

此项研究中的免疫抑制剂和抗血管生成药均为自主研发的“国字牌”创新药，并且已经纳入医保，将大大减轻患者的医疗费用负担。

及化疗的联合方案，持续显著延长无进展生存期(4.3个月 vs 7.2个月)，总生存期达到22个月。随着随访时间延长，这一联合治疗方案也提供了更高的客观缓解率和疾病控制率，安全可耐受，患者生活质量获得持续改善。

这一研究成果证实了免疫联合治疗方案在此类非小细胞肺癌患者中的巨大应用前景。

陆舜教授介绍，此项研究中的免疫抑制剂和抗血管生成药均为自主研发的“国字牌”创新药，并且已经纳入医保，将大大减轻患者的医疗费用负担。

今年3月，由陆舜教授带领肿瘤科主任医师虞永峰团队开展的“谷美替尼”相关研究也获得突破性进展，成功获批国家药品监督管理局新药上市。

这是中国首个用于全线治疗MET14跳变非小细胞肺癌的MET抑制剂，是继2021年陆舜教授团队相关研究成果推动全球首个用于治疗MET外显子突变的非小细胞肺癌药物“赛沃替尼”获批上市之后，这个领域的又一次重要突破。这项“谷美替尼片对具有MET外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌患者的有效性和安全性(GLORY研究)”的研究，成果发表在《柳叶刀》子刊*E Clinical Medicine* (影响因子17.03)，证实了该药可强效、特异性靶向抑制MET激酶活性，安全性良好，且脑转移患者也可明显获

益，为无数深陷绝境的病人带来了新的治疗希望。

抓住历史机遇，中国癌症研究影响力提高

在今年6月初举行的2023年美国临床肿瘤学会(ASCO)年会上，陆舜教授在肺癌专场会议上公布了中国原创Neotorch研究的最新详细数据，展示了肺癌免疫药“特瑞普利单抗”联合化疗药物的惊艳疗效。他的发言引发了会场3000多位国际同行以及全球学者广泛关注和讨论。

Neotorch研究完全是中国多中心研究者合作的结果，入组的404例III期非小细胞肺癌患者均来自中国大陆。研究结果证实，与单纯化疗相比，特瑞普利单抗联合化疗的治疗方案，可显著延长患者的无进展生存期，提升病理缓解率，且没有增加毒性、手术风险等，让更多患者获得根治性手术的机会。今年4月，国家药品监督管理局已经接受了这一研究成果新适应症上市申请。

陆舜教授对《新民周刊》表示，最近的五年是中国肺癌临床研究跨越式发展的五年。他介绍，美国已经上市了针对肺癌9个靶点的靶向药物，而中国临床研究团队也已经研发出针对肺癌8个靶点的原创靶向药，这8个靶点的研究都有上海市胸科医院的贡献。也就是说，中国病人与美国病人在用药上获得的

治疗机会是一样的。

陆舜教授认为，中国新药研究迎来了最好的历史机遇。“2017年中国药政改革政策出台，政府大力鼓励原创新药的研发，上海、苏州、北京等城市为新药研发提供产业园等支持。这段时期，很多海归的制药行业精英纷纷建立生物制药研发企业。”中国新药研发的大环境轰轰烈烈展开，而此前已经与众多跨国企业开展过合作的中国临床科研团队，此时也已经在规范开展临床研究上积累了丰富的经验。

“历史给了我们这么好的机会，中国的临床科研工作者开始与本土创新企业密切合作，推动科研成果真正转化成患者可以用到的药物。”陆舜教授说，“中国研究者的研究成果彰显了中国原创研究的实力，也见证了中国原创研究从跟跑到领跑的转变。中国方案、中国创新药，正在不断改写国际肺癌诊疗模式与理念，也在持续提升我国肺癌治疗药物的可及性。”

作为陆舜教授团队年轻的骨干，上海市胸科医院肿瘤科副主任李子明教授介绍，在医院的支持、医学前辈的督促和鼓励下，肿瘤科几乎全员参与临床科研工作。因为既是临床医生又是临床科研工作者，李子明对近年来肺癌中国新药不断上市带来的改变深有感触。“特别是有的新药我们参与了临床研究，我们知道研究数据和效果，所以给病人用时心里会很有底气。”

李子明表示，20年前肺癌还是让人望而生畏、生存期很短的癌症，而如今很多肺癌病人生存时间已经大大延长，中国的临床科研人员都在为实现肺癌慢病化的目标而努力。[4]