

GENERIC
DRUGS



Obinutuzumab (Gazyva®)

癌即瓦注射劑

1000mg / 40ml | 民眾閱讀版 | 傅彥崑藥師撰

作用機轉

標靶藥物。人體的專一性免疫系統包含 B 細胞與 T 細胞，其中抗原 CD20 表現在未成熟及成熟的 B 細胞表面。Obinutuzumab 是人類化的抗 CD20 單株抗體，與 B 細胞表面的 CD20 結合後活化補體依賴、抗體依賴的細胞毒性、及抗體依賴的細胞吞噬作用，導致癌細胞凋亡。

致吐性及骨髓方面副作用

- 致吐性：低度致吐 (有 10-30% 的病人會發生嘔吐)。
- 抑制血球生長程度：嗜中性白血球減少(單獨治療 13-20%；合併治療 37-84%)、貧血(12-39%)、白血球減少(84-92%)、淋巴球減少(單獨治療 5-23%；合併治療 80-97%)、血小板減少(14-68%)

注意事項及常見副作用

1. 皮膚系統：搔癢(2%)、皮疹(單獨治療≥10%；合併治療 17%)。
2. 內分泌系統：高血鉀(20-33%)、高血鈉(16%)、高尿酸(28%)、低白蛋白(23-33%)、低血鈣(32-39%)、低血鉀(14%)、低血鈉(26%)、低血磷(36-41%)。電解質可能因癌細胞的變化造成電解質波動。醫師會抽血監測，適時

常見適應症

- 慢性淋巴性白血病
- 濾泡性淋巴瘤

註釋：癌症藥物進行臨床試驗時，所收載的副作用，會包括藥物本身的副作用、原本疾病表現的症狀、或當下併用的其他藥物的可能副作用。藥物副作用的定義是由美國癌症研究院制訂的 Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE，又稱常見毒性標準)，用於描述病人接受化療後，所發生器官毒性的嚴重度分級。毒性分級由器官系統的特別分類，分為輕微 (1 級)、

中級(2級)、嚴重(3級)或致命(4級)、死亡(5級)。發生3級以上的副作用時，需醫療介入處理且進行劑量調整或停藥。4級大多需要住院介入醫療處理。

補充電解質。

3. 胃腸道消化系統：便秘(8-32%)、腹瀉(單獨治療 $\geq 10\%$ ；合併治療 10-30%)、喪失食慾(14%)。
4. 泌尿生殖系統：泌尿道感染(單獨治療 $\geq 10\%$ ；合併治療 5-13%)。
5. 肝臟系統：高膽紅素(21%)、ALT 上升(28-50%)、ALP 上升(18-27%)、AST 上升(27-44%)。停藥後，可恢復。
6. 感染：皰疹感染(單獨治療 13%；合併治療 18%、感染(38-82%)。
7. 神經系統：疲憊(單獨治療 $\geq 10\%$ ；合併治療 40%)、頭痛(18%)、失眠(15%)。
8. 骨骼肌肉系統：關節痛(12-16%)、肌肉骨骼症狀(包含肌肉骨骼疼痛，單獨治療 20%；合併治療 18-54%)。骨骼肌肉疼痛，可服用普拿疼緩解疼痛。
9. 腎臟系統：肌酸酐上升(30%)。多補充水分。
10. 呼吸系統：咳嗽(單獨治療 23%；合併治療 10-35%)、肺炎(14%)、呼吸道感染(單獨治療 $\geq 10\%$ ；合併治療 14%)、上呼吸道感染(單獨治療 40%；合併治療 36-50%)。
11. 發燒(9-19%)、輸注相關反應(單獨治療 8-9%；合併治療 66-72%；第一次給藥 37-65%；非第一次給藥 $\leq 23\%$)。多發生在第一次輸注。

藥師小叮嚀

1. 輸注反應：可能造成嚴重並威脅生命的輸注反應，症狀包含：氣管痙攣、呼吸困難、胸部不適、心博過速、咽喉不適、哮喘、咽喉水腫、潮紅、紅疹、高血壓、低血壓、發燒、暈眩、噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、疲憊及發冷。輸注反應通常發生在第一次給藥且在 24 小時之內，給予預防性用藥並在給藥期間(前 12 小時至後 1 小時)。如果發生低血壓，需暫時停用高血壓藥物。
2. 本藥會使免疫功能變差，如發生皮疹、呼吸困難、非輸注反應發燒、小便疼痛等感染症狀，請馬上告知醫護人員。
3. 接種疫苗：不建議在給藥期間接種活性減毒疫苗，其安全性及效力尚不明確。
4. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人應採有效避孕措施、並建議停藥六個月後才可以哺乳。
5. 副作用等級 3/4 即表示該副作用需要回診或入院接受治療。
6. 臨床監測項目：血球計數、腎功能檢驗、電解質、尿酸。