

CGT产业现状 与未来趋势蓝皮书

2026年9月

2026 Bluebook

摘要

写作背景

近年来，细胞与基因治疗（CGT）作为前沿生物医药技术，为难治性肿瘤、罕见病、自身免疫病带来全新治疗方案，但赛道管线同质化突出、技术路线分化、临床与商业化挑战并存，产业发展仍处于关键验证阶段。

本研究报告旨在，梳理全球及中国研发临床、上市产品市场、产业交易与投融资动态，阐述CGT产业未来竞争趋势，明晰行业核心痛点与竞争逻辑。

研究口径

体外基因修饰细胞治疗
体内基因治疗
非基因修饰细胞治疗
不含独立RNA疗法

核心要点

01

第一章 | 产业基础与政策环境

- 狭义CGT覆盖体外基因修饰细胞治疗、体内基因治疗和非基因修饰细胞治疗，不含独立RNA疗法
- CGT解锁传统药物难以触及的靶点空间，从蛋白层面向基因层面拓展，拓展新药研发边界
- CAR-T临床转化成功率领先，818政策首次打通CGT医疗技术转化全流程闭环

02

第二章 | 在研管线与临床试验

- 全球CGT在研管线达3157种，体外基因修饰占四成
- 中国CGT在研管线共949条，体外基因修饰细胞治疗占近八成，CAR-T独占65.9%
- 全球CGT临床试验累计达10219项，非基因修饰细胞疗法（传统细胞疗法）体量领先，创新管线整体集中于临床早期
- CDE共604项CGT临床试验，85.4%集中在I/II期，七成以上采用单臂试验设计

03

第三章 | 市场格局与产业化

- 全球共有122款上市CGT产品，传统细胞治疗（非基因修饰）占比62.3%
- 中国已批准14款CGT产品，以基因修饰细胞治疗技术为主（9款）
- 2025年全球CGT市场规模达122亿美元，细胞治疗为收入主力（73.8%）；CR5约65.8%，强生营收小幅领先
- 2025年中国CGT出厂规模达13.7亿元，近年复合增速62.42%；头部企业收入集中度较高，CR3超50%，复星凯瑞领先

04

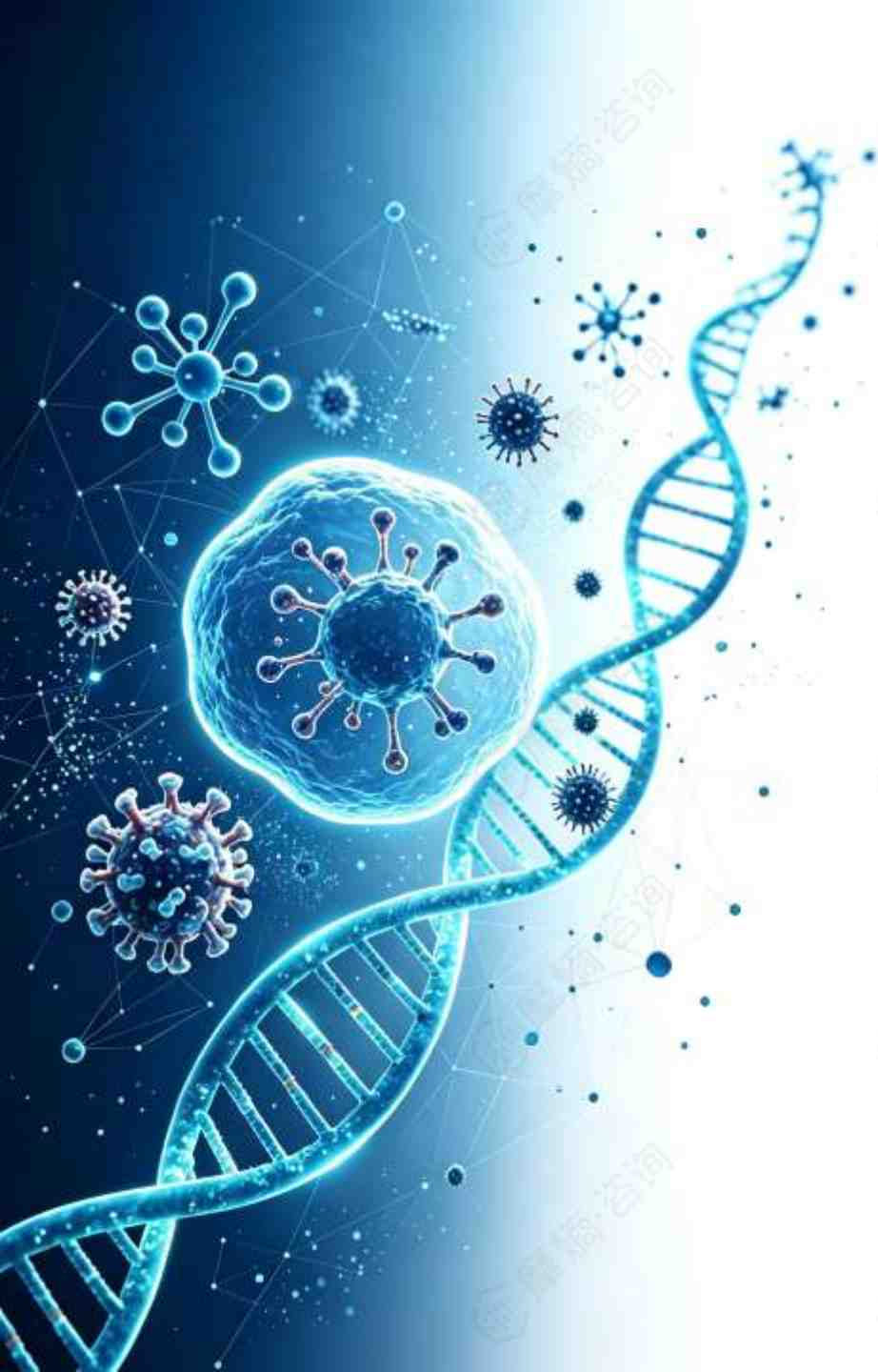
第四章 | 全球交易与投融资

- 2025年全球CGT交易量创新高（116笔），平均交易规模约为2024年的2.1倍；交易标的持续向研发后端迁移
- BD交易金额呈现头部集聚特征；高价值交易由细胞治疗+肿瘤资产主导，付款结构明显后置
- 资本投向后置，中后期企业成为融资主力，2025年成长期、成熟期企业合计占比80.5%
- 全球融资高度集中于中美，合计占比80.8%

05

第五章 | 中短期竞争重点研判

- 竞争要素：管线数量让位于临床价值、交付效率与可支付性
- 技术演进：自体CAR-T深耕疗效，异体&体内工程提速供应，精准编辑与递送拓宽适用场景
- 适应症机会窗口：血液瘤向前线治疗延伸，自身免疫与实体瘤进入关键验证期
- 中国竞争格局：同质化出清加速，资产差异化、临床与监管、CMC与供应链、商业与全球化四项能力决定企业梯队



01

CGT产业基础与政策环境

定义与分类
发展历程

优势分析
政策环境

02

CGT在研管线与临床试验

全球在研管线
全球临床试验

中国在研管线
中国临床试验

03

CGT市场格局与产业化

全球上市产品
全球市场规模
中国市场规模

中国上市产品
全球竞争格局
中国竞争格局

04

全球CGT交易与投融资

交易量与披露金额
治疗领域与活跃企业TOP10
投融资数量与披露金额
投融资项目地区分布与投资机构TOP10

交易标的阶段分布
交易规模TOP10
投融资项目阶段分布

05

CGT 中短期竞争重点研判

赛道竞争要素
适应症机会窗口

技术演进趋势
企业能力梯队

CGT分为细胞治疗、基因治疗两大类别，其中体外基因修饰细胞（CAR-T等）属于细胞治疗，但用到基因编辑/转染技术，与基因治疗技术存在技术交叉

CGT可广义覆盖细胞、基因及核酸类疗法；本报告选用狭义定义，仅分析细胞治疗与基因治疗产品，siRNA、ASO等寡核苷酸核酸药物不在本次研究范畴。

核心定义

- 细胞治疗：先把细胞从体内取出，在体外进行改造或扩增，再输回患者体内。
- 基因治疗：不取出细胞，直接将携带治疗基因的载体注入患者体内，在体内完成基因修饰。

① 细胞治疗（Cell Therapy）

② 基因治疗（Gene Therapy）



核心特征：药物即载体

无需体外处理细胞，直接将携带治疗性基因的载体（病毒/非病毒）递送至患者体内，在患者体内完成对靶细胞的基因修饰或表达。

病毒载体（主流）

AAV（腺相关病毒）、慢病毒、腺病毒、溶瘤病毒（如单纯疱疹病毒）。

非病毒载体（新兴）

质粒DNA、脂质纳米颗粒(LNP)递送mRNA、体内CRISPR基因编辑系统。

全球标杆产品

- Zolgensma（AAV治疗SMA）
- T-VEC（溶瘤病毒治疗黑色素瘤）
- Casgevy（体内CRISPR疗法）

两条技术实施路径：离体制备与体内递送

细胞治疗
体外（ex vivo）

细胞取出后，在体外完成分选、激活、必要修饰及质控，再回输患者。



基因治疗
体内（in vivo）

治疗基因或编辑系统经载体直接给药，在靶组织内完成基因添加、编辑或表达。



分类边界

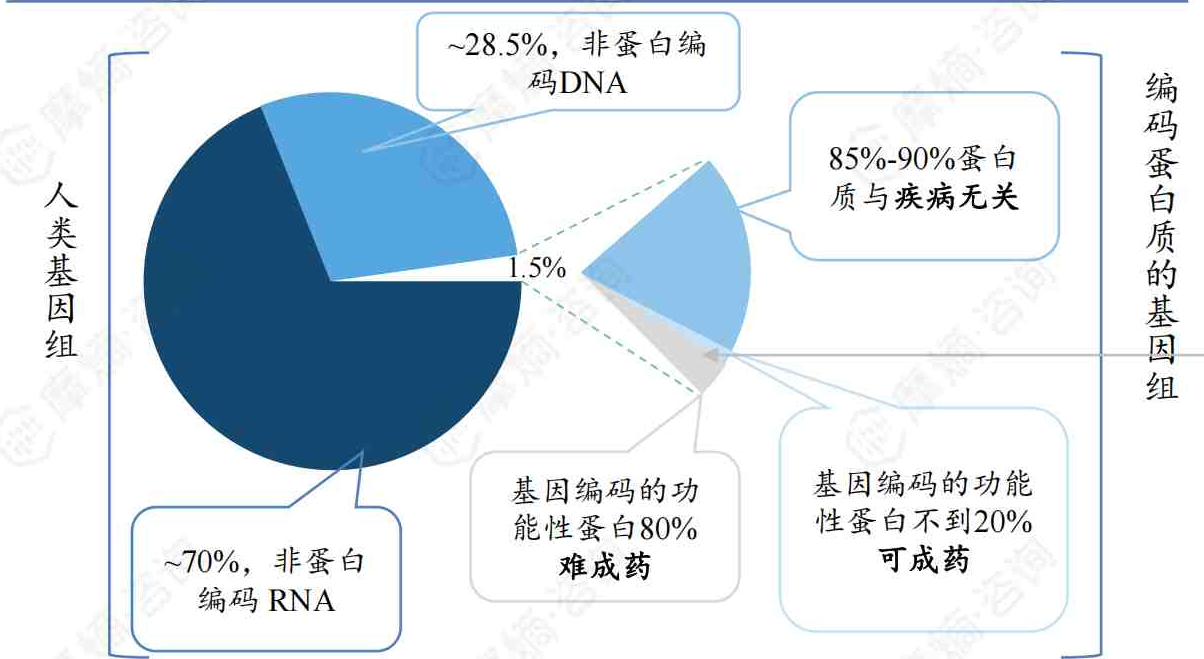
本分类基于产业技术特征与监管共识；依据CDE《细胞治疗产品临床试验技术指导原则》及NMPA相关法规，体外基因修饰细胞产品按细胞治疗药品监管，直接体内递送载体的基因修饰产品归为基因治疗药品范畴。但ASGCT等将体外基因修饰细胞产品归为基因治疗。

体外：细胞制造与放行 | 体内：靶向递送与组织内表达

CGT 解锁传统药物难以触及的靶点空间，从蛋白层面向基因层面拓展，拓展新药研发边界

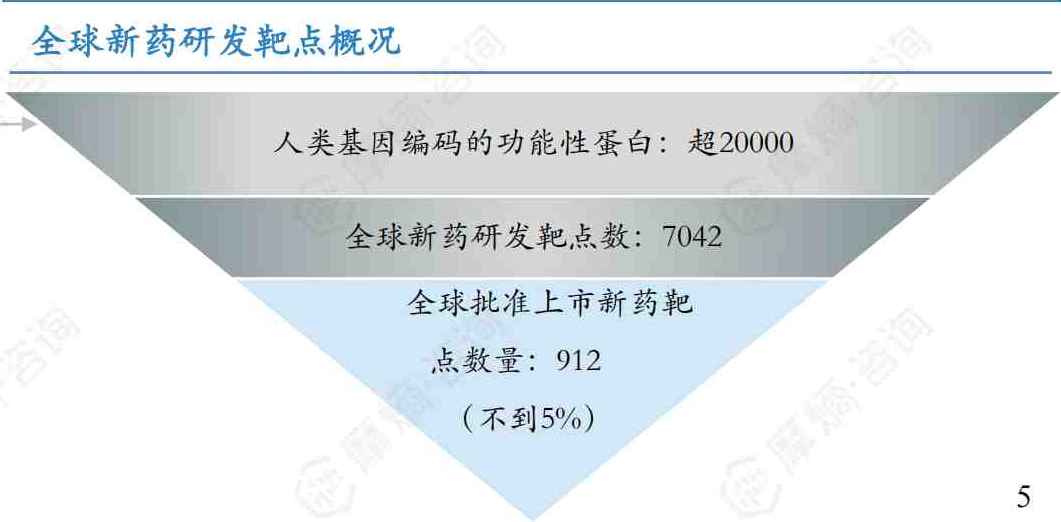
➤ 相比于小分子靶向药和抗体药物，CGT 疗法可直接在基因层面调控疾病，打破传统药物仅能作用于蛋白质的限制，破解大量“不可成药”靶点的治疗难题，研发潜力巨大。根据Nature Reviews Drug Discovery披露：编码蛋白质的基因仅占人类基因组约 1.5%；其中 85%-90% 编码蛋白与疾病无关；而在致病相关蛋白中，超80%难以被小分子、单抗药物靶向。

