

2024 中国临床研究崛起势不可挡



医师报讯（融媒体记者 秦苗 王丽娜）备受全球瞩目的2024年美国临床肿瘤学会（ASCO）年会于美国东部时间5月31日~6月4日在芝加哥召开。本次会议主题为“癌症治疗的艺术与科学：从舒适医疗到疾病治愈”，会议期间，数百场学术报告和研讨会，涵盖癌症治疗的各个方面，包括免疫治疗、靶向治疗、放疗、化疗等。今年摘要专场（口头摘要专场、摘要速递专场）的中国研究为48项，其中包括中山大学肿瘤防治中心入选13项口头报告、北京大学肿瘤医院入选7项口头报告，中国专家在国际舞台发出中国研究强音。



徐瑞华教授



沈琳教授



胡夕春教授



张小田教授



王峰教授

中肿携 13 项口头报告 奏响中国学术强音

中山大学肿瘤防治中心在本年会上共斩获13项口头报告，12位专家将在会议上展示在各瘤种治疗策略上的最新研究成果。中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授团队报告的一项抗 Claudin 18.2 抗体偶联药物 CMG901 治疗晚期胃癌/胃食管结合部腺癌的Ⅰ期临床研究。结果显示，CMG901 的应用在晚期 Claudin 18.2 高表达胃癌/胃食管结合部腺癌患者中观察到良好的安全性和耐受性及相当积极的疗效信号。中山大学肿瘤防治中心院长助理、内科主任王峰教授口头报告了FRUTIGA研究的更新结果，该研究是一项在中国开展的旨在评估呋喹替尼联合紫杉醇用于晚期胃癌二线治疗的大型Ⅲ期临床研究，为晚期胃癌患者二线治疗带来新选择。

HER2 阳性晚期乳腺癌 迎来逾 4 年总生存

中国工程院院士、国家新药（抗肿瘤）临床研究中心（GCP中心）主任徐兵河院士领衔的DB03研究是一项开放标签、随机、多中心的Ⅲ期临床研究，旨在比较T-DXd与T-DM1二线治疗人表皮生长因子受体2（HER2）阳性转移性乳腺癌的疗效和安全性。研究共纳入524例既往晚期阶段接受过曲妥珠单抗和紫杉烷治疗的不可切除或转移性HER2阳性乳腺癌患者，随机接受T-DXd或T-DM1治疗。此次公布的DB03研究中T-DXd中位OS达到了52.6个月，远远突破了同类治疗的生存瓶颈，极大改善了HER2阳性晚期乳腺癌患者的生存预后。此前包括中国在内的大部分国家和地区均已快速批准T-DXd二线治疗HER2阳性晚期乳腺癌的适应证，相信此次OS数据的公布会进一步增强临床医生的用药信心，T-DXd将为晚期乳腺癌患者群体带来更多希望和更广阔的生存前景。

北肿 10 项研究入选 大会口头报告

北京大学肿瘤医院此次共有10项入选口头报告，包括来自消化肿瘤内科、淋巴瘤内科、胸部肿瘤内科、骨与软组织肿瘤科等学科的成果。其中，消化肿瘤内科沈琳教授团队有7项入选。研究涉及细胞治疗、免疫治疗和新药疗效探索。团队针对免疫治疗失败人群，进行了新药研究。还探索了四种新药疗效，包括治疗胃肠间质瘤的NB003、治疗神经内分泌肿瘤的LBL-024、克服胃癌免疫治疗耐药的药物和新型ADC药物B7H3。张小田教授报告了AK109-201研究的Ⅰb/Ⅱ期结果，结果显示，该类人群使用卡度尼单抗+普洛西单抗+紫杉醇二线治疗免疫联合化疗失败的胃癌患者疗效显著上升，双抗组的疾病控制率（DCR）高达96%，中位PFS近7个月，是目前胃癌二线治疗里的最长中位PFS。

