

(上接第23版)

口头报告



治疗转移性乳腺癌 卡培他滨+Utidelone 优于单药

6月4日，中国医学科学院肿瘤医院徐兵河教授作了题为“埃博霉素类似物 Utidelone 联合卡培他滨，在治疗曾接受过紫杉类和蒽环类药物治疗的转移性乳腺癌(MAC)患者的效果和安全性”的口头报告。

该研究纳入405例MAC患者，其中，80%的患者接受过2种以上的化疗药物。结果显示，Utidelone+卡培他滨联合用药组的无进展生存期(PFS)及客观缓解率(ORR)均优于卡培他滨

单药组，且联合用药组的肝肾毒性及骨髓抑制的情况无明显增加。

此外，联合用药组和单药组的3/4级不良事件(AE)主要包括周围神经病变(14.2%与0)、手足综合征(10%与6.7%)、恶心(1.5%与1.5%)、高胆红素血症(0与1.5%)、腹泻(5%与0%)、厌食(3.1%与3.0%)、白细胞减少症(4.2%与5.2%)及中性粒细胞减少(6.5%与5.2%)。

Utidelone 联合卡培他滨治疗有望成为MAC一种全新的治疗选择。

GEM20110714 试验： 将改变晚期鼻咽癌临床实践

6月5日头颈部肿瘤专场，中山大学肿瘤防治中心张教授作了题为“复发或转移性鼻咽癌患者一线治疗方案吉西他滨联合顺铂(GP)与5-氟尿嘧啶联合顺铂(FP)的比较：III期临床试验GEM20110714的结果”的大会报告。

全国共22个中心参加，历时3年，纳入362例转移或复发的鼻咽癌患者，1:1随机分为GP治疗组和FP对照组。该研究达到了主要终点，相比对照组，GP组PFS显著延长(7.0个月与5.6个月)，疾病进展风险下降了45%。GP组ORR显著优于FP

组(64.1%与42.0%)。

会上，张教授首次公布了研究初步的生存数据，GP组的总生存期(OS)显著延长(29.1个月与20.1个月)。两组总不良反应发生率相似，但GP组不良反应主要表现为血液学毒性，而FP组主要表现为口腔黏膜炎。

鼻咽癌高发于东南亚地区及中国南方，西方国家则较为罕见，至今在晚期鼻咽癌的治疗方面仍缺乏高质量的研究支持。该项研究将改变这一现状，其结果提示，吉西他滨联合顺铂是一线治疗复发或转移性鼻咽癌的安全有效方案。

壁报讨论

广东省人民医院 吴一龙

摘要编号 9022

克唑替尼治疗 ROS1 阳性晚期 NSCLC 患者安全有效 ROS1 或可作为新治疗的靶点

吴一龙团队进行的一项研究显示，克唑替尼治疗东亚地区 ROS1 阳性进展期非小细胞肺癌(NSCLC)患者有效率高，总体耐受性良好，安全性与此前报道一致。

结果显示，对于大多数患者，前2个月即可观察到治疗反应。第8周的疾病控制率(DCR)为84%，第16周为76%。数据截止时反应仍在继

续。克唑替尼治疗的中位持续时间为7.8个月。

此外，最常见的全因AE包括转氨酶升高(58%)、视力障碍(47%)、腹泻(46%)和恶心(44%)，且18例死亡中没有1例是克唑替尼所致。

这项开放标签，单臂II期临床研究纳入2013年9月至2015年1月129例ROS1阳性、ALK阴性、之前接受≤3线全

身治疗的进展期NSCLC患者。

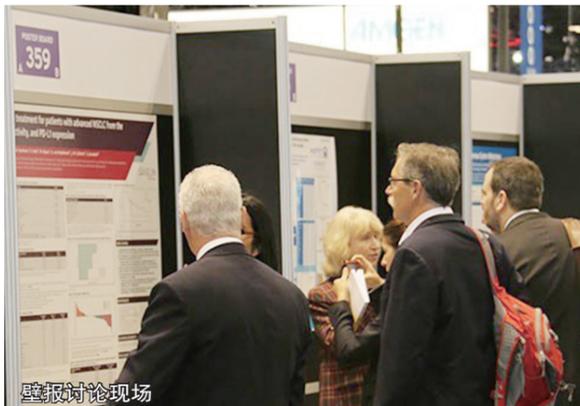
研究者表示，这项研究是迄今为止、最大样本量的真正II期研究，其补充了亚洲地区的数据，且证实ROS1可作为新治疗的靶点。

