



Pertuzumab(Perjeta®)

賀疾妥

140 mg/vial | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

為一種單株抗體，和HER-2 受體結合，進而抑制腫瘤細胞的生長。

致吐性及骨髓方面副作用

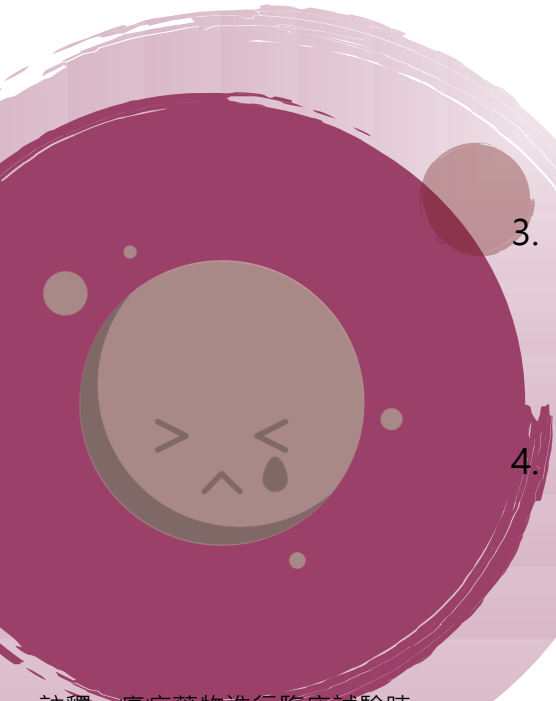
- 致吐性：低度致吐 (有10%-30% 的病人會發生嘔吐)。
- 骨髓抑制：嗜中性白血球減少 (53%)，貧血 (23%)，嗜中性球低下合併發燒 (14%)，白血球減少症 (9%) 至 16%；3/4 級：5% 至 12%)。(此藥的臨床試驗是合併紫杉醇、賀癌平單株抗體併用。因此骨髓抑制作用是來自其他藥物。)

注意事項及常見副作用

1. 心臟血管方面副作用：左心室射血分數降低 (8%~16%)、左心室功能障礙 (3%~4%)、外周水腫 (3%~4%)、左收縮性心力衰竭(<1%)
2. 中樞神經系統方面副作用：疲勞 (26%~36%)、頭痛 (11%~21%)、失眠 (8%~13%)、頭暈 (3%~13%)、周圍感覺神經病變 (8%；3/4級：<1%)

常見適應症

- 乳腺癌




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。

3. 皮膚方面副作用：脫髮(52%至65%)、皮疹(11%至34%)、瘙癢(4%至14%)、手足症候群(11%)、乾皮病(9%至11%)、指甲病(7%)、甲溝炎(1%至7%)
4. 胃腸道方面副作用：腹瀉(46%至67%)、噁心(39%至53%)、嘔吐(13%至36%)、食慾下降(11%至29%)、黏膜炎(20%至28%)、便秘(23%)、口腔炎(17%至19%; 3/4級： $<1\%$)、味覺障礙(13%至18%)、消化不良(8%)
5. 超敏反應方面副作用：超敏反應(1%到11%)
6. 神經肌肉和骨骼方面副作用：虛弱(15%至26%)、肌痛(11%至22%)、關節痛(10%至12%)
7. 呼吸系統方面副作用：上呼吸道感染(4%至17%)、流鼻血(11%)、呼吸困難(8%)、鼻咽炎(7%)、口咽痛(7%)、咳嗽(5%)、胸腔積液($<1\%$)
8. 肝臟方面副作用：血清丙氨酸轉氨酶升高(3%)
9. 眼科方面副作用：流淚增多(4%至5%)
10. 其他：發燒(9%至19%)、輸液反應(13%)

藥師小叮嚀

1. 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7個月，應採有效避孕措施並避免哺乳。
2. 婦女使用此藥時不可以哺乳，須等待至停藥7個月才可進行哺乳。
3. 輸注相關症狀：在初始輸注後60分鐘，和隨後輸注後30分鐘內監測超敏反應。如發燒和寒顫，第一次輸注



發生率約40%。其他可能症狀包括：噁心，嘔吐，疼痛（有時在腫瘤部位），寒顫，頭痛，頭暈，皮疹和乏力。需要馬上停藥，等症狀改善後，可放重新放慢輸注。這些症狀通常是輕度至中度，在下次輸注少有再發情形。如發生以上情況，請馬上告知醫護人員。

4. 如果有走路或爬樓梯會喘，請告知醫護人員。
5. 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。
6. 臨床監測項目: 在治療開始前進行全面的心血管評估，包括病史和體檢。開始使用pertuzumab 前 評估左心室射血分數 (LVEF)，治療期間每 3 個月評估一次。