

经皮穿刺动脉灌注化疗联合 PD-1 抑制剂治疗晚期食管胃结合腺癌临床完全缓解 1 例*

张啸^① 邓波^① 刘树鹏^{①②}

关键词 食管胃结合部腺癌 免疫治疗 经皮穿刺动脉灌注化疗 完全缓解

doi:10.12354/j.issn.1000-8179.2025.20250687

患者男性, 58 岁。2023 年 1 月开始无明显诱因出现进食后吞咽不适, 伴有哽噎感, 食物下咽时有异物感, 饮水后症状可缓解, 伴有上腹部胀痛不适, 偶有反酸, 无暖气, 无恶心呕吐, 无明显胸骨后烧灼感及牵拉样不适, 进食无呛咳, 声音无嘶哑, 无畏寒发热。2023 年 2 月在当地医院行胶囊胃镜检查示: 慢性非萎缩性胃炎。2023 年 7 月因“进食后吞咽不适, 6 个月内体重质量下降 15 kg”就诊于广州复大肿瘤医院。2023 年 8 月 CT 示: 食管胃结合部腺癌伴纵隔及腹膜后多发淋巴结转移(图 1)。病理活检示: (贲门部) 低分化腺癌, 部分为黏液性腺癌, 伴程序性死亡-配体 1(programmed death-ligand 1, PD-L1) < 1%(图 2)。按照美国癌症联合委员会(AJCC)第 8 版食管癌和食管胃交界癌的分期系统结合本院多学科讨论, 行经皮穿刺动脉灌注化疗术(奥沙利铂 85 mg/m²+氟尿嘧啶 400 mg/m² 动脉灌注, d1, 然后 1 200 mg/m² 每日持续动脉泵入, d1~3, 亚叶酸钙 400 mg/m² 静脉滴注, d1)联合替雷利珠单抗 0.2 g/21 d 免疫治疗。经过 8 次经皮动脉灌注化疗联合程序性死亡受体-1(programmed death-1, PD-1)抑制剂治疗后, 按照实体瘤疗效评价标准(RECIST)1.1 标准评估达到临床完全缓解(图 3), 肿瘤血清标志物降低至正常范围后未再升高(图 4)。随访截至 2025 年 4 月以替雷利珠单抗 0.2 g/21 d 维持治疗。

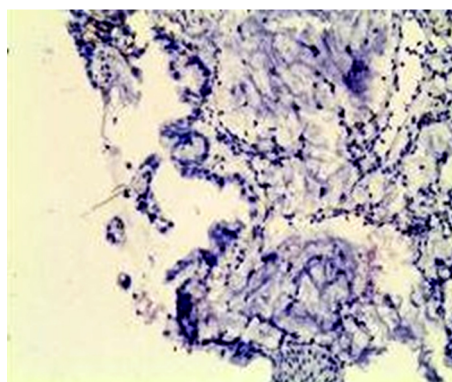
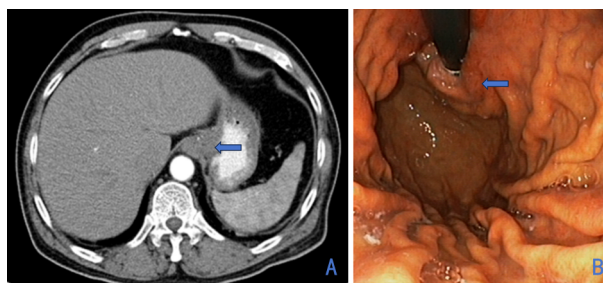


图 2 (贲门部) 低分化腺癌, 部分为黏液性腺癌, 伴 PD-L1(-) (IHC×100)



A: 腹部 CT 增强(蓝色箭头: 胃壁增厚明显缩小); B: 胃镜检查结果(蓝色箭头: 食管胃结合部肿瘤明显消失)

图 3 治疗后检查结果

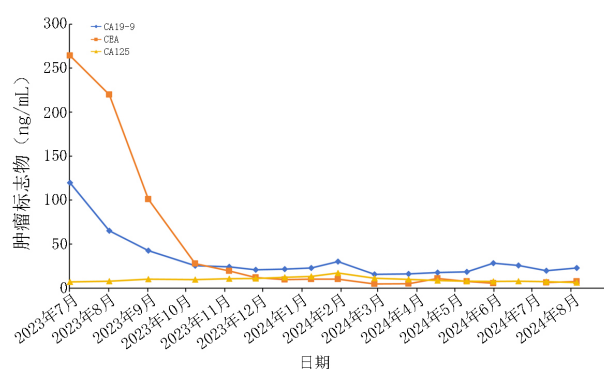
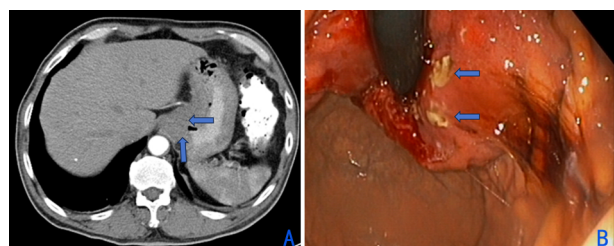


