

## 卡博替尼 XL184 试药讨论

英雄武松 于 2011-7-19 20:57

今天是第 4 天，刚量的血压，有点高，150/100，已经给吃了一粒降压药。

其他副作用暂时没有。

正作用暂时也未发现。

=====

bkcui 2011-7-30 17:51

对于 184 的副作用，对于试药朋友当然十分关心。现做一些分析，希望对大家有用。

以上是对于 490 例参加研究的病人的副作用的分析，应该十分详尽了，朋友们仔细读一读，可以知道一些这个药物的特点。

首先我们可以看到，184 的副作用主要集中在消化道的副作用，排在第 2,3,4,5,6 的 AE 都是消化道相关的，第 2 是腹泻，第 6 是便秘，并且更详细的报道说腹泻和便秘有可能交替出现，常见的靶点药物通常引起腹泻不同。

第二，这个药有恶心、食欲下降、呕吐的反应，和其他靶点药物应该有非常大的不同。还有腹痛的副作用，到时候大家自己总结吧。

第三，184 有许多靶点药物的常见副作用，比如：乏力，PPE（手足综合症），味觉障碍、声音嘶哑、皮疹、高血压、体重下降、出血，转氨酶升高，口腔炎、粘膜炎症。相信熟悉靶点药物的朋友都或多或少的知道这些副作用。

第四，有一个并发症是 6% 静脉血栓，1.4% 动脉血栓，千万不要忽略这个问题，一旦出现就是致命的，特别对于长期卧床的患者。

第五，我注意到这个药物对于骨髓没有抑制，或许将来可以和化疗联合。

=====

=

godloved 发表于 2011-7-28 00:51

我属于肝切除后直接骨转的，184 使用 10 天了，手足痛、腹泻、口腔痛。多吉美对我无效，按理论是否 184 能有奇效

=====

**XL184 对东方人的剂量与白人不一样，单药是 60mg 临床药量。**

.Nokihara H, Yamamoto N, Nakamichi S, et al. Molecular profile and anti-tumor activity in nonsmallcell lung cancer (NSCLC) patients (pts) in a phase 1 study of cabozantinib (XL184) in Japan. ESMO Meeting 2012; Ann Oncol 2012;23:abstr 1708PD.

## **bkcui**

### **184 起始剂量调整办法与心脏毒性的对策**

再次研究了一下关于 184 的最新临床研究资料，因为此前的资料都是来源有美国人，很多的存在一些差异。自己发布了日本人的药代药动研究，根据这个研究，此前的推荐剂量 100mg，或者 125mg，或者 140mg，剂量明显偏大了，副作用的几率就比较大，建议大家

可以考虑如下剂量调整:

- 1, 单用这个药物的, 起始剂量为 40mg, 这是碱的量, 盐要换算, 老马有个帖子说明。一般来说 2 周药物达到峰值, 这个时候可能出现的副作用比较明显了。
- 2, 加量不要太猛, 可以考虑 60mg, 用药两周后还是可以耐受才考虑加量。
- 3, 最大药物用量考虑到 80mg, 这是指单药的剂量, 如果两周后没有副作用, 或者更长时间肿瘤缩小, 或者有明显的效果可以考虑加量。为什么这么写呢, 我是考虑了药物的纯度, 溶解度, ..... 等因素。
- 4, 有的朋友尝试联合, 起始剂量建议 40mg, 没有用够 2 周后不能加量。否则副作用就会 1+1 大于二。特别对于有骨转移的朋友, 如果联合, 184 引起的副作用比较大的话, 可以考虑减量到 20mg。
- 5, 根据对于机制的探讨, 有骨转移吗的朋友都可以尝试, 因为 184 的作用机制是抑制了破骨细胞, 和溶骨细胞的活性, 这个肿瘤的敏感性关系不大, 当然对于肿瘤敏感的病例效果会更明显。
- 6, 这个药物可能会引起低镁血症, 还有一些甲状腺功能减退症状, 因此用药期间如果副作用比较大, 考虑检查电解质, 和甲功 5 项, 都是检查血的项目, 如果甲低, 可以口服甲状腺素, 如果低镁可以天门冬氨酸钾镁。
- 7, 这个药物会抑制了破骨细胞的活性因此就会导致血磷, 血钙的降低, 因此电解质的检查会知道一些对症处理的线索。

## 平安!

100mg 碱=126.9mg 盐 省得大家翻来翻去。

bkcui: 联用 20mg, 你查到有用药依据没有? 我看到的人体试验最低剂量 50mg。如果你有资料麻烦发给我看看好吗?

## bkcui

结论提示: 20mg 还是有效的, 但是效果当然比较 40mg 还是略差。

[file:///C:/Users/Indiana/Desktop/LC/%E8%8D%AF%E7%89%A9%E8%AF%B4%E6%98%8E%E4%B9%A6/%E8%8D%AF%E7%89%A9%E8%AE%A8%E8%AE%BA/EORTC\\_2011\\_cabo\\_Lower\\_Dose\\_Lee%20\(A90\).pdf](file:///C:/Users/Indiana/Desktop/LC/%E8%8D%AF%E7%89%A9%E8%AF%B4%E6%98%8E%E4%B9%A6/%E8%8D%AF%E7%89%A9%E8%AE%A8%E8%AE%BA/EORTC_2011_cabo_Lower_Dose_Lee%20(A90).pdf)

## 绛珠草

学习一下, 到底是 20MG 还是 40MG 呢? 我们买到的是不是都是盐的??

## bkcui

都是盐，不是碱，40mg\*1.27，就是盐的起始剂量

有些 40mg 都有比较大的副作用（气喘，憋闷，心慌），这样的情况才考虑减量。论坛里面有人很大剂量都可以耐受的，但是有些因为副作用大而停药，导致病情反复。

### **freeday**

我妈妈吃了 20 多天 120MG 剂量，手足反应很严重，之后尿蛋白出现两个加号，不知道是不是和这个有关

### **bkcui**

减量看看吧，或许有关，单纯尿蛋白增高是自愈的

### **freeday**

已经停药一个月了，尿蛋白还是两个加号，B 超没发现肾脏有改变，不知道算不算单纯尿蛋白增高？

### **bkcui**

尿蛋白（十）是 VEGFR 抑制剂的常见副作用，不要过多关注吧

### **毕业**

我妈妈当初联用特罗凯的时候，184 只吃了 55mg，但是随即而来的是疼痛加剧。我想这个因人而异吧。

### **bkcui**

对于剂量的调整，有两种策略，第一种就是起始给予最大有效剂量，如果不能耐受就减量，这种策略是所有的靶向治疗药物厂商推荐的，比如索拉菲尼，苏尼替尼都是这样推荐的。另外就是试探的加量策略，这种策略主要针对于联合用药的，由于缺乏大样本的临床数据，都在探索中，出于安全的考虑，这种策略比较可行。亚洲人体重还是偏轻，并且经历了多种治疗，身体综合情况不好的可能，耐受药物的能力就差了，出于以上考虑采取加量策略。如果综合状况好的，体重在 60Kg 以上的，可以考虑减量策略，就是一开始给予最大治疗剂量，如果耐受不了，减量。

### **一切平安**

疑问就是目前情况 CEA 正常值啦以后，稳定时候上不上 184,184 这时候上能不能够延缓骨转移，虽然现在肩膀孤立单一转移，还没有痛。对我们这些已经骨转移的，在控制肺部

很好的时候，骨头总是又有新的骨转，这时候可不可以 184 延缓我们新的转移，这是个大问题。希望高手指导，病友们探讨。<http://www.yuaigongwu.com/thread-5295-1-1.html>  
这是我的治疗贴

## 老马

### 癌治疗相关心脏毒性的防治

药物性心脏毒性是指接受某些药物治疗对心脏造成了毒性反应，表现为下列 4 项变化中的一项或多项：①左室射血分数（LVEF）降低的心肌病；②充血性心衰相关的症状；③充血性心衰相关的体征；④左室射血分数较基线降低至少 5% 至绝对值 <55%，伴随充血性心衰的症状或体征；或左室射血分数降低至少 10% 至绝对值 <55%，未伴有症状或体征。

蒽环类药物心脏毒性防治方面，CSCO 发布 2011《蒽环类药物心脏毒性防治专家共识》。蒽环类药物是临床常用的有效抗癌药物，其心脏毒性则是主要剂量限制性毒性。共识指出，蒽环类药物导致的的心脏毒性呈进展性、不可逆性，早期监测和预防蒽环类药物心脏毒性尤为重要。减少蒽环类药物心脏毒性的策略包括：在给予心脏毒性药物治疗前，充分评估心脏毒性的风险；调整用药剂量，或延长静脉持续滴注时间；选择心脏毒性风险小的其他种类蒽环类药物；心脏保护剂右丙亚胺（DEX）预防用药；治疗期及治疗后密切监测心功能。

Visscher 等的研究显示，SLC28A3 的多种基因型以及其他基因标志物可预测蒽环类诱导的心脏毒性，基因谱联合临床危险因素评估，高风险组 75% 的患者被准确预测发生了蒽环类诱导心脏毒性，36% 在第一年就发生，而在低风险组，96% 的患者被准确预测不发生蒽环类诱导心脏毒性。

分子靶向治疗已成为当今多种恶性肿瘤治疗的重要组成部分。随着分子靶向治疗新药的不断问世及广泛应用，其不同于细胞毒类化疗药的毒性反应的研究报道也逐渐增多。分子靶向治疗药物引起的心脏毒性反应主要表现为 QT 间期延长、急性冠脉综合征、高血压、左心功能不全及心衰。

特别值得重视的是血管生成抑制剂所致 QT 间期延长与尖端扭转型室性心动过速，这将增加患者猝死的危险。引起 QT 间期延长的靶向药物有：HER 家族抑制剂（HER2 单抗或 TKI）、PKC 抑制剂、法尼基转移酶抑制剂、PDGFR、c-kit 和 ABL 抑制剂。

引起急性冠脉综合征、高血压、左心功能不全及心衰的靶向药物有抗血管生成的 VEGF 单抗、VEGFR 口服抑制剂。HER 家族抑制剂（HER2 单抗或 TKI）也可能引起左心功能不全及心衰。

## **nico**

我妈是吃 2992 耐药了，开始吃 184,70mg，出现过高血压，这几天吃肠溶胶囊 184, 100mg 单用，没有明显的胃部不适了。但是用 2992 时候也出现水肿，不知是否换 184 后好转的，还是单用 184 后好转的。因为医生怀疑水肿也可能和血栓因素有关就开始吃阿司匹林了，然后隔天水肿基本上消退，只是挂水的那只脚还在水肿。也可能是多方面原因吧。

