

BIBW2992

BIBW 2992 (Tovok) 肺癌新药

勃林格殷格翰公司公布其在研的新一代化合物 BIBW2992 的最新数据表明：BIBW2992 在头颈癌的治疗中至少与西妥昔单抗同样有效，且安全性相当；这些数据还再次证实了 BIBW2992 在伴有 EGFR 突变的非小细胞肺癌中的疗效。

复发性头颈癌预后极差，针对晚期头颈癌患者的治疗药物。研究数据显示，BIBW2992 可使 22% 的头颈癌患者瘤体缩小（称为“部分缓解”），而接受西妥昔单抗治疗者仅为 13%。证实口服的 EGFR 靶向治疗药物 BIBW2992 对头颈癌有较好疗效，有望成为一种极具潜力的治疗选择。

此外，来自 LUX-Lung-2 研究的数据显示，伴有常见 EGFR 突变类型的大多数非小细胞肺癌（NSCLC）患者（61%）在接受 BIBW2992 治疗后，肿瘤显著缩小；接受 BIBW2992 治疗的伴有常见突变类型的患者发生肿瘤进展较晚（中位数约为 14 个月）、存活期较长（中位数为 2 年）。研究结果再次证实了 BIBW2992 在伴有 EGFR 突变的非小细胞肺癌（NSCLC）治疗中显著的抗肿瘤活性。

BIBW2992 是以表皮生长因子受体（EGFR/HER1）和人类表皮受体 2（HER2）受体酪氨酸激酶为治疗靶位的新一代小分子药物。其可以不可逆地与相应受体结合从而发挥作用，这是 BIBW2992 的独特之处在于，也是现有同类药物所不具备的特性。

TovokTM（BIBW-2992）是勃林格殷格翰公司开发的表皮生长因子受体（EGFR）和人表皮生长因子受体 2（HER2）酪氨酸激酶的强效、不可逆的双重抑制剂，口服有效。用荷瘤小鼠进行的研究显示，本品对某些肿瘤如鳞状细胞癌 A-431、乳腺癌 MDA-MB-453、胃癌 NCL-N87 及卵巢癌 SK-OV-3 的生长具有强效持久的抑制作用。

BIBW 2992 (Tovok) 更多资料 <http://www.p53.cn/uploadfile/art ... 100929051851481.pdf>

玛雅

我爸爸用了 1 个月 40 毫克的 2992，没有很明显的副作用表现。一个月做了 CT 检查，显示稳定。就回家继续 50 毫克 2992 中。

MAMA

妈妈吃了 11 天，没有任何副作用，但是现在左肺上有胸水了，妈妈病灶在右肺，病了一年多没有胸水。准备换过其他药了

shy

我来汇报一下我们家的情况吧，以抛砖引玉

我父亲鳞癌，无 EGFR 突变，特洛凯有效时间一个月，到目前为止我们一共吃了两次 BIBW 2992:

第一次：一共吃了 15 天，头两天胃部不舒服，有点拉肚子，都可以忍受，没有吃特洛凯厉害，三、四天后消失。之后一直无副作用（一度以为买到假药）。直到 13 天时，全身包括手部突然起了直径有约 5 毫米的红斑，很多很多，跟吃特洛凯时起的红粒粒完全不一样；最严重的就是脚上长了大约 9 个非常大的水泡，最大的直径有 5 厘米，完全不能走路了，要做轮椅才能去医院；同时，发烧到 39 度。血象各项都很正常。停药后，基本上不发烧了，身上的红斑变成了黑色的，脚上的水泡经过挑破处理，也慢慢的好了。

正作用：到了 10 天时，咳嗽明显减少，15 天时查 cyfra21-1 指标降低 23%

第二次：一共吃了一个月，除了开始几天有较为严重的胃部不适（吃了点奥美拉唑就好了），没有特别明显的副作用，也没有皮疹，很是奇怪。

正作用：症状上由于吃的时候基本上没有咳嗽，所以差不多，30 天时 cyfra21-1 降低 32%

玛雅

我来汇报一下老爸吃 2992 的情况，上个月吃了一个月法米替尼，吃到 20 多天的时候，手上长了 10 几个水泡泡，正作用是咳嗽减少，CEA 降了 30%。一个月停了法米替尼换了 2992，今天第 12 天，副作用表现不明显，就是眼睛以下像太阳晒了一样黑黑的，有点打隔，好像消化不是太好，不过饭量并没有减少。还没有检查指标，再过 3 天去查 CEA 和肝功能。

shy

我们家吃 bibw2992 一直是 50mg，最近这次吃了半个月后脚上慢慢的长了好多小的水泡，开始涂抹炉甘石，并将药量降低为 40mg，两天后水泡慢慢的消失了，之后我们又开始加到 50mg，后面效果还在继续观察。

发现 40mg 和 50mg 的副作用差别还是挺大的，正作用目前还是没有评估

MAMA

今天是妈妈用 2992 的，第三天，暂时没有什么反应，剂量是听 SHY 说的，40MG/天，晚上睡前服用，停了中药。

lxf 19700701

我开始用 2992 是 50mg20 天后因皮疹严重停药一星期后一天 30mg 一直在用感觉还好

玛雅

我爸爸用了 1 个月 40 毫克的 2992，没有很明显的副作用表现。一个月做了 CT 检查，显示稳定。就回家继续 50 毫克 2992 中。

hellen

我爸爸服用 15 天，40MG/天，刚开始第五和第六天感觉很好，但是从第九天开始肩膀很疼，晚上睡觉不怎么好了，要吃止痛片，但是大腿骨转的疼痛减轻，副作用表现，轻微的拉肚子，第四天的时候有呕吐现象，后来好转，第九天开始鼻子上张红疹，其他没有，基本现在副作用可以耐受，但是具体是否有效，尚未检查确定，计划 7 月中旬进行第一次检查！

bkcui

New Afatinib (BIBW 2992) Data In Non-Small Cell Lung Cancer Patients Presented At The 2010 ESMO Congress

勃林格翰公司在 2010 ESMO 会议上公布了 Afatinib 在非小肺癌治疗中的数据
勃林格翰制药有限公司在意大利米兰市第 35 届欧洲肿瘤医学学会上宣布了来自研究性癌症化合物 afatinib 的两个临床实验结果。在 IIb/III LUX-Lung 1 期研究中，afatinib 将无进展生存期的次要终点增加了三倍，但是没有延长非小细胞肺癌晚期患者总体生存率的主要终点。Afatinib 是表皮生长因子受体 (EGFR) 和人表皮生长因子受体-2 (HER2) 酪氨酸激酶的研究性口服不可逆的抑制剂。Afatinib 在一些包括非小细胞肺癌、乳腺癌和头颈癌等实体肿瘤中正处于研制开发阶段。LUX-Lung 1 实验在超过 580 名已经接受化学治疗和优先接受表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂的晚期非小细胞肺癌患者中比较了 afatinib 和安慰剂（表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂；吉非替尼或厄罗替尼）。结果显示：---与安慰剂相比，Afatinib 没有改善总体生存率，分别为 10.78 个月比 11.96 个月（比率=1.08, 95%可信区间 0.86 到 1.35）。作为次要终点，afatinib 延长了无进展生存期 3 倍（3.3 个月比 1.1 个月）（比率=0.38, 95%可信区间 0.31 到 0.48, $P<0.0001$ ）。无进展生存期的改善在所有亚组患者中是明显的，并且已经被独立性研究所证实。---在第 8 周，在服用 afatinib 的那些患者中（58%）比服用安慰剂的患者中（19%）存在显著增高的疾病控制率（稳定的疾病和肿瘤缩小），这也被独立证实（ $p<0.0001$ ）。---与安慰剂组比较，在 afatinib 组中观察到肺癌相关症状咳嗽、呼吸困难和疼痛的改善。另外，在 afatinib 组中，到咳嗽恶化、个人呼吸困难和胸痛的时间比较长。两个最常见的与 afatinib 治疗相关的副作用是腹泻（全部级别 87%，3 级 17%）和皮疹/痤疮（全部级别 79%，3 级 14%）。这些副作用一般通过支持护理和剂量减量很好地处理。指出的总体研究人群比起初参加的晚期非小细胞肺癌患者有更好的体力状态和生活的更长是重要的，总体研究人群包括接受化学治疗和一直接受表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂治疗至少 12 周的患者。这些信息使进一步调查晚期非小细胞肺癌治疗亚组成为有理由的。

never_land

用过 10 多天，谷丙从 100 以下升到 400 多，颈部淋巴结形成。因情况紧急，停药换泰欣生+力比泰。用药时间太短，不能准确评价疗效。

babyvot

用 2992 3 个月了，第一个月 CEA 微升 0.5，第二个月 CEA 从 18 降到 14，下降 4，查看 CT 保持稳定，第三个月 CEA 微升 0.8，难道这么快 2992 就耐药了？

慧质兰馨

我家先生是 4 月份服用 BIBW2992，50 毫克，一天一次，晚上睡前服，疗效：服药 40 天时 CT 提示平稳。

副反映主要是：

- 1、腹泻，次数时多时少，不稳定，多时吃易蒙停就止住了。
- 2、皮疹/粉刺，口腔炎，甲沟炎比较严重，对症处理。
- 3、食欲下降。
- 4、乏力。
- 5、室性早博明显。

检查结果下午取回，不理想，BIBW2992 耐药，CT 诊断结果：

- 1、左下肺病灶及肺内转移灶较前增大。
 - 2、锁骨上、腋下、纵隔、后腹膜、盆壁（新增加的）肿大淋巴结部分较前增大。
 - 3、第 11 胸椎骨质破坏较前加重。
 - 4、CEA9.72（正常值〈3.5），糖类抗原 125、199、神经元特异烯醇均在正常范围内。
 - 5、肝肾功能及血常规正常范围内。
- 又要开始化疗了。

瓶子

我知道这个问题，两批都是没有问题的，后来都做了检测，微黄的，纯度是 98 点多，但是含有色素杂质，白色的，纯度也是 98 点多，都是没有问题的东西，我开始也纠结过这个问题，因为我最初订了微黄的，后来又买到过白色的，

因为正版的是双马来酸盐的，我们之前买的都是游离碱的，有人说没啥影响，也有人说对于 2992 来说，盐的更利于吸收，但是具体的就懂了。

helpU

报告一下我弟弟吃 2992 的情况。2010 年 4 月 28 日特罗凯，2011 年 7 月 4 日 CT 显示病灶增大 1 毫米。7 月 13 日开始吃 2992，前 3 天 40 毫克，后来每天 50 毫克。7 月 11 日由于饮食不合适，腹泻加重，停一天。之后，每天 50 毫克。8 月 1 日检测，CEA 从吃 2992 之前的 2.45 降到 1.51。虽然他的 CEA 一直在较低，发病后最高是 4.8，但随着药效一直在变化。因此，初步判定 2992 是有效的。

副作用主要是腹泻。皮疹较吃特罗凯少很多。

毕业

2992 和 184 都同意受潮。暴露与空气中的时间不能长，密封的时候也要注意要挤出袋子里面的空气！

心晴

好消息，我母亲吃 BIBW2992 可能有效！

母亲于 8 月 3 日吃 BIBW2992，4 日胸水由 350ml 减少为 250ml，这几天一直维持 250ml 左右，胸水颜色于 6 日变浅一些。

看到母亲情况好转，很高兴。非常感谢憨豆大叔！也谢谢瓶子！

吃 2992 的副作用：每天拉肚子 2-3 次，用易蒙停后好转；第 5 天身上起红疹。

我母亲吃 2992 只稳定了 1 个半月的时间.....

我母亲吃 2992 前二次用易、一次特，第一次易 22 个月耐药后化疗，后又上易 4 个月，又上特 2 个半月，再用 2992。

现在用 2992 的效果稳住了，昨天没有继续好转，皮疹也下去了，可能是我期望的太高了.....

欣欣向荣

我妈妈 8.11 开始用 2992，现在一个星期了，没有出现腹泻，但皮肤干燥掉皮。过一个星期再验血，看 cea 能降不？期待中~~

紫水晶

看到大家都有效我很羡慕，上帝为什么就不能眷顾一下我们呢？为什么我妈妈的肺又发炎了呢？而且还很严重！妈妈对素类药又敏感，昨天积液抽了 1000 多毫升，这两天一直打着氧气，弟弟说妈妈喘得很厉害。妈妈于 7 月 22 号开始吃的 2992，副作用表现为：开始几天腹泻，渐渐嘴唇，舌头开始起泡，红肿，最严重时上嘴唇直至鼻孔处都红肿起来，而且裂开来，有血流出来。后来她涂了锡类散和蜂蜜状况有所减轻。这种状况一直持续了 20

多天。但咳血的状况有所减轻。本来我们抱着希望，可是谁知道现在肺又发炎了，而且这么严重！我该怎么办呀？祈祷奇迹出现，愿上帝保佑妈妈！

夢入神机

我爸吃了 31 天 2992 50 毫克一天，副作用基本没有，偶有腹泻，测的标志物，上次吃西地升了 1 倍多的降回来了，应该可以确定是有效

ERIC 明

我妈妈 8 月 9 日开始服用 2992，按 60mg（换算后）/天来服用，偶有腹泻，但不严重，未做处理。服用 12 天期间，有以下反应：1、胳膊上部起皮，无红肿现象；2、手臂上长出范围约为 2.5 厘米的红疹子；3、双脚自 19 日开始红肿，用力按略有些疼（前期有肿但不红，近两天红肿，有加重趋势）。今日已暂停 2992，打算停药 2 天看是否有所缓解，或者后续把用药量减少。大家使用中会碰到这样的问题吗？都是怎样处理的？对于脚部的红肿，请各位朋友支个招，谢谢。。。

helpU

2011 年 7 月 4 日 CT 检查有进展，原 32mmx10mm 病灶增大为 34mmx11mm，

2011 年 7 月 13 日 服用 2992，前 3 天 40 毫克，后每日 50 毫克。

2011 年 7 月 22 日 CEA2.38

2011 年 8 月 2 日 CEA1.5

2011 年 8 月 18 日 CEA1.42

2011 年 8 月 25 日 增强 C T，显示病灶与 7 月 4 日比没有变化。

42 天 2992 后，这个结果表明 2992 确实有效，但没有有效到使病灶缩小的程度。另外，虽然 CEA 一直在正常范围且变化很小，但持续降低，与病情没有进展是对应的。表明 CEA 确实可以作为监测病情的一个指标。当然，最终还是靠影像确诊了。

下一步是继续 2 9 9 2，还是换 1 8 4， 还是化疗，是个艰难的抉择。

笑看一生

一直关注 2992，看到有效，真为之高兴。我妈是今年 3 月易瑞沙耐药的，共用了 2 年半印度版的易瑞沙。之后试过特罗凯、揽香烯以及中药，一直在进展，最近已经骨转。我想再试回易瑞沙，可行吗？有人建议联合多吉美一起用。不知有没有谁试过多吉美+易瑞沙？另外，不知我是先用易瑞沙试试无效后再用 2992，还是直接用 2992 好。

sibyl

我妈妈高分化腺癌 易瑞沙无副作用无效 这次 2992 吃了 20 天 开始长 1cm 的皮疹 CEA 待查 盼望好结果

YYZHY

我爸爸腺，外周血 EGFR 野生型，九次化疗，易瑞沙有效 3 个月开始耐药，2992 第九天，第六天时因乏力头疼发烧停药一天（口服感冒药发汗后好转），出现过的副作用有腹泻，乏力，食欲不振，和易瑞沙相似的皮疹，少量鼻腔出血，心率加快和发烧（这两项不能确定是否是该药引起，不过我感觉会使原本脆弱的免疫力更弱，易感冒着凉）。

现在的症状是咳嗽气短（无明显改善），痰血（有减轻迹象），正在观察中...

