

以患者为中心的 “胃”来版图

2018年，一位耄耋老人突然感觉胃口时好时坏，人明显消瘦，胃镜检查的结果给了一家人沉重的打击：胃癌。拿到胃全切手术的方案，老先生想着“争取保留一部分胃，不然生活就没了滋味”。于是，方案改为先接受传统药物治疗，等肿瘤缩小后再部分切除，可最终都失败了。即便如此，老先生还是没有放弃，他接受了免疫评估，决定尝试免疫肿瘤治疗。出乎意料的是，病灶缩小了20%，接下来的手术也很成功。

一样的开头，不一样的结尾——

这一年，一位37岁的广告人发了一条朋友圈“感觉快要走到生命的尽头了”，两周后，他被确诊为胃癌，晚期。两个月后，他遗憾地在朋友圈写下了自己的遗愿清单。

这一年，一位80后女孩因胃癌而进入生命倒计时，她为自己举办了生前告别仪式，很多人泪洒网络。

在中国，胃癌是仅次于肺癌的第二大癌种，每年新发病例近50万，占全球近一半。由于早期症状不明显、胃镜常规检查普及不足等原因，中国约80%的患者都和上述的患者一样，确诊时已是进展期，治疗选择非常少且存在局限。

有人千方百计，创造转机；有人等待不及，遗憾离去。

对于万千癌症患者，每一款新药，都是新的救命希望。

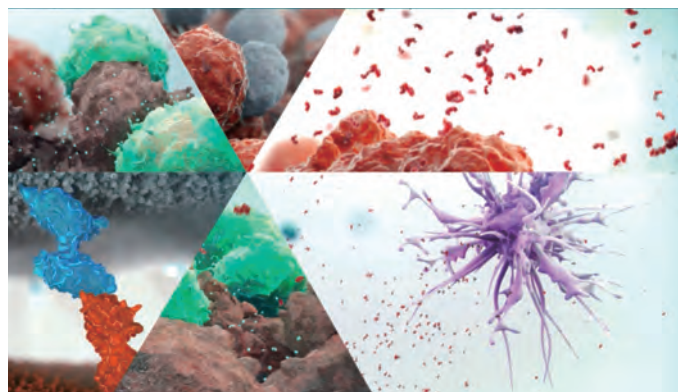
今年3月，中国晚期胃癌患者盼来了希望——国家药品监督管理局正式批准欧狄沃用于治疗既往接受过两种或两种以上全身性治疗方案的晚期或复发性胃或胃食管连接部腺癌患者。

在谈及为何选择递交申请该适应症时，陈思渊说道：“我们持续关注中国患者急迫且未尽的需求，最先着力解决中国特色癌种的治疗难题。”

她强调，BMS重视本土数据，因地制宜并尽可能多地为中国患者获益于PD-1抑制剂提供强而有力的确凿证据。欧狄沃是目前唯一经III期临床研究证实能为中国晚期胃癌患者带来生存获益的PD-1抑制剂。研究表明，晚期三线或以上胃癌患者一旦获益于欧狄沃，其中有61.3%患者的生存期可延长至两年以上。

而对于市场上“免疫治疗尽早使用及联合使用”的观点，她则表示这是BMS的目标：以患者为中心，进一步探索欧狄沃与以欧狄沃为基础的联合治疗的潜力。

除了欧狄沃，BMS还拥有全球首个免疫肿瘤药物，也就是CTLA-4抑制剂伊匹木单抗（尚未在中国大陆上市），它和欧狄沃的联合疗法被称为免疫“双子星”，目前已在全球被批准用于



结直肠癌、黑色素瘤、肾癌、肝癌和肺癌。

“BMS在中国已有超过30个覆盖多个高发瘤种的免疫肿瘤临床试验正在进行，其中包括胃癌的一线治疗。我们期待临床试验结果能够为PD-1抑制剂用于更早期的治疗带来强大的证据支持。”陈思渊介绍，“此外，‘立足单药，探索联合’是我们的方针，希望能够尽快看到免疫‘双子星’在中国获批第一个适应症。”

以创新为核心的融合发展

BMS是第一家在中国成立的中美合资制药企业，自1982年以来，不断将创新药物带入中国市场，从第一代头孢菌素类抗生素泛捷复、口服降糖经典药物格华止，到口服抗乙肝病毒药物博路定，及全球首个PD-1抑制剂欧狄沃等。

改革开放初期，中国的医疗条件和医药行业都比较落后，跨国企业的先进产品和理念，不仅给中国患者带来了更好的治疗机会，也为中国医药行业带来了巨大的变化。

从前期引入终端产品，到后期引入产业高价值环节，BMS在中国的创新之路也在助力中国医疗和医药产业的发展。“我们也是第一家在中国开展免疫肿瘤相关临床研究的企业。”陈思渊说。

相应地，中国市场的逐步改变也在为这些创新企业带来更多机会。陈思渊介绍，近些年，中国的注册环境与政策让创新产品能够更早地进入中国市场。欧狄沃在中国获批的所有适应症都得益于中国政府在加快创新药物审评审批方面的突破性进展。

她表示：“免疫肿瘤是BMS发展的重要战略方向之一。我们希望以长远的眼光去寻求合作，从而惠及更多的中国患者，包括以最大诚意、尽最大的努力参与新一轮的医保谈判，积极布局商保与地方补充保险等支付模式，不断提升欧狄沃的可及性。”

创新思路之下，对于欧狄沃在中国乃至全球市场的表现及未来发展，BMS始终保持着积极的预期。█