专家提出复发鼻咽癌放疗新标准

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/22099.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！

专家提出复发鼻咽癌放疗新标准。

鼻咽癌治疗拼图再补上一块。2月23日《柳叶刀》在线发表了中山大学肿瘤防治中心教授陈明远团队牵头完成的最新研究成果。他们历时近八年，创造性地提出了一种复发鼻咽癌放疗新策略，可显著减少相关的放疗毒性反应，提高患者的总生存率和生活质量。

我们在研究中首次证实与常规分割调强放疗相比，超分割调强放疗技术显著减少复发鼻咽癌患者再程放疗的晚期毒性反应，患者的3年总生存率从55.0%提高到74.6%。论文共同通讯作者、中山大学肿瘤防治中心教授陈明远指出，该研究有望改变鼻咽癌临床实践。

放疗可以减毒增效

鼻咽癌是我国高发恶性肿瘤之一，发病率为耳鼻咽喉恶性肿瘤之首。

放疗是鼻咽癌最关键的根治性治疗手段。论文共同第一作者、中山大学肿瘤防治中心副研究员游瑞表示，我国鼻咽癌发病率总体相对稳定。鼻咽癌患者5年生存率已经达到80%，然而，在根治性放疗后，约10%-20%患者会出现局部复发。因此，亟需探索新的治疗技术，为该类患者提供高效低毒的新方案。

可手术切除复发鼻咽癌患者仅占所有复发患者的30%，约70%患者无法通过鼻内镜手术达到根治性切除。陈明远表示，再程放疗是该类复发鼻咽癌患者唯一的根治性治疗手段。然而，再程放疗的严重晚期毒性发生率高至73.7%，包括严重的鼻咽坏死、鼻咽大出血、放射性颞叶坏死等;其中，约31.3%至40.0%的患者最终死于再程放疗相关的严重晚期毒性反应。

如何使用更安全的放疗技术，显著减少严重晚期放疗毒性并提高患者的总生存率，是该研究的关键。

考虑到复发鼻咽癌再程放疗的主要死因是放疗后遗症，陈明远团队反其道而行之，在保持肿瘤生物放疗剂量等效的情况下，降低正常组织的生物学剂量，减少放疗后遗症导致的死亡，从而通过减毒提高鼻咽癌患者的生存率。

就好比‘一日一餐’改成‘一日多餐’，减少一次性放疗带来的毒副反应。游瑞说。

陈远明表示，其研究团队创新性地提出了复发鼻咽癌减毒增效超分割放射治疗的新技术，并首次

通过前瞻性III期临床试验，证实超分割技术可通过降低严重晚期并发症的发生率进一步提高复发鼻咽癌患者的总生存期，今后有望改写临床实践，造福广大患者。

从55.0%提高到74.6%

2015年7月，由陈明远团队牵头，联合广东省人民医院、广州医科大学附属肿瘤医院共3家单位，开展国际上首项前瞻性、随机、多中心的III期临床试验，比较了超分割调强放疗和常规分割调强放疗治疗复发鼻咽癌的临床结果。

该研究严格筛选了符合研究指征的144例复发鼻咽癌患者，按1：1随机分配到超分割放疗组(每日2次低剂量放疗，共54次)和常规分割放疗组(每日1次常规剂量放疗，共27次)。主要研究终点是3级以上严重晚期毒性发生率和总生存率。

研究结果显示，超分割调强放疗相对于常规分割调强放疗将局晚期复发鼻咽癌患者的3级以上严重晚期毒性发生率从57%降低到34%;其中，鼻咽坏死(19% vs 32%)、鼻咽大出血(7% vs 21%)、颞叶坏死(10% vs 26%)发生率均显著降低。此外，导致死亡的严重毒性发生率在超分割放疗组亦显著降低(7% vs 24%)。

在总生存率方面，超分割调强放疗相对于常规分割调强放疗将该部分患者的3年总生存率从55.0%提高到74.6%;在长期生存质量方面，超分割放疗组患者在总体健康状况、角色功能、社会功能、疼痛、经济困难和胃口丧失等领域的生存质量评分结果均优于常规分割放疗组患者。

《柳叶刀》同期述评认为，该项研究是一个里程碑式研究，为复发鼻咽癌奠定了标准的治疗方案。该方案可以显著减少复发鼻咽癌患者再程放疗的毒性反应，最终转化为总生存获益。同时，该研究也为其他恶性肿瘤的再程放疗，提供了一个参考的范式。

论文共同通讯作者、中山大学肿瘤防治中心主任医师黄培钰介绍，针对可手术复发患者、不可手术复发患者，陈明远团队正从精准外科、放疗、免疫治疗等领域继续推进，希望在前辈专家的基础上，全面突破鼻咽癌诊疗天花板，为每一位患者找到改善生存的机会窗。(来源：中国科学报 朱汉斌)

相关论文信息：https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00269-6

作者：陈明远等 来源：《柳叶刀》

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转发