我爸癌负荷比较大，吃易三天就有明显效果，我也觉得不能对 2992 抱有太大希望，能稍稳定，争取延后再用特或易就不错了

snower8330

报告下我母亲吃 BIBW2992 的情况，65 岁 肺腺癌 中分化 脑转 骨转 易瑞沙 特罗凯 多吉美耐药，索坦和凡德他尼无效，今年 7 月开始吃 BIBW2992，当时肺部进展严重，没有做 CT，吸氧量非常大，当时需要 24 小时吸氧且把吸氧开到最大，病人才稍微觉得不闷，服用 BIBW2992 40mg/天，15 天后肺功能明显改善，吸氧量变得很小，CEA 下降近 60%，比正常上限稍高（具体值不记得了），继续服用至一个月后，CEA 降到正常值，目前服药已经两个月，每天小量吸氧 2 小时即可，不咳嗽，效果明显，无明显副作用，最开始服用的一个月会有小疹子，过段时间会消失。另外我母亲的 CEA 不是特别敏感，即使转移进展后 CEA 也可能在正常范围内，但如果我母亲的 CEA 高出正常值很多却能说明肺部进展很严重。不知道能吃到什么时候会耐药，忐忑中。

枫叶红了

汇报一下：我老公 10.13 日开始吃 2992，每天 45MG，最近 2 天，颈部的不适缓解了很多，今天查 CEA86，较之上次的 126，下降了 32%，2992 确定有效果。主要副作用是腹泻，前胸后背有皮疹，脸部也有，但不多。其他一切都好，每天练功 3 小时。

英雄武松

副作用特别大，腹泻无法控制，接着就胃部灼烧，喝水都噎的很，难以下咽，于是停药。吃了 Q10。

冷凝 12577

我妈妈吃了四天 2992，没看到什么反应。开始在吃药后觉得食道和胃部非常不舒服，后把睡前吃改为饭前一小时吃，就好多了。我妈妈吃的是蛋黄色马来酸盐的，每天 59mg. 明天打算加量到 73mg 试试。我们家在吃饭的时候同时服用了辅酶 Q10.

枫叶红了

我老公吃 2992 一个月，CEA 的变化不可思议：吃到第 13 天时，CEA 从 126 降到 86，大喜；满一月后又去查，CEA 居然又反涨到 142.59。真弄不懂，之前降了那么多，才 20 天，又涨了这么多。真让人无所适从。

曙光

很多人反映，2992 起作用的时间不长，多数情况也只是控制。我母亲服用第一个月，稳定；第二个月，cea 增长。

憨豆精神

今天开始吃 2992，每天 1 粒，含 2992(盐化)45 毫克(相当于 30 毫克纯 2992 多一点点)+药用乳糖 185 毫克。下午 4~5 时吃。

把乳糖按比例与 2992 充分混合再装进胶囊，吃时用凉水送服，目的是减慢胶囊溶解的速度，胶囊壳溶解后乳糖可以降低药团的浓度，也等于减轻对肠壁的刺激，但因为乳糖的作用，不但不影响肠道对 2992 的吸收，还可帮助吸收。

孤啸

吃 2992 一周，副作用是有些烧心，不厉害。再就是今天明显觉得疲劳。不知有没有吃了疲劳的？

小提琴

憨叔，足量 2992 吃了十来天了，咳嗽、憋气、咳痰都好了很多，就是乏力和没食欲有好办法吗？

helpU

我弟弟特罗凯 14 个月后，吃 2992 三个月，之后 184 一个月，再返回吃特罗凯，CEA 下降，CT 显示无进展。

闲暇农伯

还有一个现象就是：心跳加快，大便次数多且量多，有时候大便烂，有腹痛现象，舌无苔且舌尖有些烂

平安！

我们做实验过筛一般用 100-120 目。

zhqqu82

憨豆叔好，我用肠溶胶囊都是买罗欣的奥美拉唑肠溶胶囊，因为比较便宜，把药倒掉然后留下胶囊。不过感觉 2992 不是肠溶制剂呢！

绿妖之妖

我妈妈低分化腺癌，放化疗后易，特耐药，今天开始吃 2992 了，我的 2992 结块了，如果过筛会损耗很多，实在心疼，就狠下心来装了 60MG 的药粉也就是 40MG 的 2992, 然后加满乳糖，晃来晃去，装了 6 粒，准备好蒙脱石散和易蒙停，今天就开始吃了，晚 9 点左右吃和特一个时间，怕心脏受不了，从明天起吃 300MG 的 Q10, 耐受就加到 50MG，不耐受就减量，希望 2992 对我妈有效！给我重新回易的机会！

zzzyzy

由于乳糖在机体被缓慢水解吸收，使血糖水平不至于急剧上升，这一点对糖尿病患者来说尤为有利。所以乳糖可以做糖尿病人的食物。

绿妖之妖

妈妈吃了二天 40MG 的 2992 也有腹泻，但能耐受，没吃各好的腹泻药，从第三天开始我加量到 50MG，今天第 8 天了，副作用能耐受，期待有好效果！

且听风吟

我们家吃 2992 有 10 天了，74mg/天（换算后），每天下午 6 点吃，第 1 天吃了以后，次日下午开始腹泻，持续到第 3 天早上，泻了 7 次。需要说明一下，我爱人在吃美施康定 30mg/片，这个会引起便秘，因为次日早晨喝了通便茶，所以下午才开始腹泻，之后吃了止泻药，就不怎么腹泻了。第 8 天的脸上起满了红疹，可能第 6 天就开始起了，但我是第 8 天才去医院看到。这两天皮疹越来越严重，还好不痒，未作处理。等吃 15 天后再去拍片看一看效果。

绿妖之妖

50MG2992 第 15 天了，腹泻开始多了，但妈妈说胃太难受，不肯吃腹泻药，我拿她也没办法，腹泻一天大约 5,6 次吧，哪也不敢去。身上没起皮疹，但口腔和鼻腔里有溃疡，想等到 20 天快检查，她自己说 2992 比特的劲大，希望她有效果，看来这药不能多吃，下月换什么呢？

我妈妈不耐受了，拉肚子还好说，她说胃烧灼感非常难受，由于应对副作用的药全是对胃有刺激的，她不敢吃，什么也吃不下，没办法我只好现装了 4 粒 40MG 的先让她吃 4 天，4 天后再看看，不行就只能停药了，怎么办啊

且听风吟

老公吃 2992 有 20 天了，吃到第 16 天时，胃部突然出现烧灼感，后来才发现是放射性食道炎，于是当天停了 1 天的药，第 17 天继续在吃相同剂量的 2992，但是停了一天后，脸上的皮疹就消了下去，难道 2992 这么快就失效？

绿妖之妖

还有，我开始装 2992 的时候，连续二次都是装完第二天脸上就起包，第一次 7 8 全，第二次 10 多个，我从来没有这样的情况，后来就带口罩装药，装药后马上洗脸就没再起过，但我妈主要体现在头皮里，鼻腔里口腔里溃疡，表皮倒没什么，我分析如果我吃 2992 肯定会脸上起皮疹，个人的副作用反应不一样

秋水无痕

我家 2992 用了 4 天 50 毫克，4 天 63 毫克，1 天 73 毫克，鼻内有出血现象，还有一些便血，就停药了。症状上，皮下有些结节有所减小。今天是停药第五天，出血现象缓解了。准备明天再用 63 毫克。用药期间有腹泻现象，不知道可以吃些什么药啊

BIBW 2992 的专利及制剂问题
(2012-01-31 12:54:58)

标签：
健康

中文专利内容：

本发明涉及包含活性物质 BIBW 2992 二马来酸盐（API 盐）的药物剂型，该药物剂型提供活性物质的立即释放特性，此外，本发明涉及呈粉末形式的包含 BIBW 2992 二马来酸盐 (BIBW2992MA2) 的压实中间体，其通过使用组合滚筒压实步骤与筛分步骤，自 BIBW2992MA2 制备，自所述压实中间体制备的中间体掺合物，以及提供该活性物质的立即释放特性的现成可使用/可食入的固体口服制剂，其由所述压实中间体或由所述中间体掺合物制成，例如胶囊及片剂制剂，例如通过直接压缩制备的未包衣或薄膜包衣片剂；及其制备方法。

该药物剂型（片剂或胶囊）要求提供立即释放溶出特性。

注意事项：如果受潮，将影响 API 的化学稳定性并导致活性成分减少及水解降解产物的污染增加；低可压缩性，将导致在干法制粒过程和压片过程中，造成颗粒破碎而造成 API 的分离倾向，以及由于静电荷增加而造成的 API 在表面上的粘附性，导致片剂中 API 含量减少。

@@@@

上表中，乳糖是水溶性辅料，微晶纤维素为崩解型辅料。

40mg 的 2992 活性成分对应原料量是 59mg；50mg 的 2992 活性成分对应原料量是 74mg

=====

XL184 专利中的辅料成分（感谢 Scarlett 提供）

柠檬酸钠 磷酸二钙

填充剂 淀粉 乳糖 蔗糖 葡萄糖 甘露醇 硅酸

粘合剂 纤维素衍生物 淀粉 凝胶 pvp 蔗糖

润滑剂 甘油

崩解剂 琼脂 碳酸钙 马铃薯或者木薯淀粉 海藻酸 交联羧甲基纤维素钠

是属于肠溶片剂型。

自己制作胶囊，可以买国产罗欣药业 奥美拉唑肠溶胶囊，倒出药，用它的空胶囊。

辅料可加单水乳糖和微晶纤维素，比例参考 2992 专利，占 60%以上即可。

100mg 的 XL184 活性成分对应原料量（苹果酸络合）是 126.9mg。

=====

筛子用 80-100 目的即可。

=====

重要提示！！大家在淘宝上买药用乳糖一定选符合《中国药典》2010 版中乳糖标准的产品。

(对于剂型问题确实应该重视，比如 184 报道中没有那么高的胃肠道反应，胶囊肯定属于立即释放型的，如果药物的胃肠道刺激大可能就会有感觉，如果做成缓释的，这种反应就可能下降.)

(2010 版药典增加了乳糖的检查项内容，主要是考虑其中的杂蛋白有可能引起严重的过敏反应；目前在新药报批过程中，凡是使用乳糖的制剂审批都比较谨慎

“2010 版药典增加了对乳糖有关物质的检测，这项内容在欧洲药典和美国药典中都没有。许多药用乳糖的生产企业觉得比较疑惑，但其影响不言而喻。”一位制药企业的研发负责人向《医药经济报》记者如是表示。

作为一种高纯度乳糖，药用乳糖如今已广泛应用于制药工业中，尤其是作为填充剂或稀释剂用于药物生产中。然而，这种来源于牛奶并在欧美地区广泛应用的药用辅料，在中国却遭遇了人种差异的现实问题，尤其当 2010 版《中国药典》增加了对乳糖有关检测的法定标准之后，乳糖在中国制药领域的前途似乎蒙上了一层阴霾。

增加有关物质检测项

乳糖广泛应用于片剂、胶囊、颗粒剂中，在冻干产品中也有所应用。以片剂为例，在其制备过程中，一般当药物剂量小于 100mg 时，常需要加入一定量的辅料（填充剂）以增加片剂的质量和体积，常用的填充剂包括淀粉、糊精、乳糖、微晶纤维素等。

其中，淀粉价廉易得，但吸湿性强，可压性差，糊精也有同样的问题存在。乳糖作为一种新型的填充剂，其吸湿性低，可压性要优于淀粉和糊精，具有良好的流动性和稳定性，并且在实际应用中开发出多种规格，能够适应湿法制粒以及干法直接压片等片剂制备的需要，如德国美剂乐公司还开发出能用于干粉吸入剂的晶体乳糖。微晶纤维素同样以可压性

好、崩解性好而得到广泛应用。

记者了解到，市售的乳糖由牛乳清生产，而乳清是牛奶经提炼出奶酪和酪蛋白后的残留液体。牛奶含 4.4%~5.2% 的乳糖，乳糖的含量一般占牛奶中固态物的 35% 以上。

在 2005 版《中国药典》中，对乳糖的检测项包括性状、鉴别、检查等。近期正式实施的 2010 版《中国药典》增加了有关物质的检查项：“按照含量测定的方法进行检测，如有杂质峰，所有杂质色谱峰面积的和不得大于对照溶液峰面积的一半（不得超过 0.5%）。”

据中国药科大学涂家生教授介绍，增加该项检测标准主要是考虑其中的杂蛋白有可能引起严重的过敏反应。据悉，由于中国的牛奶供应量不如欧美那么充足，中国人的饮食习惯决定了奶酪的消费量也不大，因此用来生产乳糖的原料成本非常高。有些生产企业出于成本考虑并不希望对其进行高度提纯，乳糖因此会残留较多杂质。也有的企业把进口食用乳糖直接分装成药用乳糖销售，因为按照 2005 版药典，食用级乳糖已经符合标准，但显然，其中含有大量的杂蛋白，很容易造成过敏隐患。

应用恐将受限

大多数中国人对乳糖不耐受，服用以乳糖为辅料的药物也会带来潜在风险。肠道乳糖酶缺乏的人群不能消化乳糖，会出现腹腔痉挛、腹泻、腹胀和肠胃气胀等症状。

乳糖非耐受性症状是由不被吸收乳糖的渗透压引起腔道内水和钠的水平升高，未吸收乳糖到达结肠时，会被结肠微生物菌群酵解，生成气体，引起下腹部胀痛。有 2 项相关研究显示，约有 10%~20% 的乳糖非耐受个体，在服用 3~5g 乳糖后出现不能耐受的症状。在其中的一项研究中，有 75% 受试者服用 12 g 乳糖（相当于 250 ml 牛奶）出现非耐受症状。在另一项研究中，13 人中有 8 人，在服用 20 g 乳糖后出现腹泻，有 9 人在服用 25g 乳糖后出现腹泻症状。

此外，乳糖与某些化合物会发生变色反应，与氨基酸、氨茶碱、苯丙胺和赖诺普利有配伍禁忌，这也限制了其应用。有关资料显示，乳糖与伯胺化合物可发生 Maillard 缩合反应，生成棕色产物。无定型乳糖比晶体乳糖更易发生这种反应。喷雾干燥乳糖中由于含一定比例的无定型乳糖，也有变色倾向。

