

Regorafenib

治療轉移性大腸直腸癌之新藥

吳建興¹ 陳奇良^{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師二級藥師

摘要

惡性腫瘤連續 30 年蟬聯國人十大死因榜首，依據衛生署 100 年資料顯示大腸直腸癌 (colorectal cancer, CRC) 是十大癌症死亡率排名第三疾病，2008 年世衛盛行率調查癌症死因全球大腸直腸癌發生率男性排名第三，女性排名第二，超過 120 萬罹患大腸直腸癌並造成 60 萬人死亡；好發年齡主要集中 50-70 歲，發生機率男性比女性略高，臨床上約 60% 大腸直腸癌患者會進展成肝轉移，其中不可切除者佔 80-90%，因此除手術、放射線治療外，化學治療(chemotherapy) 常為主要治療選擇。目前轉移性大腸直腸癌常用之化療組套為 FOLFIRI (5-fluorouracil、folinic acid 和 irinotecan)、FOLFOX (5-fluorouracil、folinic acid 和 oxaliplatin)、CapeOX (capecitabine 和 oxaliplatin)。而標靶藥品治療可選擇 cetuximab、panitumumab (k-ras 基因為 wild-type) 與 bevacizumab 合併其他化療藥品作為第一線治療。Aflibercept 角色則用於與 FOLFIRI、irinotecan 合併使用當作第二線治療。本文介紹之 regorafenib (Stivarga[®]) 是由美國食品藥物管理局於 2012 年 9 月核准於先前經標準治療 fluoropyrimidines、oxaliplatin、irinotecan、bevacizumab、cetuximab、panitumumab 化療藥品治療過後仍失敗

的轉移性大腸直腸癌患者新藥。Regorafenib 為口服小分子多重標靶酪胺酸激酶抑制劑，能抑制血管內皮細胞生長因子、纖維母細胞生長因子、血小板衍生生長因子、BRAF、KIT、RET 等受體的訊息傳導達到抑制腫瘤血管新生與形成進而抑制腫瘤生長。臨床試驗顯示 regorafenib 能顯著延長病患整體存活期及疾病惡化存活期，替經標準治療化療藥品治療過後仍失敗的轉移性大腸直腸癌患者帶來一線曙光。

關鍵字：大腸直腸癌 (colorectal cancer, CRC)、Fluoropyrimidines、Oxaliplatin、Irinotecan、Bevacizumab、Cetuximab、Panitumumab、Regorafenib、多重標靶酪胺酸激酶抑制劑