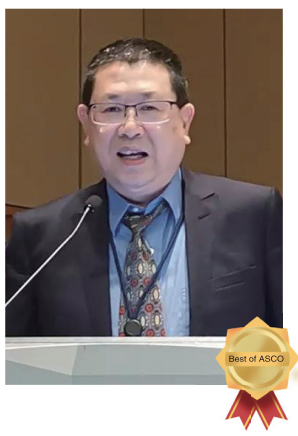
六项中国原创研究荣登ASCO大会发言

国际肿瘤领域盛事ASCO上，我国有6项研究通过ASCO学术评审委员会遴选登上国际舞台。随着我国肿瘤事业的发展，越来越多的临床研究和越来越多的国产新药跃入人们眼帘，中国抗肿瘤领域的发展已日趋成熟，国内甚至国际的多中心研究越来越多，中国学者在国际会议上报告的机会也随之增加。那么今年ASCO上有哪些让评审委员会刮目相看的中国研究？快跟着《医师报》小编了解起来吧。



鼻咽癌

中山大学肿瘤防治中心

马骏教授

马骏教授携鼻咽癌相关研究登陆ASCO讲台，口头报告了一项关于吉西他滨+顺铂诱导化疗联合同步放化疗对比单纯同步放化疗治疗局部晚期鼻咽癌的多中心、随机对照、Ⅲ期临床研究结果。该研究成果在ASCO大会公布的同时，《新英格兰医学杂志》（The New England Journal of Medicine）同步在线发表，为中国内地学者主导的肿瘤学研究第一次在该杂志发表。该研究成果荣获Best of ASCO。

陈明远教授报告的是一项局部晚期鼻咽癌诱导化疗+同步放化疗对比单纯同步放化疗的多中心、随机对照Ⅲ期长期随访研究。

该研究提示，顺铂和氟尿嘧啶方案诱导化疗联合同时期放化疗，可给局部晚期鼻咽癌患者带来无疾病进展生存率、无远处转移生存率、总生存率的获益。

这是陈明远教授继2017年在ASCO口头发言之后再次登陆ASCO。

鼻咽癌

中山大学肿瘤防治中心

陈明远教授

胃癌

中山大学肿瘤防治中心

徐瑞华教授

徐瑞华教授携胃癌相关研究登临ASCO讲台，口头报告了一项关于S-1联合奥沙利铂（SOX）对比S-1联合顺铂（SP）一线治疗576例晚期胃或胃食管交界处腺癌的多中心、随机对照、开放性Ⅲ期临床研究结果。

结果显示，相比SP，SOX方案组患者疗效更优。3级或以上的不良事件发生率，SOX组均低于SP组（所有的P值均<0.05）。2级或以下的感觉神经病变发生率，SOX组高于SP组。

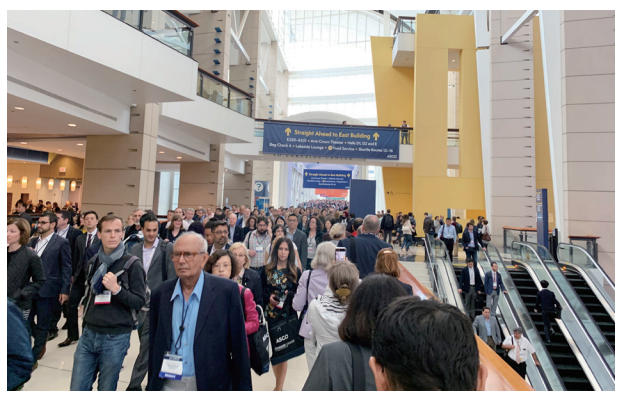
乳腺癌

解放军总医院第五医学中心

江泽飞教授

江泽飞教授对我国自主研发的泛Erb-B受体酪氨酸激酶抑制剂——吡咯替尼，联合卡培他滨，在经曲妥珠单抗和紫杉类药物治疗的HER2阳性晚期乳腺癌患者中的Ⅲ期临床研究结果进行分享。

这也是中国学者首次在ASCO上展现中国自主研发的乳腺癌靶向治疗药物。研究显示吡咯替尼联合卡培他滨可显著提高PFS期。对于部分无法耐受化疗的患者，采用吡咯替尼单药治疗/序贯疗法或成为新的临床治疗选择。

