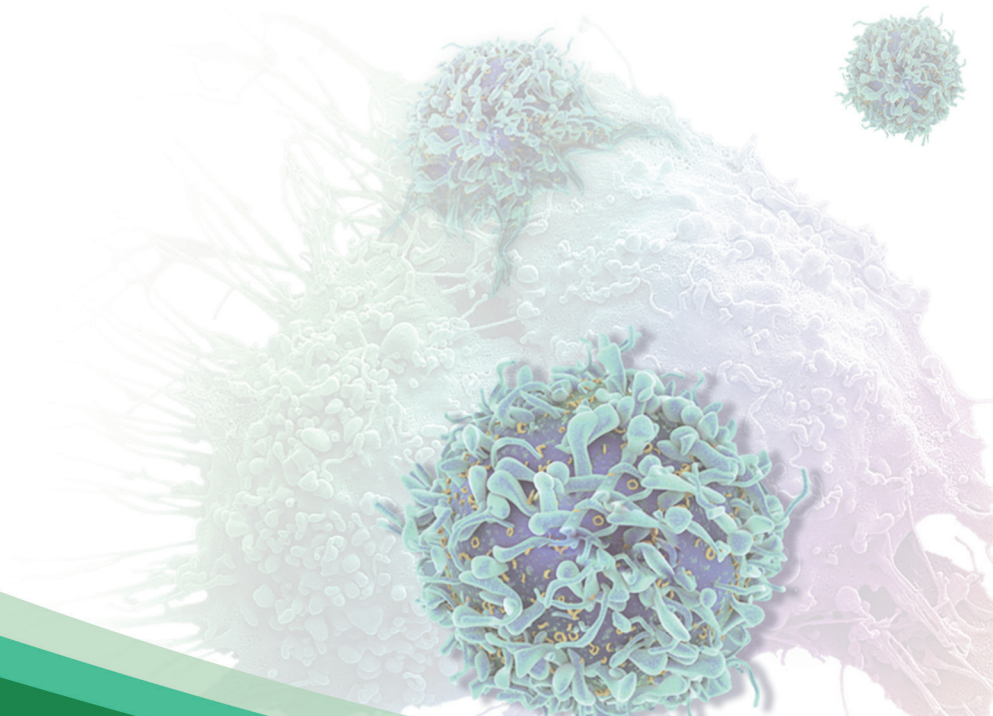
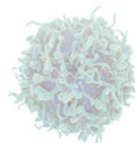
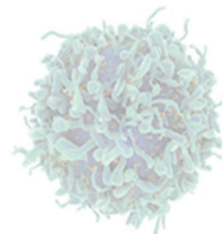


