

聚焦肿瘤领域前沿

2024 美国临床肿瘤学会年会晚期乳腺癌领域研究速递

— 聚焦肿瘤领域前沿 —

在2024年美国临床肿瘤学会（ASCO）年会上，晚期乳腺癌领域的最新研究成果再次引起了广泛关注，尤其是关于真实世界研究。ASCO年会近日公布了部分会议摘要内容，特此整理了2篇哌柏西利的真实世界研究，供读者参考。

标题（摘要号：1068）¹

Nationwide real-world practice pattern and clinical data of palbociclib in patients with HR(+), HER2(-) metastatic breast cancer (KCSG BR21-15).

作者

Jieun Lee, Dae-Won Lee, Seock-Ah Im, Min Hwan Kim, Jee Hung Kim, Kyong Hwa Park, Jae Ho Byun, Kyoung Eun Lee, Myoung Joo Kang, Su-Jin Koh, Soojung Hong, Hye Sung Won, Han Jo Kim, In Hae Park, Seong Hoon Shin, Sun Kyung Baek, Seul-Gi Kim, Sung Ae Koh, Joo Young Jung, Yeon Hee Park

背景

在激素受体（HR）阳性/人类表皮生长因子受体2（HER2）阴性的转移性乳腺癌（MBC）中引入细胞周期依赖性激酶4/6抑制剂显著改善了无进展生存期（PFS）和总体生存期（OS）的临床结果。虽然PALOMA-2试验达到了其主要终点，但其OS相对较短，低于其他关键的III期试验（如瑞波西利和阿贝西利）。在韩国，针对哌柏西利联合AI和GnRHa在绝经前妇女中的使用存在限制，必须在开始哌柏西利治疗前进行双侧输卵管卵巢切除术（BSO）。我们分析了在韩国的真实世界临床结局，包括来曲唑联合哌柏西利的独特基线特征。

方法

在2016年8月至2022年12月期间，来自韩国癌症研究小组（KCSG）乳腺癌委员会参与的21家三级医疗机构的1017名HR阳性、HER2阴性绝经后MBC患者接受了来曲唑联合哌柏西利的一线治疗。回顾性收集医疗记录。主要终点是总体患者中来曲唑联合哌柏西利的PFS及根据绝经方式（自然绝经或BSO）的生存差异。关键次要终点包括OS、进展后治疗模式、总体缓解率和安全性。

结果

患者中位年龄为56岁（范围27~92），中位随访时间为44.8个月（四分位数范围30.8~56.47）。在全部患者中，51名患者（5%）年龄在40岁以下。大多数诊断为复发性乳腺癌的患者（633人，62.2%）接受了辅助他莫昔芬 +/- GnRHa（404人，73.5%）。中位PFS和OS分别为28.0个月（95% CI 25.53-32.10）和61.6个月（95% CI 56.93-66.80）。与自然绝经组相比，在使用哌柏西利治疗之前接受BSO的患者表现出相似的mPFS（28.07个月与28.0个月）（P=0.35）。与继发性耐药相比，原发性他莫昔芬耐药患者的PFS较差（mPFS 14.63个月与27.07个月，P=0.0059）。ORR为47.5%，DCR为89.6%。大多数患者出现任何级别的中性粒细胞减少症（967名患者，95.1%），638名患者出现3级中性粒细胞减少症（62.7%）。549例疾病进展患者中，317例（58.1%）接受二线内分泌治疗。在接受细胞毒性化疗的204名患者（37.4%）中，卡培他滨使用最频繁（95名，17.3%）。大约10%的患者参加了临床试验。

结论

据我们所知，这是亚洲国家基于真实世界数据中规模最大的哌柏西利一线治疗研究。哌柏西利显示了超过60个月的OS，与其他关键临床试验相当。有必要对PFS2和后续治疗进行进一步的随访分析。

标题（摘要号：1055）²

Impact of prior anticancer treatments on palbociclib (PAL) clinical outcomes in patients with hormone receptor-positive/human epidermal growth factor receptor 2-negative (HR+/HER2-) advanced breast cancer (ABC) in real-world settings.

讲者

Gabrielle Betty Rocque, Joanne Lorraine Blum, Yan Ji, Timothy J. Pluard, John Migas, Shailendra Lakhanpal, Erin Stephany Jepsen, Yao Wang, Monica Z. Montelongo, Zhe Zhang, Eric Roland Gauthier, Debashish Tripathy

背景

细胞周期依赖性激酶4/6抑制剂（如哌柏西利）联合内分泌治疗（ET）是激素受体（HR）阳性/人类表皮生长因子受体2（HER2）晚期乳腺癌（ABC）患者的标准治疗方法。既往抗癌治疗对接受哌柏西利治疗的HR+/HER2- ABC患者临床结局的影响尚不明确，因此开展POLARIS研究。

方法

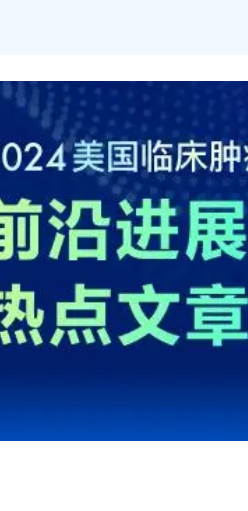
POLARIS是一项在美国和加拿大进行的前瞻性、观察性、多中心真实世界研究。入组患者为接受哌柏西利联合ET标准治疗的HR+/HER2- ABC成年患者（≥18岁）。根据先前治疗描述了真实世界无进展生存期（rwPFS）和总生存期（OS）。

结果

共入组了1250名患者。中位年龄为64岁（范围22-97岁），67.9%的患者为复发，72.1%的患者接受了哌柏西利作为一线治疗（1LOT）。912名患者（73.0%）接受了先前的抗癌治疗（1LOT：辅助/新辅助治疗；≥2LOT：转移性治疗），包括单独ET（n=254）、单独化疗（n=235）、化疗联合ET（n=338）或其他（n=85）。中位随访时间为35.7个月（rwPFS）和39.1个月（OS）。在1LOT中，与单独接受ET或既往未接受治疗的患者相比，接受既往化疗（单独或联合ET）的患者的rwPFS和OS在数值上均较短。

结论

总体而言，既往接受过化疗的HR+/HER2- ABC患者的临床获益往往较短。无论LOT如何，先前接受过单独ET治疗的患者均获得了更长的rwPFS。在1LOT中，先前接受过单独ET治疗的患者OS较长。



免责声明：
请扫描以上二维码以获得说明书信息，此资料应仅在其原始链接位置观看。对于经其他途径查看到的内容，辉瑞不承担责任

爱博新说明书

参考文献

1. Jieun Lee, et al. 2024 ASCO Abstract 1068
2. Gabrielle Betty Rocque, et al. 2024 ASCO Abstract 1055

审批号：PP-1BR-CHN-1502
到期日：2026/5/28
仅供医疗卫生专业人士阅读/参考

2024美国临床肿瘤学会年会
前沿进展实时追踪
热点文章即刻速递
进入活动页

转发话术：
ASCO大会上，晚期乳腺癌领域的最新研究成果再次引起了广泛关注。
近日公布了部分会议摘要内容，特此整理了2篇哌柏西利的真实世界研究，供您参考。
若您有任何问题，欢迎随时联系我 🌹