

印度抗癌药舒尼替尼

舒尼替尼由辉瑞公司生产，是一种口服的小分子多靶点受体酪氨酸激酶抑制剂(receptor tyrosine kinase inhibitor ,rTKI)。具有抑制肿瘤血管生成和抗肿瘤细胞生长的多重作用。该药发挥抗癌作用的靶点包括：PDGFR(PDGFR α 和 PDGFR β),VEGFR(VEGFR1、VEGFR2、VEGFR3),FLT-3, CSF-1R,kit 和 ret. 该药上市十几年来，基于大量临床研究证据，已被多个国家和地区的医学指南推荐作为晚期肾细胞癌的一线治疗药物（如美国、加拿大、欧洲、中国等）。该药在中国大陆的适应症为：**1** 甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤（GIST）；**2** 不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）；**3** 不可切除的，转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤（pNET）成年患者，本品作为一线治疗的经验有限。 在国内晚期肾细胞癌的治疗方面，由于其起效迅速、耐受性良好，能够快速控制肿瘤症状、与其他靶向药物相比具有较高的临床有效率、能够有效的控制肿瘤的进展，已得到泌尿外科医生和肿瘤内科医生的普遍认可。由于舒尼替尼针对许多不同受体，它也带来很多副作用，例如手足综合征、口腔炎和其它皮肤和皮下组织异常。随着临床用药经验的丰富和个体化用药策略的实施，药物相关的不良反应已经得到有效的控制。

舒尼替尼用法用量

用法用量

本品治疗胃肠间质瘤和晚期肾细胞癌的推荐剂量是 50mg，每日一次，口服，服药 4 周，停药 2 周(4/2 给药方案)。

对于胰腺神经内分泌瘤，本品推荐剂量为 37.5mg，口服，每日一次，连续服药，无停药期。

与食物同服或不同服均可。

剂量调整

安全性和耐受性

对于胃肠间质瘤和转移性肾细胞癌，根据患者个体的安全性和耐受性，以 12.5mg 为梯度单位逐步调整剂量。每日最高剂量不超过 75mg，最低剂量为 25mg。

对于胰腺神经内分泌瘤，根据患者个体的安全性和耐受性，以 12.5mg 为梯度单位逐步调整剂量。在 3 期临床试验中使用的最大剂量为每日 50mg。

根据患者个体的安全性和耐受性情况可能需要中断治疗。

CYP3A4 强抑制剂（如酮康唑）可增加本品的血浆浓度。建议合并用药时选择对此类酶没有或抑制作用最小的药物。如果必须与 CYP3A4 强抑制剂合并使用，应考虑降低本品的剂量，最小可至 37.5 mg，每日一次(胃肠间质瘤和肾细胞癌)，25 mg，每日一次（胰腺神经内分泌瘤）。

CYP3A4 诱导剂（如利福平）可降低本品的血浆浓度。建议合并用药时选择对此类酶没有或诱导作用最小的药物。如果必须与 CYP3A4 诱导剂合并使用，应考虑增加本品的剂量，最大剂量不应超过 87.5 mg，每日一次(胃肠间质瘤和肾细胞癌)，62.5 mg，每日一次（胰腺神经内分泌瘤）。如果增加本品剂量，应仔细监测患者的毒性反应。

印度抗癌药品更多详情咨询

电话：0091-9205113743

电子邮箱：lifesmarthealthcare@gmail.com

官网：www.apolopharmacy.com