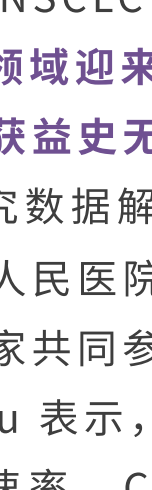
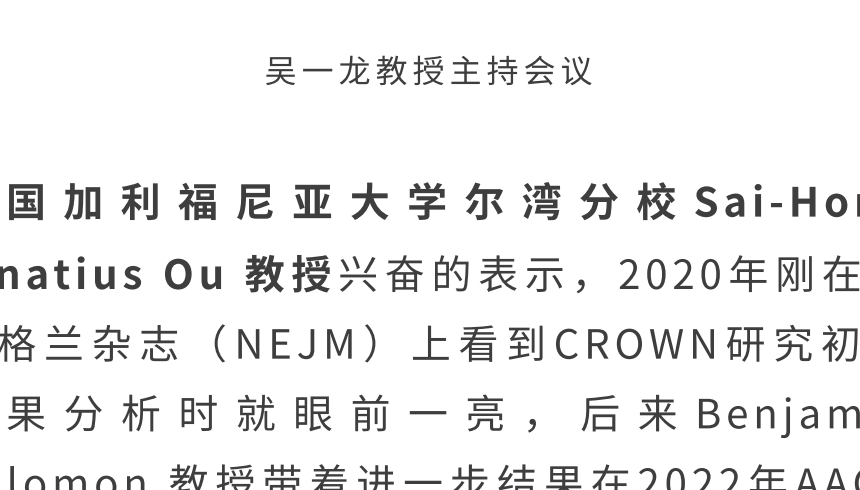


聚焦肿瘤领域前沿

2024 ASCO CROWN研究解读会 最新速递 | 晚期实体瘤有史以来最长PFS，预计mPFS将超10年！



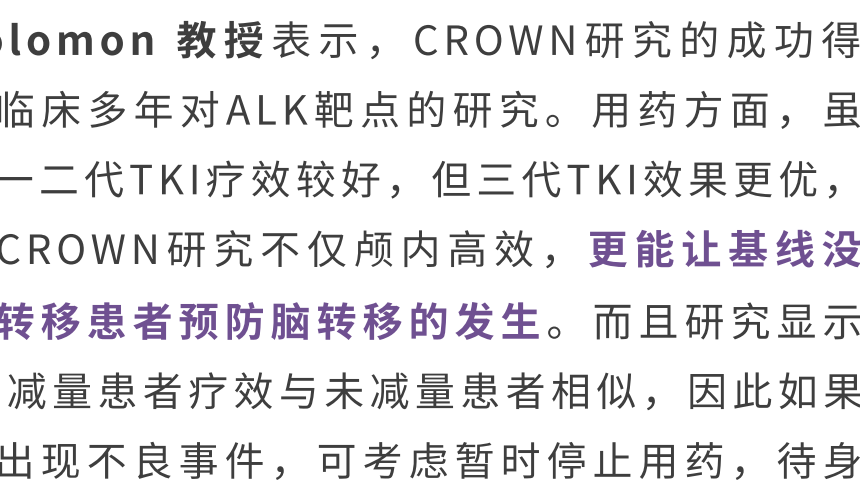
2024年6月1日，CROWN研究5年数据在美国临床肿瘤学会（ASCO） Oral上正式重磅发布，同时数据已同步发表于Journal of Clinical Oncology杂志^[1]。CROWN研究经过5年随访后，洛拉替尼仍未达到中位PFS，已超过60个月，5年PFS率高达60%，这一超长PFS是目前晚期NSCLC领域报告的最长的PFS。**晚期实体瘤领域迎来史无前例的跨时代突破，无进展生存获益史无前例！**发布后第一时间，CROWN研究数据解读会正式开启，圆桌交流会由广东省人民医院吴一龙教授主持，多位国内外顶级专家共同参与讨论，席间Sai-Hong Ignatius Ou表示，按照目前PFS率每年大约2%的改变速率，CROWN研究的最终mPFS有可能会达到10年之久！【肿瘤资讯】第一时间对解读会上更多最新信息展开报道，以飨读者。