针对基因编码的功能性蛋白，80%蛋白质层面靶点难以成药



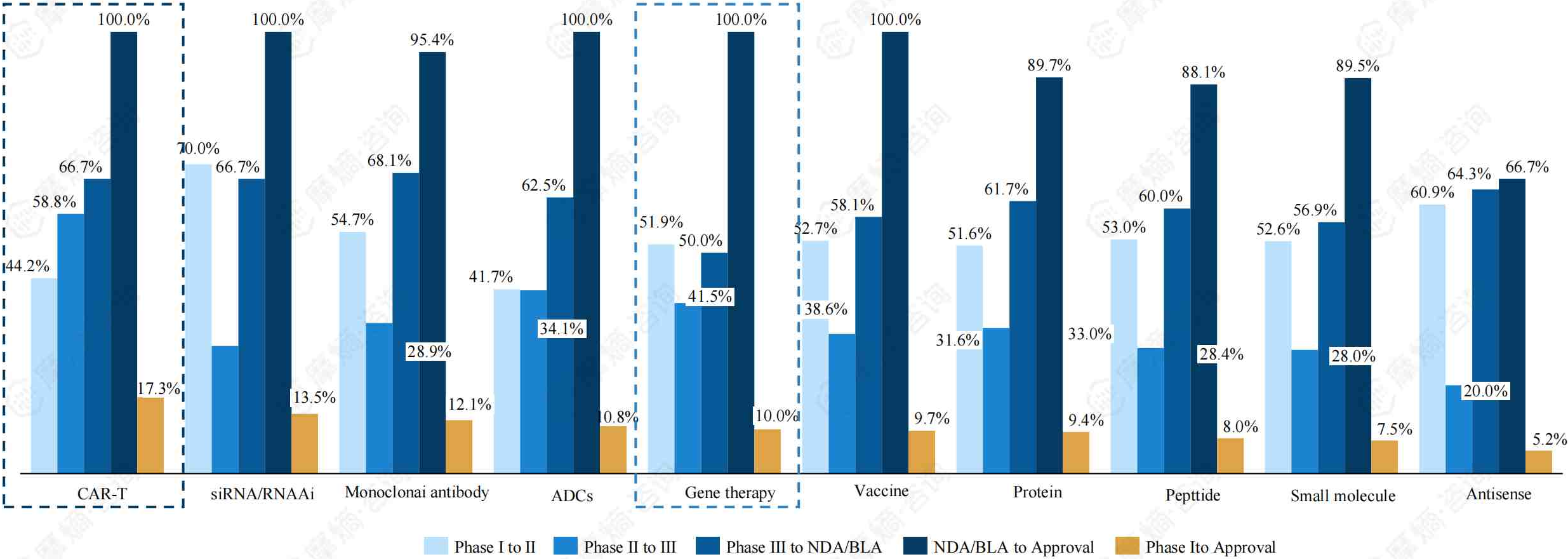
CGT药物与小分子靶向药和生物药的区别

药物类型	分子量	作用层面	靶点数量	作用周期	作用类型
基因修饰细胞治疗	活细胞	细胞层面	肿瘤抗原靶点	长效，可体内长期存续	改造免疫细胞杀伤病灶
基因治疗药物	中，1400-7000Da	DNA	解锁大量不可成药靶点	较长，以月计	碱基互补配对
小分子药物	小，<500Da	蛋白质	常规靶点丰富	较短，以小时计	静电力吸附
抗体药物	大，>10万Da	蛋白质	相对较少	中等，以周计	蛋白相互作用



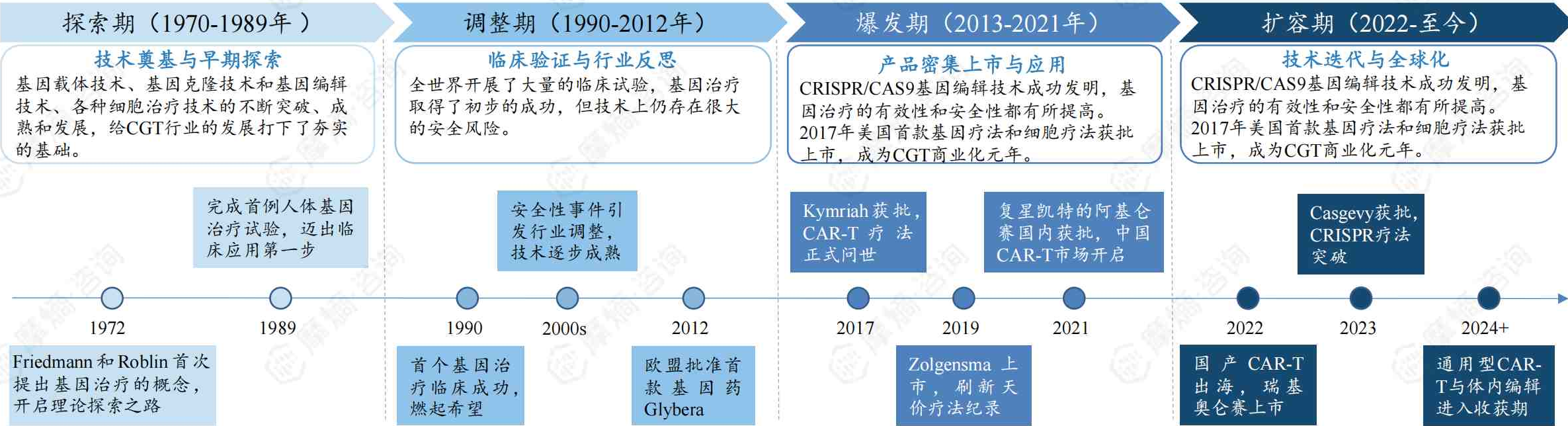
CAR-T 临床转化成功率领先，CGT 展现较高开发潜力

- CAR-T 与基因治疗靶点清晰、作用机制明确；其中 CAR-T 疗法整体临床转化成功率在各药物类型中表现突出。
- 根据美国生物技术创新组织（BIO）2011-2020 年研发成功率数据：CAR-T 疗法从 I 期到获批上市概率约 17.3%，在全部药物类别中位居首位；基因治疗约 10.0%，也处于中上游水平



历经半世纪技术沉淀，CGT 仍处于早期成长窗口期

① CGT行业发展历程



② 不同药物类型的产业生命周期定位



中国 CGT 监管体系持续迭代完善，构建新药研发规范化发展格局

我国 CGT 行业监管历经早期探索、调整整顿与规范发展三大阶段，逐步形成**药品注册路径 + 医疗技术转化路径**并行的特色监管框架。从早期备案式管理，到2025年818号令以行政法规打通技术商业化闭环，叠加2024-2026年密集落地的细分技术指导原则与加速审评通道，国内 CGT 全生命周期监管规则日趋清晰，持续驱动产业合规创新与临床转化落地。



重点政策解读-818 政策：从“研究备案”到“应用收费”，首次打通CGT医疗技术转化全流程闭环

➤ **生物医学新技术**：指以对健康状态作出判断或者预防治疗疾病、促进健康为目的，运用生物学原理，作用于人体细胞、分子水平，在我国境内尚未应用于临床的医学专业手段和措施。

生物医学新技术临床研究和临床转化应用管理条例

第一阶段：临床研究（备案制）

- 参与主体：**我国境内依法成立的法人**，不再局限于医疗机构；既可由医疗机构发起IIT，也可由生物医药企业发起IST。
 - 临床研究机构：必须为**三级甲等医疗机构**，并具备符合要求的**临床研究学术委员会和伦理委员会**。
 - 备案时点：项目通过学术与伦理审查后，**临床研究机构应在5个工作日内向卫健委备案**。
 - 监管特点：**强化事后监管**，**国家卫健委可对已备案研究开展监督评估**；发现技术或伦理风险时，可要求暂停、调整或终止。
 - 费用要求：在临床研究阶段，**不得向受试者收取与生物医学新技术临床研究有关的费用**
 - 其他要求：**对非临床研究基础、备案变更、记录与材料保存时限、第三方技术机构支持、定期报告，以及暂停/终止情形作出特别规定。**
- 配套文件：
《生物医学新技术临床研究备案服务指南及咨询途径》
《生物医学新技术风险分级指南》

**核心理解：放开主体、强化备案管理**

- 《条例》首次明确：企业也可以作为新技术临床研究发起主体，规范备案要求，强化事后监管与风险防控。

第二阶段：临床转化（审批制）

- 申请主体：**临床研究发起机构**，可以是医疗机构，也可以是生物医药企业。
 - 准入逻辑：完成临床研究**并证明安全、有效、符合伦理后**，方可申请临床转化应用。
 - 审批流程：国家卫健委受理申请后**5个工作日内**转交专业机构评估；卫健委自收到评估意见之日起**15个工作日内**作出决定。
- 配套文件：
《生物医学新技术临床转化应用审批工作规范(试行)》
《生物医学新技术临床转化应用申报指南》

**制度意义：建立审批通道+明确时限**

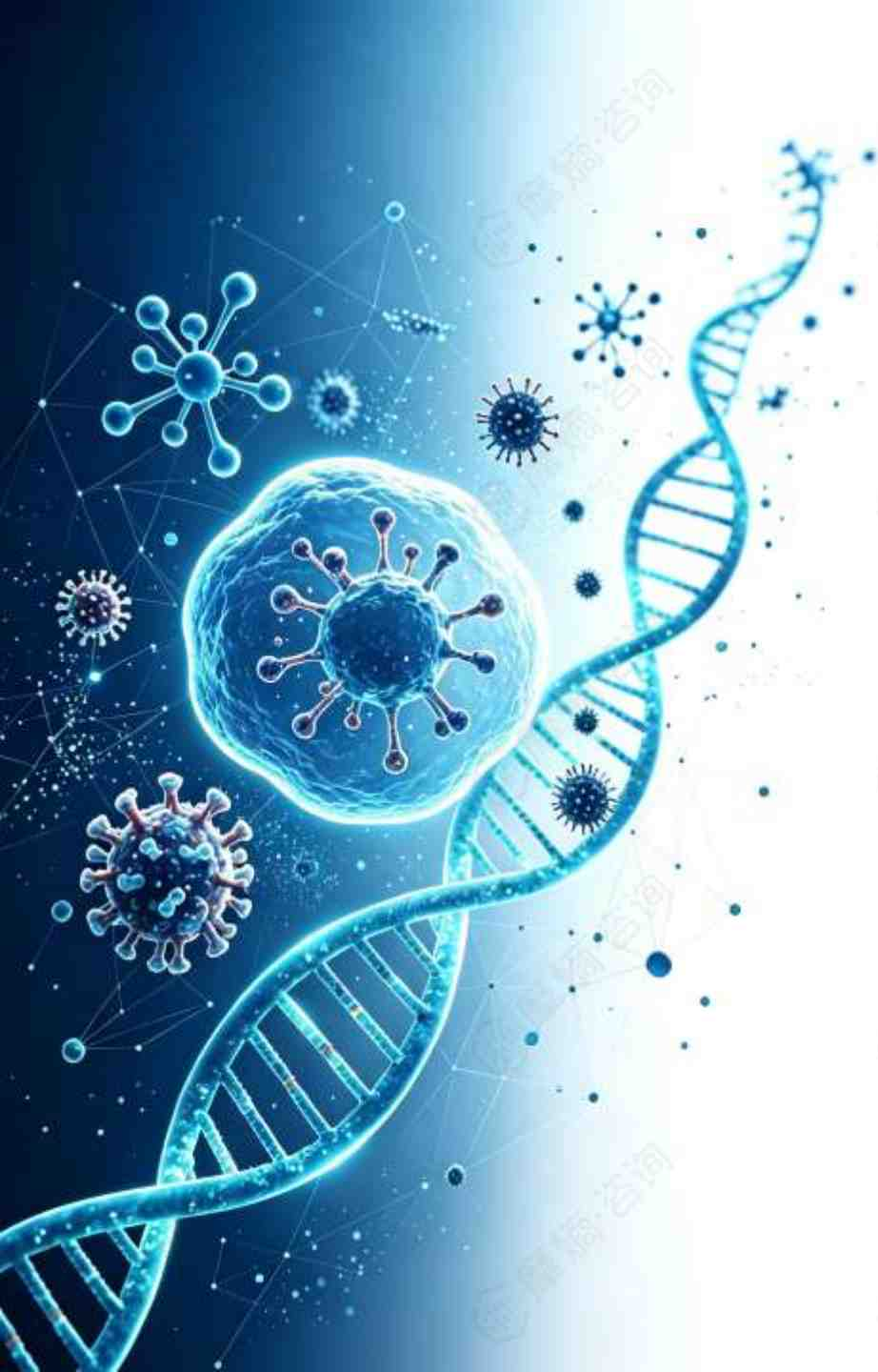
- 设定清晰的时限要求，确保临床研究向转化应用的顺畅过渡。

第三阶段：临床应用（获批后应用收费+再评估）

- 收费机制：医疗机构开展临床应用，**可以按照规定收取费用**。
 - 持续监管：**建立再评估机制**，对应用过程中的安全性、有效性和风险状况持续跟踪。
 - 高风险技术批准后**5年内**、中风险**3年内**、低风险**1年内**只能在参与临床研究的机构内应用。期满未出现技术安全性、有效性认识上的改变，或者再评估证实获益远大于风险的，其他符合条件的医疗机构方可展开临床应用。
 - 退出机制：对于出现**严重不良反应或不可控风险**、经评估不能保证安全有效的已批准技术，监管机关有权决定禁止临床应用。
- 配套文件：
《生物医学新技术临床转化应用审批工作规范(试行)》

