

抗癌藥品引起肝臟毒性之探討

王怡凱¹ 何沁沁^{2*}

¹ 臺北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

² 臺北榮民總醫院藥劑部製劑科主任

*通訊作者：何沁沁

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：ccho@vghtpe.gov.tw

摘要

許多抗癌藥品具有細胞毒性加上治療指數狹窄，大多數具有程度不等及特異性質的肝臟毒性，不一定與使用劑量相關，因此臨床上的監測也是一重要課題。抗癌藥物造成的肝臟毒性可分為以下幾個類型包括肝細胞傷害、過敏性或免疫性傷害、膽汁鬱滯性傷害、脂肪肝、肝臟血管傷害等。Cyclophosphamide、busulfan、etoposide、oxaliplatin、gemtuzumab 等，可能會發生嚴重的 veno-occlusive disease (VOD)；cisplatin、6-mercaptopurine、cytarabine、flutamide 等可能引起膽汁鬱滯性傷害；而 topotecan、capecitabine、imatinib、pazopanib、asparaginase 等則可能引起膽紅素上升；使用高劑量 methotrexate、carboplatin 也可能會發生肝指數上升或肝衰竭的副作用。因此接受化療的病人在治療前及治療期間需仔細評估肝功能變化、病人病史、用藥史、潛在危險因子等，才能及時因應臨床上副作用的發生，以避免對病人造成重大傷害。

關鍵字：化療引起肝臟毒性 (chemotherapy-related hepatotoxicity)、肝細胞

傷害 (hepatocellular injury)、膽汁鬱滯性傷害 (cholestatic injury)