研究发表截图

气贯长虹，大咖畅谈获益新高度

广东省人民医院吴一龙教授作为会议主席感慨道，CROWN研究公布的5年数据前所未有之长，洛拉替尼是*唯一-mPFS超60个月，5年PFS率高达60%的ALK-TKI；也是*唯一实现90%以上患者颅内病灶缓解，96%患者5年仍未发生颅内进展的ALK-TKI。今日的CROWN研究数据解读会议，我们将更多从实践层面对具体细节问题展开探讨，如未来一线治疗中患者用药选择、患者长期生存、治疗序贯顺序以及安全性等，以期更多国内外专家学者提供参考。



吴一龙教授主持会议

美国加利福尼亚大学尔湾分校 Sai-Hong Ignatius Ou 教授兴奋的表示，2020年刚在新英格兰杂志（NEJM）上看到CROWN研究初步结果分析时就眼前一亮，后来 Benjamin Solomon 教授带着进一步结果在2022年AACR分享时，就预测CROWN研究mPFS将超过60个月，现在5年数据已经出炉，疗效高出我们最初期待。目前根据患者生存趋势，预计患者mPFS有可能延长至10年。CROWN研究优异的临床疗效并非巧合，目前美国临床中有5个ALK抑制剂，中国有7个，洛拉替尼在所有ALK抑制剂中IC 50值最低，疗效最好。希望更多医生看到CROWN研究优异的PFS数据，将洛拉替尼应用于一线治疗，为患者带来更多获益。



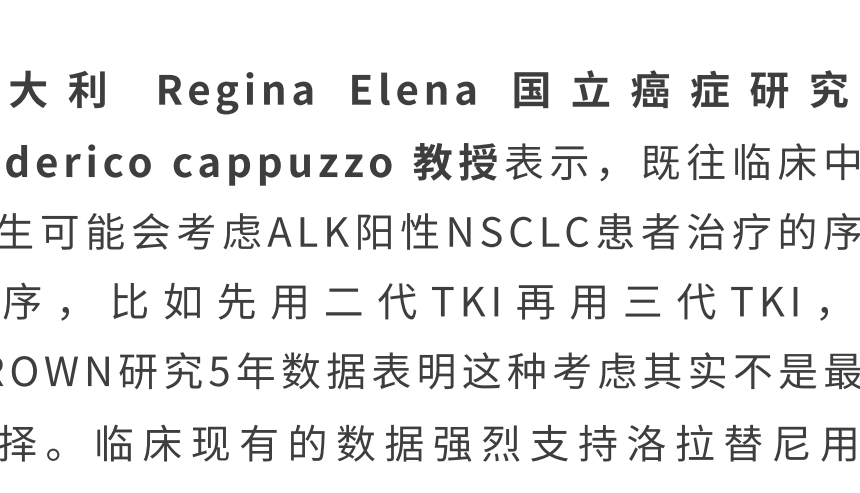
Sai-Hong Ignatius Ou 教授分享见解

澳大利亚彼得·麦卡伦癌症中心 Benjamin Solomon 教授表示，CROWN研究的成功得益于临床多年对ALK靶点的研究。用药方面，虽然第一二代TKI疗效较好，但三代TKI效果更优，今天CROWN研究不仅颅内高效，更能让基线没有脑转移患者预防脑转移的发生。而且研究显示因AE减量患者疗效与未减量患者相似，因此如果患者出现不良事件，可考虑暂时停止用药，待身体恢复后再从低剂量开始重新用药即可。此外CROWN研究中患者生存曲线近几年不断拉平，尤其最近两年平缓程度更加明显，只有6例患者有进展事件发生，因此完全有理由期待CROWN研究的10年随访数据。



