

# 妇瘤研究百花齐放 创新引领学科发展

医师报讯 (融媒体记者 管颜青) 妇科肿瘤是严重威胁女性健康的疾病。随着我国肿瘤临床研究的逐渐增加, 妇科肿瘤领域近年来涌现出众多新药物、新技术。1月9日, 第十届医学家年会“妇科肿瘤创新论坛”召开, 我国多位妇科肿瘤专家、学科带头人齐聚一堂, 探索妇科肿瘤治疗的创新进展与未来发展之路。

中国抗癌协会理事长樊代明院士指出, 肿瘤防治赢在整合, 期待在中国抗癌协会整合妇科肿瘤委员会执行主任吴小华教授的引领下, 妇科肿瘤领域能实现跨学科、跨机构、跨国界的深度合作, 实现资源的最优整合与利用, 合纵连横, 推动我国乃至全球妇科肿瘤事业发展攀登新高峰。

论坛主席、复旦大学附属肿瘤医院吴小华教授表示, 近年来, 妇科肿瘤领域的治疗得到了长足的发展, 免疫治疗、靶向治疗等创新药不断问世, 中国多项原创研究登陆国际顶刊, 彰显了中国妇科肿瘤防治创新实力与健康发展态势。

复旦大学附属肿瘤医院温灏教授主持了开幕式。在主旨报告环节, 中山大学孙逸仙纪念医院卢淮武教授、河北医科大学第四医院刘红教授、昆明医科大学第三附属医院李政教授、上海交通大学医学院仁济医院殷霞教授、福建省肿瘤医院徐沁教授分享了妇科肿瘤最新研究进展。

樊代明 院士

吴小华 教授

温灏 教授

卢淮武 教授

刘红 教授

李政 教授

殷霞 教授

徐沁 教授

赵丹 教授

林安 教授

杨卓 教授

刘桐宇 教授

吴郁 教授

## 卢淮武 卵巢癌一线维持治疗研究获丰收

近年来, 卵巢癌的一线维持治疗取得了显著进展。例如, 在聚腺苷二磷酸核糖聚合酶 (PARP) 抑制剂的研究上, FZOCUS-1 研究表明, 氟唑帕利用于晚期卵巢癌患者一线含铂化疗后的维持治疗可显著延长无进展生存期 (PFS); 且不论生殖系 BRCA1/2 突变或同源重组缺陷 (HRD) 状态如何, PFS 均可获益。PRIMA 研究表明, 在全人群和 HRD 人群中, 伴随随访时间延长, 观察到尼拉帕利持续的 PFS 获益。长期数据支持尼拉帕利作为一线维持治疗获益, 无论 HRD 状态如何。

在 PARP 抑制剂与免疫检查点药物的研究上, 尚未观察到两者的协同效应, 即基础研究尚未转化为患者的临床获益。此外, 联合治疗的不良事件和停药率高于 PARP 抑制剂单药治疗, 这可能是联合治疗疗效不佳的原因之一。

基于近年来的研究, 2024 年美国国家综合癌症网络 (NCCN) 指南新增化疗联合贝伐珠单抗序贯贝伐珠单抗联合尼拉帕利维持治疗 (如果奥拉帕利不耐受), 2024 年中国临床肿瘤学会 (CSCO) 指南新增氟唑帕利一线维持治疗推荐, HRD 患者 II 级推荐增加尼拉帕利联合贝伐珠单抗。

## 刘红 晚期宫颈癌一线免疫治疗“迎新”

随着宫颈癌多个晚期一线免疫治疗三期数据的公布, 免疫治疗已成为晚期宫颈癌治疗的重要选择, 一线单纯化疗的时代即将结束。未来, 仍需更多研究如何提高免疫治疗疗效的持久性, 寻找更适合这一组合治疗的最佳人群, 包括免疫治疗获益的生物标志物、免疫治疗的最佳时间等。

COMPASSION-16 研究 (AK104-303 研究) 完全在中国人组, 属于中国人组的高质量高等级证据。患者基线上无论是程序性死亡配体 1 (PD-L1) 综合阳性分数 (CPS) 表达、病理类型、既往治疗、是否联用贝伐珠单抗等, 完全符合中国临床实践。研究结果显示, 疗效优越且耐受性良好, 24 个

月的总生存期 (OS) 率高达 62.6%。这也是继卡度尼单抗 2022 年获批宫颈癌二线适应证以来, COMPASSION-16 研究为申报宫颈癌一线适应证发起的一项重磅研究。

