

Elotuzumab (Empliciti®)

恩必喜 凍晶注射劑

300; 400 mg/vial | 民眾閱讀版 | 傅彥威藥師撰



機轉

SLAMF7 (傳訊淋巴細胞活化分子家族成員 7) 蛋白會表現在骨髓瘤細胞上。而恩必喜為特別針對 SLAMF7 的單株抗體，與骨髓瘤細胞上的 SLAMF7 結合後，會促使免疫細胞活化並殺死骨髓瘤細胞，達到控制癌症的效果。它要與 Lenalidomide 或 Pomalidomide 並用，才有效。

致吐性及骨髓方面副作用

1. 致吐性：微致吐風險 (<10%的病人會有嘔吐副作用)
2. 血液學方面副作用：白血球低下 (80~91%, 第 3/4 級: 17~19%)、淋巴球低下 (10~99%, 第 3/4 級: 8~77%)、血小板低下 (78~84%, 第 3/4 級: 17~19%)

常見適應症

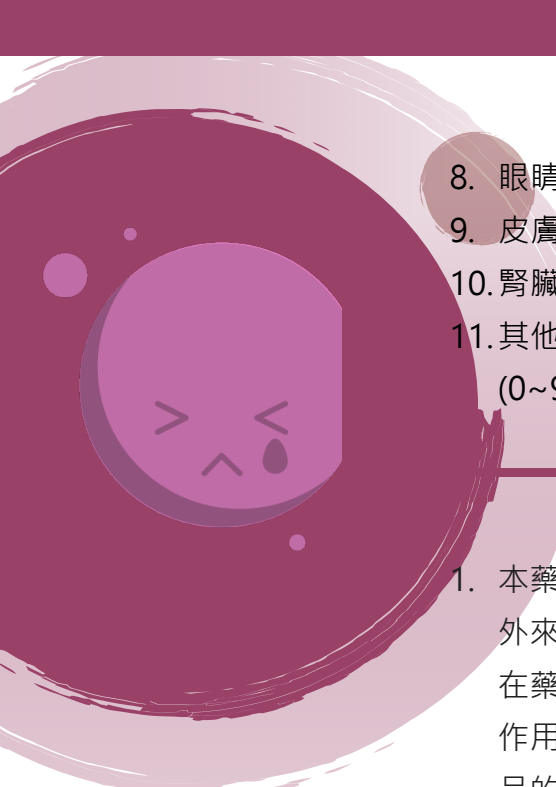
- 與瑞富美及類固醇併用，治療之前曾接受過一至三種療法的多發性骨髓瘤成年病人。
- 與鉑美特及類固醇併用，治療之前曾接受過至少兩種療法 (包括瑞富美和蛋白酶體抑制劑) 的多發性骨髓瘤成年病人。

注意事項及常見副作用

常見副作用 (≥30%) 包括：疲累、感染、肝指數上升。

其他各系統副作用如下：

1. 心臟血管方面副作用：高血壓 (18~33%)、低血壓 (7~29%)、心率過緩 (43~66%)、心搏過速 (23~48%)、周邊水腫 (13%)、胸痛 (5%)、肺栓塞 (3%)。
2. 內分泌方面副作用：碳酸氫鹽降低 (63%)、高血糖 (20~89%)、高血鉀 (32%)、低蛋白血症 (65~73%)、低血鈣 (58~78%)、低血鉀 (23%)、低血鈉 (40%)、體重減輕 (14%)
3. 神經方面副作用：疲累 (62%)、頭痛 (15%)、感覺減退 (≥5%)、情緒變化 (≥5%)。
4. 肝臟方面副作用：鹼性磷酸酶上升 (39%)。
5. 胸腔方面副作用：咳嗽 (34%)、呼吸困難 (15%)、鼻咽炎 (25%)、肺炎 (18%~20%)、呼吸道感染 (17%; 嚴重: 3~7%)、上呼吸道感染 (23%)
6. 腸胃道方面副作用：便秘 (22~36%)、食慾下降 (18~47%, 第 3/4 級: 5%)。
7. 骨骼方面副作用：四肢疼痛 (16%)、肌肉痙攣 (13%)、骨痛 (15%)

