



天医概况 党群部门 行政部门 院系部所 招生就业 教育教学 学生工作 科研工作 队伍建设 大学医院 图书馆 信息中心 返回首页 English



王长利教授团队《Lancet Respiratory Medicine》报道EVAN研究最新成果

发布时间：2018-09-10 浏览次数：663

天津医科大学肿瘤医院王长利教授团队牵头的全国多中心临床研究EVAN最新成果于2018年8月24日发表在国际肿瘤学领域著名期刊《Lancet Respiratory Medicine》(2017年影响因子21.466；5年影响因子20.309)，题目为“Erlotinib versus vinorelbine plus cisplatin as adjuvant therapy in Chinese patients with stage IIIA EGFR mutation-positive non-small-cell lung cancer (EVAN): a randomised, open-label, phase 2 trial”。主要探索厄洛替尼（特罗凯）在III期EGFR突变非小细胞肺癌（NSCLC）患者辅助治疗中的疗效和安全性。

目前对于肺癌术后临床分期II期和III期患者，无论是中国还是国外的指南均推荐以铂类为基础的辅助化疗3-4个周期，但其有效性非常有限，5年提高率仅在5%左右，有70%-80%的病人不能从辅助化疗中获益，且毒性反应大，NP化疗方案治疗4个周期，3-4级以上的毒性反应发生率可达60%。在这种情况下，如何更有效、更安全的进行NSCLC患者术后辅助治疗是亟须解决的问题。基于上述背景，王长利教授团队牵头EVAN研究应运而生，共纳入了全国16家研究中心，是一项前瞻性、开放标签、随机多中心II期临床研究，旨在比较厄洛替尼对比NP方案辅助治疗对III期NSCLC完全切除（R0）后患者的疗效和安全性。

实际上在开展EVAN研究之前，国际上也开展过类似的术后靶向药物辅助治疗研究，但结果都不太理想。BR19研究及随后的RADIANT研究，都未能达到预期目标，原因在于在研究设计、病人入组时就没有考虑EGFR突变及病理分期等情况，因此EVAN的研究设计，有几点是团队精心考虑的：第一、选择非常严格，与国外纳入IB、II、III期患者不同，研究团队只纳入了EGFR基因突变的III期患者；第二、纳入的患者必须接受的是R0切除术，这个标准是针对某一区域或某一国家的，而是采用国际肺癌研究协会的切除标准。

在2017年日本举办的世界肺癌大会上，王长利教授团队首次公布EVAN的研究结果，EVAN研究的数据确实令人满意，达到预设目标。实验组（厄洛替尼+化疗）的两年DFS（无病生存率）达到了81%，三年DFS率也有54%，对照组（化疗）两年和三年DFS率则分别只有44%和19.8%，两组间的差异是非常明显的。在中位生存时间方面，实验组与传统化疗组比较，增加了接近一倍。我们也看到实验组的生存获益趋势是非常明显的。虽然OS数据尚在统计中看到实验组的OS的KM曲线呈“开口笑”平缓而获益趋势明显，而非“纺锤状”无远期获益价值。很多阴性结果的研究中，实验组和对照组的生存率非常接近，两组线终将交织汇合；而EVAN研究中两组生存曲线的差异随着时间延长，始终非常显著。

这是全球第一个多中心随机II期的研究，比较厄洛替尼与化疗作为III期EGFR突变NSCLC患者的辅助治疗的疗效与安全性。8月24日全文发表在《Lancet Respiratory Medicine》上，与之前的ADJUVANT研究将奠定术后辅助靶向治疗的基础，证实术后辅助靶向治疗是可行的、尤其是III期完全切除的；EGFR-TKI术后辅助治疗EGFR突变的III期NSCLC患者是安全有效的可行方案。

肿瘤医

论文链接：[Erlotinib versus vinorelbine plus cisplatin as adjuvant therapy in Chinese patients with stage IIIA EGFR mutation-positive non-small-cell lung cancer \(EVAN\): a randomised, open-label, phase 2 trial.pdf](https://www.tijmu.edu.cn/s/2/t/250/9d/c6/info40390.htm)

网站备案号：津ICP备05003123号 津教备:0068号 COPYRIGHT©1996-2014 天津医科大学版权所有
天津医科大学信息中心 电话:022-83336577