

Loncastuximab Tesirine (Zynlonta®)

杏瘤泰 凍晶注射劑

10 mg/vial | 民眾閱讀版 | 傅彥崑藥師撰



作用機轉

標靶藥物。本藥是抗體藥物複合體，利用抗體部分找到具有 CD19 標記的癌細胞，然後釋放化療藥物破壞 DNA，殺死淋巴癌細胞。它還能擴散到周圍癌細胞，增加抗癌效果。其中，CD19 是 B 細胞上的跨膜蛋白，在 B 細胞受體 (BCR) 相關的訊號傳遞中扮演重要角色。

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：低度致吐性 (10~30%的病人會有嘔吐副作用)
2. 血液學方面副作用：血小板低下 (58% ; 3/4 級：17%)、嗜中性球減少 (52% ; 3/4 級：30%)；血紅素下降 (51% ; 3/4 級：10%)

注意事項及常見副作用

- 常見副作用 (≥20%) 包括：血小板低下、GGT 上升、嗜中性白血球低下、貧血、高血糖、肝指數上升、疲累、白蛋白低下、皮疹、水腫、噁心、骨骼肌肉疼痛。
- 其他各系統副作用如下：
 1. 全身性副作用：疲累 (38% ; 3/4 級：1%)、水腫 (28% ; 3/4 級：3%)
 2. 皮膚方面副作用：皮疹 (30% ; 3/4 級：2%)、搔癢 (12%)、光敏感性 (10% ; 3/4 級：2%)、色素沉澱 (4%)
 3. 腸胃道方面副作用：噁心 (23%)、腹瀉 (17% ; 3/4 級：2%)、腹痛 (14% ; 3/4 級：3%)、嘔吐 (13%)、便秘 (12%)
 4. 骨骼肌肉與軟組織方面：骨骼肌肉疼痛 (23% ; 3/4 級：1%)
 5. 代謝性副作用：食慾下降 (15%)
 6. 心血管方面副作用：心包膜積水 (3%)
 7. 呼吸系統與胸腔方面副作用：呼吸困難 (13% ; 3/4 級：1%)、肋膜積水 (10% ; 3/4 級：2%)
 8. 感染方面副作用：上呼吸道感染 (10% ; 3/4 級：<1%)、肺炎 (5%)、白血球低下發燒 (3%)、敗血症 (2%)

常見適應症

- 復發型或難治型的瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤與高惡性 B 細胞淋巴瘤且先前已接受至少兩線全身性療法之成人病人。

9. 實驗室數值異常：GGT 上升 (57%；3/4 級：21%)、血糖上升 (48%；3/4 級：8%)、AST 上升 (41%；3/4 級：<1%)、白蛋白上升 (37%；3/4 級：<1%)、ALT 上升 (34%；3/4 級：3%)

藥師小叮嚀

1. 本藥經靜脈注射，**注射前與注射後須服用預防性類固醇**以降低輸注不良反應，請按照醫師、藥師指示服用類固醇。
2. 本藥可能會造成皮膚對紫外線的敏感性，**建議盡可能避免陽光直射包括玻璃反射以及人工光源 (如日曬機)**，並做好全身性物理性防曬 (著長袖長褲與遮陽帽) 或使用防曬乳。
3. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
4. 治療期間若有以下症狀，請通知您的醫師與個案管理師：

發燒、打冷顫、虛弱、類流感症狀

血便、黑便、咳血、血尿、瘀血久久不止

周邊水腫、體重急遽增加、呼吸急促或困難

5. 此藥對於孕婦及胎兒的影響未知。若有計畫生育之考量，請告知您的醫師，女性病人服藥期間與停藥後的 9 個月內都須執行避孕措施；男性病人則為服藥期間與停藥後的 6 個月內。
6. 此藥對於母親乳汁的與對嬰兒的影響未知。服藥期間與停藥後的 3 個月內都須避免哺乳。
7. 副作用等級 3 或 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：全血球計數、肝指數、水腫症狀、皮膚不良反應、感染症狀。

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。