此外，吴教授团队还报告了高选择性cMET抑制剂Capmatinib(INC280)联合吉非替尼治疗EGFR突变型、

cMET阳性晚期NSCLC患者的安全性和疗效的单独Ib/II期研究的拓展部分。

结果显示，INC280联合吉非替尼治疗EGFR TKI耐药性NSCLC耐受性佳，且临床疗效良好，尤其是对于cMET基因拷贝数水平较高的患者。

该研究是首次采用2个靶向药物联合来进行克服耐药的临床试验。



壁报讨论现场



郭军教授向与会专家介绍其壁报研究

中国医学科学院肿瘤医院 石远凯

摘要编号 9041

CONVINCE 研究公布： 埃克替尼或为 EGFR 突变阳性肺腺癌一线治疗选择

CONVINCE 研究旨在探究，与传统最佳化疗方案(培美曲塞联合顺铂后加培美曲塞维持治疗)相比，EGFR 突变阳性晚

期非小细胞肺腺癌患者一线应用埃克替尼的疗效及安全性。目前结果表明，该试验已达到预期的优效性试验终点，埃克替尼

治疗组PFS显著优于化疗组(9.9个月与7.3个月)，ORR显著优于化疗组(64.8%与33.8%)，AE发生率显著低于化疗

组(70.3%与88.3%)。

CONVINCE 研究进一步证实，分子靶向药物在EGFR阳性肺腺癌一线治疗中的使用证据。

北京大学肿瘤医院 郭军

摘要编号 9512

亚洲肢端黑色素瘤潜在靶向治疗靶点：CDK4 通路

肢端黑色素瘤是亚洲黑色素瘤的一种主要亚型，约占50%，而在白种人中，这种亚型不到5%。近年来，虽然晚期黑色素瘤的个体化靶向治疗和免疫治疗已获得

巨大成功，但肢端型黑色素瘤患者的预后和治疗效果均不如非肢端的皮肤黑色素瘤。因此，寻找肢端黑色素瘤的驱动靶点和个体化靶向治疗是解决亚洲黑色素瘤患者

治疗的关键。

这项研究首次发现，CDK通路可能是未来肢端黑色素瘤一个重要的治疗靶点，在428例肢端黑色素瘤患者标本中，约80%的患者存在着CDK细胞

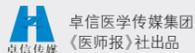
通路异常，如CDK4基因扩增、CCND1基因扩增及P16^{INK4a}缺失。CDK4基因扩增和P16^{INK4a}缺失的PDX小鼠模型实验表明，CDK抑制剂治疗可抑制肿瘤生长。



医师报

社址：北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17~18层 邮编：100044 广告经营许可证号：2200004000115

编委会主任委员：张雁灵
编委会名誉主任委员：殷大奎
编委会副主任委员：
杨民 庄辉 蔡忠军
梁万年 胡大一 郎景和
王辰 马军 赵玉沛
张澍田 齐学进
总编辑：张雁灵



卓信医学传媒集团
《医师报》社出品
社长 王雁鹏
常务副社长兼执行总编辑 张艳萍
副社长 黄向东
副总编 杨进刚

新闻人文中心主编 陈惠 转6844
新闻人文中心助理 张雨 转6869
新闻人文中心助理 杨萍 转6847
学术中心主编 许奉彦 转6866
学术中心助理 袁佳 转6858
市场部总监 张新福 转6692
市场部常务副总监 李顺华 转6614

市场部副总监 陈亚峰 转6685
公共关系部部长 于永 转6674
公共关系部副部长 王蕾 转6831
公共关系部副部长 林丽芬 转6889
新媒体副主管 宋攀 转6884
法律顾问 邓利强
首席医学顾问 张力建

东北亚出版传媒主管、主办 网址：www.mdweekly.com.cn 邮箱：ysb@mdweekly.com 微信号：DAYI2006

每周四出版 每期24版 每份4元 各地邮局均可订阅 北京国彩印刷有限公司 发行部电话：(010)58302970 总机：010-58302828