

2020ASCO 系列报道②之中国入选口头报告

节拍化疗调整“打法” 三阴性乳腺癌获益

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

ASCO 重点速递

5月29日~6月2日，美国临床肿瘤学会（ASCO）年会由于疫情原因在网络端召开线上会议。在大会口头报告中，中国共入选12篇原创研究。其中来自中山大学肿瘤防治中心一项“三阴性乳腺癌（TNBC）标准治疗后节拍卡培他滨维持治疗的Ⅲ期临床试验”入选。结果显示，对于三阴性乳腺癌在标准的局部治疗以及标准的辅助化疗手段结束以后，后续加卡培他滨的节拍化疗的后续强化，中位随访5年，研究组5年无病生存率（DFS）较对照组绝对提高10%，患者相对复发风险降低37%，尤其是肺转移发生率减半。据悉，这是首次将节拍化疗的理念用于辅助治疗领域，且得出了良好的阳性结果。

研究者说



中山大学肿瘤防治中心乳腺癌单病种首席专家王树森教授告诉记者，随着乳腺癌分型治疗的发展，激素受体阳性、HER2阳性的患者生存都得到了明显改善，而唯独三阴性乳腺癌患者一直缺乏行之有效的减危手段，患者预后最差，成为最棘手的乳腺癌。

十年磨一剑：节拍化疗另辟蹊径

三阴性乳腺癌和HER2乳腺癌类似，有着复发的“早高峰”（约1~2年），但却不像HER2乳腺癌有靶向药可用。当前在术后辅助治疗阶段，蒽环+紫杉类密集化疗是主要的治疗手段，然而细胞毒性药物使用更高的剂量，严重影响患者对治疗的耐受性。

20年前，“节拍化疗”的理念出现在肿瘤辅助治疗的视野。这种采用低剂量、持续性或高频率的化疗给药方式。相比于传统化疗使用最大耐受剂量进行，节拍化疗模式使用小剂量、

短间隔给药，同样有一定的疾病控制率，且不良事件发生率较低。近来，有多项临床研究将卡培他滨应用于乳腺癌的辅助治疗中，这些研究或用卡培他滨更换标准治疗方案的药物，或在标准方案治疗以后以标准剂量的卡培他滨强化。

因此，基于临床需要，这项历经10年（2010年4月至今）的前瞻性、多中心、随机对照Ⅲ期临床试验，正是在复发高峰的时期内进行药物的干预，使用的后续的节拍维持治疗1年，研究设计是在标准治疗后进行节拍卡培他滨维持治疗，

卡培他滨剂量较推荐的标准剂量降低48%，而维持时间较长。该研究结果充分说明，在三阴性乳腺癌辅助治疗领域，在标准的治疗模式结束后，后续使用卡培他滨节拍强化维持治疗，可以进一步提高患者的治疗效果。研究结果为改善三阴性乳腺癌不良预后提供有价值的证据，将可能改变三阴性乳腺癌的临床治疗策略。

SYSUCC-001研究，是迄今为止第一项将节拍维持治疗用于辅助治疗并且得出阳性结果的Ⅲ期临床试验。为尽量减少研究偏倚，所有入组患者

均为浸润性导管癌非特殊类型，激素受体阴性指免疫组化染色在1%以下。与辅助内分泌（绝对受益12%左右）及抗HER2维持治疗（绝对受益8%左右）相比，节拍卡培他滨维持治疗三阴性乳腺癌的绝对获益也达10%。可见，节拍卡培他滨维持治疗是一种为早期患者带来显著获益的有效方法，是新的理念在临床实践中应用的真实体现。



关联阅读全文
扫一扫

《柳叶刀·肿瘤学》：肿瘤合并新冠后重症高达4倍 分期指标可预测重症风险

近日，华中科技大学附属同济医院王志华、袁响林教授等研究团队发表了题为“中国武汉恶性肿瘤患者感染新冠肺炎的临床特征和疾病严重程度危险因素：一项回顾性、多中心队列研究”。结果显示，与未患恶性肿瘤的新冠肺炎患者相比较，恶性肿瘤合并新冠肺炎患者发展成重症的风险程度是其3.61倍。在罹患恶性肿瘤的新冠肺炎患者中，最明显的临床症状是发热、咳嗽；CT影像学表现最明显的是毛玻璃样阴影和斑片状阴影。（Lancet Oncol.5月29日在线版）

据悉，该研究是目前正式出版的同类论文中最大样本的一项多中心回顾性队列研究，共收集了2020年1月13日至3月18日期间，武汉市9家新冠肺炎定点医院收治的232例年龄>18岁的恶性肿瘤合并新

冠肺炎住院患者的信息，按2:1统计学方法匹配了519例未罹患恶性肿瘤的新冠肺炎患者进行对比评估，对恶性肿瘤合并新冠肺炎患者和单纯新冠肺炎患者的临床特征、实验室检查、治疗方式、病情程度和临床结局等数据进行单因素及多因素分析。

实验室检查发现炎症因子风暴、免疫系统失调以及多器官系统损害（凝血功能障碍较为突出）等，在恶性肿瘤合并新冠肺炎患者中，尤其是新冠肺炎重症患者中表现比较明显。研究者进一步分析鉴定出在恶性肿瘤患者中新冠肺炎发展成重症的风险因素，除之前已经报道的年龄、IL-6、Procalcitonin、D-dimer增加以及淋巴细胞降低等因素外，还新发现了肿瘤分期等指标也是恶性肿瘤患者合并新冠肺炎患者发展成

重症的重要风险因素，这些研究结果有助于对肿瘤合并新冠肺炎患者疾病进展中的早期监测、分层管理以及制定及时有效的临床干预措施。

由于恶性肿瘤消耗、患者营养不良状态以及抗肿瘤治疗等原因导致肿瘤患者免疫功能降低，使恶性肿瘤患者成为疫情中的“脆弱人群”，更应被给予及时和充分的关注，肿瘤患者应酌情考虑推迟辅助化疗或择期手术治疗，但应继续口服抗肿瘤药物；对于因新冠肺炎而入院的癌症患者，特别是老年患者或伴有其他基础疾病患者，应考虑加强早期临床监测。



关联阅读全文
扫一扫

医师报

肺常感动 医路同行

作品征集（文章、照片、视频、书画、音乐……）

十五年
成长感悟分享



扫码即可参与，致谢意

与癌同行 与爱共舞
因你存在 肺癌患者生命之间 又见灿烂千阳

主办：《医师报》社 | 作品征集：2020年5月6日~6月30日

医师报

健康时报

今日头条

腾讯健康

腾讯新闻

39健康网

融媒体中心 MEDIA CENTER