
免疫联合治疗肝癌添“实证”

作者：writer 来源：爱科学

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/14298.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

免疫联合治疗肝癌添“实证”。最新一期的《柳叶刀·肿瘤学》刊发了一项由中国科学院院士、复旦大学附属中山医院院长樊嘉牵头的研究。研究显示，免疫联合治疗能延长肝癌患者的无进展生存期和总生存期。

据悉，这是全球首个PD-1单克隆抗体和抗VEGF单克隆抗体联合用于晚期肝癌治疗的三期临床研究。此项研究采用的两款国家重大新药创制专项成果——信迪利单抗注射液与贝伐珠单抗注射液进行联合治疗，在晚期肝癌患者开展一线治疗的随机、对照、开放多中心II/III期关键临床研究（ORIENT-32）。

研究获国际肿瘤学界认可

研究显示，截至2020年8月15日，两组中位随访时间均为10个月。相比传统标准靶向药物治疗，该联合治疗方案的中位总生存期（OS）尚未达到（传统标准靶向药物治疗10.4个月），死亡风险降低43%；中位无进展生存期（PFS）为4.6个月（传统标准靶向药物治疗为2.8个月），疾病进展风险降低44%。其中，信迪利单抗的中位治疗持续时间是7.0个月，贝伐珠单抗是6.6个月，而靶向治疗仅为3.5个月。这表明免疫联合组患者的依从性更好，更能够耐受持续治疗。

樊嘉表示，该联合治疗方案提供了全球最大规模的、乙肝相关肝癌患者接受免疫联合治疗和传统靶向治疗的对比数据，给全世界乙肝相关肝癌患者治疗带来新的希望。这不仅为中国乃至全球肝癌患者提供了又一个有效的治疗手段，对于改善肝癌的疗效和预后具有重大意义，也体现了国际肿瘤学界对中国原创研究的认可。

肝癌是全世界范围内常见的消化系统恶性肿瘤之一，中国的肝癌患者占全球数量的一半左右，肝癌严重地威胁我国人民的生命和健康。中国新发肝癌占全球55%，其中85%~90%为肝细胞癌，主要由乙型肝炎病毒和/或丙型肝炎病毒感染引起。

免疫细胞重新活化实现抗癌

采访中，记者了解到，信迪利单抗是在肿瘤免疫治疗领域备受关注的PD-1抑制剂。从治疗机制上来说，癌细胞的表面会产生一种特殊的蛋白质PD-L1，它和免疫细胞表面的PD-1相结合后，会让免疫细胞产生错觉，失去杀伤癌细胞的能力。PD-1抑制剂的作用就是在这两者之间插一刀，使PD-1和PD-L1不能结合，让免疫细胞重新活化识别并杀死癌细胞的作用。

而贝伐珠单抗则属于血管生成抑制剂，其抗肿瘤的原理机制是通过阻断血管内皮生长因子VEGF

，抑制肿瘤的血管新生，切断肿瘤区域的供血，抑制肿瘤的生长和转移，诱导肿瘤细胞凋亡，从而通过饿死肿瘤的机制达到治疗目的。贝伐珠单抗除了具有既定的抗血管生成作用，还可以通过抑制VEGF相关的免疫抑制、促进免疫细胞对肿瘤抗原的反应，进一步增强信迪利单抗恢复机体抗癌免疫的能力。

中国科学院院士、国家新药创制专项技术副总师陈凯先表示，信迪利单抗注射液与贝伐珠单抗注射液均由信达生物制药开发，为国家重大新药创制专项成果。该联合疗法的研究成果意味着我国创新药研发水平达到了国际高水准。

据悉，上述两款药物均已纳入国家医保目录。目前，国家药品监督管理局已经受理了该联合治疗方案用于一线肝癌患者的新适应症上市申请。并且，信达生物还联合中国癌症基金会设立了卫生公益扶贫项目，符合条件的贫困患者可以免费使用信迪利单抗进行治疗。（来源：中国科学报 张思玮）

相关论文信息：[https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(21\)00252-7](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(21)00252-7)

作者：樊嘉等 来源：《柳叶刀—肿瘤学》

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发