**核心导向：允许规范收费+强化在评估**

- 允许有偿提供治疗服务，建立再评估与退出机制，保障安全有效



01

CGT产业基础与政策环境

定义与分类
发展历程

优势分析
政策环境

02

CGT在研管线与临床试验

全球在研管线
全球临床试验

中国在研管线
中国临床试验

03

CGT市场格局与产业化

全球上市产品
全球市场规模
中国市场规模

中国上市产品
全球竞争格局
中国竞争格局

04

全球CGT交易与投融资

交易量与披露金额
治疗领域与活跃企业TOP10
投融资数量与披露金额
投融资项目地区分布与投资机构TOP10

交易标的阶段分布
交易规模TOP10
投融资项目阶段分布

05

CGT 中短期竞争重点研判

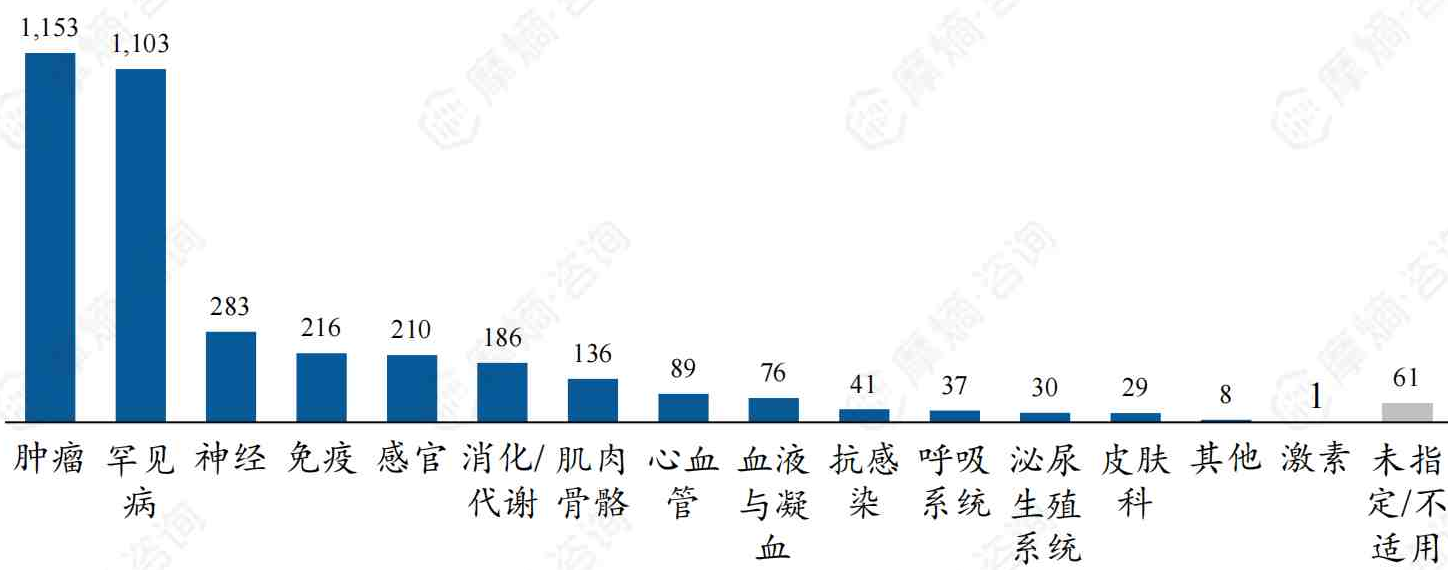
赛道竞争要素
适应症机会窗口

技术演进趋势
企业能力梯队

全球CGT在研管线达3157种，体外基因修饰占四成

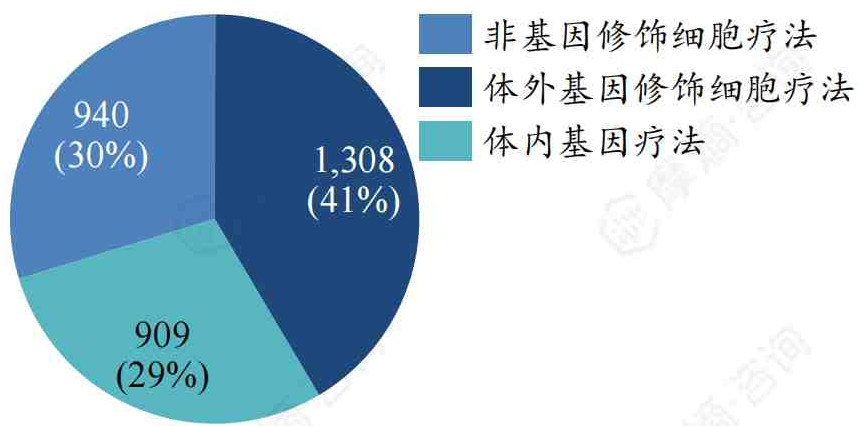
- 据ASGCT数据，截至2026年第二季度，全球在研CGT管线（临床前至预注册阶段）共计**3,157种**。其中，非基因修饰细胞疗法占**30%**（940种），体外基因修饰细胞疗法占**41%**（1,308种），体内基因疗法占**29%**（909种）。
- 在基因疗法层面（含体内递送与体外修饰），**肿瘤与罕见病**为两大核心聚焦领域；其中多发性骨髓瘤、非霍奇金淋巴瘤及B细胞淋巴瘤最为常见。**在基因修饰细胞疗法中，CAR-T仍为核心技术路线**，占比66%，其中81%靶向肿瘤适应症；非肿瘤领域则以狼疮、硬皮病、重症肌无力等自身免疫性疾病为主要探索方向。

基因疗法适应症分布（含体外基因修饰细胞疗法）

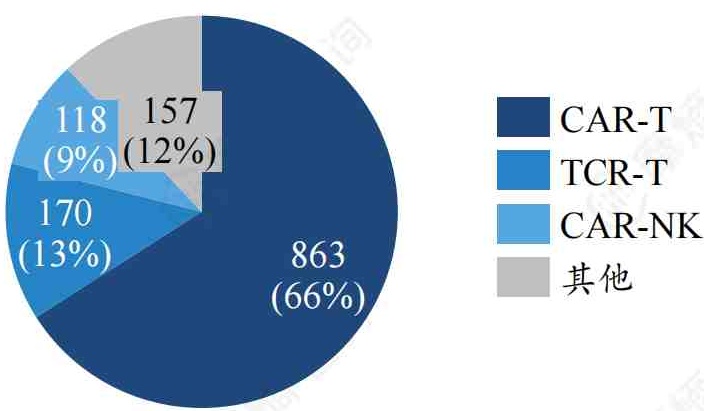


注：性激素包含在泌尿生殖系统内，激素类不含性激素。

CGT在研管线分类



体外基因修饰细胞疗法细分



中国CGT在研管线共949条，体外基因修饰细胞治疗占近八成，CAR-T独占65.9%

狭义CGT管线总数

949

严格去重后的独立产品

体外基因修饰细胞治疗

752

79.2% | CAR-T、TCR-T、其他CAR细胞

体内基因治疗

169

17.8% | AAV、工程化溶瘤病毒、体内CAR

非基因修饰细胞治疗

28

3.0% | 以TIL为主

中国研发阶段分布

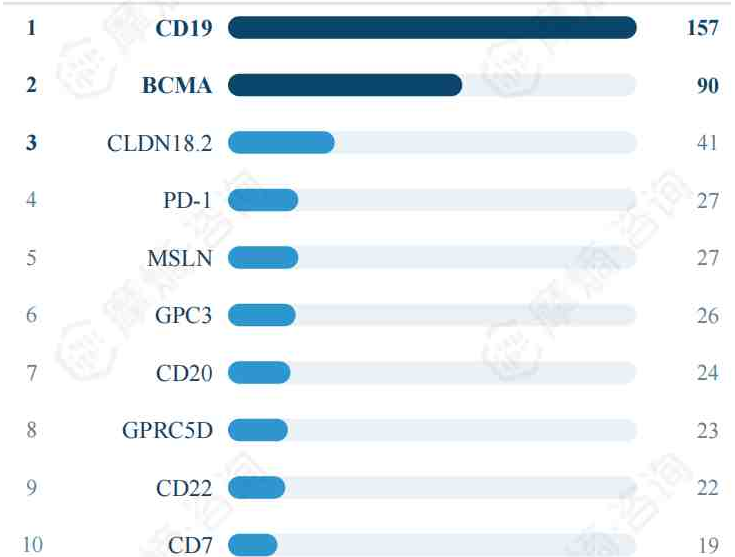


细分类别分布（互斥主技术路线）



互斥归类：每条管线仅按最终产品和主技术路线计入一个类别。

TOP10靶点（对应管线数量）



注：复合靶点按单靶点分别计数；HLA等限制性元件不作为治疗靶点。

核心结论

研发阶段仍以前期为主

临床前与I期合计697条，占73.4%；III期及申请上市仅15条。

技术路线高度集中于CAR-T

CAR-T共625条，占65.9%；体外基因修饰细胞治疗整体占79.2%。

靶点集中但实体瘤方向扩展

CD19与BCMA合计247条；CLDN18.2、MSLN、GPC3及GPRC5D进入TOP10。

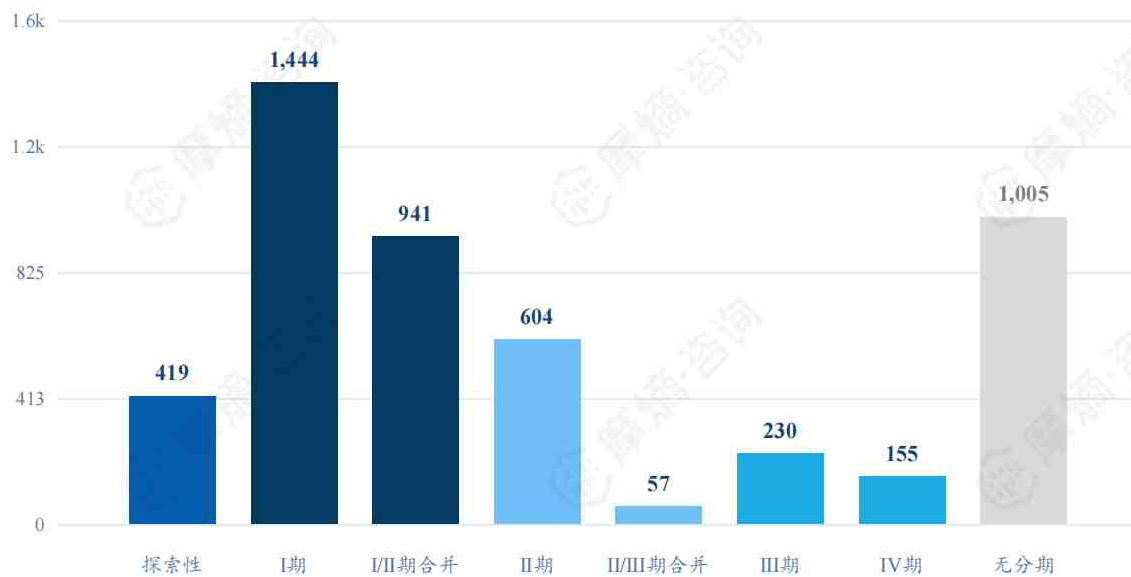
注：1. 仅统计创新药、改良型新药、生物类似药药物类型，不含仿制药；2. 复合靶点可重复计入不同靶点

全球 CGT 临床试验累计达 10219 项，非基因修饰细胞疗法（传统细胞疗法）体量领先，创新管线整体集中于临床早期

全球检索池构成（项）



临床分期分布（项,全球核心队列4855项，不含非基因修饰细胞疗法）



10219项

全球核心CGT试验

54.7%

I期与I/II期合计2,385项，全球研发明显偏早期

8.9%

III期与IV期仅385项，后期资产相对有限

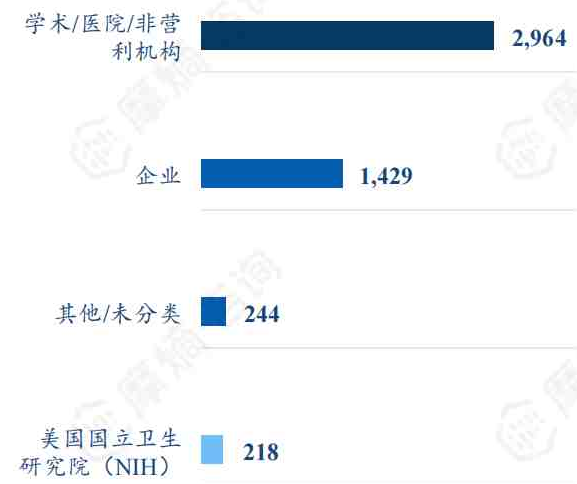
注：1. Pharmadossier 分析 ClinicalTrials.gov 的 593126 项注册临床研究，共识别 5364 项无基因修饰的干细胞移植研究（标准自体 / 异体造血干细胞移植），以及 2941 项体外基因修饰细胞疗法、1912 项体内基因疗法临床试验；2. 临床分期分布统计口径不含非基因修饰细胞疗法；3. 临床分期占比计算时未包含无分期的 1005 项试验。

