

全球合作成就乳腺癌治愈奇迹



乳腺癌保乳术后免放疗

2月16日,《新英格兰医学杂志》发表PRIME II研究结果。研究显示,对于年龄 ≥ 65 岁女性、复发风险较低的激素受体阳性早期乳腺癌保乳术后内分泌治疗患者,不放疗与全乳放疗相比,虽然局

部复发率显著较高,但是对区域复发、首发远处复发、无病生存、乳腺癌相关生存、总生存长期影响相似。

海军军医大学附属上海长海医院李恒宇教授指出,虽然免除放疗会

增加局部复发的累积发生率,但它对远处无病生存或总生存没有类似的影响。值得注意的是对于组织学分级3级、有脉管癌栓、ER表达低的患者,因该研究入组数量较少,免除放疗还需谨慎。



中国首部男性乳腺癌指南发布

4月10日,兰州大学第二医院宋爱琳教授、新疆医科大学附属肿瘤医院欧江华教授执笔的《中国男性乳腺癌临床诊治实践指南(2023版)》发布。该指南由中华医学会外科学分会乳腺外科分组、中国实用外科

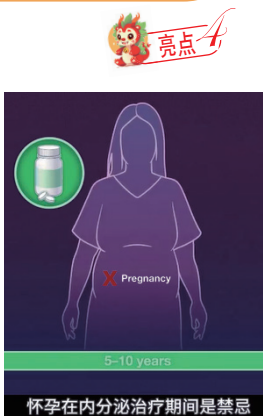
杂志权威发布。欧江华教授指出,指南兼具严格的科学性和广泛的学术民主,中华医学会外科学分会乳腺外科分组组织宋爱琳教授等组成工作组,收集了近5年全国范围内男性乳腺癌患者病例。



乳腺癌“命运第二交响曲”发布结果

4月19日,《柳叶刀》发表乳腺癌命运二号研究报告,该随机对照研究结果首次证实德曲妥珠单抗这种新型抗体缀合药物可以克服HER2阳性晚期乳腺癌对前一种抗体缀合药物耐药,与其他治疗方案相比,中位无进展生存延长2.6倍,中位总生存延长1.5倍。

解放军总医院江泽飞教授指出,这项研究进一步奠定了德曲妥珠单抗三线治疗的疗效。还在随机试验中证实一种ADC类药物耐药或难治性的患者,或可继续使用另外一种ADC类药物进行治疗。因此,未来仍需进一步开展研究确定ADC类药物的最佳治疗顺序。



乳腺癌女性可停药生娃

5月4日,《新英格兰医学杂志》发表国际乳腺癌研究协作组POSITIVE研究报告,首次前瞻调查了绝经前早期乳腺癌术后内分泌治疗有效患者为尝试生娃而暂停内分泌治疗对乳腺癌复发风险的影响。

中国医学科学院肿瘤医院马飞教授指出,该研究表明,对于有激素受体阳性早期乳腺癌史的特定女性,为尝试生娃而暂停内分泌治疗者与外部对照者相比,乳腺癌事件短期风险并未升高,反而略低。



晚期乳腺癌一线治疗再现中国曙光

5月11日,《柳叶刀》发表徐兵河院士、中国医学科学院肿瘤医院张频教授等学者的DAWNA-2研究报告,结果显示,对于激素受体阳性HER2阴性晚期乳腺癌尚未治疗患者,达尔西利联合来曲唑或阿那曲唑的利远大于弊,可以作为一线治疗新

标准,成为现有治疗方案的替代选择之一。

天津医科大学肿瘤医院佟仲生教授指出,研究成果为晚期乳腺癌患者带来了一线生机,也为乳腺癌治疗领域的研究提供了新的方向和思路。我们期待未来有更多的研究成果能够为乳腺癌



患者带来更好的治疗选择和生活质量。



HER2低表达专家共识形成

6月1日,《肿瘤学年鉴》发表了欧洲肿瘤内科学会(ESMO)针对HER2低表达乳腺癌的诊疗共识。ESMO临床实践指南尚未详细涵盖该领域。2022-2023年ESMO通过收集欧洲、美洲、亚洲9个国家的32位乳腺癌治疗领域带头专家参与的多学科专家共识会议内容形成了四项共识。