## **taohu**

我妈妈从 3 月 28 日开始特罗凯+184 联合用药，特是印度的 150mg，184 是从上个月 28 日开始 40mg 有效成分吃到 4 月 15 号的时候，没买到药停了 1 周，22 日开始 60mg 每天 3 天，25 号开始 80mg 3 天。4 月 28 日，妈妈讲疼痛好点了！我现在想药的计量不能变动太快！

我有个疑问！！

就是比如我妈妈吃了 40mg184+特罗凯 半个月了 骨痛没有好转。我加量到 60mg，3 天后无好转，我又加到 80mg，然后出现好转，那到底是不是因为我加到了 80mg 的原因？还是原来 60mg 等吃了几天后 体内达到一定浓度后也会出现 好转迹象呢！是不是加量的话 加一次就吃半个月，然后无效再加？？？

上面提到的计量都是有效成分的计量，比如 40mg 有效成分对应 YL 药是 51mg！

特罗凯联合 184，特罗凯用上半个月用的是印度的片剂。昨天开始用的是 164mgYL 的特罗凯！这样就是每天 80mg 184+164mg 特罗凯！特罗凯要不要减量？？

妈妈吃到 80 已经 4 天了，也没什么明显的副作用，今天有了恶心的症状，但是不是很严重！

## **珍惜**

我妈妈吃了五天了，有出现过腹痛，不过不是持续的，最主要的副作用是恶心，没食欲。如果要检查甲功 5 项和电解质一般在用药多久后查比较好呢？

## **LSZJYOU**

大家吃 184 有没有疼的更厉害的？ 后来怎么样了？停药还是继续？结果怎么样呢？我妈妈才吃两天就疼的厉害了 胳膊腿都有点麻麻的

## **prayformom**

今天 CT 结果出来，很让人担忧，肿瘤和一个月前相比有些进展，最近妈妈的状况也很不好，从一周前开始憋气明显加重。前两天试用 130mg 一天的 184，结果胸口有明显痛感，今天赶快停了药，似乎稍有缓解。用 184 两个月来，生活质量曾有明显的提高，腰疼减轻，肿标下降，有一段时间吃，睡都不错，本以为至少能踏踏实实过个年，没想到这么快耐药现象产生，实在令人无语。

现在还不敢完全放弃 184，想先减半量服用，再加两片多吉美。各位高手有什么建议，也请帮帮我！

### 独行

来汇报我家 184 的效果，感谢老天，感谢老天对我父的眷顾！爸爸今天说自从有病以来从来没有这么舒服过，他说他的病会沿着好了（爸爸不知道病情），多好啊，184，我们的用量加到 110 毫克了。也祝用 184 的所有病友都有效！

### wlxkxgq

我家易联 184yl60mg 共 34 天，cea 从 2320 降到 1028，ca125 从 980 降到 128。副作用心酶全线上升，味觉失灵，无食欲。

### 球子

6 月 2 日 184（盐酸苹果 50mg）+特罗凯（印版一片），第二天就止住了单药特罗凯时的剧烈咳嗽。自 6 月 7 日起，由于特罗凯的疹子太多，单药 184（剂量加至 75mg），目前副作用有：1、乏力（浑身没劲，整天躺床上）2、嗜睡 3、胃食管反流（有可能不是 184 引起的，胸前食管部位灼烧感强烈，有时会引起咳嗽）4、嗓子沙哑（6 月 2 日，吃药第二天就哑了，无大碍）

### 简单的微笑

我家特联合 184 20 天 还没有什么明显的副作用，妈妈脑转，希望联合能有效果

### 独行

我来报告一下，我家从昨天特+184，刚刚两天，有很明显的效果，一直以来的骨转移引起的疼痛，尤其是后背痛，没有了，我的 184 使用的 85 毫克，原来用了 40 天的特，也是有效的，但是骨转移的地方还是有疼痛，这次 184 后没有了。副作用爸爸说有点身体发软，别的暂时还没有，天佑爸爸没有别的副作用吧！

### 独行

今天把 184 的量加到 90 毫克，前 4 天的 85 毫克，爸爸没有什么副作用，在吃 Q10，每天一粒 100 毫克的，这次加量看看吧，但愿一直没有副作用

### prayformom

我妈妈用这个药十几天了，本来她已经有严重的憋气，但用到现在出现了缓解。我们没有做任何指标的检查，但从对症状的控制来看，184 对她的效果很好。我妈妈是肺腺癌，一年多多了，一直是骨转移症状明显，别的地方基本没有转移，只是前两个月出现肝转。184

是控制 VEGFR 和 MET 的，而 MET 据说在骨转移患者中表达高，184 对控制骨转移也是有很好的临床效果的。我想我妈妈也许属于那种 MET 表达特别高的患者，所以这个药才很对症。只可惜我们用的晚，让妈妈受了很多罪！

因为病情严重，我们用的是 120mg 一天，目前为止没有明显副作用，只是妈妈一直觉得反胃，不知是否和服药有关。妈妈比较年轻，以往身体素质很好，化疗时也没经历过太多副作用。

### 白头偕老

我老公用了 184 感到心慌，心跳加速了很多，原来是八十几，今天早上是过了两个小时后变成 104，而且骨痛得利害！

### 独行

我爸爸到现在用 184 已经 12 天了，没有副作用，骨痛没有了，加量到 100 毫克了

### prayformom

我妈妈用 184 有 20 天了，一直对憋气有缓解，原来有的一部分胸水也消失了。但还是骨痛，而且似乎多了痛点：原来她腰疼，骨盆两侧疼，但这两天骨盆后面臀部的地方也疼。不过，总体来说，她觉得腰疼还是比两个星期之前好些。为何出现新痛点，我觉得有些费解。再观察两天，希望 184 能在止疼方面快起效。

### 独行

来汇报我家 184 的效果，感谢老天，感谢老天对我父的眷顾！爸爸今天说自从有病以来从来没有这么舒服过，他说他的病会沿着好了（爸爸不知道病情），多好啊，184，我们的用量加到 110 毫克了。也祝用 184 的所有病友都有效！

妈妈不知为什么今天早上和晚上开始咳嗽，据她说是从肺里咳出来的痰，以前是从嗓子眼里出来的。她以前是憋气，还没有这么咳嗽过。这会是什么迹象呢？

现在给妈妈的用药量是一天 130mg 左右，这两天状态倒是比较平稳，可能前天咳嗽是有些感染，现在又加了消炎平喘药。妈妈的腰疼还是没有缓解，平时用一天 4 片泰勒宁可以忍受，但起床坐起来时比较疼。

我爸爸用 184 有心慌的症状，可是过几天就好了，我让他吃 Q10，他没有吃，这几天好了不知道是身体适应了，还是副作用消失了

### 心晴

我母亲服用 184 无效，只有明显的副作用：恶心、腹疼严重，没有食欲。隔一天服一次，副作用症状也不见缓解，就停掉了。

### prayformom

我们是每天早上一次，空腹。

### ggvy

我妈妈前几天吃 184 腹泻，这两天又便秘的厉害，看了副作用：可能交替出现。原来如此。

### 独行

我爸爸 184 副作用明显了，侥幸的心理失败了，恶心，心慌，乏力，没有食欲，我看手上也出现症状了，有水泡，大家告诉我怎么处理啊

### 慧质兰馨

恶心加服维生素 B6；心慌加服黄杨宁片和稳心颗粒；没食欲吃几天香砂养胃丸；手指的问题用百多邦。我家老歌吃 184 出现上述症状时的处置方法。对 184 的副作用有改善。

### 太阳

我妈妈 12 月 17 日开始服用 184，每天 100 毫克，现在四天了，暂时还没有反映，希望骨转痛能减轻一些

J Clin Oncol 28:15s, 2010 (suppl; abstr 3017)

Author(s):

H. A. Wakelee, S. N. Gettinger, J. A. Engelman, P. A. Janne, H. J. West, D. S. Subramaniam, J. W. Leach, M. B. Wax, Y. Yaron, P. Lara Jr.; Stanford University School of Medicine, Stanford, CA; Yale University School of Medicine, New Haven, CT; Massachusetts General Hospital Cancer Center, Boston, MA; Dana-Farber Cancer Institute, Boston, MA; Swedish Cancer Institute, Seattle, WA; Georgetown University Hospital Lombardi Comprehensive Cancer Center, Washington, DC; Park Nicollet Institute, St. Louis Park, MN; Summit Medical Group, Summit, NJ; Exelixis, South San Francisco, CA; University of California, Davis, Sacramento, CA

Abstract:

Background: MET and VEGF play important roles in the pathobiology of NSCLC, and are associated with resistance to E. XL184 is an oral, potent inhibitor of MET, VEGFR2, and RET, with antitumor activity in combination with E in NSCLC xenografts with acquired E resistance. Thus, XL184 + E may be effective in pts with acquired E resistance. Methods: Adults with previously treated advanced NSCLC received daily doses of XL184 + E in a 3 + 3 design using combination doses across 5 cohorts in 2 parallel arms (A and B). Objectives include safety, pharmacokinetics (PK), pharmacodynamics, and maximum tolerated dose (MTD) determination. RECIST response is assessed every 8 weeks. Pts with at least 2 post-baseline tumor assessments or pts who discontinued early for PD or AE were assessable for response. Results: 54 NSCLC pts have been enrolled in phase Ib, the majority had prior E. The dose levels were: arm B (75 mg XL184 + 150 mg E and 50 mg XL184 + 150 mg E (MTD) and arm A (75 mg XL184 + 100 mg E; 125 mg XL184 + 100 mg E; and 125 mg XL184 + 50 mg E). MTD determination of arm A is ongoing. Across all dose levels, 12 pts experienced at least 1 DLT: diarrhea, elevated AST, palmar-plantar erythrodysesthesia, mucositis, hypertension, hypokalemia, elevated lipase, and fatigue. Of 34 pts in safety database, most frequent grade 3/4 AEs were diarrhea (26%), fatigue (15%), dyspnea (12%), and hypoxia (9%). Preliminary PK analysis does not show evidence of DDI. Genotyping plasma tumor DNA from 28 pts revealed EGFR T790M mutations in 7 pts (25%). FISH analysis of circulating tumor cells from 7 pts revealed MET copy number gain in 2 pts (28%). Six of 36 pts assessable for response including at least 3 pts with prior E therapy had  $\geq 30\%$  reduction in tumor measurements on at least 1 post-baseline scan, including 3 with a cPR (1 with MET amplification). Prolonged SD  $\geq 4$  months has been observed in some pts including one pt for 9+ months and one pt with EGFR T790M. Conclusions: The overall safety and tolerability profile of XL184 + E appears acceptable without evidence of a XL184/E DDI. Encouraging clinical activity of XL184 + E was observed in a largely E pretreated population, including pts with EGFR T790M and MET amplification.

