



吴一龙教授(左三)



张力教授(左三)团队



CSGO 高层对话国外专家



中国专家对话 ASCO 高层

国人 21 项口头报告亮相 ASCO

改变临床实践研究 彰显中国科研力量

医师报讯(融媒体记者 秦苗)6月2~7日,为期6天的全球肿瘤学盛会——第59届2023年美国临床肿瘤学会(ASCO)在芝加哥举行。自全球疫情结束,ASCO首次也恢复了往年的热度。作为全球最负盛誉的肿瘤盛会,各国肿瘤领域的专家都会携最新、最重磅的研究成果前来参与交流。

大会共包括200项口头报告研究、2000余篇壁报展示、46场临床科学研讨会。值得欣喜的是,数据统计,中国专家在ASCO年会上进行口头发言数量从2020年为11项到2023年增至21项,已经翻倍。这足以说明今年来自中国不同领域的肿瘤界学者分别在不同的肿瘤领域展示出了中国学术力量崛起。《医师报》摘取部分口头报告解读,更多精彩扫码关注“医师报肿瘤频道”获得更多资讯。



关联专题报道
扫一扫

胃癌

徐瑞华 首次确认 CLDN18.2 靶点治疗价值

来自中山大学肿瘤防治中心主任、院长徐瑞华教授汇报了GLOW研究的阳性结果。该研究旨在评估Zolbetuximab联合CAPOX对比安慰剂联合CAPOX一线治疗Claudin 18.2 (CLDN18.2)阳性、

HER2阴性的局部晚期不可切除或转移性胃癌或食管交界处(GEJ)腺癌患者的有效性。

结果显示,相比于安慰剂联合CAPOX组,Zolbetuximab与CAPOX联合用药将疾病进展或

死亡风险降低了31.3% (HR=0.687),达到GLOW研究的主要终点。治疗组和安慰剂组的中位无进展生存期分别为8.21个月(95%CI: 7.46~8.84),和6.80个月(95%CI: 6.14~8.08)。



徐瑞华教授



江泽飞教授

乳腺癌

江泽飞 中国晚期三阴性乳腺癌免疫治疗获阳性结果

由中国人民解放军总医院江泽飞教授牵头组织、全国56家参研中心联合开展的中国首个在晚期三阴性乳腺癌(TNBC)免疫治疗领域取得阳性结果——TORCHLIGHT III期研究结果,为三阴性乳腺癌带来更多的治疗选择

机会。本研究旨在复发或转移性三阴性乳腺癌患者中,比较特瑞普利单抗联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)与安慰剂联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)的疗效和安全性。

结果显示,在接受一

线治疗的PD-L1阳性转移性或复发性三阴性乳腺癌患者中,特瑞普利单抗联合注射用紫杉醇(白蛋白结合型)显著改善了无进展生存期,安全性可接受。未来,随访患者还将进行最终无进展生存期(PFS)和总生存(OS)分析。



陆舜教授



吴一龙教授

肺癌

陆舜 III期肺癌围手术期新辅助治疗获新证

由上海交通大学附属胸科医院陆舜教授领衔的Neotorch研究,该研究是一项随机、双盲、安慰剂对照的III期临床研究,旨在比较特瑞普利单抗或安慰剂联合化疗用于

II/III期可手术非小细胞肺癌(NSCLC)患者围手术期治疗的疗效和安全性。

结果显示,相较单纯化疗,免疫+化疗用于可手术III期NSCLC

围手术期治疗,可显著延长患者的无事件生存期,提升主要病理缓解率(MPR)和完全病理缓解率(pCR),并且更多患者可通过治疗获得根治性手术的机会。



陈明远教授



马骏教授

吴一龙 新一代EGFR抑制剂颅内抗肿瘤疗效更胜一筹

由广东省肺癌研究所吴一龙教授领衔新一代EGFR抑制剂AZD3759(佐利替尼)对比吉非替尼或厄洛替尼治疗伴有中枢神经系统(CNS)转移的EGFR突变(EGFRm+)

NSCLC的随机III期临床研究。

结果显示,新一代EGFR TKI血脑屏障渗透性高,初步数据已经显示其良好的颅内(IC)及全身抗肿瘤活性且安全性可

控。与第一代EGFR TKI相比,一线AZD3759在EGFRm+ NSCLC合并中枢神经系统转移患者中显示出更优越的全身以及颅内抗肿瘤疗效,且不良反应可控。



蔡清清教授

鼻咽癌

陈明远 减毒方案造福鼻咽癌患者

来自中山大学肿瘤防治中心鼻咽科的陈明远教授汇报了一项关于局部晚期鼻咽癌减毒新方案的III期临床研究。这项开放标签的III期非劣效性临床试验。研究纳入了III期及IV期的鼻咽癌患者,并将其随机分为2组:吉西他滨+顺铂诱导化疗后单纯调强放疗(诱导组,124例)对比顺铂同时期化疗(同

期组,125例)。主要研究终点为2年无失败生存率(FFS)。

结果显示,诱导组的2年无失败生存率为90.2%,同期组为86.3%,其差异为3.9%,未超出提前设置的非劣效界值-10%。说明诱导组的疗效并不差于同期组。在总生存率、局部区域复发和远处转移方面,两组之间也没有显著差异。

马骏 晚期鼻咽癌联合方案获新证据

来自中山大学肿瘤防治中心马骏教授牵头开展的PD-1抑制剂联合诱导化疗和同步放疗(IC-CCRT)对比IC-CCRT治疗局部区域晚期鼻咽癌(LANPC)。该研究被列为ASCO最新突破性研究(LBA),是中国人选的两项LBA口头报告之一。

结果显示,主要终点是无事件生存(EFS,即无

局部区域复发、远处转移或死亡)。双侧统计学差异定为0.05,统计学功效为80%,约需要417例患者检测出0.52的危险比(HR)。

研究进一步显示,在中位随访时间42个月(94%存活患者≥36个月),意向性分析显示,信迪利单抗组的3年EFS率为86.1%,而标准治疗组为76.0%。

血液淋巴瘤

蔡清清 突破PTCL治疗难题

来自中山大学肿瘤防治中心的蔡清清教授报告了一种口服的高选择性JAK1抑制剂——戈利昔替尼,用于治疗复发/难治性(r/r)外周T细胞淋巴瘤(PTCL)的一项国际多中心关键性研究(JACKPOT8)的主要分析结果。

结果显示,独立影像可评估的pCR达到

44.3%,其中一半以上的患者达到完全缓解。研究进一步证实,在不同亚型中包括非特指型、血管免疫母细胞性T细胞淋巴瘤、间变大细胞淋巴瘤等均观察到肿瘤缓解。中位缓解持续时间(DOR)尚未达到,最长的中位缓解持续时间为16.8个月且仍持续缓解。有望成为患者的新治疗选择。