

# Inotuzumab Ozogamicin (Besponsa™)

## 沛斯博凍晶注射劑

1 mg / vial | 民眾閱讀版 | 洪維宏藥師撰



### 作用機轉

此藥物為抗體藥物複合體。用於治療 B 細胞急性淋巴白血病 (B-ALL)。此類血癌細胞上，60-90% 均帶有 CD22 抗原，此藥物會鎖定癌細胞表面的 CD22 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 Inotuzumab ozogamicin 其攜帶的 calicheamicin 的細胞毒性衍生物會從單株抗體上釋放出來，破壞 DNA 和導致腫瘤細胞的凋亡。

### 致吐性及骨髓方面副作用

- 致吐性：低度致吐性 (有 15% 的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：血小板減少 (51% ; 3 級：14% ; 4 級：28%)、嗜中性球減少 (49% ; 3 級：20-49% ; 4 級：27%)、貧血 (36% ; 3 級以上：24%)、白血球減少 (35% ; 3 級以上：33%)、出血 (3 級以上：5-33%)、嗜中性球低下合併發燒 (26% ; 3 級以上：26%)、淋巴球低下 (18% ; 3 級以上：16%)

### 常見適應症

復發型或頑固型  
CD22 陽性 B 細胞前  
驅因子之急性淋巴白  
血病 (ALL) 之成人病人

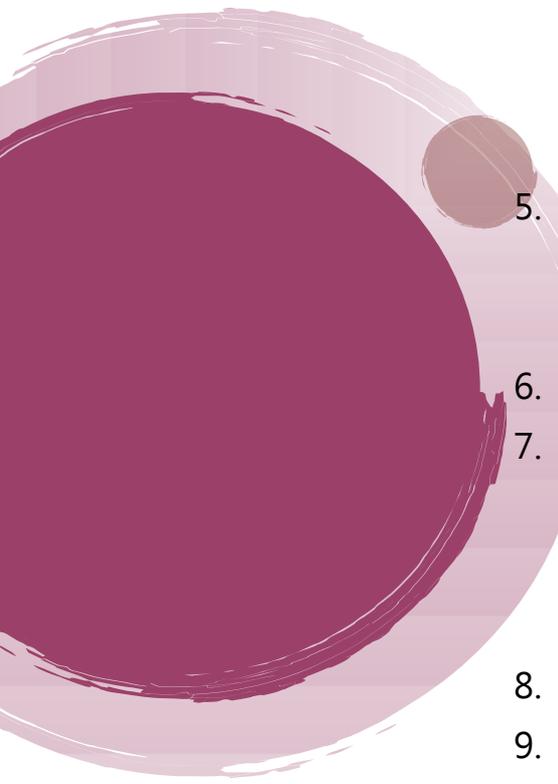
## 注意事項及常見副作用

1. 中樞神經系統：疲倦 (35%)、頭痛 (28%)、顫抖(11%)
2. 代謝及內分泌系統：高尿酸血症 (4-16%)
3. 胃腸系統：澱粉酶上升 (5-15%)、脂肪酶上升 (9-32%)、噁心 (31%)、嘔吐 (15%)、腹瀉 (17%)、便秘 (16%)、口腔炎 (13%)、食慾下降 (12%)
4. 肝臟系統：肝毒性 (14%)、肝指數上升 (AST : 71% ; ALT : 49%)、丙麩胺醯氨轉酸酶( $\gamma$ -GT)上升 (21-67%)、高膽紅素血症 (21%)、肝臟靜脈阻塞症候群 (<23%)、鹼性磷酸酶(ALP)上升 (13-57%)
5. 呼吸系統：流鼻血 (15%)
6. 其它系統：發燒 (32%)、感染 (48%)

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。

## 藥師小叮嚀

1. 請注意藥物輸注過敏反應。在輸注時和輸注後 24 小時內，如果有潮紅、畏寒、發熱、支氣管痙攣、呼吸困難、喘息、低血壓和/或心跳過快，請馬上告知醫護人員。
2. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物交互作用。
3. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥 2 個月後後才可進行哺乳。
4. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人需在治療前檢測妊娠狀態，並治療期間至停藥後 (女性：8 個月內；男性：5 個月內)，應採有效避孕措施。

- 
5. 此藥因造成血球低下、低血小板可能造成瘀青或白血球容易感染,盡量避免受傷與生病,並請經常洗手保持好的衛生習慣。遠離感染、感冒或流感的人。
  6. 若發現有以下的症狀出現,請立即與您的醫師聯繫
  7. 肝臟: 深色尿液、疲倦、胃部不適或胃痛、淺色大便、嘔吐或皮膚或眼睛發黃。此藥有肝臟靜脈阻塞危險,注意皮膚顏色變化、小便是否減少、腹部變大、體重增加水腫。如有此身體變化,務必告知醫護人員。
  8. 腹部腫脹或體重快速增加
  9. 感染: 發燒、發冷、喉嚨痛、耳朵或鼻竇疼痛、咳嗽、痰多或痰顏色改變、排尿疼痛、口腔潰瘍或無法癒合的傷口。
  10. 異常出血、瘀青。流鼻血是此藥最常見副作用,若可止住不用太擔心,若出血無法止住或出寫黑便、血便、血尿,請立即就醫。
  11. 電解質不平衡問題: 如情緒變化、意識模糊、肌肉疼痛或無力、肌肉痙攣或心跳不正常、癲癇發作、非常嚴重的胃部不適或嘔吐
  12. 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。
  13. 臨床監測項目: 全血球計數、肝功能、電解質、過敏及輸注反應、VOD 的臨床症狀 ( 體重快速增加、肝腫大、腹水 ) 。