



Selpercatinib (Retevmo)

40, 80 mg/cap | 民眾閱讀版 | 方麗華藥師撰

作用機轉

標靶藥物。高度選擇性 anti-RET 激酶抑制劑(Solomon 2020)，抑制 wild-type RET, multiple mutated RET isoforms, VEGFR1 and VEGFR3, FGFR1,2,3。能夠抑制具有 RET 基因融合/突變(如 CCDC6-RET, KIF5B-RET, RET V804M, and RET M918T)的癌細胞活性。

致吐性及骨髓方面副作用

- 輕至低致吐風險 (低於30%的病人會發生嘔吐)。
- 抑制血球生長程度：白血球減少(43%；3/4級：2%)、血小板減少(33%；3/4級：3%)。

注意事項及常見副作用

1. 心臟血管系統：高血壓(35%)、水腫(33%)、心電圖QT間隔拉長(17%)。常規良血壓。
2. 皮膚系統：皮疹(27%)。
3. 內分泌與代謝系統：血糖升高(44%)、血清白蛋白降低(42%)、血鈣降低(41%)、膽固醇升高(31%)、血鈣降低(27%)、血鎂降低(24%)、血鉀升高(24%)、低血糖(22%)、甲狀腺功能低下(9%)。常規監測電解

常見適應症

- 依據病人有RET 基因融合(gene fusion)/特異 RET 基因突變。
- 有RET 融合陽性的轉移性非小細胞肺癌。
- 有RET 突變的甲狀腺髓樣癌
- 有RET 融合基因為陽性的甲狀腺癌。



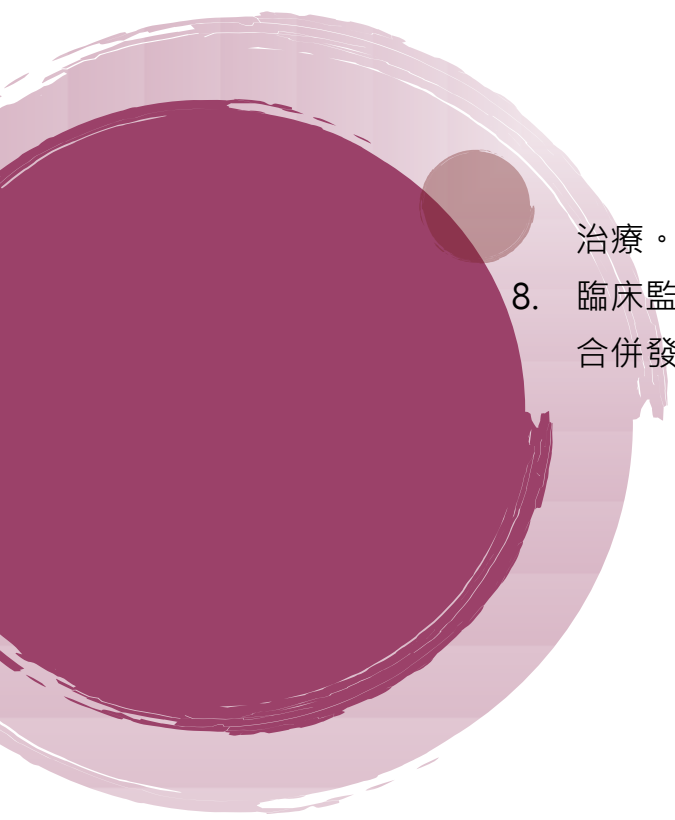
質。

4. 胃腸道消化系統：口乾(39%)、腹瀉(37%)、便秘(25%)、腹痛(23%)、噁心(23%)、嘔吐(15%)。
5. 血液系統用：出血(15%；3/4級：2%)。
6. 肝臟系統：AST升高(51%)、ALT升高(45%)、鹼性磷酸酶升高(36%)、膽紅素升高(23%)。停藥後，都能恢復。
7. 腎臟系統：腎功能指數上升(37%)。需追蹤腎功能指數。
8. 呼吸系統：咳嗽(18%)、呼吸困難(16%)。
9. 其它：疲倦(35%)、頭痛(23%)。

藥師小叮嚀

1. 一天兩次，固定時間服用（飯前飯後皆可），若錯過服藥時間，除非距離下次服藥時間6個小時以上，否則不得補服。
2. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。(尤其是胃藥)
3. 請進行血壓監測，每人血壓變化程度不一。如果血壓太高，可能需要調整藥物劑量或停藥。
4. 若有出血、黑便、胃絞痛等情形請馬上連絡醫護人員。
5. 腹瀉的自我照護，請參照副作用症狀解釋與自我照護中《腹瀉》的章節。
6. 此藥可能會影響生育能力及胎兒發育，男性、女性病人於服藥期間至停藥後1週內應採有效避孕措施及避免哺乳。
7. 副作用等級3/4級即表示該副作用需要回診或入院接受

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。



治療。

8. 臨床監測項目：肝腎功能、電解質、出血症狀、傷口癒合併發症、血壓。