### **prayformom**

今天发现妈妈的脚有点浮肿，184 每天 120-130 毫克已经吃了一个半月了，可能和这个有关系。请问应该怎么办处理呢？

## 太阳

我妈妈服用 184 已经两个星期了，昨天有腹泻的症状，估计是副作用已经出来了，骨转部位的疼痛好像已有减轻

## prayformom

妈妈这一段一直觉得胃酸，烧心，需要一直服奥美拉唑缓解。今天还开始吃达喜。正打算混乳糖，希望减轻胃肠道副作用。不知还有什么好方法么？

胃部状况吃了奥美拉唑和达喜后有缓解。这两天觉得脚后跟走路时疼，看了没有明显红肿起泡，抹了两天百多邦效果不大，请问还可以试什么？谢谢！

## 老马

把 XL184 装入奥美拉唑的空胶囊试试。

## prayformom

今天查血象，别的指标还可以，但血小板挺低的，只有 3 万 6，以前化疗时最低也有 5 万多。184 吃了 2 个月了，上个月查时血小板 7 万多，没想到这次降的这么多。请问大家遇到过这种情况么？现在在打白介素。用用胸腺肽是不是也有好处？

## 太阳

我妈妈吃 184 已经 27 天了，十天左右骨痛就减轻很多了，现在基本上感觉不到了。我妈妈的副作用只有嗓音嘶哑和轻微腹泻，不知是不是吸氧的原因，辅酶 10 每天吃两粒，十三针胸腺肽就要打完了，正在犹豫要不要 184 联合易或者特一起吃。。。。。。184 除了对骨转有效外，对其他部位是否也有效呢？盼解答！！

## prayformom

今天 CT 结果出来，很让人担忧，肿瘤和一个月前相比有些进展，最近妈妈的状况也很不好，从一周前开始憋气明显加重。前两天试用 130mg 一天的 184，结果胸口有明显痛感，今天赶快停了药，似乎稍有缓解。用 184 两个月来，生活质量曾有明显的提高，腰疼减轻，肿标下降，有一段时间吃，睡都不错，本以为至少能踏踏实实过个年，没想到这么快耐药现象产生，实在令人无语。

现在还不敢完全放弃 184，想先减半量服用，再加两片多吉美。各位高手有什么建议，也请帮帮我！

### **sam1193**

184 明天到达，肺部等其他内脏没事，不过妈妈骨转进展很快，目前已经基本瘫痪，只能做放疗了。各位先辈，请教是否可以边做放疗边吃 184，易目前一天 2 片，有必要停吗？

### **毕业**

我妈妈吃了 6 各月了。一直感觉还行。  
最近换了肠溶胶囊，辅料也加了，一周后出现以前没有的口腔副作用，嘴唇和牙龈有破皮，吃饭都影响。还有感觉嗓子有点痛。另外吃喝呛咳的情况感觉在加重。不知道该怎么理解。我担心要耐药了。

边放疗边吃 184，最后效果怎么判断？如果放疗+184+易的话你要控制好量的，否则副作用不小的。如果放疗不着急的话就先吃上 184 试试，也许几天就知道结果了。

### **sam1193**

我也不想 放+184+易，也是没办法啊！

骨头方面放疗只是针对累及瘫痪的两个点，其他的点没有照，为了其他点我才上的 184，要是骨头不严重我就听从憨叔的上 2992 了。

易瑞莎 准备随着 184 的 增量 逐渐停掉，目前是 吃了两天 70MG 原料 184/D + 1 片 易 + 2 片 西乐葆。刚吃 184 的这两天 刚好是 放疗春节休息，再开始做放疗的时候准备 加到 105 克 原料 184 并 停服 易，观察 2 天 耐受的话 加到 140MG 原料（合 110 MG 活性成分）。

### **毕业**

你这个 140 怎么定的？100mg 的 XL184 游离碱大概相当于 126mg 的盐，也就是多 1/4 的量。体重不是很大的话的这个量太高了。注意观察症状有没有改善。

我们已经有不少时间没查了。

用 184 后的头几次查的都是指标在下降，但是我觉得指标不准。我看有效的判断依据是颈部淋巴明显小了，现在基本摸不到，也没变大。肺部症状如嗓音哑、呛咳、咽部异物感等减轻。骨转处肿大缩小，疼痛减轻等。

目前从上面几项看基本还是稳定。

### **sam1193**

妈妈从 29 号开始吃 184 70MG 加 1 片易瑞沙，貌似有点作用：

刚瘫痪时骨痛都消失了，分析是神经压迫感觉不到。今天开始又开始感觉到腰痛，而且比以前厉害。以前看坛子里的兄的姐们说吃 184 有可能造成骨痛加重，不知道是不是同理。不过神经其他方面仍没有改观，大小便还是比较吃力，小便基本靠按摩和推压，不敢插管怕妈妈感染。

目前比较纠结的是：184 要不要加到 105MG；易要不要停；放疗加两个靶向会不会副作用太强。现在满脑子是这个事情，愁死我了。

昨天又听从神经内科同学的意见用了 250ML 的甘露醇，不过没加地米，以前不加地米脱水的效果并不明显。甘露醇用了吧担心小便不畅的问题，不用吧又担心神经长时间压迫的损伤问题！压力好大啊！爸爸基本在这方面帮不上忙，医院的大夫基本都是同一句话：“你这还治吗？算了吧！”🤔

### **太阳**

我妈妈吃 184 已经 40 天了，前几天出现了手指肿胀、指甲出现血痕和肛门溃疡的症状，妈妈今天要求停药几天，我是想等到年初八到医院查一下瘤负荷后再停药，以便对 184 和下一步的换药进行评价。。。。很纠结，不知怎样劝说妈妈

### **sam1193**

这两天心跳 100 左右，明显加快，今天又突然开始咳嗽，我妈妈自从确诊腺癌就没咳嗽过，吃地瓜的时候感觉有异物噎住，我准备将 184 加到 105 了，停掉易。2992 到达的话，马上吃下。瘫痪症状没有明显改善，似乎对大小便有点感觉了。

### **maomaolala**

报告一下 184 状况：昨天中午收到 184，下午就迫不及待的称装，70MG 的 184,53MG 的甘露醇，53MG 的微晶纤维素，混合均匀以后灌入肠溶胶囊，下午 2 点半的时候用温开水服下，早上 8 点多得时候还吃过 2 粒易瑞沙，2 粒就是昨天第一次这么吃，因为易瑞沙耐药，考虑吃 2 片或许会有点效果。

夜里 3 点这样有腹泻情况出现，早上起来感觉小肚子有些疼，还是腹泻，上午腹泻好转了，但是浑身乏力

之前是每天晚上睡觉的时候背痛厉害，需要吃一片去痛片止疼，昨晚 11 点睡觉，没吃止疼片，没之前那么疼了，可以耐受，但也不是很舒服

今天上午感觉更好一些了，疼痛几乎没有了，不知道是不是 184 有用，继续观察，今天早上起来吃了一粒易瑞沙，下午 2 点半准备再吃一粒 184，明天特罗凯要是能到，就准备换上特罗凯+184 联用

另外，我看到论坛上说辅助品是高于 60%来配得，甘露醇和微晶纤维素按 53MG，够不够？

2992 也准备购入一些，特和 184 如果没效，就随时准备换 2992，主要我妈妈晚上骨疼的厉害，才考虑先用 184 的……

今天下午我妈妈背又有点开始酸疼了，上午已经不怎么疼了，下午又开始有点酸疼，我妈妈说没有以前疼的厉害，但没有上午那会舒服，乏力还是继续有，腹泻没有了！

脖子上得淋巴晚上有点疼，说是下午医生按的过重了，现在也搞不清状况，这个病，稍微哪里不舒服，就担心的要命……继续观察吧

### **zzyzzy**

我妈妈用了 184 110mg(苹果酸盐) 10 天 她觉得骨痛的地方略有些变轻,表面上没有特别的副作用,有一点点腹泻,没有感到胸闷,

为了保险昨天去医院查了心酶五项, 吃药前五项中的 ck-mb 正常,昨天 ck-mb 超高 2 倍多 医院开了 硝酸异山梨酯 吊盐水 吊了 4 个小时 再做心电图和心酶五项, 虽然 ck-mb 有回落, 但还是没有到正常值

医生说问题不大了,开了硝酸异山梨酯片剂,说是胸闷时吃就可以了

### **maomaolala**

报告 184 情况：到昨天为止我妈妈已经吃了第 3 粒 184 了，这 2 天吃 184 主要就是乏力，别的症状倒没有，今天早上起床我 妈妈告诉我，昨晚她睡的特别好，好久没这么舒服了，背一点也不疼了，她是左肺不好，所以睡觉一直不能压到左边，昨天晚上居然可以往左睡觉了，脖子上的淋巴今早摸着稍微小了一点，今天我妈妈精神特别好，现在正在包馄饨……呵呵，希望能一直这么好下去……加油妈妈！

### **慧质兰馨**

重启 184 一个月，CT 提示有效，但 CEA 上升（前次也是这样的表现），供各位参考。

184 对心血管系统和肝脏有一定的损害，服药同时加保肝药，同时监测血压。

## **maomaolala**

我来了，报告我妈 184：到昨天为止，已经吃了第 6 粒 184 了，乏力情况有所缓解，脖子上淋巴几乎全部消了，背也不疼了，易瑞沙换成特罗凯了，现在是特+184 联用，心脏这几天不是很舒服，可能是这 2 种药对心脏都不好，现在打点滴 Q10，准备明天开始半片特+184，看心脏能不能缓解，再观察几天看看……

## **sam1193**

但是不能肯定，因为我妈妈吃了 10 来天 出现血尿（肉眼可见），尿检结果是红白蛋白都高，但管形未检出，所以不能排除膀胱炎（我妈妈卧床）。184 在我妈妈身上的可以肯定的副作用：乏力 无食欲 心跳快。

## **lzsy1314**

尿血。膀胱炎你们是怎么治疗的？

## **sam1193**

标准方案 左氧氟沙星 滴注 2 个星期

## **慧质兰馨**

二次服 XL184 的一点体会，供参考

一、服药剂量及时间：

2011-9-3----26 日 100mg----125 mg /天。（普通胶囊未加辅料）(ct 提示有效)

2011-9-26-----11-2 服 XL184 125 mg /天；（普通胶囊未加辅料）

2011-11-3---23 服特罗凯 150mg 加 XL184 60 mg /天；（普通胶囊未加辅料）

2012-1-3 至目前服 XL184 125 mg /天：（肠溶胶囊加辅料）(ct 提示有效)

