



一线治疗达到良好效果后的“巩固”放射治疗

主讲：H. Jack West, MD

Medical Director, Thoracic Oncology Program

Swedish Cancer Institute

President & CEO

翻译：Jenny J Li, MD

治疗晚期或转移性非小细胞肺癌 (NSCLC) 患者的原则之一是全身治疗。全身治疗通常包括化疗，免疫治疗，或者如果患者具有能被抑制的致癌基因突变，可以用靶向基因突变口服的药来治疗。相比之下，我们治疗癌症的其它概念和选择之一是使用手术切除肿瘤，或者用放射治疗将肿瘤局部烧掉。

有些人们可能会问是否可以用这些局部疗法来治疗晚期或转移性非小细胞肺癌。从以往的经验来看，答案是“不行”。这种情况，最有效的治疗方法是全身治疗，而除非在特定情况下，比如癌症长在大脑中，没有生长的空间，或者癌症对气道进行压迫，会引起问题，所以需要放射治疗或做手术来缩小肿瘤。否则，放射治疗或手术对晚期或转移性非小细胞肺癌没有任何功效。但是，最近人们越来越关注使用局部巩固治疗的可能性；这是在患者开始全身治疗后（靶向治疗例如 EGFR 抑制剂，ALK 抑制剂，或化疗和免疫治疗等），用放射治疗来烧或手术来切除残留的癌症。如果接受全身治疗后患者的癌症大部份缩小并且只留下了极少量的癌症，进行额外的治疗（如放射治疗或手术）有可能获得良好的效果。

这仍然是一个有争议的领域，尚未被证明是完全有益的。它并不是标准的治疗方式。不同的医生和医疗中心对此有不同的理念和治疗方法，但是有越来越多的证据表明对于残留病很少的患者来说（这是那些仍然健康，强壮，能够进行其它治疗，已经顺利地接受了几个月的全身治疗，而且只有一个，两个，或最多三个癌患区域的患者），做局部治疗，如放射治疗或手术来除去残留病，不仅可以除掉看得到的肿瘤，甚至还可能改变身体其它部位出现的新疾病的时间表。所以，换句话说，我们可能可以延长人们的生活时间。

有些人认为这是一种治愈方法，但我会非常谨慎，并不认为对绝大多数患者来说这是一个现实的目标。即使我们以不同的方式来除去所有能看到的肿瘤，我们仍会预料一些微观的残留肿瘤细胞会在未来的某一个时候出现。但是，如果我们可以用手术或放射治疗来补充全身治疗，对于在肿瘤收缩率非常好的情况下残留癌症非常有限的患者，我们可能能够改变他们的病程，推迟癌症复发的时间，让人们活得更长久。