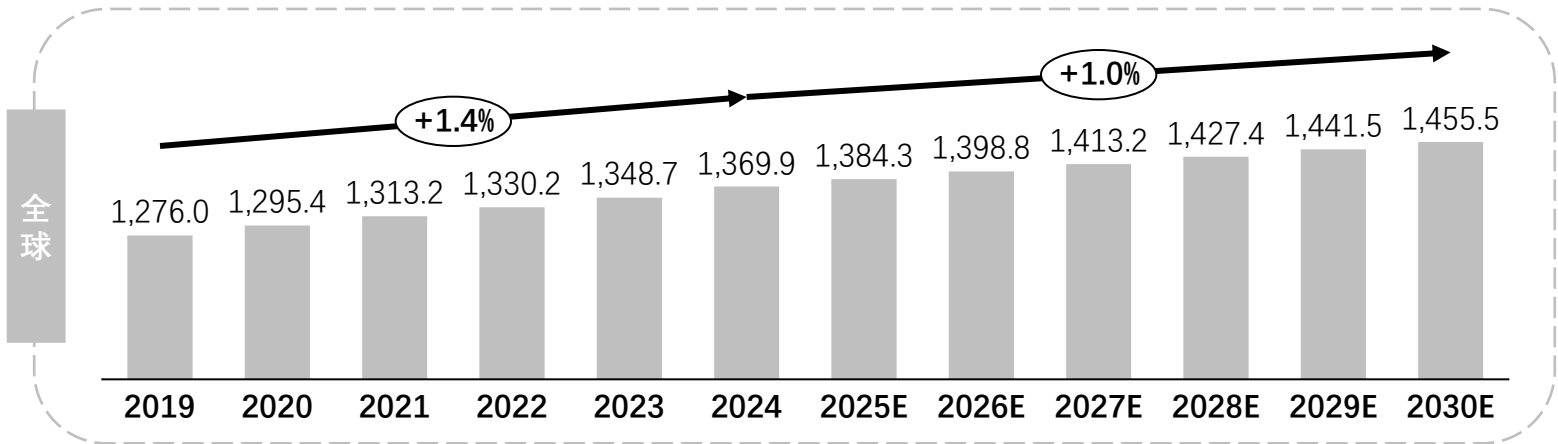
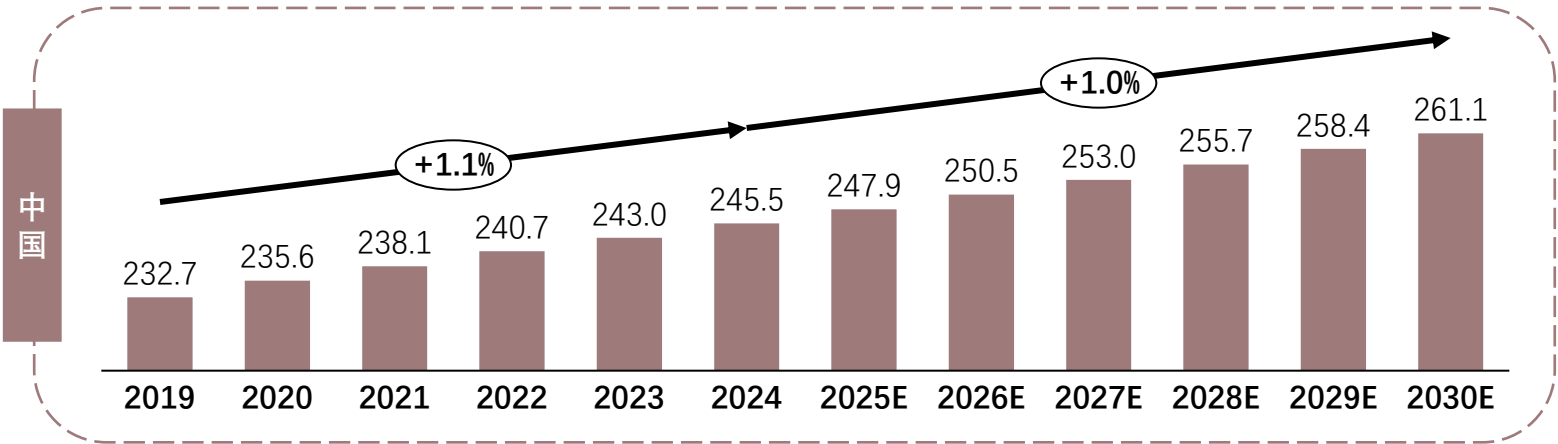
- ❑ 过敏性鼻炎的常用治疗药物根据临床推荐等级分为一线、二线和三线用药。一线药物是临床首选，包括鼻用糖皮质激素（如糠酸莫米松、布地奈德）、第二代口服及鼻用抗组胺药（如氯雷他定、西替利嗪），以及口服白三烯受体拮抗剂（如孟鲁司特钠）。其中，鼻用糖皮质激素通过直接抑制鼻腔炎症反应改善鼻塞、流涕等症状；第二代抗组胺药起效快且作用持久，对鼻痒、喷嚏和流涕效果显著；白三烯受体拮抗剂则更擅长缓解鼻塞。
- ❑ 二线药物需根据病情酌情使用，如口服糖皮质激素适用于症状严重者的短期控制，肥大细胞膜稳定剂（如色甘酸钠）安全性高但起效较慢，鼻用减充血剂（如羟甲唑啉）可快速缓解鼻塞但需严格限制使用时间（不超过7天），鼻用抗胆碱能药（如异丙托溴铵）则主要针对流涕症状。
- ❑ 三线药物为生物制剂，以奥马珠单抗为代表，目前主要用于合并严重过敏性哮喘且常规治疗无效的患者，其适应症尚未完全覆盖单纯过敏性鼻炎。