全球4885项CGT试验中HIV研究达699项，学术机构主导开发，6家中国机构进入全球申办TOP10

主要疾病领域（试验数）



申办方类型（项）



领先牵头申办机构TOP10（按试验数）



699项

HIV相关试验699项，占全球核心队列14.4%（合计4885）

61.0%

学术、医院及非营利机构主导申办

6家

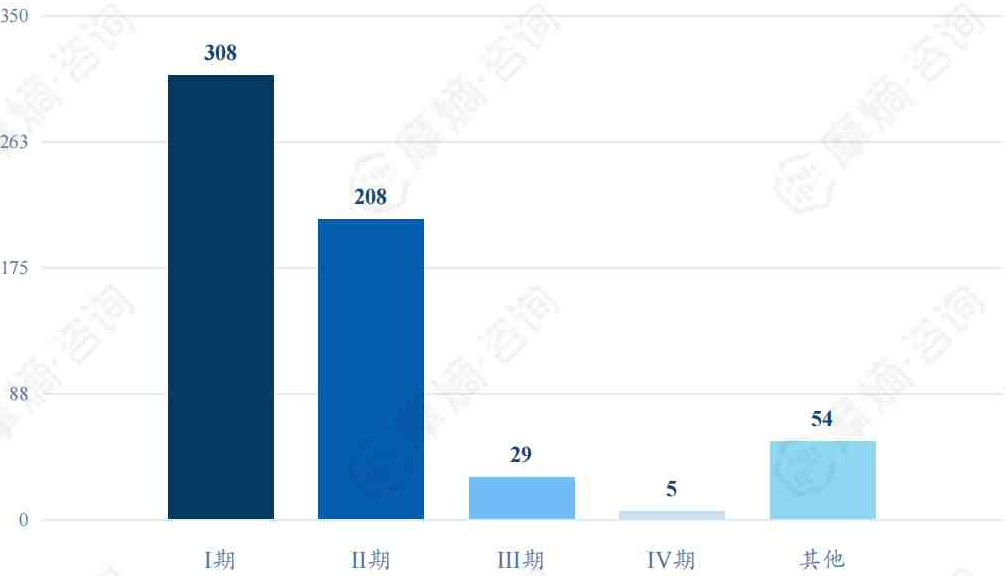
TOP11申办机构中，中国机构占6席

注：1.统计口径为“体外基因修饰细胞疗法+体内细胞疗法”，不含非基因修饰细胞疗法；2.疾病领域分类可能受同义词、标签拆分及一项试验多适应症影响。

CDE共604项CGT临床试验，85.4%集中在I/II期，七成以上采用单臂试验设计，创新药占比高达 98.2%

604项CDE试验的阶段、设计与注册分类（73项ChiCTR未包含在内）

最高研发阶段（项）



85.4%

I期与II期合计516项，研发整体偏早期；III期及以后仅34项。

试验设计结构

74.7%

单臂试验占主导



■ 单臂试验 451 ■ 平行分组 152 ■ 交叉设计 1

98.2%

创新药登记占绝大多数



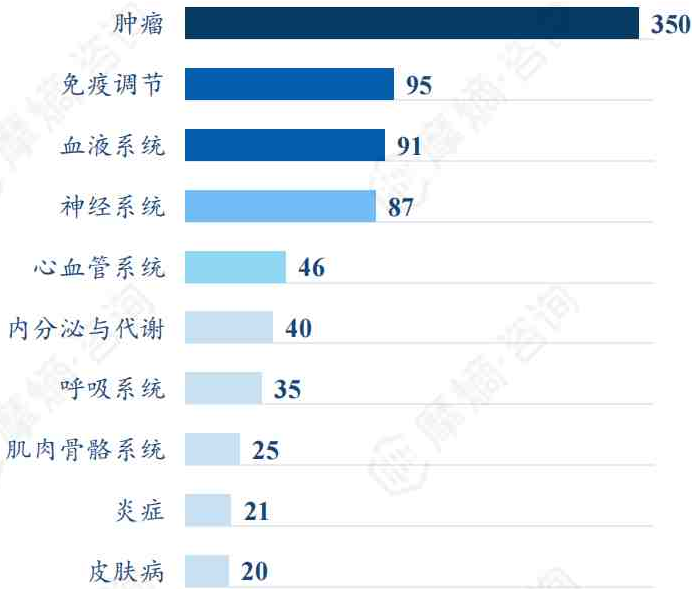
■ 创新药 593 ■ 非创新药 11

注：“非创新药11”包含“改良型新药3”“生物类似药2”“其他6”

国内CGT临床试验聚焦肿瘤赛道（57.9%），申办企业与临床试验资源均主要集中在北上广苏浙

治疗领域为多标签统计；申报地区按登记次数统计

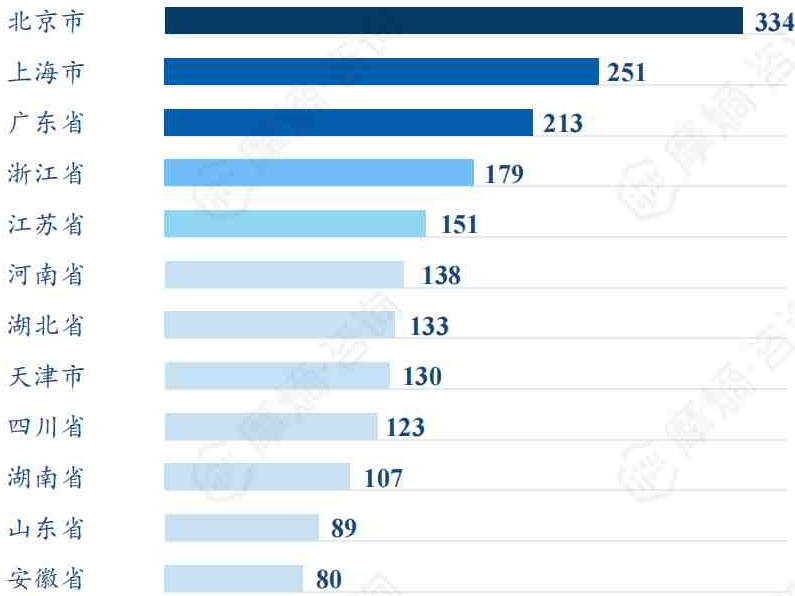
治疗领域TOP10



申报单位地区TOP10（登记次数）



临床试验机构地区TOP12（中心记录）



350项

肿瘤领域标签，占604项CDE试验57.9%

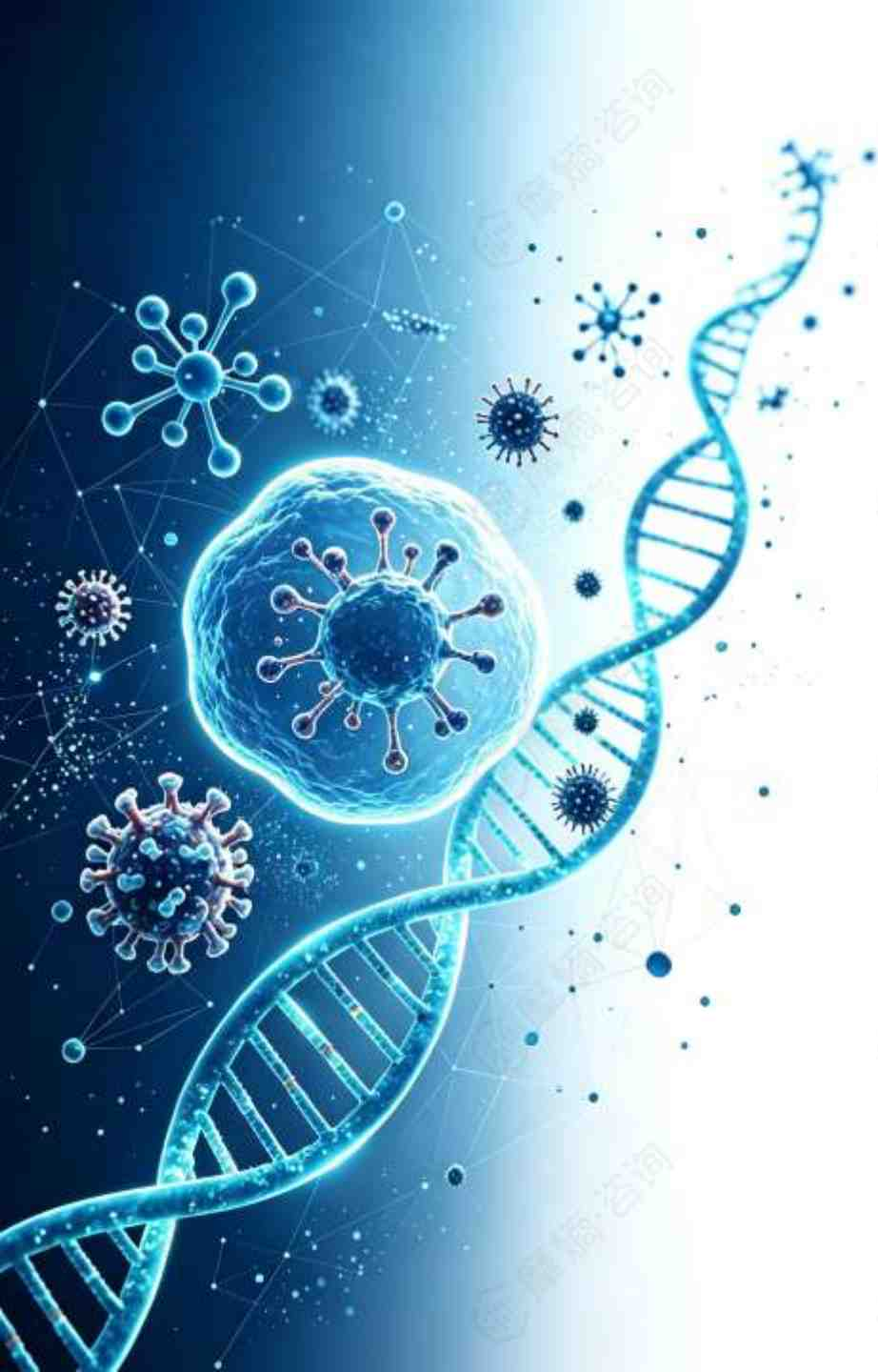
71.5%

上海、北京、广东、江苏占申报地区登记比重（合计666次）

45%

北京、上海、广东、浙江、江苏合计占比（合计2508次）

注：1个临床试验可能涵盖多个治疗领域和多个申报单位，治疗领域为多标签统计；申报地区按登记次数统计



01

CGT产业基础与政策环境

定义与分类
发展历程

优势分析
政策环境

02

CGT在研管线与临床试验

全球在研管线
全球临床试验

中国在研管线
中国临床试验

03

CGT市场格局与产业化

全球上市产品
全球市场规模
中国市场规模

中国上市产品
全球竞争格局
中国竞争格局

04

全球CGT交易与投融资

交易量与披露金额
治疗领域与活跃企业TOP10
投融资数量与披露金额
投融资项目地区分布与投资机构TOP10

交易标的阶段分布
交易规模TOP10
投融资项目阶段分布

05

CGT 中短期竞争重点研判

赛道竞争要素
适应症机会窗口

技术演进趋势
企业能力梯队

全球上市产品清单：基因治疗及体外基因修饰细胞治疗

全球获批构成

122 款产品

产品名	公司名
1 Gendicine	Shenzhen SiBiono GeneTech
2 Oncorine	Shanghai Sunway Biotech
3 Rexin-G	Epeius Biotechnologies
4 Neovasculgen	Human Stem Cells Institute
5 Imlygic	Amgen
6 Strimvelis	Orchard Therapeutics
7 Kymriah	Novartis
8 Luxturna	Spark Therapeutics (Roche)
9 Yescarta	Kite Pharma / Fosun Kite
10 Zolgensma / Itivisma	Novartis
11 Zynteglo	Genetix Biotherapeutics
12 Tecartus	Kite Pharma (Gilead)
13 Libmeldy / Lenmeldy	Orchard Therapeutics
14 Breyanzi	Bristol Myers Squibb
15 Abecma	Bristol Myers Squibb
16 Delytact	Daiichi Sankyo



产品名	公司名
17 Relma-cel	JW Therapeutics
18 Skysona	Genetix Biotherapeutics
19 Carvykti	Legend Biotech / Johnson & Johnson
20 Upstaza	PTC Therapeutics
21 Roctavian	BioMarin
22 Hemgenix	uniQure / CSL Behring
23 Adstiladrin	Ferring Pharmaceuticals
24 Elevidys	Sarepta Therapeutics
25 Vyjuvek	Krystal Biotech
26 Fucaso	Nanjing IASO Biotechnology
27 Casgevy	CRISPR Therapeutics / Vertex
28 Yorwidatm	Juventas Cell Therapy
29 Lyfgenia	Genetix Biotherapeutics
30 Zevor-cel	CARsgen Therapeutics
31 Tecelra	Adaptimmune

产品名	公司名
32 Aucatzyl	Autolus Therapeutics
33 Qartemi	Immuneel Therapeutics
34 Encelto	Neurotech Pharmaceuticals
35 BBM-H901	Belief BioMed
36 Zevaskyn	Abeona Therapeutics
37 Hicara	Hrain Biotechnology
38 Papzimeos	Precigen
39 Pulidekai	Chongqing Precision Biotech
40 Waskyra	GSK
41 Kresladi	Rocket Pharmaceuticals
42 Otarmeni	Regeneron
43 Rimqarto	Curocell
44 Huasuoling	Helixmith / Beijing Northland
45 Telomelysin	Oncolys BioPharma
46 Satri-cel	CARsgen Therapeutics

注：1.按全球首次获批顺序排列，蓝色底为已在中国获批；2.Libmeldy/Lenmeldy、Zolgensma/Itivisma为同一治疗实体在不同地区或给药制剂下的品牌；3.公司名以原研/主要商业化主体为主

全球上市产品清单：非基因修饰细胞治疗（1/2）

产品名	公司名
47 Provenge	Dendreon
48 LAVIV	Fibrocell Technologies
49 Hemacord	New York Blood Center
50 GINTUIT	Organogenesis
51 Ducord	Duke University
52 MACI	Vericel
53 ALLOCORD	SSM Cardinal Glennon
54 Clevecord	Cleveland Cord Blood Center
55 StrataGraft	Stratatech / Mallinckrodt
56 RETHYMIC	Enzyvant / Sumitomo Pharma
57 Omisirge	Gamida Cell
58 Lantidra	CellTrans
59 Amtagvi	Iovance Biotherapeutics

产品名	公司名
60 Ryoncil	Mesoblast
61 SYMVESS	Humacyte
62 REGENECYTE	StemCyte
63 Epicel	Vericel
64 Apligraf	Organogenesis
65 Dermagraft	Organogenesis
66 OrCel	Forticell Bioscience
67 Carticel	Genzyme (Sanofi)
68 HPC, Cord Blood (ClinImmune)	University of Colorado
69 HPC, Cord Blood (MD Anderson)	MD Anderson Cancer Center
70 HPC, Cord Blood (LifeSouth)	LifeSouth Community Blood Centers
71 HPC, Cord Blood (Bloodworks)	Bloodworks Northwest
72 Holoclar	Holostem / Chiesi

产品名	公司名
73 Spherox	CO.DON
74 Ebvallo	Atara / Pierre Fabre
75 Zemcelpro	Cordex Biologics
76 Alofisel	TiGenix / Takeda
77 ChondroCelect	TiGenix
78 JACE	Japan Tissue Engineering
79 JACC	Japan Tissue Engineering
80 TEMCELL	JCR Pharmaceuticals
81 Stemirac	Nipro / Mesoblast
82 Nepic	Japan Tissue Engineering
83 Ocural	Japan Tissue Engineering
84 JACEMIN	Japan Tissue Engineering

