

肺癌治疗新进展： 国产新药不断、治疗更为精准

聚焦胸部肿瘤防治的进展及研讨多学科综合治疗的策略的第六届广东省胸部肿瘤防治研究会(GASTO)会员大会暨胸部肿瘤多学科综合治疗策略研讨会日前召开。广东省胸部肿瘤防治研究会(GASTO)会长、中山大学附属肿瘤医院胸科王思愚教授介绍,肺癌的治疗领域发展日新月异,国产新药不断,以及多学科诊疗综合评估、精准治疗,为不同病人制定合适的治疗方案,让病人生存期大大延长。

■新快报记者 梁瑜



■廖木兴/图

肺癌国产新药源源不断,性价比是最大优势

精准治疗尤其是靶向治疗、免疫治疗发展非常快。王思愚教授对新快报记者指出,晚期非小细胞肺癌病人里约40%的病人可以检测到基因突变,有对应的靶向治疗药物;还有约20%的晚期非小细胞肺癌病人可获益于PD-1、PD-L1的肿瘤免疫治疗。“也就是说,60%的晚期非小细胞肺癌病人可以获得治疗比较简单、副作用更少、可长期维持的治疗方式,这是这几年晚期非小细胞肺癌治疗的最大进展。”目前,接受靶向治疗的肺癌病人,5年的生存率可以达到30%左右,即有30%的病人可以活过5年;接受免疫治

疗的病人,5年生存率可以达到20%。

此外,国产优质仿制药、自主创新药越来越多也是一大进展。王思愚教授介绍,一类是通过一致性评价的仿制药;另一类是我国自主研发的创新药,如有“国产易瑞沙”之称的一代靶向药埃克替尼、二代靶向药恩沙替尼、三代的阿美替尼等,效果不亚于同类进口药。而免疫治疗领域,国产PD-1抑制剂有五家,虽然获批的适应症不同,但疗效也不错。“我国很多自主创新药与国外同时进行上市前的III期临床试验,有些还与欧美新药站在同一平台,首先通过了FDA认证。而且,

国产药物相对进口药物,价格也低不少,很多便宜一半以上。”

未来肺癌治疗领域还将有哪些进展?王思愚教授告诉记者,随着越来越多靶点和通路的发现,估计在未来3-5年,会有一批新的靶向治疗药物诞生,针对现在临床上很棘手的TP53、ROS1基因的突变,MET基因的扩增等问题。因为基因检测可发现病人哪个靶点耐药,再针对靶点发掘对应的药物,有的放矢,药物研发速度就更快。“以前是希望同样的生存期获得更高的生活质量,现在提升到有更长的生存期、更好的生活质量。”他称。

无法手术的早期肺癌患者可受益于放疗

过去因技术限制,70岁以上的高龄患者因心肺功能不能耐受手术,只能放弃治疗。近年来,由于计算机、硬件制造等技术的飞速发展,精准治疗的应用日趋广泛,包括精准放疗。现代的精准放疗是通过高精度的计算方式,最大程度地保护正常组织,使治疗打击更集中于肿瘤部位,患者恢复更快,效果更明确。此外,由于放疗治疗的调适性更强,能够有效控制总体治疗费用。

广东省胸部肿瘤防治研究会(GASTO)副理事长、广东省医学会肺癌专业委员会副主任委员、中山大学附属肿瘤医院肺癌研究所副所长、放疗科副主任刘慧教授对新快报记者说:“精准放疗是不能手术早期老年肺癌病人的优选,这一新技术的应用使这类患者能获得类似手术的良好效果,副作用更小,3年复发几率不超过5%。”对早期肺癌病人来说,放疗是一

种完全没有体表创伤的治疗方式,每次20分钟就可以完成治疗,病人体感舒适,做完可以回去继续上班。

除了早期肺癌,对局部晚期或全身晚期的病人,在现有低毒的新药,如靶向、免疫治疗等的基础上,联合使用局部精准放疗,可以提高对肿瘤的杀伤,减少耐药细胞,延长靶向药物使用周期,进一步改善患者生活质量和生存时间。

肺癌、乳腺癌等是发生脑转移的常见实体瘤

得了肺癌、乳腺癌等胸部肿瘤,要提防脑转移。广东省胸部肿瘤防治研究会(GASTO)脑转移专业委员会委员兼秘书、中山大学肿瘤防治中心侯雪副主任医师指出,实体瘤中,肺癌发生脑转移的人群数目最大,其次是乳腺癌、黑色素瘤。

