

WZ4002 是一种新型的不可逆嘧啶类 EGFR 抑制剂，由美国哈佛大学 Dana-Farber 肿瘤研究所发明的新药，仅进行了体外肿瘤细胞实验和老鼠实验，由于专利纠纷，还没有进行人体临床实验。

目前有四个病友（贯贯(273264821)，不舍(14895457)；今年夏天(365185076)；不疯魔不成活(56000567)）反应服用 4002 有心脏毒性，请大家小心。心力衰竭治疗药物：

美托洛尔(阿斯利康的倍他乐克)、卡维地洛(罗氏的达利全)、比索洛尔(默克的康忻)

伊伐布雷定（Procoralan）（单纯降心率药物）其它利尿剂等药物请遵医嘱。

心力衰竭辅助药物：盐酸曲美他嗪片（万爽力）、门冬氨酸钾镁片（潘南金）、左卡尼汀（左旋肉毒碱）、辅酶 Q10（能气朗）、葡萄糖、胰岛素、钾的混合液（GIK 溶液）

注：万爽力和左卡尼汀具有拮抗作用，不能联合。左卡尼汀与抗高血压药赖诺普利（Lisinopril）也不能合用。

初步分析：

WZ4002 适合 EGFR 突变，服用易瑞沙、特罗凯时间超过 5 个月的病人。

入脑情况：有 1 人脑转缩小，其它人本身脑转稳定，估计对脑转效果不如特罗凯和 PF00299804。

耐药时间：一人 2 个月耐药，一人 3 个月耐药，一人 3 个半月耐药，一人 3 个半月，未耐药，疑似心脏毒性停药后换易瑞沙，因肺部感染去世，其它仍未耐药，等进一步的数据。

后续用药：WZ4002 之后回易瑞沙或者特罗凯，短暂有效果（1-2 周），很快失效（1 个月），如果之前 WZ4002 无耐药，重新回 WZ4002 仍然有效，重新回阿法替尼也有效，WZ4002 联合易瑞沙也有效，；有一名病人 2992 稳定，上 W4002 有效并耐药后，上 PF00299804 有效；有一病人 WZ4002 耐药后，易瑞沙联合 BKM120 有效。

主要副作用：有 1 人高血糖，几人便秘，4 人反应心慌，3 人血小板降低，1 人皮疹，2 人腹泻，无病人反应有肝肾毒性。

我家 4002 使用上的阶段总结，仅供参考。

1、4002 抑制 T790M 的部分：每天 150mg 的量，对肺部的 T790M 能达到抑制浓度，但对骨转不够；每天 300mg 的量，对肺部和骨转的 T790M 都能达到抑制浓度。

（补充修正：我家尝试每天 240mg4002 对骨转有些不够，因此有骨转的情况下估计 4002 上到每天 300mg 为好。）

2、4002 抑制 EGFR 的部分：对 EGFR 靶点的攻击力上，4002 可能需要联合 EGFR 类药。我家情况是，效果上：1 片易<4040 易<特，基本印证我以前的特至少相当于 3-4 片易的观点。

3、易达到攻击剂量后，再加量所能挖掘的潜力也不大，所以换特后肿瘤也只是小幅缩小。从尽量拉长维持时间看，低剂量有效的话则不必加量到把攻击效果挖尽。

但对于原本剂量上就需要上到特的兄弟，耐药后不用考虑易，直接 4002 联特即可。

4、癌细胞同时具有 T790M 和 EGFR 突变后，杀了一轮癌细胞后，再起来的癌细胞恐怕（至少大部分）仍然同

时具有 **T790M** 和 **EGFR** 双突变，所以 **4002** 之后难以单独回到 **EGFR** 类药（易、特、**2992**）。

5、4002 联用的话，建议能联易或特就不必联 2992。

6、“又一个五年”提过，“T790M 是在一定浓度的药物（特、2992）中，经过一段时间（模型实验 120 天）后才开始显现的”，再考虑留给耐药发展 2 个月时间，所以估计易和特耐药的患者，其中易和特能吃半年以上的，4002 有效的机会才大。

marxn

看了大家的分享，我自己对 **4002** 的效果做了一些分析总结，有不对之处请指正。

几个基本前提：

1. **EGFR-TKI** 通过与表皮生长因子（**EGF**）的结合来阻止其与 **ATP** 的结合来达到阻断肿瘤细胞的生殖分裂的目的。其中，易和特与表皮生长因子的结合是可逆的，**2992,299804** 与 **EGF** 的结合是不可逆的。
2. 肿瘤细胞与正常的体细胞之间存在生存竞争。由于肿瘤细胞比正常细胞增值更快，所以会导致肿瘤增大、扩散。
3. 肿瘤细胞与肿瘤细胞之间也存在生存竞争。它们之间会争夺营养，如此的后果就是肿瘤细胞的生长会受到其他肿瘤细胞的制约。
4. 经过实验数据的分析，**4002** 对 **E21** 突变的效果最好，强于 **E19** 突变的病例。
5. **T790M** 是在 **EGFR** 突变基础上发生的二次突变（原生 **T790M** 突变很少可以忽略不计）。50%的 **EGFR-TKI** 继发性耐药病例发现了 **T790M** 突变）。由于 **T790M** 突变的细胞株对 **ATP** 的结合能力强于 **EGFR-TKI**，因此产生 **T790M** 耐药以后易特会失效（继发性耐药）。
6. **wz4002** 是针对 **T790M** 的靶向药，它与产生 **T790M** 突变的 **EGF** 结合能力强于 **ATP**，因此可以达到抑制肿瘤细胞生存的目的。
7. **E19** 突变的病人，体内 **T790M** 会在不使用 **EGFR-TKI** 后慢慢消失；**21** 突变的病人即使停用 **TKI**，体内 **T790M** 也不会自动消失。

分析：

在 **E19** 突变的肿瘤组织中，**T790M** 未突变的细胞生物活性强于 **T790M** 突变的细胞。如果这个前提成立的话，就可以解释为什么会产生前提 7 中描述的现象：因为肿瘤细胞与肿瘤细胞之间存在生存竞争，**T790M** 未突变的细胞在生存竞争中战胜了 **T790M** 突变的细胞（我猜想是因为与 **ATP** 的结合能力不同），因此 **E19** 突变的病例在 **TKI** 停药以后肿瘤组织中 **T790M** 未突变的细胞所占比例会逐渐升高。一段时间以后（上面帖子说 16 代之后），由于 **T790M** 未突变的细胞株占整个肿瘤组织的比例已经上升到很高的水平，因此病人会重新恢复对 **TKI** 的敏感。此时继续使用 **TKI** 可以继续有效。

在 **E21** 突变的肿瘤组织中，**T790M** 未突变的肿瘤细胞生物活性与 **T790M** 已突变的细胞没有差别（与 **ATP** 的结合能力差不多）。因此在 **TKI** 停药以后 **T790M** 不会自动减少，而是会继续维持在一个特定的比例。这就是为什么 **4002** 对 **E21** 突变的效果最好：因为在 **TKI** 停药前 **T790M** 维持在一个很高的比例，而服用 **4002** 之后杀掉了 **T790M** 突变的肿瘤细胞，剩余的 **T790M** 未突变的肿瘤组织之前在 **TKI** 的抑制下已经很少了。因此效果非常明显（肿瘤缩小、指标下降等）。

结论：

对于 E19 突变的患者，上文的建议是用 4002 四十八天以上，但我认为，由于 4002 对 T790M 未突变的细胞效果较差（原因未知，我认为应该是 ATP 结合能力造成的），因此我建议 4002 应该与 TKI 例如 2992、299804 进行联用，否则会造成虽然 T790M 细胞被清除了，但 T790M 未突变的肿瘤组织迅速发展的情况。我认为上文中几个服用 4002 期间出现脑转的例子就是这个原因造成的。

对于 E21 突变的患者，可以使用 4002 单药进行控制，在肿瘤不再缩小、指标稳定以后重新使用 TKI。

jann.wang

4002 的服药时间是每天什么时间段比较好？饭前一小时饭后 2 小时为佳吗？可是要一天 3 次的的啊。

老马

空腹，一天二次。

米老鼠妈妈 2 月 6 号开始吃 WZ4002，50 毫克 5 天，80 毫克 3 天，100 毫克一天一次 5 天，100 毫克 1 天 3 次 5 天

2 月 24 日，去查肿瘤指标和大生化了。

结果如下：cea 38.97（吃 4002 之前是 44），血红蛋白 111，血小板 120，白细胞正常，肝，肾功能正常。

yezi 妈妈吃 50 毫克 4002+150 毫克特 6 天，80 毫克 3 天（1 天一次），90 毫克 4002 3 天（中间最少有两天只吃了 40 毫克或者 50 毫克），100 毫克 4002 1 天（1 天一次），150 毫克 4002 1 天（一天二次，一次 50mg,一次 100mg）

50 毫克 4002+150 毫克特 6 天期间经常腹泻（之前特单药无腹泻），吃 WZ4002 单药一周后，无腹泻，无其它感觉。

血小板从 103 掉到 62，血钾从 3.7 掉到 2.7，白蛋白从 36.5 掉到 32.5。

期间晚上癫痫发作一次，无服用德马金等药特。其它时间症状有好转。

现在补充血钾，继续服用 WZ4002 150mg（一天二次，一次 50mg,一次 100mg）。

又一个五年

她妈妈的癫痫很可能是血钾太低造成的，低于 3 就很危险了

现实太伤人

我爸爸 2 1 突变易没效，目前健泽第四次化疗中，ALK 检测 0.06 低表达，医生说可以被克药，我想请问下那这 4 0 0 2 可以备用吗？

老马

关于 WZ4002 的一些事儿：

1.这药估计暂时不会有临床试验了，因为开发 WZ4002 的科学家重新开发了 CO-1686，这二药结构很相似。CO-1686 的形态目前未知，只是说再去问问。

2.WZ4002 的动物试验和 CO-1686 的 1 期临床试验目前还没有观察到显在的副作用，但如果加大剂量有可能出现小概率事件的副作用（比如血小板降低等），因此在 CO-1686 的最佳剂量结果出来以后，大家还是按每天 150mg，一天二次，一次 75mg 或者一天三次，一次 50mg 服用比较稳妥。

3.WZ4002 的发明人认为最终成药可能是成盐比较好，比如乙酸盐或者磷酸盐，但这只是推测，他建议病人吃 WZ4002 后 1 小时，1 个半小时，2 小时查一下血药浓度，如果吸收度可以，就不用做成盐。

4.WZ4002 产生耐药后，可以用 WZ4002 联合 MEK 药（比如 AZD6244）对付，体外实验已经证明效果良好。

5.WZ4002 对于 EGFR 21 突变合并 790 突变的病人效果最好，对 19 突变合并 790 突变的病人效果次之，对于 EGFR18,19,21 突变的病人有效，对于 EGFR 野生的病人无效，不建议盲目试药。

活着

小弟易瑞莎疑似耐药（2/21 号测 CEA 小幅上升，不知是耐药还是微创后的结果？），吃 WZ4002 共 8 天，第一天 100MG，此后调整到 80mg 每天 2 次，今天 3/3 号去检测，结果如下：

CEA=7.28（比 2/21 号上升 0.4）CA153，CA199 基本维持不变，CA125 大幅下降至 130（125 大幅波动应该手术的正常波动）；血像全部正常。我感觉如下：

1、4002 副作用很小，几乎没有，也许是量吃的不够。

2、吃药 8 天 CEA 微升，从控制癌妖的角度作用不明显，但也不差。

继续吃 4002，也许加量到 90mg*2 次，月中 15 号再检测，除非中间出现不正常体征。

又一个五年

2 月 6 日前，已经服用了 9 天高量的 2992（约 72 毫克，副作用厉害），2 月 6 日换 4002 时没有查血象，因此，2 月 15 日的血小板降至 120 有可能是 2992 所致，我妈服 2992 时会有血红蛋白和血小板下降，服用 4002 后，血红蛋白和血小板基本算稳定，但也没有再回升到以往的水平，说明每天 150--160 毫克的量对我妈（体重约 45 公斤）的血小板和血红蛋白有一定的抑制作用。