还有一个风险来自乳糖的起始原料——牛奶，可能来源于受 TSE/BSE 感染的奶牛，这也是使用过程中不得不考虑的问题。因此，有的制剂企业要求乳糖的供应商提供不含 TSE/BSE 的声明。

但是，美剂乐公司技术经理程耀向记者表示，大多数药物制剂中乳糖的用量很少，即使是按照颗粒剂的极端用量 10g 来计算，其中的乳糖含量也小于 250ml 牛奶所含的乳糖量，目前为止，发生由于口服药物制剂中的乳糖引起的严重不良反应的情况几乎没有。

目前国内药用乳糖每年的使用量大概在 5000 吨左右，国产药用乳糖产量约为 2000 吨，进口药用乳糖大概年销售量在 3000 吨左右，主要来自荷兰 DMV/DOMO 公司、德国美剂乐公司和美国 Kerry 等公司，其中美剂乐今年的乳糖销售量大约在 1000 吨。

据记者了解，目前在新药报批过程中，凡是使用乳糖的制剂审批都比较谨慎。程耀也认为，考虑乳糖中所含杂蛋白的潜在风险，美剂乐并不推荐其客户使用乳糖作为注射剂辅料，但他表示口服制剂受影响甚微。

前述制剂企业的研发负责人向记者透露，尽管乳糖的安全性问题还存在一些争议，但如果研究者不能提供充分的证据说明其安全性，SFDA 的审批将非常慎重，这直接影响了企业的辅料选择，对药用乳糖未来市场的发展也不是利好。)

(2992 压实中间体是为了速释，看专利是将 2992 与一种药用辅料压实然后再粉碎，加入其他辅料制成的。

事实上我妈妈吃了一个月按照专利处方制作的 2992，40mg 的量，腹泻很严重，别的不良反应不明显，标志物稳定。

另外，我看 184 的专利，感觉这个药物是肠溶的，但是证据不多。)

颖尚设计

腹泻可吃点止泻药如易蒙停等，还要留意是否牛奶加速了腹泻，如腹泻严重要防脱水及电解质紊乱，多喝些水并加点盐

luwhy

专利中 2992 胶囊的配料有：乳糖单水物，微晶纤维素，交聚维酮，胶态二氧化硅，固体芳香剂，我看了整贴，好象大家只加乳糖单水物和微晶纤维素，还说卖不到微晶纤维素也可心省了，另外专利中 2992 是 30 克但临床一般用 50-70 克，我的理解对吗？

绿妖之妖

报告报告，我妈 1 月 7 号检查 CEA51.19, 2 月 10 号检查 32.8, 28 天的 2992, 6 天 40MG, 22 天 50MG, 我真是很开心激动啊，我妈这月受了太多的罪，生活质量非常低，牙疼，胃烧灼感，腹泻，由于胃烧灼感吃不下东西加上腹泻，我妈说瘦了 7 斤，手足症，腰托的毛病还犯了，卧床好几天，今天的检查是我动员好几天腰疼缓解后才去的。只查了血常规和 CEA，工作太忙化验单没去取，只知道白细胞 4.37, 看来 2992 对血象没什么影响。我妈妈以前以扎耳朵眼的，后来年龄大了不爱带耳环就让长死了，这次的 2992 居然把长死的耳朵眼又给弄开了，副作用太多，如果我以后还用这药的话估计要减量，做维持用药。给各位病友分享，呵呵，实在是开心激动，下班给妈妈买了很贵的车厘子和山竹，当时的心

情就是受这么大罪有效果，把包里的钱都花光了给妈妈买好吃的也是值得的，太受罪了这个月

一切平安

我母亲 2012. 01. 7CEA40 吃 2992+骨转针帕米（盐后 36mg）12 天 CEA 涨的很快。2992 量不够不好用。

2012. 02. 3CEA19 吃 2992+骨转针帕米（盐后 46mg）26 天目前还在 2992 等待 3 月结果，目前控制的都很好，CEA 在下降。另外 2992 的副作用吃山西天生药业的元胡胃舒胶囊，效果很好吃 2992 时候一直吃。胃疼解决拉。

绿妖之妖

元胡胃舒胶囊，是针对爵士烧灼感吗？我妈就是胃烧灼感，我家吃的奥美拉唑和枸橼酸铋钾，但这周好多了，我减量到 40 了

绿妖之妖

减量到 40MG 后妈妈依然难受，手开裂，皮疹，乏力，无食欲，看着妈妈那么难受，我给停了几天，想停 4-6 天，让妈妈恢复恢复体力，洗了澡，吃几天的好饭，停药 4 天后妈妈状态好多了，今天做的晚饭。看来别作用真是很大。昨天姨妈来看妈妈，看到妈妈的样子心疼的哭了。没办法，我要不狠下心来，CEA 就会涨到无法收拾的地步。再忍一段时间，吃完 2992 换别的药

luwhy

用药 7 天，前三天腹泻，但比特罗凯轻的多，身上有些痒，很轻。用了五天 40 毫克，现在加到了 50 毫克，想问先生再用几天能确认无效？

老马

至少 15 天。

luwhy

两天 50 毫克后，今天剧烈腹泻，用思密达止住了，可人虚脱了，决定停一天药，明天还是服用 40 毫克。

秋水无痕

现在出现口腔炎，舌头和口腔内粘膜都发红，而且吃不了刺激的东西，比如菜里的醋、太咸了，都会刺激的疼。有什么办法吗？

wiwiidd

我老公吃 2992 有 10 天了，目前就是腹泻，口腔内发红，很敏感不能吃太刺激的比如辣的食物。我们的用量是 74 毫克 2992+194 毫克乳糖，吃了易蒙停腹泻有缓解。虽然还没有去检查 CEA，但是之前吃特罗凯后期腹胀严重的情况得到缓解了，有时候甚至没有了，咳嗽也很轻了，我想这也是有效的表现吧，准备吃够半个月去检查一下 CEA 去年用过爱必妥+紫杉醇是无效的，不知道现在吃 2992 有效的話是不是需要加爱必妥？

罐装方法是：称重 75 毫克的 2992+196 毫克的乳糖，用家里过豆浆的筛子反复搅拌过筛 4 次左右，之所以都多一点是为了有所损耗，我想即使最后罐装不够 74 毫克也就差不多了。感谢颖尚设计告诉我用过茶叶的，不过太密了筛不下来，呵呵。有人告诉用过豆浆的，发现很好用。另外说一下肠溶性胶囊的问题，在淘宝一家买灌胶囊板的说他有肠溶胶囊卖，200 元左右 1 万粒起卖，但是不知道这个药是不是肠溶的，怕起不到作用没买，这里有知道的告诉以下，我想如果肠溶能够一样有效的話，最好还是吃肠溶的吧，不至于伤胃。目前所知道的需要探讨的就这么多，感谢老马的耐心指点，。

linsa

我家 2992 吃了一个月，CEA 从 19 涨到 30。理论上无效了，准备休息几天上化疗了……

绿妖之妖

2992 副作用大，停药 8 天后恢复生活质量非常高，接着又装了 10 天 40MG 的量，加了 4 们的乳糖用 80 目的筛子过了 4 次，有的小颗粒过不了，也直接放里了，感觉副作用见小。希望正作用依旧！

且听风吟

我爱人吃 2992 有 50 天了，除了偶尔腹泻和脸上的皮疹之外，没有其他比较明显的副作用，最郁闷的是，我不知道 2992 是否有效。肺部病灶和纵隔淋巴结都是因为放疗后缩小了一半。肝部的小结节没有变化。脑部 CT 暂时没有查，还得等 10 天后再查，不过听说 2992 的分子量太大无法入脑，真是颇为担心，祈祷！

一切平安

如果累计 2992（吃药 3 个月）后的副作用，除啦已知道的副作用，有没有可能潜在，但是我们不知道的副作用。我们看到的都是临床的数据，有没有 2992 我们自己病友化验结果的。

闲暇农伯

我妻子用 2992 已经有 2 个多月，目前出现尿血，我们同时用的药有人血白蛋白、托拉塞米利尿剂、香菇多糖还有日达仙

且听风吟

2992 吃了有 55 天了，今天的复查 CT 显示头部正常，其他部位较之前大致相同，这是不是说明 2992 有效呢？

蒔光漫步 14:42:13

2012 年 2 月 9 日 CT 复查结果

胸部平扫、上腹部平扫、增强扫描：

双侧胸廓对称，纵隔可见肿大淋巴结，大小约 19*20mm（上次是 28*27mm）；右侧肺门旁可见类圆形软组织肿块，大小约 22*17mm（上次是 46*34mm）。肺窗示右上肺及下肺内可见多个大小不等结节影，边缘欠光整。肝脏轮廓规整，肝实质内见多发小类圆形低密度影，脾脏、胰腺及肾脏未见明显异常密度灶。

增强：肺内结节中度强化，肝内低密度结节部分未强化，左右及右叶一结节边缘强化，延迟呈等密度充填。

与前 CT 片（2012-1-6）比较，肺部病变及纵隔淋巴结较前缩小，余变化不明显。

2012 年 3 月 13 日 头、胸、上腹部 CT 平扫结果

平扫双侧大小脑半球及脑干形态正常，脑实质内未见异常密度区；脑室系统不大，脑沟不宽，中线结构居中。

两侧胸廓对称，气管纵隔居中。右肺门旁可见直径约 2.2cm 软组织密度影，右肺中叶可见片絮状模糊影，右肺可见散在结节影，最大直径约 1.8cm。双侧气管支气管通畅。纵隔见肿大淋巴结，心影不大，胸膜未见肥厚，无胸水征，胸壁结构未见异常。较前片比较大致同前。

平扫见肝脏形态、大小在正常范围内，肝实质内示多个直径在 1.4cm 及以下的圆形低及稍低密度灶，肝内胆管未见扩张，血管分布均匀；胆囊大小、形态正常，囊内未见异常密度影；胰腺、脾脏形态、大小及密度未见异常。腹膜后未见明显肿大淋巴结。

蒔光漫步 14:43:20

这个是吃 2992 后 1 个月和 2 个月后的检查

吃 2992 前做了肺部和纵隔淋巴放疗。

一切平安

2992 搅拌好啦对肠道副作用还好，不会太大。就是胃疼的厉害一些。

luwhy

2992 快没了，再买还是不买？上一个月 CEA 从 11.8 到 13.9 升了 20%，其间用了 14 天 2992。今天为了做决定去了医院，12 天涨到了 20.3 (3 月 2 日 CEA13.9)，升了 46%，2992 无效。

2992 的腹泻与疗效无关，我用 25 天 2992，几乎是伴着腹泻过来的，混药没问题，药和乳糖的比例也没问题，剩下就是 2992 对肠胃的刺激大了点。我的胃不是很疼，但是好象失去了弹性，就是那么难受，几乎没有其他的副作用。

一切平安

14 天根本看不出来，我妈妈 14 天左右 CEA 还涨啦，一个月下来的

绿妖之妖

我妈妈 2992 一月后 CEA 从 51.19 下降到 32.08，从 2 月 10 号到 3 月 14 一直吃 40MG。中间太难受停过 8 天。3 月 15 晶检查 CEA 从 32.08 上升到 42.5，上升 32%，白细胞 5.95，感觉 2992 对血项没影响。才二个月就耐药了啊？太愁人了，接下来我得吃什么呢？

luwhy

我一共用了 25 天，验了两次 CEA，14 天时涨了 20%，25 天时比第 14 天又涨了 48%。

从 2 月 1 日的 11.8，到 3 月 2 日的 13.9，再到 3 月 14 日的 20.3。

我真的不认为有继续下去的必要。

我用特罗凯十天，CEA 从 3.8 降到了 1.24，近 200%。

luwhy

我用的 40 毫克的量，一上 50 毫克就不是一般的腹泻，只用了两天就停了。有人建议用 45 毫克，但是 40 毫克我的肠胃好象就是极限了。有好几天把保肝，保心，补钙的药统统停了，一是痛，二是有时不管吃什么刚进胃就都能引起腹泻。

didi00200

我吃 2992 第五天出现了乏力、胃胀不想吃东西、每天 3_5 次的拉肚子。没吃药还在坚持

didi00200

40mg 盐化是 59mg，每天晚上睡觉前吃的 2992。

且听风吟

我爱人吃 2992 有 60 天了，副作用腹泻不明显，皮疹也是间歇性的，脚趾开始长甲沟炎了，CT 复查和之前的状况差不多，医生评估为 SD。就是最近口特别干，每天要喝大量的白开水，不知是什么原因？

nanjing

我爸爸吃 2992 恶心 胃难受的情况加服了一颗止吐药之后 明显好转些了 但一个月后开始出现皮疹后背好大一片 请问也有出皮疹的家 有什么好办法没

Alice

妈妈吃 2992 已经 18 天了，这几天身上力气不多，走路觉得累，但是饭量可以，嘴里面溃疡比较严重了，在上锡类散，吃水果化解。腹泄还是一天三次，基本上在饭后就如期而至，腹可安（广州中一药的）也在吃。

听一个朋友说她的妈妈也觉得吃这药身上没力气，锻炼明显减少，没有易瑞沙的感觉好。供大家参考。

lierhao

今天我母亲做了检查：肿瘤没有明显变化，CEA 由上次的 3.58 下降到 2.58。具体情况是：我母亲吃易瑞沙 15 个月耐药，上个月改用 2992（起初量 50mg 前十天，后 45mg 后 20 天。）上边是检查效果。供大家参考。

一生有缘

老公服用 2992 已经第 11 天了。算算还真快，原来担心的副作用还算好不是特别明显。皮疹和用易瑞沙时差不多，背上长了鼻子周围就没有，鼻子周围有了背上就少了。偶尔会嘴里长泡，没有处理过两天就好了。腹泻过两次，这几天晚饭都喝面糊（我们老家叫面疙瘩汤）没有腹泻。建议腹泻严重的在临近服药的那顿饭喝面糊，蛮管用的。

sinyl

今天母亲用 2992 第二天，第一天感觉没有什么变化，还是有低烧，咳嗽也没有减轻，但是今天貌似咳嗽有减轻了，夜里也没有低烧了，希望是个好兆头。

Belinda

一口气把 37 页都看完了。发现 2992 似乎大家的有效时间基本都没超过 3 个月。是不是这样？有没有连续服用超过 3 个月依旧有效的？

我今天刚拿到 2992，灌装好后快递回家，后天爸爸应该可以吃上了。

dididi00200

吃了一个月盐化后 59mg 的 2992 有效 CEA 下降 33%, 在吃一个月看看有没有效, 希望有效。副作用就是每天拉肚子 2-3 次可耐没吃药, 血小板高了 256 升到 308。

