



## Lorlatinib (Lorvqua) 瘤利剋膜衣錠

250mg, 200mg / 膠囊 | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

### 作用機轉

Lorlatinib 是一種可逆的有效第三代酪氨酸激酶抑制劑，標靶 ALK 和 ROS1。它具有高度的選擇性，克服了已知的抗 ALK 突變，並可穿透了腦血腦屏障。Lorlatinib 對 ALK 酶的多種突變都具有抗腫瘤活性，包括在使用 Crizotinib 和其他 ALK 抑制劑，但疾病進展，檢測到的某些突變。Lorlatinib 的抗腫瘤活性是劑量依賴性的，並且與 ALK 磷酸化的抑制作用有關。

### 致吐性及骨髓方面副作用

- 致吐性：低度致吐 (10-30% 的病人會發生嘔吐)
- 抑制血球生長程度：貧血 ( 52%; 3/4級：5% )，血小板減少症 ( 23%; 3/4級：<1% )，淋巴細胞減少症 ( 22%; 3/4級：3% )

### 注意事項及常見副作用

1. 心臟血管系統：水腫 ( 57% )，房室傳導阻滯 ( 1% )。
2. 中樞神經系統：周邊神經病變 ( 47%; 3/4級：3% )，認知障礙 ( 27%至29% )，疲勞 ( 26% )，情緒障礙

### 常見適應症

ALK-positive  
metastatic NSCLC

( 23%至24% ) · 頭痛 ( 18% ) · 頭暈 ( 16% ) · 語言障礙 ( 12%至14% ) · 睡眠障礙 ( 10% ) 幻覺 ( 7% ) · 癲癇發作 ( 3% ) · 精神狀態改變 ( 2% ) 。因為藥物會進入腦部，可以治療腦轉移，是最常見的副作用。

3. 胃腸道消化系統：血清脂肪酶升高 ( 24% ) · 腹瀉 ( 22% ) · 噁心 ( 18% ) · 便秘 ( 15% ) · 嘔吐 ( 12% ) 。藥物的調整，都可達有效的症狀控制
4. 內分泌與代謝系統：高膽固醇血症 ( 96% ) · 高三酸甘油酯血症 ( 90% ) · 高血糖症 ( 52% ) · 低白蛋白血症 ( 33% ) · 體重增加 ( 24% ) · 澱粉酶增加 ( 22% ) · 高血鉀症 ( 21% ) · 低血鎂症 ( 21% ) · 低血磷症 ( 21% ) 。血脂過高，需要治療
5. 肝臟系統：血清天冬氨酸轉氨酶升高 ( AST · 又稱 GOT ) ( 37% ) · 血清丙氨酸轉氨酶升高 ( ALT · 又稱 GPT ) ( 28% ) · 血清鹼性磷酸酶升高 ( 24% ) 。停藥後，肝功能可恢復。
6. 神經肌肉系統：關節痛 ( 23% ) · 肌痛 ( 17% ) · 背痛 ( 13% ) · 肢體痛 ( 13% )
7. 視覺系統：視覺障礙 ( 15% )
8. 呼吸系統：呼吸困難 ( 27% ) · 咳嗽 ( 18% ) · 上呼吸道感染 ( 12% ) 肺炎 ( 3% ) · 間質性肺疾病 (  $\leq 2\%$  ) · 肺炎 (  $\leq 2\%$  ) · 呼吸衰竭 ( 1% ) 若有出現呼吸狀況比過去要差的情況或異常，請立即告知醫師。
9. 皮膚系統：皮疹 ( 14% )

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。

## 10. 其他：發燒 (12%)

### 藥師小叮嚀

1. 藥品可以與食物一起或空腹服用，固定時間服用。服用時要整粒吞服，不可以磨碎。
2. 如果忘記服藥，在12小時以內想起，需要補吃。如果離下次吃藥時間短於12小時，就不要補吃。
3. 間質性肺炎的症狀為持續咳嗽、呼吸困難及發燒，如有發生此情形請盡速就醫。
4. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人在用藥至停藥後3個月應採有效避孕措施並避免哺乳。
5. 副作用等級3/4級即表示該副作用需要處理(調整藥物劑量與臨床處理)或住院接受治療。
6. 臨床監測: 肝腎功能、血糖、血脂、電解質、心臟(心電圖)、胸腔X光檢查。