老马

目前在吃 WZ4002 的病友还有：

老莫的父亲（腺，特耐药，脑转），150mg 每天；

小河的父亲（腺，易耐药，特无效，2992 有效果，脑转），150mg 每天；

成都任教授（腺，21 突变，特耐药，2992 没试过，骨转，脑转），150mg 每天；

希望 2013

我妈妈 3 月 10 号开始服用 WZ4002，每天 150mg，分两次服用。

之前胸口有些疼，昨天说感觉没那么疼了，就是偶尔有点。还没有做检查，我妈妈 CEA 不敏感，CT3 月初刚做的。

希望是有效吧，继续服用观察。

哪位高手知道这个药一般多久会耐药呢？好担心耐药。

希望 2013

请问下这 WZ4002 用了会有肚子胀，不想吃饭的感觉么？因为没吃这个药之前，我妈妈的饭量还是正常的，现在开始吃了总觉得涨涨的。

浮生若水

吃这个药的成都任教授已经走了。他总共只吃了两三天的药。走之前双肺大面积占位，可呼吸空间已经很小。还有电解质失衡。去医院前一天，用药的第二天自我感觉有好转。现在也无法确定是否是恶化的前兆。去医院前好象去过几次厕所，不知道是否是副作用引起。希望试药的病友密切注意。如果说教训的话，应该还是及早换药。到最后恐怕就来不及了。

浮生若水

T790M 耐药和细胞吸收无关。耐药原理简述如下，特，易，2992，WZ4002 都是通过竞争 ATP 对 EGFR 结合达到抑制作用。如果说野生 EGFR 和敏感突变对 ATP 结合力是 1-10，那特，易，就是 100。T790M 突变后 ATP 结合力变为 1000，所以特，易就不管用了。2992 结合力大于 1000，但用量得够大才能竞争过 ATP。由于 2992 对野生 EGFR 结合也同样很强（记得野生 EGFR 对 ATP 只有 1），结果是副作用很强大。WZ4002 同样是不可逆 EGFR 抑制，但其结构只能结合敏感突变和 T790M，而不结合野生 EGFR。所以理论上效果与 2992 相当（或稍好一点），而副作用要小很多。

😓 汗一个。通俗是通俗了。其实俺说错了。哎，俺是搞 KRAS 和 ALK 的，EGFR 还真是稀里糊涂。应该是野生型是 100，敏感突变变成 1-10，所以特/易 (50)有用，到了 T790M 就从 1-10 又变回 100 了。所以 50 的特/易就无效了。嗯，希望这次搞对了。

浮生若水

可能会有多种情况出现。现在根据实验预测出的一种是 ERK 扩增，所以认为 WZ4002 和 AZD6244 合用不仅效果好，有效时间也可能延长。

另外 WZ4002 和 cetuximab 合用效果也非常好（类似 2992+cetuximab）。

咪咪不怕

6244 副作用的确不大，如有 KRAS 突变的十分值得试。若无尝试 PI3K/MTOR 双抑制剂更好，副作用也不大。包括各种肿瘤，比如肝的会联合 Everolimus。现在第二代 P/M 双抑制剂副作用比 E 要小，效果更好。P/M 双抑制的药比 EGFR，VEGF 的似乎都要多，现阶段很热门。

下游通道的最好联合。单药效果较差。。。

关于 WZ4002，个人虽然试了很多药，但对没做过临床，无任何数据的药还着实不敢尝试。另外大家很看重 T790M 的突变，概率那么高，其实放到全部耐药的可能性中去并不高。且耐药的多种机制很可能同时发生。。。

浮生若水

嗯，老马，上吧。

在可预期的未来，MEK 抑制几乎可以说是联合用药的中心。

6244 的确不错. 可以说是俺的看家药 😊 另外, 很多人有个误区, 认为越强的抑制剂越好, 其实往往越强的药也意味着更强的副作用. 比如 2992 对应 特, 易. GSK 也有个超强的 MEK inhibitor, 效果是好但副作用也大多了.

浮生若水

刚去看过老马给的那个 inspire 论坛. 到 3/26 为止, 好像一人有效果(虽然只有 25%减小), 一人稳定, 还有一人无效(这人不是 T790M, 所以不奇怪). 其他人未知.

小结一下,

1. 没有特, 易那么惊人的效果.
2. 估计和 2992 差不多(本来也预期如此).
3. 副作用比较小. 主要是反应肌肉痛.
4. 用量都很大. 可能是大家试药的 3-8 倍. (无法确定这个 CO-1686 是不是就是 WZ4002).

老马

起始剂量是每天 150mg, 75mg 一次, 一天二次, 空腹, 用普通胶囊.

辅料可以不加, 也可以加淀粉.

如果加淀粉, 不要过筛, 不要研磨, 直接装 4002, 再装淀粉, 然后把胶囊放瓶子里晃动几分钟.

snow

3 月 15 日血红蛋白: 118 (131-172), 肝功肾功正常--肌酐 68.9 (62-115), 血小板计数: 366 (85--303*10⁹/L)

3 月 22 日 CEA: 8.07, CA153: 122.5, 血红蛋白: 125, 血小板计数: 270

3 月 23 日服 4002 75mg/次, 一日两次. 中间有两天停药.

4 月 3 日 CEA: 9.32 比上次升幅 15%, CA153: 141.3, 血红蛋白: 119, 血小板计数: 243, 继续服用 4002 并做检查, 感觉量不太够, 因为症状有所加重这期间加量了两天, 一天加一粒 75mg 的量 (因为已装好胶囊).

4 月 8 日 CEA: 8.56 比上次降幅 8%, CA153: 147.2, 血红蛋白: 129, 肝功肾功基本正常--肌酐 57 (62-115)。

4 月 17 日 CEA: 7.02 比上次降幅 18%, CA153: 143.2, 血红蛋白: 126, 血小板计数: 375, 这次把 153 也压下来点了。

症状方面: 夜间盗汗减轻, 咳嗽减轻, 气短现象减轻, 疼痛按现在的剂量算控制住了没有再加量, 还在观察中。

副作用: 我家没发现有大的副作用, 血压有些偏高 (可能是疼痛引起的)。

我家还有点症状, 左肩胛到左手的这部分有酸痛感, 手臂无力, 不知是什么原因引起的。

业余

我也是肺腺癌, 三年特罗凯治疗效果很好, 但最近耐药了. 用了两个疗程的培美+顺铂, 效果不明显, 计划试试 4002,

helpU

我弟弟 (snow 的先生) 服用 4002 情况。

服用前治疗及 CEA 变化情况。

2012 年 11 月 30 日起进行了 4 次多西他赛化疗。2013 年 2 月 1 日第四次。13 年 2 月 16 日 CEA 3.34 (12 年 11

月 30 日 4.5) 之后空窗修养身体。

2 月 16 日 CEA 3.34

空窗

3 月 1 日 CEA 3.29

3 月 5 日起服用阿帕

3 月 15 日 4.56

继续阿帕

3 月 22 日 8.07 CEA 如此暴涨，前所未有。阿帕失败。

3 月 23 日 服用 4002

4 月 3 日 9.32 还是涨，但涨幅回落 继续 4002

4 月 9 日 8.56

4 月 17 日 7.02。9 天时间 CEA 降了 1.54。

3 月 28 日 CT 检查，与 1 月 8 日对比没有明显变化。

kimi 那么 ai 你

老马，您好。我爸吃 4002 吃了六天，乏力，全身酸痛，想睡，特别是腰部很酸，这是 4002 的副作用吗？（六天的量是逐步递增的，从 75 两次，80，90，100 三天），我爸说最近身体是患病来状况最差的，我很担心，快要放疗了，怕他耐不住，所以昨晚先停药了一天，今天也不知道该不该继续，如果您看到，请求指点，谢谢

默思二

我爸昨天开始吃 4002 了.我是从高剂量吃起的.每天 200MG,100MG/次.吃几天看看情况怎样.如果副作用大的话才减量吃.有些病友说联合易或特吃.我觉得楼上说得对.如查联合的话,就不知道这效果是不是 4002 起的作用.或是易或特重新有效果.如果是易或特耐药透了.再联合吃的话就没意义了吧.还是先吃单药一个月看看情况怎样再视情况联药.

又一个五年

总结一下我母亲试用 4002 的情况

我母亲是在今年 2 月 6 日开始试用 4002 的，之前用了 28 天的 2992，还没耐药，因血小板偏低（107）3 月 30 日换回 2992 至今。这段时间做过 2 次 CT 检查，一次是 2 月 15 日，4002 九天后，肿瘤大小是 4.2 X 3.7cm，第二次是 4 月 16 日，2992 十六天，肿瘤略缩小到 3 X 3.7cm。这两个月里，4002 一个半月，2992 半个月，因此推断 4002 应该起了很大作用。

因为 4002 没有临床用药剂量可参考，再加上原来得到的信息是它的半衰期只有 2 个多小时（今天老马查到最新资料是 14 个小时），为了试毒性反应并摸索出最佳剂量和给药方式，我母亲试用了各种量次，详情如下：

时间	用药量次	CEA	CA15-3	CT	血小板	血红蛋白	白细胞	
2 月 6 日试药前		44.87	35.37		159	109	5.1	
2 月 6 日--10 日	50mg/天/次							咳嗽没有改善

2月11日--13日	80mg/天/次							同上
2月14日--18日	100mg/天/次							同上
2月15日		38.82	33.88	微缩 4.2x3.7cm	120	106	4.73	同上
2月19日--23日	100mg/天/3次							同上
2月24日		38.97	34.29		125	111	5.13	同上
2月24日--3月10日	150mg/天/3次							同上
3月10日		37.13	31.5		117	114	4.23	同上
3月11日--3月16日	160mg/天/4次							同上
3月17日--3月23日	200mg/天/4次							同上
3月24日		45.9	36.98		113	114	4.16	同上
3月24日--3月30日	300mg/天/3次	44.91	32.53		107	115	4.46	明显改善
3月30日--4月16日	2992	40.24	29.19	略缩小 3.0x3.7cm	151	120	5.41	明显改善咳嗽比 4002 之前用时还轻

现在我们知道 4002 的半衰期是 14 小时，那些一天多次的数据已经没有什么参考价值了，不过可以看出达不到有效峰浓度效果不好，当时不敢轻易加量确还要考虑半衰期的问题，真的很难平衡，现在问题解决了，14 小时的半衰期，一天 2 次就足够了，感谢老马查到这么宝贵的资料。

对于我母亲，除了血小板有点降低，没有发现其他副作用，生化检查也都正常。

所以，我觉得一天 250 毫克左右的量，一天 2 次应该是有效并安全的，当然个体会有不同，因此试药期间要及时做血清和生化检测以防意外发生。

补充：

4002 后再回 2992 期间发现我母亲的咳嗽比 4002 之前用 2992 时轻很多，像是吃易有效时的咳嗽，一天只有几声，不知是否是 4002 后，2992 变得更敏感了？希望不是我的错觉，因为之前 2992 没有耐药，所以不好确证。

默思二

我爸吃 4002 200MG/天 12 天血象各方面比之前有好转，但就是尿酸偏高。对肝功能，肾功能没有太大的影响。对肺部我感觉是有效果。咳嗽明显少很多。脑部没有好的感觉，走路还是很不稳。昨天我爸几乎没办法走路，本

来打算今天用甘露醇脱水，吃了 300MG 的 4002。不知道是这药有效还是自己身体有时好有时坏的关系，今天居然能走很长的路。还去市场逛。甘露醇的计划就先打住。不吊，看看这几天吃 4002 300MG 的感觉