过敏性鼻炎行业发展现状——流行病学

过敏性鼻炎在中国已成为日益严峻的公共卫生挑战，中国过敏性鼻炎患者人数从2019年的2.3亿人增加至2024年的2.5亿人，预计到2030年会进一步增加至2.6亿人，患者人数众多但诊疗率存在显著提升空间

全球及中国过敏性鼻炎患者人数，2019-2030E

单位：百万人



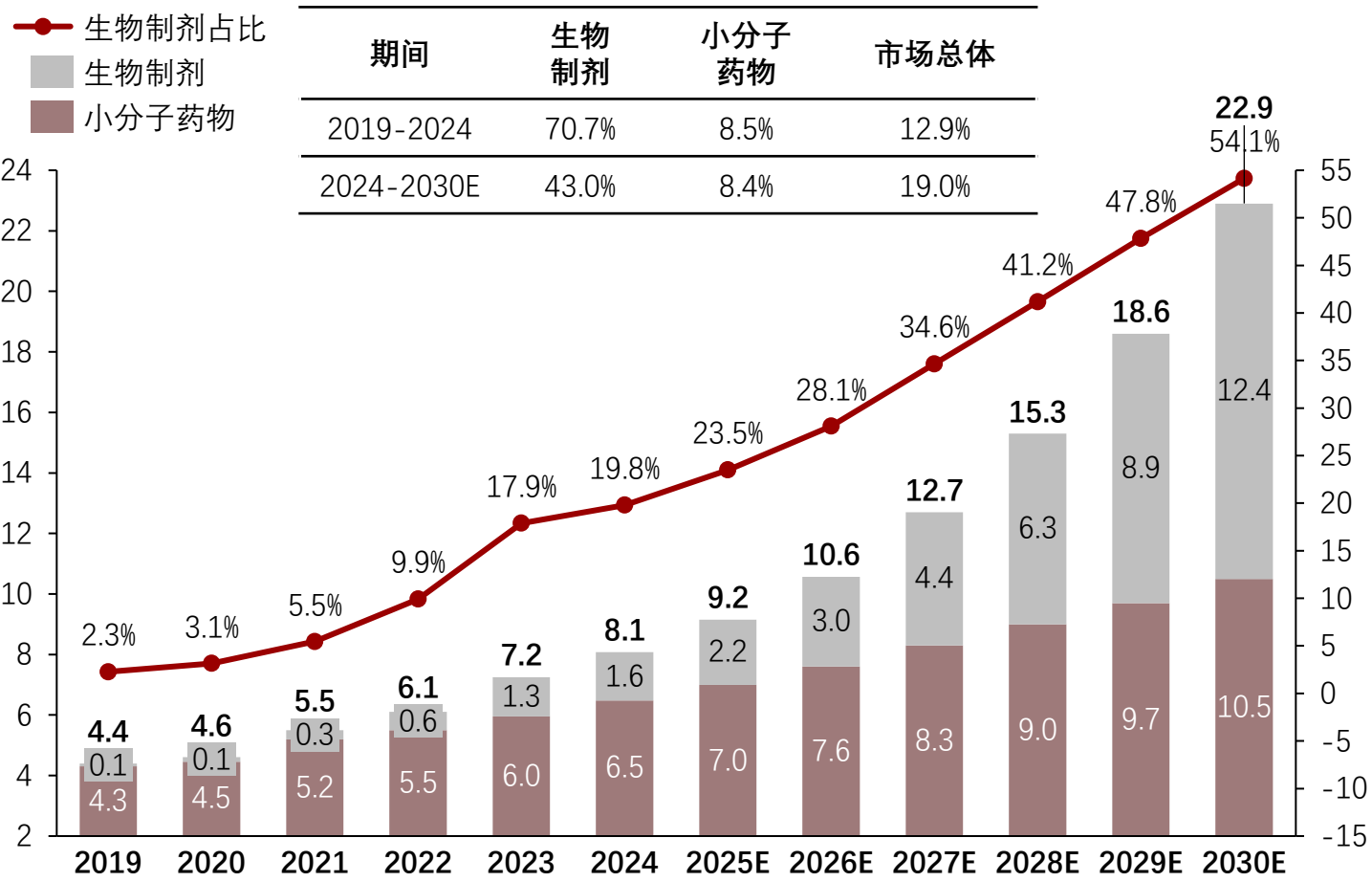
- 过敏性鼻炎在中国已成为日益严峻的公共卫生挑战。快速城市化进程与空气污染问题的加剧，尤其是机动车使用量的持续增长，已成为推动过敏性鼻炎发病率上升的重要因素。研究表明，环境与遗传因素均为疾病发作的关键诱因，即便空气中污染物水平仅出现轻微上升，也可能显著加重患者的症状。
- 2024年全球过敏性鼻炎患者总数约达13.7亿人，预计到2030年将增长至14.6亿人。在中国，同期患者规模从2.5亿人增至2.6亿人，年均复合增长率达1.0%。另外，中国过敏性鼻炎诊疗率存在显著提升空间：2024年诊断率约为37.3%，治疗率45.0%，相较美国同期49.6%的诊断率和85.0%的治疗率，差距明显。
- 其中，儿童期是过敏性鼻炎的发病高峰期之一。根据《儿童变应性鼻炎诊断和治疗指南（2022年，修订版）》，AR自报患病率在6~7岁儿童中平均为8.5%，在13~14岁儿童中平均为14.6%。中国部分地区的流行病学研究显示，儿童过敏性鼻炎自报患病率为18.10%~49.68%，确诊患病率为10.80%~21.09%，并呈增长趋势。

