
研究发现晚期胃癌“续命”有新方案

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/27658.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！

研究发现晚期胃癌“续命”有新方案

。近日，中山大学肿瘤防治中心教授徐瑞华和王峰团队在美国临床肿瘤学会年会上，口头报告其牵头开展的FRUTIGA研究最新进展。他们通过将中国原研的抗血管生成类靶向药物与化疗方案做“加法”，为晚期胃癌患者的二线治疗提供了新选择。相关成果同步发表于《自然-医学》（Nature Medicine）。

晚期胃癌是目前疗效最差的肿瘤之一，一旦确诊，绝大部分患者的生存时间以月计算，中位生存期在1年左右。如何为患者“续命”？

“晚期胃癌的总体疗效不佳，无论是一线治疗还是二线治疗，能找到为患者‘续命’的新治疗方案都具有重要意义。”论文通讯作者徐瑞华表示，其牵头开展的基于中国患者的随机、双盲、多中心III期FRUTIGA研究，是一项在中国开展的旨在评估呋喹替尼联合紫杉醇用于晚期胃癌二线治疗的大型III期临床研究，为晚期胃癌患者二线治疗带来新的选择。

该研究采用口服血管内皮生长因子（VEGFR）抑制剂类药物呋喹替尼联合紫杉醇用于经一线标准化疗失败的胃或胃食管结合部腺癌患者。和紫杉醇单药组相比，采用新的联合治疗方案让患者的疾病无进展生存期延长2.9个月，疾病进展风险降低43%，中位总生存期延长至9.6个月。FRUTIGA研究证实了VEGFR抑制剂类药物在晚期胃癌治疗中的临床价值。

论文通讯作者王峰表示，FRUTIGA研究共入组703例一线标准化疗进展后的胃癌或胃食管结合部癌患者。受试者以1:1的比例，随机分配呋喹替尼+紫杉醇治疗或安慰剂+紫杉醇治疗。随机分组的分层因素包括肿瘤部位、腹膜转移状态等。

研究结果显示，呋喹替尼联合紫杉醇组的中位无进展生存期较紫杉醇单药组显著延长，两组中位PFS分别为5.6个月vs. 2.7个月。就中位总生存期而言，呋喹替尼联合紫杉醇组的总生存期为9.6个月，单药紫杉醇组的总生存期为8.4个月。

新方案中，最常见的3级或以上治疗相关不良事件包括中性粒细胞减少（60.0%）、白细胞减少（42.9%）、贫血（11.7%）等。此次更新数据中还探索了基于呋喹替尼作用机制和病理分析的亚组分析，在伴有淋巴转移的非弥漫型胃癌的亚组中呋喹替尼联合治疗组显示了无进展生存期（6.1 vs 2.7个月），总生存期（9.6 vs 2.9个月），客观缓解率（47.4% vs 23.6%），疾病控制率（80% vs 52.9%）等疗效的更优获益。

该研究的数据结果也被收录进2024 CSCO胃癌诊疗指南，会给更多临床医生带来有价值的指导。

“呋喹替尼作为一款口服制剂，有望能够丰富晚期胃癌患者的治疗选择，给予临床医生面对疾病时更丰富的‘弹药’。”徐瑞华表示，基于FRUTIGA研究的成果，将进一步开展国际多中心的大型随机对照III期研究，从而使这一创新治疗方案能够早日走出国门，为全球胃癌患者带来更多、更优质的治疗选择。

相关论文信息：<https://doi.org/10.1038/s41591-024-02989-6>

作者：朱汉斌，赵现廷 来源：中国科学报

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