

CSCO-ASCO 联合专场

中美乳腺癌的对比与差距

▲特约记者 程熠

9月22日上午，本届CSCO大会重头戏之一，CSCO-ASCO联合研讨会召开。CSCO和ASCO结缘于2002年，到今天已经进入第15个年头。代表着中美双方最高临床肿瘤诊治水平的两家协会在指南制定，疾病诊治，支持治疗以及继续教育上进行了充分的合作。CSCO-ASCO联合研讨会是每年一度两家协会共同举办的盛事，希望能够通过更加广泛而充分的交流，能够促进两国临床肿瘤事业的长足发展。



Hope Rugo 教授



樊英 教授

加州旧金山大学分校 Hope Rugo 教授
美国：精准临床研究推动策略变革

Hope Rugo教授指出，目前针对HR阳性乳腺癌内分泌治疗进展主要集中在PI3K途径和CDK4/6。从分子学机制出发，ER信号和PI3K途径存在复杂的相互作用。

BOLERO-2试验表明，对于HR阳性的乳腺癌在非甾体类芳香化酶抑制剂治疗复发或进展后，依维莫司联合依西美坦相比安慰剂联合依西美坦，

可显著延长这类人群的无进展生存（7.8个月与3.2个月， $P < 0.05$ ）。

近年来，FDA批准病理完全缓解作为替代终点用于药物加速审批，I-SPY 2，I-SPY 3正式以此为依据建立的试验平台，在相对短的时间内，能通过少数接受新辅助化疗的乳腺癌患者数据来评估新药物对不同肿瘤亚型的疗效，从而加速来那替尼审批。

中国医科院肿瘤医院樊英教授
中国：缺乏完善的早诊和筛查体系

樊教授指出，中国乳腺癌临床研究数量在世界范围内位于第4位，以上海、北京、台湾等为主。实验性研究开展比例与欧美国家相似，但RCT研究较少，研究者发起的研究较少。分期上以晚期治疗为主，早期乳腺辅助、新辅助治疗较少。I期临床研究文章较少，II~III期比例与国外类似，数量仍较少。

随后，樊教授举例说明

中国乳腺癌临床研究已取得的成果，如GP与GT一线治疗三阴性乳腺癌，UTD1联合卡培他滨对比单药卡培他滨治疗蒽环及紫杉治疗失败的难治性转移性乳腺癌等，及部分在研研究。樊教授指出，中国乳腺癌患者人群大，费用低，政府投入大，但同时繁重的临床工作，标准质控和有效的团队协作对中国乳腺癌临床试验带来了巨大的挑战。



本次CSCO年会上，《医师报》与组委会合作，精心制作了3天的每日新闻。每日新闻集中展现了大会每天报告的热点以及每日发生的重要事件与活动。每日新闻每天8点准时送到专家及与会者手中，实现第一时间的传递效果，让学术传播实现最大效果。

振东制药联手中澳科学家——抗肿瘤中药研究重大突破

9月22日，第十九届全国临床肿瘤学大会暨2016年学术年会在厦门国际会议中心举行。作为中国肿瘤领域年度学术盛会，CSCO大会主题为“精细管理，精准医治”，吸引了来自国内外的2万多名专家和代表参与。

值得一提的是，一场由振东制药支持的由国内外专家共同参与的“中澳对话——复方苦参注射液肿瘤治疗新进展”会议引起了与会代表的广泛关注。



中国中医科学院首席研究员 林洪生教授

作为此次会议主席，中国中医科学院首席研究员林洪生教授在致辞中指出，随着中医药治疗向正

规化和国际化的发展，以循证医学为证据的中医药研究，采取新的临床技术指导原则，更有利于明确治疗优势人群；不断加强

与美国、澳洲等知名科研平台进行人才培养及高水平国际科研合作，更有利于让中药走向国门，走向世界。



中国中医科学院广安门医院 李杰教授

中国中医科学院广安门医院李杰教授介绍，国家食品药品监督管理局于2015年11月发布了包括《中药新药治疗恶性肿瘤临床研究技术指导原则》在内的四个纲领性文件。《指导原则》将治疗恶性肿瘤的中药新药临床定位为三类。李杰教授介绍，复方

苦参注射液（CKI）是以苦参、白土苓为组方，经现代技术加工制成的中药制剂，具有抗肿瘤、缓解癌痛的作用。李教授认为，CKI相关临床研究充分满足了《指导原则》的要求。

近期，振东制药公布了系列CKI临床研究的中期分析：包括CKI对TACE治疗原发性肝癌后肝损伤的保护作用研究；

CKI联合5-FU类化疗药物治疗晚期消化道肿瘤多中心研究；CKI预防头颈癌放射治疗相关不良反应的多中心随机对照研究；CKI预防宫颈癌放射治疗不良反应的随机对照多中心研究；评价复方苦参注射液减轻肺癌放射治疗相关不良反应的作用。五项研究均显示出CKI的良好有效性和安全性。



与会专家与企业领导合影

澳大利亚阿德莱德大学理学院副院长、生物信息学和计算遗传学教授 David Adelson 教授



David Adelson教授在会上充分阐述了CKI抑制肿瘤生长作用机制及作用后肿瘤基因上的表达差异。

Adelson教授介绍，细胞活性实验证实，CKI能抑制MCF-7乳腺癌细胞增殖，Caspase-3活

性实验证实CKI诱导MCF-7乳腺癌细胞系细胞凋亡。另外，实验证实，CKI与5-Fu靶向部分分子途径相同，但在途径中改变的基因表达也有所不同。以5-Fu处理组为对照，流式细胞仪显示，CKI处理组有更多的细胞处于细胞凋亡状态，更少的细胞处于G2-S期。

Adelson教授还强调，CKI改变了一些癌症治疗潜在靶向基因的表达，与靶向治疗的联合治疗可考虑作为下一步的研究方向。

最后，林洪生教授强调，振东制药今天提供的这场对话平台，是我国中医药治疗走向正规化和国际化的充分体现！