过敏性鼻炎行业发展现状——过敏性疾病药物市场规模

中国过敏性疾病诊疗市场加速发展，居民收入增长及医保政策优化提升支付能力与需求，创新药物纳入加速，生物制剂等先进疗法应用扩大，精准医学与政策驱动下市场有望高质量发展

中国过敏性疾病药物市场规模，2019-2030E

单位：十亿美元



- 中国过敏性疾病药物市场规模由2019年的44亿美元增加至2024年的81亿美元，年复合增速为12.9%；预计未来到2030年，市场规模将以19.0%的增速增加至229亿美元。其中，生物制剂从2019年的1亿美元增加至2024年的16亿美元，预计到2030年增加至124亿美元；小分子药物从2019年的43亿美元增加至2024年的65亿美元，预计到2030年增加至105亿美元。
- 对过敏性疾病的认知正从症状导向转向免疫机制驱动的精准诊疗时代。免疫学研究的突破揭示了II型炎症通路的核心作用，包括Th2细胞、ILC2及IL-4/IL-5/IL-13等细胞因子，为靶向生物制剂的开发奠定了基础。这类创新疗法通过精准调节免疫反应，在提升疗效的同时显著降低全身性副作用，逐步替代传统非特异性药物。
- 中国市场正迎来过敏性疾病诊疗的加速发展期。尽管当前诊断率与治疗率较发达国家仍有差距，随着居民可支配收入增长及医疗支付能力增强，患者对高效、安全治疗方案的接受度持续上升。同时，国家医保政策动态优化，创新药物纳入目录速度加快，进一步释放临床需求，为生物制剂等先进疗法提供更广阔的应用空间。未来，精准医学与政策支持的双重驱动下，中国过敏性疾病治疗市场有望呈现高质量发展态势。

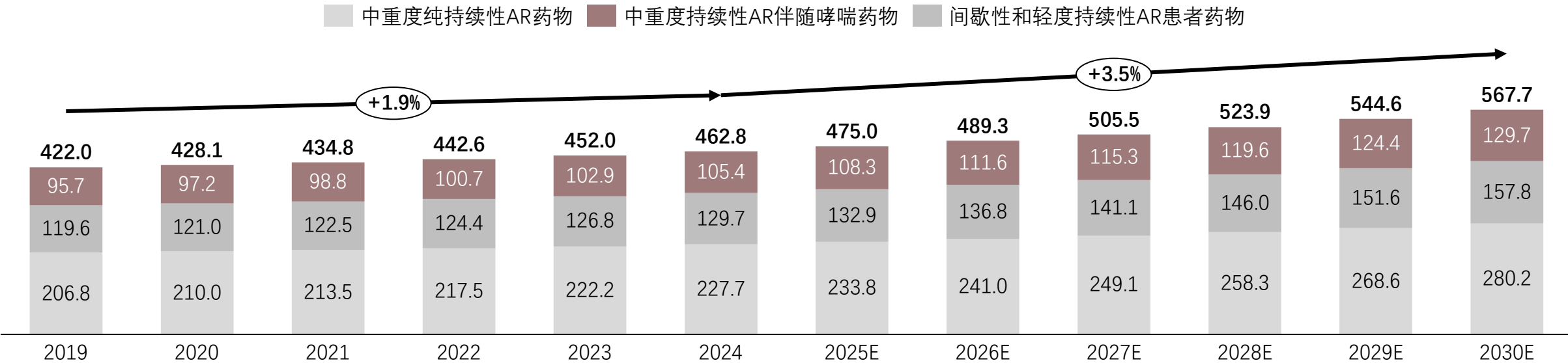
来源：头豹研究院

过敏性鼻炎行业发展现状——过敏性鼻炎药物市场规模

中国过敏性鼻炎药物市场规模由2019年的422.0亿元增加至2024年的462.8亿元，年复合增速为1.9%，预计未来将以3.5%的增速持续增长至2030年的567.7亿元