土豆真是好东西

报告我家使用 4002 情况：我妈妈自上月 28 号脑转症状严重、失语、右半天身子瘫痪入院后，一直在脱水治疗，情况从第三天逐渐好转，现在右手右腿都改善自肌力 4 级，医生说还有一级就可以走路了，自 28 日晚入院起，开始易瑞沙+100mg4002 3 天 250mg4002 16 天 本以为是 4002 的功效，结果昨天查了肿瘤标志物显示基本无效 cea 上升至 30.95，ca125: 16.60; 3 月 22 日 cea:24.83 ca125:22.15

cancer1979

我家严重后，已经暂停用了 WZ4002 了。我妈感觉三代对肠胃刺激大。现在停用，完全是因为出现了肠阻现象，不知道是什么药物造成的。我妈还坚持吃易，我没办法劝解。骨转严重，医院输液补充能量，胸水严重增多，影响呼吸，日夜不能睡觉。如果没有更好的药，时间可能不多了。X184 不能使用。我初步估计我妈肠胃受伤害，很有可能 X184 的结果，因为 X184 甚至可能造成肠痿管等等。当时骨转严重，尝试使用了 X184 大概 3 天吧，副作用相当严重，之后立马停用了 X184。现在 WZ4002 也暂停了。不知道会怎么发展。

——石 头(357945213) 14:50:02 5 月 10 日

大家好！进群有些时间了 第一次露面 不好意思

群里都是服用 4002 的吗？

我家服用一个月了

一天 150 分两次

之前我妈在住院都不能走动了 医生说如果出院 最多三四天的事 现在能吃能散步了

2010 年 检查肺腺脑转移

上阵子住院 我都担心挺不过 去年过年和初一都是请假回家的 只是后来除了药有效外 精神疗效也是不错的 正好我谈了一女朋友 急着把证领了 然后我妈妈怕自己状态不好 就决定办婚礼 好急的 准备时间就十一天 冲了一喜 可能也有这方面的原因 所以一直想着来和大家说说疗效 给大家增加信心 可惜一直都在忙 实在对不起 眼睛重影的问题还是没有解决 看过眼科 医生说没有眼疾 我不知道是不是脑内转移瘤有侵入视神经

吃 4002 和吃易一样 有全身发痒的副作用

——石 头(357945213) 17:56:01

我家是 2010 年 8 月份检查出来的肺腺脑转移，马上做头部伽玛刀 接着 9 月份开始做了五次培美曲赛的化疗 到 2011 年 4 月份开始服用易 其间有耐药 换过特 184 2992 然后换回易 直到去年年下 咳嗽厉害 然后在当地医院住院消炎止咳 来回进院出院几次 到后来状态严重 影响到行动 甚至生活都不能自理 接着换 4002 一直到现在 每餐可以吃一碗 能短距离自己散步 家里走动 只是有吃药的副作用反应 全身痒 眼睛仍有重影 不知道有没有方法可以解决

默思二

很遗憾，我家吃 4002 无效。脑部进展，肺部进展。现在在做脑部放疗加吃特。上次 2992 无效果之后，有重新上十几天的特。感觉也无效。前 13 天吃 4002 200MG/天，后面 20 天吃 300MG/天。脑部检查进展。改吃 150MG+易。现在在做脑部放疗。停了 4002+易。同时再次启用特。特吃到现在已经 5 天，今天我爸说全身很痒，

头也很痒。希望重新上特有效。如果重新上特有效的话，那就证明，吃 4002 之后如果有效最好，但无效返回吃特，特也能再次有效。

又一个五年

我母亲用了一个月的 2992 后，5 月 6 日开始第二次用 4002，第一周每天 260 毫克，一天 2 次，第二周每天 300 毫克，一天 2 次，5 月 21 日的检查结果如下：

CEA34.75（5 月 5 日 37.31），CA15-3 30(5 月 5 日 30.07)

血小板 121（5 月 5 日 138）血红蛋白 116（5 月 5 日 117）白细胞 4.68（5 月 5 日 4.63）

cea 降了不到 3 个点，说明一天 2 次有效，但咳嗽比之前吃 2992 时多也深。

5 月 19 日开始一天 3 次，第二天咳嗽明显减轻，但还要继续观察，结果要等下次的检测。

以德服人

我父亲 4002 一个月，90mg 每天 2 次，共 180mg 每天。CEA 上涨 100%，无效。现在换回易瑞沙。期间无副作用

helpU

量太少了。我弟弟起初 250mg，后来 300mg. 有效果。

lly7812

妈妈肺腺癌。吃易十个月耐药。吃 2992 两个月无效。5 月 24 日起吃 4002，第一天 150 毫克。第二天起 225 毫克分两次。今天第四天，原先胸膜处的疼痛已经减弱，有明显好转。

lly7812

妈妈吃 4002 第七天，感觉皮肤有点痒，其他没异常。

绿妖之妖

我家开始吃 4002，一天 300，吃下去 10 分钟就三次洗手间，后来给吃易蒙停，又减到 250 毫克，吃了还好，但吃了二天突然吐的不行，吃饭就吐，又给减到 150 毫克一天，吃了二天不吐了，我又给加到 200 的量，吃第二天又吐了，这天也吃曲马多了，但就吃一粒，感觉吐的副作用不是曲马多带来的，再吃 200 的量，行就维持不行就再减，希望可以制止住 CEA 的上升。

bessiefu

我家吃易+150mg 4002，胃不舒服，胃口变差

绿妖之妖

我家吃 4002 14 天后做检查，CEA 从 5 月 20 号的 422.7 下降到 6 月 6 号的 389,5 月 23 日吃的 4002,但脑核磁未做，应该小有效果

素蓝

请问下大家，像 4002 这种非正版，可以直接吞吗，因为我妈妈现在只能吃流质，装成胶囊的话整颗是吞不下去的。

老马

可以溶于水，吞服，但溶解不完全，效果会差一些。

lly7812

妈妈吃 4002 十七天。感觉舒服，原先胸膜转移痛疼处也减轻了。还没查指标，副作用不明显。但好象会影响视力？她老说感觉视力越来越模糊。不清楚是不是 4002 的原因。

bessiefu

我们是易+4002，刚开始不耐受，断断续续联用了大概 15 天、cea 大幅上涨，但人精神还可以。。所以此次试药无法判断的是否有效。

lly7812

因为我妈目前是胸膜转移，还没有远端转移，所以只是单药 4002，二十几天的时候查了血指标和尿指标，以前超标的那些几乎全部恢复了正常，身体状况也非常好。证明 4002 是几乎没有任何副本作用的药。但就是 CEA 上升。

4002 应该用胃溶胶囊

dali

吃了 4002 一个月，就是说不出话，都是很简单的一两个词，吃饭一般。不知道是不是最近上火，舌苔厚，大便不畅，肚子总觉得不舒服呢。

bessiefu

4002 有个副作用就是便秘

自强不息

WZ4002 7 天，第一天 200mg，其他 6 天 300mg，分三次服用。测 CEA 涨 20%。无效，有点可惜。CEA 处于高位，不敢再试下去了，有机会再试长一点时间。副作用无。

安安康康

现来更新一下妈妈服用 4002 的情况

6 月 1 号开始服用单药 4002 100mg*3

6 月 17 号，CEA 检查，26.33，从原来 100 多掉下来。肝肾功能稍有不好，电解质紊乱，白细胞为 16.3×10^9

(正常值 4-10 10^9)。C 反应蛋白超高 138.炎症厉害，22 号打左氧氟沙星加头孢他啶 7 月 2 号，cea12.5 血常规检查白细胞飙升至 47.3×10^9 ，C 反应蛋白 125，换泰能。吃 4002 妈妈的情况：背部疼痛以及从上腹一直到背后的一周感觉肿胀疼痛，便秘情况严重，不爱吃饭，脚部浮肿，后检查肾脏无转移，同时上腹胀气严重，腹部也出现浮肿。现在正尝试着对症下药，希望妈妈的这些症状能尽快消失，妈妈这几天的体质一直不太好。

hsgoh

我也是 21 忽变，吃正版特四个月，cea 狂降，可惜肿瘤没缩。不过我吃特时是二线了，一线培美六期，狂缩，五个月空窗，又爆发。我也吃过二十一天 4002 + 14 天 2992，cea 起了 37% 不过 4002 有没有效，要看这个月的正版特的表现了。如果 4002 有效，那特的威力就回来了，从副作用来看，特是回到最初的时候哦，又在严重的皮症，腹泻和甲沟炎。不过，身体已在温煮中，感觉有效了，不过，一却等验过才知道。顺便说一说，特 (150mg) 的心脏毒性强过 2992 多多，吃 2992 (75mg) 时，两粒的 coq10 心脏就没有讯号，但是正版特，吃三粒 coq10 仍然心痛难耐，没办法只好减量吃四份三。

老马

对的。2992 的正版说明书里提到它的心脏毒性很小。我家的体会是特罗凯的心脏毒性比 2992 大的多。

黑皮 N

报告一下我妈妈用 4002 的效果 2992 耐药后用阿帕一个半月无效，腹水严重（一周抽一次，每次 1600ml），改成 4002 每次 200mg，每天 2 次，两个月，腹水变少（20 多天抽一次，量也很小），饭量变大，目前的症状是咳嗽不断不知道是该用易/特（易曾经有效 10 个月），还是把 4002 的量加大

dragon

我妈妈肺腺晚期，服用 4002 十五天 ($150 \times 2 = 300\text{mg/D}$)，CEA 涨近 50%，除了对泌尿系统的影响（尿蛋白++，白细胞++）没有其它的副作用。

lzc6302

我爱人 cea 正常已半年多，第一次吃每天 150-200mg 4002 一个月，cea 从 3.6 长到 cea5.2，但 scc 从 2.9 回落 0.9，应有效。又吃易瑞沙一个月 cea 落到 2.7，scc 却升到 2.4，又吃 2992 一个月，cea3.4，scc1.8；最近一周有点无痰咳嗽，抓紧时间加量吃 4002，每天 250Mg，两天后咳嗽好转，待一个月后化验血液指标。

bessiefu

4002 有便秘的副作用，但出现的几率比较小。你可以吃杜密克来缓解。我家刚开始也有，后来配合多酶片一起吃。

孤啸

加量吃 4002 四天，每天 400 毫克。前天和昨天都是中午 11 点开始有头晕现象，测心率比平时慢，血压也低（平时就是 60/90），一个多小时后缓解。这两天也都是上午 8 点出去办事，一整上午在外边，不知道与天热、劳累有没有关系。今天在家休息，再观察下。

hj77815

今天是服 4002 第 14 颗，150mgx2/天，昨天咳嗽有血，是鲜血那样，不知是不是副作用，其它没有什么不舍，痛有所减轻，痛现在可耐受，观察中。

业余 629

服用 4002 三周，加 184 两周，腰疼减轻，但 cea 由 80 暴增至 189，看来 4002 对 E 靶点作用有限。目前，停 4002，用回特罗开，如果有效，则也是 4002 发挥了自己的作用。

guohuiqing

7 月 30 号开始吃 4002，一天 3 次，一次 100，效果很好，疼痛减轻，喘也减轻，感谢老马推荐 4002 给我

APLYQIAN

妈妈的检查结果出来了，上次是 7 月 25 日测的，这次是 8 月 12 号测的，7 月 24 号开始上的 4002，吃了近二十天 CEA44.7 降至 39.9 铁蛋白从 516.5 降至 387，199 从 403 降至 294，125 从 1381 降至 229.3 153 从 218 降至 119，看来 125 降的最多，能降一千多，，看来 4002 还是有效的，从妈妈的症状来看主要表现口味变好，这是自易耐药好久没有这么好过了。看着妈妈天天能吃下这么多真的很开心，最大的副作用就是便秘。妈妈吃这个药的有效性就像当初吃易一样，吃一两天就看到效果了，神奇。希望能吃久点

无名

妈妈易 5 个半月耐药，2992 十九天无效，进展迅速，肺部感染，咳嗽加重，憋喘严重，胸腔积液，无法躺下睡觉，8 月 2 日服用 4002，150*2/天，在第九天（8 月 11 日）时，憋喘基本恢复正常，咳嗽很少，人也能躺下正常睡觉了，精神好了很多，副作用还没发现，可能有便秘，还没很强表现。

在服 4002 期间，8 月 5 日，住院消炎，用激素，未要求医生对肿瘤用药，期间可能炎症减轻，咳嗽有所好转，但憋喘一直严重（上厕所再返回床上就喘的不行，医生说是肿瘤进展及转移所致，无法缓解），但在出院的那天（8 月 11 日，4002 第九天），突然精神状态大为改善，憋喘缓解了很多（还有点），妈妈说基本正常了，走路咳嗽都不喘了，让我很是欣喜，说给医生听，都不是很相信。至今天 8 月 13 日，妈妈精神状态很好，憋喘咳嗽很少，睡觉也能躺下且很踏实。我感觉是 4002 有效果了。

