表 1. 对于 力扑素脂质紫杉醇项目针对中国 2021-2023 肿瘤数据 (n=100).

|  | N (%)[[1]](#footnote-1) |  |
| --- | --- | --- |
| 入组基线 | 全部(n=100) | P value 2 (Fisher’s) |
| 年龄（中位数，范围） | 64.1（38.0-81.0） | 0.070 |
| 性别 |  | 1.000 |
| 女 | 2(2.0) |  |
| 男 | 98(98.0) |  |
| 病理结果 |  | 0.5783 |
| 鳞状细胞癌 | 85(85.0) |  |
| 非小细胞癌 | 10(10.0) |  |
| 腺癌 | 4(4.0) |  |
| NA | 1(1.0) |  |
| TNM分期 |  | 0.0072 |
| III | 63(63.0) |  |
| IV | 37(37.0) |  |
| EGFR |  | 0.45 |
| 阴性 | 99(99.0) |  |
| 阳性 | 1 |  |
| ALK |  |  |
| 阴性 | 100(100.0) |  |
| 阳性 | 0 |  |
| 最大用药周期 |  | 0.9183 |
| 2 | 30(30.0) |  |
| 3 | 19(19.0) |  |
| 4 | 31(31.0) |  |
| 5 | 12(12.0) |  |
| 6 | 6(6.0) |  |
| 7 | 1(1.0) |  |
| 8 | 1(1.0) |  |
| 紫杉醇剂量 |  | 2.9074 |
| 紫杉醇总剂量(mg) | 794.4 (180.0-1800.0) |  |
| 联合免疫用药 |  | 0.2823 |
| 替雷利珠单抗 | 61(61.0) |  |
| 帕博利珠单抗 | 19(19.0) |  |
| 信迪利单抗 | 14(14.0) |  |
| 卡瑞利珠单抗 | 3(3.0) |  |
| 度伐利尤单抗 | 2(2.0) |  |
| 特瑞普利单抗 | 1(1.0) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 联合免疫用药周期数 |  | 0.600 |
| 1 | 13(13.0) |  |
| 2 | 32(32.0) |  |
| 3 | 25(25.0) |  |
| 4 | 10(10.0) |  |
| 5 | 7(7.0) |  |
| 6 | 2(2.0) |  |
| 7 | 3(3.0) |  |
| 8 | 2(2.0) |  |
| 9 | 2(2.0) |  |
| 10 | 2(2.0) |  |
| 12 | 2(2.0) |  |
| 最佳疗效 |  | 0.0013 |
| CR | 4(4.0) |  |
| PR | 43(43.0) |  |
| SD | 29(29.0) |  |
| PD | 4(4.0) |  |
| NA | 20(20.0) |  |
| 有无PFS事件 |  |  |
| 有 | 45(45.0) |  |
| 无 | 55(55.0) |  |
| 不良反应名称 |  | 0.2133 |
| 白细胞计数降低 | 26(6.4) |  |
| 贫血 | 25(6.1) |  |
| 中性粒细胞计数下降 | 24(5.9) |  |
| 丙氨酸氨基转移酶增高 | 21(5.2) |  |
| 天冬氨酸氨基转移酶增高 | 19(4.7) |  |
| 血胆红素升高 | 18(4.4) |  |
| 疲劳 | 17(4.2) |  |
| 咳嗽 | 17(4.2) |  |
| 食欲下降 | 15(3.7) |  |
| r-谷氨酰转移酶增高 | 14(3.4) |  |
| 呕吐 | 12(2.9) |  |
| 疼痛 | 11(2.7) |  |
| 恶心 | 11(2.7) |  |
| 血小板计数下降 | 10(2.5) |  |
| 呃逆 | 10(2.5) |  |
| 发热 | 9(2.2) |  |
| 低钠血症 | 9(2.2) |  |
| 脱发 | 8(2.0) |  |
| 碱性磷酸酶增高 | 8(2.0) |  |
| 眩晕 | 8(2.0) |  |
| 高钙血症 | 7(1.7) |  |
| 血乳酸脱氢酶升高 | 7(1.7) |  |
| 腹泻 | 7(1.7) |  |
| 胸痛 | 7(1.7) |  |
| 便秘 | 7(1.7) |  |
| 低白蛋白血症 | 7(1.7) |  |
| 皮疹 | 6(1.5) |  |
| 咯血 | 6(1.5) |  |
| [[2]](#footnote-2)低钾血症 | 5(1.2) |  |
| 皮肤瘙痒 | 3(0.7) |  |
| 牙龈疼痛 | 3(0.7) |  |
| 头痛 | 3(0.7) |  |
| 失眠症 | 3(0.7) |  |
| 咽喉疼痛 | 3(0.7) |  |
| 呼吸急促 | 3(0.7) |  |
| 高钠血症 | 2(0.5) |  |
| 血红蛋白增高 | 2(0.5) |  |
| 腹痛 | 2(0.5) |  |
| 肌酐升高 | 2(0.5) |  |
| 放屁 | 2(0.5) |  |
| 声嘶 | 2(0.5) |  |
| 吞咽困难 | 2(0.5) |  |
| 口干 | 2(0.5) |  |
| 口咽疼痛 | 2(0.5) |  |
| 低镁血症 | 2(0.5) |  |
| 血清淀粉酶增高 | 1(0.2) |  |
| 肌酸激酶增高 | 1(0.2) |  |
| 肌肉疼痛 | 1(0.2) |  |
| 潮热 | 1(0.2) |  |
| 流行性样感冒症状 | 1(0.2) |  |
| 心悸 | 1(0.2) |  |
| 外周感觉神经障碍 | 1(0.2) |  |
| 嗳气 | 1(0.2) |  |
| 嗜睡 | 1(0.2) |  |
| 味觉障碍 | 1(0.2) |  |
| 听力下降 | 1(0.2) |  |
| 空腔疼痛 | 1(0.2) |  |
| 体重减轻 | 1(0.2) |  |
| 低钙血症 | 1(0.2) |  |
| 不良反应等级 |  | 0.8603 |
| 1级 | 25(27.5) |  |
| 2级 | 32(35.2) |  |
| 3级 | 28(30.8) |  |
| 4级 | 6(6.6) |  |
| 大于3级不良反应 |  | 1.0 |
| 大于3级 | 34(37.4) |  |
| 小于3级 | 57(62.6) |  |
|  |  |  |

