

(上接第 16 版)

乳腺癌专场

江苏省人民医院 殷咏梅教授

SOPHIA III 期研究，一项针对已经接受过抗 HER2 治疗的 HER2+ MBC 患者中 Margetuximab 联合化疗对比曲妥珠单抗联合化疗的临床试验，研究结论显示，在已经接受过抗 HER2 治疗的 HER2+MBC 患者中，M 联合化疗对比曲妥珠单抗联合化疗，能够显著改善 PFS，且安全性相当。CD16A 基因型中具有 158F 等位基因的患者，获益更为显著。目前 OS 数据尚未成熟。

NALA 研究：一项多中心、随机 III 期研究：在接受过至少 2 线抗 HER2 治疗的 HER2+MBC 患者，来那替尼加卡培他滨对比拉帕替尼加卡培他滨的疗效。研究结论：N+C 与 L+C 相比可以显著改善 PFS，且观察到 OS 获益的趋势。此外 N+C 也可以延迟至出现有症状 CNS 转移需要干预的时间。两个治疗组之间的耐受性相似，且未观察到新的安全性事件。



中山大学肿瘤医院 王树森 教授

HER2 基因既是 MBC 的驱动基因，同时也是它的预后因子。在“前曲妥珠单抗”的治疗时代，HER2 阳性的患者的治疗效果比 HER2 阴性的治疗效果要差很多。如果没有使用任何抗 HER2 治疗，HER2 阳性 MBC5 年 OS 是 13.2%，远低于 HER2 阴性 MBC5 年 OS24.5%。目前患者可获得的抗 HER2 治疗包括大分子单克隆抗体的曲妥珠单抗，帕妥珠单抗；小分子酪氨酸激酶抑制剂吡咯替尼，拉帕替尼，来那替尼；单克隆抗体和化疗药的偶联体 T-DM1 等。百花齐放，百家争鸣——“妥妥”双靶治疗成为一线标准，国产药物吡咯替尼让中国发出了自己的声音，如 SOPHIA III 期研究所述的 Margetuximab 等新药陆续问世，如 NALA 研究探索药物与化疗方案的组合，使得 HER2 阳性的 MBC 患者 5 年生存率不断升高，目前已经为 23.40%，与 HER2 阴性患者相差无几。抗 HER2 治疗使“HER2 阳性”摘掉了预后不良的大帽子，让患者再获新生。

NALA 研究则是从 TKI 的角度探索抗 HER2 治疗耐药的用药方式，在接受过至少 2 线抗 HER2 治疗的 HER2+MBC 患者，同样是合用标准化疗药物卡培他滨，来那替尼与拉帕替尼相比，PFS 有显著获益，OS 无显著获益，这不仅让人发生同样的疑问：在拉帕替尼已经进入医保的情况下，新药的费用-效果比是否具有经济学优势？当然，NALA 研究提示发生 CNS 转移的患者有延迟，提示来那替尼对于脑转移的预防作用具有一定优势，这与既往来那替尼的相关临床试验结果是一致的。需要注意来那替尼的腹泻不良反应，明显高于拉帕替尼。



文 / 华中科技大学同济医学院附属同济医院肿瘤中心 程熠



肝胆胰肿瘤专场

东部战区总医院 刘秀峰 教授

POLO 研究中，奥拉帕利维持治疗获得的 7.4 个月的中位 PFS，同时带来了生存获益，与安慰剂组相比，奥拉帕利使得疾病进展风险降低了 47%，在胰腺癌患者中针对生物标志物筛选人群验证一种靶向治疗的 III 期临床研究，

强调了在此类人群中进行 gBRCAm 检测的重要性。APACT 研究评估了紫杉醇联合吉西他滨和吉西他滨单药治疗 PC 术后患者的疗效和安全性，是首个评估白蛋白紫杉醇在胰腺癌术后辅助治疗中疗效的大型 III 期临床研究。

海军军医大学东方肝胆外科医院 杨田 教授

一项肝动脉灌注奥沙利铂联合氟尿嘧啶/亚叶酸钙与单用索拉非尼治疗晚期肝癌的对比研究，这

是一项真实世界研究，结果显示，HAO-FOLFOX 方案安全有效，进展期肝癌潜在生存获益。



陆军军医大学西南医院 梁后杰 教授

点评一：POLO 研究是最大亮点之一，对于胰腺癌高度恶性且缺少有效治疗手段的肿瘤而言，这种提高幅度是巨大的贡献，因此对于 BRCA 基因胚系突变且铂类敏感的晚期胰腺癌，化疗以后采用奥拉帕利维持可以大幅度延长疾病控制时间。点评二：SHR-1210 是在中国第一个已经申报晚期肝癌适应证的 PD-1 单抗，为晚期肝癌患者带来长期生存获益。