不能确定的一点就是由于用了激素消炎，且还在慢慢减量服用中，不知这个对憋喘改善的影响有多大。

dididi00200

4002 每天 400mg 吃了 5 天，副作用皮疹几个都在手臂和腿上奇痒，轻微头疼，脸部发热体温不高。正作用还没有深呼吸胸痛还是老样子，后背痛也没减轻。

guohuiqing

21 天 4002，100MGX3/天，今天检查 CEA77 降到 53，CA199 从 268 降到 69，CA125 从 261 降到 245，碱性磷酸酶 201，正常高值为 110，其他指标基本正常。原来全背痛，现在基本不痛，只有右侧腰翻身时会痛，喘也大大好转。

憨豆精神

建议试药期间，频繁监测心率、血压；观察改变体位时的感觉；试着行走直线看会不会歪；观察胃口、睡眠和大小二便的变化；半个月检查一次肝功、肾功、血常规；每当出现新情况，要及时记录。另外，400 毫克可能分 3 次服会舒服些，即每隔 8 小时服一次，每次 133 毫克。

viviannan812

我家和你一样，服药 2 天，妈妈咳嗽和出血没有减轻全身发烫，身上很痒，流鼻血

憨豆精神

一周后再检尿常规。现在看看血压是否偏高，如果血压高，会可能引起尿蛋白；看有没有泌尿系统结石等，这会引引起血尿。

诺维 AMD

妈妈 4002，300mg/天，共 35 天，CEA 从 78.5 下降至 46，降幅 41.4%。基本无副作用。

南宁阿梁

最敏感的 CA125：136.90->41.30，-69.83%

CEA、CA199、CA153 大概有一星期到一个月时间不等的滞后，估计 CEA、CA199、CA153 或多或少尚有部分降幅会延迟到下个月才能反映出来：

CEA：387.79->242.09，-37.57%

CA199：386.21->156.53，-59.47%

CA153：22.30->15.80，-29.15%

4002 第 7 天有见效反映，下身皮疹明显加重（但身体反而感觉更有力些），皮疹处有些少血水渗出，用炉甘石洗剂涂之，干水后用百多邦，可以控制。臂弯处有几颗大的疹子，还是用炉甘石洗剂，有些效果。

出于不把 4002 用得太多的考虑，也看打击一个月 T790M 之后 2992 攻击力是否增加，所以，计划吃完 30 天 4002 之后，重上 2992 74mg。以后打算尝试“4002->2992->4002->2992”这么轮换使用，以期获得更长的有效期。

本次 4002 是橘红色的，不用辅料，直接装比较快，1 个半小时装了 60 颗。

hj77815

4002 服 23 天，150mgx2/天，下身出现皮疹，大腿处，面积大，不知道是不是 4002 反应，其它没有不适，体症不错，今天骑摩托车到公司，很久没有去了。

4002, 第 25 天, 150x2/天, 今天皮疹由大腿移动小腿, 脖子上也有了, 脸上一阵阵发热, 这几天痛减轻, 没服止痛药, 其它没有不适。

你是我的骄傲

谢谢马哥, 今天晚上开始服 100mg。奇怪的是早上空腹服用就不会腹泻, 晚上就会。有点搞不懂。

无名

我妈服用 4002 由 8 月 2 日至 8 月 27 日 (目前仍在服用) 26 天 (150MG*2 每天) 目前精神状态尚可, 憋喘、咳嗽大为改善, 在 22—24 日由于缺药减量三天 之后几天睡眠质量较差, 躺下就咳嗽, 但仍比服用以前改善不少。副作用除了有点便秘, 服用杜密克改善外, 基本没有。

guohuiqing

多谢各位关心, 4002 还没吃 40 天, 身体状况虽然越来越好, 却查出脑转, 只好换药

果园老农

我父亲吃 4002 八天, 150mg, 皮肤轻微瘙痒, 无其他副作用, 9.8 开始式 200mg 每天 2 次。

ak780401

妈妈 8 月 20 日开始服用 4002, 与易瑞沙联用, 150MG/次, 每天 2 次, 9 月 7 日查 CEA 由 89.59 (8 月 6 日) 降为 72.53, 降 19%。太高兴了。

viviend

我父亲服用 4002 两周, 每天 300mg, cea 下降 30%。

guohuiqing

4002 又吃了 20 天 (150*2) 复查 cea 从 53 降到 18, CA199 从 69 降到 10, CA125 从 245 降到 178, 疼痛没有了, 效果真是好啊, 但因脑转, 只得换药, 嗨, 真可惜啊

坚持住

4002 已经第 9 天, 每天 150X2, 发现皮疹, 略有急性尿路感染迹象, 其它暂无发现。尚未验血。

viviend

问一下各位, 有没有服用 4002 后导致血压降低的, 谢谢。

又一个五年

4002 有可能引起血小板降低, 从而有可能引起血压降低。查一下血象。

老马

血压降低不是 4002 的副作用。你可以买点红参，一次 3-5 克，炖水服用，当天见效，吃 1-2 天就成。

ak780401

我妈妈吃 4002，前 30 天吃的是一批，没有太多副作用；现在吃另一批次的，每天还是 150MG，2 次，两只胳膊大面积起红色疹子，有指甲盖大，感觉很痒，请问是药物纯度问题吗，还是药物过敏呢，如何处理，还可以继续吃吗？

南宁阿梁

就是皮疹啦，大面积的话试试炉甘石洗剂看看。

可能你妈妈吃易时间很长，三年，累积的 T790M 比很多人都多，所以“两只胳膊大面积起红色疹子，有指甲盖大，感觉很痒”这样攻击效果很明显的特征出来得就稍晚。等过了杀癌细胞的峰值后就会消退的。

心随我动

父亲 9 月 8 号开始服 4002 每天 390mgx3。现在暂时没有什么大的副作用，就是有气短，胸闷，不是很严重，可以耐受，每天加服 Q10，但是有咳嗽，而且痰比较多，不知道这是不是副作用，（上个月因服用阿西也是咳嗽，所以检验过血常规和 C 反应蛋白，一切正常）

黑皮 N

4002 有哪些副作用，会不会引起肾功能受损等？我妈妈腹部微痛，胃口很差，B 超显示肠梗阻，通便以后还是痛，现在只能用止痛药，我妈现在拒绝查血，我该怎么办？

guohuiqing

吃了 5 天 80MG120+易，第二天头就不痛了，但人很累，吃不下饭，喘，停了 2 天，副作用稍微减轻，但头又开始痛，第八天开始按 60MG 吃，头晕 头痛还有一些；从停 4002 后，脖子淋巴结越来越痛，背部在睡觉翻身时也越来越痛，有时咳嗽，有白色粘痰。现在 120 按 60MG 已经又吃了 5 天，我感觉易好像无效，120 按 60MG 吃好像药效不够，我想用 4002+120，不知道可不可以，分别用多少量，恳请各位高手给我点指导，不胜感激

飘飘然

对一个摸着石头过河的病人来说，能读到你的回贴非常感动，你竟然了解那么多，分析那么细致。非常感谢！

新的结果出来了：

8 月 21 日	CEA31.76	开始吃 4002	300mg	几天骨头就不痛了
9 月 6 日	CEA 43.11	继续吃 4002 半个月了	300mg	骨头依然不痛
9 月 23 日	CEA 44.69	继续吃 4002 吃 32 天了	450mg	骨头不痛 今天想增量到

450mg。

麻烦帮忙分析

南宁阿梁

9月6日-9月23日，CEA：43.11->44.69，估计是299804无效而冲高、然后4002起作用而回落的过程。

43.11和44.69接近，可粗略假设高点出现在9月6日-9月23日中间；同时假设4002第一天对应这个高点，那么9月6日-9月23日大概反映了8天的4002作用。

9月23日（CEA 44.69）是4002吃32天的时候，也就是说大概还有24天的4002效果尚未在CEA上反映，CEA可能滞后24天左右。

所以，维持4002每天300mg不变、或加量到每天450mg、或4002每天300mg+易（或+特）估计都可以。

维持4002每天300mg不变就是倾向于认为4002有明显攻击效果，无需加量，如果下次CEA大幅回落，再单独试特罗凯或2992看是否恢复了药敏。

加量到每天450mg、或4002每天300mg+易（或+特），就是倾向于心里觉得不踏实，需要增加一些攻击效果。

不过从病友的信息看，加量到400mg以上可能会出现头晕、心率不稳之类的副作用，需要小心留意，不对头就减回来。

我有一个想法，就是4002最好不要连续使用2个月以上，最好阶段性使用，以延缓4002的耐药。但这也许是奢望，我家今天检查结果第3次使用2992出现了耐药，4002没能阻挡2992的耐药，也许4002之后EGFR类药物不能单独恢复药敏。。。

你是我的骄傲

我妈妈从8.23号晚开始服150MG4002，共服32.5天（其中有10.5天是每天服用250MG，22天是每天服用300MG），今天复查CEA从89.38下降到43.81，降了51%。副作用：有点头晕，刚开始服用时腹泻，之后就开始便秘，血小板降低。胸闷气急乏力有改善，腰酸痛已恢复正常。

打算再服用一个月，不知可行否？？

问了医生血小板低怎么办？是否可服用点药？医生说可以试试维血宁颗粒。想问下大家针对服用4002后引起的血小板低都是怎么处理的？

又一个五年

不太低的话，炖猪蹄或猪皮吃，效果比较好。

又一个五年

我家吃五红汤的效果没有猪蹄和猪皮好，可能个体不一样。必要的话可以打白介素II，最好到医院咨询下医生。

大黄蜂

我爸吃了28天的4002每天2次 每次120毫克 cea由上个月67降到这个月36 白细胞降了很多只有3.9 4002的副作用会降白细胞吗

红豆

我也来说一下我爸爸服用 4002 的情况，我爸非小细胞肺癌，脑转，骨转，化疗六次，脑部放疗后今年 1 月份开始特罗凯，病情一直稳定，CEA 月底最低值是 15，换药开始，经过连续二个月的 CEA 上涨以后（七月份 2992 上涨 26，2992 无效，8 月份再换回特，CEA 上涨至 37），9 月份开始 4002，同时，我爸开始出现咳嗽的症状，大概 4002 吃了一个星期之后，咳嗽有所加重，9 月 16 日开始，4002 与特联用，一直到月底，查 CEA 下降至 25，咳嗽有所减轻。

我个人的理解，4002 有效果，但主要是起到了清扫或者抑制 T790M 的作用，但对癌细胞的攻击似乎偏弱，所以两者联用可能比较好些。

今年夏天 2010

说下我家情况，4002 用 47 天，其中 22 天是 300mg，17 天 400mg。结果 cea 上涨，ct 进展。正效果是咳嗽在用药第三天就消失，副作用是心脏毒性，胸闷严重。由于 cea 和 ct 显示进展，4002 无效。停药后胸闷缓解，咳嗽增多。困惑，4002 貌似成为我家的对症良药。

guohuiqing

吃 120+4002，头痛头晕症状基本消失，但是常常觉得困，不知道这是怎么回事

limin

我妈吃 4002 每天 400mg 27 天，CEA 从 18 降到 12，CA125 从正常值升到 109。但产生大量的血性胸水，右肺撑满并挤压到左肺，产生气急，（一个月前只是少量胸腔积液），但是服药期间听力却好了。请求各位高人指点有效还是无效？怎么办才好？

治疗经历：易 10 月耐药，特 2 月稳定，2992+全脑放 2 月无效，凡德两月 CEA 略降，YL 易一月稳定，阿西替尼 2 月 CEA 稳定，停药三天发癫痫，特罗凯脉冲 2 月有效，特脉冲+培美化疗三期（肺部稳定，脑部有效），然后换的是 4002

whitesnow777

4002 检查结果汇报。爸爸术后易 15 个月耐药，锁骨淋巴、腹膜、肝多发转移。培美、2992，肺部基本稳定，肝部转移灶增多，4002 第 35 天复查，ct 示肺部小结节缩小，肝部转移灶变少，锁骨淋巴缩小，效果显著。服用剂量：300mg 一天两次，每次 150mg。主要副作用轻微头晕，轻微便秘，其他基本没有。现在有三个问题，一是这次复查 cea（11.76）比上月（6.76，之前一直在正常值内）增长多，二是最后三天换用第二批 4002 后爸爸手术侧有些疼痛，不知道是何原因？三是下步如何换药，继续 4002 还是换回易(停 4 个月)?请求各位高人指点。

贯贯(273264821) 23:23:43

我家吃 4002 三个多月，一直是每天 270 的量，后来加到一天 330 两天后出现了心率 38 的状况

当时是在医院，进行了紧急抢救

然后把 4002 停掉

又恢复到正常了

心随我动

服用 4002 130X3/天,30 天检查 (CEA97.3).下降 43% (原来 CEA170).