注：非基因修饰细胞治疗包括免疫细胞、干细胞及其他体细胞药品；历史退市产品仍按首次获批实体保留。

全球上市产品清单：非基因修饰细胞治疗（2/2）

产品名	公司名
85 Vyznova	Aurion Biotech
86 HeartSheet	Terumo
87 ReHeart	Cuorips
88 Amusepri (raguneprocel)	Sumitomo Pharma
89 Allostem	Ishin Pharma
90 Savyscus	Fujifilm
91 Chondron	Cellontech
92 Holoderm	Tego Science
93 Kaloderm	Tego Science
94 KeraHeal	BioSolution
95 KeraHeal-Allo	BioSolution
96 CreaVax-RCC	JW CreaGene
97 Immuncell-LC	GC Cell

产品名	公司名
98 RMS Ossron	Cellontech / Ossron
99 QueenCell	Anterogen
100 CureSkin	S.Biomedics
101 Cellgram-AMI	Pharmicell
102 Cupistem	Anterogen
103 Cartistem	MEDIPOST
104 Neuronata-R	CorestemChemon
105 ROSMIR	Tego Science
106 CartiLife	BioSolution
107 APCEDEN	APAC Biotech
108 Stempeucel	Stempeutics
109 Ossgrow	Regrow Biosciences
110 Cartigrow	Regrow Biosciences

产品名	公司名
111 Ruibosheng	Biosun Excellence Biotech
112 Prochymal	Osiris Therapeutics / Mesoblast
113 Hyalograft C Autograft	Fidia Advanced Biopolymers
114 BioSeed-C	BioTissue Technologies
115 CaReS	Arthro Kinetics
116 NOVOCART 3D	TETEC
117 Heparesc	Cytonet
118 Cartipatch	TBF Génie Tissulaire
119 Chondrosphere	CO.DON
120 BioCart II	ProChon Biotech
121 Ortho-ACI	Orthocell
122 Chondrocytes-T	TiGenix / Tigenix NV

中国已批准14款CGT产品，以基因修饰细胞治疗技术为主

中国获批构成

14款产品

9

4

1

基因修饰细胞治疗

体内基因治疗

非基因修饰细胞治疗

技术类别	产品名（商品名）	通用名 / 研发代码	首次 / 中国获批	获批适应症	获批地区	原研 / 公司
基因修饰细胞	阿基仑赛注射液（奕凯达）	Axicabtagene ciloleucel / Yescarta	2017 / 2021	复发或难治性大B细胞淋巴瘤	美国、欧盟、中国、日本等	Kite Pharma / 复星凯特
基因修饰细胞	瑞基奥仑赛注射液（倍诺达）	Relmacabtagene autoleucel / Relma-cel	2021 / 2021	复发或难治性大B细胞淋巴瘤	中国	药明巨诺
基因修饰细胞	伊基奥仑赛注射液（福可苏）	Equecabtagene autoleucel / Fucaso	2023 / 2023	复发或难治性多发性骨髓瘤	中国	驯鹿生物 / 信达生物
基因修饰细胞	纳基奥仑赛注射液（源瑞达）	Inaticabtagene autoleucel / CNCT19	2023 / 2023	复发或难治性B细胞急性淋巴细胞白血病	中国	合源生物
基因修饰细胞	泽沃基奥仑赛注射液（赛恺泽）	Zevorcabtagene autoleucel / Zevor-cel	2024 / 2024	复发或难治性多发性骨髓瘤	中国	科济药业 / 华东医药
基因修饰细胞	西达基奥仑赛注射液（卡卫获）	Ciltacabtagene autoleucel / Carvykti	2022 / 2024	复发或难治性多发性骨髓瘤	美国、欧盟、中国等	传奇生物 / 强生
基因修饰细胞	雷尼基奥仑赛注射液（恒凯莱）	Ranicabtagene autoleucel / Hicara	2025 / 2025	二线或以上治疗后的复发或难治性大B细胞淋巴瘤	中国	上海恒润达生
基因修饰细胞	普基奥仑赛注射液（普利得凯）	Puzolcabtagene autoleucel / pCAR-19B	2025 / 2025	3至21岁CD19阳性难治或复发B细胞急性淋巴细胞白血病	中国	重庆精准生物
基因修饰细胞	舒瑞基奥仑赛注射液（恺力美）	Satricabtagene autoleucel / CT041	2026 / 2026	CLDN18.2阳性、HER2阴性晚期胃或胃食管结合部腺癌	中国	科济药业
体内基因治疗	重组人p53腺病毒注射液（今又生）	Gendicine	2003 / 2003	头颈部鳞状细胞癌	中国	深圳赛百诺
体内基因治疗	重组人5型腺病毒注射液（安柯瑞）	Oncorine / H101	2005 / 2005	头颈部肿瘤、鼻咽癌	中国	上海三维生物
体内基因治疗	波哌达可基注射液（信致凝）	Dalnacogene ponparvovec / BBM-H901	2025 / 2025	成人中重度血友病B	中国	信念医药
体内基因治疗	塞多明基注射液（华索灵）	Donaperminogene seltoplasmid / NL003	2026 / 2026	严重下肢缺血所致溃疡	中国	北京诺思兰德 / Helixmith
非基因修饰细胞	艾米迈托赛注射液（睿铂生）	Amimestrocel	2025 / 2025	14岁以上、消化道受累为主且激素治疗失败的急性移植物抗宿主病	中国	铂生卓越生物科技（北京）

注：首次/中国获批以“全球首次年份/中国批准年份”表示；适应症按首次中国批准标签概括，后续扩展适应症未逐项展开。

2025 年全球CGT 市场规模达 122 亿美元，细胞治疗为收入主力（73.8%）

2022—2035 年全球细胞与基因治疗市场规模；2026 年起为预测（USD Billion）

全球狭义CGT 市场规模（十亿美元）



18.6倍

2022—2035 市场规模扩张倍数（
6.5→120.9）

25.7%

2026—2035 年复合增长率

73.8%

2025 年细胞治疗收入占比：90 亿美元
/122 亿美元

统计口径

仅含狭义CGT 产品市场收入

纳入：细胞治疗（CAR-T、TCR-T、TIL、NK、干细胞等）及基因治疗/基因编辑；基因修饰细胞按细胞治疗归类。

排除：独立RNA 药物（mRNA、siRNA、ASO 等）及CGT 制造服务、临床试验服务等上游市场。

时间：2022—2025 为历史/基准期，2026—2035 为预测期；报告采用企业收入、产量与部署数据的自下而上测算。

2025年全球CR5约65.8%，强生营收小幅领先

全球TOP5企业2025年CGT药品销售额（USD Billion）

企业 / 纳入产品		销售额	推算份额
J&J / Legend Carvykti	CAR-T	\$1.89	15.5%
Gilead / Kite Yescarta 1.495 + Tecartus 0.344	CAR-T	\$1.84	15.1%
Bristol Myers Squibb Breyanzi 1.358 + Abecma 0.427	CAR-T	\$1.79	14.6%
Novartis Zolgensma 1.232 + Kymriah 0.381	CAR-T AAV	\$1.61	13.2%
Sarepta Elevidys	AAV	\$0.90	7.4%

推算集中度与口径校验

\$8.02B

五家企业CGT销售额合计

65.8%CR5

8.023 ÷ 12.2=65.8%

与市场报告估计对照

公开销售额推算	65.8%
GMI报告TOP5估计	55.0%

计算与解读

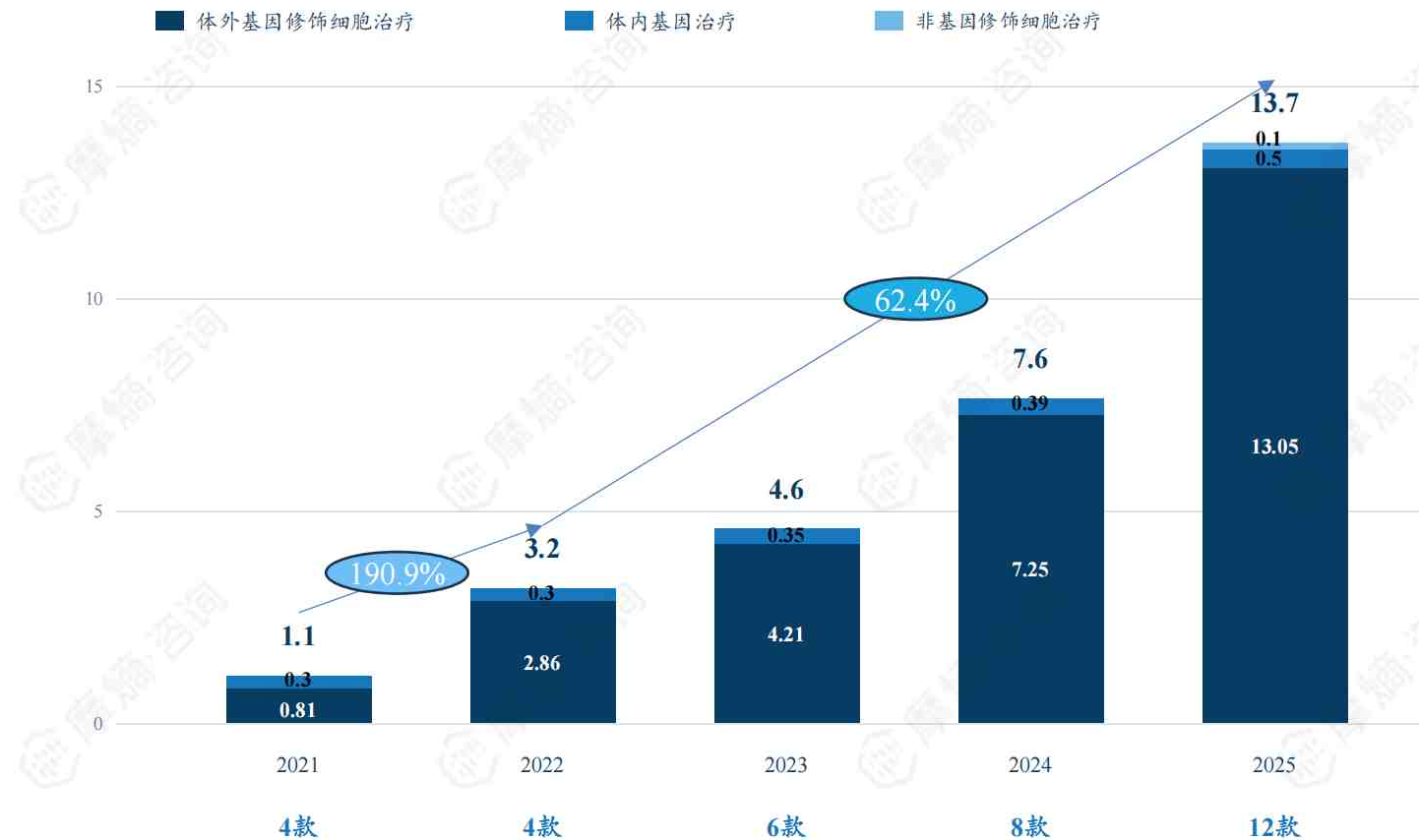
市占率 = 企业披露的2025年CGT药品销售额 ÷ 2025年全球CGT市场规模122亿美元。五家合计为US\$8.023B，对应65.8%。

本页测算得到的65.8%高于GMI报告给出的55%原生CR5值。一方面，Elevidys上市后销售快速爬坡；替换了Bluebird Bio进入TOP5榜单，企业样本组合存在差异；另一方面，上市公司披露的产品净销售额、合作分成确认规则、统计地域范围与第三方市场测算模型口径并不完全对齐。

注：1. Novartis 的还拥有Luxturna美国以外的商业化权利，其销售额未单列，无法获取；2.Sarepta仅计ELEVIDYS净产品收入，不计PMO（RNA）产品及合作、制造、特许权收入

2025年中国CGT出厂规模达13.7亿元，近年复合增速62.42%

中国CGT市场规模（亿元，出厂价）



注：中国市场规模为企业公开披露销售额与无公开数据产品的估算值加总，其中已披露数据取自上市公司年报，未披露产品数值为摩熵咨询估算，估算结果未经企业审计，与实际经营数据可能存在偏差。