中国过敏性鼻炎药物市场规模，2019-2030E

单位：亿元



- ❑ 中国过敏性鼻炎药物市场规模由2019年的422.0亿元增加至2024年的462.8亿元，年复合增速为1.9%，预计未来将以3.5%的增速持续增长至2030年的567.7亿元。
- ❑ 过敏性鼻炎患者的用药需求因病情严重程度不同而不同，各细分规模变化各异。据推算，2024年中国间歇性及轻度持续性AR占整体AR患者的比例达52.8%，中重度纯持续性AR占整体AR患者的比例达18.5%，中重度持续性AR伴随哮喘占整体AR患者的比例达28.6%。中重度持续性AR伴随哮喘病症复杂，需要综合性的治疗策略，包括长期使用多种类型的药物以及可能的辅助疗法，用药方案成本更高，致使该部分规模在整体市场占据最大份额。
- ❑ 未来，过敏性鼻炎与哮喘的高转化率凸显长期管理的重要性，患者对早期干预和持续治疗的重视直接推动用药需求增长。另一方面，免疫治疗因药品单一、疗程长、年费用近万元且未纳入医保等局限，短期内难以替代药物治疗，传统用药仍为多数患者首选，AR用药市场规模将持续增长。

来源：国家统计局，头豹研究院

第二部分

过敏性鼻炎行业创新药研发进度



过敏性鼻炎行业创新药研发进度——IL-4R

2型炎症性疾病以2型免疫失衡为特征，IL-4Rα为关键靶点，康悦达（司普奇拜单抗）成全球首个获批治疗季节性过敏性鼻炎的IL-4Rα生物制剂，全球多款同类药物在研，患者治疗选择将增多

用于治疗过敏性鼻炎的IL-4R单抗的研发管线

药品名称	企业	适应症	临床前	临床 I 期	临床 II 期	临床 III 期	获批上市	国家
司普奇拜单抗	康诺亚	季节性过敏性鼻炎						中国
MG-K10	麦济生物	季节性过敏性鼻炎						中国
度普利尤单抗	赛诺菲/再生元	中重度季节性过敏性鼻炎						英国
GR1802	智翔金泰	季节性过敏性鼻炎						中国
TQH2722	正大天晴	季节性过敏性鼻炎						中国

*度普利尤单抗已获批适应症为：哮喘、嗜酸性粒细胞性哮喘等；司普奇拜单抗其他已获批适应症为：成人中重度特应性皮炎、慢性鼻窦炎伴鼻息肉

- 2型炎症性疾病是以2型免疫应答的慢性失衡导致的2型炎症反应为共同特征的一大类疾病的统称，包括特应性皮炎、过敏性鼻炎、哮喘、特应性皮炎、食物过敏等多种疾病。2型免疫应答主要由2型天然淋巴细胞（ILC2）、2型辅助性T细胞（Th2）参与，其中Th2细胞介导的2型免疫反应中IL-4/13处于中枢位置。作为IL-4与IL-13受体的共同亚基，IL-4Rα可抑制IL-4和IL-13双信号通路，阻断2型炎症发展，是2型炎症性疾病的有效靶点，近年针对IL-4Rα靶点的药物研发热度不断升温。
- 2025年2月7日，康诺亚宣布，公司自主研发的1类新药康悦达（司普奇拜单抗注射液）获国家药品监督管理局批准上市，用于治疗季节性过敏性鼻炎（SAR）。这是康悦达继2024年9月、12月批准用于治疗成人中重度特应性皮炎、慢性鼻窦炎伴鼻息肉之后获批的第三个适应症，成为目前全球获批治疗季节性过敏性鼻炎的IL-4Rα生物制剂，给患者提供突破性治疗选择。其临床研究结果显示，司普奇拜单抗能够快速强效控制患者的鼻部症状，持续显著缓解患者眼部过敏症状，极大提升患者生活质量，且安全性良好。全球还有四种用于季节性过敏性鼻炎的抗IL-4R单抗正在临床开发中，MG-K10为全球进度最领先的抗IL-4R单抗之一。国内多款同类药物处于临床后期，未来越来越多的IL-4Rα药物获批上市和适应症扩展，将为过敏性鼻炎等2型炎症性疾病患者带来新的治疗选择。

过敏性鼻炎行业创新药研发进度——抗IgE抗体

全球首个抗IgE抗体奥马珠单抗自2003年FDA获批以来，持续拓展适应症至食物过敏预防，虽未获批单纯AR，但通过剂型创新与生物仿制药竞争，推动过敏治疗市场向精准化、多元化方向发展

已获国家药监局批准的抗IgE抗体药物情况

药物名称	企业	适应症	批准日期	每月治疗费用 (人民币元)	是否纳入国家医保药品目录	药品类别
奥马珠单抗	诺华	CSU	2022.04.08	1,300-2,600	是	原研药
		过敏性鼻炎	2017.08.24	5,200	是	
奥马珠单抗-CMAB007	迈博太科	过敏性鼻炎	2023.05.19	/	是	生物仿制药
奥马珠单抗-SYN008	石药集团	过敏性鼻炎	2025.01.26	1,900-2,900	否	生物仿制药
		CSU	2024.09.26	1,000-1,900		