坚持住

我妈妈自 9 月 8 日--10 月 6 日，4002，150MGX2/天，10 月 3 日检查，CEA 从 16.58% 上升至 19.43%，增幅 17.47%，无效。但是期间人自我感觉非常好。

希望妈妈好

妈妈昨天开始吃 4002 了（2*120mg），可是昨天晚上肿块处痛得受不了，吃了两颗曲马多。

妈妈今天又服了两颗 4002（2*120mg），现在全身是汗，胃很难受，恶心想吐，但痛还好，妈妈刚才问我今天的第三颗药还要不要服？

大家都反映 4002 的副作用小呀，为什么妈妈的反应这么大？感觉比阿西和 2992 的反应还要剧烈，怎么回事呀？求指导！

quohuiqing

9.11 号停 4002 改吃易+120；9.23 停易，重吃 4002（150*2）到现在，今天复查 cea 从 18 降到 17，CA199 从 10 降到 8，CA125 从 178 降到 152，背腰有一些疼痛，头有时有痛，特别是停 120 时，第二天头就会痛，4002 继续有效果，真是好啊，感谢神，也谢谢各位，特别谢谢老马。

ak780401

现在汇报一下吃 4002 两个月情况，妈妈 21 因子突变：

CEA 有了大幅下降：8 月 20，开始易+4002，150MG*2/天

CEA 89.59（8 月 15 日）、72.53（9 月 3 日），36.26（9 月 24 日）

但是也有很大问题：脑放没有解决脑部问题

MR 显示

1、左侧顶叶最大脑转移瘤有明显囊变或出血，短径约 1.3CM，较前略增大，周围大片脑水肿区，范围较前有所增大。

2、原双侧额叶右颞叶、双侧小脑转移瘤，MRI 平扫显示欠清，同前大致相仿，建议复查加强。

3、双侧脑室系统轻微扩张，脑沟裂略宽，中线结构无偏移，同前相仿，可符合老年性改变。

脑放失败了吗，水肿很危险吗，首先要治水肿吗，妈妈没有头晕恶心感觉，只是一开始做就有腿部支配问题，现在越发严重；下一步脑转如何治呢？放疗效果还会有延迟性吗，已经结束两个月了。

另外 CT 显示

1、右肺尖规则结节较前缩小，形态不规则，内仍见钙化；2、右肺多发结节部分较前增大，大者约 0.8CM（以前是 0.4CM）；3、纵隔 3R4R 淋巴结较前缩小。4、骨头较前进展。

有好有坏，易瑞沙好象早该换了，但是吃 4002 应该有效，CEA 降的很快，但是肺部增大，骨转控制不住，易瑞沙是否还能用，如果不行该换什么，299804？还要考虑脑部问题。

无名

至 9 月 7 日，由于大量胸水存在，且妈妈咳嗽加重，开始感觉喘，睡眠不好，本已打算去抽胸水，但在各位论坛前辈的建议下，决定服用“特联 50MG 的 120”做最后的冲刺，如果效果再不好就去抽胸水。

所幸的是，从 9 月 7 日开始至今（10 月 11 日），妈妈感觉状态慢慢变好，用妈妈的话说就是“

我感觉好得多了”，咳嗽基本没有，憋喘减轻（稍大活动还有），睡眠有了较大的改善，基本能睡好了。

10 月 9 日做了检查，CEA 由 8 月 27 日的 6.24 下降到 3.66（标准值 0—5）了，处于正常范围之内，其他血象

基本除了尿酸有点偏低外，基本正常。

期间 B 超测了两次胸水，9 月 18 日 7.5CM，9 月 26 日 6.8CM，虽然时间相隔较短，且变化不明显，但总归是略降，还是令人惊喜的，几天后再去测胸水，期待有更好的效果，但愿靶向有效能把胸水吸收了。

单纯从 CEA 的反应来看，特联 120（50MG）（上午特 下午 120）的效果还是很令人欣喜的，但由于之前的 2992 以及 4002 都 CEA 下降，但 CT 却相反提示进展，还是令人担心，但至少目前妈妈状态不错，暂且不去管他了，当下个月时再去做 CT 检查后再说了

未来有几天

我妈吃 4002 四天，cea 从 216 升到 309，ca125 从 249 降到 232，基本没副作用，咳嗽多了，体症无改变，继续观察

诺维 AMD

妈妈吃 4002 一共 52 天，CEA 变化为

- 2013-07-19，CEA=78.5↑，阿西替尼 1.5 月，上升 24%，进展，换 4002
- 2013-08-06，CEA=67↑，4002 第 19 天，下降 15%，继续 4002
- 2013-08-23，CEA=46↑，4002 第 35 天，下降 31.3%，继续 4002
- 2013-09-12，CEA=55↑，4002 共 52 天，上升 20%。（4002 最后一粒于 9-10 晚服用，9-11 未用药，9-12 早复查 CEA，同时开始特单药。

感觉到 4002 开始有效，但有效时间补不长。

安安

4002 二个月，150MG×2／天

- 1、CEA 继续下降，由 26.86 下降为 11.49(正常值<3.5)，降幅 57%。(两个月从 151 降到 11.49,总降幅达 92%)。但其他肿指一改 17 天时全面下降的好形势，掉头向上且势头较猛，CA199 由 39.61 上升为 68.73(正常值<39)，NSE 由 16.86 上升为 27.20(正常值<16.3)...虽然憨老认为其他指标没有意义，但心里仍然纠结是否提示即将耐药？亦或主病灶控制较好，但对转移灶的控制力度不够？
- 2、血常规、生化基本正常。(球蛋白长期高于正常值，不知有无关系？)
- 3、血压偏低，高压七十几，低压五十几，但人没有不舒服的感觉。已加服 Q10。
- 4、4002 期间，基本没有副作用，人的整体状况非常好。
- 5、请教老马后，决定今晚开始换服 299804，45MG×1／天。

憨豆精神

存在感染，要抗感染治疗；高血糖，要检测糖化血红蛋白，如果超高，要打胰岛素控制血糖。

憨豆精神

4002 有利尿作用，导致肠道水分减少，大便硬结难排。晚上喝些盐水会好些。

你是我的骄傲

来报告下我妈服 4002 两个月的情况：

服 4002 前是重上一个月的易无效，8.21 复查 CEA89.38，8.23 号晚上开始服 4002（其中有 10 天是每天 250MG，其余都 300MG）；

9.25 复查 CEA48.31、血小板 79；CA199:25.05 已在正常值内，CA724:4.88 已在正常值内，CA153:361.4，CA125:150.2

10.23 复查 CEA16.19、血小板 91；CA199:25.05 已在正常值内，CA724:4.88 已在正常值内，CA153:204.4，CA125 也在正常值内。但是 α -羟丁酸脱氢酶：48（正常为 72-182 U/L）却偏低了，不知道有没有关系？

两个月 CEA 降了 82%，效果比当时力比泰化疗时还要好。现在的感觉就是当时吃易时一样幸福。我打算再吃一个月如果 CEA 能降到正常值内就重上易或是换 299804？不知大家怎么看。

scrystally

母亲于 2013.10.20 开始用 4002，150mg*2 次/天，几天之后，母亲说感觉疼痛好很多，但是吃东西的时候，胸口有点难咽下，不知道是什么原因。

爱妈妈

WZ4002 43 天 100mg*3，CEA 从 25 降至 5.9，副作用几乎无。后续阿西一个月。

乐乐爱妈妈

4002 一个月无效，肿瘤大进展！！

妈妈肺腺晚期，CEA 不敏感，盲试靶向药

易瑞沙：有效，7 个月耐药，换 2992

2992：有效，每天 70mg，3 个月耐药，肿瘤从 2.5×1.5cm 进展到 2.5×4.7cm，换 4002

4002：一个月，开始 360mg/天，后来增加到 400mg/天，一个月，咳嗽减少，但 CT 显示肿瘤再次增大到 5×4cm，出现心包积液。无效

老马哥，4002 没有惊喜，有的是惊悲。下步如何力挽狂澜？4002 无效肿瘤大进展，是否可以试阿西？或者还有其他的药可以准备？

请教其他病友，4002 无效情况下您是怎么处理的？？

ak780401

根据所需剂量直接装就行了。一般 150MG 每粒，每天 2 粒。

guohuiqing

继续 4002（150*2）+120（80 吃 5 停 1）到现在，今天复查 cea 从 17 降到 12，CA199 从 8 降到 5，CA125 从 152 升到 161，这次血糖有点高，5.93 升到 6.41，背腰有一些疼痛，头有时有痛，感谢神，也谢谢各位。上次憨叔建议我改吃阿西，我舍不得 4002，所以又吃了 20 天，准备后天上阿西

sn0w0371

因为我胃不好好多药都不敢随便吃，一个老中医教我的办法，吃伤胃的药的时候用姜水送服，三片姜稍微煮一下就行，我用着这个方法还好，不妨试试。

前世今生

我吃 4002 半个月了，先吃的白色的 10 天，后吃的红色的，每日两次每次 200 毫克，未出现皮疹腹泻，没感觉有啥不适，还未查 CEA，再吃半月后来更新。

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进展）吃 4002 耐药后可联合易。

spgoodboy

11 月 10 日：9 月 6 日化验 CEA:91.7,本人从 9 月 8 日开始服用 4002，按每粒 120 毫克，每天 3 次。服用 26 天后：（10 月 4 日 CEA:163.61),上升 78.41%。从服用 4002 以来，我感觉此药是我用药以来最最舒服并且无任何副作用的一款，虽然化验指标有所上升，但是看到有的帖子介绍，有的病人 CEA 暂时上升，最终还是有效，特别是有的病友建议我继续服用 10 天，观察结果。这种建议增强了我继续一搏的勇气，服完 10 天后，10 月 16 日化验：115.20，较上次下降 29.59.鉴于有效，我是真的感到庆幸和高兴，在感谢病友的建议和鼓励之余，更坚定了我继续服用下去的信心。11 月 8 日，也就是服 4002 整两个月，再次化验 CEA: 67，又下降 41.84，决定继续服用一个月。

心随我动

11 月 10 日服用 4002 整两个月，化验结果 CEA: 46，（服用 4002 前 CEA: 170）一共下降 72%。后续想接 299804，望高手给个参考意见，谢谢！

130X3/天

张玉强

2011.3.28: 确诊肺腺癌四期，右肺下原发灶 4.7*4.9，双肺弥漫转移.....

