

2020 ASCO 系列报道④之肺癌、肠癌、肝癌进展
繁华落幕 肿瘤治疗热潮中的冷思考

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

6月2日，第56届美国临床肿瘤学会年会（ASCO）落下帷幕。由于疫情原因本届年会在网络端召开线上会议。如每年一样，今年《医师报》全程跟踪报道 ASCO 前沿进展，并邀请各个领域专家对热点研究以及将来有望改变临床实践的研究进行详细解读。

肺癌篇之小细胞肺癌免疫治疗



刘杰 教授

免疫治疗成为“小肺”的黑马

▲山东省肿瘤医院 刘杰

近两年，免疫联合化疗没有停下探索前行的脚步，在广泛期小细胞肺癌（ES-SCLC）领域就像一匹黑马，在一线治疗和单药二线治疗中都取得不俗的战绩。

摘要号：9068 CASPIAN 研究

该研究设有三个治疗组，分为度伐利尤单抗（Durvalumab，D）联合标准化疗；Durva+Tremelimumab（T）联合化疗；化疗组。研究公布两方面结果：D+EP 对比 EP 的

数据更新和 D+T+EP 对于 EP 的数据。CASPIAN 研究今年最新的结果显示，D+EP 组、EP 组中位的 OS 分别 12.9 个月与 10.5 个月，可以看到 D+EP 组能够为 ES-SCLC 带

来持续的 OS 获益。同时该研究，更新 Durva+Tremelimumab（T）联合化疗的研究结果。但与标准化疗相比，Durva+Tremelimumab（T）联合化疗组的 OS 数值没有改善。

点评

该研究与标准化疗相比，在化疗的基础上再添加度伐利尤单抗明显改善 OS，该研究结果也充分验证了 IMpower133 研究的结果，未来有希望作为广泛期小细胞肺癌一线治疗新标准。但值得注意的是，在这个基础上再联合 CTLA-4 单抗，OS 并没有获得的显著改善，所以没有进一步改善患者的生存。因此作为标准的治疗目前还不建议推广到“双免”联合化疗在小细胞肺癌

当中推广应用。自 2015 年开始，免疫治疗开始用于非小细胞肺癌的治疗后，在临床过程中，患者的获益是有目共睹的。而对于小细胞肺癌患者来说，既往免疫治疗主要是用于二线、三线或者三线以后的治疗，由于都是二线、三线，同时大部分也是都是单药，免疫治疗作为广泛期小细胞肺癌二线或三线治疗并没有给患者带来太大的获益，疗效并不尽如人意。



扫一扫 关联阅读全文



扫一扫 关联阅读全文



扫一扫 关联阅读全文

摘要号：9000 ECOG-ACRIN EA5161 研究

该研究主要是评估纳武利尤单抗联合标准化疗（铂类+依托泊苷）用于广泛期小细胞肺癌一线治疗的 II 期临床研究。研究结果显示，纳武利尤单抗联合标准化疗方案，较单独的标准

化方案明显改善了广泛期小细胞肺癌的 PFS（5.5 个月与 4.6 个月 P=0.012）；同时从 OS 上看，纳武利尤单抗联合标准化疗方案同样延长患者的 OS（11.3 个月与 8.5 个月 P=0.038）。

点评

纳武利尤单抗和标准化疗的组合，获得了 PFS 和 OS 双阳性的结果。因此，结果证实对于广泛期小细胞肺癌一线治疗，未来纳武利尤单抗联合标准化疗方案，可能会作为标准的治疗方案有望纳入指南。

摘要号：9001 KEYNOTE-604 研究

KEYNOTE-604 研究是一项随机双盲安慰剂对照的 III 期临床研究。主要是评估帕博利珠单抗联合化疗（EP 方案）

在广泛期小细胞肺癌疗效和安全性的探索。研究结果，帕博利珠单抗联合 EP 方案对于单独的 EP 方案 PFS 显著延长

PFS。两组的 PFS 分别是 4.5 个月对比 4.3 个月，尽管仅仅是 0.2 个月延长，但是也达到了统计学的差异。

点评

该研究遗憾的是另外一个主要终点 OS，尽管有延长的趋势，但是没有达到

预设的统计学差异的终点。所以，帕博利珠单抗联合化疗在广泛期小细胞肺癌的研

究结果得到的是阴性结果，可惜它没有重复在非小细胞肺癌的辉煌。

医师报
中国医师协会唯一报纸

影响百万临床专科医师的专业传播平台

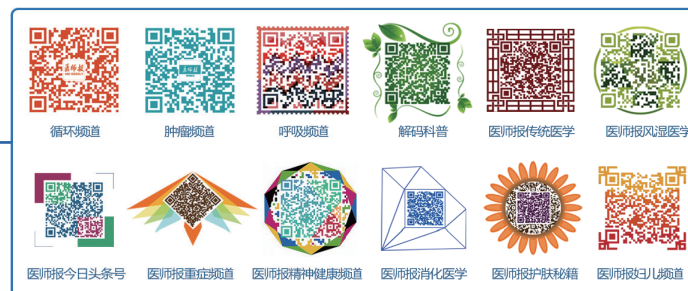
《医师报》“五位一体”融媒体矩阵平台

五位一体



扫一扫，关注《医师报》全媒体矩阵

新媒体矩阵平台

周报，6元/每期，全年48期，288元/年
邮发代号：1-351 全国各地邮局均可随时订阅

征订热线：010-58302970

