

表3. 接受舒尼替尼或IFN- α 治疗的RCC患者出现的不良反应(发生率 $\geq 10\%$)表4. 接受舒尼替尼或IFN- α 治疗的初治RCC患者治疗后出现的实验室检查异常(发生率 $\geq 10\%$)

③ 不良反应: 新尼替尼唑治疗组不良反应为139例 (31.32%), 安慰剂组为113例 (范围1~614天)。新尼替尼唑19例患者 (23%) 和安慰剂组21例 (4%) 患者将治疗中止。25例新尼替尼唑患者 (30%) 和10例安慰剂患者 (12%) 发生停药。26例 (31%) 新尼替尼唑患者和1例 (11%) 安慰剂患者患者减少剂量。由于不良反应引起的停药在新尼替尼唑和安慰剂组分别为23.1%和7.1%。

④ 治疗组中的大多数治疗不良反应为1或2级。新尼替尼唑和安慰剂组分别为54%和50%的患者报告有3或4级的治疗相关不良反应。表3比较了新尼替尼唑治疗组中常见的 (>10%) 且相对于安慰剂组治疗组没有的不良反应的发生率。

表5. 舒尼替尼治疗胰腺神经内分泌瘤的3期临床试验中常见 ($\geq 10\%$) 且较高于安慰剂治疗组的不良反应的发生率

① 不包括事件描述术语标准 (CTCAE), 版本 3.0
② 不包括根瘤患者 4 级不良反应包括疲乏 (1%)
③ 包括阿片类性口渴、牙痛、牙痛、牙痛、牙痛、牙痛、口腔干燥、口腔不适、口腔疼痛、舌头干燥、黏膜炎、口干、
④ 包括呕吐、便秘、血崩、出血、出血、黑便、子宫出血。

表6提供了常见 ($\geq 10\%$) 的治疗相关实验室检查异常数据

表6.舒尼替尼治疗胰腺神经内分泌瘤的3期试验中常见($\geq 10\%$)的实验室检查异常