

了解小细胞肺癌及其治疗



当体内某些细胞的工作方式发生变化时，就会发生癌症。正常细胞生长、分裂成新细胞，并在身体系统将其分解时无害死亡。然而，癌细胞会不断分裂、生长，却不会像正常细胞那样自然死亡。

身体的免疫系统可能无法识别和控制这些异常细胞，从而使其增殖并聚集形成肿瘤。当肺部细胞出现这种情况时，则称为肺癌。

小细胞肺癌 (SCLC) 是两大类肺癌中较为少见的一种。该病得名于其肿瘤细胞比其他类型肺癌的细胞更小。在显微镜下观察时，SCLC 细胞的细胞核相对于细胞的整体大小而言较大。SCLC 被归类为神经内分泌癌——肿瘤细胞具有与人体神经细胞和激素分泌细胞相似的特征。

SCLC 可发生于肺的任何部位，但最常见于肺中央主支气管及其周围区域。这种肺癌在从未吸烟的人群中极为罕见。在目前吸烟率较低的国家 and 地区，SCLC 仅占有新诊断肺癌 10% 左右，而在 20 世纪 50 年代，这一比例超过 30 %。

在极少数情况下，SCLC 可能与另一种主要类型的肺癌——非小细胞肺癌 (NSCLC) 同时被诊断。

戒烟有助于改善您对任何治疗的反应和恢复情况。戒烟还有助于降低心脏病发作或中风的风险，这些并发症可能会使您的癌症治疗复杂化。此外，通过静脉滴注或皮内注射的抗体，会像帽贝一样紧紧附着在靶点上，且药效持久。

小细胞肺癌对治疗反应良好，但反应持续的时间因人而异。您的癌症治疗团队将在初始治疗期间和之后密切监测您的病情。

小细胞肺癌是如何诊断的？

尽管通过 X 光或扫描可能怀疑存在癌症，但医生只有从疑似癌变部位取一小块组织样本（活检），并在显微镜下观察后，才能准确诊断为 SCLC。

然后，医生随后会评估癌症的扩散程度，这一过程称为癌症分期，即检查癌症可能已经扩散的范围，以及身体其他部位是否有癌细胞。分期有助于医生为您确定最适合的癌症治疗方案。

大多数癌症分为 I 到 4 期（有时写作 I 到 IV 期）。I 期指癌症很小且局限于肺部某一区域（局限性），而 4 期则指癌症已扩散到身体其他部位（转移期）。这些分期采用字母和数字进一步细分，分别对应肿瘤的大小与数量（T）、是否累及淋巴结（N）以及是否已扩散（M）。这被称为 TNM 分期系统。

SCLC 可采用这种方式分期，但更常见的做法是直接分为局限性（大致相当于第 1 - 3 期）和广泛期（第 4 期），以帮助确定最佳治疗方案。医生还可能使用 TNM 系统完善评估。

局限性 SCLC—癌症局限于一侧肺部（无转移），可能累及也可能未累及附近淋巴结。放射治疗是 SCLC 的常用治疗手段，若所有癌灶均位于单次放疗（有时亦称一个照射野）可安全治疗区域内，则属于局限性。

广泛期 SCLC – 癌症已扩散到肺部以外，例如对侧肺、肝脏、骨骼或脑。由于 SCLC 的特性，大多数患者在这一阶段才被确诊。

一般来说，局限期 SCLC 的预后更好。然而，完成分期后，癌症对治疗的反应程度更为重要。

当体内某些细胞的工作方式发生变化时，就会发生癌症。正常细胞生长、分裂成新细胞，并在身体系统将其分解时无害死亡。

然而，癌细胞会不断分裂、生长，却不会像正常细胞那样自然死亡。身体的免疫系统可能无法识别和控制这些异常细胞，从而使其增殖并聚集形成肿瘤。当肺部细胞出现这种情况时，则称为肺癌。

