



免疫治疗在处理三期无法切除的非小细胞肺癌（NSCLC）起到怎样的作用

What is the role of immunotherapy for unresectable stage 3 NSCLC

主讲： Millie Das, MD

**Clinical Associated Professor
Stanford University**

翻译： Jenny J Li, MD

免疫治疗法在处理三期无法切除的非小细胞肺癌 (NSCLC) 能起到怎样的作用呢? 目前, 对于患有三期无法切除的肺癌, 而且已经完成确定性同步放化治疗的患者来说, 标准治疗方法是提供 durvalumab 以巩固治疗。Durvalumab 是一种每两周注射一次, 持续一年的 PD-L1 抗体。这个治疗方案是基于一项名为 Pacific 的试验。这是一项 3 期国际临床试验, 涉及到一些接受了确定的铂基化疗后病情没有进展的三期不可切除的 NSCLC 患者。在这项试验中, 患者在放化治疗结束后的 1 至 42 天内, 被随机分配接受 durvalumab 或安慰剂来进行对比试验。

这项试验表明，与接受安慰剂的患者相比，接受 durvalumab 的患者的无进展生存期更长。

Durvalumab 的安全性也很好，没有发现新的让人担忧的安全信号。我们很多人都担心病人患上肺炎的可能性，尤其是那些接受过放射治疗的病人。由于病人可能患上自身免疫性肺炎，所以人们担忧免疫治疗也可能增加肺炎的发生率。但令人鼓舞的是，这项试验并没有显示出肺炎发病率的显著增加。Durvalumab 也延长了出现死亡或远处转移的时间。在亚组分析中，Pacific 试验的研究人员发现，无论患者的 PD-L1 表达水平如何，均可受益于 durvalumab。甚至那些 PD-L1 表达水平低于 25% 的病人也受益于 durvalumab。基于这些数据，FDA 于 2018 年 2 月批准 durvalumab 作为放化治疗结束后三期无法切除的疾病患者的巩固治疗。