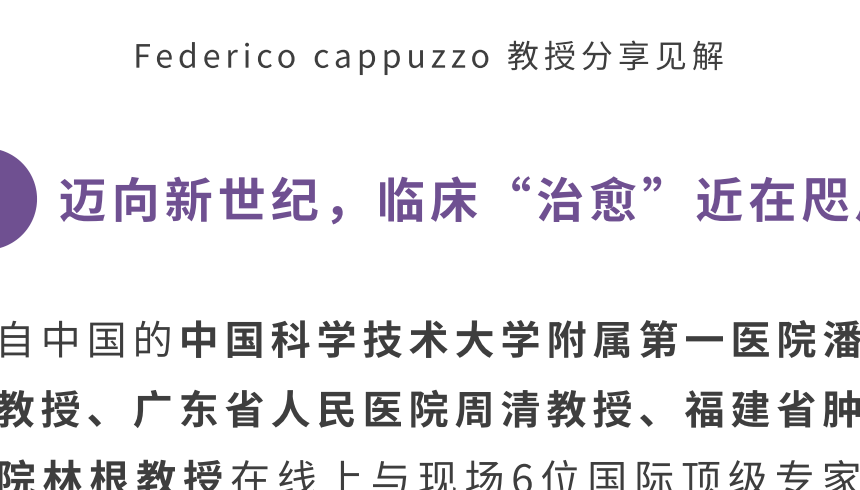
Benjamin Solomon 教授分享见解

加拿大玛嘉烈公主癌症中心 Geoffrey Liu 教授表示，CROWN研究结果在ASCO发布时，观众席中来自世界各地的专家学者都自发性开始鼓掌，很多学者在正式发布之前看到一些线上数据时就已难掩激动。5年时间洛拉替尼60%患者未发生疾病进展或死亡，这是一个全新标准，直接代表了现有TKI药物疗效天花板。现在的数据已经很好，未来的数据还有可能更好。用药5年之后，一般需对患者进行多方面评估，观察患者是否治愈、指标控制情况以及是否实现无病生存，届时进行利益评估结合耐受情况决定患者接下来的用药。



Geoffrey Liu教授分享见解

西班牙巴塞罗那瓦尔德布隆大学医院 Enriqueta Felip 教授分享了她在CROWN研究中关于洛拉替尼的使用经验，她认为，20%的患者在入组研究时已经存在颅脑转移，其中大部分患者年龄较为年轻。洛拉替尼的脑转移治疗效果为这部分患者的生存质量带来了极大的提升，能够帮助他们更好地回归生活，因此我们一线治疗会优选洛拉替尼。同时，洛拉替尼较为稳定的安全性与耐受性特点，也使得患者在长期使用中受益匪浅。



Enriqueta Felip教授分享见解

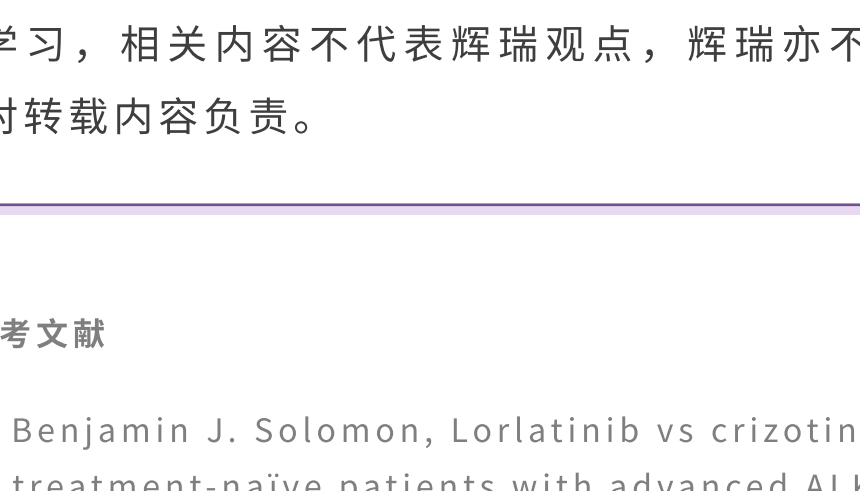
意大利 Regina Elena 国立癌症研究所 Federico Cappuzzo 教授表示，既往临床中有医生可能会考虑ALK阳性NSCLC患者治疗的序贯顺序，比如先用二代TKI再用三代TKI，但CROWN研究5年数据表明这种考虑其实不是最优选择。临床现有的数据强烈支持洛拉替尼用于ALK阳性NSCLC患者一线治疗，意大利医生在刚得到CROWN研究数据一手信息时就已改变临床实践，这些数据太好以至于不需要讨论哪个药疗效最佳，自己的一线患者几乎全部使用洛拉替尼进行治疗。更别说五年数据发布以后了，CROWN研究数据的出现使既往临床中研究数据及相关讨论都不再有存在意义。