二、服 XL184 的不良反映：服药初始几天基本没有什么感觉，一周后渐渐出现胸闷、气短、乏力，食欲差，时有腹胀腹痛出现。停药 2-3 天可缓解。服药 10 天血压开始攀升，最高达 180/100mmhg，尤其是稍微活动，即感觉气急，心悸。心电图提示室性早博，心脏彩色多普勒超声检查正常。血生化检查，谷氨酰转氨酶、碱性磷酸酶、丙氨酸氨基转移酶、乳酸脱氢酶、门冬氨酸转移酶、肌酸酶同功酶等指标均有不同程度升高。二次服药 CEA 均上升。

三、服 XL184 的不良反映防治措施：

1、胃肠反映的对应措施：没用肠溶胶囊及加辅料时，反映较重，第二次服药使用肠溶胶囊及加辅料后，反映减轻，同时服胃肠康、VB6。

2、保肝：水飞蓟宾、VC、。

3、心血管系统反映的对应措施：降压：代文、波依定各一粒 1/日，保心：Q10300mg3/日、万爽力、阿斯匹林、稳心颗粒、黄杨宁片、异波定，使用药物根据症状适时调整用药。

### **freeday**

我妈妈服用 184，每天剂量为接近 120 毫克，20 天后由于手足反应严重停药，此时化验肝功丙谷升高，肾功正常。停药 3 天后尿液出现浑浊泡沫多，化验肾功发现尿蛋白两个加号，白细胞一个加号。点滴左氧氟沙星三天后化验，尿蛋白三个加号，白细胞正常。现在不知道什么原因

### **独行**

我再次来说说我家第二次 184 的作用，我从心里感谢 184，第一次的时候他的作用就非常好，时隔一段时间 184 再显神奇，爸爸 2 月 1 号右脚感觉不能动，2 号到 3 号右腿不能动，核磁显示脑转移、第一腰椎骨转移，2 号晚爸爸吃第一粒 184 是 80 毫克的，吃到第四粒右脚会动能够下床，到第 6 粒已经可以很好行走，虽然还有一点不得劲儿，但大体无碍，并且爸爸骨转移的地方已经不疼，鼓起的大包小了一半，爸爸说很长时间没有这样，看来 184 对骨转移的控制真的很强

### **maomaolala**

到昨天已经吃了第 9 粒 184，用量为 70MG+特，正作用非常好，骨转一直没再疼，脖子淋巴彻底消了，已经摸不到了，副作用开始严重了，对心脏造成的危害很大的，明显感觉短气厉害，所以今天停了一天药，短气明显好转了，明天开始改用 184 单用 100MG！上天保佑，希望 184 单用依然有好效果……继续观察中……

### **bkcui**

几个对于 184 特别有效果的都是易特耐药的，maomao 你是否曾经长时间服用过易瑞沙或者是特罗凯

### **maomaolala**

易瑞沙半年耐药！就吃过半年

### **ggyy**

吃 184 一段时间了，有心慌，虚弱，体力差，大口喘气等副作用。单用效果一般，110mg 一个月后 CT 显示基本稳定。后来又 55mg184+1 颗易 20 来天，199 从 247 降到 200,153 从 440 降到 35 左右，还是有点效果。但是最近脚肿，而且白天不怎么口渴，晚上特别口渴，多尿，但化验血常规，血糖，肝肾功能，尿常规都正常。目前停 184 已经 3 天了，但症状没有缓解，一晚上要起来喝水 10 多次，太影响生活质量了。大家有谁遇到过吗？

### **bmiles**

吃 184 一段时间，单用效果一般，易+184 效果也不佳，CEA 一直降不下来，但没出现太明显副作用。目前特+184，副作用渐大有：恶心，呕吐，心慌，虚弱，体力差，皮疹等。特+184 效果如何，待 21 天复查。

### **luyi3113**

学习了一段时间，早就买了一克 184 备着的，昨天爸开始吃第一粒，64mg。我总感觉那小称没那么精准，所以称的时候总要比我想要量多一点，就怕灌的时候漏掉些。把它当成 60mg 吃的。今天电话询问下来。心慌的感觉确实加大，我爸心脏本来不太好。以前他每天吃一粒医院买的辅酶 Q10，10mg。现在让他每顿吃两粒。看吧，实在不行。100mg 的也买了。随时可用。总体来说，骨疼地方比昨天轻松。好兆头啊。期待明天有更好的效果。

### **sam1193**

184 一个月，汇报一下：

由于 184 和放疗几乎同时开始，所以初期无法判断是否有效。现在放疗结束 1 周了，妈妈的腿每天都有改善（运动方面），另外就是整个人的气色好了很多，只看眼睛睁得大小就可以直观看出她在一天天变好。

脊柱放疗两个点，每个点 10 次，直到第 14~15 次 脚趾才可以微微动动。现在放疗结束一周，大腿已经可以左右摆动，但还是无法站立。放疗的大夫做到 10 次的时候就对结果不乐观，所以现在看更像是 184 起了作用。

184 的副作用现在看主要是 乏力 和 食欲不振，其他未见。

目前的服用量为 105 苹果酸盐，曾由此尝试 140 苹果酸盐，但晚上呕吐又改回 105

### **23yj**

我家也在用 XL184 了，爸爸说没什么反应，不知道是不是因为时间不长，今天是第 6 天了。一直在查血压，本来就有高血压，有服降压药，护心药。

骨痛好像减轻了，白天坐的时间加长了。不过，爸爸说，是不是因为刚刚打了唑来膦酸的原因。也许吧。

2 月 28 日晚，服药第 9 天，出现痰中带血。

2 月 29 日，又出现咳血，痰中带血，量小，早上起服用云南白药。

### **lijie ts**

我家 85mg, 五天后开始症状缓解。今天第八天，症状改善明显。副作用暂无

### **独行**

注意副作用，我家两次 184，都是在两周左右出现

### **zzyzzy**

我家情况 妈妈 肺腺 有 egfr 突变, 有骨转 易瑞沙有效 但去年底 骨转处突然痛疼

1 单用特罗凯 4 周 肺部原发变小 (ct 确认) 骨痛有些加重

2 xl184 110mg(苹果酸) 20 天 骨痛处略有减轻 感觉上没有副作用,但查了之后 ck-mb 超标 6 倍(每天 300mg Q10)

3 停单 xl184 5 天后 突然晚上骨转处非常痛(从睡着痛醒) 持续 20 分钟左右 第二天开始 xl184 60mg(苹果酸)+特罗凯 4 天后 骨痛处减轻明显

4 xl184 60mg(苹果酸)+特罗凯 昨天去查了血 ck-mb 超标 3 倍(每天 300mg Q10)

感觉,如果单药不行的话,联用试试可能会比较好,副作用也小

## 燕子

今天把 184 胶囊装了, 在这说一下过程, 基本是按照老马的教程来完成的, 特此感谢老马。 2.016g 的 184 粉末, 配比乳糖是 8.064g, 合计是 10.08g=10080mg

肠溶空胶囊每个有些误差, 这里我偷懒了, 没有挨个的称空胶囊, 7,8 个称一次, 这里可以再灌长的胶囊的时候, 将短的胶囊帽放在秤上, 如发现与前面的误差有些大, 就要重新称一下。

单个空胶囊的重量区间 0.114—0.121g, 平均 0.117g

我是联合特罗凯吃, 所以我的计量是按照 40mg 折合成原料是 51mg 来计算的, 也就是 184 加上乳糖是 255mg 一颗, 所以我加上空胶囊的重量在 0.372g 左右, 最后装好后, 我挨个称了一下差不多的, 重一点的在 0.377g, 轻一点的在 0.368g, 这样的也就几个, 大多数都在 0.372g 附近。

按料计算的应该装的胶囊个数=10080/255=39.53 颗

实际装了 38 颗 255mg 的, 1 颗 213mg 的。实际  $255*38+213=9903\text{mg}$

184+乳糖总体损耗  $10080-9903\text{mg}=177\text{mg}$ , 按比例分配 184 损耗 0.0354g, 乳糖损耗 0.1416g, 损耗金额不足 18 元, 所以还是比较成功的。

制作过程我说一下:

准备 2-3 张硅油纸, 用来放筛过的药。

戴上口罩,

先将乳糖过筛, 去掉大颗粒, 按照老马介绍的那家买的喷雾型乳糖, 很白很细, 基本没有大颗粒。

然后将筛过的乳糖称出来 184 的 4 倍量, 分成 2 份。

先将一份跟 184 混合, 用玻璃研钵磨成细粉末, 然后过筛 (第一次)。

然后将筛除来的大颗粒再放回玻璃研钵加上第二份乳糖继续研磨, 再跟第一次筛好的混合在一起再过一次筛 (第二次)

再将筛除的大颗粒放回玻璃研钵继续研磨成细粉末, 再过一次筛 (第三次)

找来一根吸管, 斜着剪一下, 跟一根小勺一样, 用它来将过筛以后并且混合均匀的药粉装胶囊。

装胶囊时我一只手戴了塑料手套, 是怕手出汗把胶囊弄湿。

打开电子称, 校对好, 先称一下空胶囊, 然后去皮, 我偷懒了, 没有挨个称空胶囊, 装胶囊时, 将短的胶囊帽放在秤上, 这样当发现误差大了时就要重新称空胶囊, 7,8 个称一次

空胶囊，这样去皮以后称到 0.255g 就可以将胶囊按紧装进塑封袋。

全部过程用时 2 个小时 15 分钟。

最好说一句，装胶囊真的很累，装完以后颈椎、腰椎、肩膀子、后背都是疼得。

### **wenwuno1**

我爸按最小量 40mg，服用 4 天 184，除了有点轻微腹痛，其它副作用都没有，效果也没看出来。

但是自从服药开始就无法走路，之前在外人搀扶下还多少能走两步，自从用上 184 后就完全不能走，脚软腿软，腿部还觉得不舒服。他两年前做过动脉曲张手术，我怕动静脉血栓啊。

这么小的量，这么短的时间，不应该吧

### **田田的妈妈**

我是联合 184+特罗凯 15 天，发现白细胞低了（4 降到 2），以前我吃特罗凯没遇到这情况啊，可能是什么情况

### **绛珠草**

我妈妈特+184 也十五天了，经常腹痛，胃胀，胃酸，每天吃那么多的药～～

特+184 第十七天，今天早晨妈妈说脸上像有一层死皮，而且右边眼角纹开了～

一颗印度特，是 150mg 吧！ 184 是 51mg 原料

妈妈特+184 第十八天，突然发现，这两三天妈妈特别爱睡觉，我也问过妈妈是不是迷糊才想睡觉的问题，他说不是。血液粘稠了？？

### **一切平安**

184 对心脏的损害不小。心脏不好人会累想睡觉

### **falcomtql**

我妈妈昨天开始 184，,120mg 原料+150mg 特，量有点大，是因为现在骨转很严重，骨转病灶在颈椎和胸椎上，四肢无力，行走困难，现在已经请了一个阿姨在家护理，希望 184 对骨转的神奇作用能在我妈妈身上体现

### **lijie ts**

大约 5-6 天起效。两周后血压上升严重，每天两片降压药都顶不住...

