



钟南山院士团队最新研究

创新疗法为小细胞肺癌带来新希望



钟南山 院士

医师报讯(融媒体记者 刘则伯)2月18日,国家呼吸疾病重点实验室、广州医科大学钟南山院士发表研究文章指出,卡瑞利珠单抗联合阿帕替尼和化疗,作为一线治疗方案,在广泛期小细胞肺癌患者中表现出可接受的安全性和有希望的抗肿瘤活性。(STTT.2月18日在线版)

在这项多中心、单组试验中,纳入了40例未经治疗的广泛期小细胞肺癌患者,年龄在18~75岁之间,评估了卡瑞利珠单抗(PD-1抑制剂)联合阿帕替尼(VEGFR抑制剂)和化疗作为一线治疗方案的安全性、抗肿瘤活性,以及潜在的生物标志物。

结果发现,在36例可评估患者中,诱导治疗后,客观缓解率(ORR)为66.7%,疾病控制率(DCR)为97.2%。

整个治疗结束后,94.4%的患者靶病灶有所缩小,ORR提高至88.9%,DCR为97.2%,中位无进展生存期(PFS)为7.3个月,中位总生存期(OS)为17.3个月。

此外,中位反应持续时间(DoR)为5.4个月,

中位反应时间(TTR)为1.5个月。

对于安全性,所有40例患者均出现治疗相关不良事件,其中75%为3级或以上,未发生治疗相关死亡。

对潜在的生物标志物分析发现,TP53(97%)和RB1(90%)是最常突变的基因,Rb1突变与更长的PFS相关,而PTPRD和mTOR信号通路基因突变与更短的PFS相关。对免疫细胞浸润分析显示,高水平的NK细胞和干扰素与更长的PFS相关,而癌症相关成纤维细胞水平高与更短的PFS相关。

研究指出,这项研究首次报告了PD-1抑制剂联合VEGFR抑制剂和化疗对广泛期小细胞肺癌

治疗的安全性和抗肿瘤活性。值得注意的是,该方案具有可控的安全性,以及有希望的抗肿瘤活性。

尽管如此,这是一项单组试验,缺乏对照组,因此抗肿瘤活性是初步的,无法确定因果关系,需要在未来的研究中进一步验证。该方案作为一线治疗方案,在广泛期小细胞肺癌患者中具有可控的安全性,以及有希望的抗肿瘤活性,ORR为88.9%,DCR为97.2%,中位PFS为7.3个月,中位OS为17.3个月。

扫一扫
关注呼吸频道

呼吸专栏编委会

名誉主编: 钟南山 王辰
 指导专家(按姓氏拼音排序):
 白春学 陈良安 陈荣昌
 代华平 康健 李为民
 林江涛 刘春涛 瞿介明
 孙永昌 徐永健 周新
 主 编: 曹彬 应颂敏
 执行主编(按姓氏拼音排序):
 邓朝胜 郭强 侯刚
 宋元林 孙加源 熊维宁
 徐金富 张静(上海)
 编委(按姓氏拼音排序):
 班承钧 保鹏涛 常春
 陈成 陈湘琦 陈燕
 陈颖 陈愉 代冰
 董航明 杜丽娟 范晔
 冯靖 高丽 高凌云
 关伟杰 韩丙超 何勇
 何志义 贺航咏 蒋汉梁
 揭志军 李春尹 李丹
 李锋 李力 李琪
 李伟 李园园 李云霞
 梁硕 梁志欣 刘波
 刘丹 刘崇 刘宏博
 刘敬禹 刘琳 刘伟
 陆海雯 罗建江 罗壮
 马德东 马礼兵 纳建荣
 潘殿柱 施熠炜 石林
 史菲 苏欣 孙健
 唐昊 田欣伦 王东昌
 王峰 王虹 王华启
 王一民 文文 夏旻
 肖奎 谢佳星 谢敏
 邢西迁 徐燕 徐瑜
 徐月清 杨会珍 杨蛟
 杨士芳 姚欣 于洪志
 喻杰 张固琴 张惠兰
 张静(天津) 张一
 赵俊 赵帅 周国武
 周华 周敏 周庆涛

儿童及青少年肺栓塞亟需重视

日前,《柳叶刀·呼吸病学》发表美国儿童及青少年急性肺栓塞流行病学数据,国家呼吸医学中心、中日医院呼吸中心翟振国教授团队受邀撰写专题评论。

研究数据显示,儿童青少年急性肺栓塞总体罕见,但特定高风险人群(如合并严重基础疾病或出现高危症状)病死率显著升高。研究提示,需重点关注高风险患者的早期识别和个体化治疗,同时平衡抗凝治疗与出血风险。

研究通过回顾性分析

美国“儿童住院患者数据库”,对2016~2019年因急性肺栓塞住院的5733例0~19岁患者(女性58.5%,男性41.5%)进行了分析。儿童肺栓塞的年发病率为每10万人3.5例,存在两个发病高峰:1岁以下婴儿和15~19岁青少年,住院期间病死率为4.5%,合并肺栓塞患者的死亡风险是未合并者的9.3倍。高风险特征患者(如严重合并症)死亡率显著升高:0~9岁组25.3%;10~19岁组13.9%。无高风险特征患者死亡率较低:0~9岁组

