

# 腎功能不全下化療藥物的調整與處理

## Anticancer Drug Dosing in Kidney Dysfunction (ADDIKD) guideline

本單張將整理資訊包括

01. [Estimated Glomerular Filtration Rate \(eGFR\)](#)

02. [CKD-EPI 2009 equation](#)

03. [Anticancer Drug Dosing in Kidney Dysfunction \(ADDIKD\) guideline](#)

建議使用通過以下方式計算的估計腎小球濾過率

1. 慢性腎病 - 流行病學協作 (eGFRCKD-EPI) 公式來指導腎功能的評估，除非直測量腎小球濾過率 (mGFR) 在臨床上是必要的

2. 評估成人癌症腎功能最準確的方法是直接通過測 mGFR。

3. 腎功能不全抗癌藥物劑量國際共識指南 (ADDIKD) 2022 建議：

- 避免降低腎功能不全的初始目標 AUC，因為這可能會損及臨床獲益
- 在 Calvert 公式中使用時，腎功能不應將上限限制在 125 mL/min
- 除非基準腎功能 (即 eGFR) 改變 > 20% 或病人臨床狀態發生變化，否則無需重新計算每個週期的 carboplatin 劑量。

4. eGFRCKD-EPI 是評估成人腎功能的首選方法

- 比其他估算方法更準確、更精確。
- eGFRCKD-EPI 比通過 Cockcroft-Gault 公式計算的 CrCl 更精確，精確度為 84%vs 74% (mGFR)。
- 雖然使用相同的變量，CKD-EPI 公式的表現略好於 MDRD 方程與 CKD 相關風險分層類別一致