❑ 全球首个抗IgE抗体奥马珠单抗于2003年首次获FDA批准，目前获得NMPA批准的适应证是成人和6岁以上儿童中-重度持续性变应性哮喘，尚未批准用于单纯AR。由IgE介导的变应性哮喘合并严重AR患者，在过敏原回避和基础药物治疗效果不佳时，临床推荐使用奥马珠单抗治疗。

全球用于过敏性鼻炎的抗IgE抗体药物研发进程

药品名称	企业	适应症	临床前	临床Ⅰ期	临床Ⅱ期	临床Ⅲ期	获批上市	国家
奥马珠单抗	诺华/罗氏	季节性过敏性鼻炎						全球
LP003	天辰生物	过敏性鼻炎						中国

- ❑ 传统疗法的副作用和有限疗效导致临床实践向靶向生物制剂疗法转变。抗IgE抗体等创新药因其卓越的安全性和疗效，已逐渐成为中重度过敏患者的标准治疗方案。目前尚未有抗IgE抗体药物获批用于单纯AR治疗，2024年，奥马珠单抗获FDA批准用于预防食物过敏。随着适应症的持续扩展，抗IgE抗体适用的患者群体也持续增加。
- ❑ 现有的抗IgE抗体药物通过扩大适应症和优化给药方案保持了市场活力。新一代抗IgE药物的研发正在加速，包括剂型创新和针对不同过敏原表型的精确设计。生物仿制药的上市进一步丰富了市场选择，形成了原研药、改良新药和生物仿制药并存的产品多元化格局，共同推动抗IgE抗体市场的发展。

来源：头豹研究院

过敏性鼻炎行业创新药研发进度——其他抗体候选药物

全球用于治疗过敏性鼻炎的单克隆抗体药物中，仍有多款创新药物正展现出差异化的发展潜力，未来靶向IL-13、ST2、IL-33等非传统通路的单克隆抗体药物有望重塑过敏性鼻炎的治疗格局

全球用于治疗过敏性鼻炎的单克隆抗体药物研发管线

靶点	药物代码	企业	临床阶段	最新更新日期	地区
IL-13	Lebrikizumab	礼来	III 期	2025.3.25	全球
				2025.06.09	中国
Bet v 1	REGN5713-5714-5715	再生元	II 期	2022.10.27	全球
ADCYAP1	ALD1910	H. Lundbeck A/S	I 期	2022.10.27	全球
IL-33	MT-2990	田边三菱制药	I 期	2019.1.23	全球
ST2	TQC2938	正大天晴	II 期	2025.5.30	中国



生物制剂作为针对中重度过敏性疾病患者的靶向治疗方案，尤其适用于标准治疗反应不佳的人群。目前临床应用的主要药物包括度普利尤单抗（阻断IL-4Rα）、奥马珠单抗（阻断IgE）、美泊利珠单抗（阻断IL-5）、瑞利珠单抗（阻断IL-5R）及特泽鲁单抗（阻断TSLP）等。这些创新疗法通过精准干预关键炎症通路，可显著改善临床症状、减少鼻息肉体积并降低糖皮质激素使用剂量，对IgE水平升高、嗜酸性粒细胞增多或合并多器官受累的患者群体展现出显著疗效优势。然而，高昂的治疗成本及注射给药方式限制了其临床可及性，部分患者依从性较低。目前，部分新型生物制剂仍处于早期研发阶段，其长期疗效与安全性仍需通过大规模临床研究进一步验证。

- 全球用于治疗过敏性鼻炎的单克隆抗体药物中，除了IL-4R和抗IgE抗体药物，仍有多款创新药物正展现出差异化的发展潜力。
- 其中，Lebrikizumab（靶向IL-13）已进入全球III期临床试验阶段，并在慢性鼻窦炎伴鼻息肉治疗中显示出减少鼻息肉体积及降低糖皮质激素用量的显著效果，其针对过敏性鼻炎的适应症拓展值得关注，若后续临床试验能验证其对2型炎症通路的抑制作用，可能为中重度患者提供新的治疗选择。TQC2938（靶向ST2）则在中国II期临床中取得突破，通过阻断IL-33/ST2信号通路抑制Th2型炎症反应，成为全球首个进入该靶点研发后期的药物，其针对季节性过敏性鼻炎的创新机制可能填补市场空白，尤其在花粉过敏等场景中具备差异化优势，中国加速创新药审批的政策环境也为其快速上市提供了支持。未来，政策支持、医保覆盖及联合用药策略将成为关键驱动因素，靶向IL-13、ST2、IL-33等非传统通路的单克隆抗体药物有望重塑过敏性鼻炎的治疗格局。