2011.4.2--2011.4.24: 2 期培美曲塞+顺铂化疗，无效，瘤体还在长。

2011.5.5-2013.5.3: 吃易瑞莎 2 年，疗效好：2012.5ct 原发灶 1.2*1.7，双肺弥漫转移很少了，体力也好。

2011.5.5-2013.8.25: 2012.11 月开始出现耐药迹象，瘤体瘤体长大，2013.7 月开始呼吸逐步困难，2013.8.25 确定停易瑞莎。

2013.8.29-2013.10.20: 2992 共 52 天：38 天 60~80mg YL2992 与 14 天 50mg 德国试验药，没有任何正、负作用，基本确认无效！

2013.10.27-今:YL4002 2*200mg: 今天是第 15 天，有效果：第 3 天感到呼吸开始能慢慢可以了，不气憋气短，能继续折腾了！11 月 4 日比 10 月 18ct 瘤体较小；但 11 月 4 日 CEA53.3,125 的 57,比 10 月 18CEA36、125 的 43 高，有心包积液与双侧积液；要继续吃与观察！

吃 4002 转眼就 26 天了，11 月 19 号的 cea 降为 28 了，从 5 月 11 日的 cea17 一直在慢慢涨到 11 月 4 日的 53.9，终于下降了，我高兴！

现在我想吃 4002 到 12 月中，大概 50 天就转吃易，8 月 25 日停易，希望易能再次有效！

yycd441578

肺腺癌四期，骨转、胸膜转，发现至今 3.5 年，先后化疗 6 次，稳定；易瑞沙 22 个月，肺部稳定，骨转进展；特罗凯 7 个月，肺部缓慢进展，骨转进展明显，换 2992,184，骨痛未减轻，效果不明显；9 月份上 4002，150*2 每日，吃了 10+天后，疼痛明显减轻，停药止痛药，共服用两个月，后出现气紧。入院检查，肺部缩小、肝部新增转移、右侧出现胸水。服用 4002 期间自我感觉越来越好，但检查结果不理想，这种情况好像其他家也有，大家服用时要注意观察。另外，我家胸水检查，egfr20 出现耐药突变，t790m 突变导致，请各位指点一下下步用药方案。

帮菲来汇报消息：

Lenefree 菲的妈妈服 4002 一个月后复查，CEA 从 74 降到 63，肺部从 3.7*2.1 缩小到 3*1.7。祝福！

你是我的骄傲

我老妈服 4002 已第三个月，20 号复查 CEA 从上月的 16.19 降到 7.26（服 4002 前最高是 89.38），一年了 CEA 终于回到正常值了。接下去打算 4002 联易一起，各位有何看法？谢谢

scrystally

2013.10.19-2013.11.14 4002 每天 150mg*2，上午和下午服用，cea 从 233 下降至 183，但是血小板升高了，从 245 上升到 371（参考值 125-350），请教一下各位，为什么血小板会上升呢？

bessiefu

我家易联 4002 的时候副作用受不了，后来一直是单药 4002 用了 2 个月，脑转了，所以停了 4002

易联 4002 的副作用好像都不太一样，我家比较剧烈，主要有两点 1.便秘 2.肠鸣影响睡眠

前世今生

吃 4002 前后 35 天左右，没有皮疹腹泻，有心口疼，查 CEA 由一个月前的 159 降到现在的 136，没复查 CT。之前做了粒子植入，不知 CEA 下降和植入是否有关联，总体感觉很舒服，食欲恢复，我血糖高，之前用预混胰岛素，换了速效胰岛素后，剂量没变，血糖下降稳定了，甲沟炎症状也有所改善，胸疼有两个月了，是间断性的，吃吗啡就能缓解。下一步也在考虑吃什么药了。

平淡 5

姐姐脑膜转移后用易 9 个月----特 6 个月----804 一个多月，脑部出现症状换力比泰联合凡德，无效。第三天出现癫痫。目前 4002 每天 200mg 联合一片特，第六天，症状大大减轻。副作用暂未出现

paladin0704

我家 4002 差不多 20 天，每天 300mg，cea 从 93 到 153，无效

世上只有妈妈好

妈妈 2009 年 9 月查出左肺腺癌，左胳膊骨转，就开始一直吃易。

2011 年 11 月右肺出现条索状阴影，有转移，2012 年 4 月-7 月培美+卡铂化了 6 次，期间一直吃易。

2013 年 5 月发现原发增大，胸水有增长，全身多处骨转，肺部放疗 20 次，化疗一次，身体素质变的很差，瘦 20 斤，无法耐受化疗，继续只吃易，有时不停咳嗽带血，大腿疼痛几乎无法走路，后背左右各有一处很痛，感觉骨头插到肉里的疼。

2013 年 10 月 6 日做 CT，原发增大，胸水增长。

2013 年 10 月 13 日吃特，咳嗽很快止住，吃特第 19 天，又咳嗽得厉害带血，咽部往下毛刺刺的，这个症状只有一天。妈妈吃特这段时间一直做大腿根部放疗 15 次。

2013 年 11 月 10 日，查血,CEA75（以前从来没查过），开始吃 4002，一点副作用也没有，感觉很好。背疼减轻，但背部两处、大腿还是疼，多走一段路腿就很疼，吃止疼药维持。吃 4002 后 22 天，做 CT，给我们一个大惊喜：肺部原发灶缩小一半，胸水减少。这个结果是特的作用呢还是 4002 的作用？我无法判断，不过 4002 还想继续吃一个月。

想请教各位前辈：骨疼有什么好办法治疗啊？前段时间磷酸盐一直一个月一针的。4002 可以联合什么针对骨疼的药吗？

张玉强

ct 或其它指标与感觉有没有好转？我吃 20 天后 cea 也从 36 到 53，但呼吸第 3 天不太憋气了，感觉也在好转，又过了 10 天，cea 也下到 28 了，过几天再去验血。你有可能再看看吧。

spgoodboy

本人服用 4002 现今已经 82 天，11 月 30 日又做 CEA:53.39,较上次下降 20.31%，CT 检查：左肺上叶不张，见约 7.5*5.3 软组织肿块影。本次检查 CEA 下降，然而影像检查却效果不佳，医生讲本人病情有所进展，恳求病友给予指导。

guohuiqing

最近喘得厉害，所以好久没来，这次停了阿西（才吃 10 天，人越来越难受），重新上 120+4002，吃了 20 天，CEA、CA199 都降低，但是 CA125 却升高很多，身体方面还是喘得厉害，只要稍微动动就喘，其他还好。今天还查了心电图和心脏彩超，说是心动过速，心腔有点积液，接下来不知道怎么办。CEA（11.7；14.9；10.5）、CA199（5.1；65.5；9.2）、CA125（161；215；322），这三次检查时间分别是吃阿西前、阿西后、4002 吃 20 天后

黑月追风

我家 4002 加 184 15 天 cea 从 245 降到 194 4002 有效

huanzi

等待老马回信没等到，4002 单药 160 MG 每日二次，服用三天，有点烧心不知是否是药的问题，。有这种感觉的发上来吧！

秋雨点点

有，我家服用第四天后开始有烧心的感觉。现在服用盐酸雷尼替丁试试。

安安

4002 第三个月，150MG*2/天。

CEA 由上个月(主动换的 804)的 19.36 略降为 15.87，降幅 18%，比起第一、二月 4002 时的百分之五六十的降幅大为逊色。

4002 似乎已经开始出现耐药迹象，因特效果不佳，接下来按照老马的建议：4002 联易。

lzf285

我家 4002 每天 300mg 两次，20 天了骨转处有点疼，会这么快耐药吗？还是 4002 量不够？望大家给点意见。

zhaoqb

我妈用了 3 个月的 4002，cea 从开始的 500 多分别降到 150、100、100，考虑到 4002 可能快耐药了，主动换成了 299804，一个月后复查，cea 从 100 涨到了 130，无效。现在准备重上 4002，纠结单药 4002 好还是 4002+易，请高人指点一下。

yun

4002 断断续续一个月，中间因副作用气喘、失眠，停药几天，还吃了几天 150MG，昨天检查 CEA 由吃 4002 前的 62.7 下降到 20.38，大腿根部的淋巴结用手基本摸不到了，对腿部骨转效果也明显。

aboim

我父亲今年 79 岁，2010 年就检查有肺纤维化，但没有进行正规治疗。2012 年 2 月因感冒肺炎入院，发现肺腺癌(胸水中里发现的，CT 无显示)，盲试易瑞沙，三天就见效，一直用了一年半，开始效果很好，后来渐渐耐药了。不知是不是服易的原因，肺纤维化渐进性加重，感冒一次加重一次，9 月份的一次感冒入院后就再也离不开氧气了，喘得很厉害，身体虚弱，没有食欲，人无力。10 月做 PETCT 显示左肺基底段结节样 FDG 代谢异常增高灶，大小 1.8cm 左右，肺部大面积纤维化合并肺大泡(目前同时服用治肺纤维化药品)。后改用了两个月的凡德他尼，效果不明显，近两次检查 CEA 基本上在 14 左右(好像他对 CEA 指标不敏感)，又改用了 2992，已有 20 天，效果也不明显，计划试试 4002，求购买方式，多谢！

lzf285

我母亲吃 300mg4002 28 天，检查 CEA 回到正常值内，上个月为 14 点多，明显有效。这是这次检查结果，请马哥等看看，目前主要是小便有些失禁。

scrystally

我家用了 4002（150mg*2）总共 50 多天，状态一直在好转，cea 也降了。但是最近出现一开口说话，心力就不足，然后就会气憋，最后导致咳嗽，不开口说话不会。请问各位这种情况是什么原因导致的？是不是 4002 的副作用？

海宁燕子

吃 4002,偶尔会有心脏早搏现象.

世上只有妈妈好

妈妈吃 4002，22 后 CT 检查原发灶缩小一半，56 天后 CEA 竟从 75 涨到 122！

aboin

12 月 31 日停药已经用了一个月的 2992,副作用大，腹泻厉害，而且没什么效果。父亲肺纤维化+肺腺癌，病情加重，喘得很，24 小时吸氧（呼吸机），精神差，无食欲，身体乏力，基本上都是卧床。1 月 3 日开始服用 4002，一天 200mg，分二次，1 月 4 日大便正常（干），精神好转，现已服用 4002 六天，效果明显，大小便正常，咳减少，说话有底气些了，精神好多了，饮食也好多了，喘气也好些了，判断 4002 有效。但就是晚上不易入睡，难道是 4002 的副作用？服用二粒安定都不行

明天会更好 9999

我老公服用 4002 160mg，每日两次，一个月 CEA 由 37.7 上升到了 268，影像学判断有效，又接着服用 13 天，CEA 是 238，服用 4002 之前 CA15-3 是 66，服用 43 天后是 36，还是下降了，下一步是继续单药 4002，还是联合特罗凯，大家给点建议吧。

传理

我爸加 4002 每天一次 150mg，18 天后复查，有效，胸腔积液基本吸收，左肋软组织块缩小明显

qiyuwang

我妈妈 4002 联易瑞沙期间，主要的副作用开始是便秘，后来便秘好了，大便是深绿色，人很困乏。以前知道困乏是 4002 的副作用，但是深绿色大便是怎么回事？

开始吃 WZ4002 时便秘严重，采用憨叔的建议晚上喝淡盐水后正常。
但大便深绿色，吃复方消化酶、布拉氏酵母菌散后大便颜色正常。

whitesnow777

我爸爸 4002 四个月，ct 评估肺肝稳定，因发现骨转，并有轻微的不定时疼痛猜测 4002 对骨转作用小，于元旦吃易联合 4002 ----150mg（早 4002 晚易），不知是易无效还是 4002 药量小的原因，最近两天突然疼痛加重，正赶 4002 刚到货，于是赶紧吃回 4002，并加量 350mg,今天疼痛略轻，看几个联合用药的有效率很高，不知我家是否与药量有关还是回易无效

SEPRINA2001

我家情况供大家参考，有经验的朋友请提供参考意见。妈妈 64 岁，09 年 6 月肺腺癌晚期手术切除，后化疗 4 疗程，肺内转移，吃易两年多，特半年，培美加顺铂无效，后易瑞沙效果不好，2992 效果好，没完全耐药，阿西无效，目前吃 4002 已经 18 天了，从第十天开始才看到效果，目前咳嗽很少，痰里血也减轻很多，只有点粉红色，副作用比较小，能耐受，现在就担心耐药，想吃两个月后再换回易瑞沙看看。

lb9702

父亲 13 年 12 月 13 日到 14 年 1 月 13 日，服用 WZ4002（每天 190mg*2 次共 380mg）整整 31 天，可以说，过去的一个月是父亲 2012 年底特罗凯耐药后到现在最舒服的日子，几乎没有任何副作用。