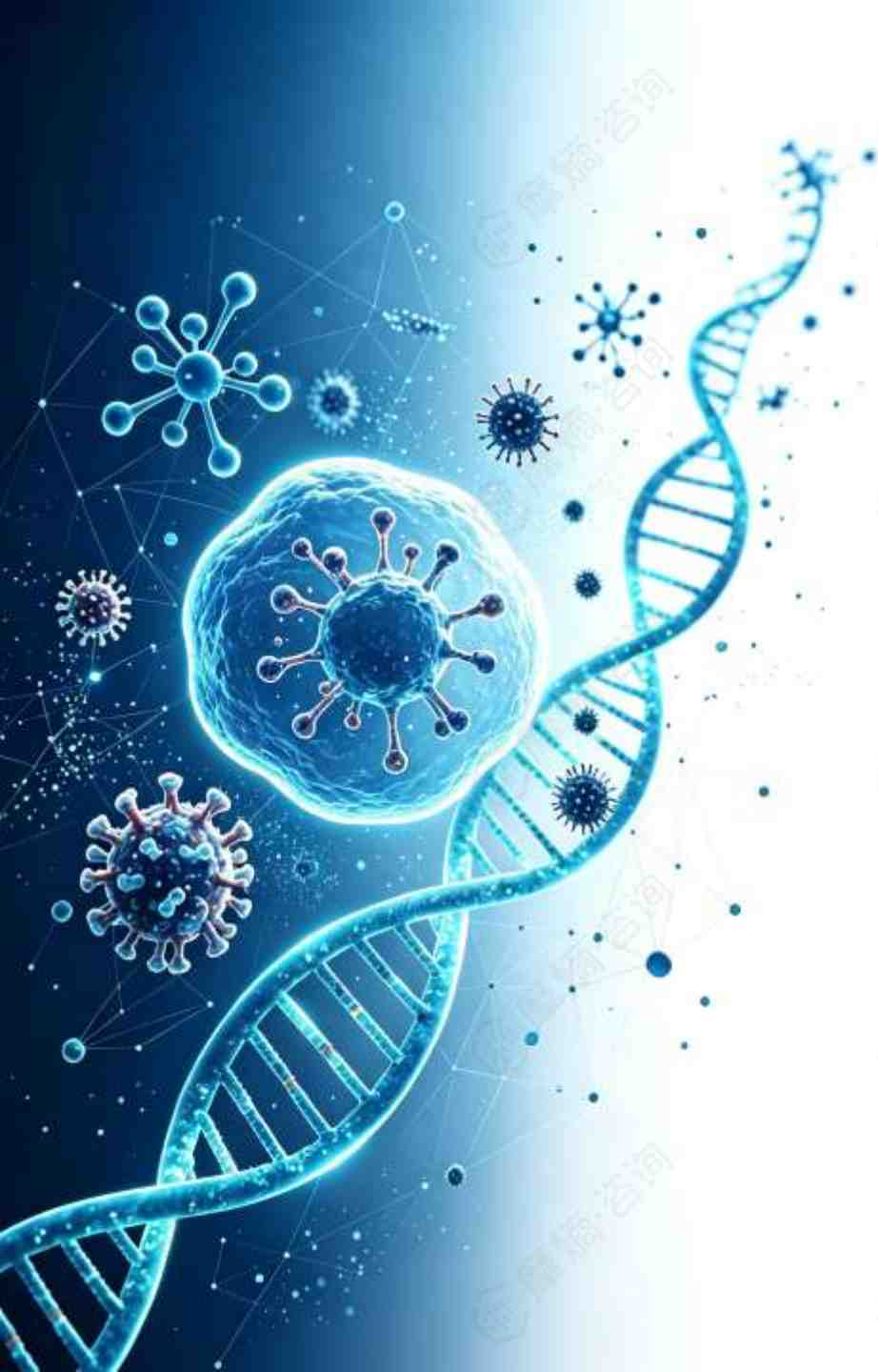
通用名	商品名	首次获批年月	备注
重组人 p53 腺病毒注射液	今又生	2003-10	全球首个商业化基因治疗药物
重组人 5 型腺病毒注射液	安柯瑞	2005-10	国内第一款溶瘤病毒药物
阿基仑赛注射液	奕凯达	2021-06	国内首款 CAR-T
瑞基奥仑赛注射液	倍诺达	2021-09	首款国产 CAR-T
伊基奥仑赛注射液	福可苏	2023-06	BCMA CAR-T
纳基奥仑赛注射液	源瑞达	2023-11	2 成人 B-ALL CAR-T
泽沃基奥仑赛注射液	赛恺泽	2024-02	BCMA CAR-T
波哌达可基注射液	信玖凝	2025-04	国内首款血友病 B AAV 体内基因治疗
西达基奥仑赛注射液	卡卫获	2024-08	2022 年 FDA 获批
艾米迈托赛注射液	睿铂生	2025-01	国内首款获批干细胞治疗药物
雷尼基奥仑赛注射液	恒凯莱	2025-07	国产 CD19 CAR-T
普基奥仑赛注射液	普利得凯	2025-11	儿童可用人源化 CAR-T
塞多明基注射液	华索灵	2026-05	HGF 基因治疗严重下肢缺血
舒瑞基奥仑赛注射液	恺力美	2026-06	全球首款实体瘤 CAR-T

头部企业收入集中度较高，CR3超50%

2025年中国CGT企业收入排名（亿元；高→低）

		销售额	推算份额
1	复星凯瑞 奕凯达	>5.0	>36.6%
2	驯鹿生物 福可苏	2.0—2.6	14.7%—19.0%
3	药明巨诺 倍诺达	2.19	16.0%
4	合源生物 源瑞达	1.8—2.4	13.2%—17.6%
5	科济药业 赛恺泽	1.26	9.2%
6	上海三维 安柯瑞	0.3—0.5	2.2%—3.7%
7	铂生卓越 睿铂生	0—0.2	0—1.5%

注：1.未披露产品数值为摩熵咨询估算，估算结果未经企业审计，与实际经营数据可能存在偏差；2.份额参考以企业端可识别收入13.7亿元为分母，仅作方向性比较。



01

CGT产业基础与政策环境

定义与分类
发展历程

优势分析
政策环境

02

CGT在研管线与临床试验

全球在研管线
全球临床试验

中国在研管线
中国临床试验

03

CGT市场格局与产业化

全球上市产品
全球市场规模
中国市场规模

中国上市产品
全球竞争格局
中国竞争格局

04

全球CGT交易与投融资

交易量与披露金额
治疗领域与活跃企业TOP10
投融资数量与披露金额
投融资项目地区分布与投资机构TOP10

交易标的阶段分布
交易规模TOP10
投融资项目阶段分布

05

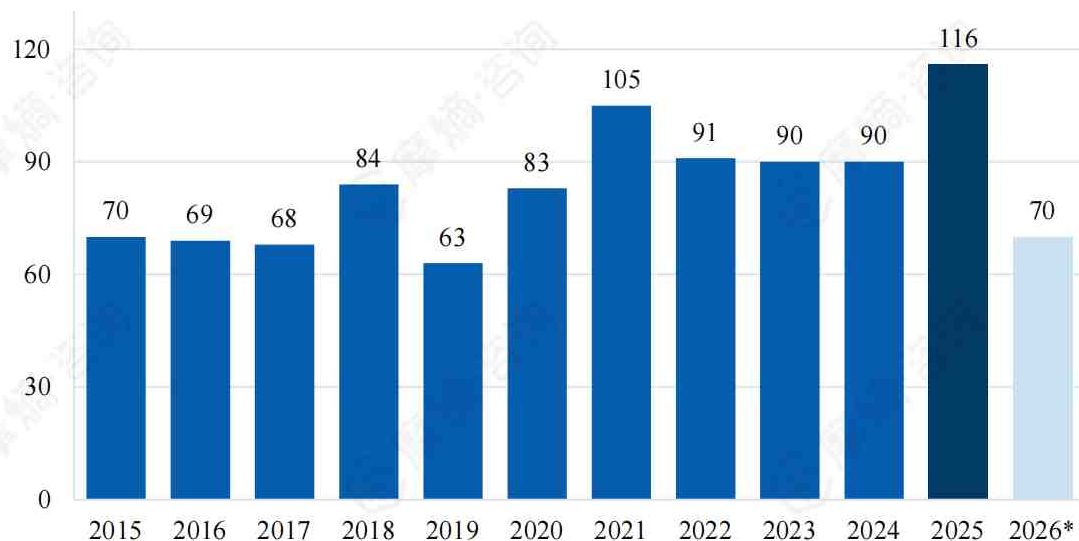
CGT 中短期竞争重点研判

赛道竞争要素
适应症机会窗口

技术演进趋势
企业能力梯队

2025年全球CGT交易量创新高，平均交易规模约为2024年的2.1倍

全球交易数量（笔）



披露交易规模（亿美元）



116笔

2025年交易数量创样本期新高
同比增长28.9%

279.8亿美元

2025年披露预计总规模
同比增长92.6%

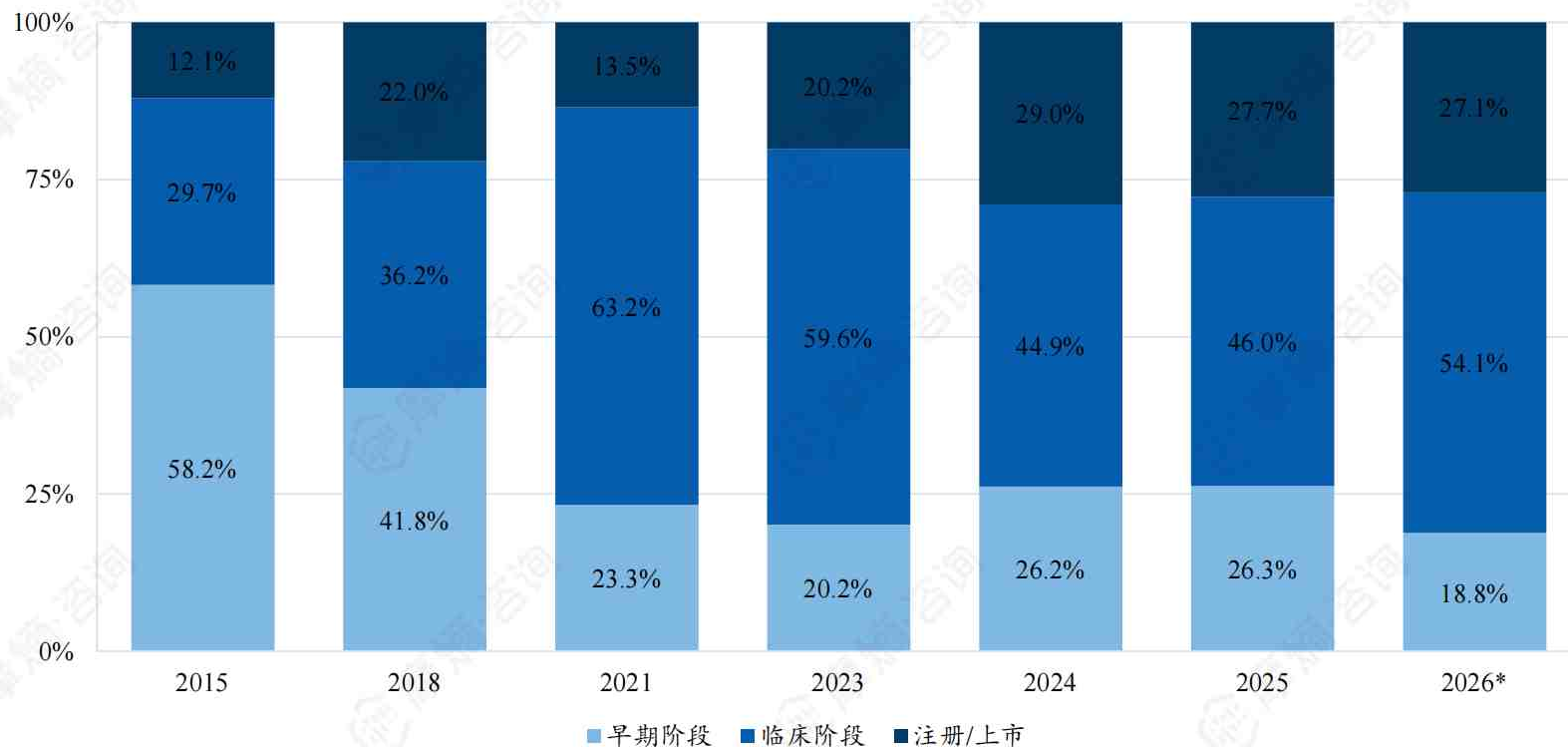
12.2亿美元/笔

2025年平均披露规模
约为2024年的2.1倍

注：1.披露交易规模为披露金额的预计交易总规模（含未来里程碑及销售提成），不等同于当期实际到账；2026*为未完全年。2.本次CGT全球交易统计范围包含授权许可、资金募集、专有技术、合作研究、合作协议、授予、含权交易、收并购、资产买卖、资产剥离、股权协议、合作开发、产品技术合作等涉及药品/技术资产权益转移、股权融资、并购及商业开发合作类交易；剔除协议服务、经销分销、CRO、产品/技术供应、合作推广、授权仿制、诉讼、诉讼和解、美国-CRADA、政府采购、销售分成等无核心管线资产权属变更的服务、商业化供货及非商业对价事件。

全球交易标的持续向研发后端迁移，高确定性资产占比显著提升

管线研发阶段结构（%）



44.9% - 63.2%

临床阶段持续构成交易核心，
2021—2025年占比为45%-63%

12.1% → 27.7%

注册/上市阶段占比
十年间增长超过一倍

58.2% → 18.8%

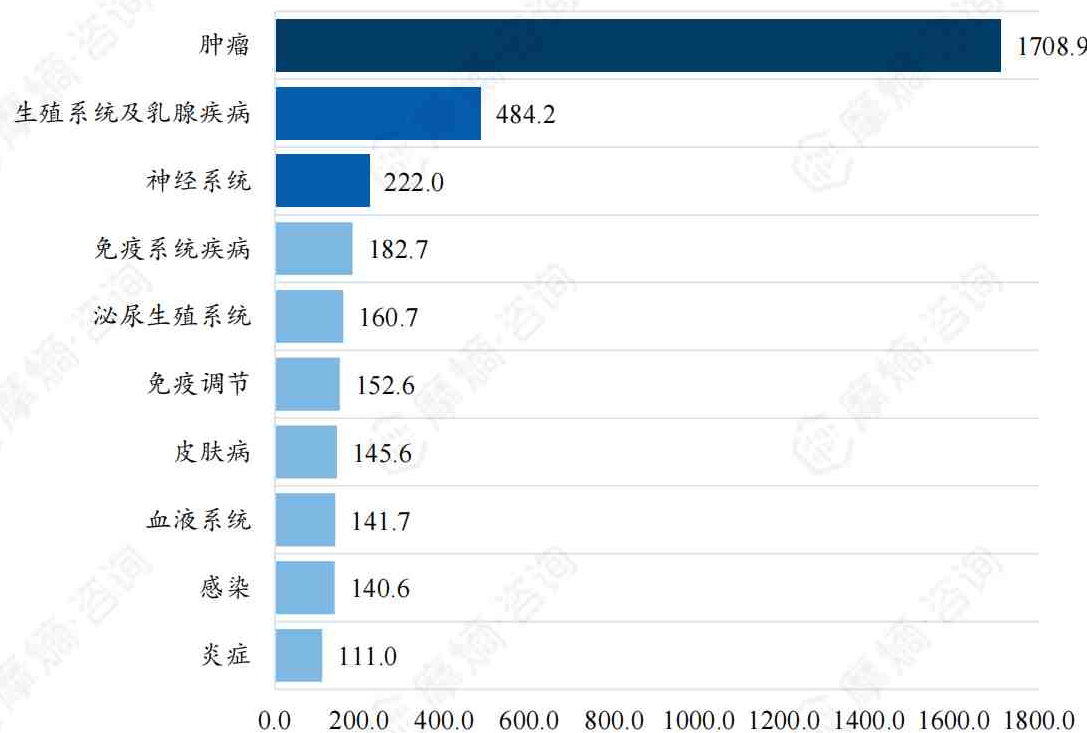
早期管线占比收缩明显
交易由早期探索走向价值兑现

注：早期=药物发现+临床前；临床=未分期临床+I/II/III期；注册/上市=申请上市+批准上市；2026*为未完全年。

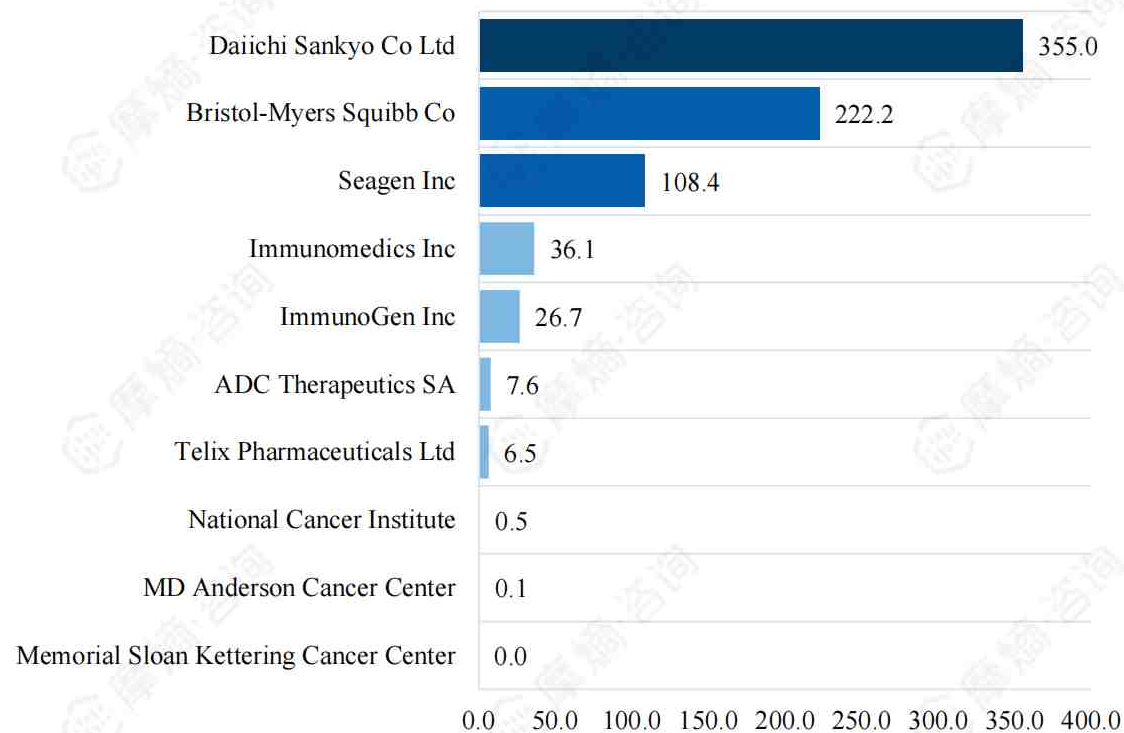
BD交易金额呈现头部集聚特征，赛道与企业梯队分化显著

治疗领域交易金额TOP10与交易活跃企业TOP10（按累计预计交易金额）

治疗领域交易金额TOP10（亿美元）



交易活跃企业TOP10（亿美元）



49.5%

肿瘤占治疗领域TOP10金额

70.0%

前三大治疗领域金额占比

89.8%

前三家企业占企业TOP10金额

金额集中度高，头部治疗领域与企业对总额影响显著

高价值交易由细胞治疗+肿瘤资产主导，付款结构明显后置

全球CGT交易TOP10 | 金额为收购总价或潜在总价值，不等同于已支付对价

序号	引进方	出让方	时间	潜在价值（亿美元）	交易内容	状态
1	吉利德科学	Kite Pharma	2017-08-28	收购总价 119	CAR-T 细胞治疗产品（Yescarta），血液肿瘤	完成交割
2	BMS	Juno Therapeutics	2018-01-22	收购总价 90	多款 CAR-T 细胞疗法，淋巴瘤、白血病等血液恶性肿瘤	完成交割
3	诺华	AveXis	2018-04-09	收购总价 87	AAV 基因治疗 Zolgensma，脊髓性肌萎缩症（SMA）	完成交割
4	罗氏	Poseida Therapeutics	2022-08-03	首付款 1.1，最高合计 60	现货型异体 CAR-T 细胞疗法，血液肿瘤、实体瘤	持续推进
5	百时美施贵宝	Caribou Biosciences	2021-08-09	首付款 0.115，最高合计 30	CRISPR 编辑异体 CAR-T 细胞疗法，血液肿瘤	履约中
6	Genentech	Adaptimmune Therapeutics	2021-09-07	首付款 1.5，总额最高 30	同种异体 T 细胞疗法，多靶点实体瘤开发平台	履约中
7	杨森	Allogene Therapeutics	2020-05-12	首付款 0.5，潜在价值 31.8	异体 CD19 CAR-T 疗法，B 细胞恶性肿瘤	交易终止
8	阿斯利康	Regenxbio	2019-06-10	首付款 0.125，最高合计 22	AAV 载体基因疗法，视网膜遗传性眼病	履约中
9	武田制药	Immusoft	2021-10-13	总额最高 9	ISP 重编程 B 细胞平台，基因修饰细胞疗法	持续开发
10	诺华	Gyroscope Therapeutics	2022-02-18	首付款 8，里程碑 7，总额 15	AAV 基因药物 GT005，老年性黄斑变性	临床 II 期推进

7 / 10

涉及细胞治疗

6 / 10

聚焦肿瘤资产

59.9%

TOP3占潜在价值

高价值交易的两类共性

并购锁定已验证资产；平台合作以低首付、高里程碑分摊早研风险

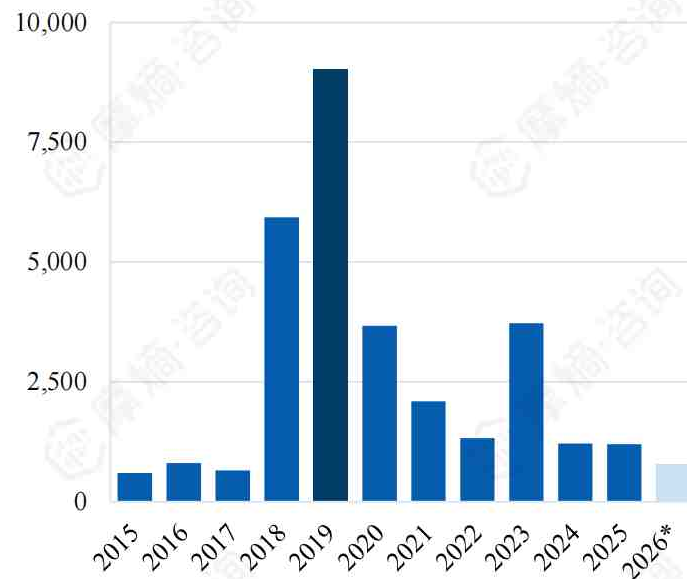
投融资事件数回落，单笔金额受大额项目扰动，近年估值有所修复

2015—2026 | 事件数量、披露金额及平均每笔披露金额（2026*为未完全年）

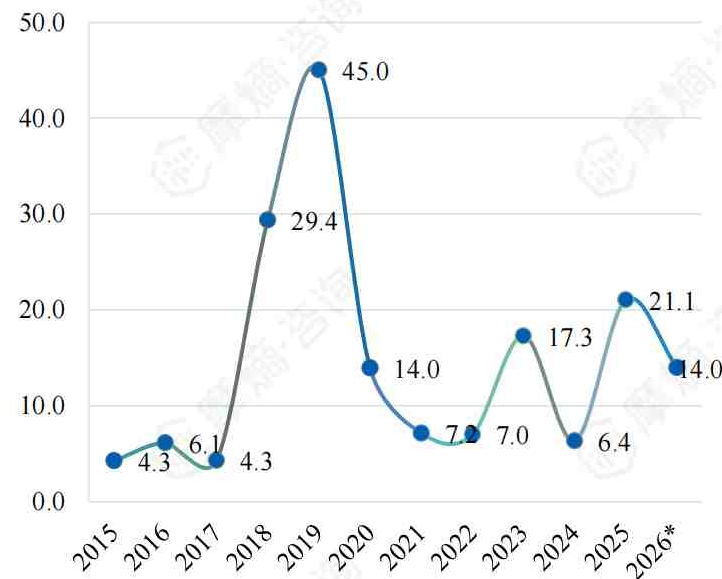
投融资事件数量（笔）



披露投融资金额（亿元）



平均每笔披露金额（亿元/笔）



45.0亿元/笔

2019年平均金额为样本期高点

6.4 → 21.1亿元/笔

2024→2025平均值明显反弹

年度均值波动显著

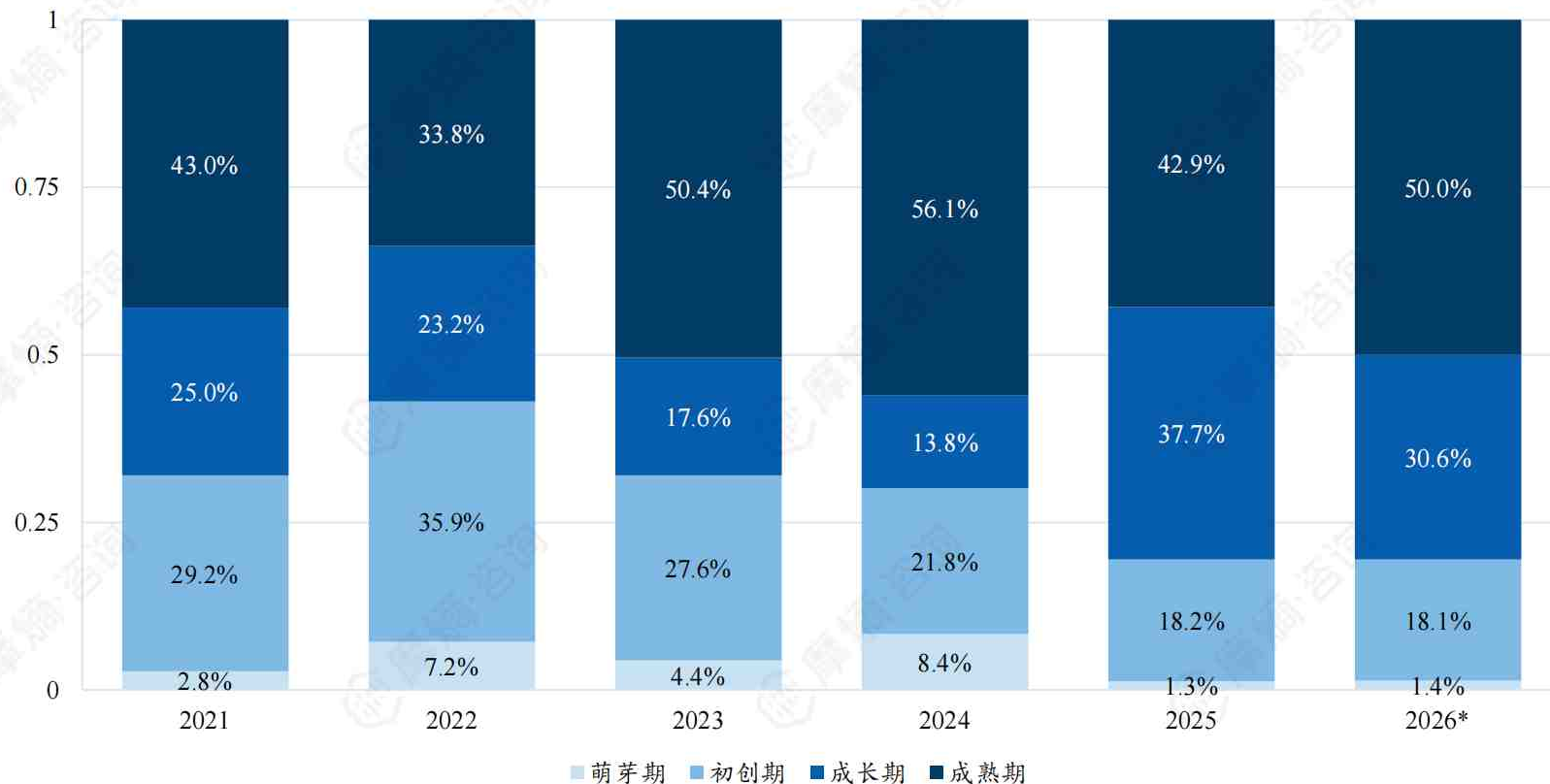
披露金额受少数大额事件影响，不宜据此判断单向趋势

注：平均每笔披露金额=披露投融资金额÷披露金额的事件数量；2026*为未完全年。

资本投向后置，中后期企业成为融资主力，2025年成长期、成熟期企业合计占比 80.5%

2021—2026 | 萌芽期、初创期、成长期与成熟期分布

融资企业阶段结构（%）



2025年阶段结构

萌芽期 1笔 | 1.3%

初创期 14笔 | 18.2%

成长期 29笔 | 37.7%

成熟期 33笔 | 42.9%

80.5%

2025年成长期与成熟期合计占比

注：阶段占比以企业阶段信息的事件为分母；2026*为未完全年

全球融资高度集中于中美，TOP10机构均保持高频出手

项目地区分布（全部25个国家/地区）

● 加拿大 67

● 美国 1,814

欧洲（16国）

■ 英国 147	■ 法国 104	■ 德国 51	■ 瑞士 34
■ 比利时 22	■ 丹麦 19	■ 意大利 15	■ 荷兰 15
■ 奥地利 11	■ 瑞典 11	■ 芬兰 10	■ 爱尔兰 7
■ 西班牙 5	■ 挪威 1	■ 捷克 1	■ 波兰 1

● 日本 38
● 中国 939
● 韩国 20
以色列 25
印度 14
● 新加坡 19
● 澳大利亚 16

活跃投资机构TOP10（投资次数）

1	RA Capital	72
2	奥博资本	63
3	Alexandria Venture Investments	53
4	ARCH Venture Partners	51
5	F-Prime Capital	41
6	鱼鹰资管	41
7	GV	37
8	Janus Henderson Investors	35
9	Versant Ventures	35
10	Atlas Venture	34