妇科肿瘤专场

中国医学科学院肿瘤医院 李宁教授

NSGO-avonova2 是第一个评估两种已批准用于复发性卵巢癌（尼拉帕利和贝伐珠单抗）替代化疗的随机试验。结果提示，无论 HRD 状态或无化疗间隔如何，联合治疗可以显著延长 PFS（11.9 个月与 5.5 个月）。

示奥拉帕利对比非铂化疗 ORR 和 PFS 均有改善，且化疗因不良事件导致的治疗终止发生率超过奥拉帕利组 2 倍。

EWOC-1 试验显示，与卡铂+紫杉醇 3 周或周疗方案相比，卡铂单药疗效欠佳，GCS ≥ 3 的低耐受性老年患者中该组预后最差。因此研究者推荐，即使耐受性差的老年卵巢癌患者也应给予卡铂+紫杉醇化疗。

SOLO3 是第一个在胚系 BRCA 突变的铂类敏感复发卵巢癌患者中，对比 PARP 抑制剂与非铂化疗的 III 期临床研究，结果显



广西医科大学附属肿瘤医院 李力 教授

今年的研究奠定了卵巢癌中 PARP 抑制剂应用的新认知，同时也为大家带来思考，铂类敏感患者进展后的治疗是否能跳出铂类化疗-手术-化疗的怪圈？SOLO3 为多线治疗后、胚系 BRCA 突变的铂类敏感复发卵巢癌患者治疗方案的有效性提供了重要的前瞻性数据。



扫一扫
关联阅读全文

大会启示

中国肿瘤研究的不足与思考

李进教授、秦叔逵教授、宋玉琴教授、江泽飞教授、程颖教授对现有研究进展如何影响临床实践进行总结。

李进教授表示，新辅助化疗是提高 R0 切除率的可靠手段，FLOT4-AIO 研究证明可切除胃癌患者术前进行 4 周期 3 药方案（多西他赛、奥沙利铂和氟尿嘧啶/亚叶酸钙）能够改善预后。但目前国内胃癌大数据等级统计，胃癌根治术的新辅助化疗率不足 20%，国内的多学科诊疗还需加强。

秦教授认为，分析 KEYNOTE-240 和 CheckMate-459 两项重磅研究失败的原因：（1）、没有

充分尊重临床专家的意见；（2）、将东、西方肝癌混为一谈；（3）、对基础肝病控制不力；（4）、设立双主要终点。因此我们应吸取教训，在日后的临床研究中需要（1）、加强基础研究和转化医学研究；（2）、积极探索分子标记物，直到临床研究；（3）、高度重视基础肝病，实施全程管理；（4）、精心设计临床研究，不能闭门造车；（5）、高度重视东、西方肝癌的异质性，区别对待；（6）、有依据、有计划、有目的、合理进行联合治疗。

宋玉琴教授回顾了淋巴瘤领域年度进展，她谈到

弥漫大 B 细胞淋巴瘤中，R-CHOP 方案可谓目前治疗方案的天花板，其他方案多方探索未有所获。今年的 ASCO 上，将来那度胺与 R-CHOP 方案联合，渴望通过唤醒机体的免疫系统来增加疗效，但试验失败。CAR-T 治疗和双特异性抗体二者异曲同工，各有千秋，期待未来这些新的治疗能改写临床实践。江泽飞教授回顾了 ASCO 会议中乳腺癌的治疗进展，重点介绍了改变临床实践的 2 项中国临床研究：ACE 和 PHENIX 试验。江教授表示，这两项研究为中国学者创新设计的智慧结晶，填补了中国自

主产品的空白。期待未来通过全国同道的努力，通过指南+大数据+人工智能的结合，将乳腺癌的诊治水平提升到新的高度。

程颖教授通过回顾今年的 ASCO 肺癌进展，指出免疫治疗使肺癌患者延长生存期再次获得证实；对于特殊人群，改善肿瘤微环境的免疫联合治疗同样有效；新辅助免疫治疗将改变早期及局部晚期肺癌的治疗策略。新策略和新药的不断更迭，使耐药难题逐步得到解决，并扩大了肺癌精准治疗的范围和人群，行程肺癌精准治疗的新格局。