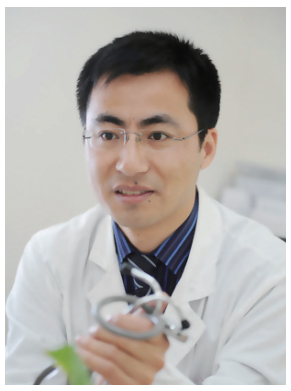


中国医学科学院血液学研究所王建祥教授团队在ASCO上报告的是二代酪氨酸激酶抑制剂（TKI）氟马替尼（FM）与伊马替尼（IM）在新诊断的慢性期慢性髓性白血病患者中的头对头比较研究，纳入400例患者。结果显示，在主要分子生物学缓解（MMR）率、完全细胞遗传学（CcYR）反应上，FM组具有显著优势。从早期分子学反应（EMR）指标看，FM组患者EMR比例更高，反应深度更具优势。FM治疗组12月无疾病进展生存为100%，IM组为97.97%（P=0.047）。相比IM，FM一线治疗新诊断CML-CP患者，具有更高的细胞遗传学和分子学反应，更快更深的分子学反应。FM治疗具有良好的安全性和耐受性。实验结果支持将FM作为CML-CP的一线治疗选择。

白血病

中国医学科学院血液学研究所

刘兵城博士



淋巴瘤

上海交通大学医学院附属新华医院

陶荣教授

陶荣教授汇报了一项国产PD-1抑制剂信迪利单抗对于至少经过二线系统化疗的复发难治性结外NK/T细胞淋巴瘤（r/r ENKTL）的ORIENT研究Ⅱ期试验结果。

研究显示，信迪利单抗单药治疗的患者，68%达到完全或部分缓解，其中4例患者此前处于疾病进展期。所有患者的疾病控制率（DCR）为85.7%，其中包括5例病情稳定或处于疾病进展阶段的患者。1年OS率为82.1%，中位OS未达到。总的来说，该PD-1单抗对r/r ENKTL治疗有效且耐受良好。

大部分治疗相关不良反应为1-2级（67.9%），且没有患者由于不良事件而停止治疗。最常见的治疗相关不良反应为淋巴细胞计数降低（46.4%）。

结直肠癌专场临床研究异彩纷呈

▲中山大学附属肿瘤医院 陈功

2019年ASCO第二天15:00~18:00，迎来了结直肠癌口头报告专场，共报告了8项研究，这8个研究分属三个领域：早期结肠癌术后辅助化疗相关研究、早期疾病术前新辅助治疗研究、mCRC一线强烈治疗研究。

陈功教授在现场

希腊HORG研究试验结果阴性

HORG研究共纳入1121例患者，随机分为FOLFOX/CAPOX辅助化疗3个月和6个月组。最终结果未能证明3个月与6个月辅助化疗的非劣效性。

陈教授点评：HORG研究中Ⅲ期疾病数据与全球IDEA研究结果是一致的，应该纳入IDEA一起来解读并指导临床，那就是要摈弃以前将Ⅲ期结肠癌一刀切的做法，转而实施根据疾病危险度分层，结合具体化疗方案。

MOSAIC研究Ⅱ期研究终于公布

MOSAIC研究入组3273例患者，1254例为FOLFOX，2019例为CAPOX。ITT人群的主要终点3年DFS为阴性结果，和Ⅲ期IDEA结果一样，方案的选择与疗效有关；选择CAPOX方案是强烈提示3个月非劣效于6个月，选择FOLFOX是强烈提示3个月劣效于6个月。

陈教授点评：2017年IDEA研究公布Ⅲ期疾病的结果后，使得该群体患者的辅助化疗策略逐渐明朗，但由于未披露高危Ⅱ期的结果，给临床治疗带来了很大的困扰。本次Ⅱ期结果的公布，对临床实践帮助很大。

简而言之，还是可以按照Ⅲ期疾病来治疗高危期患者：方案与疗效相关，选择CAPOX方案时，3个月疗程与6个月非劣效，而选择FOLFOX时，3个月劣效于6个月。

通过基因签名甄别不能从奥沙利铂获益的群体

该研究旨在利用奥沙利铂Ⅲ期结肠癌辅助化疗的关键试验MOSAIC的患者标本重新进行基因分析，探索不同基因亚型与疗效的关系，试图甄别那些能/不能从奥沙利铂辅助化疗获益的群体。结果表明Ⅲ期结肠癌中，干细胞样亚型预后极差；低RPS患者能从奥沙利铂显著获益（HR=0.666，P=0.033），而高RPS患者不能获益。

陈教授点评：MOSAIC的事后检测分析，是精准医学在结肠癌辅助化疗领域的一个具体体现，可甄别不同获益的群体，打破既往那种“所有患者同一模式治疗”（one fits all）的陈旧格局，实施个体化精准治疗。只是，同以往的分子分型（CMS）、免疫评分（IS）等手段一样，临床价值已经得到充分论证，但临床应用还需时日。

扫一扫
阅读关联原文