早用早获益

高缓解率和生存率

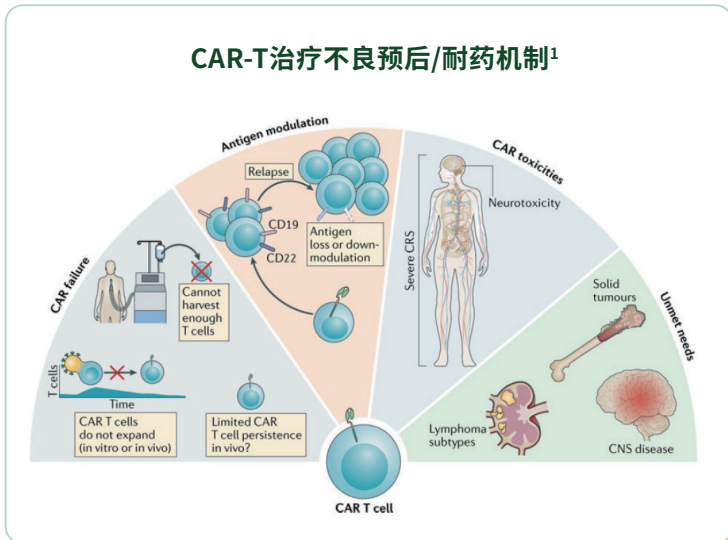
安全性佳

靶点保护



早线应用CAR-T, 更好预后

CAR-T治疗不良预后/耐药机制¹

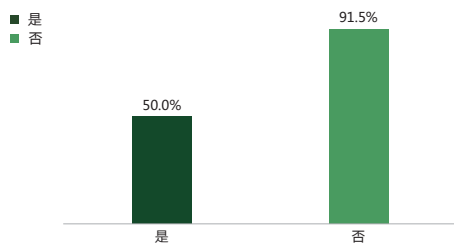


影响因素		早线	后线
细胞质量	细胞采集数	✓	✗
	细胞质量	✓	✗
疾病状况	肿瘤负荷	✓	✗
	肿瘤微环境	✓	✗
分子学特征	抗原丢失/表达减少	✓	✗
不良反应	CAR-T相关毒性	✓	✗

早用更好的靶点保护 未暴露CD19靶点的患者CR率翻倍, 中位生存时间提升近3倍

更高完全缓解

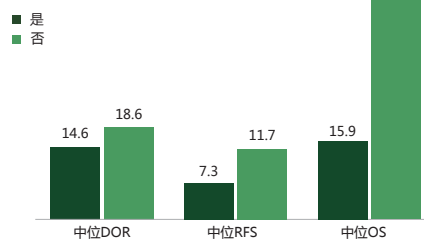
国内一项纳入254例r/r B-ALL患者的队列研究², 未暴露CD19靶点(CAR-T/BiTE)患者应用CAR-T, 完全缓解CR率翻倍达91.5%



CAR-T/BiTE治疗史	样本量 (%)	CR率 (95%CI)
是	6 (2.4)	50.0% (11.8%,88.2%)
否	248 (97.6)	91.5% (87.4%,94.7%)

更长生存

ZUMA-3的研究³, 既往未接受BiTE患者使用CAR-T, 中位生存近4年, 中位生存是使用患者的近3倍



既往是否接受BiTE治疗	有效率 n (%)	中位DOR (月)	中位RFS (月)	中位OS (月)
是 (n=38)	24 (63%)	14.6	7.3	15.9
否 (n=40)	33 (83%)	18.6	11.7	47.0

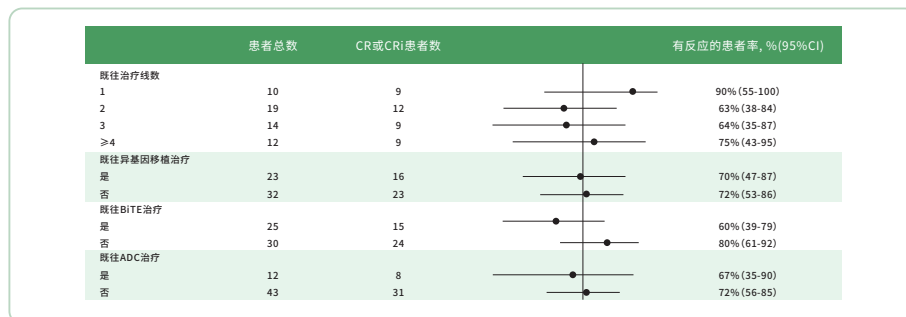
1. Shah NN, Fry TJ. Mechanisms of resistance to CAR T cell therapy. Nat Rev Clin Oncol. 2019;16(6):372-385. doi:10.1038/s41571-019-0184-6.

2. Zhang X, Yang J, Li J, et al. Factors associated with treatment response to CD19 CAR-T therapy among a large cohort of B cell acute lymphoblastic leukemia. Cancer Immunol Immunother. 2022;71(3):689-703. doi:10.1007/s00262-021-03009-z.

3. Shah BD, Cassaday RD, Park JH, et al. Impact of prior therapies and subsequent transplantation on outcomes in adult patients with relapsed or refractory B-cell acute lymphoblastic leukemia treated with brexucabtagene autoleucel in ZUMA-3. J Immunother Cancer. 2023;11(8):e007118. doi:10.1136/jitc-2023-007118.

