

(上接 B7 版)

BOC/BOA2022 热点全览
详解肿瘤临床研究中国之声

宋玉琴 教授



杨宏英 教授



杨勇 教授



杨坤禹 教授



王晓稼 教授



王树森 教授



斯璐 教授



张小田 教授

血液

淋巴瘤和骨髓瘤进展颇丰

▲ 点评专家: 北京大学肿瘤医院 宋玉琴

摘要 LBA4 研究的结果证实, 自体造血干细胞移植 (ASCT) 对于三联疗法诱导 (RVd) 和来那度胺 (R) 维持治疗多发性骨髓瘤 (NDMM) 患者, 是不可缺少的治疗选择。此外, 研究也证明, ASCT 能让更高比例患者微小残留病 (MRD) 转阴, 从而转化成移植组更长的无进展生存期 (PFS)。

摘要 8001 研究探讨了 ASCT 后的骨髓瘤患者维持治疗方案, 是使用 R+ 卡非佐米 + 地塞米松 (KRd) 还是来那度胺单药? 结果显示, KRd 的三药治疗 MRD 转阴后使用来那度胺单药维持治疗方案患者 PFS 改善更多。

摘要 LBA7502 研究为老年初治套细胞淋巴瘤 (MCL) 患者探索了加入靶向药物 BTKi 延长患

者 PFS 达 2.3 年。或将成为不能强化疗或 ASCT 患者一线首选。

摘要 7519 研究减轻了慢性淋巴细胞白血病 / 小淋巴细胞淋巴瘤患者治疗的经济负担, 可以在固定周期使用 BTKi 解决患者的治疗。实现了通过 BTKi+BCL2 抑制剂, 为老年患者提供了全口服、无化疗、固定周期的治疗选择。

妇科

靶向治疗在妇科肿瘤治疗中大显身手

▲ 点评专家: 云南省肿瘤医院 杨宏英

维持治疗是新诊断晚期卵巢癌患者含铂化疗后的治疗需求。**摘要 LBA5500** 研究发现, PARP 抑制剂单药能延长卵巢癌一线维持治疗全人群的 PFS。对于基线时具有可测量病灶的患者, 接受

Rucaparib 治疗可以进一步缩小 / 抑制肿瘤, 疗效更好。

卵巢透明细胞癌由于缺乏有效的治疗药物, 预后不容乐观。

摘要 5502 研究表明, 贝伐珠单抗联合一线化疗改善晚期卵巢透

明细胞癌的生存结局。

子宫内膜癌已进入免疫治疗时代。**摘要 5502** 研究再一次证实“可乐”组合 (仑伐替尼联合帕博利珠单抗) 可以让错配修复高效型亚型的患者获益。

泌尿

新药物推动泌尿肿瘤治疗新格局

▲ 点评专家: 北京大学肿瘤医院 杨勇

摘要 5005 研究是新型内分泌治疗的新药研究, 与传统内分泌治疗相比, 研究结果显示 PFS 和总生存期 (OS) 均获益。但比较遗憾的是, 亚组分析显示, 对内脏和淋巴结转移的患者 PFS 和 OS 不获益。

摘要 5000 研究表明靶向放射配体疗法 Lu-177-PSMA 与卡巴他赛相比, PFS 结果更优但 OS 无明显差异, 在前列腺癌的二线化疗中, 核素治疗可能会更

具优势。

摘要 5006 研究对如何评价临床试验有效指标的问题进行了讨论, 中位无进展生存期和临床无进展生存期可以替代 OS, 一定程度上解决临床研究的难点。

摘要 LBA4500 研究以结果而言, 依维莫司成为第三个获得阳性结果的肾癌辅助治疗药物。亚组分析结果表明, 极高危肾癌患者无复发生存时间 (RFS) 获益更大, 期待未来有更有效的药

物或者联合辅助治疗出现。

摘要 4513 研究表明, 一线治疗选择阿昔替尼联合帕博利珠单抗, 一旦进展, 无论后续选择何种治疗方案, 均优于曾经的舒尼替尼单药治疗组。

结合 **摘要 4516** 研究的 OS 和 PFS 结果, 靶向 Nectin-4 的抗体偶联药物 Enfortumab Vedotin 或许可以作为既往经治晚期尿路上皮癌患者二线治疗的首选药物。

头颈

头颈恶性肿瘤降阶梯治疗引关注

▲ 点评专家: 华中科技大学同济医学院附属协和医院 杨坤禹

摘要 6000 研究和 **摘要 6002** 探索了低危鼻咽癌的降级治疗。众所周知, 同步放化疗 (CCRT) 让低危鼻咽癌患者治愈率提至 90% 以上, 但其不良反应较高。6000 研究是化疗降阶梯研究, 6002 研究是放疗降阶梯研究, 二者均取得了非劣于常规治疗效果, 且不良反应显著降低。