Federico Cappuzzo 教授分享见解

迈向新世纪，临床“治愈”近在咫尺

来自中国的中国科学技术大学附属第一医院潘跃银教授、广东省人民医院周清教授、福建省肿瘤医院林根教授在线上与现场6位国际顶级专家就临床实践中的一线治疗策略展开探讨。中国专家一致表达了对洛拉替尼疗效的肯定，推荐洛拉替尼作为一线治疗首选。讨论中，国内外专家一致认为，洛拉替尼5年数据树立了晚期肿瘤治疗的新标杆，强烈建议让更多患者接受洛拉替尼的一线治疗，同时要“好药先用”，以实现患者获益最大化。患者不良事件发生风险均较低，如中枢神经不良事件，大多为1~2级，仅只有2%的患者会因此导致停药。而且患者接受治疗1-2年后，所有不良事件基本趋于稳定或消失，安全性可控性较强。



3位中国肺癌专家线上与现场6位国际顶级专家就洛拉替尼使用细节展开探讨

CROWN研究不仅树立了ALK阳性晚期非小细胞肺癌治疗的新标准，更是大幅推进了肺癌慢病化、长生存的实现！超60个月这一史无前例的长生存数据，已超越目前其他所有获批ALK-TKI，且有望进一步延长至10年！目前随访5年的PFS结果就已是单药靶向治疗在晚期NSCLC领域以及整个实体瘤领域中的历史性突破，10年更是临床中的可望而不可及。随着洛拉替尼在中国上市2年且已快速纳入医保，中国专家逐步累积更多的一线诊疗洛拉替尼经验，期待随着超60个月的中位无进展生存期数据给予更多ALK阳性晚期NSCLC患者与肺癌专家实现临床“治愈”的信心，洛拉替尼惠及更多患者，助力实现晚期肺癌超长生存！

*截止至目前（2024年5月）

转载声明：
本文/视频来源于【肿瘤资讯】平台，辉瑞经权利人授权转载，文章/视频著作权归原作者享有。转载内容仅供医疗卫生专业人士参阅学习，相关内容不代表辉瑞观点，辉瑞亦不对转载内容负责。

参考文献
1. Benjamin J. Solomon, MBS, PhD, Geoffrey Liu, MD, Enriqueta Felip, MD, Tony S.K. Mok, MD, Ross A. Soo, MBS, PhD, Julien Mazieres, MD, Alan T. Shaw, MD, PhD, Filippo de Marinis, MD, Yasuhiro Oho, MD, Yi-Long Wu, MD, Dong-Wan Kim, MD, PhD, Jean-François Martini, PhD, Rosella Messina, PhD, Jolanda Teunis, BS, Ana Pall, BS, Despina Thomadou, MS, Francesca Toffaloro, MD, PhD, and Todd M. Bauer, MD



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。
审批号：PP-LOR-CHN-1471
到期日：2025-6-4
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：
由广东省人民医院吴一龙教授主持，多位国内外顶级专家共同参与的CROWN研究数据解读会圆满结束。各位顶级专家对洛拉替尼五年超长生存数据有什么样的独特见解？本文带你一探究竟！
欢迎各位老师分享查阅

