

Transcript Details

This is a transcript of a continuing medical education (CME) activity. Additional media formats for the activity and full activity details (including sponsor and supporter, disclosures, and instructions for claiming credit) are available by visiting:

<https://reachmd.com/programs/cme/braf-mcrc/36730/>

Released: 08/18/2025

Valid until: 12/02/2026

Time needed to complete: 1h 34m

ReachMD

www.reachmd.com

info@reachmd.com

(866) 423-7849

病例咨询：BRAF 突变型 mCRC 治疗的现行标准与新兴方向

Kopetz 医生：

欢迎收听 ReachMD CME，我是 Scott Kopetz 医生。今天和我共同参加节目的是我的同事兼好友 Cathy Eng 医生，在本期节目中我们将讨论一个一线治疗 BRAF 突变转移性结直肠癌的病例。

Eng 医生，能否请您介绍一下这位患者的基本情况？

Eng 医生：

其实，我在临床中也观察到类似现象。您接诊了一位年轻患者，肿瘤负荷严重（尤其肝脏及其他部位多发转移），但值得注意的是其右侧原发灶可能尚未扩散。这位就是我诊所接诊的患者。他的体重显著减轻，整体状态非常差。我们立即安排了血液和组织的新一代测序（NGS），考虑到潜在风险，尽管根据我院病理科审查及外部报告确认，患者 MSI 状态已明确为稳定型。经 NGS 血液检测发现，该患者存在 BRAF V600E 突变。如大家所知，这部分患者仅占我们总病例数的不到 9%。该患者适合接受该治疗方案。

当时我们正好有 BREAKWATER 研究，这项研究针对的是新确诊的 BRAF V600E 突变型肿瘤，转移性结直肠癌患者。我们让他参加了试验。患者目前情况良好。该患者在一线治疗中接受了 FOLFOX 联合康奈非尼和西妥昔单抗的治疗方案。

其临床症状已显著改善。患者的全身症状有所减轻，食欲增强，精力充沛，肿瘤疼痛减轻。疗效确实令人惊叹。

Kopetz 医生：

嗯，听您这么说真是太好了。患者对该疗法的耐受性如何？

Eng 医生：

所以我不得不说，他的耐受性非常好。皮疹

严重程度低于西妥昔单抗单药治疗或西妥昔单抗联合伊立替康治疗的预期水平。除偶发腹泻需稍作调整外，总体耐受性良好。总体而言，该治疗方案改善了患者生活质量。

Kopetz 医生：

太棒了。这也反映了我们在整体人群中观察到的总生存期显著改善的情况。很高兴看到该方案现已获得美国食品药品监督管理局（FDA）批准。这是 FDA“领跑者计划”的一部分，该新倡议基于缓解率加速批准一线疗法，后续再通过 PFS 和 OS 数据进行验证，正如我们今年在 ASCO 年会上所了解的。该方案现已成为一线患者的治疗选择，对此我们感到很高兴。

Cathy，您认为 ESMO 和欧洲监管机构会如何看待这些数据？

Eng 医生：

好的。正如所述，BREAKWATER 研究的数据非常关键，相较于标准治疗化疗的 12-15 个月历史生存期，该方案将总生存期提升至 30.3 个月。该结果在本试验中得到证实。希望 ESMO 指南能尽快修订更新。

目前我们的指南确实有些过时，但相信很快会修订更新。但目前指南建议：BRAF 突变患者应在一线治疗中接受 FOLFOXIRI 联合贝伐珠单抗或双药化疗联合贝伐珠单抗治疗；而在二线治疗或难治性病例中，则推荐使用康奈非尼联合西妥昔单抗方案。

但基于这些结果，我认为治疗方案将发生彻底改变，一线治疗将采用 FOLFOX 或奥沙利铂为基础的化疗方案，联合康奈非尼和西妥昔单

抗。所以我认为这将将对 ESMO 指南带来重大变革，显然这也将对亚洲指南产生影响。

Kopetz 医生：

嗯，太好了。我认为必须承认，我们在 BRAF V600E 突变患者群体中取得了重要进展。当然，我们都知道最常被问到的问题是：该如何处理其他的 BRAF 突变？我认为，我们现在必须开发出比康奈非尼和西妥昔单抗更新的治疗方案来真正针对这些情况。但这仍是一个活跃的研究领域。

非常感谢 Cathy 分享这个精彩的病例，也感谢大家的聆听。我们下一集见。