摘要 6001 是做加法研究, 探索 CCRT+ 靶向药物 (尼妥珠

单抗) 效果比单纯 CCRT 效果更好。

摘要 6003 令人关注的是生物标志物方面的研究。结果证明, 在具有“热”肿瘤微环境患者和伴树突细胞激活特征患者 PFS 获益更大。

摘要 6004 和 **摘要 6005** 关注的是头颈鳞癌减毒治疗的研究。6004 的研究虽然顺铂减量化疗 + 放疗治疗取得非劣效的积极效果, 但需注意, 这项印度研究,

75% 患者使用的放疗方式比较旧, 50% 患者治疗中断, 证明营养支持没有跟上。研究结论是否适合在国内推广, 值得推敲。6005 研究为一直没有药物的严重 3 期口腔黏膜炎患者带来了新药。

关联阅读全文
扫一扫

乳腺

乳腺癌内分泌治疗新突破

▲ 点评专家: 浙江省肿瘤医院 王晓稼 中山大学肿瘤防治中心 王树森

摘要 507 研究显示, 乳腺癌辅助治疗应用地舒单抗可以延长 PFS, 对于绝经后 HR⁺ 早期乳腺癌内分泌治疗患者, 可考虑用地舒单抗进行骨保护治疗。

摘要 LBA1004 研究为首个在 CDK4/6 抑制剂进展后使用瑞博西利更换内分泌治疗存在获益的临床试验, 在意向治疗分析 (ITT) 人群中, 临床获益率也更高。

摘要 1005 研究提示, 与安慰剂联合氟维司群相比, 氟维司群联合 Capivasertib 可改善晚期 ER⁺/HER2⁻ 乳腺癌患者的 OS。值得注意的是, ITT 人群

中有 54% 的受试者存在 PI3K/AKT/PTEN 通路的改变。

摘要 LBA3 研究是 HER2-L 首个阳性的 III 期研究, 靶向 HER2 的抗体偶联药物 T-DXd 对比 2~3 线化疗, PFS 显著延长 2 倍, 可以达到 10 个月, OS 显著获益, 超半数患者可达到 ORR, 安全性总体可控, 优于化疗。

摘要 LBA1001 与医生选择的治疗 (TPC) 方案相比, Sacituzumab Govitecan (SG) 可以改善 HR⁺/HER2⁻ 晚期乳腺癌患者的 PFS, 但不能改善 OS。对既往接受大量治疗且内分泌耐药的患者也可延长 PFS。

黑色素瘤

黑色素瘤治疗方案值得关注长期疗效

▲ 点评专家: 北京大学肿瘤医院 斯璐

在 **摘要 LBA9500** 研究中, 与安慰剂相比, 帕博利珠单抗可改善 II B 期或 II C 期黑色素瘤患者的 RFS 和 远处无转移生存期 (DMFS)。此外, 帕博利珠单抗治疗的患者中以局部复发为主, 而在安慰剂治疗的患者是以远处转移为主的, 这降低了高危 II 期患者转为 IV 期的比例。

摘要 9505 研究显示, Nivolumab + Relatlimab 在用于初治的晚期或不可切除的黑色

素瘤患者身上显示了更好的 PFS 和 OS 获益, 并在更长的随访中保持获益一致。

在肢端黑色素瘤的常见治疗方法中, 纳武利尤单抗 (NIVO) + 伊匹木单抗 (IPI) 的 ORR 达 42.9%, NIVO+LAG-3ORR 达 30.0%。在 **摘要 9508** 研究中, CAM+APA+TMZ 的 ORR 达 66.7%, 帮助晚期肢端黑色素瘤患者获益, 但需关注长期疗效。

消化

食管癌、胃癌新药治疗未来可期

▲ 点评专家: 北京大学肿瘤医院 张小田

摘要 4016 研究评价了尼妥珠单抗 + CCRT 对比安慰剂联合同步放化疗治疗不可切除局部晚期食管鳞癌的有效性和安全性。中期分析表明, 尼妥珠单抗 + CCRT 可提高 CRR、ORR, 安全性良好。

摘要 4017 研究显示, CLDN18.2 CAR T 细胞在胃癌 /

胃食管癌结合部腺癌治疗初步探索中展现出治疗潜力。

摘要 4001 研究探索了 HER2⁺ 进展期胃癌的二线靶向治疗方案, 这是一项以生物标志物为导向、标准二线治疗方案作为对照的研究者发起的临床试验。或许在精准时代, “伞式 + 篮子”研究可以成为一种新的尝试。

摘要 4003 研究探讨了可切除胃和胃食管交界处腺癌患者围手术期 FLOT 基础上联合 Atezolizumab 的疗效。结果显示, 围手术期 FLOT 联合 Atezolizumab 的方案安全可行。