



Jasper Therapeutics宣布完成评估Vensobafusp Alfa (KP104) 治疗IgA肾病的临床2期肾脏篮式研究首个队列的入组

评估vensobafusp alfa治疗IgAN的第1阶段初步数据预计将于2026年底前公布

宣布新增FSGS患者扩展队列，首批患者预计将于2027年第一季度给药

加利福尼亚州红木城，2026年10月15日（GLOBE NEWSWIRE）——Jasper Therapeutics, Inc.（纳斯达克股票代码：JSPR）（以下简称“Jasper”或“公司”）是一家处于临床阶段的生物技术公司，专注于设计和开发治疗免疫介导疾病的创新疗法。公司今日宣布，已完成评估vensobafusp alfa (KP104) 的临床2期篮式研究中IgA肾病（IgAN）队列的入组。Vensobafusp alfa是一种潜在的同类首创双功能生物制剂，可同时且选择性地靶向补体旁路途径和终末途径。

公司预计将于2026年底前公布IgAN篮式研究的初步中期数据。此外，Jasper已加快启动该研究的另一个队列，评估vensobafusp alfa在局灶节段性肾小球硬化（FSGS）中的疗效，首例患者预计将于2027年第一季度给药。

“按计划完成首个IgAN队列的入组，既反映了该疾病存在较高的未满足临床需求，也体现了Jasper和科越医药(Kira)临床团队的强大执行力，” Jasper首席医学官Greg Keenan医学博士表示。“我们现在正在扩大该研究，纳入一个FSGS患者队列；FSGS是一种罕见且严重的肾脏疾病，往往会进展为肾衰竭。我们相信，vensobafusp alfa能够同时抑制补体旁路途径和终末途径，这一双功能特性有望在补体驱动的疾病中带来差异化的起效速度和疗效。我们期待在今年年底前公布IgAN队列的初步数据，并正积极推进于2027年第一季度为首批FSGS患者给药。”

临床2期篮式研究的第1阶段共入组18名IgAN患者，分为3个队列，分别评估诱导方案后接皮下每2周一次（Q2W，n=6）、每4周一次（Q4W，n=6）或每8周一次（Q8W，n=6）的维持给药。第1阶段的目标是评估其在IgAN中的安全性、耐受性和初步疗效，并帮助确定后续评估的最佳剂量水平。

该2期篮式研究正在中国评估vensobafusp alfa的疗效、安全性、耐受性、药代动力学和药效学，以在多种肾脏疾病中提供概念验证，这些疾病包括IgAN、C3肾小球病（C3G）和FSGS。公司正在探索新增更多队列，以评估vensobafusp alfa在其他补体介导肾脏疾病中的疗效。

关于IgA肾病

IgA肾病是一种损害肾脏的自身免疫性疾病，会影响器官功能，并常常导致终末期肾病。IgAN是最常见的肾小球肾炎类型，全球发病率约为每年每10万人2.5例，但该疾病确切的发病机制仍不清楚。在IgAN中，人体会产生异常的免疫球蛋白A（IgA）抗体，引发免疫反应并形成免疫复合物，这些免疫复合物会沉积于肾脏。肾脏中的免疫复合物会引起炎症和组织损伤，并可能导致肾衰竭。尽管目前的治疗已取得进展，但IgA肾病的治疗领域仍存在巨大的未满足需求。近期研究表明，异常的补体活性是导致IgAN肾小球炎症和疾病进展的主要因素。Vensobafusp alfa旨在抑制补体旁路途径和终末途径，目前正在评估其通过选择性调节补体活性来治疗IgAN的潜力。

关于局灶节段性肾小球硬化

局灶节段性肾小球硬化是一种罕见的肾脏疾病，其特征为肾脏进行性瘢痕形成和尿液中蛋白过多，可导致多种症状，包括高血压、蛋白尿、水肿、疲劳、体重增加以及胆固醇升高。FSGS是美国终末期肾病的主要肾小球性病因之一，目前仅有一种获FDA批准的疗法。现行标准治疗包括类固醇和/或其他免疫抑制

剂及降压药，这些药物仅能适度减缓向肾衰竭的进展。公司认为，FSGS领域仍存在巨大的未满足需求，且vensobafusp alfa有潜力改善患者的临床结局。

关于Vensobafusp Alfa (KP104)

Vensobafusp alfa (KP104)是一种同类首创的双功能生物制剂，旨在同时阻断补体旁路途径和终末途径，Jasper认为这可能为靶向补体介导疾病的驱动因素提供一种差异化的方法。这种双靶点作用机制旨在治疗补体介导的疾病，并有可能比单靶点补体药物带来更大的获益，但目前尚未开展任何对比研究或头对头研究。Vensobafusp alfa经过工程化设计，具有延长的半衰期和增强的效力，其制剂适用于静脉和皮下给药。Vensobafusp alfa目前正在多种肾脏疾病和血液学适应症中开展2期概念验证（POC）试验，并已获得FDA授予的治疗阵发性睡眠性血红蛋白尿症（PNH）的孤儿药资格认定。此前公布的、来自另一项针对少数PNH患者的开放标签2期研究的2年临床数据显示，血红蛋白恢复正常，乳酸脱氢酶（LDH）水平降低。Jasper计划在全球范围内开展2/3期试验，包括美国和中国以及其他司法管辖区，具体取决于监管反馈。Vensobafusp alfa是一种在研药物，尚未获得任何卫生监管机构批准用于任何适应症。

关于Jasper

Jasper是一家处于临床阶段的生物技术公司，专注于设计和开发治疗免疫介导疾病的创新疗法。公司正在推进的产品管线包括vensobafusp alfa、briquilimab和KP701。Vensobafusp alfa是一种潜在的同类最佳双补体抑制剂，已在阵发性睡眠性血红蛋白尿症中显示出积极结果，目前正在其他存在较高未满足需求的肾脏疾病中接受评估。Briquilimab是一种抗KIT抗体，已在多方面显示出积极的临床结果，既可作为重症联合免疫缺陷（SCID）、范科尼贫血等疾病干细胞移植的预处理药物，也可用于治疗肥大细胞介导的疾病，如慢性荨麻疹。KP701是一种新型双重作用的抗CD79BxCD32B单克隆抗体（mAb），用于治疗自身抗体介导的疾病，目前正在推进至临床阶段。

前瞻性声明

本新闻稿中的某些陈述属于或可能被视为《1995年私人证券诉讼改革法案》所定义的“前瞻性声明”。这些陈述的特点是并不严格涉及历史或当前事实。在讨论未来经营或财务业绩或状况时，这些陈述使用了“估计”“预期”“打算”“相信”“计划”“预计”“潜在”“预测”等词语以及其他含义相近的词语和表述。Jasper提醒，这些陈述基于Jasper管理层当前的信念和预期，并受到重大风险、不确定性和假设的影响，包括但不限于：与公司候选产品相关的不确定性，以及与候选产品的临床开发和监管批准相关的风险，包括临床试验启动、入组和完成方面可能出现的延误；早期或开放标签研究的初步、中期或顶线结果（包括针对少数患者的结果）可能无法预示同一研究后期阶段或后期、更大规模试验的结果，且可能与这些结果存在重大差异的风险；与公司无法获得足够的额外资金以继续推进候选产品及其临床前项目有关的风险；候选产品能否取得成功的临床结果存在不确定性，以及由此可能产生的意外成本；鉴于将候选产品成功推向市场所固有的风险和困难，与无法从正在开发及预计将要开发的候选产品和临床前项目中实现任何价值相关的风险；与可能无法实现合并的某些预期收益（包括未来财务和经营业绩方面）相关的风险；以及Jasper截至2025年12月31日止年度的10-K年度报告、10-Q季度报告以及Jasper随后已提交或可能随后提交给美国证券交易委员会（SEC）的8-K当前报告中“风险因素”部分所包含的其他风险和不确定性。关于未来行动、未来表现和/或未来结果的陈述，包括但不限于与计划中或额外临床试验的完成时间和结果、FDA或其他监管机构的审评和/或批准、公司制剂和候选产品的商业上市和销售结果（如有）及相关监管申报有关的陈述，以及财务预测和目标（包括但不限于现金储备可支撑时长、运营计划、未来资金需求和现有现金资源的充足性）、业务战略、未来运营的计划和目标，以及有关公司及其运营和前景的陈述，均可能不会实现，实际结果可能与前瞻性声明中所预期或暗示的结果存在重大且不利的差异。鉴于这些风险、不确定性和假设，本新闻稿中讨论的前瞻性事件和情形具有内在的不确定性，可能不会发生，实际结果可能与前瞻性声明中所预期或暗示的结果存在重大且不利的差异。因此，您不应将前瞻性声明作为对未来事件的预测而加以依赖。除适用证券法律可能要求的情形外，对于在本新闻稿发布之日后因任何原因公开更新或修订任何前瞻性声明，或使这些声明符合实际结果或公司预期的变化（无论是由于新信息、未来事件、本新闻稿发布之日后显现的不准确之处还是其他原因），本公司均不承担任何义务。

联系人:

Alex Gray (投资者)

Jasper Therapeutics

650-549-1454

agray@jaspertx.com

Argot Partners (投资者和媒体)

kira@argotpartners.com