

## 翰森实体瘤I期(HS-20093-101)项目中心影像随访评估表

试验名称：注射用HS-20093在晚期实体瘤患者中的安全性、耐受性、药代动力学和有效性的I期临床研究  
 中心号：01 中心名称：复旦大学附属肿瘤医院

|                                 |                    |                    |                           |             |             |             |             |             |             |     |      |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|------|
| 受试者筛选号                          | 201002             | 检查日期               | 2022-11-28、2022-11-26     |             |             |             |             |             |             |     |      |
| <b>随访疗效评估</b>                   |                    |                    |                           |             |             |             |             |             |             |     |      |
| 试验访视                            | 7W<br>121W<br>229W | 13W<br>133W<br>计划外 | 19W<br>145W<br>如果是计划外访视，第 | 25W<br>157W | 37W<br>169W | 49W<br>181W | 61W<br>193W | 73W<br>205W | 85W<br>217W | 97W | 109W |
| 靶病灶                             | 靶病灶反应：             | PD                 | Non-PD                    | NE          |             |             |             |             |             |     |      |
| 非靶病灶                            | 非靶病灶反应：            | PD                 | Non-PD                    | NE          |             |             |             |             |             |     |      |
| 新病灶                             | 是否有新病灶：            | 是                  | 否                         |             |             |             |             |             |             |     |      |
|                                 | 新病灶位置：             | 腹部                 | 淋巴结                       | 胸部          | 头           | 颈部          | 骨           | 盆腔          | 其它          |     |      |
|                                 | 注释：                |                    |                           |             |             |             |             |             |             |     |      |
| 阅片结论                            | PD                 | Non-PD             | NE                        |             |             |             |             |             |             |     |      |
| 注释：<br>(如果阅片老师或仲裁老师有任何意见请填写在此处) |                    |                    |                           |             |             |             |             |             |             |     |      |
| 阅片人签字：                          | 中心影像独立阅片委员(英放生物)   |                    |                           |             |             | 填写日期：       |             | 2023-06-06  |             |     |      |