

## 【专家述评】肺癌临床常见问题解析

近日，Jean-Yves Douillard 教授对肺癌领域肿瘤医生最常问的问题给予了相应解答。

Jean-Yves Douillard 教授：法国Nantes大学医学教授；法国Rene Gauducheau癌症临床与转化中心主任

### 1、问：EGFR突变肿瘤患者的用药顺序是什么？

回答：我非常确信应该首先给予EGFR-TKI治疗，然后二线使用化疗治疗方案。我们缺少相关的数据，因为不管两类药物给药顺序如何，患者的总生存都是相似的。部分人首选开始化疗而不是TKI治疗，是因为他们不确定在TKI治疗结束后，患者是否再适合给予顺铂的化疗。我想，考虑到目前已有的TKI治疗在生存质量、药物有效率和无进展生存期获益方面的数据，毫无疑问TKI治疗应作为首选。

### 2、问：在疾病进展后能做的最佳方案是什么？

回答：最佳的方案当然是再次活检。事实上，在世界肺癌大会上展示了一组100多例接受再次活检的患者资料，试图更好地理解肿瘤耐药机制。我们必须对肿瘤进展的患者进行再次活检，以便理解哪些机制在肿瘤出现耐药时发挥作用。这是将改变医疗实践的。尽管会有困难，也必须这么做。我更希望所谓的液体活检，也就是循环游离DNA分析，能够给理解耐药机制带来更多的希望。

### 3、问：关于化疗治疗，是维持好还是停止好？

回答：当然要维持。我们看到PARAMOUNT试验比较了顺铂+培美曲塞治疗结束后，培美曲塞维持治疗和不维持治疗的效果，其结果明确地支持维持治疗。

具体研究：培美曲塞维持治疗可提高NSCLC患者总生存

如果患者对维持治疗反应良好，他们可以更好的享受生活。人们常常对此质疑，他们难以相信能从维持治疗中获益。这也是肿瘤转移的患者最常提出的问题。

辅助化疗的数据特别具有说服力，已经被广泛地接受。我不得不说患者总体获益并不太大，但是也与乳腺癌和结肠癌辅助化疗中获得的益处相当。我们无法治愈每位患者，但是我们能够提高5年、6年、7年的生存率。

### 4、问：你对戒烟如何看待？

回答：对于确诊为转移性非小细胞肺癌（NSCLC）的患者而言，预期寿命是12到14个月。不管他们是否继续吸烟都不会显著改变预期寿命。对这些承受着肿瘤治疗压力的患者，要求他们首先戒烟，我会说这几乎是不道德的。因为对这些老烟枪而言，戒烟是非常困难的。我从不会劝他们戒烟，反而我会轻松地说：听着，你还有一年就挂了，所以好好享受生活吧，想抽就抽，想喝就喝，因为这不会改变最后的结局的。

但是对肿瘤切除和接受放化疗后局部进展的患者而言，情况就完全不同了。这些患者是有可能被治愈的。在这两种情形下，戒烟是非常非常重要的。肿瘤复发和连续吸烟有确切的关联。在这些情形下我会要求患者戒烟。已知持续暴露在烟草环境中会增加肿瘤复发风险。但是如果患者肿瘤分期是IV期，那么劝患者戒烟就很难了。