- 
8. 眼睛方面副作用: 白內障 (12%)
 9. 皮膚方面副作用: 夜間盜汗(>5%)。
 10. 腎臟方面副作用: 急性腎損傷 (3%)。
 11. 其他: 發燒 (37%, 第 3/4 級: 7%)、輸注反應 (10%)、第二原發腫瘤 (0~9%)

藥師小叮嚀

1. 本藥可能會產生輸注相關反應。因為身體可能將輸注的藥品視為外來物質，並引起相對應的免疫反應。

在藥品輸注前，會給您預防輸注反應的藥品，能有效降低此類副作用的發生。若輸注相關反應仍舊發生，透過停藥及給予治療藥品的方式，這些副作用大多是能有效控制。

2. 若輸注完藥品後數小時或數天內有發生以下情形，請立刻通知您的醫師：

- | | |
|-------------|------------|
| ● 搔癢、紅疹 | ● 發燒、全身打冷顫 |
| ● 鼻塞或流鼻水 | ● 昏睡或頭暈無力 |
| ● 喉嚨刺激或咳嗽 | |
| ● 呼吸急促或呼吸困難 | |

3. 治療期間有任何感染徵象，應該立即就醫。
4. 如有使用其他藥物，請藥師檢查是否有藥物之間交互作用。
5. 此藥的並用藥物-瑞復美或是鉑美特有致畸胎性，有生育能力的女性與男性須嚴格執行避孕。
6. 臨床監測：定期監測全血球計數及白血球分類、血小板、血紅素、肝指數。

➤ Dexamethasone 作為 premedication 的給藥方式：

- 在有給予 elotuzumab 的日子，需於 elotuzumab 給藥前 3 至 24 小時給予 28 mg 的口服 dexamethasone；並於 elotuzumab 給藥前 45 至 90 分鐘給予 8 mg 的 IV 類固醇。
- 在沒有給予 elotuzumab 的日子，每週給予 40 mg 的口服 dexamethasone。
- 須注意在 Elo-Pd 療程中，75 歲以上病人使用之類固醇劑量不同；在有給予 elotuzumab 的日子中，口服只能給 8 mg；而在

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。

沒給予 elotuzumab 的日子中，口服劑量只能給 20 mg。

Elo-Rd↵	28-days Cycle 1 & 2↵				28-days Cycle 3+↵			
Day of cycle↵	1↵	8↵	15↵	22↵	1↵	8↵	15↵	22↵
<u>Elotuzumab (IV, mg/kg)↵</u>	10 ↵	10↵	10↵	10↵	10↵	↵	10↵	↵
Dexamethasone (PO, mg)↵	28↵	28↵	28↵	28↵	28↵	40↵	28↵	40↵
Dexamethasone (IV, mg)↵	8↵	8↵	8↵	8↵	8↵	↵	8↵	↵
Lenalidomide (PO, mg)↵	25 D1~D21↵			↵	25 D1~D21↵			↵
Elo-Pd↵	28-days Cycle 1 & 2↵				28-days Cycle 3+↵			
Day of cycle↵	1↵	8↵	15↵	22↵	1↵	8↵	15↵	22↵
<u>Elotuzumab (IV, mg/kg)↵</u>	10 ↵	10↵	10↵	10↵	20↵	↵	↵	↵
Dexamethasone (PO, mg)↵	28↵	28↵	28↵	28↵	28↵	40↵	40↵	40↵
Dexamethasone (PO, mg)↵	8↵	8↵	8↵	8↵	8↵	20↵	20↵	20↵
(Age > 75 y/o)↵								
Dexamethasone (IV, mg)↵	8↵	8↵	8↵	8↵	8↵	↵	↵	↵
Pomalidomide (PO, mg)↵	4 D1~D21↵			↵	4 D1~D21↵			↵

- 其他 premedication：與 8 mg 類固醇給藥完畢後給予。
- H1 blocker: diphenhydramine 25~50 mg PO/IV or equivalent H1 blocker;
 - H2 blocker: ranitidine 50 mg IV or equivalent H2 blocker;
 - Acetaminophen 650~1000 mg PO