前世今生

昨天查了 CEA 为 46 比上次 27 增长了 19 增长幅度为 70% 今天开始吃 2992 按 1: 4 的比列灌装的胶囊 40 毫克服用量计算就是混合药剂 296 毫克 分装两粒胶囊 先吃半个月再查 CEA 看吧

matengpanda

4 月 16 日晚上, 奶奶第一次服用 2992 (最低剂量, 20mg), 到今天下午, 短短 3 天, 效果明显, 憋气感觉消失, 饭量恢复, 精神太好。

4 月 28 日更新:

2992 到今天为止已经吃了 12 天了。作用持续, 剂量由最初的 20mg 加到了现在的 35mg, 从耐受性看, 除了拉肚子和皮疹之外, 未出现其他症状, 尤其是吃之前比较担心的胃痛和心脏方面的压力并没有出现。当然了, 为了保险, Q10 还在吃着, 拉肚子的情况, 少则每天 2, 3 次, 多的 5, 6 次。不过并未给奶奶服用思密达或腹可安之类的止泻药物, 之前 CT 片 (4 月 1 日) 显示右肺胸水几乎是满的, 拉肚子本身是一个向外排水的过程, 而且, 询问奶奶自身感觉, 当她每天只拉 2, 3 次时, 还是觉得稍稍有一点憋气, 但 5, 6 次的时候则很舒服。不过, 如果次数再多的话, 也准备适量给一些止泻药, 毕竟, 如果拉的太频繁, 极易造成体内电解质紊乱, 那样的话会非常麻烦。

另外一个非常积极的信号就是, 奶奶胃口终于恢复了, 食欲很好, 体重涨了 6 斤。在经过 2 月, 3 月持续消瘦 (差不多掉了 20 斤体重) 之后, 这个是一个非常可喜的变化。

独行

我家 2992 已经 40 多天了, 真的非常好, 原来骨转移的大包像馒头一样大, 现在消失的无影无踪, 基本平了, 咳嗽痰都很少, 副作用是腹泻和烧心。

前世今生

吃 2992 快 20 天了 腹泻 皮疹 牙龈出血 胃部烧灼疼 前几天还有轻微便血 副作用的确比易瑞沙严重 经过胃药和腹泻药的调整 副作用减轻 但是还有反复 皮疹实在很严重 正面作用是服用第十天查 CEA 下降 从 47 下降到 37

dgjsj

我们家 184 停药，2992 第二天肝部出现疼痛症状，不知道是否是停 184 的原因，也不知道 184 和 2992 是否可以联合用药。

失踪的阴天

我父亲吃了 15 天了。昨天开始嘴唇 肿瘤喉咙疼。请问有什么处理办法吗

鲤鱼跳龙门

易耐药后脑转，现在作全脑放疗，肺部原发病灶现在用 2992 搞制，2992 已经用了 9 天的了，50 毫克每天，副作有拉肚子，下巴和脖子处出现红色皮疹，有的皮疹上有白点，很容易破，破后流血。

oma 加油

断断续续看了 2 天才把 40 页翻完。谢谢各位的用药汇报。

说一下我家的情况，我婆婆 2010 年 3 月查出肺癌 IV 期，具体什么类型无法判断，因为病灶位置较深，气管镜无法深入。化疗两周期无效。

从 2010 年 6 月开始吃易，并每月一次生物治疗，期间 cea 曾回正常值。

2011 年 8 月，cea 上升到 30 多，医生建议加大易瑞沙的服用量到 1.5 片每天。

2011 年 10 月，cea 继续上升至 50 多，加大易的服用量至 2 片每天。这时候副作用明显，腹泻恶心严重，但还是比化疗强很多。

2011 年 11 月 12 月，采用 培米曲赛+卡搏 进行化疗，后期副作用严重，且无明显效果。

2012 年 1 月开始服用特罗凯至今，cea 值： 2 月 63.11， 3 月 56， 4 月 77。5 月份还没有查。

请问各位：

- 1，特罗凯是不是也耐药了？如果现在生活质量还可以要不要继续服用？
- 2，2992 的购买渠道？

谢谢各位！

一生有缘

我们 3 月 29 日开始 2992, 5 月 5 日 CT. 现在检查结果如下:

CT 结果

放射学表现: 右侧胸腔较狭窄, 纵膈右偏, 膈上移。右侧局部胸膜增厚。右侧叶间裂可见多个结节影, 最大径 2.6CM, 部分磨玻璃密度, 伴空洞形成, 部分层面较前片缩小。右肺可见少量条缩影及钙化点。左肺纹理大致如常。纵膈小淋巴结影, 肺门未见肿大淋巴结, 两侧无胸腔积液。

放射学诊断: 右肺术后改变。右侧局部胸膜增厚。右侧叶间裂多发结节, 较 2012-2-18 日缩小, 请随访: 右肺野少许陈旧性病变: 余所见较前片大致相仿

上次 CT 时间 2012-2-18 日 右侧叶间裂可见多个结节影, 最大径 3.4CM

3 月 22 日检查 CEA6.73 3 月 29 日检查 CEA 4.68 5 月 2 日检查 CEA4.07

我们服用 2992 最低剂量 40mg, 应该是 40 也不到, 原料应该是要 59 的。和另一病友合买 4.4 克分装了 84 粒胶囊, 每人 42 粒。每粒合到 52 多一点。

力量

母亲用 2992 七天, 呼吸感觉顺畅咳嗽减轻。副作用为轻微腹泻。

自强不息

2992 用了 2 个月, CEA 下降了 32%, 效果还不错。副作用是鼻孔和嘴唇出血, 停了 5 天以后, 这些副作用都已经消失。总的效果不错!

替病友“弄堂口剥毛豆”转帖他父亲用 2992 的情况: 脑转, 2 月 25 号开始呕吐, 每天挂甘露醇, 走路和穿衣刷牙都有影响, 2 月 29 号开始吃 2992, 3 月 7 号头疼好转, 不用再挂甘露醇。2992 对脑部一直效果很好, 但未能控制肺部, 因为咳嗽、胸水等症状, 10 月 1 号起换特罗凯。

maoxinwei

我爸爸吃了 2992 有 7 天了, 除了刚吃的时候有过一次腹泻后就没有腹泻了, 偶尔有些腹痛, 人感觉好像腿有点力气了, 也不知道是放疗的效果还是 2992 的效果, 再吃 2 周去医院验 CEA 看看情况如何。

bmiles

我们用了 2992, 14 天效果不佳, CEA 仍上升很快, 原想再+184, 但下不了决心, 化疗了, 好在止住了 CEA 上升的势头. 2992 好象药力不足, 原想 T790M+L858 耐药, 用 2992 可以, 但事以愿违.

一切平安

我家 13 天左右也是上升，但一个月检查又都下来拉。，你家吃的时间是不是不够药物浓度降 CEA 那

bmiles

我家 2992 用了半个月, CEA 升得很快, 原计划加 184, 就怕再无效, 不敢继续再用了, 马上改化疗, 有用. 谢天谢地! 原来我家 KTI 治疗, 耐药后先考虑 MCT 突变, 加 184 效果不佳, 大概 T790M 已突变, 我家 L858 阳性, 用 2992 应该有效, 但不知为何还是无效? 至少不能继续做下去, 如果 CEA 升不快, 我会还继续用的.

maoxinwei

我爸爸吃了 2992 有 12 天了，第十天开始腹泻严重，伴有小腹疼痛，嘴唇周围出现很多皮疹，人感觉有力气了，平常无法坐的现在可以坐 1 个小时，但是双腿仍然不能动，大小便失禁，准备再吃 2 周去评估 CEA，个人感觉应该是有效的。希望有效期可以长一点。

力量

母亲吃 2992 已经 18 天了（用量：原料 50 毫克）咳嗽减轻、呼吸顺畅，昨天还参加了我儿子幼儿园组织的健康走活动。副作用：轻微腹泻、口腔溃疡。

憨豆精神

最近不少人纷纷来问我为何吃 2992 降幅少或不降反升或先降后升，原来个个都每天只吃 40 毫克，我不知道为何会这样吃药？是为了省钱，还是为了回避副作用图舒服？为什么不管病情轻重都一律 40 毫克？要知道那个剂量几乎等于没吃药，加一倍到 80 毫克才差不多，有些病情重的，要吃到 103 毫克才行。

吃着 40 毫克的或准备吃的人要注意了，40 毫克对之前易或特耐药的人，一点效果也没有，这是肯定的，必须要用最高的剂量或次高剂量。

土豆真是好东西

我妈妈前十天吃的是原料 59.1，后面一直吃 73.9，当然都只能大概，但基本在这一块，大家都知道手工灌的多少有一点点出入，而且 2992 原料又那么容易上潮，要是像乳糖那样干干就好了。

结果是 40 天后的复查 肺上后复发的病灶没大也没小。

清风一缕

请问你妈妈吃 2992，有恶心，想吐现象吗？我妈妈吃了 2992，9 天了，人特没劲，也不想吃饭，想加量，就是不敢啊！祝福你妈妈！

txxmawwy

我爸爸吃 2992 快 10 天了，今天出现了腹泻，头皮里起了疹子，吃的是原料 74mg 的，准备吃到一个月去检查！

snower8330

已经大半年没有登陆论坛了，自从 2012 年初妈妈过去后一直心里不能平静，今天登陆后发现讨论 BIBW2992 的跟帖很多，现就我妈妈的 BIBW2992 做简单介绍，妈妈病情见 134 楼，在此不赘述，妈妈最终是死于脑部癌细胞进展，7 月开始吃 BIBW2992 至过世，半年的时间，BIBW2992 对肺部癌细胞的控制非常好，吃药后半个月肺功能即有改善，CEA 大幅度下降，服药一个月后，妈妈基本可以维持在吸氧量 3-5 小时/天，副作用在妈妈身上基本未体现，出现的小疹子过一段时间会消失的，服药过 1 个多月后就再没长过新的小疹子。因为妈妈在 2011 年下半年的时间由于脑部进展，语言已经严重障碍，所以因副作用导致的身体内在不舒适，我不得而知。BIBW2992 在我妈妈身上体现了非常好的疗效，但是其对于脑部癌细胞的控制完全无效，另外其他几个网友的家人吃 BIBW2992 的效果都不很好，如果你想考虑 BIBW2992，可以一试，如果一个月没有效果，建议立即放弃，考虑其他新药。至于服用 BIBW2992 后是否还能再用回易瑞沙或者特罗凯，我不清楚，请大家使用 BIBW2992 的时候对此有所考虑。题外话：妈妈从 06 年 6 月份查出肺腺癌后，病情一直控制得很好，但是自从脑转后，采用的办法非常有限，全脑放疗、伽马刀、泰道，除此之外其余的方法效果真的微乎其微，请大家一定要在早期就警惕脑部癌细胞的进展，及早控制，尽量延长病人生存期。

象無形

我爸吃了一个月的 2992，脑部还是没控制住，人很虚弱，现在停吃了，还有三克 2992 可以转让，不知道大家需要不，刚刚买的，1400 一克，可以 1300 转让...

秋水无痕 090824

同楼上，各位用过 2992 的病友能透露下购买渠道吗？价格多少？我妈妈患肺癌近三年，化疗 6 次，上易，稳定了一年 4 个月，耐药，上培美曲塞，用了六次，还是进展，转回继续吃易四个月，病灶从 3 公分长大到 5 公分多，指标也开始缓慢上涨，现在真是心急如焚，想尝试下 2992，有吃过的朋友告诉在哪儿能买到啊，可以短信给我，或 qq154168787

tyz666

老爸 2992 一共 40 天去检查的结果出来了，有效。。。但是肺部有感染，可能是以前放疗的时候引起的，自己估计应该不是靶向药的原因，骨转还是没能控制住，但是我还是比较欣慰的，老爸 YL60，拉肚子很厉害。

txxmawwy

我爸从 6 月 4 号开始吃 2992, 6 月 26 日检查的, 从结果看 2992 对肺部控制还是很好的, 无进展, 但对骨转的控制很不好, 在这期间 CEA 升高, 应该是骨进展引起的, 我这个月加到 85YL 开始吃了, 这次等上 40 天后再去检查!

小宇宙

6.12 妈妈开始服用 2992, 40mg 剂量。

我粗心，装的辅料其中 15 粒是非正版 4 倍重量滴甘露醇，还有 15 粒装的是折算后药品 4 倍的乳糖。先吃的甘露醇辅料的，后吃乳糖的，乳糖辅料的药吃的过程中，下午腹泻 3-4 次，来势汹汹。

精神比服用之前要好很多，光从症状上看肯定是有效了，什么胸腔痛，骨痛统统消失。上个月刚做过 ct，不知道服用一个月的时候用不用再做 ct 验证一下？

坚持住

妈妈服用 2992 近一个月，CEA 下降 15.69%，但是副作用较易瑞沙大多了，恶心、拉肚子，但是都可忍受。其中一点要注意：2992 对女性患者来说，容易得急性尿路感染，就是尿急、尿频、尿灼热、尿胀等，要多喝水，一旦如此，用左氧氟沙星、依诺沙星等治疗。

ybbjk

大家好，我父亲是肺腺癌骨转晚期，吃易 7 个月耐药了。后来在了解情况后，我给父亲换了 2992，到现在为止是吃了 20 天，剂量（原材料）是在，50--60--70mg 调换着服用。原材料和辅料的比例是：1:4.

刚开始服用的时候副作用是：腹泻。后买副作用慢慢的变成皮疹+腹泻
今天副作用比较大：手足起皮疹，口腔炎伴脸部肿，而且还有点低烧了。

注意：父亲吃 2992 有吃中药（有间隔开服用）

请问有病友也有这样的情况吗？该如何处理？

170091

不知道为什么试验结果是 2992 不能提高生存期间。

我父亲 4 月份易瑞沙耐药，咳血，气短严重，换了埃克替尼，气短改善，咳血消失。我相信没有埃克替尼，坚持不到现在。

6 月下旬看标记物指标埃克替尼耐药。7 月份检查指标上升很快，又开始咳血，憋气，心慌严重，早上心跳 100。

上周用了 2992，前四天没有什么大差别，第 5 天，咳血消失，气短改善，心慌也好转。希望是又一次换药成功，无论有效期间长短，对我家来说，这就是延长了生存期间。

我相信对晚期中的晚期来说，绝对延长了生存期间。

老马

我父亲鳞癌 3B，二线上特罗凯稳定 4 个月后上 2992，40 天，40mg 每天，因腹泻严重无法耐受停药，停药 20 天后复查 CT 显示主病灶消失，纵隔淋巴稳定。

另外提示大家：BIBW 2992 与食物同时服用会影响吸收，它溶解于 pH1~6.8，因此不建议用肠溶胶囊。

父低分化肺鳞癌

我父亲鳞癌 3B，吃 2992 二天了，50mg 每天，现在没什么反应，有什么情况上来汇报下

太阳

上个月 27 日做了敏感标志物 CY21-1 的检查，指标为 15.82，到昨天为止已经一个月了，昨天又去查了血常规和 CY21-1，CY21-1 指标从一月前的 15.82 降到 13.07，略有下降，离我预期目标相差甚远，因为最初服用 2992 的前两周，指标从 39.04 降到 15.82，降幅很大，本来我预期能降到 10 以下的.....血常规显示有些轻微贫血，白细胞为 3.7，有点稍低，应该是胸椎放疗引起的后果，这个问题不大，食补应该能解决的！下一步该继续 2992 还是试用其他靶向药呢？我又在纠结中.....