有望重塑 HR 阳性晚期 乳腺癌治疗新格局

乳腺癌领域备受瞩目的“明星”药物T-DXd携DESTINY-Breast06（DB-06）研究惊艳亮相，并荣获本次ASCO大会唯一的“LBA session”专场汇报。主要研究者之一复旦大学附属肿瘤医院胡夕春教授介绍，结果显示T-DXd可显著改善至少一线内分泌经治HER2低表达以及HER2-ultralow晚期乳腺癌患者无进展生存期（PFS），有望树立激素受体阳性（HR+）/HER2低表达及HER2-ultralow晚期乳腺癌治疗新标准。该研究打破了传统以HER2状态二元区分的乳腺癌治疗，为HER2低表达患者建立了新的治疗标准。DB-04研究针对的是既往经历过内分泌治疗和一至二线化疗的患者，为进一步推迟至化疗时间，拓展获益人群，针对内分泌治疗后进展、化疗未经治患者的DB-06研究应运而生。

2024ASCO 纪实

肺癌治疗的“新皇冠”

▲广东省人民医院 吴一龙

CROWN研究将于本次年会公布5年随访结果。5月31日，澳洲Solomon教授在芝加哥会展中心“Arie皇冠剧院”的演讲，引发了全场的热烈掌声。他公布的洛拉替尼治疗ALK融合的晚期非小细胞肺癌的临床数据令人振奋：5年的无复发生存率高达60%。这意味着，超过一半的肺癌患者在接受洛拉替尼治疗后，5年内未出现复发，即使存在脑转移的患者也取得了显著疗效。作为皇冠研究中国区的PI，我虽未公布中国的具体数据，但可以肯定的是，疗效只好不差。在随后的国际专家讨论中，来自多个国家



吴一龙教授（前排右四）

的专家一致认为，洛拉替尼应成为一线治疗的首选药物。同时，专家们也提出了新的问题和展望：如果随访时间延长至10年，结果会如何？从目前的生存曲线来看，前景是乐观的。此外，对于长期无复发的患者，是否可以考虑药物假期？如何精准识别出那40%在5年内可能复

发的患者？这是否意味着一些患者已经被治愈，如果能，我们能否把他们找出来？医学总是在不断进步，新的问题也会随之出现。然而，今天我们所面临的问题已不再是过去资源匮乏时代的问题。我们期待着新的研究成果，期待着肺癌治疗领域的“皇冠”。

全体大会 5 项研究 改写临床拭目以待

远程医疗在晚期肺癌患者中的效果与面对面治疗相当

- ★ 随机对照研究显示，通过视频进行的早期姑息治疗与面对面治疗在维持晚期肺癌患者的生活质量方面效果相当。
- ★ 24周后，视频组和面对面组的生活质量评估（FACT-L评分）分别为99.67和97.67，患者和护理人员均报告了高满意度。

免疫疗法对早期局限期小细胞肺癌患者有益

- ★ ADRIATIC研究首次证明，免疫疗法在治疗局限期小细胞肺癌（LS-SCLC）中有效。
- ★ 与安慰剂相比，使用度伐利尤单抗的患者中位OS和PFS显著延长。
- ★ 该治疗耐受性良好，副作用符合免疫治疗预期。

NADINA 研究：黑色素瘤治疗新标准

- ★ 在可切除的Ⅲ期黑色素瘤患者中，新辅助伊匹木单抗联合纳武利尤单抗治疗显著优于单独使用纳武利尤单抗，提高无事件生存期（EFS）。
- ★ 尽管新辅助治疗组的不良事件发生率略高，但总体安全性可控。

晚期卵巢癌患者：腹膜后淋巴结清扫术可安全省略

- ★ CARACO试验表明，在接受新辅助化疗和手术的晚期卵巢癌患者中，腹膜后淋巴结清扫术（RPL）并未改善OS或PFS。
- ★ 与RPL相关的并发症风险增加，因此可安全省略。

LAURA 试验：奥希替尼显著延长 EGFR 突变 NSCLC 的 PFS

- ★ LAURA试验显示，对于不可切除的Ⅲ期EGFR突变非小细胞肺癌患者，奥希替尼在放化疗后显著延长了PFS（39.1个月和5.6个月）。
- ★ 该治疗安全性良好，副作用可控。
- ★ 上海交通大学附属胸科医院陆舜教授为该研究的共同通讯作者。