## **luyi3113**

我爸 184 一个月了,联合特有半个月,量从 50 到 60,副作用除了吃特时有的皮疹,其他没啥,心慌有,吃了 Q10 就行.现在身上完全不疼,很有效.

## **一切平安**

降压记得平安说过,早一片代文,晚一络活喜,不行再一片代文,再不行再一片络活喜。

## **cherry**

老妈服用 184 一个多月,联合特罗凯使用,副作用是口腔溃疡,另出现过两次比较严重的头晕,人比以前消瘦,CEA 略有下降

## **luyi3113**

我爸 184+特有半个月了吧。现在身上一点不痛。副作用就皮疹,不太严重,他也不愿意涂药。另一个副作用是胃口不好,对荤菜有点腻心。只愿意吃蔬菜与水果。

## **秋风**

我爸是颈椎转移,放疗一个月疼痛又加重,打帕米磷酸止疼效果不佳,并且骨转还在发展,看有人吃 184 有效果,也买一点,经使用效果很好,开始 30 毫克加一片易,三天后疼痛大为好转后家到 60 毫克,疼痛减轻不少,止疼片基本不吃了,

## **dilander**

肝腰椎骨转,阿西 5mg\*2+184 51mg\*1,用药三天疼痛明显减轻,继续观察

## **若水**

150MG 特+51MG184 联用,同时一直吃 VB2,一周两次迈普新,第 6 7 天时有些乏力,想睡,除了皮疹外(吃特时一直有),还没其它副作用,吃 11 天了 因为肿瘤指标不敏感,平时一直只有胸,后背疼痛。现在不知道是否有效。

吃特加 184, 20 天检查 NSE 从 14.95 升到 38.39 未做 CT 检查 心肌五项 肝功能 血常规除白细胞稍低外 都正常 副作用是满脸皮疹 有时没劲

## **zzyzzy**

吃了一个半月

前些天查了 cea 从 4.2 涨到了 5.9

不太放心又去做了骨扫描 骨扫描显示有很好的改善

## 绿妖之妖

吃 184 二天 50MG，第三天 75MG，第四天白天血压就上升到 140 了，平时 120 以下，然后换回易吃二天后易联合 50MG 的 184,下行 2 点吃 184,晚 9 点吃易，希望能打压 CEA

## dgjsj

我也报告一下，184 联合易瑞沙二个多月了，服用大约 2, 3 天后骨转处基本没有疼痛，肺腺癌转肝部肿瘤之前发展很快，目前停止发展并略有减小，不好的消息是，这期间转移到胰腺了，另外，癌胚抗原从服药前的 400 到服药中的 600 到目前的 1000，很吓人，准备 5.1 换 2992 了。个人判断，184 对骨肿瘤和肝肿瘤效果更好些，希望给大家做个参考。

## 绿妖之妖

我妈妈 50NG 的 184 第 9 天了，我妈说这二样药一起吃都没有 2992 副作用大，目前就吃了一天的易蒙停，我想一是吃的量小，二是我用研钵研了混合过筛了，这个降低副作用非常好，没检查呢

## flame13

我爸因为半量多吉美+足量特罗凯导致 13 天，AFP 从 400 升值 1740，立即换成 3 粒多吉美+50MG184，依然没有力挽狂澜，AFP 上升越演越烈，服用 16 天 AFP 从 1740 升至 4650，所幸 CT 并没有很明显恶化，只是提示有 1 新增强化结节，其他同前。

## 绿妖之妖

我妈 50MG 的 184 联合易 18 天了，副作用不太大，我妈说好象是左肩胛处没那么疼了，没检查呢也不知道效果怎么样，这次联合易一起吃，以前吃易的副作用一直没有，有些担心

## 绿妖之妖

我妈易联合 50MG 的 184 吃了 20 天了，CEA194.5，吃前 172,妈妈说骨转的地方不那么疼了，这是怎么回事啊，CEA 下不来啊

阳光灿烂 QQ 704886740

妈妈肺泡癌弥散型的，病程 26 个月，脑转骨转，均放疗过，脑是全脑放，治疗过程易八个月---培美+顺铂两个月无效---重回易 4 个月有效---2992 六周无效---多西他赛+恩度两个月无效---索坦有效两个半月---重回易+184 六个月，有效耐药---现在阿帕中

## 若水

150MG 特加 51MG184 原料 吃 20 天时，NSE 从 14.95 升到 38.39（其中从别人处转了印度特 18 粒，平时一直吃正版特） 30 天时 NSE 降到 15.26 五十天时 NSE15.19 增强 CT 检查，纵隔肿瘤较前缩小

### **luyi3113**

再来汇报下；我爸特联合 184 有三个半月了，目前很稳定。就有牙齿酸软无力，不喜欢吃荤菜，轻微皮疹等这些副作用。

### **绿妖之妖**

在吃 184+ 易，CEA 高，妈妈说骨转的地方不那么疼了，有些乏力，只能在近处走走，但能做简单的饭菜，没有去年那么能吃了，总体状态还可以，但我有点不满意，去年这个时候吃的是易，生活质量特别高

### **maoxinwei**

爸爸易瑞沙无效，准备上特+半量 184，希望可以缓解骨转移的酸痛。

### **绿妖之妖**

我妈妈吃了 40 天的 184 联合易，6 月 4 号检查 CEA 下降了，从 20 天前的 194.5 到 153.1 和，下降 21%，但是我想是不是大于 100 没有意义啊，6 月 1 号就停了 184，想单独吃易看看 CEA 下降不？另外再次建议大家吃 184 和 2992 这种药研磨后过筛，副作用会小好多，家人生活质量高，我愿意为了妈妈少受罪多费事

### **yujiaogu01**

CEA 大于 100 就没意义？真的？

### **绿妖之妖**

我也不大清楚，有的检验科医生是这么说的

### **绿妖之妖**

我妈吃 2992 的时候第一次没过筛，第二次过筛没研磨，吃了很多苦头，这次吃 184 我开始就研磨过筛一天 50，我妈说副作用比 2992 小多了，但看群里大家吃都 184 副作用大

### **蔚光漫步**

我家吃 184 的第 12 天才感觉出有点效果了，副作用就是心慌、乏力，每天吃 2 次辅酶 Q10，100mg/片，第 13 天我把 51mg 加量到 60mg，感觉 51mg 的效果有限。

还想问一个问题，吃 184 是不是必然会高血压？

## **老马**

只有部分人有高血压，而且高血压与正效果相关。

## **蒨光漫步**

提醒正在吃 184 的病友，在 184 的服用说明里有一项：

四、有一个并发症是 6% 静脉血栓，1.4% 动脉血栓，千万不要忽略这个问题，一旦出现就是致命的，特别对于长期卧床的患者。

很不幸，我家在特联合 60mg184，吃了不到 20 天的时候，就发生了这个悲剧，并且我家的血小板值是在正常值内，希望大家一定要注意这个问题。

## **lijie ts**

谢谢漫步提醒！我家原来肠溶阿司匹林每天一粒，并且有咳血。我现在停了阿司匹林 7 天，咳血没有了。我是听了大夫的，说咳血不应该吃阿司匹林。现在纠结，不过还是吃上了阿司匹林。

## **placidy**

184 的说明书上不是写 19 天可以达到稳定的血药浓度么？难道疗效需要到达稳定浓度后需要再过几天才能看到效果？

51mg 原料 184 吃了 5 天了，气短，声音嘶哑，疲劳，体重下降，腹痛，好多副作用都出现了，同时吃了 Q10，血压目前正常。目前吗啡片减量几次，从 150mg 缓释+100mg 即释/12 小时，降到 100mg 缓释/12 小时，同时服用的蓝蝎肽也有镇痛作用，不好评价 184 疗效，只能吃 20 天后查 CEA 来看么？

## **paggy**

汇报下，吃了 8 天 50MG184+印度特罗凯，声音嘶哑，还是有咳嗽和憋气现象，由于 CEA 大幅度上涨，不敢再试，先吃上 2992 再说，这个方案留待以后再试~

## **海天一线**

声音嘶哑是 184 的副作用，我们每次用都会出现这种情况，停掉 2、3 天就会恢复。

## **paggy**

我家用唑来磷酸都是 3 天左右出现副作用，一般持续 3，4 天好转，主要是浑身酸痛，类似感冒症状，我们遇到的副作用都可以耐受的。

发了唑来磷酸后一直发烧，c反应蛋白到了 260,但是 ct 复查没发现肺部炎症，反而比之前七月查的情况还好，已经打了四天抗生素，还是咳嗽严重，不知道怎么办才好...

### **ewqazxc**

我家病情较重，联合用 T+184 已一个多月，其间因炎症及持续发烧，停药了一周，起先是足量(60mg)184 原料，大约 20 天左右，在同时每天服用 CQ-10 400mg 的前提下，心脏毒性反映还是较大，184 就改为半量(30mg)。其间，做过若干次血样检测，CEA 显示无效(184 据说有一定的干扰)，最近做了 CT，影像上结论是病灶有不太明显的增大，应该基本无效。各种药，有可能只能试试看，也祝福你

### **zotong**

我妈妈今天晚上吃的第 3 粒药，每粒 50mg 现在腿又可以走路了，不过同时还在进行着激素脱水，平安姐说是脱水缓解才又能走路，说 184 不会这么快起效的

### **憨豆精神**

用两小时细读这个帖，得出几个印象：

- 1、半量的 184 对大多数的骨转疼痛有减轻或消除的作用。
- 2、副作用因人而异，有轻有重，与剂量没明显的直接关系。
- 3、升 CEA 的比降 CEA 的多，无解。
- 4、缩小肿瘤的例子不少。
- 5、单独 184 的效果不显著。