4.9%;10~19岁组0.7%。高风险患者颅内出血发生率更高:0~9岁组8.1%;10~19岁组3.6%。

无高风险患者发生率显著降低:0~9岁组2.5%;10~19岁组0.5%。在治疗方面,除系统性溶栓外,其他再灌注治疗(如取栓手术)在青少年中应用极少。研究发现,儿童青少年急性肺栓塞总体罕见,但特定高风险人群病死率显著升高。研究提示需要重点关注高风险患者的早期识别和个体化治疗,同时平衡抗凝治疗与出血风险。



儿童及青少年肺栓塞的发病率虽低,但死亡风险高。全球数据显示,其发病率仅为成人的1/50,但由于诊断延迟和治疗策略不明确,临床危害不容忽视。

目前,学界对儿童及青少年肺栓塞的流行病学、病理生理机制及预后等认知存在空白。儿童及青少年肺栓塞症状不典型,易误诊漏诊。研究发现,婴儿期和青春期发病

率高,心血管疾病、感染、恶性肿瘤等是主要危险因素,中心静脉导管置入是重要诱因。临床需提高对这些风险因素的认识,实现早期诊断。

儿童及青少年肺栓塞缺乏标准化诊断和管理指南,高危婴儿死亡率高,溶栓和介入治疗适应证不明确,门诊患者预后追踪困难。未来需开展前瞻性研究,填补门诊和长期预后数据的空白。全国性数据研究中,因缺乏唯一患



翟振国 教授

者标识符,可能高估发病率、低估致死率。儿童及青少年肺栓塞流行病学数据匮乏,需多方协作,通过数据标准化和整合,推进长期预后研究,优化公共卫生干预和政策制定。

徐金富教授回顾中国支扩十年发展
从“冷门”到跻身国际前沿

日前,复旦大学附属华东医院徐金富教授在《国际呼吸杂志》发文指出,中国在支气管扩张症(简称“支扩”)领域的临床研究逐渐进入快车道,确立了气道廓清治疗的基石地位和多种治疗手段的重要性。未来仍面临诸多挑战,需聚焦于支扩实验模型开发、罕见病因诊断与机制研究、病原体感染识别与治疗、新药开发等方向,推动支扩诊治领域的持续发展。

徐金富在文中回顾了支扩领域十年来取得的进展,他表示,过去支扩并未受到足够的重视,2013年国家自然科学基金中支扩研究项目为零,但在钟南山院士等专家的呼吁下,2021年正式将其列为单独申报条目,推动了

相关研究的开展。

徐金富教授介绍,2020年,中国支扩联盟成立并构建了支扩注册登记平台,纳入全国116家医院,入组超过1.5万例患者。

该平台推动了多项研究成果的发布,包括中国支扩患者临床特征图谱,促进了国内外学术交流。流行病学方面,2013年调查显示,我国40岁以上人群支扩患病率约为1.2%,且患病率随年龄增长而升高。研究还发现,空气污染和低温环境与支扩死亡风险增加相关,提示需关注环境因素对支扩的影响。

此外,徐金富教授还从诊断、治疗等方面介绍了最近十年来支扩领域的进展。

青年编委
特约通讯员
征集

找的就是你!

呼吸系统疾病是我国的常见、重大疾病,其发病率、死亡率长期居我国城乡居民各系统疾病发病率首位,已国家极为突出的公共卫生与医疗保健问题。呼吸学科的发展面临着诸多机遇与挑战,呼吸慢病防治难、知晓率低,更有突如其来的传染病,考验着呼吸医师。

《医师报》是行业媒体中第一个开设呼吸专栏的媒体,专栏成立于2014年,由王辰

院士牵头成立,曹彬、应颂敏教授担任专栏主编,CTS&CACP青居我国城乡居民各系统疾病发病率首位,已国家极为突出的公共卫生与医疗保健问题。呼吸学科的发展面临着诸多机遇与挑战,呼吸慢病防治难、知晓率低,更有突如其来的传染病,考验着呼吸医师。

为交流呼吸学科建设、呼吸医师成长经验,探索呼吸学科未来发展全新路径,现《医师报》呼吸专栏征集青年编委、ERS/ATS特约通讯员,同时向全体呼吸学科相关医师发起征稿。

征集青年编委

- 1.45岁及以下;
- 三甲医院呼吸与危重症医学科医师,或在基层医院工作3年及以上的呼吸科以及全科医师;
- 热爱呼吸事业,关注呼吸学科发展,愿意参与稿件的撰写工作;
- 每年至少参与3次及以上的投稿。

征集ERS/ATS特约通讯员

在ERS/ATS会议期间,作为《医师报》特约通讯员现场报道,同时发布您及您团队或您感兴趣的ERS/ATS口头报告及壁报报道,以及向呼吸学界同道分享您在ERS/ATS的所见所感。

长期征稿

如果您是热爱写作的呼吸学科医师,欢迎您原创研究、指南共识解读、病例解析、学术会议报道、行业热点新闻等内容进行投稿。

报名、投稿邮箱: ysbhuxi@163.com
 联系人: 陈惠 13520273543

扫一扫
阅读原文
下载报名表