第三部分

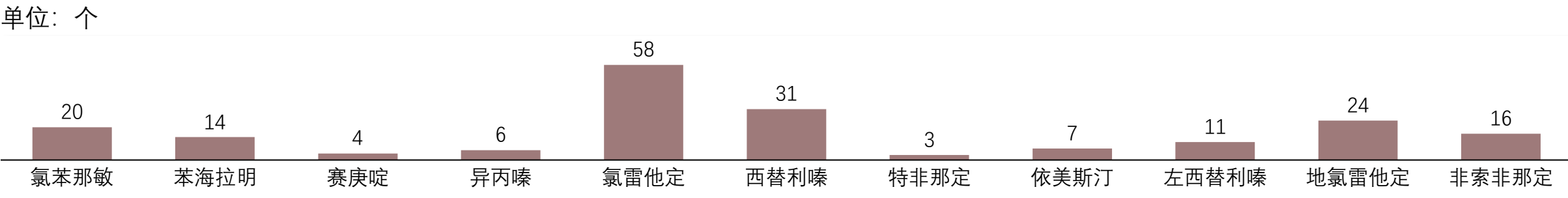
过敏性鼻炎行业发展驱动因素



过敏性鼻炎行业发展驱动因素——上游技术相对成熟

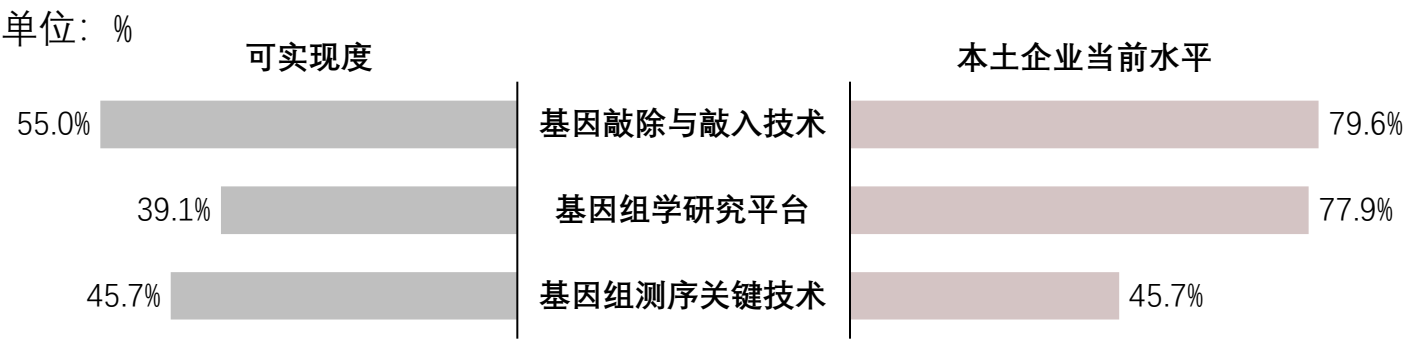
氯雷他定与地氯雷他定的原料药规模相对较大，极具发展潜力，本土部分抗体药物上游技术相对成熟，推动行业技术进步

常用过敏性疾病抗组胺原料药的有效登记数量，截至2025M8



❑ 原料药市场对氯雷他定与地氯雷他定较为关注，部分生物药技术本土水平突出。药审中心的原辅包数据显示，截至2025年8月，常用过敏性疾病抗组胺药原料药里氯雷他定获批通过数量最多，计58个；其次是西替利嗪31个，随后是地氯雷他定24个和氯苯那敏20个，而特非那定获批数量最少仅为3个。原料药的审批主要关注化学性质、纯度、稳定性及是否符合药用要求等方面，品种数量较多的均为第二和第三代治疗过敏抗组胺药原料药，效果更强且副作用更少，极受市场重视。而特非那定具有一定的心肌毒性作用，近年国外报道用本药患者出现心律失常等现象，多见于超量用药或肝功能不正常的患者。中下游需求影响上游原料药市场，因此特非那定的原料药规模较小。

部分生物药基因工程水平情况，2024



❑ 治疗过敏性疾病的抗体药物上游多涉及基因工程技术，基于企业调研，基因敲除与敲入技术、基因组学研究平台和基因组测序关键技术可实现度最高，对应的本土企业当前水平分别为79.6%、77.9%和45.7%。基因敲除与敲入技术可精确修改目标基因，生成具有特定功能的抗体，而基因组学研究平台可全面解析基因组信息，本土企业在这两项领域的技术水平相对成熟。

