

父亲肺癌治疗历程

父亲,1933年3月出生。2013年7月中旬至8月初经CT、PET-CT、
穿刺等检查,确定为右肺下叶肺腺癌。肿块大小为2.3×1.9 cm。腰
椎1、3、5骶椎及右肩胛骨转移。病变为IV期。暂不宜切除手术。

治疗历程

时 间	治疗方案	检查结果		备注
		CEA	CT	
2013.8.13-2013.12.2	化疗--培美曲塞二酸钠+铂(四个疗程)	118	肿块1.8×1.9cm	反应较小,不掉发 附CT诊断报告一
每月初	输液:铂米磷酸二钠(抑制骨转移)			效果尚可
2013.12.3-2014.1.7	服印度“特罗凯”,每日1片(150mg/片)(盲吃)	43.95	肿块1.6×1.4cm	反应较小,身体正常 附CT诊断报告摘要二
2014.1.8-2014.2.15	继续服特	13.9	肿块1.6×1.4cm	
2014.2.16-2014.3.5	继续服特	9.97	肿块1.6×1.4cm	
2014.3.6-2014.4.4	继续服特	7.08	肿块1.7×1.4cm	附CT诊断报告摘要三
2014.4.5-2014.5.5	继续服特	5.59	肿块1.7×1.4cm	
2014.6.5	彩超	上腹部未见明显肿物、双颈未见明显肿大淋巴结		
2014.5.6-2014.6.9	继续服特	4.73	肿块1.7×1.4cm	附CT诊断报告摘要四
2014.6.10-2014.7.2	继续服特	5.69	肿块1.7×1.4cm	
2014.7.3-2014.8.4	继续服特	6.57	肿块1.7×1.4cm	附CT诊断报告摘要五
2014.8.4	彩超	上腹部未见明显肿物颈部未发现明显肿物		
2014.8.18	CET—全身显像	多发性骨病变(考虑骨转移)		
2014.8.5-2014.9.1	继续服特	7.73	肿块1.7×1.4cm	
2014.9.2-2014.10.11	继续服特	9.43	肿块1.7×1.4cm	附CT诊断报告摘要六
2014.10.12-2014.11.3	继续服特	12.67	肿块1.7×1.4cm	

2014. 11. 4-2014. 12. 5	继服特	16. 77	肿块 1. 7×1. 3cm	附 CT 诊断报告七
2014. 12. 16-2014. 12. 18	继服特			
2014. 12. 18	血检	18. 64		单服特已明显耐药
2014. 12. 19	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg)			
2014. 12. 20-2015. 1. 3	WZ4002 (150mg) * 2 次+特 (150mg)			
2015. 1. 4-2015. 1. 16	停药			1) 我父于 2015. 1. 4 因大面积肺感染(高烧至 39 度) 导致肺衰, 心衰, 经某综合医院抢救后, 病人的病情得到控制于 2015. 1. 12 出院; 2015. 1. 15-2015. 1. 27 ; 2015. 2. 23-2015. 3. 4 因感冒、肺炎复发, 有先后二次在某综合医院住院治疗。 2) 服 4002 后背后、两腿有时有多发性红豆且骚痒(但还能承受)。
2015. 1. 12	血检 (某综合医院)	11. 14		
2015. 1. 17-2015. 1. 18	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg)			
2015. 1. 19-2015. 1. 21	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg) +WZ4002 (50mg)			
2015. 1. 22-2015. 1. 23	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg) + WZ4002 (100mg)			
2015. 1. 24-2015. 1. 31	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg)			
2015. 2. 1-2015. 2. 15	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg) + WZ4002 (50mg)			
2015. 2. 14	血检	15. 52		
2015. 2. 16-2015. 2. 20	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg) + WZ4002 (100mg)			
2015. 2. 21-2015. 2. 24	WZ4002 (150mg) * 2 次+特 (150mg)			
2015. 2. 25	WZ4002 (150mg) + 特 (150mg) + WZ4002 (100mg)			
2015. 2. 26	血检 (某综合医院)	8. 31		
2015. 2. 26-2015. 3. 21	WZ4002 (150mg) * 2 次+特 (150mg)			
2015. 3. 21	血检	5. 4		
2015. 3. 22-2015. 5. 31	WZ4002 (150mg) * 2 次+特原料药 (150mg)			
2015. 4. 4	血检	4. 99		服特罗凯原料药的第 13 天

2015. 4. 18	血检	4. 64		服特罗凯原料药的 第 27 天
4. 27	CT 复查		肿块 1. 8×1. 2cm	
5. 21	血检	4. 20		

附：

CT 诊断报告一

CT 时间：2013 年 12 月 2 日（化疗第四个疗程结束后）。

影像表现：“右下肺癌化疗后”，右肺下叶前基底段部规则密读高影，内见含气支气管影，范围约 1.8×1.9 cm，边缘毛糙，周围可见索条，牵拉邻近胸及叶间列，局部胸膜凹陷；右肺下叶不规则小结节样影；双肺多索条；右肺中叶钙化灶，双肺隐约多发粟粒影。双肺门不大，纵隔内及双腋下未见明显肿大淋巴结。双侧胸腔及心包腔未见积液。

印象：与 2013.10.7 胸部 CT 比较示：右下肺结节较前略缩小。

CT 诊断报告摘要二

CT 时间：2014 年 1 月 7 日（服“特罗凯”一个月后）

诊断报告摘要：右肺下叶肿块 1.6×1.4cm，比 2013.12.2.CT 略缩小。其他与 2013.12.2.的 CT 检查略同。

CT 诊断报告摘要三

CT 时间：2014 年 4 月 4 日（服特三个月后）。

诊断报告摘要：右肺下叶肿块 1.7×1.4cm,纵隔内部分淋巴结较前增大，大者短径 1.3cm。余无明显变化。

CT 诊断报告摘要四

CT 时间：2014 年 6 月 9 日(服特六个月后)

诊断报告摘要：与 2014.4.4 胸 CT 比较，纵隔内部份淋巴结较前增大，大者短径 1.5cm，右肺下叶肿块 $1.7 \times 1.4\text{cm}$ ，余无著变。

CT 诊断报告摘要五

CT 时间：2014 年 8 月 4 日（服特八个月后）

诊断报告摘录：与 2014.6.9.胸片比较，左肺下叶多发小结节样影，建议密切观察，余无著变。

CT 诊断报告摘要六

CT 时间：2014 年 10 月 11 日（服特十个月后）。

诊断报告摘录：与 2014 年 8.4.比较，左肺下叶多发小结节样影部分较前有所减小，右侧胸腔积液较前减少，余无著变。

CT 诊断报告七

CT 时间：2014 年 12 月 5 日（服特十二个月后）。

影像表现：“右下肺癌化疗后”，右肺下叶前基地段可见形态不规则密度增高影，范围约 $1.7 \times 1.3\text{cm}$ ，其内可见含气支气管影，边缘毛糙，周围可见索条，与邻近胸膜粘连；双肺下叶多发小结节样影及索条影，左下肺为著；右肺中叶钙化灶。纵隔内多发结节，最大者短径约 1.5cm；双侧腋下多发小结节影。双侧胸腔。双侧胸腔及心包腔未见积液。所示部分椎体骨质局限致密，部分肋骨骨质密度欠均匀。

印象：与 2014.10.11 片比较:左肺下叶小结节样影较前增

多、部分增大，随诊复查，右侧胸腔积液吸收，余无著变。