

2020 ASCO 系列报道③ 之中国入选口头报告

中国研究受瞩目 NSCLC 治疗迎转机

▲《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。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。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。本期带来肺癌、原发灶不明肿瘤领域3项中国口头报告。

关联
全文
扫一扫

肺癌

吴一龙团队

非小细胞肺癌辅助靶向治疗总生存破6年



吴一龙 教授

广东省人民医院吴一龙教授：“应将EGFR~TKI视为在完全切除的EGFR突变型NSCLC中改善DFS并获得潜在更好OS的最佳方式。”他强调：“与历史数据相比，吉非替尼辅助组中的OS是完全切除的II~III A期NSCLC最好的OS之一。总的来说，有更多机会接受EGFR~TKI的患者生存期更长。”

2017年ASCO上，吴一龙教授领衔的ADJUVANT~CTONG 1104研究第一次亮相，与标准双化疗（长春瑞滨联合顺铂治疗）相比，靶向药物吉非替尼术后辅助治疗使II~III A期EGFR阳性非小细胞肺癌（NSCLC）患者无病生存期（DFS）显著提高10.7个月。ADJUVANT研究的成功为NSCLC术后辅助治疗带来了重大变革。

最好OS之一

今年年会，ADJUVANT研究的最终结果同样被

选为口头报告（摘要号9005）。结果显示，在中位随访80.0个月后，接受吉非替尼术后辅助治疗患者中位OS（mOS）长达75.5个月，较辅助化疗组的62.8个月延长近13个月（HR 0.92，95% CI 0.62~1.36，P=0.674）。吉非替尼组和辅助化疗组5年OS率分别为53.2%和51.2%；两组3年、5年DFS率分别为39.6%、22.6%和32.5%、23.2%（ $P_{3年}=0.316$ ， $P_{5年}=0.928$ ）。随访期间未发现新的严重不良事件。

亚组分析显示，接受18个月以上吉非替尼辅助治疗患者疾病缓解程度高于18个月以下患者（中位OS：未达到与35.7个月；HR 0.38，95% CI：0.22~0.66，P<0.001），表明治疗时间越长效果越好。其次，吉非替尼和化疗组辅助治疗后病情进展者接受EGFR~TKI作为后续治疗，则生存时间更长。

2年DFS达90%

美国生命科学研究和布朗大学的FASCO医学博士Christopher G. Azzoli表示，尽管ADJUVANT~CTONG 1104的结果显示出希望，但还有多项在进行的辅助性III期研究在进行，或可

改善吉非替尼的DFS和OS。其中一项是奥西替尼的ADAURA研究，该研究将由耶鲁医学院的Roy S. Herbst博士进行报告（摘要号LBA5）。

ADAURA研究是一项随机、双盲、安慰剂对照的全球性III期临床试验，该研究纳入682例早期（IB/II/IIIA期）EGFR突变阳性NSCLC患者，这些患者已接受肿瘤完全切除和标准术后辅助化疗，之后接受奥希替尼或安慰剂辅助治疗，以评估奥希替尼用于辅助治疗的疗效和安全性，研究主要终点是DFS。

结果显示，与安慰剂相比，在II~IIIA期患者中，奥西替尼辅助治疗的NSCLC患者疾病复发或死亡的风险降低了83%。对于EGFR突变的II~IIIA期NSCLC患者，奥西替尼2年DFS为90%，而安慰剂为44%。与安慰剂相比，在整个人群中（IB~IIIA期）中，用奥西替尼治疗可将疾病复发或死亡的风险降低79%。奥西替尼2年DFS为89%，而安慰剂为53%。总生存（次要终点）在数据分析时还不成熟。

曾铭团队

EGFR 突变 NSCLC 寡转移患者放疗地位巩固



曾铭 教授

中国肺癌患者EGFR突变高发（50%~60%），“寡转移”患者可以通过针对局部病灶的积极治疗（如

放疗、手术）后取得较好的预后，这一理论在结直肠癌、乳腺癌中已有研究。四川省人民医院肿瘤中心主任曾铭教授领衔的一项III期随机试验SINDAS研究入选了ASCO口头报道环节（摘要号9508）。SINDAS研究纳入了未经治疗的EGFR突变寡转移（≤5个转移灶）晚期NSCLC患者，将患者分为TKI联合或不联合放

疗两组。联合放疗组的患者针对每个病灶都进行了SBRT（立体定向放疗）治疗。

结果显示，在入组的133例患者中，TKI+放疗组成功显著延长了中位PFS（20.20个月与12.5个月，HR 0.6188，P<0.001），同时也显著延长了中位OS（25.50个月与17.40个月，HR 0.6824，P<0.001）。

原发灶不明肿瘤

胡春宏团队

原发灶不明肿瘤针对性靶向治疗或可获益



胡春宏 教授

原发灶不明肿瘤（CUP）是一类经详细检查后肿瘤原发部位仍不清楚的异质性肿瘤。原发灶不明肿瘤一度被视为特殊类型的肿瘤，临床多表现为快速进展和播散。目前临床主要治疗方案以经验性的含铂化疗，疗效并不

理想。近年，针对CUP进行基因检测，针对靶点进行靶向治疗的方案也能取得很好的疗效。中南大学湘雅二医院肿瘤中心肿瘤研究室主任胡春宏教授和中南大学湘雅二医院肿瘤中心吴芳副主任医师入选今年ASCO口头报告的研究（摘要号104）即为此类。

本研究通过查询中南大学湘雅二医院癌症数据库数据纳入ALK阳性CUP（MCUP）患者2例。第一例MCUP患者对阿来替尼产生明显应答，分析发现其携带有ALK、

TP53共突变、TERT野生型，同时PD-L1低表达。第二例患者接受克唑替尼治疗后疾病稳定，分析发现该患者携带ALK、TP53、TERT共突变，同时PD-L1高表达。

本研究首次揭示了ALK抑制剂用于MCUP的一线治疗，同时也是首次报道阿来替尼用于ALK阳性MCUP患者。阿来替尼有望改善MCUP患者的预后，同时对于MCUP患者，应当建议进行NGS和PD-L1检测，以获得更多关于治疗和疗效的信息。

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

39健康网

今日头条

腾讯健康

融媒体中心

腾讯新闻

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.mdweekky.cn