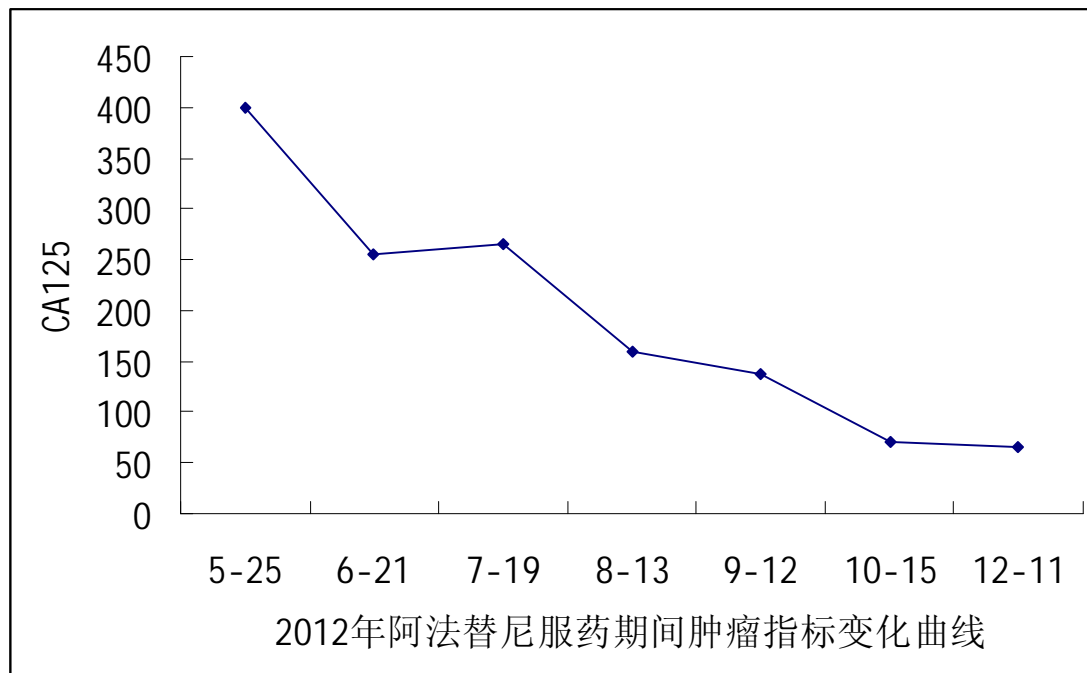


## 老马父亲的 Tovok (BIBW2992) afatinib 阿法替尼用药数据

日期	用药记录	CEA125	肿瘤尺寸	备注
2012-4-18	泰素帝单药前	224	主病灶（1.8*3.3cm） 胸水上下径 6cm，前后径 4.7cm	胸水为 B 超数据
2012-5-4	泰素帝单药化疗期间		胸水上下径 3cm，前后径 4.1cm	
2012-5-23	泰素帝单药化疗后， 阿法替尼前 2 天	399		
2012-5-25	阿法替尼 40mg +辛伐他汀 20mg			临床药
2012-6-12	阿法替尼 40mg +辛伐他汀 20mg			原料药
2012-6-21	阿法替尼第 28 天	255		停药一天
2012-7-1	空窗			腹泻厉害，停药
2012-7-19	空窗	266		
2012-7-24	空窗		左肺主病灶消失，纵隔淋巴三个 转移灶大小与前相仿	胸部增强 CT
2012-8-12	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 20mg			原料药
2012-8-13		160		
2012-8-20	空窗		吃云南白药+打巴曲亭,生物治疗 （人工采血）	连续咳血，停药
2012-8-26	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 20mg			咳血停止
2012-8-29	空窗		吃云南白药, 生物治疗（机器采 血）	轻微咳血
2012-8-30	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 20mg			咳血停止
2012-9-12		137		
2012-9-24	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 20mg			吃 7 天停 7 天
2012-10-6	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 20mg			吃 8 天停 5 天
2012-10-15		70		
2012-10-17			生物治疗（机器采血）	
2012-10-30,11-1			生物治疗（回输培养液二次）	
2012-12-8	阿法替尼 30mg +辛伐他汀 10mg			吃 8 天停 5 天
2012-12-11		65	生物治疗（机器采血）	
			无胸水、肝，肾、肾上腺、胃、 前列腺无异常。	胸腹部 B 超
2012-12-20			纵隔气管前淋巴结肿大，余未见 异常	胸部增强 CT
2012-12-25,12-27			生物治疗（回输培养液二次）	



服药 7 个月总结：

由图表数据可知，连续标准剂量服用阿法替尼效果最好，但副作用较大。阿法替尼为共价键结合的不可逆 TKI，停药后仍有一定的控制时期。

在左肺原发病灶消失后，停药了 42 天，由于纵隔淋巴转移仍存在，空窗进展风险较大，所以继续服用阿法替尼，减量到 30mg，但仍无法耐受。根据阿法替尼的平均半衰期为 33.6 小时，经过 7-8 天到达稳定血药浓度，因此采用吃 8 天停 5 天的方案，以取得疗效和副作用的平衡。