有兴趣的病友可以加我 qq 群：184300028 讨论

黑月追风

老爸 2992 用药 4 天 副作用是出疹子了 少许恶心 人没精神 老想睡觉 咳嗽减少 以前由于脑转 眼球不能向左转今天可以了 好高兴 希望继续有好的表现 感谢憨豆叔的指导。

一切平安

妈妈坚持 2992 第三个月大降 CEA，请大家指导。根据妈妈这几次 2992 使用情况，准备吃 2992 的病友一定要注意几点，药物最好买个干燥箱防止药物受潮，一定要过筛均匀，其实

谁过筛两个小时都会很累，这个只有干过的人知道确实很累啦。但是坚持吧。2992 的剂量一定要达到，这里也的看副作用的耐受情况，所以前两项工作必须做好。受潮和过筛不均匀有可能会影响药效。几点意见供大家参考。

黑月追风

吃 2992 21 天 全身出现过敏 很痒 用手挠后 出现很多小豆豆 停药 2 天看看

飞落天崖

易特耐药，2992（60）第 5 天，现在食欲好转，憋气好转，现在起码坐着呼吸自然，不会有块东西老堵在肺里面咳得难受。在家轻微走动不喘气。副作用脸上爆点小豆，喉咙发干。过两天量加到 73

黑月追风

2992 吃了 29 天 cea78 降到 35 继续吃一个月

我要 911

各位，我爸吃 2992 已经 10 天了，73 毫克的量，副作用很大，胃、肺、肠等有“烧”的感觉，但是没有腹泻。而且，关键是没有什么好转的迹象..... 真怀疑是不是无效。

现实太伤人

爸爸肺腺癌，易瑞沙第一个月 CT 主病灶没变，但淋巴转移较前减少，胸水较前减少。第二个月 CT 肿瘤由原先 4.3X3.0 到 5.6X4.0【第二个月，由于胃痛厉害住院治疗胃 1 2 天】目前医院化疗中《吉西滨加卡铂》，请问化疗一个疗程后空窗多久再上靶向，是线特罗凯还是先上 2 9 9 2？请各位高人给予指点。

大猫猫

姐姐肺腺癌。易特失效了。吃 2992（60mg）第二天腹泻很厉害，改变用量（50mg）后，腹泻控制住了。痛感减轻。最主要的是，病人呕吐厉害，不能吃什么东西，身上也到处长疮，很难受。停药十几天，癌细胞疯长，不得已又开始吃。不知道有什么后果等着她。

dongjh952

我家是用 21 天 BIBW2992，59 毫克，一天一次，早餐后 2 小时服，疗效：CT 提示略小。

副反映主要是：

1、腹泻，少，偶尔有

2、口腔炎，甲沟炎较严重，对症处理。

3、主要是口腔炎，鼻血，不十分重，腹泄偶尔有

hongwei3132

我妈妈上个月吃印度特 CEA 降到 22.6，但是副作用太大，吃不下饭，眼睛肿大包，体重减了 7,8，而且痰血也是不减少，这个月刚刚换了 2992，大概 15 天了，体力饭量都好了，痰血也基本没有了，体重回来 4.4 斤，看来是真的管用了。

2992 有副作用，但相比特罗凯已经很轻微了，我妈妈的副作用主要是：

1、腹泻，有时一天 2-3 次，有时没有腹泻

2、嘴唇红红的吃东西有刺痛的感觉，舌头也是这样，鼻子流血。

3、也影响食欲，但是比特罗凯小多了。

站直了别趴下

肺腺癌骨转，特有耐药征兆，2992 服用 74 毫克，十天了，腹泻严重，腹可安，易蒙停一起吃没控制住，停药一天半后好转，继续服用后，胃疼，肚子轻微疼，这两天折腾瘦了，准备减量，用的普通胶囊，是否换肠溶胶囊胃会好些？

huanzi

肺腺癌一年，配型成功 19 通道，印度吉非替尼 11 个月，有耐药倾向，癌胚原连续 5 月在正常范围，大胆空窗，失误，癌胚原上升 30%，换药 2992 一月无效，癌胚原上升 34%。影像无异常，身体无不适，问题出在哪？再过 2 天换特罗凯。（因药未到）

果园老农

我父亲吃 2992 一个月，有如下反应：偶尔有腹泻，刚吃完药胃觉得难受一会儿后缓解，嗓子发痒。

2992 吃的是 60mg 的

不点他妈

我家 3 月 12 第一颗 2992，每天 75 毫克，到今天除了便秘以外，其它副作用还没有出来。吃易瑞沙期间也是便秘，很是奇怪？看了很多贴都是腹泻等

Joyce

我爸相当于 50mg 临床药量的 2992 吃第 9 天了。皮疹不明显，腹泻有过两次，两包思密达就解决了。前 3 天大概因为断特罗凯，2992 血药还没积累够，状况不好，此后每天都比前一天强一些。我爸只有脑转和骨转症状。骨转因为同时在做放疗，2992 是否有效不好说。脑转 2992 应该是有点作用。

Joyce

继续报告好消息，但不知道是不是 2992 的作用。

2 月 28 号，肺 ct 显示比 3 个月前明显进展，慈善总会也不给我们赠药了，特罗凯第二次脉冲也耐药了。3 月 9 号停特罗凯上 2992，昨天的脑核磁，显示脑转移灶比 3 个半月前好转了。很少遇到肺上进展明显而脑上好转的，想来想去不知道为什么，如果是 2992 的作用的话，那也太神了。

但是虽然核磁显示比 3 个月前好，但是脑转表现比 3 个月前差不少。影像与症状差得多，不知道该以哪个为准。求指教。

吃了 10 天后开始出现皮疹。此外，脚背肿，在吃 2992 后明显严重了，不知道是不是 2992 造成深静脉血栓的副作用。明天彩超回来报告。

果园老农

我父亲吃 2992 第二个月，有如下反应：偶尔有腹泻，刚吃完药胃觉得难受、嗓子发痒一会儿后缓解；手指甲两侧爱长倒刺，皮肤干燥。

老农

服用 2992 两月，CEA 从 101 降至 34，偶有腹泻，皮肤瘙痒，其他不明显，第一月气短好转，第二月下半月又开始气短，但 CEA 相比前一个月仍下降 50%

毛毛妈妈

妈妈四个月易瑞沙有效，一个月凡不知道是不是剂量小的关系 CEA 微升，2992 一个月有效，副作用腹泻偶尔，舌头发炎，眼睛脸浮肿，手裂口。主要就是皮肤症状，咳嗽明显减少内部比较舒服。现 CEA8 点多。现空窗，想问问各位接下来用什么药好些呢？特罗凯？望各位不吝赐教。

雨中的伞

2992 这个药有效率高是没问题的，重要的是这个药一般都是三个月耐药，然后呢，不化疗的话还有什么好的方案吗，我感觉等 2992 耐药后有好方案的人不多了，也许多数病人已经不在了吧，哎

bbwy

6 个月后此药就耐药了，副作用为皮疹偶有腹泻，挺温和的此药，那六个月真挺好的一段时光！

李志勇

吃 2992 十六天了，爸爸说喉咙痛。身上长红疹，尿频。停药一天看。

klxczc

我父亲服用易 5 个月，听憨叔建议换 2992, 3 月 3 号服用，3 月 28 号检查 cea48.89（原来 cea146）；2992 有效

往事随风

我妈服用 2992 一克，按标准剂量服用的，约 60 毫克每天，用前和用后都做了 CT，主病灶比较有稍微的缩小，不明显，至少是稳定，但服用一个月后的 CT 所示，胸廓有转移，当时医生还疑是肝转，前一次所做医院不是一家医院，诊断为囊肿，这种情况下也不知道是否有效，就换上了易瑞沙，这种情况以后是不是还可以上 2992，主要副作用为腹泻，还有皮肤出现红疹，主要是出现在手臂，喉中有血丝，还可以承受

现实太伤人

如果是静脉血栓的话可以用【喜疗妥】多磺酸粘多糖乳膏

hsgoh

这原料的 2992，75mg 副作用怎么如此的大，我才吃五粒吧了，两个脚拇指都甲沟炎出血，昨天喉咙痛，喝水都难咽，鼻腔又出血严重，血块都塞满了两个鼻孔，今天停药，但是皮疹起到满头满脸，几百粒，搞到整个头都隐隐的痛。。难受，继续停药，等鼻子出血问题好了再战江湖。。。。这个药的副作用比起特，有过之无不及。

知难而进

妈妈 4 月 9 号开始吃 2992，一天 74 毫克足量。心跳快，血压高，拉肚子很厉害。

嘉木英

我家从本月 10 号开始服用 2992，最开始 60 克，后加到 65 克，准备下个星期再备 70 克的，吃了一个星期，怎么没出现啥副作用呢？看其他的病友有的吃一天 2992 的副作用就出来了，是我家没吃够量还是时间太短看不出效果？

果园老农

我父亲吃 2992 满 2 个月，4 月 15 日做的 CT 显示稳定，CEA 从 2012.12.19 的 6.19 下降到 2013.4.15 的 5.1！我父亲的 CEA 指标属于不敏感的，下降这么多显示了 2992 对我父亲是非常有效的！吃药期间副作用是，轻度皮疹、皮肤瘙痒和干燥、大便是腹泻和便秘交替但是都可以忍受、指甲旁裂小口、刚吃下药时胃难受和胃酸但一小会就过去；血生化指标 γ -谷氨酰转肽酶 53(正常 0~50)，碱性磷酸酶 134(正常 15~112)，谷草/谷丙 0.72(正常 0.8~1.5)，平均血小板体积 11.90(正常 7.2~11.1)。

现实太伤人

爸爸肺腺癌，胸膜转移，骨转移，21 突变，正版易两个月无效，健泽四疗程，评估肿瘤没进展也没缩小，3 月 31 日上 2992，上 2992 之前爸爸容易气喘，但是现在气喘好了，变成左下部分肋骨和左部后背经常酸痛，尤其是夜晚睡觉，疼痛明显，昨天去查 CEA，是 36.49(正常 0—5)，上 2992 之前是 28.53。目前 2992 吃了 13 天，这算有效没？(血常规，生化大致正常)，服 2992 没加辅酶 Q10 和利加隆。

lanlanmm

992 我们基本无效，气喘没有改善，腿痛，腰痛增加，估计进展了，准备换阿西，还没有到一个月，没去检查，只是从病人的情况判断的，我们从 3 月 29 日开始吃的，现在是 75 毫克每天，副作用不明显，4 月 22 日癌胚 7.7，吃药前 6.38，CA153:36, 吃药前 28, 2992 无效，今天换阿西，7 毫克*2 每天

bymm

我妈妈从 3 月份开始吃 2992，效果很好，可以感觉她的精神状态在变好，说话的中气都更足了。从这些迹象看 2992 应该是有效的，很欣慰现在有两种武器可以用了。

现在比较忐忑的是 CEA 连续 2 个月微小增高。这能说明什么呢？2-3 月时易瑞沙开始有耐药迹象？2992 吃的量是每颗 60 毫克，量会不会小了？希望朋友们能帮我分析下。

1 月、印版易瑞沙	CEA 7.87
2 月、印版易瑞沙	CEA 7.28
3 月、印版易瑞沙	CEA 7.63
4 月、2992	CEA7.95

cayenne_715

我也是新手，妈妈肺腺癌骨转，吃特 2 年耐药，今天是吃 2992 第三天，按憨叔指导 70MG 每天，目前副作用就是拉肚子，人感觉乏力，可耐受。祈祷副作用小，正能量大。吃完一个月 2992 后，有效果，再吃半个月，然后换药，可是改换什么药？阿西吗？大家给个意见

74MG2992 第八天，拉肚子、皮肤干燥皮痒、出鼻血这些副作用都发生，今天妈妈反应口腔难受，嘴巴里好像都粘起来了，这是什么情况？难道是口腔炎的前兆？还有漆关节骨痛，这个副作用怎么处理？求知情者告知哦...

viviend

父亲服用 2992 一个星期了，其他副作用均可耐受，只是口腔发炎很烦恼，吃东西特别疼，大家有没有什么好办法，谢谢。

定江定海

涂抹蜂胶，就是买回来一颗颗黑色的保健蜂胶，晚上睡觉前挤在口腔上，每晚挤 2 颗就好了，再可以加服阿奇霉素。我爸这样搞了 5 天，吃特的口腔发炎就好了，不然都影响吃饭。

味道有点苦，我们用的是集蜂堂的牌子，蜂胶是黑色的。

lly7812

妈妈去年 7 月份开始吃易瑞沙，今年二月份发现耐药，直接上 2992，按最高剂量吃，吃了一个半月，也是完全无效果。CEA 上升，CT 显示进展。奇怪的是妈妈吃 2992 副作用非常小。只有轻微的口腔炎，腹泻也在完全可以耐受的范围内。

cayenne 715

妈妈吃 2992 原料 70MG 每天，已经吃了 29 天。吃之前特意 CT 下，病灶是 2.5*1.1，第 28 天又 CT 下，病灶微大是 2.5*1.3。正作用：骨转地方骨痛减轻；副作用：腹泻比较厉害、鼻血、口腔刷牙出血、手足综合症、睡眠不是太好、乏力、血压微升。还有个现象，妈妈说最近跟之前更年期的时候一样，很容易突然发热，烦躁，在化疗期间也发生过类似情况。这是什么原因？至于 2992 是否在妈妈身上有效。说法不一，但是都建议再试一个月，希望真的是读片误差，2992 有效的吧！大家多给宝贵意见，妈妈治疗贴

<http://www.yuaigongwu.com/thread-9589-1-1.html>

嘉木英

我家 2992 吃了一个月，第一个星期每天 60 毫克，第二星期每天 65 毫克，之后 70，72，没太大副作用，偶尔的腹泻及微量皮疹。只在后一个星期口腔溃疡较为严重，影响进食。CEA 由 35 降至 29，肺部肿瘤控制良好。但胸水微增，骨转稍加重。咨询了憨叔，说这样应该是有效的。但也不敢连用两个月，怕控制不好。已换药。

gyade

这里有个病人是肺癌术后复发转移的，周身疼痛，每天服中药无效，免疫组化为：EGFR 部分+，VEGF+，HER2 没有查。开始服易瑞沙即停止中药及补品、汤水等，日常饮食。半个月后已不需要镇痛，能吃能睡，之后连续服用易瑞沙 3 个月，身体状况很好，如常人一般。

