

- 5-fluorouracil, epirubicin and cyclophosphamide chemotherapy followed by docetaxel in refractory patients with locally advanced breast cancer [J]. *Oncol Rep*, 2007, 17(1): 253-259.
- [26] VON MINCKWITZ G, KUMMEL S, VOGEL P, et al. Neoadjuvant vinorelbine capecitabine versus docetaxel-doxorubicin-cyclophosphamide in early nonresponsive breast cancer: phase III randomized GeparTrio trial [J]. *J Natl Cancer Inst*, 2008, 100(8): 542-551.
- [27] STEGER G G, GALID A, GNANT M, et al. Pathologic complete response with six compared with three cycles of neoadjuvant epirubicin plus docetaxel and granulocyte colony-stimulating factor in operable breast cancer: results of ABCSG-14 [J]. *J Clin Oncol*, 2007, 25(15): 2012-2018.
- [28] HEYS S D, HUTCHEON A W, SARKAR T K, et al. Neoadjuvant docetaxel in breast cancer: 3-year survival results from the Aberdeen trial [J]. *Clin Breast Cancer*, 2002, 3(Suppl 2): 69-74.
- [29] HOFMANN D, NITZ U, GLUZ O, et al. WSG ADAPT—adjuvant dynamic marker-adjusted personalized therapy trial optimizing risk assessment and therapy response prediction in early breast cancer: study protocol for a prospective, multi-center, controlled, non-blinded, randomized, investigator initiated phase II/III trial [J]. *Trial*, 2013, 14: 261.
- (收稿日期: 2019-09-10 修回日期: 2019-09-30)

瑞·智汇—打造中国乳腺肿瘤外科治疗共识

2019年9月6日, 首场瑞·智汇—乳腺肿瘤外科“十大热点”高峰论坛在青岛成功召开。复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授、青岛大学附属医院王海波教授担任论坛主席。该论坛是由中华医学会肿瘤学分会乳腺肿瘤学组、《中国癌症杂志》主办, 江苏恒瑞医药股份有限公司承办。会议前期通过线上投票收集了乳腺领域专家最为关注的“十大热点”问题, 本次论坛对于乳腺癌新辅助治疗的三个热点问题进行了充分的讨论。

热点一: 新辅助半程后有效 (CR/PR) 患者的手术时机——乘胜追击 or 见好就收?

最终投票结果: 乘胜追击 (继续完成新辅助标准疗程) 88%

见好就收 (直接手术) 12%

总结: 临床评估半程CR的患者, 应完成既定的新辅助化疗方案。对于半程PR的患者, 如果是肿瘤退缩50%以上, 建议完成所有化疗后手术, 尤其是HER2阳性患者。但是对于肿瘤退缩较小的PR, 如继续完成新辅助化疗, 后续pCR率较低。由此引发的思考是如何提早筛选出non-pCR患者, 进行手术后再强化 (辅助化疗), 来达到同样的疗效。

热点二: 新辅助治疗过程中出现SD、PD——换方案 or 手术?

最终投票结果:

SD: 80%更换方案, 20%手术

PD: 47%更换方案, 53%手术

NCCN指南提到, 如果该患者可手术, PD后可考虑更换新辅助化疗方案或手术; 《中国抗癌协会乳腺癌诊疗指南与规范 (2017年版)》提到, SD患者建议更改治疗方案重新评估, 或改变总体治疗方案如手术和放疗等其他措施; 《中国临床肿瘤学会 (CSCO) 乳腺癌诊疗指南》(2018版) 则建议再给患者一次全身治疗的机会, 如果缓解不佳, 及时调整化疗方案及周期, 如调整后仍欠佳需考虑手术; 《中国乳腺癌新辅助治疗专家共识 (2019年版)》强调: 新辅助化疗2个周期进行一次评价, 2个疗程后疗效不佳者, 应及时调整治疗策略, 谨慎更换化疗方案或者是尽早改为手术治疗。

总结: 应根据患者实际情况决定, 对患者情况进行综合评估, 谨慎处理。

热点三: 局部晚期HER2阳性乳腺癌的靶向治疗时机——起始加入 or 序贯加入?

投票结果: 起始加入为88%, 序贯加入为12%

总结: 针对HER2阳性乳腺癌, 应初始加入靶向治疗, 且双靶较单靶更好, 能达到pCR的患者, 尽可能争取达到pCR。

白蛋白结合型紫杉醇在乳腺癌新辅助化疗中的思考及展望

总结: 白蛋白结合型紫杉醇的疗效、安全性均优于溶剂型紫杉醇及多西他赛, 是乳腺癌新辅助治疗的优选方案。

期待之后更多临床上的热点问题的讨论, 真正帮助医师解决临床问题, 同时寻找更多的临床研究方向, 更好地指导未来中国的临床实践。

《中国癌症杂志》编辑部