究竟用 184 的人大多 CEA 不敏感，还是不重视 CEA？大量的案例都不提及 CEA 变化。仍未能得到我想得到的信息。

### **逆风飞扬**

家父 100MG 的 184 CEA 略升 3% 150MG 的 184 CEA 是降了 13%  
现在准备尝试 120-130MG 的剂量

### **老菜**

我爸吃了三天了，肋骨处的疼痛轻多了，胸里的疼痛也见轻。

150mg 印度特+60mg184。

我灌装胶囊的时候天平没到，我是两克原料 33 个胶囊这样大致估计着装的。每个的份量有偏差。

现在我爸别的副作用没啥，就是两侧腰眼酸疼的厉害，不敢直腰。我不知道他是腰疼的看病复发还是 184 的副作用，有人遇到这样的副作用么？

另外我爸今天眼皮和脚有一点肿，不知道是 184 的副作用么

## **老菜**

吃 184 引起的口腔和舌头特别红特别疼该用什么药？

用了憨叔说的复方氯己定，效果不太明显，还在吃 Vc，也没什么效果。

## **静好加油**

我妈妈纤维肉瘤骨转，那日与医生谈起 184，医生说使用 184 的前提是估计病人生存期低于半年，而且大部分 184 的病人都只能依靠输血度日。

## **爸爸加油！**

我爸爸服用 184，开始 14 天是 50 毫克每天，之后加量到 75 毫克，没出现任何副作用。原来咳血一天好几次，现在几乎没有了，不知道是不是 184 的作用。其它症状如胸痛，腰痛没有任何变化。下一步准备试试 2992

## **一切平安**

易 300MG 原料+70MG 原料 184 现在 12 天，副作用胃寒，高血压，疲惫没劲，口腔溃疡，特别是舌头疼，正作用骨痛略有好转，还是酸痛。辅助药辅酶 Q10 能气朗，VC,VB2, VB6, 胃药元胡，泮美拉唑，水林佳护肝。吃易 300MG 原料+70MG 原料 184，主要就是要缓解骨痛，是时间药效没到，还是 184 药量不够？

## **boeun**

半个月前，开始印特（疑似耐药）+50mg-55mg184，没什么大反应，今天 cea, ca724, ca211 均上升（这是吃药前刚检测的指标物），这样是不是 184 没有效果，是该加大剂量或者 184 单药，或者去医院做个 ct，转而化疗？

## **云淡风轻**

我们易一年半耐药，化疗无效，2992 四个多月控制，CEA 上升，现 184 一周，症状没啥变化，观察中。

## **老菜**

我爸这次吃的 80mg 原料的 184 联合特罗凯，副作用很大，嘴里一直是破的，再就是他手上的关节和胳膊肘全都裂口子了，1 厘米多长的口子。这是什么副作用。

## **seacat**

特罗凯有手足综合症的副作用，XL184 也有。

### **jkzx703**

1 月 18 日上午骑车出去一趟，下午开始屁股到膝盖酸痛不已（他后回忆说前面就有症状，但不明显，只是蹲下洗屁股时起来比较难），吃一顿晚饭到床上躺三次才吃完，周五，周六晚上睡眠受影响。周六下决心开始吃的 X184，到周日感觉就好一些了，晚上睡觉基本没影响。现在他说以前刷牙腰都有些酸痛，周二晚上试着把碗都洗了也没事，看样子是 X184 起作用了，到今天感觉越来越好，只是反映右脚有些麻

### **biggunlu**

请问有没有服用 184 后疼痛加重的？我妈妈先是 70 毫克单药吃了五天，感觉骨痛加重，尤其是夜间。现在改用 50mg 联用易瑞沙，吃了两天后腹泻，一天四次，血压偶尔升高。腹泻后发烧，请问谁直到是咋回事吗，谢谢

### **jkzx703**

从 1 月 19 号开始吃了 14 天，停了 7 天检查，所有血常规，肝肾功能均正常，肿瘤指标下降：CEA524 到 382，Ca199 从 2165 到 1727，NSE39.9 到 29.8,AFP 稍高，16.1 到 18.2，但心肌酶检测显示心肌受损，继续吃 Q10，可能 Q10 量吃少了，也说明 X184 对血象没有影响，这点很重要。老公的白细胞攀高到 6.83,是接受放化疗以来从来没有过的（自然升上来的）

祝大家吃药都有效，不吃药也能好！

新年新气象，蛇年赋予大家全新的免疫系统，把癌妖通通消灭 🦊

### **biggunlu**

吃了一个月 184 联合易瑞沙，cea 从 67 降到 27，除了太瘦导致尾骨硌得疼外，骨痛减轻很多，奥施康定从每 12 小时 80 毫克减到 50 也没啥感觉，我觉得可以再减

### **知难而进**

我家也开始吃了，特罗凯联合 50mg 的 184，吃了三天。据说骨痛有所减轻。

### **jkzx703**

第二个 14 天 184，每天 80mg，停药 13 天，今天拿到昨天的检查结果：CEA 从 383 涨到 560，Ca199 从 1727 涨到 1874，甲胎蛋白 18.19 涨到 19.83，NSE 从 29.77 降到 23.88。是老公的吃法有问题还是量吃少了，不会这么快就没用了吧？可就这样还因为喉咙不舒服而不肯吃呢，最近几天不知是药的副作用还是放疗的副作用，嘴巴张不开。还有他自己不承认，其实他这几天又开始咳嗽了。可这人就不肯吃药怎么办呢。

关键是现在嘴又张不开了，张开时颌骨痛，他说在他恢复之前什么药都不吃。嘴张不开不知什么原因，颌骨坏死？放疗副作用？还是转移了？？？？

### **dgarden**

我母亲吃 xl184（3天）和特罗凯（2天）没有什么症状减轻  
吃特罗凯第一天就起了很多皮疹 大夫说可能是不正常的过敏啊  
xl184吃的话 就是感觉屁股蛋处的骨头 火辣辣的

### **知难而进**

3月9号开始，特罗凯+40mg 184  
妈妈感觉血药升高，骨头不那么疼了，总体感觉比服药前舒服很多。

### **dgarden**

我母亲在吃 xl184+特罗凯 8天了 cea 从半个月前的 134 升到 335  
骨痛加剧 是不是说明没有效果 该换药了。  
cea 都是一家医院做的。希望大家能够出一些意见，非常感谢啊

### **橙子 1983**

我妈妈吃 xl184 情况：

3月13日—3月20日 184 每天 50

3月21日—今天（3月29日） 184 每天 100

从开始吃药的第二三天就有明显骨痛减轻，止疼药逐渐减量。

但从二十多号往后骨痛又慢慢加剧了，这两天疼的更明显，止疼药的分量又快赶上吃 184 之前了。

疑问如下：1、这是说明 184 耐药了吗？我们怎么会耐药这么快呢，其他病友都是吃多久耐药的啊？

2、我妈是吃的单药 184，出现这样的情况，是因为没有联合特一起吃的缘故吗？

（我妈之前易吃了 20 个月，一年前易耐药的，半年前复吃易没提示有效）

我眼下也不知该怎么办了，是按耐药处理停药呢；还是加上别的药一起吃呢；还是按 100 的量继续单吃 184 呢？很困惑！

请教论坛前辈们的高见！

### **guohuiqing**

我 3.15 开始服用易+50MG184，疼痛大大减轻

前两天突然发不出声音，停药一天就好了，今早突然觉得嘴苦，不知道怎么回事。前两天查心肌酶，其中乳酸脱氢酶高了，422（109~245），不知道是否要治疗

## **知难而进**

184+特罗凯一个月，CEA 涨幅 25%，但是病人感觉挺舒服的，早前的骨转处还是隐隐的疼，不过也没加重。

据说 184 有升 CEA 的副作用，所以我也就不那么纠结于 CEA 了，只要病人舒服就好

## **guohuiqing**

易+50MG184 已经服用 1 个月+4 天，疼痛开始加重，今天 184 改为 60MG

## **煎熬**

单药 5 天，骨痛减轻，暂时还未出现明显副作用 服用 9 天嗓音沙哑，如何处理

## **妈妈永远不会走**

妈妈 80 岁，体弱。12 年 7 月份查出肺腺癌骨转同时脑转，同月开始吃凯美纳至今，13 年 2 月骨转加重，3 月底开始凯美纳联合 184（50）20 天后 CEA 没降，（3 月份 CEA15.3，4 月份 CEA17.2）；但是 CA199 降了，（上月 44，这个月 37），已经在正常值以内了。准备这几天加量到 60，看看怎么样？有经验的看下，是没有效果吗？吃的时候血压有点升高，乏力，食欲下降。

## **uzhh**

声音嘶哑是正常的，不用管。

## **guohuiqing**

易+60mg184 吃了 8 天，喘得太厉害，停药 2 天，又吃心脏的药，184 改成 50mg，喘好些，牙龈肿，牙龈出血

## **煎熬**

单药 100，多发性骨转，用药之前疼痛在承受范围之内未用过止痛药，同时一月一次骨针

## **lzf285**

母亲吃 184 两天，没有大的腹泻，感觉骨转处疼痛减轻，早上咳嗽也少多了。

吃 184 现在恶心较严重，吃了胃复安还是不行，停一天 184 试试

## **煎熬**

单药 184 服用一个月，对骨痛有一定缓解，但毒副作用也是很大，比较明显的有手足综合症，嗓音沙哑，食欲不佳，味觉混乱，身体疲倦，白细胞降低，尤其是对肝功损伤较大，用药时要注意观察肝功。

### **lzf285**

第二次吃 184 5 天了，骨转处疼痛减轻，有乏力、瞌睡现象，脸上有皮疹

吃特+184 已经 15 天，骨转处疼痛减轻，要不要继续吃下去

### **现实太伤人**

我爸吃特加 50 毫克 184 一个月，cea 升高（之前 44.63 现在 86）副作用，乏力，味觉障碍、声音嘶哑、皮疹、高血压、体重下降、转氨酶升高。正作用是疼痛有所缓解。期待 24 号的 CT 结果。

### **嘉木英**

祝你家 24 号会有好结果。我家也在吃特+XL184（其中特吃了 32 天左右，XL184 吃了 28 天左右），6 月 14 日做了 CT，说是原肺部肿瘤无太大变化，但转移的那些结节颜色有变淡，骨转也无太大变化（上个月检查是说骨转较元月份比较，明显进展）。现在还没拿到 CEA 的检查结果（我们是住院复查的，需出院一个星期后再去医院复印各项检查结果）。

### **wzafa**

妈妈肺腺骨，脑转，现全脑放疗，184 联合印特，每天 50mg，晚上睡前，现第三天，无副作用，两天未大便，骨痛未明显好转，持续中，希望缓解骨痛

### **行走 1977**

吃药第 20 天，很明显的手足综合征，指头轻微触碰都会痛，身体疲倦，无力！今天停药

### **煎熬**

184（50mg）联合易 4 天，副作用还是很大主要是 184，表现为白细胞降低，浑身乏力，食欲下降，舌头发红有裂纹，味觉失灵，各位高手有何良策请给予解决。

### **业余 629**

2992 耐药后，胸椎疼痛难忍，184 联合 4002，第一周 50mgYL，无明显效果；第二周起加量至 85mgYL，疼痛大为减轻，基本不用止疼药了。但 cea 大幅上升，看来这两种药对抑制 EGFR 靶点没啥作用。

