

---

# 浙江两项研究成果显著提升肺癌脑转移患者生存希望

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/34349.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！*

## 浙江两项研究成果显著提升肺癌脑转移患者生存希望

。中新网杭州7月9日电(张煜欢)非小细胞肺癌脑转移患者生存期短、治疗手段有限，一直是临床面临的严峻挑战。近期，浙江省肿瘤医院范云教授团队在国际顶级肿瘤学期刊《JAMA Oncology》及《The Lancet Oncology》发表了两项重要研究成果，针对不同类型的非小细胞肺癌脑转移患者，分别提出了创新且有效的治疗方案，为这一难治群体带来了新的曙光。

在肺腺癌患者中，表皮生长因子受体的突变发生率达一半左右，约25%至40%的患者在初诊时已出现脑转移，严重影响患者的生存时间和生活质量。尽管第三代表皮生长因子受体靶向药(如奥希替尼等)对脑转移有一定效果，但患者的生存期仍短于无脑转移者。如何突破脑转移治疗的瓶颈，成为临床一大难题。

范云团队开展的“ACHIEVE”临床研究(II期、单臂)，首次探索了高剂量阿美替尼(165 mg，标准剂量为110 mg)用于初治表皮生长因子受体突变伴脑转移非小细胞肺癌患者的效果。

该研究纳入63例患者，结果显示：颅内病灶的客观缓解率达82.5%，意味着超过八成的患者脑部肿瘤显著缩小，其中33.3%的患者脑部病灶甚至完全消失；患者总体的中位无进展生存时间为20.5个月，这一数据优于历史研究中标准剂量奥希替尼和阿美替尼的疗效，意味着疾病得到有效控制的时间显著延长。

范云表示：“高剂量阿美替尼在表皮生长因子受体阳性脑转移患者中展现出对全身和颅内病灶‘全面控制’的显著优势，且安全性可控。这为一线治疗提供了新选择，尤其适合无法耐受联合治疗的患者，突破了现有治疗瓶颈。”

而对于没有常见驱动基因突变(即驱动基因阴性)的非小细胞肺癌脑转移患者，长期以来因缺乏有效的治疗药物，预后较差。范云牵头的另一项多中心、单臂、II期临床试验“C-Brain研究”，创新性地探索了脑部放疗联合卡瑞利珠单抗(一种PD-1免疫检查点抑制剂)及铂类双药化疗的方案。

该研究纳入65例未经治疗的驱动基因阴性晚期非小细胞肺癌脑转移患者。结果显示：颅内病灶的客观缓解率为78.5%，全身的客观缓解率为69.2%，表明该方案对脑内和身体其他部位的肿瘤均有强力抑制作用；颅内和全身的疾病控制率均超过90%，意味着绝大多数患者的病情得到有效控制；中位无进展生存期为10.7个月，中位总生存期20.9个月，显著优于历史对照数据，为这类难治

---

患者带来了前所未有的生存获益。

“上述研究首次证实了脑放疗联合卡瑞利珠单抗及化疗在非小细胞肺癌脑转移患者中的显著疗效和安全性，这一‘三联疗法’的成功，彻底改变了驱动基因阴性脑转移患者缺乏有效治疗手段的困境，提供了全新的治疗选择。”范云说。(完)

作者：张煜欢 来源：中国新闻网

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](http://www.iikx.com)转发