上月中旬转用 2992 一个月，副作用主要是口腔溃疡严重，中间有两天空窗，无其他特别不妥，准备转阿西一个月。

viviend

父亲服用 2992 二十一天，效果明显，cea 从 81 下降到 47，降幅 41.9%。准备休息五天，再吃 21 天，然后上阿西。

顺便给大家说一下我父亲的病情，父亲肺腺癌四期到目前已经整四年了，特罗凯共吃了 26 个月，各种化疗也上了 20 余次，这次 cea 达到历史最高 81，2992 能有这么好的效果，真是太开心了，憨叔的换药理论绝对可行，就看父亲的 v 靶点是否有表达，希望阿西有效。

不怕辣椒不怕癌

我母亲服用 2992 两个月，CT 平扫检查病情稳定。详见

<http://www.yuaigongwu.com/thread-5288-1-1.html> 这个帖子第 5 页 41 楼 母亲服用 YL2992 一个月目测有效，2992 的各种副作用及相应的应对方法 以及 第 6 页 57 楼 母亲服用 YL2992 两个月后的 CT 复查结果。

“到今天为止，母亲服用 2992（YL 60mg/天）刚好一个月。目测有效，暂不去医院折腾检查了。等服用完全部的 60 粒满两个月正好天气也暖和了再去做 CT 及彩超复查。

在服用此药之前我就给母亲打好了预防针 - 此药可能会造成严重腹泻，胃酸，烧心等副作用。没想到 2992 的副作用真的是来势汹汹！3 月 18 日晚上服下第一粒 60mg YL 2992 MA2，次日便开始腹泻，因为不是特严重就没有特别处理。可是到了第 8 天，腹泻次数增多（5-6 次）且伴随折磨人的胃痛，于是被迫停药一天观察。停药的同时服用思密达止泻；腹泻减缓后胃痛依然驱之不去，加上供暖期一过室内温度骤降，于是胃肠愈发不适，母亲很不舒服。

这样过了一天半，胃痛缓解，于是停药一天后又接着原剂量服药。当晚买到了腹可安片。次日早饭前服下四片腹可安片，非常神奇 - 胃痛消失了，而且当天也没再腹泻！ 这要感谢憨叔的抗癌记事及靶向药副作用综述两个帖子！谢谢憨叔的分享。

再之后，每天都服腹可安，从最初的一日三次逐渐减量，有时吃两次，有时只早晨吃一次，有时一次都不吃。根据具体的胃肠情况调节。一直至今，没再胃痛过，也几乎不怎么腹泻了。

除了胃痛和腹泻，2992 在我母亲身上的副作用还有：胃口抑制，脚掌肿痛（拒按压，但是没特别处理，过几天就好了），指尖皮肤裂口子（跟特罗凯时期一样，避免着凉水，必要时贴上曲安奈德粘膏），舌尖嘴角溃疡（没特别处理，不影响吃饭和说话），手指根部与手掌衔接处肿痛（用温热水泡会大大缓解肿痛），脸部起红疹（不多、不难受，没特

别处理）。正作用待查，但目前目测有效，因为母亲睡眠质量比春节期间好许多，因为红疹的原因显得面色红润，实际上体力也不错，正常家务活都能干，平时也不咳不喘的，看着就像一个健康的人。只是今年的天气实在异常，四月初还下了两场雪，到现在室外最高气温还不到 10 度，室内也只有 16 度，冷得让人难受，也无法出外活动，所以母亲的心情有些烦闷。好在再熬两三天气温就会上升了，真正的春天终于要到了。”

“更新：

母亲服用完 60 粒 YL2992（含 2992 MA2 60mg 每天，但因腹泻严重，其中减量到 50-52mg 服用了十天）做了肺部 CT 平扫，检查结果不错，原发病灶无变化，也无新增结节，纵膈也未见肿大淋巴结，病情控制得很好。（我妈妈服用的这几种靶向药都有效，但也都只是控制病情不进展，没有能缩小病灶范围的。）

检查的医生说如果我们不是事先告诉他我妈妈的实际情况，他根据平扫影像不会认为是肿瘤，而会按照疑似肺结核或肺部炎症来报告。预约了脖颈锁骨部彩超，但因各种原因还没有做成。按以前的经验来看，肺内纵膈无肿大淋巴结，脖颈锁骨上也不会有肿大淋巴结，所以我们也不是很担心。

【5 月 27 日补充彩超检查结果：双侧锁骨上下窝未发现明显肿大淋巴结。所以，很好。】

除了 CT 结果，还有我妈妈的生活状态也让人放心。饮食，睡眠都还不错，体重又增加了两斤，因为起皮疹，所以显得面色格外红润。虽然手足症一直不断，但基本没严重到影响正常的日常活动，所以还可以适当地做家务，外出购物及早晚锻炼身体。整体生活质量不错，阿弥陀佛~

还有十粒 2992（50-52mg YL）吃完后，准备换 Tivozanib。不奢求太多，但求有效控制病情就好。不求舒舒服服，但求副作用都可耐受就好。

（5 月 27 日补充副作用：上周末开始脚趾头出现甲沟炎，但没有严重到影响走路的地步，所以没有特别处理。）”

shelley

我妈正版易 4 个月有耐药迹象，然后上 2992 一个月，cea 从 35 降到 30.3，应该有效，因为服用易是 cea 升降不明显，打算吃完剩余 8 天的 2992 就换正版特，期待疗效

为妈妈祈福

2992 吃了 16 天，CEA 从 81 降到 73，有效。但副作用口腔溃疡和腹泻没控制好，打嗝说胃里如刀绞，拒绝再服用。可惜了好药。

APLYQIAN

我妈妈 2992 五天精神口味有好转，力气也比刚吃前两天多点了，妈妈瘫痪只用了 40 的原料量，副作用有但一天一次的大便还能应付，CEA 暂未查，不知道要不要增加点量

我妈妈 2992 吃了十四天，昨天查的肿瘤全套，六个指标均降，铁蛋白从 621 到 417 125 从 946-816 153/199 CEA 均下降，看来 2992 对我妈效果不错，妈妈这两天口味明显好转的，中午都能吃半碗饭，人在医院但已经有四五天没有挂营养水了，以前吃特的时候天天喝点粥，现在只希望耐药的日子迟点来

guohuiqing

憨叔，你好，我这次 70MG2992 吃了 8 天，喘越来越厉害，右侧后背越来越难受，咳嗽（原来没有咳嗽），但是颈部肿块有缩小，副作用是拉肚子（每天 6~8 次），皮疹。这情况是继续吃，还是换药，请憨叔给予指点，谢谢。

sharonalen

妈妈乳癌全省转移，肝脏多发，5 月初黄疸入院，因药物原因，肝脏崩溃，磷酸脱氢酶一度 2w 多，超过上限几百倍。5 月下旬做了口腔逆行进胆管放支架，黄疸稍好一点。6 月以来一直保肝护肝，同时用靶向药，香港正版拉帕替尼减少 1 颗剂量吃了一个疗程 21 天，肿瘤标记物下降不明显。后改吃阿法替尼，吃药 10 天后测肿瘤标记物，ca199 从 4000 多下降到 1000 多，ca153 从 85 下降到 69。人的精神明显好转，肚子因腹水，原来硬邦邦的，现在软下去了。

副作用就是全省皮肤像是秋冬天干燥那样，龟裂，不严重，舌头两侧起水泡，全省痒，目前都还可以难受。

leavesmile

我家 2992 用药 23 天检查，CT 显示无进展，CA125 下降 30%，其他无变化。应该算有效。

zlwarm

昨天是妈妈服用 2992 的第一天，早上 8:30, 30 毫克，看没什么反应 9:30, 30 毫克。下午 6:00 妈妈突然说很累，躺下，没多久开始打颤，说冷，赶紧将空调温度调高，持续 30 分钟，慢慢好转，担心 2992 对心脏有影响，测脉搏正常，之后妈妈烧心，发烧 38.65 度，

下半身有坠感并伴酸痛，晚上 11:00 多妈妈呕吐了一次，后症状消失。

今天早上妈妈恢复正常故按昨天的时间和计量继续给妈妈服用 2992，早上服完 2992 到下午一直很好，直到下午 3:20 分浑身开始发抖，发冷，突然发烧 38.2 度，腹泻三次。情形和昨天的基本一样，看来是服用 2992 的副作用，准备给妈妈服用 2992 一到两个月后测 CEA, 换药。

目前不知道 2992 后，如果情况稳定，上什么药比较好？请大家和憨豆大叔多多给一些意见和建议！

之前妈妈的治疗贴我写得更加详细些，供大家参考。

<http://223.4.97.135/forum.php?mo ... mp;extra=#pid133931>

巧兔

我妻子 6 月 26 日开始吃 2992. 开始的 10 天吃 59mg 非正版，之后吃 5 天 65mg 原料，又吃了一天 74mg 的量。副作用有腹泻，鼻子干燥出血，头皮长疖子，还有便血。其中有一次便血里面有粘稠弹性的血块，不知道是不是叫做肠道粘膜出血？前天和昨天停药了两天，今天打算接着吃 59mg 非正版。

听网友说用紫药水抹头皮，我试了，这两天头皮上好一些，不疼了。另外吃了康复新液治疗肠道出血，还没看到明显效果。

请问：便血需要怎样对症治疗呢？

绿萝

爸爸右肺腺癌 IV 期，易 7 个月耐药后（中间试过 8 天特，不行），最后一次抽水后形成包裹性胸水，疼痛难忍（泰勒宁+芬太尼），培美化疗 3 次（单药，卡铂，卡铂）。5 月 21 日开始 2992YL59mg，头上和后背有皮疹，有腹泻不严重（一天 2-3 次，到三次的时候就吃蒙脱石散，立刻不拉），一周内疼痛大大减轻，33 天后疼痛有所增加，CEA 由吃 2992 前的 11.3 到 15.4。加量 2992 到 66mg-68mg，10 天后，又不得不开始服用泰勒宁（1-2 片每天）。2992 一共服用 48 天（中间有因手脚麻痒，间隔停药 3 天）。7 月 11 号停 2992，CEA15.6，上 4002。

总体感觉，我家 2992 有效 30 天左右，副作用不大，因为疼痛明显减轻，但是 CEA 升高。后续半个月虽然没有用到 74mg，但明显开始失效，因为又开始疼痛，又回到吃 2992 之前的状态。

☆。。鱼儿。

吃 2992 是否会便血？如果会，原因是什么？怎么处理？

leavesmile

我家 2992 用药 23 天检查，CT 显示无进展，CA125 下降 30%，其他无变化。应该算有效。

一切平安

妈妈 7 月 2 日化疗两次后 CEA293. 7 月 3 日 2992, 100MG 吃到 13 号共吃 11 天胃和肋骨处烧灼感受不了，就坚决不吃啦。7 月 14 号停药今天检查 CEA363。这 11 天唯一症状好转的就是胳膊肱骨头转移处疼痛减轻，止痛药减少啦一半，今天检查主要是妈妈 17 号出国去姐姐那里，准备呆两个月左右。现在十分纠结 2992 的效果，毕竟吃药 11 天 CEA 涨啦 70。因为这一个多月妈妈在外国就是抹黑吃药呀检查不了 CEA, 2992 这次距离上次吃药间隔啦 3 个半月，4 月 18 号—5 月 18 号吃的 299804，CEA 从 72 涨到 103 无效，之后健择+卡铂化疗两次无效 CEA103 涨到 293，这回从上 2992.。11-12 天 CEA 也不能涨这么多呀。请大家帮我分析一下。

乐乐爱妈妈

妈妈 2992 服用 12 天，出现 4 个副作用，分别是

- 1、指尖起硬皮，开裂，疼痛
- 2、口腔、舌头溃疡
- 3、手抽筋
- 4、声音嘶哑，说话易咳

通过学习论坛憨叔等人的方法，我准备这样应对：

- 1、抹润肤膏、二天堂拔毒生肌膏（这个是应对易瑞沙的甲沟炎的，不知道指尖硬皮、开裂是否有效）
- 2、云南白药牙膏刷牙，含“复方氯己定含漱液”7~10ml
- 3、手抽筋不知如何应对
- 4、咳嗽用复方甘草含片

最后，妈妈到现在还没有 2992 最容易出现的腹泻症状，是否要服腹可安或其他药物预防？

业余 629

我是肺腺癌伴脊椎骨转移，2008 年 6 月手术，2009 年肺部复发，多发性小结节，基因检测报告 21 外显子突变，开始服用特罗开，今年 3 月初 CT 显示特罗凯耐药（总共吃了三年半，效果一直很好，一年前就开始有些耐药，肺里出现小结节，但进展很慢），CEA 115。

随后培美+顺铂 4 个疗程的化疗，第一个疗程后 CEA 升至 145，医生认为突然停了特罗开的原因，第二个疗程后降到了 110，CT 显示个别结节稍有增大。大夫认为有效果，继续原方案化疗，第三次后 CEA 降至 85，第四次后又升至 115，CT 显示稳定。总体看，应该也算有效吧。

考虑到身体状况，暂停化疗，最后一次化疗用药后 10 天开始服用 2992，一个月后

CEA 由 115 降至 78，2 个月后，CEA 为 80，指标算稳定。但 CT 显示有进展，最大的小结节变实并略大，结节总数增多。看来 2992 效果不好，或者很快就耐药。补充：2992 的副作用主要是腹泻、甲沟炎、口腔溃疡，皮疹很轻，总体上比特罗凯要轻。我服用个剂量开始是 50mgYL，15 天后加到 75mgYL。

个人分析，因为较长时间服用特罗凯，特耐药后，2992 起作用的时间很短，主要可能是 EGFR 靶点不起作用，而我的另外的靶点或不敏感。

目前开始服用 4002，准备 20 天后再加特罗凯联合，看 4002 抑制 T790M 后，重新服用特罗凯是否有效。

曹淑锋

说一下我妈用 2992 的情况。我妈妈是确诊时已经肺腺癌四期，没有手术没化疗直接上的易瑞沙，四个半月耐药。当时的 CEA 是 16.67，开始服用 2992。服用 23 天 CEA16.01。当时咨询过憨叔，建议换阿西替尼，可是商量了一下觉得可能吃的时候还太短没发挥出 2992 力挽狂澜的效力，决定把装的 47 粒都吃完。服用 299247 天 CEA23.24。后悔没听憨叔的，现在已经换上了阿西替尼。妈妈吃 2992 的副作用：开始十多天的腹痛腹泻很严重，尤其是腹痛厉害，吃了易蒙停好几盒。后来慢慢适应了，只是有时候吃了西瓜的时候还会腹泻。手和脚都有甲沟炎，脚上比较严重。再就是口腔溃疡，这些副作用基本都可以耐受，只是效果仅仅是稳定而且有效的时间好短啊。可能是我妈妈的易瑞沙不是完全耐药的缘故吧。以后再用 2992 就只用一个月。

zlwarm

更新一下妈妈用 2992 的情况，妈妈吃了 2992 一开始副作用比较大高烧，发冷，发抖，转氨酶高出正常值 2 倍，3 天后症状慢慢消失，吃到第 14 天的时候验血 CEA 从 6.96 下降到 5.94，吃水飞蓟后转氨酶恢复正常。前天测得 CEA 又略有上升。2992 对我妈妈是有效的，准备吃 1 个月后换凡德他尼。

xinshi277

奶奶易耐药，ct 显示肿瘤进展并有肝转，60mg2992 吃了四天，今天开始吃 74mg 的量，暂时副作用就是有一些拉肚子，其他还好，希望有效

wxyh_8023

今天是我家父亲吃 2992 第四天，感觉腰疼，下肢比以前更没有力气，胃口还好，这些是 2992 的副作用吗？另外需要吃护肾的药，金水宝胶囊吗，另外护肝的药也要吃吗，现在吃药是这样的，早上 7 点一粒 2992，8 点后吃早饭，吃一粒 GNC Q10，晚饭后吃一粒 GNC Q10，望知道的战

zlwarm

再更新一下妈妈服用 2992 的情况，妈妈从 7 月 11 号开始吃 2992，至 8 月 7 号停药共 27 天，cea 从服用前的 6.96 降到 5.92 后又升至 8，从昨天开始服用回特罗凯。

Lenefree 菲

妈妈昨天半夜 3 点又吐了，还好，没有吐什么出来，因为那时东西都消化的差不多了，我好怕脑部肿瘤在作祟，要妈妈再观察几天，还吐不吐，妈妈说今天一天都没有想吐的感觉了，谢天谢地了。妈妈说眼睛没有以前模糊了，2992 已经用了 5 天了，以前妈妈吃 2992 最显著的效果就是眼睛好转，没有什么重影了，现在同样有那时的感觉，这貌似 2992 起作用了，并且入脑效果特别好，感谢老天，谢谢.....