184 对骨转移的确疗效明显！只不知应该如何防止其耐药？

### 木头牛

我们 2992+184 现在 2992 停了。184 每天 50mg，我们的副作用很严重，1.乏力，人一点力气没有，光想闭着眼睛躺着；2.腹泻，吃点东西肚里肚子里就咕噜，一动就要拉，而且都是黄绿的水；3.口腔炎，嘴里舌头都是红肉，很疼，严重影响吃饭。4；食欲很差，一点不想吃东西；5.甲沟炎，指甲两侧很疼，最后变成血泡。

唯一的好处骨转移的腿不疼了，50mg 就这样，我在犹豫要不要继续吃。

### xiamiaoyu

8 月 18 日由阿西转为 184，主要副作用为拉肚子，最近两天脚掌有疼痛但相比服用阿西时候的情况好多了。

吃 184 前几天，骨转移处偶发性的刺痛减少，后来几天基本没有变化，肩膀骨转移处感觉沉重，一抬手臂就会疼，如果用力也会疼。由于吃阿西的时候还去练练太极，换成 184 前两天开始不练习了。

不知道前两天的好转是不锻炼的引起还是 184 的功效，现在这样算 184 有效吗？麻烦各位病友解答一下，谢谢！

### 业余 629

服用 184XL 一个月多一点，2 周后骨转移处疼痛减轻，但也只是好了两周左右的时间，这几天又开始疼痛加剧了，难道仅仅一个多月就耐药了？前两周是 4002 联合 184，后面是特罗凯联合 184（85mg YL）。下一步该用什么呢？

### 坦荡人生

我慢易瑞沙+184 连续吃了 22 天；  
从表象上来看，能够维持之前阿西替尼的效果；  
拉肚子、打哈欠、乏力；  
准备一个整月去做 CT，完事儿单吃易瑞沙试试看。

### 改变生活

肺腺骨转，yl 易 14 个月，cea 指标小幅升高至 24.88，9 月 12 日改 184，每天 60 毫克。半月后检查 cea 降 22%。体征有些头晕，不易入睡，后背轻微涨疼，貌似 184 有效。

用 1841 第 15 天检查血象 cea 下降 30%，再过 15 天 cea 上涨 50%，总共一个月 cea 下来，cea 是上涨，体征方面出现骨头疼。看来 184 邮箱时间短，反弹快，不是我的利器。

### 秋之韵

184（50 毫克）联合 2992（60 毫克）一个星期，症状无力，无胃口，讲话像中气不足应该属于嘶哑，髌骨转移疼痛无减轻，奥斯康定加量 40 毫克/h.其它指标暂时无，待月中在报告。

### xtf8

到 11 月 5 日，明显感到疼痛减轻，泰乐宁还吃，但是吗啡不用打了。11 月 6 日，下午三点（左下肺的后背疼，前几天这里不疼）和七点又分别打了一次吗啡。不会这么快就耐药了吧！

腹泻非常严重，八号下午四点和晚上九点又打了吗啡。可以入睡。但是爸爸整天躺在床上，除了吃饭和上厕所。9 号决定停药二天，看看体力是否可以恢复。

### leosun

我家是 100mg 的特+76 左右的 184，前 2 周效果可以，后来效果就不理想了，怎么回事呢？

### 王春波

妈妈吃 XL184 每天 100MG，今天第 10 天，除了腹泻便秘口腔炎症等副作用，今天出现了头痛。一阵一阵的。很担心会不会出现 可逆性后部白质脑病综合征？有病友家的家属出现类似情况吗？你们如何处理的？

### 走在异乡

鳞，特 2992 耐药后 4002 无效，GP 无效，单药 299804 无改善，299804 联 184 有效

### 煎熬

看到有说 184 能引起 脑出血，有这种情况？

### 老马

卡博替尼 Cabozantinib（XL184）的说明

#### 1.简介

卡博替尼 Cabozantinib 原名 XL184，由美国 Exelixis 生物制药公司研发。主要以与前列腺

癌增长与扩散有关的 MET 和 VEGFR2 酪氨酸激酶为靶点，抑制肿瘤的转移和血管生成。

名称：Cabozantinib (XL184, BMS-907351)

4-quinolinyl]oxy]phenyl]-N'-(4-fluorophenyl)-1,1-cyclopropanedicarboxamide; N-[4-  
[(6,7-二甲氧基-4-喹啉基)氧基]苯基]-N'-(4-氟苯基)-1,1-环丙烷二甲酰胺

分子式 C<sub>28</sub>H<sub>24</sub>FN<sub>3</sub>O<sub>5</sub> 分子量 501.51 CAS 号 849217-68-1 密度 1.396

正版药形态，苹果酸盐，胃溶胶囊（胃肠道刺激大的病人可使用肠溶胶囊）。

## 2 有效剂量

### 2.1 XL184 单药

XL184 单药的最低剂量是 40mg 每天，换算成原料量是 50mg。标准剂量是 60mg 每天，即 76mg 原料量。最大剂量是 88mg，即 110mg 原料量。

### 2.2 XL184 联用特罗凯等 EGFR 抑制剂

XL184（40mg 每天，换算成原料量是 50mg）+特罗凯（150mg 每天），二种药物的血药浓度不会互相影响。

XL184 也可以与易瑞沙、阿法替尼、PF00299804、WZ4002 等联用，剂量参考联合特罗凯方案。

如果副作用较大，二药可相应减量。

### 2.3 XL184 其它联合方案

XL184 可与 FGFR 抑制剂或者 PI3K 抑制剂联合使用

## 文刀

我姐因为骨痛，所以 150mg 特联 50mg 184 两个半月，副作用就是睫毛、眉毛、嘴毛生长“旺盛”，其余没什么副作用。

得益很大，骨痛完全缓解，脖子也不像吃药前那么僵硬了。

12/6 的 ECT 显示：病灶放射性摄取减低，请问这是骨转有好转的迹象吗？

## qingcao

我弟 2992 第二个月开始联 184，第四、五天我去医院看到腿、腰疼症状减轻（不频繁地按摩了），联了一个月因为 2992 换成 299804，为观察新药 804 的副作用，12 月 4、5、6 日停了 184，7 日晚吃一粒，8 日疼痛的嘶喊啥药也不吃，9 日开始连续吃，当晚或次日后再没再喊叫。担心副作用计划 17、18 停两天 184，今晚再接着吃。至今未再喊痛，除非是神经丧失痛感，否则 184 的止痛效果对我弟还是很好的。可惜就是骨转太多了，现在人瘫在床。

## 煎熬

第三次用 184（50mg），联特，用药第二天疼痛减轻，停止痛药

## qingcao

小弟脑转造成意识断续缺失，有一次吃 184 时，把药含在嘴里没咽下去，喊了几次，他把胶囊在嘴里咬破了，家人赶紧扣出来，部分药粉漏出在嘴里了。次日小弟喊舌头痛，伸出一看，舌头通红似染过一般，没有一丝舌苔，想必是 184 药粉含在嘴里的原因了。几天后慢慢恢复。

### 那时花开

在老马的建议下，家父服用 184 单药 80MG 每天，34 天后予以检查  
之前 CEA: 151，服用后检查 CEA: 203，之前 CEA 与病情状况相符，服用 184 后有干扰  
增强 CT 结果：右肺原发病灶由 4.3\*3.5 缩小至 3.8\*3.2，其他转移淋巴结与前相比均相仿，骨转处无痛感。

副作用：高血压、手足综合症、口腔溃疡、乏力、食欲不振、心脏毒性（无症状），服用 184 期间每天一粒利加隆，三粒 Q10，血检肝肾正常，心肌 CKMB 指标超标

### 无悔

184 联合 804 一月有效中。

### 煎熬

184 对骨转确实有很好的效果。因服药期间胃口极差，所以服药 8 天停 2 天，但只要一停药骨痛就很明显，服药后骨痛立见好转，准备加量到 80 联易再试试

### 白云飞

特加半量 184 一周了，血压升高，暂时未见其它副作用。期间停止服用拜阿司匹林。

### babybluezn

易+184 共四十天，184 吃 50mg 量半个月，60mg 量 14 天，期间断续服用能气朗。  
副作用表现为高血压（175/115），血小板降低至 99（101-320 正常值），心脏毒性（心肌酶五项全线超标 50%以上，心脏彩超提示异常）。在 20 天左右时出现间歇性胸闷。

cea 从 331-489

ca125 从 108-491

未做影像学检查。症状上无明显加重，服药期间骨转部位交替出现可耐受的痛感。。

指标来看易+184 没能止住上涨的脚步。

### 超级柠檬黄

XL184 对我父亲有效果，但是第二个月时因副作用巨大吃到 15 天时停药了，主要副作用  
血压超高 160-200

头痛，颈椎痛，腰痛带着大腿也痛，第一个月开始我们吃的是 80 毫克每天，早 30 毫克晚 50 毫克，后来改为早晚各 50 毫克，第一个月休息 2-3 天后又开始第二轮 184，每天剂量

为 100 毫克，早晚各 50 毫克，吃到 15 天时实在是受不了了就停药了，停药 6-7 天后检查 AFP 又降了，虽然看到结果很开心，但是 100 毫克每天副作用实在是太大了

### **quakechina**

我家先前服用凯美纳 6 周，主病灶略缩小，脑转稳定，骨转无变化；后第九周加服 50mg 的 184，在 12 周检查，脑转处和住病灶明显缩小，骨转处病人自述也略有改观。而且奇怪的是几乎没有任何副作用，考虑后面开始加量到 60mg

### **清风 201303**

我家 184 联易 26 天检查 cea 又原来的 3.0 涨到 4.7ca153 由原来的 25.2 涨到 35.4 没有查 ct 难倒 184 对我家没用？易耐药了？期间副作用是拉肚子，凝血差，其他还好。

### **超级柠檬黄**

我父亲第三轮 184，第 4 天，血压高，吃降压药可以控制，但是鼻子爱出血，不知道哪个病友有和我父亲一样的症状

可能和我父亲上个月吃索坦吃了 28 天，血小板低有关系吧

### **Sophie**

我父亲使用 184 80mg 已经 3 天了，目前副作用为浑身无力，另外生殖器红肿，有小水泡，不知道是怎么回事，可以涂红霉素软膏吗？

### **woodjoan**

今天是 ap (90) +184 (50) 第七天，开始持续呕吐和头面部刺痛皮疹。上论坛搜了一下发现一个 70mg184 一周后持续呕吐的病例，感觉是不是血药浓度到了某个阶段就会出现这种副作用。

骨转是否有作用我不知道，因为止疼药（普瑞巴林 150mg 奥施康定 20mg 每日两次）一直在吃，184 吃了不舒服是肯定的，之前吃克唑替尼的时候晚上睡得很好，吃 184 睡眠无改善。

如果副反应太大估计要间断停一下 184。

2 月 13 日开始 ap184,20 日因呕吐皮疹肿胀副作用停 184，今日就医，发现皮肤症状是带状疱疹，因为不是长在腰部等身体皮肤上，所以一直没有怀疑。疱疹围绕左边头部从右眼一直到颅骨顶部，不是之前以为的上腔静脉综合征，万幸。

### **lx92**

父亲肺腺癌，肝转，骨转，培美曲塞+顺铂四次后无效，之后服用 184 YL 100mg  
服用第三天骨转疼痛缓解，服用第一个月后肿瘤稳定，没有明显副作用  
服用第二个月开始出现明显副作用，主要有手脚皴裂，血压高，红细胞低，呕吐，转氨酶高，偶尔腹泻等，总体耐受。检查结果，肝转缩小，骨转稳定，胸部原发灶进展，胸水稍增加。184 第二个月对原发灶已经失效，但转移瘤控制不错。

### 煎熬

服用 184 要注意观察 D 二聚体，预防静脉血栓形成，否则后果很严重!