图 4 患者肿瘤标志物变化情况



A: 腹部 CT 增强(蓝色箭头: 胃壁明显增厚); B: 胃镜检查结果(蓝色箭头: 食管胃结合部溃疡)

图 1 治疗前检查结果

小结 食管胃结合部腺癌患者经常在确诊时已至中晚期, 无手术机会。常规全身化疗有效率低, 不良反应较大^[1]。经皮穿刺动脉灌注化疗在晚期肿瘤中疗效显著且安全耐受, 相较全身静脉化疗, 其病理缓解率

作者单位: ①广州复大肿瘤医院肿瘤科(广州市510315); ②暨南大学附属第一医院肿瘤科

*本文课题受广州市科技计划项目(编号:2023A03J0597)和广州复大肿瘤医院科技项目(编号:Y2023-ZD-06)资助

通信作者: 刘树鹏 438557407@qq.com

更高,还能提高肿瘤内药物浓度,降低全身不良反应^[2]。

PD-1 单抗联合化疗已成为晚期转移性一线治疗新标准^[3]。替雷利珠单抗作为中国自主研发的免疫治疗药物,对 PD-1 受体亲和力与特异性高,抗肿瘤活性优于传统 PD-1 单抗^[4]。本例患者为 PD-L1 低表达的食管胃结合部腺癌,化疗联合 PD-1 抑制剂治疗后,肿瘤及转移灶缩小,活性受抑,肿瘤标志物正常,达临床完全缓解。提示该类患者可能从经皮穿刺动脉灌注化疗联合 PD-1 抑制剂治疗中获益。

本文无影响其科学性与可信度的经济利益冲突。

参考文献

[1] 陈佳鑫,隋红.局部进展期胃癌围手术期治疗研究进展[J].现代肿瘤医学,2023,31(4):784-788.

[2] 吴震峰,朱文强,曹勤洪,等.区域动脉灌注化疗在进展期胃癌短程新辅助化疗中的应用[J].中华胃肠外科杂志,2014(11):1092-1095.

[3] 李子禹,贾永宁,卢信星,等.免疫治疗时代下的胃癌外科[J].中华外科杂志,2024,62(5):353-358.

[4] Lee SH, Lee HT, Lim H, et al. Crystal structure of PD-1 in complex with an antibody-drug tislelizumab used in tumor immune checkpoint therapy[J]. *Biochem Biophys Res Commun*, 2020, 527(1):226-231.

(编辑:范娟 校对:邢颖)

作者简介

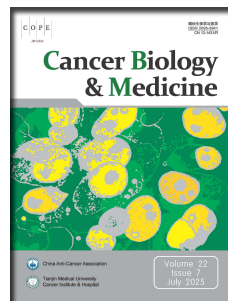
张啸 专业方向为消化道恶性肿瘤的诊治与研究。

E-mail: 494222735@qq.com



· 读者 · 作者 · 编者 ·

欢迎关注 2025 年第 7 期《癌症生物学与医学》



《癌症生物学与医学》(Cancer Biology & Medicine, CBM)是中国抗癌协会和天津医科大学肿瘤医院共同主办的 OA 月刊,重点关注肿瘤转化医学,优先快速发表具有临床应用前景的原创性、引领性研究成果。期刊被 SCIE (IF=8.4, 5 年 IF=6.7)、MEDLINE 以及 PubMed/PubMed Central (PMC) 等重要数据库收录。

本期中,来自山东省肿瘤医院邱鹏飞教授团队的述评从提高免疫治疗效果的角度提出了淋巴结保护的重要性,介绍了当前乳腺癌外科治疗的前沿理念。上海市第十人民医院王平教授团队的综述归纳了氨基酸在肿瘤免疫微环境中的作用及其对肿瘤代谢的影响等,探讨了氨基酸靶向干预措施的研究方向和潜在的临床应用前景。美国得克萨斯大学西南医学中心的原创性研究揭示了 Par3 通过作为 YAP/TAZ 激活的辅助因子,调节 YAP 向细胞核的细胞内易位以及上调 YAP/TAZ 下游基因的转录,促进肾细胞癌的转移。该结论为今后的相关研究和治疗策略的补充奠定了基础。希望这期内容能对您的科研与临床工作有所帮助。

阅读 CBM 2025 年第 7 期内容请扫描以下二维码:

