

Pralatrexate (Folotyn®)

服瘤停注射劑

20 mg/ mL 1ml

民眾閱讀版 | 張愛慈 撰寫

方麗華藥師審閱



作用機轉

腫瘤細胞需要葉酸才能進行複製，而 Pralatrexate 為葉酸類似物代謝抑制劑，以競爭方式抑制二氫葉酸還原酶，從而抑制 DNA、RNA 和蛋白質的生成。抑制二氫葉酸還原酶會影響腫瘤細胞複製，而達到抗腫瘤效果。

致吐性與血液方面副作用

- 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：白血球減少(11%；第三級：3%、第四級：4%)、嗜中性白血球低下 (24%；第三級：13%、第四級：7%)、血小板減少症 (41%；第三級：14%、第四級：19%)、貧血 (34%；第三級：15%、第四級：2%)。

適應症

- 治療復發或頑固型周邊 T-細胞淋巴瘤 (簡稱 PTCL)。
- 仿單標示外使用: 治療復發或頑固型皮膚 T-細胞淋巴瘤(包括蕈狀肉芽腫及西查瑞症候群)

注意事項及常見副作用

癌症藥物進行臨床試驗收載的副作用，包括藥物副作用、原本疾病表現的或當下併用的其他藥物的副作用。

副作用的定義是由美國癌症制訂的 Common Toxicology Criteria for Adverse Events (CTCAE, 又稱常見毒性標準) 用於描述病人接受化療後，器官毒性的嚴重度分級。分級由器官系統的特別分為：輕微(1級)、中級(2級)、嚴重(3級), 或致命(4級)、5級)。發生3級以上的副作用，需醫療介入處理且進行調整或停藥。4級大多需要入醫療處理。

1. 心血管：水腫 (30%)
2. 皮膚：夜間出汗 (11%)、瘙癢 (14%)、皮疹 (15%)
3. 內分泌和代謝：低鉀血症 (15%)
4. 消化系統：腹痛 (12%)、厭食 (15%)、便秘 (33%)、腹瀉 (21%)、噁心 (40%)、口腔炎 (70%; 3級：17%; 4級：4%)、嘔吐 (25%)
6. 肝臟：血清轉氨酶增加 (13%)
7. 神經系統：疲勞 (36%)
8. 神經肌肉和骨骼：背痛 (11%)、肢體疼痛 (12%)
9. 呼吸系統：咳嗽 (28%)、呼吸困難 (19%)、鼻血 (26%)、咽喉疼痛 (14%)
10. 其他：發燒 (32%)

藥師小叮嚀

- 務必定期服用葉酸、補充維他命 B12，可大大降低藥物引起骨髓抑制與其他的副作用發生風險，請務必遵守醫師指示。
 - 請每天口服低劑量 (1.0-1.25 毫克) 葉酸。應在使用第一劑服瘤停前 10 天開始服用，並應在整個療程中以及使用最後一劑服瘤停之後 30 天內持續使用。
 - 請於使用第一劑服瘤停之前 10 週內開始肌肉注射維他命 B12 (1 毫克)，隨後每 8-10 週一次。隨後的維他命 B12 注射可與服瘤停治療同一天進行。
- 治療前，請務必告知醫療人員您所使用的所有藥品、健康食品。治療期間請避免服用中草藥。因服瘤停與許多藥品可能有交互作用。
- 除非醫師告知您需限制水分攝取，治療前 2 天至治療後 3 天期間，請多補充水分，以預防腫瘤溶解症候群的發生。
- 腫瘤溶解症候群：由於腫瘤細胞快速的被破壞，使原本細胞內各種離子、核酸、蛋白質和代謝物，突然大量且快速釋放到細胞外所導致的嚴重代謝性異常。症狀可能包括噁心嘔吐、腹瀉、厭食、昏睡、充血性心衰竭、痙攣、肌肉抽筋、手足抽搐等，請立即向醫護人員反應。
- 如果出現任何出血症狀(大面積瘀傷、血便或血尿，持續時間較長或無法控制的出血)，應盡速回診就醫。
- 口腔黏膜破損的自我照護，請參照副作用症狀解釋與自我照護中《口腔黏膜破損》的章節。
- 注射藥物的過程中，如有胸悶、呼吸困難、寒顫/發燒、皮疹、噁心嘔吐、頭痛等症狀，馬上告知醫護人員，需馬上停藥。
- 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，病人於用藥期間至停藥後期間 6 個月，應採有效避孕措施並避免哺乳。

9. 使用此藥可能會增加感染風險，盡量避免出入公共場所或接觸有感染的病人。
10. 臨床監測: 全血球計數(Complete Blood Count)、腎功能(serum creatinine)和肝功能(AST、ALT、bilirubin)、口腔黏膜炎的症狀。