
中国学者为中国肝癌患者提出创新性治疗方案

作者：writer 来源：爱科学

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/16271.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！

中国学者为中国肝癌患者提出创新性治疗方案。中山大学肿瘤防治中心教授石明团队提出了应用氟尿嘧啶、亚叶酸钙和奥沙利铂方案的肝动脉灌注化疗（FOLFOX-HAIC）治疗大肝癌，其III期研究显著改善不可切除大肝癌患者预后。相关研究近日在线发表于《临床肿瘤》杂志。李启炯副主任医师和何敏柯医师为该论文第一作者，石明为唯一通讯作者。

显著改善不可切除大肝癌患者预后

根据世界卫生组织（WHO）2020年公布的数据，中国肝癌的发病例数占全球45.3%，死亡例数占全球47.1%。由于肝癌起病隐匿，中国肝癌患者往往初诊时肿瘤体积较大，且伴有子灶，多数无法实施根治性切除。

经动脉栓塞化疗（TACE）是目前治疗不可切除肝细胞癌的首选治疗手段，然而其疗效在很大程度上受肿瘤大小影响。对于肿瘤大于7cm的患者，经动脉栓塞化疗的疗效尚不令人满意，患者的生存时间一般仅1年左右。

近年来，中国学者们提出了应用氟尿嘧啶、亚叶酸钙和奥沙利铂方案的肝动脉灌注化疗（FOLFOX-HAIC）治疗大肝癌。2017年，石明团队在II期研究中，初步揭示了FOLFOX-HAIC治疗大肝癌的安全性和有效性。在此基础上，该团队进一步开展III期研究显示显著改善不可切除大肝癌患者预后。

这是一项随机、多中心、开放标签研究，入组患者为无血管侵犯或肝外转移的不可切除肝细胞癌，并且肿瘤最大径 ≤ 7 cm，患者按1:1随机分配，分别接受FOLFOX-HAIC（n=159）或TACE（n=156）治疗。石明表示，其主要研究终点是总生存期。

结果显示，FOLFOX-HAIC显著改善了不可切除大肝癌患者的预后，且减轻了不良反应——与TACE组相比，FOLFOX-HAIC组患者肿瘤客观反应率更高（RECIST 1.1标准：46% vs 18%； $P < 0.001$ ），中位无进展生存期更长（9.6 vs 5.4个月， $P < 0.001$ ），更多的患者成功实施转化切除（24% vs 12%； $P = 0.002$ ）。FOLFOX-HAIC组的中位总生存期为23.1个月，而TACE组为16.1个月（风险比，0.58；95% CI，0.45至0.75； $P < 0.001$ ）。与TACE组相比，FOLFOX-HAIC组的严重不良事件发生率也更低（19% vs 30%， $P = 0.03$ ）。

有望改写肝癌治疗指南

FOLFOX-HAIC由中国本土学者首创，并将其推广至全球，有望改写肝癌治疗的指南。石明对《中国科学报》表示，近年来，全国多家医院的学者也在中晚期肝癌患者中积极尝试和应用FOLFOX-HAIC，不少病例取得了良好的疗效。为中国肝癌患者带来更有效的治疗，是我们研究的出发点。

在本研究中，接受FOLFOX-HAIC治疗的患者生存时间延长至2年左右，约一半的患者肿瘤明显缩小，约1/4的患者肿瘤缩小后接受根治性手术切除，从而有望完全治愈肝癌，达到长期生存。

该研究充分展示出中国研究者提出的肝癌治疗方法得到国际肯定，中国学者将肝癌治疗手段不断推陈出新，在国际肿瘤研究领域发挥的重要影响力，为中国、亚太乃至世界其他地区进一步优化肝癌综合治疗提供宝贵的循证医学数据。

HAIC适用于肿瘤较大，肝动脉血供丰富且肝功能较好的病人。石明说，HAIC与TACE均属于肝癌的介入治疗，具有微创、可重复性高、副作用少、住院时间短（约3天）等优点，HAIC强调了化疗药物的持续长时间灌注（约27小时），而TACE强调短时间化疗加栓塞。两者不是对立排斥关系，而应根据肿瘤特征及供血情况灵活运用，各展所长、优势互补。（来源：中国科学报朱汉斌 陈鋈）

相关论文信息：<https://doi.org/10.1200/JCO.21.00608>

版权声明：凡本网注明来源：中国科学报、科学网、科学新闻杂志的所有作品，网站转载，请在正文上方注明来源和作者，且不得对内容作实质性改动；微信公众号、头条号等新媒体平台，转载请联系授权。邮箱：shouquan@stimes.cn。

作者：石明等 来源：《临床肿瘤》

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