父亲 CEA 不敏感，没有数据，但从身体状态上看应该是有效的。

1 月 14 日起，停 4002，开始服用凡德，每天 300mg，希望父亲能过一个平平安安的春节。

父亲用药顺序：

特罗凯（14 个月，2011.11-2012.12）

特耐药后化疗一次（无效，2013.1）

从 2013 年 1 月底开始，就是以下几种药轮换，2009 和 299804 每次一般为一个半月，其他每次最多一个月：

2992-阿西-299804-凡德-2992-T 药-299804-阿西-WZ4002-目前凡德

aqdegt

19 日我妈妈第一次服用 WZ4002，每天 250，一次服完，合理吗，是否分两次用用好些？先前服用易瑞沙 13 个月，易、特耐药，力比泰耐药。

老马

必须分二次服用，它的半衰期很短。

夏花灿烂

报告下我家用 4002 的效果。

我家是用易十个月耐药，脑转复发，299804 一个半月也耐药，肺进展，之后用上了 4002。前三天单药 300MG/天，4002 一天后，胸痛，头痛缓解。同时因病人出现摔倒，估计 4002 对脑控制不力，于是联易。

易从一片，一片半，两片递增，联用两片，4002 改为 250MG/天，（共 18 天）病人病情稳定，体征稍有改善。现在恢复 4002 300MG/天 联两片易，看攻击效果是否好一些。

试了几天 4002 300mg 联易，病人症状没有明显变化，想起马哥说的易特耐药发生脑转，脑没有 T790 突变，4002 加量对病情没有缓解。现已每天两片易了，对脑病灶的攻击效果甚微。下一步是要改特了吗。每次换药总是纠结。

珈蓝夜听雪

汇报一下我家用 4002 的情况。我母亲易十一个月耐药化疗一次无效咳嗽严重的人参保肺丸都控制不住，痰多的肺里到喉咙都是痰声音也嘶哑了，怕用 4002 万一无效，为了保险用 4002 联合易，没想到三天咳嗽痰多就有了

缓解，后面每天都在缓解，虽然用了十几天但是发现 4002 每天用量 150+2 症状会缓解，4002 用 100+2 症状只是保持不变，想这样在用几天后单用 4002。不知道这样做行吗？请教大家了

notfish

说一下我家用 4002 的情况，化疗 5 疗程后重回易无效，CEA 暴涨，从 175.6（11.12）到 252.1（12.4）。开始服 4002，300*2，12 月 24 日 CEA259.7，算是止住了 CEA 疯涨的势头，血常规检查，血小板有减少。继续该方案，期待能打压 CEA。但 1 月 20 日 CEA254.5，没有期待中的下降，只算是稳定，白细胞有减少，不免令人有些失望。但还是感恩，CEA 没有继续上涨。

夏花灿烂

第一次联药，喜忧参半。联易方案一个月余，本以为体征稳定，状态不错，联合是有效的。昨天复查结果，4002 有效，新增的结节已经消失。但脑继续进展！！

就我家情况给后面的病友参考下吧：

- 1、如同前辈们总结的，易或特能吃超六个月以上出现耐药的，可以考虑 4002,4002 对付肺的效果不错！
- 2、4002 入脑不佳。
- 3、脑转患者服药有一个月最好还是做磁共振检查或 CEA 以便判断是否有效，仅从病人体征判断误差大。

小北

易 18 个月，然后培美+铂类五个月，再回易三个月，耐药。换 2992，十五天无效，症状加重，804 三天症状加重，上 4002，150mg+804 四天，咳血减轻，头部症状缓解。停药 804 两天，单服 4002，咳血症状迅速加重。是不是需要和易联合？

lzf285

母亲吃 4002 有 2 个月了，但是现在便秘严重，已经有 7-8 天没有大便了，吃了芦荟胶囊、西沙比利也没有效果，拍片说肠子里有胀气，怎么办呀？谁有好办法呀

huanzi

服用杜米克，效果挺好，很快，口感像蜂蜜。试试吧！医院开的

治病杂记

<http://www.yuaigongwu.com/thread-137-1-1.html>

之八：优化消化的佳品——南方式泡酸菜

本帖最后由 憨豆精神 于 2012-2-11 21:34 编辑

很多人对腌制品谈虎色变，害怕亚硝酸盐致癌。我却无意中发现腌渍的酸菜原来是优化消化的佳品。我经过 3 个多月的使用(几乎天天吃)，证实了它的高效性和安全性，简述如下。

用南方腌渍的坛子(端部有环状水槽)，以盐水浸渍大白菜、豆角、甘蓝、榨菜头、萝卜.....若干日子，即可直接在就餐时食用，味道鲜美，爽口开胃。

只需每天吃一次少许酸菜，次日大便即软硬适中，排出滑畅，不论之前排便困难还是拉稀，都会次日纠正；次要好处是一夜睡眠安稳，无需夜尿，且次日睡醒咽喉湿润，不再干燥；若干日子后，肝功中的白蛋白会高达50.....

何解？乳酸菌起了作用。因为坛子的环状水槽，盖上坛盖后，坛内坛外便空气隔绝，坛内有限的空间的存留的少量氧气会消耗尽，坛内成了无氧环境，厌氧的乳酸菌大量繁殖，浸泡的菜蔬会越来越酸，这些饱含乳酸菌的酸菜未加热直接进入肠道，会在肠内继续繁殖，成为肠内占绝对优势的菌群，把因为长期吃药导致的肠道菌群失调的状态纠正过来，帮助肠道吸收营养，保持肠壁湿润，使消化能力优化，便带出诸多利于身体的益处。

至于亚硝酸盐，完全可以选择浸泡时间来回避，在浸泡的第5天之前或第15天之后食用，亚硝酸盐的含量是很低的，且适当控制酸菜的食用量，更安全。

珈蓝夜听雪

我母亲用 4002 十天后开始心里难受，感觉就像晕车心里难受恶心呕吐，睡着不动好点一下床就是那种感觉，这种情况有办法治疗吗？求前辈们给点建议

Belinda

我家 4002 吃过两个月，刚吃第二天效果就明显，两个月时间，状态都很好，明显是有效的。可是两个月指标都是飙涨。这样的情况适合 4002 联合什么呢？

南宁阿梁

2 个月 4002，期间症状改善明显，第 1 个月 CEA 升速下降，第 2 个月 CEA 走平，这是典型的 4002 的 EGFR 部分不够力的表现，4002 需要联易或特。

由于易对骨转不够力，所以建议先试“4002+特”，癌负荷下来后再考虑是否降到“4002+易”。

从“CEA 从服用易瑞沙前的 59，在服用易一月后降到 1.38”看，“4002+特”应该能让 CEA 下降很多，且可用很长时间。

我已经在不少病友处观察到 4002 的 EGFR 部分不够力的现象，需要联易或特，这个情况大家一定要重视！！

4002 的问题是，不联用的话多数情况就攻击力不够，这不是能拖就拖的问题。

需要动用到 4002 的时候，多数患者恐怕已经伴随骨转甚至脑转，这时单靠 4002 通常是不够力的。

“在癌负荷可以忍受的情况下”“体征、指标等稳定之下用一种药能拖就拖”，那是没办法才这样。否则的话，联用能把癌负荷打下去就先联用，尤其是癌负荷在高位的时候。

而且“指标稳定”未必是稳定，有可能是部分癌细胞受控、但另外部分癌细胞进展，单看 CEA 或对指标不大了解的话容易出现误判。等癌负荷再上一台阶，体征有明显反映时，恐怕时机上已经迟了。

huanzi

昨天化验，癌胚原，3.74，上月 3.46，（正常 0-3.4）微升，上月 4002 一天特 4 天，阿梁说力度不够，有的老师建议单吃 4002，因我脑转没做放疗，担心 4002 无效怕脑部进展，所以联合特，可以说平稳，接受阿梁的建议这月调整每天二次 4002 每次 160MG，还是担心脑转的问题，采纳其他病友的用法，中午加一粒印版易瑞沙，根据化验结果，微升，能起点作用，下月换 2998，（2992 耐药）还是阿西，拿不定，闹转是个问题，像憨兄说的没看见那种药控制脑转，我特已 8 个多月了够本了，策划全脑放疗，老师们给点意见，早放好还是晚放，剂量的问题，副作用注意什么？请病友们提供宝贵的经验。

一生有缘

我家 4002 服用 3 天，胸部没有胀痛感了。有效

为妈妈祈福

从 2014 年 1 月 10 日开始，每天 300mg，分两次吃。2 月 24 日检查 CEA 从 1 月 10 日的，44.07 上涨到 66.35。我们 CEA 即使 CT 显示耐药，但 CEA 还会降。

2 月 26 日做的 CT，

与 2014 年 1 月 6 日胸部 CT 对比，右肺门肿块与前大致相仿，双肺广泛转移结节灶大致相仿，两侧胸膜广泛增厚，纵隔内数个小淋巴结表现相仿两侧胸腔积液减少，余片同前相仿。

之前用过一年易瑞沙，正印都有。然后 4 个月 299804。

2014 年 3 月 12 日检查 CEA，为 71.41，两个月上涨 62%。改为 200mg4002+1 易

spgoodboy

服用 4002 五个半月，自 12 月 15 日联用易瑞沙至今已经 70 天。今天化验 CEA: 52.80，较上月（20/1）下降 22.26%。继续每天服用 4002/150 毫克*2 次，一粒易瑞沙。近一周咳嗽，夜间加重，其余无明显不适。

mary

另外要特别注意 4002 带来的心脏毒性，我爸昨天有一次，心口疼，头晕。今天有一次，一样的症状，买了速药救心丸吃了，目前恢复。群里的朋友真好，感谢！

spgoodboy

4002 是从 9 月 8 号开始单用，120 毫克，一天 3 次，10 月 4 号化验 CEA163,61，较前次（91.7）上升 78.41%，鉴于 CEA 涨幅较大，所以 4002 服用 40 天后即从 10 月 10 日起加大 4002 剂量，130 毫克/次，每天 3 次。10 月 16 日化验：CEA115.20。服用 4002 两个月后，11 月 8 日化验 CEA 大幅度下降 CEA: 67，12 月 1 号 CEA 是 53,39，CT 出现肺不张，4002,150 毫克*2 联 120,70 毫克，因为当时手里没有易，我是每月 13 号去领赠药，所以暂时先联 120，12 月 15 号再次化验 CEA，67 较前次上涨，看来 120 无效，12 月 15 号开始 4002，150 毫克*2 联易至今。

305660549

第一个月 4002CEA 上升 22%，第二个月换上 120+印易基本稳定，第三个月继续 120+印易上升 10%。第四个月再次换上 4002，CEA 下降 18.2%。可见各种靶向药都存在不确定因素。

珈蓝夜听雪

感觉出现骨转脑转的易特耐药后用 4002 单药没有联合效果好，我们易十一个月耐药化疗无效出现脑转，用 4002 联合易效果很好咳嗽痰多明显缓解但是恶心呕吐不能缓解，用 4002 联合 299804 现在各种症状稳定但是还没有去复查，期待复查有效

奔四的顽石

易 11 个月肺部肿瘤增长，CEA 上升。3 月 1 日起 1 片易+200mg，今天测 CEA，比上个月涨了 76%左右。上个月 17，今天测 30.5。是否确定 4002 无效，还是 4002 加量到 300mg？

bufhz

snow0371

我觉得问题不大，我的中医大夫说姜水的作用就是暖胃的。

简单的微笑

妈妈之前 2992 一个月，CEA 上涨 12%，2992 联合 4002 150mg 一个月，CEA 上涨 15%，不知道是不是都无效，也就是没有 T790 突变了

◆风中云彩★

大家好,今天家人吃 4002 药 23 天,检查 CEA 由吃药前的 63.25 降至 26.55,正常值为小于 5

1548588601

困惑、焦急、无助。4002 吃了 22 天，CEA 暴涨，由 171 到 525.下部怎么办 急急急

加菲 3

4002 单药 150 *2 25 天 CEA49 上月 12.7 CT 进展 40002 无效 原来易 11 月 特稳定一个月 2992 无效一个月 阿西有效一个月 4002 无效一个月

