

科学研究

院所科研情况介绍

项目课题

研究进展

学术交流

科技成果

科研管理系统

仪器共享

科研动态

研究进展

Lancet Oncology: 优替德隆联合卡培他滨与卡培他滨单药用于蒽环类和紫杉类难治性转移性乳腺癌的对比研究——一项多中心、开放标签、优效性III期随机对照临床研究

作者: 徐佳晨 来源: 内科 字号:
发布时间: 2017-02-22

2017年2月10日, 国际著名肿瘤学期刊Lancet Oncology (IF: 26.509) 在线发表了我院张频教授作为第一作者、徐兵河教授作为通讯作者牵头完成的一项前瞻性、多中心临床研究结果。2016年ASCO会议曾特邀徐兵河教授就本研究结果在大会上做口头报告, Lancet Oncology将本研究作为此次会议的重要临床进展予以报道并特邀在该杂志发表, Nature Reviews Clinical Oncology (IF 18.786) 对本研究给予高度评价并将在Research Highlight专栏发表。

中国原创新药优替德隆 (Utidelone, UTD1) 是一种基因工程埃培霉素类似物, 由徐兵河教授主持完成的I、II期临床研究结果已经显示其对乳腺癌令人鼓舞的治疗活性。在此基础上, 徐教授牵头组织全国26家医院开展了该项III期临床研究。该研究在既往使用蒽环和紫杉类方案治疗失败的晚期乳腺癌患者中, 对比了UTD1联合卡培他滨和单用卡培他滨的疗效和安全性。结果显示, UTD1+卡培他滨组的中位无进展生存期 (PFS)、总生存期 (OS)、客观缓解率和临床获益率均显著优于单药卡培他滨组 (如下图所示), 安全性方面, 除了UTD1+卡培他滨组的周围神经病变显著更多之外, 其余无显著组间差异。这一研究结果表明, 对既往经多程治疗后进展的乳腺癌患者, UTD1联合卡培他滨方案疗效显著, 为晚期乳腺癌患者提供了新的有效治疗方案, 该方案能够明显延长患者的无进展生存期, 并有改善总生存的明显趋势。

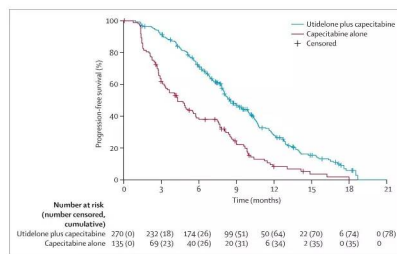


Figure 2: Progression-free survival per IRRC assessment
Data cutoff was on Sept 1, 2016. IRRC-independent radiological review committee.

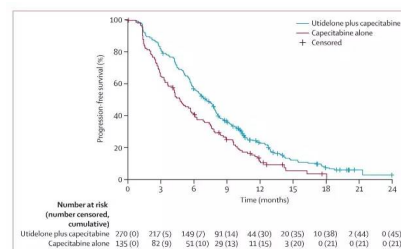


Figure 3: Progression-free survival per investigator assessment

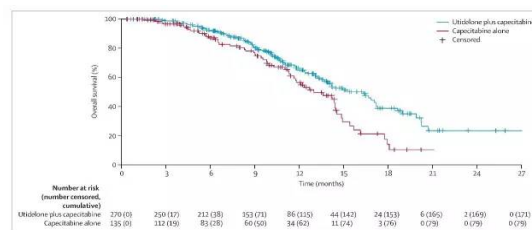


Figure 4: Overall survival

对此, 法国贝桑松弗朗什孔泰大学让·明热斯医院的Xavier Pivota教授发表同期评述。他认为, 研发新的治疗药物 (比如具有新作用机制和非交叉毒性特征的UTD1) 很有必要, 尤其是对于难治性患者。UTD1+卡培他滨与卡培他滨单药相比的PFS令人鼓舞, 期待最终的OS数据。

原文: BingheXu, PinZhang, Tao Sun, et al. Utidelone plus capecitabine versus capecitabine alone for heavily pretreated metastatic breast cancer refractory to anthracyclines and taxanes: a multicentre, open-label, superiority, phase 3, randomised controlled trial. Lancet Oncology.2017 Feb 10

分享到:  

友情链接 | 挂靠单位

中华人民共和国国家卫生健康委员会
北京市卫生健康委员会
中国医学科学院 北京协和医学院
39健康网
中国临床肿瘤学会

联系我们

医院微博
联系方式

关于网站

手机版下载
网站地图
版权声明
网站帮助

中国医学科学院肿瘤医院 版权所有

地址: 北京市朝阳区潘家园南里17号

邮编: 100021 联系电话: 010-67781331

京ICP备08103129号

京卫网审[2013]第0150号

文保网安备案号:1101050045

 京公网安备 11010502031352号

工信部链接: <http://beian.miit.gov.cn>