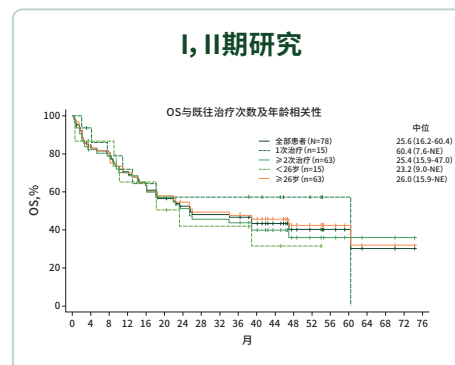
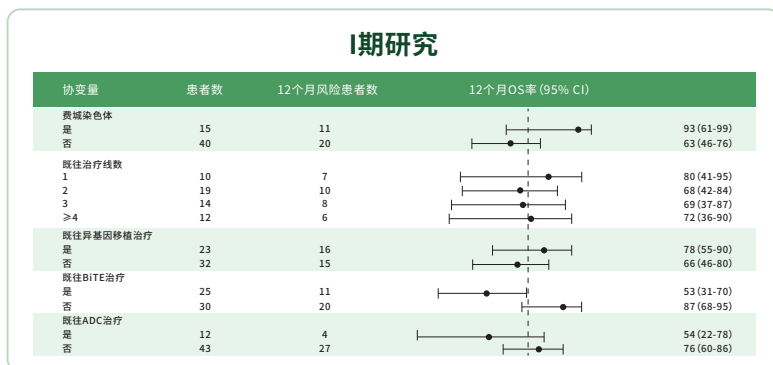
早用更高的缓解率, 既往只接受过一线治疗的患者ORR达90%¹

- 既往接受过1线治疗的患者是10例, 接受CART治疗后ORR达90%
- 既往接受过≥2线治疗后复发难治的患者有35例, ORR仅67%



早用更高的生存率, 既往只接受过一线治疗的患者1年OS率达80%¹

- 既往接受过1线治疗的患者是10例, 接受CART治疗后1年OS率达80%
- 既往接受过≥2线治疗后复发难治的患者有35例, 1年OS率仅69%
- I&II期研究分析既往接受1线 vs ≥2线的中位OS分别是60.4m vs 25.4m



早用更好的安全性, 既往只接受过一次治疗显著降低感染发生风险²

- 感染在既往使用BiTE的患者中出现较高
- 感染在既往仅接受1次治疗的患者患者中出现较低, 1线 vs ≥2线分别为20% vs 44%

	按年龄分组		既往BiTE治疗		既往治疗次数	
	<26岁 (n=15)	≥26岁 (n=63)	是 (n=38)	否 (n=40)	1 (n=15)	≥2 (n=63)
任何治疗引起的感染, n(%)	6 (40)	25 (40)	19 (50)	12 (30)	3 (20)	28 (44)
≥3级的严重感染, n(%)	6 (40)	17 (27)	15 (39)	8 (20)	3 (20)	20 (32)

1. Shah BD, Ghobadi A, Oluwole OO, et al. KTE-X19 for relapsed or refractory adult B-cell acute lymphoblastic leukaemia: phase 2 results of the single-arm, open-label, multicentre ZUMA-3 study. Lancet. 2021;398(10299):491-502. doi:10.1016/S0140-6736(21)01222-8.
 2. Olalekan OO, Armin Ghobadi, Ryan Daniel Cassaday, et al. Long-term survival outcomes of patients (pts) with relapsed or refractory B-cell acute lymphoblastic leukemia (R/R B-ALL) treated with brexucabtagene autoleucl (brexu-cel) in ZUMA-3. JCO 42, 6531-6531(2024). DOI:10.1200/JCO.2024.42.16_suppl.6531.



源瑞达®制剂冻存袋包装效果示意图，仅供展示，请以产品包装为准

通用名：纳基奥仑赛注射液

获批时间：2023年11月07日

适应症：成人复发或难治性B细胞急性淋巴细胞白血病

剂量：0.25×10⁸~0.5×10⁸ CAR-T活细胞
(±20%，即0.2×10⁸~0.6×10⁸ CAR-T活细胞)

规格：本品体积约为20mL/袋，含不低于0.25×10⁸个CAR-T活细胞