

Ibrutinib (依魯替尼) 說明資料

(eye BROO ti nib)

學名：Ibrutinib

商品名：Imbruvica

藥物類型：

Ibrutinib 為抑制布魯頓氏酪胺酸激酶 (BTK) 功能的標靶治療。

Ibrutinib 能夠治療哪些症狀：

Ibrutinib 是經美國食品藥物管理局 (FDA)、歐洲聯盟委員會、加拿大衛生部 (Health Canada) 及英國 (癌症藥物基金) 核准的華氏巨球蛋白血症治療用藥。核准的依據是對之前接受過治療的 WM 患者進行第 II 期研究的結果，其中顯示整體反應率 (ORR) 為 91%，出現反應的時間中位數為 4 週。

Ibrutinib 的給藥方式：

Ibrutinib 採用膠囊或錠劑劑型，每日口服一次。通常，膠囊或錠劑是在每天大約同一個時間服用。膠囊或錠劑應該飲用至少 250 毫升的水整顆吞下。治療 WM 的劑量通常是每天三顆 140 mg 的膠囊，或一顆 420 mg 錠劑。請將膠囊或錠劑整顆吞下。請勿打開、打破或嚼碎膠囊，或是切開、壓碎或嚼碎錠劑。Ibrutinib 可以在飯後或空腹時服用。一項多中心研究顯示，ibrutinib 療法可無限期持續下去 (直到疾病惡化或毒性無法接受)，並且極度強調遵照醫囑劑量，以獲得最佳的結果。

Ibrutinib 也可以和其他藥物合併使用。在 WM 患者中，於臨床試驗中使用 ibrutinib-rituximab，可產生顯著高於使用安慰劑-rituximab 的無惡化存活比率，無論是在之前未接受過治療的患者，還是在先前的治療後復發的患者。其他藥物組合如 ibrutinib-venetoclax，目前也在進行臨床試驗。

Ibrutinib 的副作用：

大多數人不會體驗到列出的所有副作用。副作用的發生、持續期間和嚴重性通常可以預測。這些副作用幾乎都是可逆的，並且會在治療完成後消失。

下列是常見的 ibrutinib 副作用 (發生在超過 30% 的患者中)：血小板減少、腹瀉、嗜中性白血球減少、血紅素減少、疲倦、肌肉骨骼疼痛、腫脹、上呼吸道感染、噁心和瘀青。

下列是較少見的副作用 (發生在大約 10-30% 的患者中)：呼吸急促、便秘、皮疹、腹痛、嘔吐、食慾降低、咳嗽、發燒、口腔和嘴唇發炎、暈眩、尿道感染、肺炎、皮膚感染、虛弱或喪失身體肌力、肌肉痙攣、鼻竇炎、頭痛、脫水、消化不良、點狀出血 (微血管出血造成的紅色或紫色斑點)、關節痛，以及流鼻血。

Ibrutinib (依魯替尼) 說明資料

此藥物會導致心跳異常，例如心房纖維顫動。如果您感覺到心跳快速或異常、胸痛、暈眩或覺得快要昏倒，請立刻打電話給您的醫師。心房纖維顫動的常用治療方式為劑量變更和支持性用藥。

使用 ibrutinib 時曾經發生非常嚴重的出血問題，您應該和您的醫師討論出血的風險。

此藥物可能會增加罹患某些類型癌症的機會，特別是皮膚癌。

Ibrutinib 會影響到所有起源於表皮的組織，因此指甲、皮膚和頭髮可能會成為目標。

罹患癌症的患者如果服用此藥物，可能有更大的機會發生一種稱為腫瘤溶解症候群 (TLS) 的嚴重健康問題。如果您的心跳很快，或心跳感覺不正常；發生任何昏厥；排尿困難；肌肉無力或抽筋；胃部不適、嘔吐、拉肚子、無法進食；或覺得無精打采，請立刻打電話給您的醫師。

使用本藥物時曾經出現一種非常嚴重的腦部問題，稱為進行性多發性腦白質病變 (PML)。如果您出現意識混亂、記憶力問題、情緒低落 (憂鬱)、行為模式改變、身體一側的肌力改變超過另一側、說話或思考困難、平衡改變，或是視力改變等徵兆，請立刻告知您的醫師。

使用本藥物時曾經發生非常嚴重的腎臟問題。如果您無法排尿、尿中有血，或是排尿量出現變化，請立刻打電話給您的醫師。

如果您年滿 65 歲以上，使用本藥物時請小心謹慎。您可能會面臨更多副作用。

Ibrutinib 的長期安全性資料仍然不明。

聯絡醫師或健康照護提供者的時機：

無論白天或晚上，如果您發生以下任何症狀，請立刻聯絡您的醫師或健康照護提供者：高燒 38° C 以上或發冷 (兩者都是感染的可能徵兆)、呼吸急促或其他呼吸問題、咳嗽和出血不止。

下列症狀也需要就醫。如果您注意到以下任何徵兆，請聯絡您的醫師或健康照護提供者：經常腹瀉，糞便為黑色、瀝青色或帶血，長時間的頭痛，意識混亂，語言習慣改變，噁心，嘔吐，無法進食或飲水達 24 小時，脫水徵兆，皮膚發黃或眼睛發白，尿液呈深色或褐色，胃部右側疼痛，容易出血或瘀青，皮疹，發癢，起水泡，有痰或無痰的咳嗽，口瘡，排尿時有疼痛或灼熱感，以及極度疲倦。