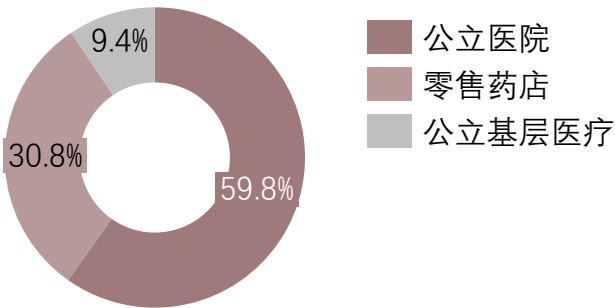
来源：CDE，头豹研究院

过敏性鼻炎行业发展驱动因素——下游销售渠道多样化发展

公立医院是下游重要渠道，与过敏性疾病需要医生的专业判断和治疗建议有关;对比抗体药物，抗组胺药的经济性和可负担性更高

中国药品终端销售额的渠道分布，2024

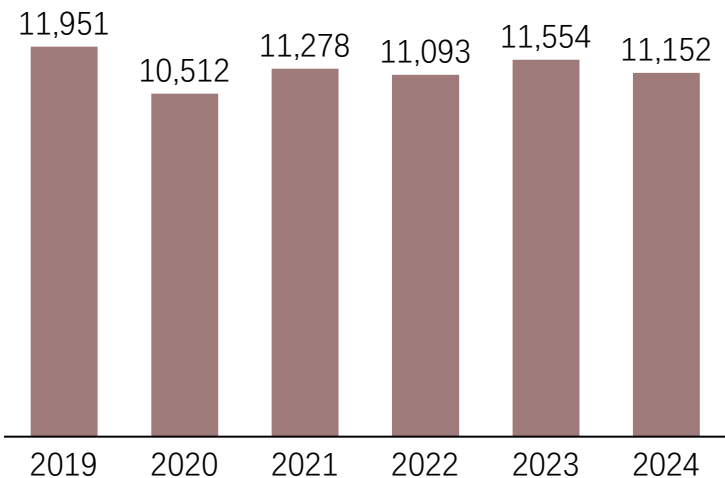
单位：%



□ 2024年中国三大终端六大市场药品销售额预测达18638亿元，同比下滑1.2%。从药品销售的渠道分布来看，2024年公立医院占59.8%，零售药店占30.8%。

中国公立医院终端药品销售额，2019-2024

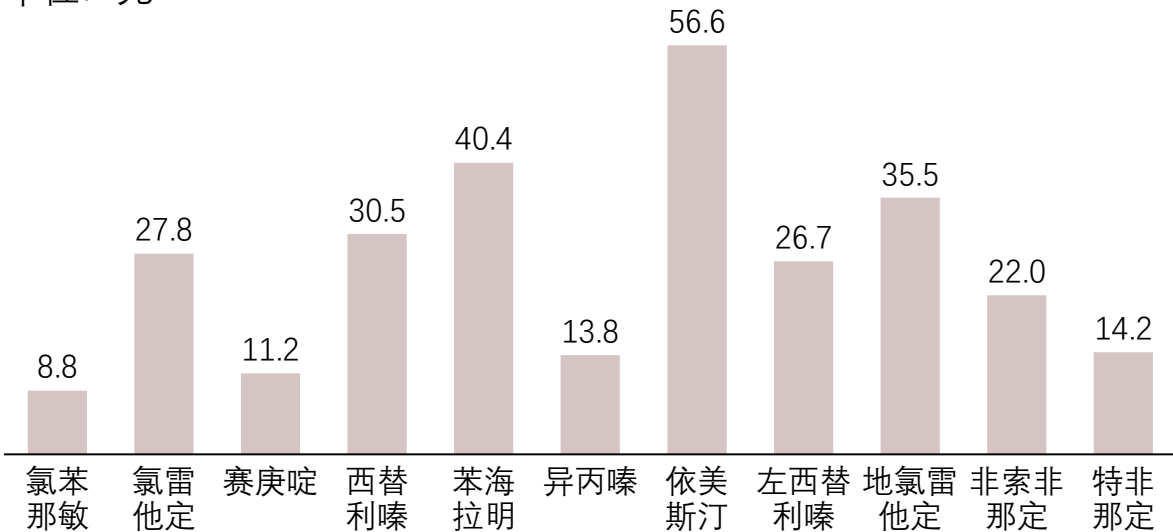
单位：亿元



□ 公立医院是医疗体系的重要组成部分，针对过敏性疾病的治疗能够提供全面的药物选择和个性化的治疗方案。而零售药店是患者自行购买过敏性疾病用药的重要渠道，随着医药电商兴起和线下药店布局优化，该渠道在行业下游的地位逐渐提升。

常用过敏性疾病抗组胺药的平均价格，2025M8

单位：元



□ 对比过敏性疾病治疗用的抗组胺药与抗体药物，前者平均价格落在8元至60元的区间，11种典型抗组胺药里仅2种需非医保支付；后者平均价格落在3,500元至6,500元的区间，均可按医保乙类支付。抗组胺药的价格相对较低且医保覆盖率相对较高，对患者的经济负担较轻，促进其在公立医院、零售药店及公立基层医疗机构的广泛应用。相比之下，抗体药物虽然疗效更强和治疗范围更广，医保支付减轻了部分经济压力，但较高的初始治疗成本和较长的疗程仍限制其在下游的应用。但针对重度过敏性疾病患者或对抗组胺药治疗效果不佳的患者，抗体药物仍是较为有效的治疗选择。

