

· 医学快讯 ·

术后辅助化疗起始时间影响乳腺癌患者的预后

美国 MD Anderson 癌症中心的 de Melo Gagliato 等于 2014 年第 8 期《Journal of Clinical Oncology》在线发表了题为《Clinical impact of delaying initiation of adjuvant chemotherapy in patients with breast cancer》的论著,阐述了乳腺癌术后化疗起始时间对患者预后的影响。

该研究为回顾性研究,共纳入 1997~2011 年间在 MD Anderson 癌症中心确诊并接受术后辅助治疗的 I~III 期女性乳腺癌患者 6827 例。根据术后化疗起始时间(time to initiation of adjuvant chemotherapy, TTC),将患者分为 ≤ 30 、31~60、 ≥ 61 d 3 个组,并根据乳腺癌亚型和患者的临床分期,评估 TTC 与患者生存期的关系。

结果显示:不同 TTC 组患者的 5 年 OS、无复发生存(relapse-free survival, RFS)率及无远处复发生存(distant RFS, DRFS)率差异均无统计学意义;在 II 期乳腺癌患者中, ≥ 61 d 组的 DRFS 显著低于 ≤ 30 d 组[风险比(HR)=

1.20, 95% 可信区间(CI)=1.02~1.43];在 III 期乳腺癌患者中, ≥ 61 d 组各种生存率均显著低于 ≤ 30 d 组(OS: HR=1.76, 95% CI=1.26~2.46; RFS: HR=1.34, 95% CI=1.01~1.76; DRFS: HR=1.36, 95% CI=1.02~1.80);在三阴性乳腺癌患者中, ≥ 61 d 组的 OS 显著低于 ≤ 30 d 组(HR=1.54, 95% CI=1.09~2.18);在 HER-2 阳性且接受曲妥珠单抗治疗的患者中, ≥ 61 d 组的 OS 显著低于 ≤ 30 d 组(HR=3.09, 95% CI=1.49~6.39)。因此,作者认为 TTC 对乳腺癌患者的生存结局有一定影响,并且,对 II/III 期、三阴性以及 HER-2 阳性且接受曲妥珠单抗治疗等高危乳腺癌患者而言,术后尽早开始化疗可以显著提高生存率。

(齐晓伟 摘译 姜军 审校)

(收稿日期:2014-01-20)

(本文编辑:罗承丽)

齐晓伟. 术后辅助化疗起始时间影响乳腺癌患者的预后[J/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版, 2014, 8(1): 74.