

陆舜教授又携 MARIPOSA 研究登顶《新英格兰医学杂志》 晚期非小细胞肺癌中位总生存期将超 4 年

医师报讯 (融媒体记者 宋菁) 9 月 6 日, 上海交通大学医学院附属胸科医院肿瘤科作为国内牵头单位的一项国际多中心 III 期临床研究 MARIPOSA, 继无进展生存期 (PFS) 数据于 2024 年 6 月发表于《新英格兰医学杂志》后 (N Engl J Med. 2024 年 6 月 26 日在线版), 本次总生存期 (OS) 数据再次登顶该杂志, 肿瘤学科带头人陆舜教授为两篇论文的

共同第一作者。(N Engl J Med. 9 月 6 日在线版)

MARIPOSA 研究旨在探索埃万妥单抗 + 兰泽替尼相比奥希替尼一线治疗 EGFR 经典突变 (Ex19del 或 L858R) 晚期非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的临床获益。

此次发布的 OS 分析结果显示, 埃万妥单抗 + 兰泽替尼组的中位 OS 超 4 年, 相比奥希替尼组延长超 1 年, 表明其中

位 OS 至少可达到 48.7 个月, 这一 OS 数据显示出具有统计学显著和临床意义的改善 (HR=0.75, P<0.005), 是目前 III 期临床研究中最低 OS HR 值, 并且在亚洲亚组中观察到一致的 OS 获益趋势 (HR=0.75)。



关联阅读该研究
 扫一扫



English Journal of Medicine NEJM Evidence NEJM AI NEJM Catalyst NEJM Journal Watch

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

CURRENT ISSUE SPECIALTIES TOPICS

Free full text is available with an account for a limited time. Create a free account now. Already

“双药”方案 开启肺癌治疗新格局

本治疗方案突破了既往三代 EGFR-TKI 靶向治疗瓶颈, 同时颅内控制令人鼓舞。该研究最新结果进一步肯定了双药联合方案用于一线治疗 EGFR 经典突变晚期 NSCLC 的治疗价值。

陆舜教授

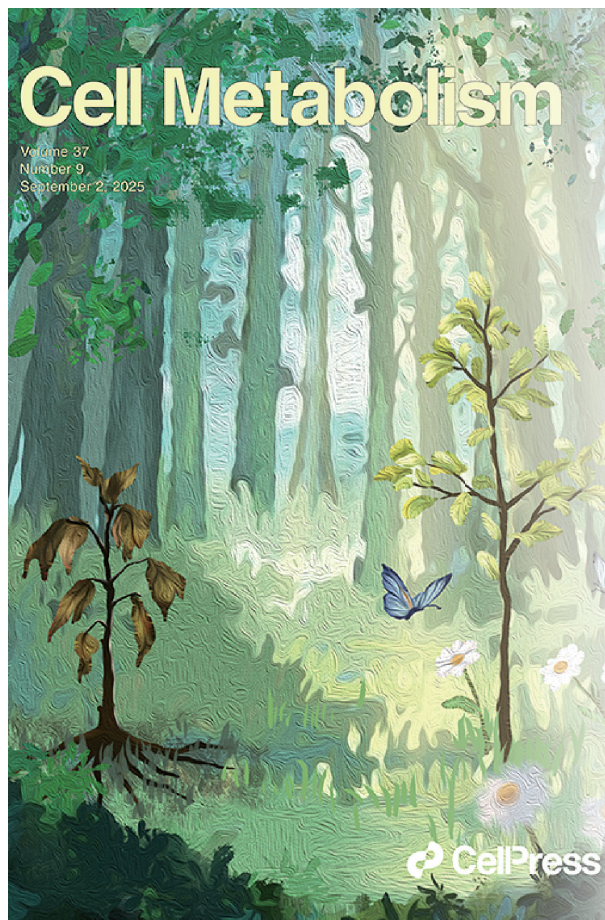
短新闻

北京大学临床医学高等研究院临床研究团队开展的一项研究发现, 在中国成年人群中, 童年不良经历累积数量与抑郁症状、焦虑症状及自杀意念之间存在剂量-反应关系。在各类童年不良经历中, 性虐待与上述心理健康问题之间的关联强度最高。(MedComm. 9 月 1 日在线版)

深圳大学总医院血液与肿瘤科于力教授开展的一项研究首次揭示靶向表观遗传调控因子 SETD8 可高效清除 t(8;21) 急性髓系白血病干细胞, 为攻克该类型白血病复发与耐药难题提供了新策略。(Cancer Res. 8 月 29 日在线版)

浙江大学医学院黄荷凤院士团队与合作者开展的一项研究发现, 宫内高糖环境会影响子代原始生殖细胞发育过程, 干扰性别特异性的表观遗传重编程, 导致生殖细胞发育异常、生育力降低以及不良的代际效应。(Cell Discov. 9 月 9 日在线版)

图片新闻



医师报讯 日前, 同济大学附属同济医院于观贞团队联合广州大学王雄军和江南大学冯宁翰发表的一项研究被《细胞·代谢》选为封面论文。该封面中, 大树树冠 (代表癌细胞) 投射出代谢阴影, 致使地上的小树苗 (代表 CD8+ T 细胞) 处于营养匮乏状态。而木酮糖 5-磷酸如同穿透枯朽枝干的阳光, 代谢的黎明以复苏之光沐浴着枯萎的免疫小树苗。在 α -酮戊二酸 (图中蝴蝶) 和代谢物 (图中花朵) 之间, 被赋予力量的小树苗冲向天空。这种由木酮糖 5-磷酸引发的复苏激发了它们对恶性树冠的抵抗, 将贫瘠之地转变为新生的战场。(Cell Metab. 9 月 2 日在线版)

