
全国多中心III期随机对照研究证实特定晚期肝癌患者可考虑手术

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/41741.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！

全国多中心III期随机对照研究证实特定晚期肝癌患者可考虑手术。中国科学院院士、复旦大学附属中山医院名誉院长樊嘉团队联合国内24家大型肝胆肿瘤中心开展的研究者发起、全国多中心的III期随机对照研究表明，对治疗有效的晚期肝细胞癌（以下简称肝癌）患者实施手术切除，可能为患者提供无瘤生存的机会。8月22日，相关研究成果发表于《柳叶刀》。

多数肝癌患者在诊断时已经是中晚期，失去了根治的机会，从而预后不佳。近年来，随着以阿替利珠单抗联合贝伐珠单抗为代表的系统治疗不断进步，晚期肝癌患者的中位生存期从1年左右延长至近2年，但整体疗效仍不满意。在临床上，部分晚期肝癌患者在接受系统治疗后肿瘤缩小或肿瘤降期，可以获得手术切除的机会。一方面，手术可以切除残存的耐药肿瘤细胞，为患者提供根治性治疗的机会。另一方面，手术前后需要暂停系统治疗，可能会导致肿瘤失去控制，手术切除也会给患者带来创伤。手术切除是否优于持续系统治疗，需要高级别循证医学研究证据。

研究团队将这项III期随机对照研究命名为局部晚期肝细胞癌患者接受阿替利珠单抗联合贝伐珠单抗后行肝切除术对比维持治疗（TALENTOP）。合并血管癌栓的局部晚期肝癌患者首先接受阿替利珠单抗联合贝伐珠单抗治疗4个周期。治疗后，影像检查未发现肿瘤进展并且肿瘤可以被切除的患者进入随机分组，其中A组患者接受手术切除，术后序贯使用阿替利珠单抗和贝伐珠单抗1年；B组患者接受持续的系统治疗。

共有489例患者入组并接受系统治疗，其中201例患者接受随机分组，在第一次期中分析时，研究达到了主要研究终点。与持续用药相比，手术切除续贯术后继续用药显著延长了患者的治疗至失败时间。值得注意的是，本研究的生存随访仍在进行，初步的生存分析显示，A组患者的生存期也显示出了优于B组的趋势。手术切除同时也增加了不良反应，两组患者3-4级治疗相关不良事件的发生率分别为39%和21%。

研究团队表示，对治疗有效的晚期肝癌患者实施手术切除，可能为患者提供无瘤生存的机会。这项研究潜在地改变了中、外的肝癌临床实践，进行系统治疗的晚期肝癌患者，在接受定期的影像检查评估治疗疗效的同时，也有必要接受多学科团队的评估，以评估是否可以手术切除和切除的获益。

《柳叶刀》杂志为本文配发了同期评论。文中指出，该研究是首次评估手术切除能否为对系统治疗产生应答的晚期肝癌患者带来获益的多中心、随机、III期试验。该研究提示，切除肿瘤及其肉眼可见的血管癌栓，可能有助于防止全身播散，从而将短暂的全身疾病控制转化为长期疾病缓解

。（来源：中国科学报 江庆龄）

相关论文信息：[http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(26\)01252-3](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(26)01252-3)

作者：樊嘉等 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](https://www.iikx.com)转发