小细胞肺癌 (SCLC) 是两大类肺癌中较为少见的一种。该病得名于其肿瘤细胞比其他类型肺癌的细胞更小。在显微镜下观察时，SCLC 细胞的细胞核相对于细胞的整体大小而言较大。SCLC 被归类为神经内分泌癌——肿瘤细胞具有与人体神经细胞和激素分泌细胞具有相似的特征。

SCLC 可发生于肺的任何部位，但最常见于肺中央主支气管及其周围区域。这种肺癌在从未吸烟的人群中极为罕见。在目前吸烟率较低的国家 and 地区，SCLC 仅占有新诊断肺癌 10% 左右，而在 20 世纪 50 年代，这一比例超过 30 %。

在极少数情况下，SCLC 可能与另一种主要类型的肺癌——非小细胞肺癌 (NSCLC) 同时被诊断。

小细胞肺癌的治疗方法

您的肿瘤科医生和其他医疗保健专业人员将开会讨论您所有检查和评估结果，之后再决定推荐哪些治疗方案。您的治疗计划将根据癌症分期和您的基础健康状况而有所不同。

您可能有多种治疗方案可供选择。每种疗法对癌细胞的作用各有不同：

一般来说，局限期 SCLC 预后较好。然而，完成分期后，癌症对治疗的反应程度更为重要。

- **化疗** – 杀死快速分裂的细胞（癌细胞）
- **放疗** – 利用高能 X 射线（辐射）杀灭癌细胞，同时避免损伤正常细胞
- **免疫疗法** – 支持身体免疫系统识别并杀死癌细胞
- **手术** – 用于切除癌症（仅适用于部分极早期局限期患者）

化疗和免疫疗法是全身性治疗的常见方式，通常通过静脉滴注给药。

最常见的化疗方案是联合使用两种协同作用良好的化疗药物。如果您的癌症治疗团队认为这一方案最适合您，他们会与您沟通。

最新临床进展将免疫疗法引入 SCLC 治疗方案。主要采用两种类型：

- 免疫检查点抑制剂 (ICI)，可联合化疗使用
- 双特异性抗体，也称为双特异性 T 细胞 衔接器 (BiTE)，可单独给药

BiTE 是最新一代尖端免疫疗法，可能在您所在的地区尚未上市。请咨询您的医疗团队了解详情。

免疫疗法的工作原理

免疫检查点抑制剂附着在癌细胞表面的蛋白质上，帮助人体免疫系统更容易发现并消灭它们。

双特异性 T 细胞衔接器附着在癌细胞上（与 ICI 类似），但同时与体内 T 细胞——在免疫系统中负责识别并清除受损细胞——相连。癌细胞和 T 细胞以此方式相连有助于提高免疫系统的工作效率。研究发现，该疗法对部分在其他治疗期间或之后肺癌仍进展的患者有益。

如需了解更多信息，请在线查看我们的免疫疗法概况介绍。

治疗方案较为复杂，医生会根据您的整体健康状况以及肺癌分期（局限期还是广泛期），向您解释可能推荐的治疗方式。许多人会因癌症治疗而出现不同程度（轻度到重度）的副作用。典型的副作用可能包括腹泻、关节疼痛和皮疹。大多数副作用可用类固醇治疗。

您的医疗团队会向您说明治疗可能引起的副作用。以便您权衡治疗可能带来的危害与可能获得的整体益处。这是您和癌症治疗团队共同做出的决定。

治疗局限期 SCLC

局限期 SCLC 的治疗以化疗为主，辅以胸部放疗。放疗可在化疗第一或第二周期期间或之后开始。有些人一开始可能身体状况不佳，不适合接受放疗治疗。如果是这样，他们可能会先单独接受化疗，然后再进行胸部放疗。

如果您的癌症对这种治疗有反应，您可能还会接受脑部放疗（即预防性颅内照射，简称 PCI），以辅助预防癌症在脑部发生。这听起来可能令人担忧，但如果您的医疗团队认为这是适合您的治疗方案，他们会向您详细解释，让您安心。

