

ASCO2013：肺癌标准剂量放疗比高剂量放疗更安全有效(转载)

发表者：曾辉 322 人已访问

一项针对晚期肺癌（3 期）的研究得到的结果与预期相悖。研究者本来预计高于标准剂量的放疗会改善疾病结果；令人惊讶，这样反而使得到的结果更差。

这项大型的 3 期 RTOG 0617 试验的最终结果将在 2013 年美国临床肿瘤学会（ASCO）年会中公布，但是这个可以作为头条新闻的发现已经在会议之前的新闻发布会报道。RTOG 0617 之前的结果曾在 2011 年公布。“这项研究对于肿瘤放射学是具有决定性意义的”，来自于华盛顿肿瘤研究所的 Sandra Swain 医学博士说道，她也是即将离职的 ASCO 主席，“在经历了 10 年的研究之后，我们最终为肺癌中高剂量和标准剂量放疗的争论画上了一个句号。”

结果令人惊讶

RTOG 0617 试验纳入了 464 例 3 期非小细胞肺癌（NSCLC）患者，比较高剂量（74 Gy）和标准剂量（60Gy）放疗。所有的患者也接受了紫杉醇和卡铂放疗。这项研究同时把病人随机分配接受靶向药物西妥昔单抗（爱必妥）治疗，但是目前还未得出相应结果。在中期分析发现高剂量放疗没有体现出相对于标准剂量的优越性时，该研究团体就中断了研究。

结果令人惊讶。“我们起初认为高剂量放疗会使结果改善，”来自圣路易斯华盛顿医学院的首席作者 Jeffrey Bradley 医学博士说道。但是，标准放疗剂量的患者结果都比较好，而且两种剂量的差别具有统计学意义。

表 . 标准剂量和高剂量放疗的结果

结果	标准剂量 (60 Gy)	高剂量 (74 Gy)
中位生存期（月）	28.7	19.5
预估 18 个月后总生存率（%）	66.9	53.9
局部复发率（%）	25.1	34.3
远处转移率（%）	35.3	44.0
治疗相关死亡例数	2	10

“我们很高兴发现较缓和的治疗能够更好的控制肿瘤的发展和扩散，甚至能改善总体的存活情况”，Bradley 博士写道。他报道称 2 组患者的生存率都比以往见过的要高，但是 2 组的差异是有统计学意义的。高剂量组患者死亡风险比标准剂量组患者高出 56%，而肿瘤局部发展的风险要高出 37%。标准剂量组的生存优势“与西妥昔单抗无关”，Bradley 博士写道。

高剂量组结果较差的原因还未可知，他在新闻会中说道“传统思维认为如果你给予的放疗剂量越大，你就越能杀伤肿瘤并能更好地延长生存期。”原因可能是高剂量放疗增加了对心脏的辐射、过度治疗或者引起尚未报道的中毒反应，或者是上述这些因素的结合，他说。两种剂量放疗报道的副反应例数类似，唯一具有显著性差异的是高剂量组内科医生报道的食管炎发生率稍高(21% vs 7%)。

Bradley 博士总结：这项研究传递的主要信息是 60Gy 仍然是对 3 期 NSCLC 协助化疗进行放疗的标准记录剂量。研究中使用的放疗技术在设计上是射线精确地发射到肺部肿瘤上，所以你很自然地会期待高剂量组的结果会更好。但是，研究的结果却让这种想法破灭了，Swain 博士说。