其中,乳腺癌更容易发生脑转移。“脑部相当于‘土壤’,肿瘤细胞相当于‘种子’。”侯雪称,有EGFR、ALK突变的人更容易发生脑转移。但所幸这部分人可用的治疗药物更多,主要是分子靶向药物,效果也更好。

如何让肺癌病人不发生脑转移?侯雪表示,高危病人可使用在预防脑转移方面有更多证据的药物。通常情况下,药物对脑部的疗效取决于对全身的疗效,此外还有药物进入脑部的能力。如果IV期肺癌发生了远处转移但没有发生脑转移,预防性治疗就是选择一个对脑部有较好疗效的药物,让脑转移不容易发生。对于有基因突变的患者,新一代的口服靶向药有更好的疗效,有更强的进入脑内的能力,可降低或推迟脑进展的发生。

若已发生脑转移,则需要局部、全

身治疗。局部治疗包括手术和放疗。“但是,相当一部分病人发生脑转移时并没有症状,而脑内病灶多发,像撒芝麻一样,更适合内科药物全身治疗。”侯雪指出,有基因突变的病人选择相应的靶向药物,没有基因突变的主要采用化疗、免疫治疗或抗血管生成治疗。

侯雪提醒,肿瘤病人如果出现头晕头痛、呕吐、单侧手脚无力、拿不起筷子、半侧肢体不听使唤、乏力、走路偏斜、记忆不太好、经常认错人等表现要注意,可能是脑转移的信号,需要咨询专科医生进行下一步评估。

一周医药

国家卫健委发布各省大型医用设备配置规划

新快报讯 记者梁瑜报道 7月31日,国家卫生健康委发布《关于调整2018年-2020年大型医用设备配置规划的通知》。调整后,2018年-2020年甲乙类大型医用设备规划12768台,其中甲类大型医用设备配置规划281台,乙类大型医用设备配置规划12487台。

甲类大型医用设备包括质子放射治疗系统、正电子发射型磁共振成像系统(PET/MR)、高端放射治疗类设备。乙类大型医用设备包括X线正电子发射断层扫描仪(PET/CT)、内窥镜手术器械控制系统(手术机器人)、64排及以上X线计算机断层扫描仪(64排及以上CT)、1.5T及以上磁共振成像系统(1.5T及以上MR)、直线加速器(含X刀)、伽玛射线立体定向放疗系统。

在《2018-2020年大型医用设备配置规划数量分布表》(调整后)看到,广东2018年-2020年获得的规划配置在全国范围内数量很大,其中质子放射治疗系统4台、高端放射治疗类设备16台、手术机器人18台、MR425台、直线加速器120台等项都是全国规划配置最多的省。

同时,通知还表明支持社会办医规范健康发展。落实社会办医配置乙类大型医用设备实行告知承诺制、自由贸易试验区社会办医配置乙类大型医用设备实行备案制等改革要求,支持社会办医配置大型医用设备。

业内相关人士表示,这三年来已新增超一万台大型医用设备,上述《规划》是直接利好整个行业大发展的,无论是医院还是医疗器械企业都将直接受益,行业迎来新一轮大发展。

老百姓大药房因销售劣药被罚

新快报讯 记者梁瑜报道 日前,上海市药监局发布行政处罚决定书(沪市监徐处[2020]042019002137号)显示,老百姓大药房连锁(上海)有限公司因销售劣药被罚没共计3665.4元。行政处罚决定书显示,老百姓大药房连锁(上海)有限公司向上海老百姓益平大药房销售药圣堂(湖南)制药有限公司生产的“制何首乌”(批号180201),经上海市杨浦区市场监督管理局监督性抽样,初检与复检均不合格。

据查,老百姓大药房连锁(上海)有限公司成立于2004年9月7日,主要经营范围为中药饮片、中成药、化学药制剂、抗生素、生化药品、生物制品的零售,百货销售,医疗器械销售等。通过股权关系可以发现,该公司是上市公司老百姓大药房连锁股份有限公司(证券简称:老百姓)的全资子公司。

相关数据显示,截至2019年末,老百姓大药房旗下已有5128家门店,其中新增门店就有1281家。2019年公司实现营业收入116.63亿元,同比增长23.15%;实现归属于母公司股东的净利润5.09亿元,同比增长16.94%。而有息负债则高达18.48亿元,资产负债率为60.96%。