如果您的局限期 SCLC 在化疗/放疗后病情得到控制，医生可能会建议您接受免疫治疗。在这种情况下，治疗药物可能为免疫检查点抑制剂免疫疗法药物。治疗最长可持续两年。

手术通常不用于治疗小细胞肺癌，但如果癌症在早期（I 期）被发现，手术仍可能是一个选择。如果您接受了 SCLC 手术，术后很可能需要接受化疗。这被称为辅助治疗。如果在术后发现附近的淋巴结中有癌细胞，您可能还需要接受胸部放疗。有些人随后可能会接受脑部放疗（即预防性颅脑照射，简称 PCI）。

治疗广泛期 SCLC

广泛期 SCLC 标准一线治疗为化疗，通常为四到六个周期。最近发现，在第一次化疗中加入免疫疗法药物可获得更好的疗效。

接受免疫疗法需满足以下特定条件，包括：整体健康状况良好；不得患有任何自动阻止您接受免疫疗法的疾病，例如既有自身免疫性疾病、HIV 或病毒性肝炎感染；不是器官移植接受者。如果您的健康状况不足以安全地同时耐受两种治疗，您可能会单独接受化疗，以避免潜在的严重副作用。

有时，根据您对全身治疗的反应，可能进行胸部或脑部放疗。

如果您的肺癌在化疗-免疫治疗后仍然得到控制，那么您随后可能会接受单独免疫治疗，这被称为维持治疗。这种治疗将持续进行，直到您的癌症再次进展，或由于其他原因（例如副作用）而必须停止。

后续治步

遗憾的是，化疗（无论是否联合免疫治疗）的获益通常难以持久。但是如果您的肺癌再次进展，医生可能会采用相同或不同化疗药物予以进一步治疗。您还可能会接受不同的免疫疗法治疗（例如 BiTE 药物），或能够参加临床试验。

能否获得这些治疗，在很大程度上取决于您的整体健康状况、您对这些治疗的耐受程度以及治疗在您所在地区的可获得性。

如果您的肺癌出现进展，症状可能会加重，医生将与您探讨一系列可行的治疗方案，以控制这些症状。

以控制症状为目标的治疗称为姑息治疗。这可能包括放疗或药物治疗，如止痛药。您可在接受主要治疗的同时接受这些治疗。医生可能会将您转诊至专业的姑息治疗团队，以帮助控制您的症状。

展望未来

随着免疫疗法被引入作为小细胞肺癌的一种潜在治疗手段，患者的治疗选择有所增加。由于大多数治疗都是在无法治愈的情况下进行，因此仍有大量工作有待完成。尽管如此，部分 SCLC 患者如今生存期更长，生活质量也得到改善。

根据癌细胞中可见的基因改变或突变，肺癌可分为若干亚型。这已为非小细胞肺癌提供了有效的治疗选择。现在，小细胞肺癌也开始出现这些变化，因此人们对开发类似疗法抱有一定乐观预期。目前正在开展大量研究，旨在加深对该疾病不同分型的医学认知，并明确哪些人群最有可能从现有治疗中获益。

癌症专家（医生、护士和科学家）正在探索更好的 SCLC 治疗方案。您的癌症治疗团队可能正在为其中一种新疗法开展一项临床试验。他们会向

您提供有关试验的详细信息，以帮助您决定是否参与。如果您决定不参加，这并不会影响您继续获得原本可能得到的最佳医疗服务。

临床试验

临床试验是一种评估新疗法相较于现有疗法效果的方法。参加临床试验可能会让您有机会获得治疗，从而改善预后、延长寿命或缓解症状。



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Global Lung Cancer Coalition
www.lungcancercoalition.org

本信息手册由 Global Lung Cancer Coalition（全球肺癌联盟，GLCC）秘书处制作，并由肺癌专家审核。
有关您所在国家/地区可提供的支持和信息服务的更多信息，请访问 www.lungcancercoalition.org 第 1 版 —
2025 年 6 月