

· 医学快讯 ·

妊娠期乳腺癌患者可接受化疗

Sibylle Loibl 等在 2012 年 13 卷 9 期《Lancet Oncology》在线发表题为《Treatment of breast cancer during pregnancy: an observational study》的论著,就妊娠期乳腺癌患者接受化疗的安全性、可行性和治疗效果进行了报道。

该研究涉及欧洲七个国家,共纳入 447 例确诊为乳腺癌的孕妇,其中早期乳腺癌患者 413 例,入组患者平均年龄 33 岁(22 ~ 54 岁),平均孕期 24 周(5 ~ 40 岁)。早期乳腺癌患者中,共 197 例(48%)患者接受化疗,平均化疗 4 周期(1 ~ 8 周期),其中 178 例患者接受蒽环类药物治疗,15 例接受环磷酰胺、甲氨蝶呤和氟尿嘧啶方案治疗,14 例接受紫杉类药物治疗。校正孕周后发现,婴儿出生体重受化疗影响($P=0.018$),但与化疗周期无关($P=0.71$)。妊娠期接受化疗组和产后再接受化疗组患者的早产发生率差异无统计学意义(56% 比 48%, $P=0.15$),但前者不良事件发生率高于后者(27% 比 10%, $P=0.0001$)。386 名婴儿中,共 40 例(10%)出现不良反应、畸形或新生儿并发症,进一步分析发现早产儿较足月儿(16% 比 5%, $P=0.0002$)、母亲接受化疗的婴儿较未接受化疗的婴儿(15% 比 4%, $P=0.00045$)更易出现上述情况。共 2 名婴儿死亡,均系早产儿且其母妊娠期间接受化疗,但死亡可能与化疗无关。妊娠期接受化疗组和产后再接受化疗组患者的平均无瘤生存期(disease free survival, DFS)差异无统计学意义(70.6 个月比 94.4 个月, $HR=1.13$, $P=0.539$)。两组患者的 5 年预测 DFS 分别为 61.1% 和 64.4%, 5 年预测总生存率分别为 77.0% 和 82.4%。

总之,Loibl 等的研究显示,妊娠期乳腺癌患者接受化疗是可行的,但婴儿体重显著降低、早产率略高、母亲和早产儿不良事件的发生率显著升高。而同期刊出的述评《Increased evidence for use of chemotherapy in pregnancy》认为:尽管该研究提示妊娠中、晚期接受以蒽环类为基础的化疗是可行的,但最佳化疗药物种类、剂量和给药强度尚需进一步研究;该研究仅证实了表柔比星和阿霉素在妊娠期乳腺癌患者化疗中的安全性,而紫杉类药物的安全性尚需更多的数据进一步证实。此外,《Nature Reviews Clinical Oncology》2012 年 9 卷第

10 期的述评《Breast Cancer: Cancer in pregnancy, to treat or not to treat?》认为, 虽然该研究未提供接受化疗组患者婴儿的长期随访结果, 但对如何处理妊娠期乳腺癌仍有参考价值。

(齐晓伟 摘译 姜军 审校)

(收稿日期: 2012-06-28)

(本文编辑: 刘军兰)

齐晓伟. 妊娠期乳腺癌患者可接受化疗[J/CD]. 中华乳腺病杂志: 电子版, 2012, 6(5): 592-593.