第三代 EGFR TKI 具有更高心血管风险

医师报讯 日前, 新乡医学院第一附属医院康小红教授团队通过网状 Meta 分析方法, 系统评估了不同表皮生长因子受体 (EGFR) 酪氨酸激酶抑制剂 (TKI) 治疗方案与心脏及血管不良事件风险的关联, 旨在为肿瘤心脏病学指南 (包括 ESC 最新版指南) 的制定和更新提供高质量循证医学依据。(BMJ. 9 月 2 日在线版)

该研究主要发现, 在 EGFR 突变的非小细胞肺

癌 (NSCLC) 患者中, 第一代与第三代 EGFR TKI 及其联合抗血管生成治疗方案, 可能诱发不同程度的心脏及血管药物不良反应。相较于第一代 EGFR TKI, 第三代 EGFR TKI 具有更高的心血管风险, 且其心脏或血管毒性谱存在显著差异。基于上述发现, 这项研究建议临床医生在治疗期间加强心血管系统监测、优化药物选择策略, 识别高危患者亚群以指导个体化治疗。

任善成团队发表新成果

AI 大模型实现前列腺癌无创精准诊断与分级

医师报讯 日前, 海军军医大学第二附属医院 (上海长征医院) 任善成教授团队联合国内多家单位, 成功构建了一种基于人工智能 (AI) 的前列腺癌影像-病理基础模型, 实现从磁共振影像中无创预测肿瘤侵袭性, 诊断性能显著优于现有临床方法。(Nat Cancer. 9 月 2 日在线版)

前列腺癌已成为全球男性第二高发癌症, 其临床诊断主要依赖血液前列腺特异性抗原 (PSA) 检测、超声和直肠指检, 然而临床实践发现: 在 > 50 岁男性群体中, 近 1/3 经超声可检出前列腺结节, 约 10% 出现 PSA 异常升高。大量“疑似患者”不仅给医疗系统带来压力, 也造成显著的心理负担。

目前, 全球各大临床指南多推荐磁共振检查进

nature cancer

Explore content About the journal Publish with us Subscribe

nature > nature cancer > articles > article

Article Published: 02 September 2025

An MRI-pathology foundation model for noninvasive diagnosis and grading of prostate cancer

Lizhi Shao, Chao Liang, Ye Yan, Haibin Zhu, Xiaoming Jiang, Meiling Bao, Pan Zang, Xizhi Huang, Hongyu Zhou, Pei Nie, Liang Wang, Jie Li, Shudong Zhang & Shancheng Ren

行进一步诊断, 并依据其结果实施穿刺活检。然而该评分系统存在两大痛点: 一是依赖医生主观经验, 不同医师之间判断差异最高可达 30%, 诊断一致性低; 二是即便在高评分区间仍存在准确性局限, 无法完全避免漏诊或过度穿刺。因此, 临床迫切需要一种更客观、精准且无创的辅助诊断工具。

该研究汇聚了来自多个中心的 5700 余例患者数据, 利用近 130 万对影像区块训练出 AI 模型 (简称

MRI-PTPCa), 集成了自监督学习、任务多重学习、Transformer 及基础模型迁移学习技术, 仅依靠 T2WI、DWI 和 ADC 三类磁共振序列, 即可预测原本需穿刺活检才能获取的病理分级信息, 预测肿瘤的 AUC 高达 0.983, 分级准确率高达 89.1%, 表现与国际专家评估结果高度一致。研究还通过可视化热图技术展示了 AI 关注的关键区域, 模型判断与病理切片结果在空间分布上显著吻合, 体现出良好的可解释性。

甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯治疗大动脉炎效果更优

医师报讯 近日, 北京协和医院风湿免疫科田新平主任医师团队牵头, 联合全国多中心发表了一项关于大动脉炎传统免疫抑制剂疗效与安全性的多中心随机对照研究 (RCT)。研究显示, 甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯在诱导和维持缓解方面显著优于经典的环磷酰胺序贯硫唑嘌呤。这是全球大动脉炎领域第三项 RCT, 也是样本量最大、目前唯一一项取得阳性结果的研究, 为优化大动脉炎治疗提供了关键循证依据, 有望推动国际

指南更新。(Ann Rheum Dis. 8 月 22 日在线版)

该研究历时 5 年, 依托国家风湿病数据中心平台, 在全国 10 家医学中心纳入 111 例活动性大动脉炎患者, 按照 1:2 比例随机接受环磷酰胺序贯硫唑嘌呤或甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯治疗。所有患者均接受统一的糖皮质激素并按相同方案减量, 随访 52 周。

研究结果显示, 甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯组在第 28 周和第 52 周的总缓解率分别为 58.1% 和 55.4%, 显著高于环磷

酰胺序贯硫唑嘌呤组的 32.4%。除 1 例患者在硫唑嘌呤治疗期间出现 IV 度骨髓抑制外, 其余患者对治疗方案耐受良好。

研究明确, 在活动性大动脉炎治疗中, 甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯的疗效优于环磷酰胺序贯硫唑嘌呤。考虑到大动脉炎主要影响育龄期女性, 且环磷酰胺具有明确的生殖毒性, 研究结果提示其不宜作为一线治疗选择, 推荐使用疗效更优、更安全且不影响生育的甲氨蝶呤联合吗替麦考酚酯。