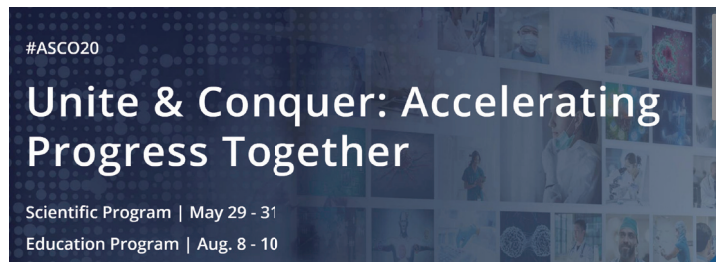


入选 2020ASCO 中国口头报告抢鲜看①

中国报告 中国证据 中国原研药物

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜

新冠还未褪去，第56届美国临床肿瘤学会年会（ASCO）如期而来，原定于5月29~6月2日在美国芝加哥召开的ASCO会议官方宣布改为“网络虚拟会议”。这一肿瘤学会议是全世界肿瘤学专家、企业媒体、患者期待的大会。今年ASCO的主题是“联合 征服：共同加速进步”。如每年一样，今年《医师报》也会全程跟踪报道ASCO前沿进展，邀请专家对研究进行解读。本期根据ASCO先行发布的不包括LBA的摘要集，带来肝癌、黑色素瘤、乳腺癌领域4项中国入选口头报告研究。



肝癌 秦叔逵团队 中国创新药物成晚期肝癌新选择



一线治疗

解放军东部战区总医院全军肿瘤中心主任秦叔逵教授、四川大学华西医院肿瘤科主任毕锋教授入选口头报告的ZGDH3研究是：多纳非尼对比索拉非尼一线治疗晚期肝癌（HCC）的开放标签、随机对照、多中心II/III期临床研究（摘要号4506）。

索拉非尼是晚期肝癌的一线治疗方式，多纳非尼同样是一种多激酶抑制剂。ZGDH3研究纳入668例既往未接受过全身化疗和（或）分子靶向治疗的不可手术或转移性肝

细胞癌患者，按照1:1的比例随机分成多纳非尼组（200 mg, Bid）和索拉非尼组（400 mg, Bid）。主要研究终点为总生存（OS）。

结果显示，多纳非尼组和索拉非尼组，mOS分别为12.1个月与10.3个月（P=0.0363）；ITT（意向治疗）分别为12.0个月与10.1个月（P=0.0446）；中位无进展生存（mPFS）分别为3.7个月与3.6个月（P=0.2824）；客观缓解率（ORR）分别为4.6%与2.7%（P=0.2448）；≥3级不良反应为57.4%与67.5%（P=0.0082），报告严重不良事件两组无显著差异（16.5%与20.2%，P=0.2307）。

多纳非尼常见不良反应：手足皮肤反应（50.5%）、天冬氨酸转氨酶升高（40.5%）、血胆红素增加（39.0%）、血小板计数减少（37.8%）及腹泻（36.6%）。

二线治疗

秦叔逵教授、四川大学华西医院肿瘤中心副主任李秋教授研究的AHELP研究（摘要号4507）旨在观察和评价阿帕替尼二线治疗晚期HCC患者的有效性和安全性。共纳入393例既往一线系统性治疗失败或不可耐受的晚期HCC患者。患者2:1随机分为阿帕替尼组和安慰剂组。

研究结果显示，阿帕替尼组和安慰剂组mOS分别为8.7个月与6.8个月（P=0.0476）；PFS分别为4.5个月与1.9个月（P<0.0001）；ORR分别为10.7%与1.5%；治疗相关不良事件：97.3%与70.8%。阿帕替尼3、4级常见不良反应：高血压（27.6%），手足综合征（17.9%），血小板减少（13.2%），中性粒细胞减少（10.5%）。

黑色素瘤 郭军团队 黏膜黑色素瘤提升疗效不求人



中国黑色素瘤以肢端和黏膜为主，PD-1抑制剂对于黏膜黑色素瘤单药有效率只有10%左右。黏膜黑色素瘤抗血管生成非常重要，北京大学肿瘤医院肾癌、黑色素瘤科主任郭军教授团队的研究采用多靶点小分子抑制剂（主要的靶点是VEGFR、Kit）阿

替尼联合PD-1抑制剂的方案（摘要号10007）的安全性和有效性。

结果显示，特瑞普利单抗联合阿西替尼治疗转移性黏膜黑色素瘤是一种有希望的治疗方法。所选8个免疫和4个血管生成相关基因的GEP评分可以预测对联合治疗的反应。

研究中，33例转移性黏膜黑色素瘤患者接受1或3 mg/kg 特瑞普利单抗Q2W联合5 mg阿西替尼治疗，直至病情进展、不可接受的毒性或自愿停药。97%的患者经历了治疗相关不良事件，39.4%的患者

经历了3~4级不良事件。最常见治疗相关不良事件（TRAE）包括腹泻、蛋白尿、手足综合征和甲状腺功能减退。只有1例患者因TRAE而停止治疗。

结果显示，29例接受治疗的黏膜黑色素瘤患者中，14例患者疾病部分缓解，11例患者疾病稳定，肿瘤的客观缓解率为48.3%，疾病控制率（DCR）为86.2%，中位的反应持续时间（DOR）为13.7个月。mPFS为7.5个月，mOS为20.7个月。在应答者和无应答者之间，PD-L1表达或TMB无明显差别。

乳腺癌 徐兵河团队 HER2 阳性乳腺癌二线治疗花落谁家？



国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院徐兵河教授的研究，吡咯替尼或拉帕替尼联合卡培他滨治疗HER2阳性转移性乳腺癌的随机III期研究（PHOEBE研究，摘要号：1003）结果将在ASCO上以口头报告形式发布。

吡咯替尼是国产的不可逆的泛ErbB抑制剂，是一种治疗HER2基因阳性乳腺癌患者的小分子药物，在I和II期临床研究中显示出了良好的效果和可接受的不良反应。

III期PHOEBE研究探讨了包含曲妥珠单抗方案在内的方案耐药后的晚期乳癌患者，分别接受吡咯替尼+卡培他滨治疗（134例）或传统标准拉帕替尼+卡培他滨治疗（133例）。

主要研究终点是中位PFS。结果显示，吡

咯替尼组mPFS明显高于拉帕替尼组，分别为12.5个月与6.8个月（95% CI: 0.27~0.56, P<0.0001）。

在曲妥珠单抗耐药的患者中，吡咯替尼组mPFS也明显优于拉帕替尼组（12.5个月与6.9个月），有效率分别为67.2%和51.5%。

最常见的3级以上不良反应是腹泻（30.6%与8.3%）和手足综合征（16.4%与15.2%）。该试验将动摇拉帕替尼的二线治疗地位。

医师报

AstraZeneca 阿斯利康

为她而战

抗击疫情 乳腺医师在行动 摄影 故事大赛

医师报

健康时报

今日头条

腾讯健康

39健康网

融媒体中心

微信

扫码即可参与，欢迎您

项目主办：《医师报》社
项目协办：阿斯利康
作品征集：2020年6月20日止
网络投票：2020年6月21日~6月28日
大赛官网：http://rxzl.mdweekly.cn