

# Pazopanib (Votrient) 福退癌膜衣錠

200, 400 mg/tab | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

## 作用機轉

標靶藥物。多重酪胺酸酶抑制劑，作用目標包含血管內皮生長因子受體 (VEGFR-1,-2, -3)、血小板衍生生長因子受體 (PDGFR- $\alpha$ ,- $\beta$ )、纖維母細胞生長因子受體 (FGFR-1 and -3)、細胞激素受體 (c-KIT)、第二型介白素受體誘導 T 細胞激酶 (IL-2) 與穿膜醣蛋白受體酪胺酸酶 (transmembrane glycoprotein receptor tyrosine kinase) (c-Fms)。阻止腫瘤的微血管形成，以延緩腫瘤的生長或轉移。可干擾腫瘤細胞內訊息傳遞，進而抑制腫瘤細胞以及血管增生。

## 致吐性及骨髓方面副作用

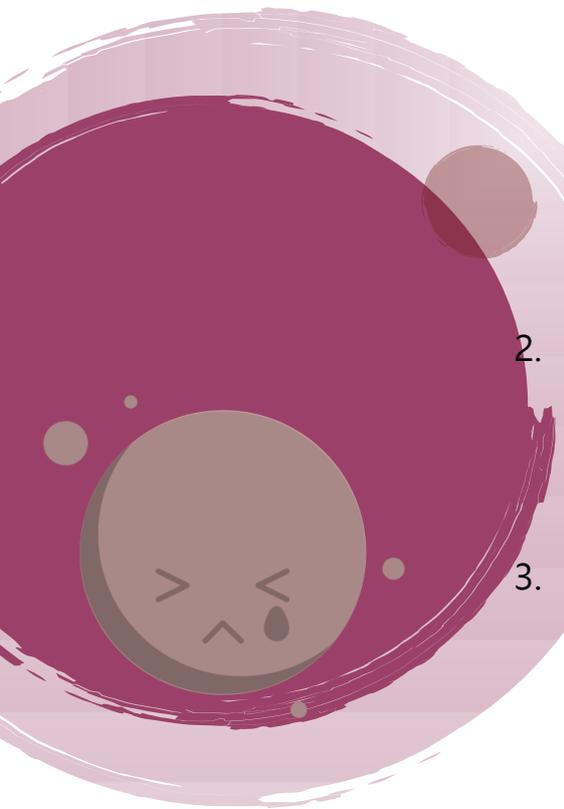
- 致吐性：低度致吐 (少於30%的病人會發生嘔吐)。
- 抑制血球生長程度：白血球減少(37-44%; 3級：1%)、淋巴球減少(31-43% ; 3級：4-10% ; 4級：<1%)、血小板減少 (32-36% ; 3級：<1% ; 4級：≤1%)、嗜中性白血球減少(33-34% ; 3級：1-4% ; 4級：<1%)。如有感染或發燒，需暫時停藥。

## 注意事項及常見副作用

1. 心臟血管系統：高血壓(40-42%)、心跳過緩(2-

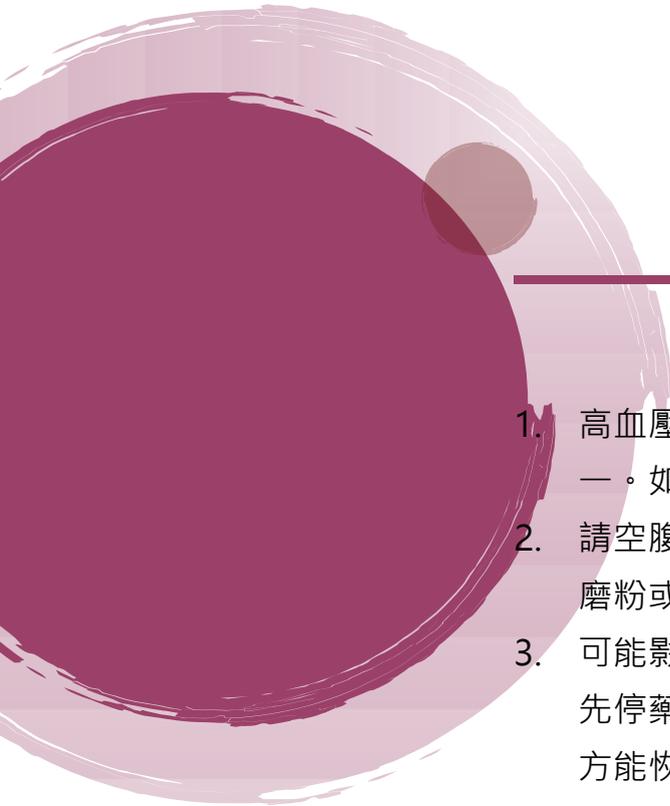
## 常見適應症

晚期或轉移腎細胞癌



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。

- 19%)、末梢水腫(14%)、心肌無力(11-13%)、胸痛(5-10%)、左心室功能障礙(8%)。請記錄血壓變化。
2. 皮膚系統：頭髮脫色(38-39%)、剝落性皮炎(18%)、掉髮(8-12%)、肢端紅腫症(6-11%)、皮膚色素脫色(11%)、皮疹(8%)、乾皮症(6%)。皮膚、頭髮顏色的改變，可在停藥後恢復。
3. 代謝及內分泌系統：體重減輕(9-48%)、高血糖(41-45%)、血清白蛋白降低(34%)、血磷酸鹽降低(34%)、血鈉降低(31%)、血鎂降低(26%)、低血糖(17%)、血鉀升高(16%)、甲狀腺功能低下(4-8%)。臨床醫師會抽血追蹤。
4. 胃腸系統：腹瀉(52-59%)、噁心(26--56%)、食慾減低(22-40%)、嘔吐(21-33%)、味覺障礙(8-28%)、胃腸疼痛(23%)、口腔黏膜破損(11-12%; 3級≤2%)、腹痛(11%)、消化不良(5-7%)。
5. 血液系統：出血(13-22%; 4級：1%)。
6. 肝臟系統：AST升高(51-53%)、ALT升高(46-53%; 大於正常範圍為上限10倍：4%)、膽紅素升高(29-36%)、鹼性磷酸酶升高(32%)。臨床醫師會抽血監測肝功能。停藥後大多可恢復。
7. 中樞神經系統：腫瘤疼痛(29%)、頭暈(11%)、失眠(9%)、發聲困難(4-8%)。
8. 肌肉骨骼系統：肌肉骨骼痛(23%)、肌痛(23%)、無力(14%)。可用普拿疼緩解。
9. 腎臟系統：蛋白尿(1-9%)
10. 呼吸系統：呼吸困難(20%)、咳嗽(17%)、鼻出血(2-8%)。
11. 其它方面副作用：疲倦(19-65%)、頭痛(10-23%)。



## 藥師小叮嚀

1. 高血壓病史病人請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要服用降血壓藥物或停用。
2. 請空腹服用 (飯前一小時與飯後兩小時)，整粒吞服，勿磨粉或咬碎。
3. 可能影響傷口癒合，要進行手術計畫、拔牙在一週前需先停藥，重大手術後，至少要兩週且傷口適當癒合後，方能恢復用藥。
4. 用藥期間需避孕，直到停藥兩週後 (男女相同)。
5. 用藥期間，請勿飲用葡萄柚(汁)。會使藥物血中濃度過高。
6. 與制酸劑、胃藥有交互作用，使用前請諮詢藥師安排合適服藥時間。
7. 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。
8. 臨床監測項目: 肝功能、電解質、驗尿、甲狀腺功能 (TSH、T4)基礎值、請記錄血壓變化。