2,753笔 | 80.8%

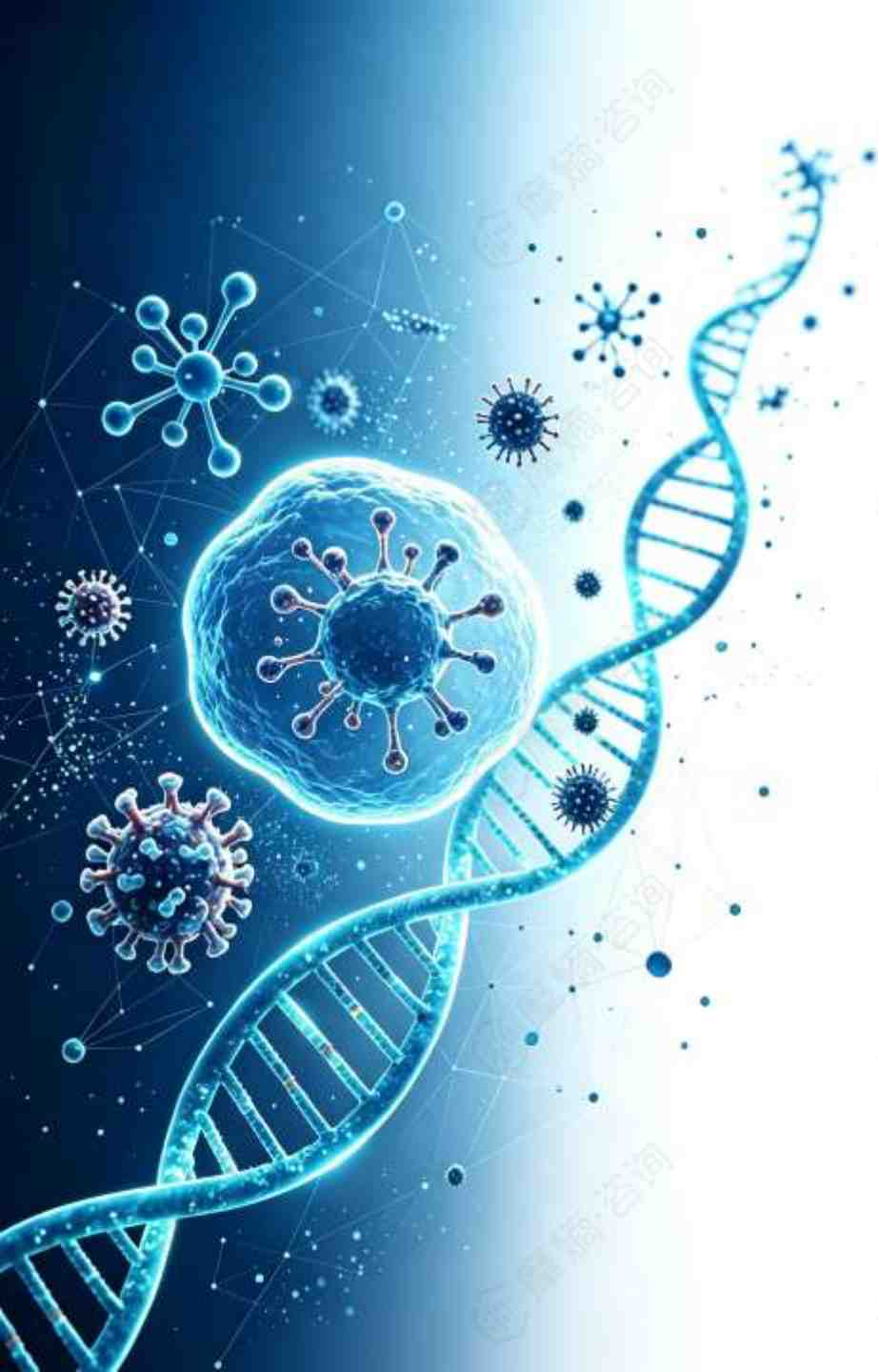
美国与中国合计

653笔 | 19.2%

其余23个国家/地区合计

RA Capital 72次

头部机构依靠持续覆盖形成项目获取优势



01

CGT产业基础与政策环境

定义与分类
发展历程

优势分析
政策环境

02

CGT在研管线与临床试验

全球在研管线
全球临床试验

中国在研管线
中国临床试验

03

CGT市场格局与产业化

全球上市产品
全球市场规模
中国市场规模

中国上市产品
全球竞争格局
中国竞争格局

04

全球CGT交易与投融资

交易量与披露金额
治疗领域与活跃企业TOP10
投融资数量与披露金额
投融资项目地区分布与投资机构TOP10

交易标的阶段分布
交易规模TOP10
投融资项目阶段分布

05

CGT 中短期竞争重点研判

赛道竞争要素
适应症机会窗口

技术演进趋势
企业能力梯队

未来3-5年竞争逻辑：管线数量让位于临床价值、交付效率与可支付性

949条

中国狭义CGT在研管线

65.9%

CAR-T占中国管线

85.4%

CDE试验处于I/II期

122款

全球累计获批产品

供给已不稀缺，真正稀缺的是
可复制的临床获益和商业交付

临床价值

- 血液瘤竞争转向早线、深缓解和更低复发率
- 实体瘤需要解决浸润、持久性与抗原异质性
- 头对头、外部对照和真实世界证据提高定价可信度
- 伴随诊断决定实体瘤和精准基因治疗的可筛选人群

胜负指标：疗效差异

安全与长期证据

- CRS、ICANS、感染和继发恶性肿瘤仍影响治疗场景
- 基因编辑需量化脱靶、染色体异常与长期肿瘤风险
- 自身免疫适应症需要重新校准剂量、清淋和监测强度
- 长期随访与可追踪性将从注册要求变成商业信任资产

胜负指标：可控风险

CMC与交付效率

- 放行成功率、效价方法和工艺可比性决定扩产速度
- 自动化封闭生产缩短周转时间并降低批间差异
- 异体和体内工程路线以现货供应为目标，但需证明持久性
- 载体产率、组织靶向和低剂量化决定体内基因治疗成本

胜负指标：稳定交付

支付与全球商业化

- 患者识别、采集转诊和治疗中心网络决定实际放量
- 疗效持久性需要与分期支付、结果付费和商业保险匹配
- 中国企业需同步准备全球临床、CMC可比性和药物警戒
- BD偏好已验证临床资产，纯平台估值将更依赖人体概念验证

胜负指标：真实可及

2030年前领先者的共同特征

具有明确差异化适应症，同时拥有可放大的生产体系、可被支付方接受的临床证据和全球化商业合作伙伴

自体CAR-T深耕疗效，异体&体内工程提速供应，精准编辑与递送拓宽适用场景

三条主线将并行推进，未来价值增量来自更短交付周期、更广组织可达性和更可控的产品一致性。

	2026年产业基线	2027—2031年技术演进	关键验证点
体外基因修饰 细胞治疗 Ex vivo	• 自体CAR-T仍是商业主力 • CD19与BCMA竞争密集 • TCR-T和TIL打开实体瘤入口	• 自体产品向早线、双靶点、装甲化和更低毒性升级 • 异体CAR-T、CAR-NK与iPSC来源细胞争夺现货场景 • 体内生成CAR-T，有望省去患者细胞采集、体外集中制备环节	• 持续缓解与安全窗口 • 异体排斥和体内持久性 • 放行率、周转时间和成本
体内基因治疗 In vivo GT	• AAV主导单基因罕见病 • 肝、眼、神经肌肉为主要组织 • 一次给药与高前期成本并存	• 新衣壳和组织靶向降低剂量，扩大肝外递送 • 非病毒LNP、VLP和局部递送提高可重复给药可能性 • 核酸酶、碱基编辑和先导编辑拓展可修复突变类型	• 免疫原性与再给药 • 脱靶、效价和长期安全 • 载荷容量与组织特异性
非基因修饰 细胞治疗 Cell therapy	• TIL获得实体瘤监管验证 • MSC、iPSC衍生细胞、组织工程产品布局分散，差异化不足 • 各国监管边界差异明显	• 供者细胞库、冻存现货和封闭培养提升标准化程度 • 效价标志物从细胞表型转向与临床机制关联 • 软骨、角膜、皮肤及免疫调节适应症形成区域化机会	• 细胞异质性与批间一致性 • 随机对照和持久获益 • 医院路径与支付覆盖
Amtagvi 首个FDA批准的肿瘤来源TIL疗法，实体瘤细胞治疗完成监管验证	Tecelra 首个FDA批准的TCR基因治疗，证明靶向细胞内抗原的TCR-T可实现实体瘤治疗突破	Casgevy 首个获批CRISPR/Cas9疗法，编辑平台进入商业化与长期随访阶段	

适应症趋势：血液瘤向前线治疗延伸，自身免疫与实体瘤进入关键验证期

市场机会评估逻辑转变：不再单纯看患者总规模，而是综合评估可筛选人群、临床获益、治疗负担与支付价值

验证较成熟

关键临床验证中

较高可拓展性

较窄人群或较长验证周期

血液系统肿瘤

近期放量

- CD19与BCMA向二线及更早治疗推进
- 双靶点、序贯治疗和低毒性设计形成差异
- 竞争重点从拿到上市批件，转向治疗中心网络覆盖与长期缓解率优势。

单基因罕见病

稳定主轴

- 血液、眼科、神经肌肉疾病继续贡献近期审批
- 基因编辑可拓展儿童和多突变亚型，但治疗流程仍重
- 小人群商业化依赖全球注册和跨区域患者识别

自身免疫与实体瘤

最大增量

- SLE、SSc、IIM 等疾病正在验证免疫重置的治疗潜力，但安全窗口仍待确证
- TIL和TCR-T已在黑色素瘤、滑膜肉瘤实现监管突破
- 中国CLDN18.2、MSLN、GPC3等靶点具备患者与试验资源

常见病与再生医疗

中长期

- 心血管、代谢、CNS需要先解决组织递送和获益风险比
- 软骨、角膜和皮肤修复更依赖标准化制造与支付路径
- 成功模式可能先从局部给药和可量化终点适应症出现

2027—2031观察窗口

2027

临床分化

自身免疫安全窗口、实体瘤持久性和双靶点血液瘤数据拉开差距

2029

平台验证

异体细胞和体内工程路线需要取得可重复的人体概念验证

2031

规模扩展

递送、再给药和支付模型决定能否从罕见病扩展到更大人群

风险提示

2026年，诺华、BMS的自身免疫CAR-T项目因严重免疫毒性事件暂停入组。该事件不会否定自免CAR-T赛道的长期价值，但会显著抬高给药剂量、清淋预处理方案以及长期安全性证据的开发与监管门槛。

中国机会匹配：报告TOP靶点中CLDN18.2、MSLN和GPC3已进入前列，实体瘤从“广覆盖”转向伴随诊断明确的亚群。

中国竞争格局：同质化出清加速，四项能力决定2030年前企业梯队

资本端已率先转向高确定性资产

2025年注册/上市阶段交易占比27.7%

2025年成长期与成熟期融资事件合计80.5%

人体数据和商业兑现权重上升

核心能力	必须回答的问题	领先信号	失败信号
资产差异化	相同靶点下，疗效、安全、交付或患者选择是否至少有一项可量化优势？	清晰生物标志物；在早线、复发难治或中国高发亚型形成临床定位	只有结构微调；依赖单臂小样本且缺少可比较基准
临床与监管	能否从I/II期信号跨越到注册性证据，并支持长期获益与风险管理？	多中心入组稳定；终点、伴随诊断和药物警戒提前对齐主要市场	高度依赖单中心，缺乏多中心可复制经验；安全事件和工艺变化反复重置开发计划
CMC与供应链	扩产后效价、放行率、周转时间和批间一致性是否仍可控？	平台化分析方法、封闭自动化和可比性数据支持多适应症扩展	商业批次成本失控；原材料、载体或冷链成为单点瓶颈
商业与全球化	患者如何被识别和转诊，治疗中心、支付方与海外伙伴如何共同放量？	中心网络、患者运营和结果证据同步建设；中国临床可衔接全球注册	只看获批不看患者路径；价格与支付设计晚于商业化准备

2030年前可能形成的领先梯队

商业化CAR-T平台
差异化适应症和中心网络

实体瘤细胞治疗先锋
伴随诊断和组织浸润证据

递送与编辑型基因治疗平台
人体PoC和可重复CMC

标准化现货细胞企业
供者库、冻存及效价体系

摩熵咨询是摩熵数科旗下生物医药专业咨询服务品牌，由深耕医药领域多年的专业人士组成，核心成员均来自国际顶级咨询机构和行业标杆企业，涵盖立项、市场、战略、投资等从业背景，依托摩熵数科丰富的外部专家资源及全面的医药全产业链数据库，为客户提供专业咨询服务和定制化解决方案。

结合数据资源与行业资源
提供专业咨询服务与定制化解决方案

药物市场规模与竞争格局分析

通过患者流、治疗路径、价格准入与竞品表现测算市场空间，并判断产品竞争位置与增长机会。

医药产品交易估值与投资尽调

围绕资产质量、市场潜力、研发风险与可比交易，形成医药产品估值区间、投资判断与BD交易建议。

创新药立项与全球管线策略评估

从疾病需求、竞争格局、靶点机制、临床开发与全球管线趋势出发，支持创新药早期立项与研发策略决策。

ATU业务线

基于目标医生/患者的认知、尝试与使用行为追踪，帮助药企评估品牌表现、市场渗透与推广优化方向。

RWD业务线

依托真实世界数据，支持疾病负担、诊疗路径、用药行为、疗效安全性与市场准入等多维度证据生成。

行业/产业研究

为政府与园区提供产业研究、产业规划、项目评估与动态监测等全链条数字化咨询解决方案。

数据驱动决策，一站式生物医药咨询服务

- 销售数据，覆盖医院/药店/电商
- 60000+行业研究报告
- 真实世界数据，细分到科室
- 200+真实项目案例
- 药品流向数据，细分到医院
- 3000+业内高端专家资源

数据库免费试用



扫一扫
立即申请

11万份行业报告免费下载



联系我们

购买数据产品
☎ 400-9696-311 转1

定制咨询业务
☎ 400-9696-311 转2

摩熵数科“4+4+6”战略

4大产业链架构

B 摩熵生物
Biotechnology
生物大分子数据检索系统

C 摩熵化学
Chemical
化学小分子数据检索系统

P 摩熵医药
Pharmaceutical
药物和器械综合情报系统

M 摩熵医学
Medical
循证医学与医疗大数据

4大核心服务

数据检索SaaS服务

BCPM数据库检索，15大数据库矩阵，快速查询生命科学全产业链数据，支持在线分析。

定制咨询分析服务

提供产业立项评估、产业研究、市场洞察、销售布局、真实世界研究等定制化咨询服务。

AI语料及数据接口服务

AI语料定制及数据API接口服务，轻松实现AI模型训练和自定义业务场景所需底层数据。

产业链生态服务

基于BCPM数据生态进行生物学-化学-药学-医学相关上下游供应链服务，市场推广营销等服务。

6大客户群体

政



产



学



研



医



投

