

論文中文摘要	
中文題目	免疫檢查點抑製劑一線治療晚期非小細胞肺癌：系統評價和網絡薈萃分析
英文題目	Immune checkpoint inhibitors for first-line treatment of advanced non-small-cell lung cancer: A systematic review and network meta-analysis
作者群	<sup>1</sup> 彭姿蓉, <sup>2</sup> 林恆弘, <sup>1</sup> 蔡芳佩, <sup>1,2</sup> 吳大圩*
單位群	<ol style="list-style-type: none"> <li>Department of Pharmacy, Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation, New Taipei City, Taiwan</li> <li>Department of Pharmacy, Chia-Nan University of Pharmacy and Science, Tainan, Taiwan</li> <li>School of Pharmacy, College of Pharmacy, Taipei Medical University, Taipei City, Taiwan</li> </ol>
摘要內容	<p><b>目的:</b>目前，已經研究了幾種免疫檢查點抑製劑（ICIs）治療晚期非小細胞肺癌（NSCLC）的方法。它們的總體療效和安全性尚不清楚。</p> <p><b>方法:</b>我們檢索了 PubMed、EMBASE 和 Cochrane 圖書館等電子數據庫。將 ICI 有或無化療與晚期 NSCLC 化療進行比較的隨機對照試驗 (RCT)。我們收集並比較了這些參數，包括總生存期 (OS)、無進展生存期 (PFS)、客觀緩解率 (ORR) 和 ≥3 級的治療相關不良事件 (TRAE)。</p> <p><b>結果:</b>共納入 15 項 RCT，涉及 8869 名 NSCLC 患者。Pembrolizumab 聯合鉑類化療比鉑類化療具有更高的 OS 和 PFS（風險比 [HR] 0.55，95% CI 0.46-0.67；HR 0.54，95% CI 0.41-0.70，分別）。Pembrolizumab 加鉑類化療的 ORR 等級高於鉑類化療（勝算比 [OR] 2.92，95% CI 1.99-4.22）。在 OS 方面，對於程序性死亡配體 1 (PD-L1) 表達水平 ≥50%、1-49% 和 &lt; 分別為 1%。在 PFS 方面，pembrolizumab 加鉑類化療被列為具有任何 PD-L1 表達水平的患者的最佳治療方法。然而，ipilimumab 加鉑類化療、nivolumab 加鉑類化療和 atezolizumab 加鉑類化療的 TRAE ≥ 3 級高於鉑類化療。</p> <p><b>結論:</b> Pembrolizumab 加鉑類化療在 OS、PFS 和 ORR 獲益方面佔優。Pembrolizumab 聯合鉑類化療的 TRAE 多於 ICI 單用和化療。</p>
刊載雜誌資訊	英文：Thorac Cancer. 中文：胸癌 卷(冊)：12(21) 起始頁碼-結束頁碼：2873-2885.
發表年代	2021-11
SCI 影響係數	SCI 影響係數：3.500 學門：RESPIRATORY SYSTEM 排名：26/64；40.63% 百分比

**本論文在  
學術上之重要  
發現或貢獻**

我們研究的結果顯示 Pembrolizumab 加鉑類化療在 OS、PFS 和 ORR 獲益方面佔優。Pembrolizumab 聯合鉑類化療的 TRAE 多於 ICI 單用和化療。