木头牛

我们吃了 2992 60mg17 天 cea62.8-109.3 但是中间有几天状态特别好，能下来溜达。精神头也不错，吃到第 12 天人乏力没劲，不愿意睁眼。第 17 天测 cea 涨这么多，夜里咳痰带血严重，鲜血也多。认为无效。我们吃这个症状食道是灼烧感严重。停了 这个症状消失了。

Lenefree 菲

妈妈已经回家 4 天了，晚上有些睡不着，去同济医院开了两盒劳拉，是安眠药，妈妈去年住院也睡不着，吃这个有效果，所以就又去开了。不知道是不是脑部肿瘤引起的还是妈妈心里焦虑，会让没妈妈失眠。妈妈眼睛好了很多，老远的苍蝇都看得见，我都看不见，2992 可能有效，特别对脑转。但是妈妈的腰还是疼，因为打了几天的消炎针，也停了 2992，妈妈才会又疼，希望妈妈再吃上几天 2992，因为有效，那么全身控制应该也不错，本来也想联合 184 的，最近工作也特别的忙，也没有时间装药，这样吧，再观察妈妈一周，如果 2992 吃了，腰还是疼，我就放下所有的事，跟妈妈准备 184 了，好了，妈妈晚安，希望您能睡的香，并且有美梦。

心相印

昨天周末回家看看爸爸，目前 2992 第二个月的第二周了，没有什么特别大的副作用，目前吃的剂量是 65MG/粒，但昨天回去看到爸爸嘴角全破了，不知道有没有谁家也有这样的情况出现，如何改善？我昨天先让爸爸每天喷点西瓜霜和抹点蜂蜜试试看能否好转，要不然感觉很难受。

老马

要补充 VC 和 VB.

cgjrg

说说我家的情况:夫人患肺腺癌进入第十个年头,多发骨转脑转,易和特都已耐药,在今年8月份请教了憨叔后开始服用2992,到今天已经24天了,在服用17天时检测CEA,已从553降至501,降幅10%,只是2992的副作用在她身上表现得较集中,开始是腹泻,每天少则3,4次多则10几次,水样的量不多,吃思密达和易蒙停都不管用,跟着是甲沟炎,刚开始用头孢和百多邦药膏敷还管用,后来就不行了,大脚趾皮下水泡溃烂流血水,住了几天医院才搞掂,还有嘴角两边裂开,口腔里面红红的,现按网友建议正在服用蜂胶,一点食欲没有,整天打饱嗝不吃饭,服用一段时间的醋酸甲地孕酮片也没啥效果,还时不时地腹痛,(阵痛),想停几天2992吧又怕CEA回升,现在每天为让她吃饭和止泻发愁,各位前辈如有好方法请多多指教,在下先谢谢了。

心相印

爸爸服用2992已经一个半月了,一直以来肺部没有感觉什么明显的不适,近来的副作用也都在群里咨询后进行对症治疗有明显改善,但昨天回家看爸爸,他跟我说最近感觉喝水总打嗝,感觉食道部位不舒服,总流清鼻涕(不是感冒引起的那种),肚子也感觉不舒服,我一下子茫然了,不知道这些情况是不是也是2992引起的副作用。他自己怀疑是不是食道和贲门出现什么问题了(因为他跟我说,我的爷爷奶奶都是贲门癌去世的),下周就准备上来复查了,我不知道爸爸跟我说的食道这块是副作用引起的还是因为别的什么原因需要检查核实,但不知应该做何种检查才能看清食道和贲门部位?烦请高人指点,感谢!

凡夫子

我夫人原来单用2992每日40mg(德国原装)效果不明显,后加用爱必妥显效,控制了3个月。故建议有条件者加用爱必妥。

老马

(1) 阿法替尼、达可替尼、HM781-36B、WZ4002等不可逆药物的原理都是它们与靶点共价键结合,比易瑞沙、特罗凯等药物结合地更牢固,但并非是永久性的结合。体外实验表明易瑞沙、特罗凯处理过的肿瘤细胞清洗后,对肿瘤的生长控制时间只有几小时;而阿法替尼、达可替尼、HM781-36B、WZ4002等不可逆药物长达24小时以上。

(2) 阿法替尼、达可替尼虽然也有T790靶点,但它们的IC50值不够强,在标准剂量下长期连续服用,也会生成T790突变或者导致原有的T790突变肿瘤细胞扩增,这是耐药原因之一。有一个体外实验显示,停药2天,阿法替尼、达可替尼的T790突变可逆,这是我家吃8天停2天的依据之一。白血病的不可逆药物达沙替尼有一个吃5天停2天与连续服用的2期临床实验,显示二个方案的PFS和ORR相似,而间歇方案的耐受性好的多。

(3) 我父亲的阿法替尼使用时间特别长,与他对该药特别敏感有关,吃药40天,原发肿瘤就消失了,给后续的减量和剂量调整留下足够的空间。他现在体内早就形成了对阿法替尼的耐受性和产生一定的耐药肿瘤细胞,因为肿瘤负荷很小,适当加量以及增加服药密度可以解决。

(4) 对于 T790 突变的易瑞沙、特罗凯耐药病人，阿法替尼、达可替尼想达到满意的控制效果，剂量会超过 MTD，连续服用，病人无法耐受。可以考虑脉冲式给药，或者用 WZ4002。

艾薇

父亲低分化腺癌，四期，肿瘤位置不好没法做基因突变检测，培美、紫杉醇化疗均无效，特罗凯无效，刚吃 2992 一周，感觉无任何副作用，只在第 7 天时有呕吐感觉，高血压，坚持吃完一个月吧。以后再记录。

lsh1996

补充白蛋白应该有效果，这是我听一个病友家属说的，老人是肺癌并胸膜转移形成胸水，后来抽胸水+注射白蛋白，效果很好，支撑了两年。但愿与病人有帮助！

橙子 1983

用药说明里说吃 2992 时不能用奥美拉唑，只能用雷尼替丁和法莫替丁。敢不敢吃奥美拉唑啊，吃了会对药效有什么影响吗。

whitesnow777

要看吃的效果如何，我家就是这个管用，其他的效果不好，所以只有间隔用药。如果靶向药的副作用影响很大，以病人能吃上饭为重吧，要综合权衡决定。

fangyuan021

我家 2992 59mg 一个月 CEA 微降，第二个月加量 59+15mgCEA 升了 19%，两个月下来只能算稳定，效果不明显，纠结下一步用什么药

liyz6254

我父亲吃 2992 一个月，60mg 的量，CEA 从 218.8 上升到 257.5. 上升了 17%，是不是无效呢？

秋之韵

吃 2992 一个月零二天（60 毫克量），出现轻微皮疹，用百多邦；轻微口腔溃疡，漱口水；出现手指甲沟炎，没处理愈；腹泻一日 2 次或一次，有时放水状，有时溏便，没用药物处理，有吃苹果泥；胃口有所影响，午饭后服水飞一日一次（10-2 开始）。有疲劳症状，不是很严重，髌骨转移处这几天疼痛酸胀，有影响休息。9 月 26 日服 2992 第 25 天做了肿瘤指标检查：

8 月 27	9 月 26 日	
CEA3.67	CEA3.07	同比，服 2992 下降了 16%

9 月 26 日

CA125 119.10 ↑ ; CA199 7.02

6 月 13 日

糖类抗原 125 47.17 ↑ 同 6 月份比上升了 152.5%

糖类抗原 199 10.46 同 6 月份比下降了 32%

没做 CT 检查，影像暂时无对比。待过完国庆后检查。

fanglin

今天我哥吃 2992 第 10 天了，症状没有得到缓解，头还是有种说不出的痛，不知是不是 2992 无效。今天到医院去看下，医生建议吃蒂清化疗药，我们正在考虑紧要不要不吃化疗药。如果吃化疗药的话，到时不知 2992 有效还是化疗有效的。

草船借箭

老妈 2992 第六天，开始有轻微腹泻症状，其它情况还好。

红豆

我觉得您分析得有道理，我爸就是这样，肺腺，脑、骨转，吃特至第六个月时 cea 不再下降，我换上 2992 一个月 cea 上涨，无效，后又换回特一个月 cea 还是上升，特无效，后 4002 加特，一个月后 cea 下降，有效。

老马

299804 是 2992 是兄弟版，副作用类似，药性类似，只是分子结构不一样。

了无牵挂

目前我老爸 特耐药。 易。 凯美纳都无效。 上 2992 一个礼拜还没到。副作用很明显。出现反胃 恶心。呕吐。腹泻 这几个情况。目前仍在吃。副作用也仍在。不知道有没有用号的方法可以应对一下。

明天会更好 9999

目前我老爸 特耐药。 易。 凯美纳都无效。 上 2992 一个礼拜还没到。副作用很明显。出现反胃 恶心。呕吐。腹泻 这几个情况。目前仍在吃。副作用也仍在。不知道有没有用号的方法可以应对一下。

用胃复安缓解胃部不适，腹泻用易蒙停，也可以用丁桂儿脐贴试试。

yutianok

我家用特 7 天后，出现胸闷，呼吸困难，身体无力，大量粘稠痰液不易排出，ct 提示气管，隆突处狭窄。换 2992 六天 70mg/天。症状持续。请问大家吃 2992 有这些症状吗？

ttcc

2992 已用 23 天，前 6 天 60mg，后面 75mg，副作用：1. 皮疹，现在上嘴唇还是烂的一直没好，2. 口了腔溃疡，一波好了，下一波好像又开始，3. 腹泻 3 次左右、少尿，吃腹可安没用，4. 甲沟炎较轻，5. 皮肤干燥，屁股开裂，擦鹅了纳英好转，6. 脚跟、脚趾开裂，处理办法一样。感觉腹泻严重现在不到 1 月没检查。

张玉强

2 年易瑞沙耐药，2013 年 8 月 30 日开始吃 2992 到 10 月 22 日共 52 天了：YL2992 药 38 天（50mg 17 天，60mg 4 天，80mg 17 天）；德国正版实验 2992 用 50mg 14 天。但没有任何反应或效果：副作用没有；呼吸困难没有改变，气短气憋如前，cea 增高。

Sophie

我父亲用 2992 已经 6 天了，出了很多红疹，与吃易瑞沙不同的是，这次疹子都集中长在脸上，而易瑞沙则是全身广布。另外，因为出红疹有时候很痒，父亲经常挠破，我给他涂上红霉素软膏就好了。大家可以试试。

liyz6254

我父亲吃 2992 的副作用比较小，主要是甲沟炎，脚底板蜕皮

秋之韵

老伴吃 2992 到下个月的 2 号就 2 个月了，这次的 CT（10 月 22 号）右上肺原发肿瘤增大，双肺及右胸膜多发转移灶增多、增大；双侧肺门及纵膈多发淋巴结增大（右肺门淋巴结较著）；余大致同前（8 月 29）。CA125 与上个月比升幅 167%（328.82），CEA 却下降到历史最低 1.77。看来 60 毫克的量不够抑制肿瘤的发展，刚开始的半个月 60 毫克的量，老伴吃了后出现过口腔溃疡 2 次，第二次长在舌根处，疼的比较厉害，影响饮食，用了北京同仁堂溃疡散涂搽，用力度伸泡水喝，继续口炎清漱口，一个星期愈合；其它症状出现过轻度的流鼻水，鼻子干燥出血，都不很重，耐受。

snow0371

我妈今年 75 岁，2012 年 6 月发现肺腺癌脑转纵隔转移，因病理取样不够未能做突变检测，化疗放疗后，针对脑部、肺部原发灶、肝部和纵膈转移灶分三次全部做了射波刀治疗，后盲吃正版易 5 个月后耐药（用易期间病人很舒服没啥副作用增强 CT 和 CEA 检查病情稳定无进展），现在换 2992 两个月（妈妈身体感觉良好基本无副作用），增强 CT 显示小病灶减少、CEA 正常（用易的时候仅仅提示病情稳定 CEA 正常没有提示小病灶减少推测 2992 效

果比易好），另前段时间因感冒引发肺炎住院治疗期间不知道是体质下降还是其它原因妈妈一天比一天糊涂，医生怀疑脑转但是脑部增强核磁没有发现新增病灶，医生说也可能是脑膜转移看不到建议用泰道，泰道期间停用 2992，今天是泰道的最后一天，最近妈妈一天比一天清醒，我觉得是泰道的关系，老爸（老爸是外科医生）说是 2992 起效因为以前用易只是控制病情未提示有小病灶减少但 2992 有，而且泰道刚用几天不可能这么快见效，谁知道呢也许都有关系，现在我急切的想知道下步该如何进行，继续 2992 等三个月复查后换药还是现在趁没耐药就换还是 2992 一直吃到耐药，如果换的话下步换什么药？请有经验的朋友给点建议不胜感激，谢谢！！

