

维勒瑞夫，2019年10月8日

新闻稿

乳腺癌

相较于化学疗法，激素疗法对女性生活质量的影响更大

CANTO 研究团队今天在《肿瘤学年鉴》（*Annals of Oncology*）上发表的一篇分析文章颠覆了关于激素疗法和化学疗法对乳腺癌女性生活质量影响的传统观念。与通常公认的看法相反，虽然激素疗法是一种对乳腺癌极为有效的治疗方法，但它将对生活质量，尤其是绝经后妇女的生活质量会产生更长远、更有害的影响，反而化学疗法的负面影响更为短暂。现今，国际上建议进行 5 至 10 年的激素治疗，重要的是，需要为出现与抗激素治疗有关的严重症状的女性提供护理，还需要确定哪些女性可能从降级治疗中受益。

这项工作是由乳腺癌肿瘤学家兼古斯塔夫·鲁西研究所“新肿瘤治疗靶标鉴定”实验室（全国保健和医学研究所/南巴黎大学/古斯塔夫·鲁西）的研究员伊内斯·瓦兹·路易斯（Inès Vaz-Luis）博士主持。

“CANTO 研究团队的这项分析首次表明，抗激素疗法对女性生活质量的影响不低于化学疗法。正好相反，在诊断中表现出的生活质量下降问题，在两年后仍持续存在，而化学疗法的影响更为短暂”瓦兹·路易斯（Vaz-Luis）博士详细表述。

在这项研究中，研究人员在诊断时（一年和两年后）调查了 4,262 例局部乳腺癌（I-III 期）患者的生活质量。这些患者的治疗包括外科手术以及一些化学疗法和/或放射疗法。而且其中约 70% 的患者接受了至少 5 年的激素治疗。研究团队使用了一种工具来评估所有类型癌症患者的整体生活质量 (EORTC QLQ-C30)，还搭配了一种针对乳腺癌的生活质量专业测量工具 (QLQ-BR23)。

经过对整个研究人群的观察，诊断后两年的生活质量出现总体下降。在接受激素治疗的患者中，尤其是在更年期之后，这种下降更为严重。相反，化学疗法对非绝经女性生活质量的影响更大，特别是认知功能下降。

“重要的是，将来我们可以预测哪些女性在接受抗激素治疗后会出现严重症状，以便能够更好地帮助她们。”瓦兹·路易斯（Vaz-Luis）博士补充道。尽管已经证明激素疗法可真正预防激素依赖性癌症¹的复发，而这种癌症占所有乳腺癌的 70%，但生活质量的下降也会使女性对治疗的依从性产生负面影响。因此，对她们出现的严重症状提供针对性的护理至为重要，尤其是与更年期相关的护理，如肌肉骨骼疼痛、抑郁、严重疲劳或认知功能障碍，还应配以支持性护理，例如体育锻炼和认知行为疗法。

“未来，在治疗前，从低风险患者中识别出复发风险较高的患者也很重要。这将防止抗激素治

¹ J Clin Oncol. 2019年2月10日; 37(5):423-438.

疗的升级” 瓦兹·路易斯 (Vaz-Luis) 博士总结并指出“激素疗法对乳腺癌极为有效。它可使复发风险降低约 50%。但无论如何，较低的耐受性无法使该治疗方法获取优异的效果/风险比”。

在 Unicancer 的倡导下，由古斯塔夫·鲁西研究所的乳腺癌专家、Inserm 研究主任兼“新肿瘤治疗靶标鉴定”实验室（全国保健和医学研究所/南巴黎大学/古斯塔夫·鲁西）负责人法布里斯·安德烈 (Fabrice André) 教授牵头，CANTO 癌症毒性研究团队的研究对象包含法国 26 个中心的 12,000 名乳腺癌女性。此团队旨在研究与治疗有关的毒性，确定可能进一步接受这些治疗的人群，并相应地调整治疗以确保癌症后生活质量的改善。

这项研究工作得到了法国研究委员会、苏珊·G·科门协会 (Susan G.Komen Association)、ARC 癌症研究基金会、奥德赛和古斯塔夫·鲁西基金会的支持。

来源

内分泌治疗和化学疗法对乳腺癌幸存者质量的不同影响：前瞻性患者报告的结果分析
肿瘤学年鉴，2019 年 10 月 8 日

<https://doi.org/10.1093/annonc/mdz298>

A. R. Ferreira^{1,2}, A. Di Meglio¹, B. Pistilli³, A. S. Gbenou¹, M. El-Mouhebb¹, S. Dauchy⁴, C. Charles⁴, F. Joly⁵, S. Everhard⁶, M. Lambertini^{7,8}, C. Coutant⁹, P. Cottu¹⁰, F. Lerebours¹¹, T. Petit¹², F. Dalenc¹³, P. Rouanet¹⁴, A. Arnaud¹⁵, A. Martin⁶, J. Berille¹⁶, P. A. Ganz¹⁷, A. H. Partridge¹⁸, S. Delaloge³, S. Michiels^{19,20}, F. Andre¹ & I. Vaz-Luis¹

1 法国，维勒瑞夫，癌症研究区，古斯塔夫·鲁西研究所，981 单元，全国保健和医学研究所(INSERM);

2 葡萄牙，里斯本，尚帕利莫基金会，尚帕利莫临床中心，乳腺单元;

3 维勒瑞夫，癌症研究区，古斯塔夫·鲁西研究所，医学肿瘤学;

4 维勒瑞夫，癌症研究区，古斯塔夫·鲁西研究所，支持性护理科室;

5 卡昂，卡昂弗朗索瓦·巴克莱斯中心，医学肿瘤学;

6 法国，巴黎，Unicancer;

7 热那亚，IRCCS 圣马蒂诺综合医院，肿瘤内科诊所，U.O.C，医学肿瘤科室;

8 意大利，热那亚，热那亚大学，医学院，内科与医学专科 (DiMI);

9 第戎，乔治·弗朗索瓦·勒克莱尔中心，外科肿瘤学;

10 巴黎，居里研究所，医学肿瘤学;

11 圣克劳德，勒内·于格南医院，居里研究所，医学肿瘤学;

12 斯特拉斯堡，保罗·史特劳斯癌症中心和斯特拉斯堡大学，医学院;

13 图卢兹，癌症大学研究所-昂科波尔，克劳迪乌斯·雷戈德研究所，医学肿瘤学系;

14 蒙彼利埃，奥克尔谷地区抗癌中心，外科肿瘤学;

15 阿维尼翁，阿维尼翁圣凯瑟琳诊所，放射科;

16 法国，巴黎，高等教育与研究部;

17 洛杉矶，罗纳德·里根 UCLA 医疗中心，医学肿瘤学;

18 美国，波士顿，达纳-法伯癌症研究所，女性癌症;

19 维勒瑞夫，巴黎萨克莱大学，古斯塔夫·鲁西研究所，生物统计学与流行病学科室;

20 法国，维勒瑞夫，南巴黎大学，U1018 ONCOSTAT, INSERM, CESP

联系方式

古斯塔夫·鲁西研究所:

Claire Parisel - 电话. 01 42 11 50 59 - 06 17 66 00 26 - claire.parisel@gustaveroussy.fr