### 0 秦汉唐 0

我妈 299250mg 第 9 天，期间两天联合 40mg184，骨痛症状减轻，但全身超级无力，就停了 184 三天时间，骨痛有反复迹象，再联合 1 天 184，当晚不再骨痛。184 的确对骨转疼痛效果明显，后期准备隔天一颗 184 联合 2992 继续观察，期望有效时间更长一点。

### 惠山一刀

120 联 184 三个月，前二月 50mg，后一月 55mg,效果显著,CT 显示原发灶明显缩小，副作用：乏力及谷丙超标

### 默默 2014

我也想问这个问题，我爸爸吃第 1-3 天 184，50 毫+易瑞沙，出现呕吐症状，第四-五天出现全身骨头难受的症状（同时吃 40 毫克的羟考同片），说坐的坐不起来，停了之后症状就消失了，我停两天继续吃，后续观察下。。。

### wlxkxgq

13 年 5 月，184 一个月，骨痛在服用 184 十天左右明显减轻，CEA 由上月 17 下降到 4.06；CA199 由上月 1200 下降到 871。

184 第二个月，CA199 由上月的 871 降为 556；CEA 由上月的 4.06（标准小于 4.0）降为 3.31；连续两个月的 184，副作用显著，表现为手足裂口，口腔溃疡严重，影响饮食。

我家易联 184yl60mg 共 34 天，cea 从 2320 降到 1028，ca125 从 980 降到 128。副作用心酶全线上升，味觉失灵，无食欲。

### qingwu69

我家 184 一个月了，骨转得到控制，副作用为手足综合症、腹胀

### 世上只有妈妈好

本帖最后由 世上只有妈妈好 于 2014-4-3 17:03 编辑

2 月 26 日 CT 结果 2.6\*2.3CM，CEA123.5,一直右胳膊疼痛,2014.02.27 开始放疗右肩胛骨和右上臂。

3月1日开始 XL184 50MG 原料早上空腹一粒,辅酶 Q10100\*2mg;考虑是否联特中.....

3月2日--3日 XL184 50MG 原料+特,3月4日 XL184--9日 50MG 原料+特,近期副作用较大:迷糊爱睡觉,拉肚子水样,胃有些恶心,没食欲,血压正常.停药三天后准备继续吃吃看.唯一好处是腿脚利索些了,对骨疼应该有效.已放疗7天,中间机器坏了两天.

3月12日继续吃 XL184 50MG 原料+易,副作用减轻,吃水果后较轻腹泻,口腔炎症三四天后好转,偶尔鼻出血,原来的症状几乎没有了.

3月23日 24日两天感觉气官处发痒,咳嗽带点血,25日症状又消失.放疗16天了,总体感觉骨疼减轻,但人不很舒服,对病人来说,不舒服是一种常态了.过几天查 CEA.25日开始吃乳铁蛋白.

吃 XL184 50MG 原料+易到3月28日,再次停药至4月3日.最近最大症状是胸口处感觉火刺刺的,咳嗽有粘痰,带3--4mm小血块,吃云南白药喝川贝枇杷膏,咳嗽稍轻.停药后5天仍然咳嗽带血.放疗是4月1日结束的,共20次,部位是右上臂和肩胛骨中间下方15--20cm处.益处是腿脚走路轻快了,都不吃止痛药了,应该是184的功劳.心里很纳闷的是:痰中带血是184的消化道出血的副作用呢还是放疗的原因?胸口处感觉火刺刺的,咳嗽有粘痰,带3--4mm小血块这种症状是因为里面什么部位受损伤了?需要做什么检查吗?改怎么对症处理一下呢?这种情况该不该停184?请前辈们帮我分析指教,不胜感激.

4月8日检查 CEA:89.2, C-反应蛋白:6.790, 正常范围0-7, 从CEA来看,治疗效果非常好,我感觉应该是胳膊放疗和XL184的共同作用结果.C-反应蛋白较高,可能有炎症造成咳嗽有痰带血.究竟是放疗还是184造成,还不确定.但最近咳嗽减轻,吃着乳铁、速愈素,身上感觉有劲了,只在晚上咳嗽一阵,接下来决定继续减量服用184。

## 雨涵

老公3月25日开始凯+50MG184,咳嗽症状基本完全缓解,看老马说184有静脉和动脉血栓的副作用,我老公行动不是很方便,所以担心的不得了,谁能告诉我静脉和动脉血栓的症状是怎样的吗?

## 世上只有妈妈好

现在一般混合不乳糖了,用药用淀粉效果更好,而且不容易因乳糖不耐受造成的腹泻.

## 腊梅

腿肿胀。加吃拜阿司匹林肠溶片

## zhouhuinj

侄子肝癌骨转、肺转严重，一直拒绝靶向药，后骨转加剧，疼痛难忍，吃了很多止痛药无效，这才同意吃靶向药，单用 184 每天 75mg，第四天疼痛明显好转，只偶尔有点酸胀，停止止痛药。副作用乏力，无食欲，吃速愈素好转

侄子吃 184 已经近 2 个月了，新长的头发、胡子甚至汗毛全白了，有病友这种情况吗？

### 木羞于森

我家肺腺癌，肝转 4.8cm，吃 184+2992 五天骨痛缓解，出现鼻血、口腔炎症，于是撤了，改用 299804、易轮流吃，我举得有效也得边打边撤，不要等耐药。

补充一点，我家有血栓史，但一直吃蜂皇浆，看来还得继续蜂胶加上阿司匹林

### 刘刘

吃了 13 天 184 效果明显，因为父亲本身多年的风心病，耐药以来心脏功能不好，心率快服用倍他乐克调整心率，心功能差，用利尿剂减轻心脏负担，用半票地高辛辅助强心。可能是这些药的辅助作用，目前心脏功能很好，腿也不肿了，没出现高血压等症状。

但是在第十点左右其他副作用开始出现，最明显的是口腔黏膜损害，说口腔溃疡有点轻了，因为整个舌面黏膜整体变得发白，感觉好像厚厚的一层，上颚，颊部，嘴唇上全是溃疡，密密麻麻，看着就吓人，病人都糟多大的最呀，想想都疼。

所以有没有人可以在药物蓄积到一定程度，将要出现副作用时，停药几天，适当减少一点药物蓄积带了的副作用，接着再出，吃几天再听一下，不知道能不能减轻副作用。

今天，嘴疼的厉害，就停了药，过几天再吃。

我父亲腿部消肿，利尿剂可能有一定作用，但用 184 后可能也有很大效果，因为父亲左肺舌叶的病灶与心包黏连，可能会影响心脏活动或造成其他影响。之前服用 9291 连特是小腿和脚肿的厉害，那时也是服用利尿剂的，效果就不好。这次服用 184 联特大概 4,5 天就消下去了，现在服用利尿剂的量比以前好少。

上个礼拜复查了 CT，没我想象的大变化，肺内病灶维持稳定，胸腔积液略有增多。但好消息是心包积液吸收了很多，报告只说少许积液了，这是明显的好结果。具体机制不清楚。

### 球子

6 月 2 日 184（盐酸苹果 50mg）+特罗凯（印版一片），第二天就止住了单药特罗凯时的剧烈咳嗽。自 6 月 7 日起，由于特罗凯的疹子太多，单药 184（剂量加至 75mg），目前副作用有：1、乏力（浑身没劲，整天躺床上）2、嗜睡 3、胃食管反流（有可能不是 184

引起的，胸前食管部位灼烧感强烈，有时会引起咳嗽）4、嗓子沙哑（6月2日，吃药第二天就哑了，无大碍）

### 简单的微笑

我家特联合 184 20天 还没有什么明显的副作用，妈妈脑转，希望联合能有效果

### 小溪的流水

184 五个月后耐药，隔了 2 个月，因服 4002 止不住骨转疼，隔日加服 184 50 毫克一粒，第四粒后疼痛明显好转，直到基本不疼。因服了一个月脚上起泡，停药十几天，骨转又疼，后每天 50 毫克 184，好转。

### 雨点朦胧

我妈这几天背腰酸痛，9291 还没到，今天吃了粒 80 毫克的 184，我妈午睡起来痛好了很多，晚上拉肚子厉害

### 绿茶

易+184 3 个多月（吃 10 停 2）还算稳定 味觉差 胃口差 腹泻 副作用一个都不少啊 后面用啥药呢 如果单药 2992 效果会好吗

### fs553597

昨天装了 40 毫克 1849 粒，今天开始服用，我妈有轻微的恶心，但愿能有奇迹！

### 简单的微笑

脑转 特加 184 开始 184 40mg 妈妈头部症状减轻，不过腰疼加重，现在把 184 加量到 50mg，

### liyz6254

184 60mg 的量吃 7 天,骨痛缓解,现在主要的问题是没有胃口

### 财富玉米

一年前吃 184 四个月耐药，一年后吃 184 二十天又有神效，CEA 降 130 多，184 确实是好药。

### xinshi277

我家易-2992-4002-299804-9291，现在在吃易联 184，还没检查，目前病人感觉还可以~ 副作用就是拉肚子，这几天也不拉了

## **fs553597**

我家 50 毫克 184 连易 10 天，单药 76 毫克 184,45 天，CEA 大于 550 到 CEA 大于 220,184 奇效啊

副作用出来了，我妈有厌食及心烦（呕吐）的感觉