如果您察覺任何不尋常的症狀，請務必告知您的健康照護提供者。

Ibrutinib (依魯替尼) 說明資料

服用 ibrutinib 時的自我照護提示：

請勿在服用 ibrutinib 期間喝葡萄柚汁、吃葡萄柚，或吃酸橙 (Seville orange)。

其他藥物會影響身體排出 ibrutinib 的過程，這可能會影響到 ibrutinib 發揮的效果。範例包括 Azole 類抗黴菌藥物 (例如 itraconazole、ketoconazole)、boceprevir、nefazodone、貫葉連翹 (St. John's wort)、telaprevir、HIV 蛋白酶抑制劑、巨環內酯抗生素 (例如紅黴素 (erythromycin)、克拉黴素 (clarithromycin))、利福黴素 (rifamycin，例如 rifampin、rifabutin)、某些用於治療癲癇的藥物 (例如 carbamazepine、phenytoin)，以及其他藥物。本清單並未完整列出所有與此藥物產生交互作用的藥物或健康問題。藥物交互作用可能會改變藥物的作用方式，或是增加您產生嚴重副作用的風險。本文件並未涵蓋所有可能的藥物交互作用。

攝取充足的水分，除非另行指示，否則每 24 小時請飲用至少 2 到 3 公升的液體。

經常洗手，每次服用 ibrutinib 之後也要洗手。

您可能面臨感染的風險，因此請避免擁擠的人群，或是正在感冒的人，並且在出現發燒或任何其他感染的徵兆時，立刻向您的醫師報告。

請務必告訴您的醫師和藥師您正在服用的任何其他藥物 (包括處方藥物、成藥、維他命和藥草療法等)。

使用電動刮鬍刀和柔軟的牙刷，以盡量減少出血。

避免可能導致受傷的身體接觸運動或活動。

為了在服用 ibrutinib 期間協助治療/預防口瘡，請將 1 茶匙的小蘇打溶在 250 毫升的水中，每天漱口三次。

為了減少噁心，請依照醫師的處方服用抗噁心藥物，並且少量多餐。一般來說，應該盡量減少酒精性飲料的飲用，或是避免在服用 ibrutinib 時飲酒。維持良好的營養攝取，並且充分休息。

如果沒有得到您的醫師核准，請勿接受任何種類的預防或疫苗接種。

避免在陽光下曝曬。請擦 SPF 15 (或更高) 的防曬用品，並穿著保護性的衣物。

請告訴您所有的健康照護提供者，您正在服用 ibrutinib。其中包括您的醫師、護士、藥師和牙醫。在某些類型的手術前，可能必須暫時停用本藥物。如果停藥，醫師會告訴您在手術或治療程序之後，何時重新開始服用本藥物。

Ibrutinib (依魯替尼) 說明資料

有時為了控制藥物毒性，或是在手術前為了減少出血，必須暫時中斷使用 ibrutinib。有些 WM 患者會在停止使用 ibrutinib 時（通常是在停藥後的 2 天內）產生戒斷症狀（發燒、身體疼痛、夜間盜汗、肌肉疼痛、發冷、頭痛和疲倦），而在重新開始服用 ibrutinib 後，這些症狀就會迅速解決。戒斷症狀的出現比率在血清 IgM 濃度 $\geq 4,000$ mg/dL 時開始服用 ibrutinib 和 CXCR4 突變患者中較低，而在服用 ibrutinib 時達成極佳部分反應 (VGPR) 的患者中，出現比率較高。在發生戒斷反應的患者中，有三分之二在停止使用 ibrutinib 期間，並沒有疾病惡化的證據。在停止服用 ibrutinib 期間出現惡化的患者，只要重新開始服用 ibrutinib，就會在 3 個月內再次產生反應。

服用 ibrutinib 時的監控和檢測：

您的醫師會在您服用 ibrutinib 期間定期為您檢查，以監控副作用和查看您對治療的反應。醫師會定期採取您的血液樣本，以監控您的全血球計數 (CBC)，以及其他器官的功能 (例如腎臟和肝臟)。

Ibrutinib 的作用方式：

Ibrutinib 被稱為「標靶治療」。標靶治療是多年來專注於了解癌細胞和正常細胞差異的研究成果。這項資訊會用於擬定治療方法，以攻擊癌細胞，同時將正常細胞的損害降到最低，使副作用減少。每一種類型的標靶治療運作方式都略有不同，但是都會干擾癌細胞生長、分裂、修復和/與其他細胞溝通的能力。

Ibrutinib 可抑制布魯頓氏酪胺酸激酶 (BTK) 的功能。BTK 是 B 細胞受體訊號傳導複合物的關鍵訊號傳導分子，對於惡性 B 細胞的存活扮演很重要的角色。Ibrutinib 能夠阻斷刺激惡性 B 細胞不受控制地生長和分裂的訊號。

註：本說明資料中的資訊，旨在提供對您有幫助並有教育性的資訊，但是並不代表 IWMF 為此背書，而且不能取代專業的醫療建議。

改編自 Chemocare 網站 www.chemocare.com，由克里夫蘭醫學中心 (Cleveland Clinic) 和 Lexicomp© 贊助