



## Alpelisib(Piaqray®)

### 愛克利膜衣錠

50mg, 150mg, 200mg/tab | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

#### 作用機轉

抗體藥物複合體是一種標靶化療。此藥物會辨識癌細胞表面的 CD30 抗原並與之結合，結合在癌細胞表面的藥品接著會被癌細胞吞入細胞內，被吞入的 Brentuximab vedotin 其攜帶的抗癌藥 monomethyl auristatin E (MMAE) 會從單株抗體上釋放出來，MMAE 會干擾癌細胞細胞骨架 (抑制有絲分裂) 的運作，導致癌細胞的死亡。

#### 致吐性及骨髓方面副作用


- 致吐性：中致吐風險 (高於 30% 的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：輕度抑制血球生長。血小板減少 (14% ; 3/4 級 : 1%)、淋巴細胞減少 (52% ; 3/4 級 : 8%)、部分凝血活酶時間延長 (21% ; 3/4 級 : <1%)、貧血 (2%)

#### 注意事項及常見副作用

- 心血管：末梢水腫 (15%)
- 中樞神經系統：疲勞 (42%)、頭痛 (18%)。
- 胃腸道消化系統：腹痛 (17%)、食慾下降 (36%)、腹瀉

#### 常見適應症

- 乳腺癌



(58%)、粘膜乾燥 (12%)、味覺障礙 (18%)、消化不良 (11%)、血清脂肪酶升高 (42%)、噁心 (45%)、口腔炎 (19% 至 30% ; 3/4 級 : 2% 至 3%)、嘔吐 (27%) : 嚴重腹瀉 (3%)

➤ 內分泌與代謝系統 : 血清白蛋白降低 ( 14% )、血清鈣降低 ( 27% )、血糖降低 ( 26% )、血清鎂降低 ( 11% )、血鉀降低 ( 14% )、高血糖 ( 65% )、 $\gamma$ -谷氨酰轉移酶增加(GGT) ( 52% )、體重減輕 ( 27% )、酮症酸中毒 ( <1% )

➤ 肝臟系統 : 血清丙氨酸轉氨酶(GOT)升高 ( 44% )

➤ 神經肌肉和骨骼 : 頷骨壞死 (4%)

➤ 腎臟系統 : 血清肌酐(creatinine)升高 (67%) 急性腎損傷 (3%)

➤ 皮膚系統 : 脫髮 (20%)、搔癢 (18%)、皮疹 (52%)、乾皮病 (18%) 多形性紅斑 (1%) Stevens-Johnson 症候群: 由藥物引起導致皮膚廣泛性脫落、壞死及黏膜糜爛等不良反應，其臨床特徵包括了特有的皮疹和黏膜侵犯。  
( <1% )

➤ 呼吸系統 : 肺炎 (2%)

➤ 胃腸道泌尿生殖系統 : 尿路感染 ( 10% ; 包括尿路感染伴敗血症 )

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。

➤ 其他：發燒 (14%)

## 藥師小叮嚀

1. 口服：每天在同一時間與食物一起服用。整粒服下 (確定藥物是完整的)；不要咀嚼、壓碎或剝開。
2. 忘記服藥時：通常給藥時間 9 小時內，可與食物一起補吃。超過 9 小時，就跳過，等下一劑再服用。
3. 食物交互作用：單次服用 alpelisib 劑量後，高脂肪和高熱量餐 (985 卡路里含 58.1 克脂肪) 使 alpelisib 總量和最高血中濃度分別增加 73% 和 84%；低脂肪和低熱量膳食 (334 卡路里，8.7 克脂肪) 使 alpelisib 總量和最高血中濃度分別增加 77% 和 145%。飲食型態方式最好固定，避免濃度忽高忽低。
4. 如有使用其他藥物，請檢查是否有藥物之間交互作用。
5. 觀察是否有過敏反應如皮疹。
6. 腹瀉時請按照醫師指示服用止瀉藥如 loperamide 直到止瀉滿 12 小時。請參照副作用症狀解釋與自我照護中《腹瀉》的章節。
7. 在有生殖潛力的女性中使用前評估妊娠狀態。
8. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於服藥期間至停藥後 (1 周) 應採有效避孕措施並避免哺乳。
9. 副作用等級 3/4 級即表示該副作用需要回診或入院接受治療。
10. 臨床監測項目：定期監測血糖、皮疹、腹瀉程度。