复旦大学附属肿瘤医院胡夕春教授指出,专家共识会议事先对相关学术文献进行系统回顾,从而确定讨论的主要议题包括(1)HER2低表达乳腺癌生物学特征;(2)HER2低表达乳腺癌病理学诊断;(3)HER2低表达晚期乳腺癌临床治疗;(4)HER2低表达乳腺癌临床试验设计。



乳腺癌有了“复旦分型”

9月28日,《自然遗传学》发表复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授团队等研究报告,这是继三阴性乳腺癌的复旦分子分型之后,公布了激素受体阳性HER2阴性乳腺癌的复旦分子分型。并确定以下四种分子亚型:经典管腔型、免疫原性型、增殖型、受体酪氨酸激酶(RTK)驱动型。

邵志敏教授指出,激素受体阳性HER2阴性乳腺癌虽然内分泌治疗效果较好,但五年治疗期间仍然持续存在耐药和复发转移风险,该研究表明,激素受体阳性HER2阴性乳腺癌的复旦分子分型阐明了此类乳腺癌分子异质性机制,并且为激素受体阳性HER2阴性乳腺癌的精准治疗奠定了基础。



183年来《英国医学杂志》首发中国乳腺癌研究



10月31日,《英国医学杂志》发表中国工程院院士徐兵河、马飞教授等众多国内多中心临床中心参

与的大型研究。值得关注的是这是《英国医学杂志》创刊183年以来首次发表的中国乳腺癌药物研究。研究首

次开创大小分子联合的双重抗HER2治疗乳腺癌方案并取得预期的效果。

徐兵河院士表示,该研究表明,吡咯替尼与安慰剂相比,联合曲妥珠单抗+多西他赛一线治疗HER2阳性晚期乳腺癌患者的无进展生存显著改善,虽然不同研究之间无法关公战秦琼,但是仍然刷新了无进展生存的最高记录。



乳腺癌小红书(2024年版)来了!

11月5日,《中国抗癌协会乳腺癌诊疗指南(2024版)》更新发布。中国抗癌协会乳腺专委会集众人合力,汇百家经典,从2006年起出版并持续更新全国乳腺癌诊疗指南。为进一步提高指南的权威性,前沿性,以及

更利于在广大基层推广和应用,2021年首次推出指南精要版,以更明确的观点,更精炼的文字,和更清晰的图表,展现乳腺癌的诊疗概要,提供实用的临床工具。

复旦大学附属肿瘤医院吴炅教授指出,本版指

南首重于全面,防治一体,内外兼顾;亦重于精准,分型而治,加減有度;更重于实用,求同存异,博采众长。此后每年更新一次,现与中华医学会肿瘤学分会乳腺肿瘤学组联合推出2024版指南精要本。



人工智能或可避免乳腺癌不必要的化疗

11月27日,《自然》发表美国研究报告,首次采用人工智能对全国乳腺浸润癌患者人群肿瘤微环境癌症因素和非癌症因素进行大数据综合分析。结果发现,对于预后评分较好的高风险患者,即使减少化疗的持续时间或强度,对生存结局影响不大。

贵州医科大学附属医院刘蜀教授指出,目前各种类型的多基因检测如21基因、70基因等风险预测方式之外,新增对乳腺肿瘤微环境形态所致死亡风险的综合预后评分(HIPS),可精准评估患者的预后风险指导后续治疗。

乳腺癌
2023
十大亮点
《医师报》元旦特别策划

总结过往,是为了更好的出发。2023年乳腺癌十大亮点呈现多个“首个、原创、治愈”等标签,书写全球乳腺癌诊疗进步的奇迹。从绝望中寻找希望;从无药可用到精准用药;从绝症到慢病,乳腺癌演变历程堪称奇迹。同时,全球范围内的合作与资源共享将有助于缩小各国防治差距。



扫一扫
关注《医师报》微信
公众平台