你是我的骄傲

我家 4002 单药四个半月后 CEA 降到正常值内，由于复查发现脑部和骨转处有进展，故上 299804 单药一个月无效。现 4002+易两个月有效（CEA 下降，CA153 还在上升）。目前想 4002 联合 BKM120 或单药 9291 试试，纠结中。

ak780401

易瑞沙+4002 两个月后，CEA 降，肺部有进展有缩小；之后换 299804 四个月后,CEA 上涨；现在易瑞沙+4002（150MG×2）两个月，CEA 由原来 66 降到 30。

雨点朦胧

我妈 2 月 11 号 CEA30.57。2 月 21 号开始赠药特+100 毫克*2 的 4002。2 月 28 号领药时拍 CT 肿瘤 3.8*5.1.小了很多。3 月 18 号 CEA29。4 月 18 号 CEA21.41。现在特+4002 两个月了，请教过阿梁老师后再联用一月

为妈妈祈福

4002,200mg + 易，CEA 两个月降 26%，CT 较前部分好转。准备继续再吃一个月。

xiaofei

父亲吃 4002+特一周，前三天 300mg 一天，后面 250mg 一天，明显的副作用就是流鼻血，吃过 4002 就流血。后面继续观察，如果继续流鼻血就打算上 200mg 一天

◆风中云彩★

老公 3 月 26 日开始吃 4002 单药，剂量为每天二次，一天共计 300mg,22 天后 CEA 从 63.23 降至 26.55，检查血常规、肝功（谷丙转氨酶）稍微偏高一点为 50（正常值为 5-40）、心脏毒素正常、C 反应蛋白正常，副作用不明显。

雨点朦胧

不会，就特的副作用，4002 有点便秘。每天喝盐水就好了

加菲 3

姐姐印易 11 个月耐 脑转做放疗 易换印特 特稳定一个月 CEA 从 6-7 换 2992 60mg 一个月 CEA 到 15 无效 换阿西 5mg 一个月 CEA13 有效 换 4002 单药 300mgCEA54 无效 换印特半个月 CEA29 这次用特比上次皮疹明显 cea 也比上次降的多。是 4002 的功劳么

xiaofei

我爸 4002 联合特吃了 18 天的时候（正好挂唑来膦酸就去检测一下）去检查了一下肿瘤指标，比吃之前都高了，2014-5-4，也就是吃之前，cea 11.25,ca125 18.74,ca199 42.53,吃之后 2014-5-25 cea 16.04,ca125 23.07,ca199 56.5，起先吃的是 300mg 一天，一周后由于持续流鼻血改为 250mg 一天，是不是没有效果啊？吃药期间流鼻血、出皮疹、腹泻。

安安

我来爆点正能量：

我家 4002，单药 8 个月，150mg×2/天，CEA 持续下降，人的状态也迅速改善。

CEA（<3.5）：151--→81.17--→26.86--→11.49--→19.36(换 804，无效)--→15.87--→8.39--→6.94--→6.33--→4.86--→4.17

2013 年 8 月服用 4002 之前，状态不好，极度消瘦，乏力，没有食欲，咳嗽频繁，病灶处疼痛，睡眠时不自主呻吟，等等，整体情况比较糟糕，自觉坚持不下去了，原话：“大概今年过不去了。”

4002 后，状态改善特别明显，现在已经基本恢复正常。劳累或生气后病灶会轻微疼痛。

明天开始，单药 9291，50mg/天。

ak780401

易瑞沙+4002 三个月，前两个月 CEA 共下降了 50%，后一个月上升了 10%，准备换 9291.

vubcocoa

我先生 62 岁肺腺癌 10 年，骨转移肺转腹膜转移 17 个月，19 突变，易 8 个月耐药，力比泰+顺铂 4 次，易加量每日 2 片 30 天无效，2992 60mg50 天(期间病情进展腹腔转移肠梗阻手术停药 25 天)无效，阿西替尼 7mg28 天无效，4002: 150mg 每日 2 次，28 天复查 CEA;13.83 (上月 11.16) CA125:714.10(540.30)均上升; CA153: 36.47(60.25)CA199: 17.68(19.06)下降。肺部 ct 显示病变缩小。病人自我感觉疼痛明显减轻，精神状态好，食欲增加，基本没有用药副作用。我认为 4002 有效，但肿瘤标记物有 2 项为什么不降反升高？是 4002 单药攻击力不足，还是肿瘤标记物反应滞后？下一步继续 4002，还是加易？易停药 4 个多月，是否间隔短再用药效果差？我们想再 4002 单药用一个月，不知妥否？纠结中，愿听各位专家，高人，病友的指导和高建！谢谢各位！

点评

南宁阿梁

没估计错的话盆腔一带有转移，单药 4002(150mg*2 次)的 EGFR 部分对盆腔一带不够力，可试“4002(150mg*2 次)+特”。

bmiles

CA125 升高，可试用多吉美，我们用过有效。

xiaofei

老爸 4002 联合特一个月，肿瘤增大 30%，宣告失败

一步错步步错

汇报下我家 4002 的使用情况：

4 月 23 日,吃 4002 每天 150*2,隔天一粒易 8 天,查 CEA198;

4 月 30 日,同前第 13 天,CEA230;

5 月 1 日起 4002 每日 150*2,易每天一粒至 5 月 23 日,CEA 大涨至 420,历史最高;

入院全面检查,医生又查了次 CEA,两天时间从 420 降到 340,下降 80 点,影像检查稳定,怀疑是 4002 干扰指标,决定继续 4002 联易;

5 月 17 日查 CEA 下降到 224 点,看来果然是 4002 在干扰指标,终于松了口气。因老马说 1686 有影响血糖的副作用,一起查了空腹血糖,4 点多,正常。

建议在使用 4002 时不要只看指标,只要体征稳定,可多观察一月,别轻易放弃一样好药。

小溪的流水

服 4002 2*100，因腰腿部骨痛未止，后加隔天 184 50 毫克。184 是以前用 5 个月耐药了，又相隔 2 个月再用。一个月后检查指标降了。碱性磷酸酶 728-----797.8。上升了。其他还好。CA125 234-----118.1，同工酶 90---64.2，乳酸脱氢酶 454.cea 护士忘了送查的单子，第三天才查，用的还是 23 号抽的血样。由大于 120-----97. 与以前的指标比较，应该是 4002 的作用

4002 对降指标是很好，但骨转的控制还是要联合用药。

4002 用了 5 天后，脚踝有点水肿，有可能是心脏毒性，轻微心衰引起的，其他副作用基本没有。

最近检查不是心脏问题，脚踝水肿原来是下肢静脉血栓，不知有没有人服 4002 引起血栓的，4002 两个月依然强劲 CEA 降到了 56.

vubcocoa

补充这次复发以前的情况：我先生是 2003 年底体检发现右肺下叶肿瘤，04 年 2 月手术右肺下叶切除及淋巴结廓清，病理报告：右肺高分化腺癌，淋巴结未见转移，免疫组化 ck++，topo-，cd44v6++，ki-67-。术后每年用胸腺肽 50mg，iv 每周 4 次，白介素-2，50 万单位皮下每周 2 次，连用 4 周，每年 1 次，连用 9 年。期间还间断用过灵芝孢子粉，红景天强身剂，沙棘籽油胶丸，螺旋藻，矿物质，海参，虫草等滋补品。没做放化疗。2012 年 12 月胆结石微创手术发现腹膜转移，pet/ct 纵膈淋巴结转移，第 3 胸椎转移。基因检测 ECFR19 外显子突变，2013 年 1 月开始服易瑞沙，。。。。之后的治疗我前面说过了，现在是 4002 单药 45 天（准备 60 天药），感觉很舒服，每天外出散步 40 分钟，前几天外出旅游 1 周，回来还长了 3 斤体重。我们现在比较纠结的是下一步 4002 单药还敢继续吃吗？看到“你是我的骄傲，安安，kekek6714”等好几位病友 4002 单药用到 8,8,6 个月，就很想再吃下去；但阿梁老弟的建议也很有道理，家里也有赠药易，就是担心加上易就拿不下来了，也担心药多毒性大，每月还打泽泰，肾脏会吃不消；有没有 4002 有效而主动换药的？换什么好呢？非常渴望听听各位病友的高建，在此先谢谢各位了！

传理

上来报告一下，吃 4002 以后，右侧肋骨和髌骨的异常浓聚这次没有了。

2012 年 1 月份做的 ect，当时特罗凯局部耐药，左肋右肋髌骨都有转移，左肋是 ct 确认骨质破坏，髌骨是增强 MR 确认 0.8cm 的转移灶，前天再做 ect，只有左肋一处了。

这基本上是 4002 的效果吧，因为吃 4002 之后左肋的软组织包块就基本消失了，而且除了特罗凯增加到 200mg 之外也没用过其他药了。

奋斗不止

也给大家一点正能量吧，我父亲吃 4002 正好 12 个月，一直担心耐药，因为平均三四个月嘛，也没想到用了这么久，CEA 从 300 多下降到 6 点几，人基本象没病的状态，之前情况一度很糟。

不过，终于还是耐药了，CEA 上升，CT 也显示耐药，改吃 9291 五天了，还没有反应。我家是腺癌，19 外显子突变，2011 年发现，全身转移，腰椎有一转移灶较大，一直疼痛难忍，影响生活质量，放疗 25 次。之前用过易瑞沙 12 个月，184 六个月，2992 无效，紫杉醇化疗一次无效。

vubcocoa

我家肺腺癌 10 年，2992 60mg50 天(期间病情进展腹腔转移肠梗阻手术停药 25 天)无效，阿西替尼 7mg28 天无效，今年 5 月上 4002: 150mg 每日 2 次，28 天复查 CEA;13.83 (上月 11.16) CA125:714.10(540.30)均上升; CA153: 36.47(60.25)CA199: 17.68(19.06)下降。肺部 ct 显示病变缩小。病人自我感觉疼痛明显减轻，精神状态好，食欲增加，基本没有用药副作用。继续 4002 单药 28 天复查 CEA19.30;CA125:964.70 均上升，CA153: 35.73;CA199:21.87，病人自我感觉还好。57 天开始 4002 每日两次早晚各 150mg，午饭后加易一片，用药 3 天

出现急性胃肠炎，上吐下泻，停药 10 天又继续 4002 加易，目前病人除消瘦无力外，无其他不适，准备 28 天复查后再决定下一步治疗。

一步错步步错

从 4 月 23 日开始 4002 每天 150*2,先是隔天加易一颗 15 天,后一至是每天联易 1 粒,共服 85 天左右.7 月 18 日,继续易联 4002(150*2)31 天,查 CEA249.7,比 6 月 17 日的 238.4 上升 11.3,是 4002 耐药了吗?还是 E 靶点剂量不够?求指导.

一步错步步错

4 月 17 日开始一天 4002*2,隔天一颗易,吃前 178,4 月 23 日 198,4 月 30 日 230;从 5 月 1 日起改为每天联一颗易,5 月 23 日 420,5 月 25 日 340,6 月 18 日 238,7 月 17 日 249。

vubcocoa

我家 4002 用第 3 个月加服易 1 片,加易第 3 天就上吐下泻,止吐,止泻补液治疗缓解,但一周内又复发上吐下泻,25 天发作 4 次,27 日腹部平片显示“不全肠梗阻”,也就是 2 月份肠梗阻手术造瘘术后第 2 次肠梗阻,不同于上次的是这次没有完全堵死,医生说没有好办法,禁食水,营养补液支持疗法,我们非常痛苦,不知如何是好。好在肿瘤标记物复查 CEA17.07;CA199: 17.66,都比上月有所下降,CA125: 987.10; CA153: 38.01,比上月有所上升,C 反应蛋白 17.64 也下降 20%,由于上吐下泻 28 天只吃了 9 片易,4002 也间接停药 6 天,所以我们觉得 4002 加易可能有效,但如果有效为什么又出现了肠梗阻呢?医生说肺腺癌出现肠转移非常少见,肠梗阻就更少了,上网也没有查到类似病例,下一步该如何用药,非常渴望得到老马,阿梁等论坛各位热心朋友的指点和帮助,谢谢各位了!