此外, 研究表明, 卡度尼单抗联合化疗 ± 贝伐珠单抗将是晚期一线宫颈癌患者新的标准治疗方案。

## 精彩报告 李政 晚期复发性子宫内膜癌治疗前沿动态

子宫内膜癌 (EC) 作为我国第二大妇科肿瘤, 近 30 年来其发病率持续攀升, 且呈现出明显的年轻化趋势, 对女性健康构成了严重威胁。EC 患者在接受辅助治疗后, 复发成为他们面临的一大难题, 且复发患者的预后往往不佳。EC 的发病机制复杂多样, 分子分型

繁多, 其中微卫星不稳定性 (MSI)/ 错配修复 (MMR) 状态是临床上备受关注的生物标志物。

在治疗上, 免疫检查点抑制剂 (ICI) 单药治疗 MSI-H/dMMR 晚期 / 复发性 EC、抗血管生成药物 + ICI 治疗微卫星稳定 (MSS) / 错配修复正常

(pMMR) 晚期 / 复发性 EC 是国内外权威指南一致推荐的给药方案。此外, PARP 抑制剂联合抗血管生成药物治疗复发性 EC 也日益受到业界的关注。奥拉帕利联合西地尼布、尼拉帕利联合安罗替尼等方案在此类患者人群中已取得良好疗效, 期待未来更多数据。

## 殷霞 后 PARP 抑制剂治疗时代的临床思考

伴随 FZOCUS-1、FLAMES 等重要研究结果的公布, PARP 抑制剂在卵巢癌治疗领域进一步巩固了标准治疗的地位, 但也留给临床新的思考。例如, 很多 PARP 抑制剂适应证获批都是用于卵巢癌一线全人群治疗, 仍需精准人群的治疗探索。不少 PARP 抑制剂研究主要聚焦 PFS 的获益, 而对于 OS 获益的研究相对较少, 奥拉帕

利是唯一有 OS 获益证据的 PARP 抑制剂。此外, 能否在 PARP 抑制剂单药治疗的基础上, 联合其他药物治疗也值得更多探索。

寻找并拓宽最佳获益人群, 是当前 PARP 抑制剂研究的主要方向。例如, 奥拉帕利与贝伐珠单抗的联合维持治疗, 已显著将获益人群拓展至 HRD 阳性人群。而 ATALANTE 研究则进一步探索了免疫冷肿

瘤通过免疫治疗获益的可能性。DUO-O 研究更是突破了 BRCA、HRD 等生物标志物的限制, 将奥拉帕利的获益人群扩展至 HRD 阴性的全人群。此外, 以 INOVA 为代表的研究表明, 免疫治疗也在少见 / 罕见类型卵巢癌中进行应用。

与此同时, 抗体药物偶联物 (ADC) 药物研究也在卵巢癌治疗领域开疆拓土, 能否取得理想结果值得期待。

## 徐沁 宫颈癌二线治疗进展之中国智慧

免疫治疗改善了复发或转移性宫颈癌一线治疗的预后, 但仍有近半数患者需接受二线治疗。目前, 多项中国研究正探索不同免疫治疗方案在二线治疗中的应用。ICI 在复发或转移性宫颈癌治疗中取得显著突破, 中位生存期已突破 10 个月。目前, PD-1 单抗已被批准用于 PD-L1 表达阳性的患者, 但 PD-L1 阴性

患者的治疗需求仍未得到充分满足。

在众多的研究进展中, 吴小华教授团队开展的 II 期 SHR-1210-II-217 研究探索了去化疗方案, 让二线治疗的复发或转移性宫颈癌患者实现了生存显著提升。艾托组合抗体在先前经历一线含铂化疗 (± 贝伐珠单抗) 失败的复发或转移性宫颈癌患者中显示了治

疗疗效和可管理的安全性。吴英令教授团队的研究表明, 在 HER2 表达的复发 / 转移宫颈癌中, 维迪西妥单抗展示了优异的客观缓解率 (ORR) 以及长期的生存获益, 在 HER2 表达的宫颈癌患者中, 维迪西妥单抗的安全性良好。此外, 9MW2821 是首个公布宫颈癌初步临床研究数据的靶向 Nectin-4 ADC 药物。

## 精彩讨论



在互动讨论环节, 福建省肿瘤医院林安教授、国家癌症中心 / 中国医学科学院肿瘤医院赵丹教授、辽宁省肿瘤医院杨卓教授、福建省肿瘤医院刘桐宇教授、北京大学第三医院吴郁教授等分享了卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌等治疗经验与前沿进展。