

陳宜芝¹ 何沁沁^{2,*}

¹ 台北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

² 台北榮民總醫院藥劑部製劑科主任

摘要

惡性骨肉瘤為最常見之原發型骨癌，好發於兒童和青少年，一般常見的位置在長骨骨端處 (metaphysis)，如遠端股骨、近端脛骨、近端肱骨等，尤其是膝蓋，而成人則較常發生在中軸骨 (axial skeleton) 和盧顏骨 (craniofacial bones)。目前其致病機轉仍不清楚，但遺傳因素是造成惡性骨肉瘤的重要危險因子之一。惡性骨肉瘤的治療以手術為主，過去 30 年隨著化療不斷的進步，手術合併輔助性化療，可明顯使無疾病存活率從 10-20% 增加到大於 60%。目前美國國家癌症綜合網路治療指引 (National Comprehensive Cancer Network, NCCN) 將 doxorubicin、cisplatin、高劑量 methotrexate ($6-12\text{g/m}^2$) 合併 leucovorin 解毒和 ifosfamide 之藥品多重組合做為第一線化療，療程 6-12 個月。而腫瘤的位置、大小、診斷時是否有遠端轉移、轉移的位置、對手術前化療的組織學反應和腫瘤切除的完整性等，都是惡性骨肉瘤的預後因子。惡性骨肉瘤病人在完成治療療程後，應持續追蹤腫瘤反應及化療所引起的毒性。

關鍵字：惡性骨肉瘤 (osteosarcoma)、Doxorubicin、Cisplatin、Methotrexate、Ifosfamide