表 2 肿瘤客观评价描述

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CR | PR | SD | PD | ORR(95%CI) | DCR(95%CI) |
| 4(5.0%) | 43(53.8%) | 29(36.3%) | 4(5.0%) | 58.8(48.2-67.2) | 95.0(88.8,97.8) |

图1：

PFS-紫杉醇开始时间的PFS曲线[[3]](#footnote-3)

图表, 直方图

描述已自动生成

|  |  |
| --- | --- |
| 生存分析 | 全部药物 |
| 中位生存月份（95%CI） | 5.55月，0.46(0.34,0.63) |

HR 表格：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HR（95%CI）1 | P Value2 |
| 年龄 | 0.83(0.37,1.45) | 0.364 |
| 性别 | 0.73(0.09,6.07) | 0.771 |
| 非小细胞癌，腺癌， 鳞状细胞癌 | 2.26(1.03,4.98) | 0.043 |
| TNM分期 | 0.95(0.42,2.12) | 0.893 |
| EGFR | 0.39(0.05,3.02) | 0.368 |
| ORR | 0.82(0.41,1.64) | 0.584 |

\*重点事件是所有患者的PFS

[[4]](#footnote-4)

1. 除非另有说明

   2 Fisher 精确检验用于检验两个变量之间存在关联性

   3 Chi Square test 检测变量间是否存在显著的关联或关系

   4 T test 检测两个组或总体的均值是否存在显著差异

   5如果 N 之和小于 100，则为缺失值。 [↑](#footnote-ref-1)
2. 除非另有说明

   2 Fisher 精确检验用于检验两个变量之间存在关联性

   3 Chi Square test 检测变量间是否存在显著的关联或关系

   4 T test 检测两个组或总体的均值是否存在显著差异

   5如果 N 之和小于 100，则为缺失值。 [↑](#footnote-ref-2)
3. 除非另有说明 [↑](#footnote-ref-3)
4. 年龄 作为reference group

   2 P Value 来自于 cox proportional hazard 模型。 [↑](#footnote-ref-4)