方法论

- ◆ 头豹研究院布局中国市场，深入研究19大行业，532个垂直行业的市场变化，已经积累了近100万行业研究样本，完成近10,000多个独立的研究咨询项目。
- ◆ 研究院依托中国活跃的经济环境，研究内容覆盖整个行业的发展周期，伴随着行业中企业的创立，发展，扩张，到企业走向上市及上市后的成熟期，研究院的各行业研究员探索和评估行业中多变的产业模式，企业的商业模式和运营模式，以专业的视野解读行业的沿革。
- ◆ 研究院融合传统与新型的研究方法，采用自主研发的算法，结合行业交叉的大数据，以多元化的调研方法，挖掘定量数据背后的逻辑，分析定性内容背后的观点，客观和真实地阐述行业的现状，前瞻性地预测行业未来的发展趋势，在研究院的每一份研究报告中，完整地呈现行业的过去，现在和未来。
- ◆ 研究院密切关注行业发展最新动向，报告内容及数据会随着行业发展、技术革新、竞争格局变化、政策法规颁布、市场调研深入，保持不断更新与优化。
- ◆ 研究院秉承匠心研究，砥砺前行的宗旨，从战略的角度分析行业，从执行的层面阅读行业，为每一个行业的报告阅读者提供值得品鉴的研究报告。

法律声明

- ◆ 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。



《2025年中国过敏性疾病药物行业系列报告（二）：哮喘生物制剂治疗现状与联合疗法探索》

将于2025年9月在头豹研究院官网及公众号同步上架，敬请关注

☑ 下一篇系列报告主要聚焦以下问题

◆ 过敏性哮喘治疗模式？

过敏性哮喘治疗方案包括化学药物、AIT和生物制剂。其中化学药物治疗是基础，AIT（过敏原免疫治疗）是唯一可以改变过敏性疾病自然病程的方法。

◆ 用于治疗过敏性哮喘的单克隆抗体药物情况？

目前有6种药物获得FDA批准用于过敏性哮喘；有4种药物获得国家药监局批准用于过敏性哮喘。根据CDE，中国有七种用于治疗过敏性哮喘的单克隆抗体候选药物处于临床III期阶段以及十一种单克隆抗体候选药物处于临床II期阶段。

◆ 过敏性哮喘市场增长情况？

多项全球流行病学调查显示，过敏性哮喘的患病率呈逐年上升趋势，已成为一种广泛而长期的慢性呼吸道疾病。药物市场规模有望在2030年超400亿元。

☑ 下一篇系列报告精彩图表前瞻

中国过敏性哮喘药物市场规模（十亿元），2019-2030E



- 报告完整版/高清图表或更多报告：请登录 www.leadleo.com
- 如需进行品牌植入、数据商用、报告调研等商务需求，欢迎与我们联系



头豹业务合作

全球视野 · 本土洞察 · 研究数据 · 可信知识网络



行业数据API

开放原创报告与研究数据接口，
支持企业知识库、系统平台及AI
应用高效接入和调用



KNIT解决方案

构建企业可信内容体系，提升品
牌在AI搜索与问答中的可见度、
准确性与转化效果



报告会员账号

可阅读全部原创报告和百万数据，
提供PC及移动端，方便触达平台
内容



定制报告/白皮书

对产业及细分行业进行现状
梳理和趋势洞察，输出全局
观深度研究报告



商业尽调

面向投资并购和商业决策，
评估标的公司的商业前景、
价值及风险



招股书引用

研究覆盖国民经济19+核心产
业，内容可授权引用至上市
文件、年报



报告作者

- 荆婧 | 首席分析师
- 何婉怡 | 行业分析师



service@leadleo.com



业务咨询

- 客服电话：400-072-5588
- 官方网站：www.leadleo.com



深圳办公室

广东省深圳市南山区粤海街道华润
置地大厦E座4105室
邮编：518057



上海办公室

上海市静安区南京西路1717号会
德丰国际广场2701室
邮编：200040



南京办公室

江苏省南京市栖霞区经济开发区兴
智科技园B栋401
邮编：210046

中国端侧AI产业发展与应用实践 蓝皮书 (2026) 标杆案例征集

聚焦端侧AI产业链、终端场景、竞争格局与发展趋势

面向端侧AI产业链企业、投资机构及产业园区，形成一份兼具市场判断、产业链研究、标杆案例和趋势研判的专业蓝皮书。

核心服务形式



中文蓝皮书

精简、专业、
适合公开传播



英文摘要版

提炼核心洞察
与企业案例



企业案例专章

展示业务定位、核心能力
与端侧AI实践



发布与传播

线上发布、媒体稿
及定向传播



交流活动

邀请产业链企业、
投资人与生态伙伴对接

合作企业获得什么



发布活动现场

蓝皮书预计2026年11月，拟于世界互联网大会乌镇峰会期间发布
(具体安排以峰会组委会确认为准)



品牌表达

以第三方研究语言清晰表达企业定位、产品
价值与端侧AI能力。



市场洞察

获取产业链、终端场景与发展路径的系统判
断，辅助战略决策。



行业背书

进入代表性企业案例体系，强化在客户、渠
道与资本市场中的专业认知。



资源连接

通过报告发布与定向活动连接产业链伙伴、
客户、投资人与服务机构。

联系邮箱



案例征集与合作咨询

service@leadleo.com

欢迎来信咨询合作详情