凡夫子

我夫人肺 CA 脑转移 2 年多，用过易、特及多种化疗，以德国试验药 2992+爱必妥控制 2 个月，CEA 升至 60ug/L，上 4002 一个月后，症状改善，CEA 降至 16ug/L，4002 吃了 2 月后出现脑部症状，但 CEA 变化不大，联合上易脑部症状立马好转，今又过了 2 个月，病情稳定。故建议类似病情患者（腺癌 EGFR+T790M 突变一线靶向治疗后续进展）吃 4002 耐药后可联合易。

jjbbjj

回复活着 我父亲肺腺特耐药后用过爱必妥，效果极佳，有效七个月。联合多西加铂类四次后单药。单抗类效果都很强，可惜比较贵

jjbbjj

对了，我刚从台湾买了正版 2992，28 粒蓝色的，划人民币 1 万多点，等阿瓦无效了试下。

jjbbjj

我父亲 2008 年六月低分化腺手术，09 年 9 月双肺转移，几年来一直在治疗，各种手段，易、特，299804.阿瓦，爱必妥、4002、托姆刀、等等。目前情况稳定。有时间写个治疗记录，算对论坛回报吧。

hzjzhy

爸爸脑膜转,易加量耐药,用阿法替尼,七天,脑部症状稳定.胃口差,吃饭恶心,准备再过一周去查 CEA,易耐药后阿法替尼用的时间不长,请问下步用什么好?

northqj

父亲吃易 2 年，现在耐药了，在特和 2992 的比较，决定先上 2992，不过看了大家的帖子，感觉 y1 药副作用很大，有点担心。好像有病友从台湾买到成品药，不知道副作用如何？

印象天车

我爸爸吃台湾的 2992 副作用一样大，拉肚子，溃疡，手指皮开裂。反而吃 YL 阿西没有传说中的严重副作用。副作用是因人而异。

1548588601

台湾的 2992 有 20、30、40、50mg 四种剂量，我家吃的是 40 的，21 日开始吃，副作用是轻微腹泻。还能耐受。

看说明书：一般剂量是 40mg，吃过易和特的建议是 50 的。

夏花灿烂

我家肺腺脑转，脑转期间尝试过特，病情稳定大概一个月，但没多久，脑转症状越来越严重，手脚无力，人变得迟钝，话少，表达不清，最后上了入脑几率大的 299804，现在吃快一个月，手现在能摸到头了，人说话也正常了。如果对付脑转的话，这个药值得一试！可惜这个要对肺的效果弱了点，我家肺没控制好，纠结住下一步怎么办，唉~

snow0371

我觉得针对脑部大的可以做的病灶要做伽马刀或者射波刀之类的治疗，如果可能肺部的原发灶和其他转移灶也要做，我总结妈妈只所以病情基本稳定，除了吃靶向药，和做放疗有很大的相关。从妈妈的治疗过程我总结放疗的副作用不是很大一般人都能够耐受，但不要过度治疗。

snow0371

我们做肺部的时候因为病变部位离气管太近，医生采取的是少量多次的方法，量也没用到足怕离气管太近以后咳嗽。我们肺部做的是射波刀只是针对个别大的能做的病灶进行的。

hz.jzhy

我们用了台湾的阿法替尼, 40MG. 十多天了, 原来服易的皮疹有所好转, 只是胃口全无, 胃胀气, 勉强吃饭会恶心, 前天晚上睡前服了, 夜里胃难受地不行, 昨天没服用, 今天早上吃了一颗粒. 不知是吃五天停两天好, 还是每一天半吃一粒好?或是每天一次每次减量?

snow0371

妈妈之前做过培美曲塞加顺铂化疗（有效），后吃正版易瑞沙五个月后耐药，两个半月前服用 YL2992 标准计量，服用 2992 一个月后 CEA 正常（该指标不太敏感，但是转移的时候 CEA 会高），小结节比过去减少，此后继续服用，一个半月后也就是昨天检查 CEA 正常，小结节比过去略有增多，推测 2992 有些耐药了。

mary

我父亲凯美纳八个月耐药，CEA 疯涨，12月6日紧急吃 2992. 目前 20 天，副作用是第六天开始的，严重腹泻，肚子疼，从吃 2992 就每天饭前吃蒙脱石散一袋。但控制不住腹泻，后买了一种治腹泻的药，管用了。到第八天不疼了，腹泻好转。然后过二天好像，又有腹泻，每天饭前加至二袋蒙脱石散。到现在，腹泻基本控制住，但口腔溃疡特别严重，之前用了这种药也不见好。正在吃 VC 和 B 族，还有医院开的各种药。25 号检测 CEA, 血常规。明天周五出结果，希望能让我高兴一下。

高山流水

我爸 2992 吃了近 20 天了，就是皮肤痒得难受，特别是晚上一个劲地搔痒，吃瑞坦抗过敏药也不用，明天打算去配息斯敏，但愿有效果。

芳爸加油

爸爸仿易六个月耐药，1.12 第一颗 2992，昨天出现腹泻反应（四次）。今天开始皮肤干燥，胃口不好，因为一直吸氧，爸爸也不愿说话，不知道是否有口腔炎。准备停两天再接着吃 2992。备 4002 和特。

LSZJYOU

易部分耐药 换吃 2992 两天 背疼加重严重 尿尿有泡沫 第二天有腹泻
本身有骨转所以疼 但换药两天就疼的更厉害 而且尿蛋白是否要吃够
20 天查了 cea 再看是否换药 还是如果背疼持续加重没好转就赶快换别的药呢？

ganiuwa

报告：母亲肺部肿瘤晚期，CEA 不敏感，盲试易瑞沙耐药，2992 服用 74mg，48 颗后头发基本全部脱落，大家知道其他病友有无此现象。

清风 201303

2014.1.9 今天 2992 第 15 天 cea 由 4.7 涨到了 6.0(正常值是 6.0)，原来一直吃易瑞沙 cea 一度由刚开始发现的 27.7 降到 3.0 然后在吃易 9 个月时涨到 4.7 所以换了 2992 到现在，副作用拉肚子严重头上起脓包。因为之前就像正常人一样，所以也不知道正作用有没有，准备过 15 天做 ct 评估，万一没效该怎么办？

2014.1.22 今天查了 ct 和肿标，ct 和 2 个月前比有基本没变化，肿标 cea5.9
ca153 38(正常 0~25)原来最高时 188 后吃易一度降到 25.2 直到 10 月开始一直缓慢增长 35.4 36.8 到现在的 38。这到底是怎么回事？有效？无效？麻烦高手帮忙分析

简单的微笑

易六个月，CEA 缓慢上升，2992 60mg 吃了八天，还没有任何副作用
2992 吃了一个月，结果 CEA 由 10.70 微升到 11.75，是药量不够还是什么

木梓言

服用 2992 快 8 个月，汇报一下情况：

1、CEA：服之前 15.82-14.92-10.05-5.05-4.7-5.73；

服用 4 个多月下降到正常范围 4.7（标准值 0-4.7），服用近 8 个月上涨到 5.73.

2、2992 一个月后，CT 肿瘤尺寸无变化，胸水减少；

3、前期（1-2 月）的副作用：腹泻严重（每天 5 次以上），食欲下降，无力；

中期-现在的副作用：手足开裂，无力；

下一步换什么药？思考中.....

青橄榄

老妈 61 岁肺腺脑转（易 8+个月耐药），现在 2992，59mg, 20140305 第 9 天，近三天鼻涕和痰带血，求解？

20140306-07 停药 2992 两天，今天没有血丝和闹肚子，那估计是 2992 副作用。明天继续开始。

加菲 3

姐姐用了一个月 60 毫克 2992，CEA7.8 升到 15.3 CA15-3 75 升到

128 2992 失败。副作用胃不舒服。皮疹，腹泻 均可耐受。易 11 个月耐，特一个月稳定，换 2992

shilei0898

我也来汇报一下我家服 2992y1 药一天 70mg 到现在 2 个半月的治疗情况，请憨豆老师、老马老师及有经验的前辈们

提宝贵的建议和指导，感谢了。

2013 .12.18 开始服 2992 药 23 天于 2014.1.10 复查 cea18.52, 之前是 13.34 上涨 39%, ct

片效果明显好转，与前片比较双肺减少缩小大半。继续服用 50 天于 2014.3.5 复查

cea24.36, 较之前 18.52 上涨 32%, ct 片效果非常明显，与 1 月份 ct 比较双肺结节点基本没有了，个别看到变的很淡，服药前主病灶 19*9mm, 现医生已量不出尺寸说散了，无法量。

主任们都称这药特神奇了，让继续服用。但问题是为什么 ct 片效果非常好而 cea 不降反升？是什么原因？想请教各位老师

前辈们给点建议。谢谢了！

清风 201303

我家易瑞沙部分耐药后，单药 2992 75mg48 天 cea 从 4.7-5.9-6.0-9.6，ca153 从 34-36.8-38-61 看来是无效了，副作用拉肚子严重，头上起脓包流脓。唉！正作用没有，副作用不小啊……接下来怎么办？？？

◆风中云彩★

老公吃正版特 10 个月，肺部病灶增加，由上月的 0.6*0.5CM 增至 1.0*0.8CM，CEA 从上月的 5.21 增至 16.31，医生说根据他的情况，已开始耐药，可以试阿法替尼，但现在价格太贵要 4 万 8 一盒，叫我们上化疗，因老公不愿上，医生就说还是继续吃特，但我们并没有听医生的，于 2 月 22 日开如吃非正版 2992，3 月 20 日吃 27 天检查 CEA 增至 103.6，肺部病灶却没有增加，现为 1.0*0.9CM。怎么会 CEA 长这么多，医生这次没有建议化疗，说还是维持原治疗，下步该怎么办呢，请大家帮我参考下，提下建议，万分感谢

老公吃 2992 量为 75MG，副作用不是很明显，有些皮疹，腹泻，但都可以忍受，现在怎么 CEA 涨为 103.6，看着真让人着急和伤心

奇迹的诞生

我家也在吃阿法，已经 11 天，现在乏力，拉肚一天能 4，5 次。没有皮疹。现在还不知道效果如何。

青橄榄

病友介绍新鲜藕节煮水喝可以治腹泻，老妈晚上喝了，还真的肚子不再咕咕响，还建议吃善存和藕粉。

yangyan8809

我爸吃了一个月 2992，CEA 微降，CA125 升，胸水增 5MM，CT 稳定，不知道是否算无效

Lilywu

我爸吃的时候也脚肿，先是脚面，后又蔓延到小腿。本来以为是无效了，后来检查 CEA 和 CA199 都降了，就不睬了，继续闭着眼吃 2992，慢慢地水肿就消退了。当时大约肿了 1 个半月，感觉应该是副作用。没吃前是不肿的。

1b2383

台湾版的 2992 吃 4 天左右出现腹泻，6 天后腹泻一天达到 3 次。易蒙停和蒙脱石散止泻效果不佳。停药 2 天后，腹泻消失。再次给药 4 天又出现腹泻，16 天给药后出现皮疹。从 CEA 的降幅看，效果和易相当。

妈妈挺住

我家吃 2992 十二天，腹泻、胃不舒服、心慌等副作用。

mary

我家四个月 2992，有效。。。下个月仍继续 2992.

回顾：

之前凯美纳耐药，换 2992 第一个月最高量 75MG，每天都吃，副作用超级大。

第二个月吃 8 停 2，副作用稍小了些。但效果特别好，CEA 从 224 降至 72.8 肿瘤也随之缩小，从 5.3*5.9CM 缩小至 3*2.5CM

第三个月：二个月的 2992 怕耐药，换到 4002 一个月，结果 CEA 上升至 86.3。

第四个月：从 4002 换回 2992 的那个月，CEA 从 86.3 仅仅降到 82.9。

第五个月：2992 吃 8 停 2，第一天 80GM，其它七天均为 60MG，偶尔联合 120 几天。CEA 降至 63.6MG

下个月想继续 2992，联合 120 仍是吃 8 停 2，或吃 5 停 1 减小一下副作用。

darkeyeswf

我们家用正版台湾阿法替尼无效

由于背部疼痛不断加剧，2014 年 2 月 15 日停特罗凯，上阿法替尼（台湾的 40mg 一片/每天）

2014-03-06：CEA=30.69 虽然 CEA 下降，但是此时背部疼痛越发明显；

2014-03-18：将阿法替尼 曾量 1/4 片 也就是每天 50mg，依然没有副作用；

2014-03-24：做 MRI 检测，发现颈椎 C7 和胸椎 T1-3 转移病灶已经进展严重，压迫了脊髓。同时肝部出现了新的病灶。

总结我们家 21 个月的治疗经历，觉得存在以下几个问题：

(1) 开始化疗不应该上那么猛的药，且进行了 6 个疗程；

- (2) 特耐药后，没有及时换药。
- (3) 没有尽早对脊椎采取措施，且在吃特的时候由于背部疼痛缓解，停用骨转针长达 5 个月。

以下是 2014 年 5 月更新

(8) 2014 年 4 月 对脊柱实施了放疗，共计 20 次小计量，并且自 4 月 1 日至 5 月 9 日服用 2992 (50mg 正版)+184 (50mg 原料)

2014-04-20 : 放疗后背部疼痛完全缓解;

2014-05-09 : 复查血，CEA 上升非常块达到了 51，此外白细胞 2.97 (正常值 4-10)。没有做 CT，但是估计肝部病灶还在进展。

判断 2992 无效，XL184 也无效？我不知道判断得对吗？

下一步怎么走，请各位帮忙给出意见。我手上刚拿到台湾的阿西替尼共计 5mg*60 片

【1】采用阿西替尼 每天 5mg/2 次 【2】特+4002 150mg/2 次 【3】化疗 (采用吉西他滨+耐达铂) 【4】其他方法

yuio

吃 2992 非常恶心并严重呕吐，有什么办法没有

鱼珊珊

我也在吃 2992，已经 14 天了，就是口腔炎无法控制，整个牙韧都肿，满嘴白点，用了很多办法都没用，指标也还在上升，准备停 2 天！yuio, 你看一下老马关于这个药的说明，他有付作用的治疗方法

幼儿园 3 童鞋

我妈用 2992 7 天口腔炎也特严重，满嘴白点。。。用口炎清和蓝苓口服液还有金喉健 稍微好一点，但是 2992 又不敢停。同求办法，也同时用这 299804，是不是 2992 可以停药呢，特耐药脑膜转移不敢停药啊。 求帮助

◆风中云彩★

2992 吃一个月无效，CEA 增至 103，后换 4002 有效中

xiaofei

我爸爸 2992 服用一周，腿部皮肤过敏，很痒。

为未来

爸爸:吃 2 9 9 2 今天第六天，副作用， 1 咳嗽（本身就会点，）声音嘶哑 2 乏力， 3 吃饭会吐，
反而之前吃特罗凯时的腹泻没有出现

yaoli0118

汇报，昨天上午第一颗正版 2992，然后从下午到今天咳嗽明显减少，吸氧的时间也减少。
应该是有效果。希望可以多用几个月。

许仁娣

我一病友吃 2992 拉肚子很厉害，后来吃“口服酪酸梭菌活菌片”，（进口，医院有配）
每顿饭前吃一片，就不拉了，大便正常

bessiefu

刚查了下，口服酪酸梭菌活菌片, 商品名“米雅”