

生存期翻倍 副作用大减

三大前沿抗癌疗法点亮治癌新希望

采用类似“特洛伊木马”方式精准对抗肿瘤细胞的抗体偶联药物、有望提升免疫疗法效果的药丸、可能延长胰腺癌患者生存期的实验性新药……近日，国际肿瘤学界发布一系列抗癌前沿研究的新进展，其中多款新药展现出提升癌症治疗效果的潜力。

1

精确靶向性凸显抗体偶联药物价值

在近日举行的2026年美国临床肿瘤学会年会期间，抗体偶联药物成为讨论的中心，大会安排了近40场相关口头报告和120张海报，展现了科学界的高度热情。

相比传统化疗的“无差别”攻击，抗体偶联药物具有极高精准度，能够在摧毁肿瘤细胞的同时减少对健康细胞的毒性，实现以更少的副作用达到更好的疗效。抗体偶联药物的概念早已提出，但直到近年才显示出确切疗效，并从用于乳腺癌治疗逐步扩展到其他类型癌症。目前，已有13种抗体偶联药物在欧洲获批，用于血液肿瘤、乳腺癌和泌尿系统癌症治疗。全球另有近400种抗体偶联药物正在研发中。

抗体偶联药物由三部分构成，即一个单克隆抗体、一个细胞毒性分子以及一个将两者连接起来的化学“接头”。法国居斯塔夫·鲁西学院治疗创新与早期试验部副主任约翰·洛里奥解释，化学“接头”连接具有化疗作用的分子与抗体，同时确保药物保持非活性状态。药物到达“目的地”后，抗体能够附着在肿瘤细胞表面特有的蛋白上，连接键断裂，化疗分子直接在肿瘤内释放。由于健康细胞没有相应的目标蛋白，因此不会受到影响。“这类治疗就像一个真正的特洛伊木马，只渗透进入肿瘤。”洛里奥说。

在美国临床肿瘤学会年会上发布的一项国际研究测试结果显示，对于一种用于治疗转移性或复发性宫颈癌的抗体偶联新药，多达三分之一的患者对治疗有积极响应，甚至有几位患者的影像学检查显示所有病灶消失。

精确的靶向性使抗体偶联药物对于应对一些长期以来难以治疗的癌症尤其有价值。居斯塔夫·鲁西学院乳腺病理学委员会主任芭芭拉·皮斯蒂利表示，卵巢癌、胰腺癌和宫颈癌对化疗相对耐药，“抗体偶联药物开始展现出相当有希望的结果。”

2

口服新药助免疫系统“发现”肿瘤

免疫疗法是一种可帮助人体自身免疫系统对抗肿瘤的癌症治疗方法，但对三分之二的癌症患者无效，原因在于肿瘤表面的一种酶使其对免疫系统“隐身”。在今年美国临床肿瘤学会年会上发布的一种新型治疗方法，有助于免疫系统“发现”肿瘤，从而提升治疗效果。

这种名为GRWD5769的口服药由英国牛津大学科学家研发，通过抑制ERAP1酶令肿瘤“现身”，辅助免疫系统发现并杀死癌细胞。

这种药物与免疫疗法静脉输注西米普利单抗一起使用。相关测试分别于4个国家的

28个癌症中心展开，研究对象包括6种常见癌症患者。第一阶段测试结果显示，83名患者中有26人的肿瘤缩小了，其中，15名患者的肿瘤至少缩小了30%。在51%的肠癌患者、36%的膀胱癌患者、55%的非小细胞肺癌患者、38%的头颈癌患者、18%的宫颈癌患者和32%的肝癌患者中，癌症的进展暂停了至少6个月。

英国癌症研究会研究信息负责人塞缪尔·戈弗雷认为，测试结果表明新药或能提高免疫疗法的疗效，包括对一些曾使用免疫疗法失败的病例，但仍需要更大规模的试验来确定这种方法是否能为患者带来持久益处。

3

实验性药物或能延长胰腺癌患者生存期

胰腺癌是一种死亡率较高的胰腺恶性肿瘤。科学家早已发现突变的KRAS蛋白会刺激肿瘤的侵袭性生长和扩散，就胰腺癌而言，这个突变蛋白更是几乎所有病例的关键驱动因素。然而，KRAS蛋白表面平坦光滑，没有药物获得“立足点”所需的缝隙、裂隙、口袋或凹槽，因此难以被阻断。

美国哈佛大学教授格雷戈里·弗丁发现，至少3种由细菌和真菌产生的小分子虽不能自行与靶点结合，但可以附着在非目标蛋白上，形成一种较大的复合物，进而能够附着在靶点蛋白上。

基于这一发现，美国“革命”医药公司研究人员研发出一种能够在人体内形成复合物来阻断KRAS蛋白的“分子胶”药物。这种药物不需要以特定突变为靶点，也不需要找到特定的结合位置，能够直接与KRAS蛋白结合并将其关闭。该公司近期发布的实验性药物达拉索拉西布的测试结果显示，使用该药物的胰腺癌患者的中位生存期达到13个月，是接受常规化疗患者的两倍。

专家认为，这种新药远非治愈方法，但有助于改善治疗效果。美国宾夕法尼亚州立大学医学院肿瘤学家马克·奥哈拉表示，新药的出现有助于医生制定多样化的治疗方案，提高患者生活质量，例如可能不需要频繁到医院接受化疗。

(来源:新华社)

