**肿瘤浸润淋巴细胞、CD8、PD-L1和CTLA-4在乳腺癌新辅助治疗疗效中的预测价值**

蔡仕彬 江姜乐 刘鹏鹏，周毅，郑琎，陈述政

基金项目：丽水市公益性技术应用研究项目（2019SJZC40）

作者单位：323000 浙江丽水，温州医科大学附属第五医院

通讯作者：陈述政，Email：dr\_susan@ wmu.edu.cn

**【摘要】 目的** 评估CD8、PD-L1和CTLA-4联合肿瘤浸润淋巴细胞（TILs）在HER2阳性或三阴性乳腺癌（TNBC）新辅助治疗疗效的预测价值。**方法** 回顾性分析了43例接受新辅助治疗的HER2阳性或TNBC乳腺癌患者，根据Miller&Payne（MP）分级评估系统评估乳房原发灶的新辅助治疗疗效反应。经苏木精-伊红染色评估肿瘤基质内TILs，使用免疫组织化疗染色法评估CD8、PD-L1和CTLA-4表达。**结果** CD8高表达组经新辅助化疗后乳房pCR率为57.1%，CD8低表达组为20%，差异有统计学意义（χ²=5.5，P＜0.05）；PD-L1高表达组乳房pCR率为70.6%，低表达组为26.9%，差异有统计学意义（χ²=7.9，*P*＜0.05）。TILs和CTLA-4的表达与乳房pCR无显著相关性，差异无统计学意义（均*P*＞0.05）。在HER2阳性乳腺癌中，5例CD8高表达且PD-L1高表达的乳腺癌患者经新辅助治疗后MP分级均为5级，全部获得乳房病理完全缓解。**结论** CD8、PD-L1可以作为乳腺癌新辅助治疗疗效反应的潜在预测指标，尤其在HER2阳性乳腺癌中，CD8高表达且PD-L1高表达的乳腺癌患者经新辅助治疗后更易获得乳房病理完全缓解。

【关键词】 新辅助治疗，肿瘤浸润淋巴细胞，CD8,PD-L1