

肺癌晚期靶向药物治疗后的生存期一般是多少？

作者：有故事的人 来源：范文网 www.wtabcd.cn/fanwen/

本文原地址：<https://www.wtabcd.cn/fanwen/zuowen/1678776996248564.html>

范文网，为你加油喝彩！

抗癌之路非常艰辛，没有足够的勇气、坚持不行，不相信科学也不行！

10年前，蔡某因咳嗽去医院检查，最后被诊断为肺癌，胸水量比较大，不能手术。当时医院有某靶向药在做临床试验，抱着“也许行”的态度就吃药了，没成想胸水10多天就消退了。或许是“起效越快耐药也越早”的缘故，9个月后缩小的肿瘤灶又变大了！

断断续续化疗两年多，肿瘤控制还可以。后来“9291”进入我们国家，王安石简介算是三代EGFR靶向药物的前身吧，吃了两年，又耐药了，再化疗，现在生活基本自理...

肺癌是我们国家发病率、死亡率天津天狮学院都位居第一位的恶性肿瘤，早期肿瘤相对局限，手术、或放疗就可能获得很好的生存时间。但肺癌早期症状并不明显，大约70%的病人确诊时已是晚期，没有手术机会，只能采取内科治疗的方法，以前主要是化疗，随着医疗技术发展，现在靶向治疗已经很普遍了，免疫治疗也逐渐扩大。

一、什么是靶向治疗呢？肺癌是源于支气管粘膜、腺体的恶性肿瘤，但恶变的动力、驱动基因是什么呢？

大家也都知道肺癌分为小细胞癌和非小细胞癌，目前还不清楚小细胞肺癌有哪些驱动基因，但占肺癌85%的非小细胞癌已明确了胆固醇高十大饮食禁忌很多驱动基因，如EGFR、RAS、ALK、ROS1等，其中EGFR突变占非小细胞肺癌40%左右。

肺癌的驱动基因对肿瘤的生长、新生血管以及转移有着重要作用，针对这些驱动基因所采取的措施就是靶向治疗，药物抑制了驱动基因，也就抑制了肿瘤生长、血管新生以及癌细胞转移，使肿瘤缩小、消失！

EGFR、ALK、ROS1等基因突变的肺癌已有了很多抑制的药物，尤其是EGFR突变，但具有RAS基因突变的肺癌还有没有相应的靶向药物。

二、靶向治疗耐药！肿瘤也许很狡猾，物竞天择、适者生存！当靶向治疗抑制了肿瘤生长、转移的通道，它就会想办法，此路不通另寻别路！再寻找一条适合自己生长、壮大的道路，这就是耐药！

一代EGFR抑制剂细胞液是什么多在用药9-14个月后发生耐药，所以这个时候需要注意有没有新的症状、体征出现，或原来一些症状、体征加重了。检查也是必须的，如肺部CT、腹部超声、

脑部磁共振等。

大约50%的病人EGFR抑制剂耐药后发生了T790M突变，可考虑三代EGFR抑制剂治疗，若没有T790M突变，则需要考虑化疗。很多病人使用三代EGFR抑制剂到两年左右才发生耐药。

目前肺癌四代EGFR抑制剂已有些眉目，以期早些进入临床，将来再有五代、六代...

三、靶向治疗效果 靶向治疗不同于化疗，光有子弹还不行，必须有相应的靶！适应于靶向治疗的肺癌有效率大概在70%—80%！较化疗、免疫治疗的效果都好，因此能用靶向治疗的晚期肺癌首选靶向治疗。

晚期非小细胞肺癌不加干预自然生存时间大概只有6-8个月，而化疗可延长生命至1年左右，若能靶向治疗的病人中位生存时间超过3年，若有机会使用三代靶向药物，生存时间、生活质量就更好了！

希望未来有更好的治疗方法、药物出现，让肺癌病人的生存时间不断延长，把它变成和糖尿病、高血压一样的慢性病，带瘤生存、与瘤和平共处！相信科学、尊重生命！我是@刘永毅医生，感谢您的阅读！

更多作文 请访问 https://www.wtabcd.cn/fanwen/list/92_0.html

文章生成doc功能，由[范文网](#)开发