

Lenalidomide

治療多發性骨髓瘤之新選擇

盧志嘉¹ 張豫立^{2,*}

¹ 臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師

² 臺北榮民總醫院藥學部臨床藥學科主任、國立陽明大學助理教授

*通訊作者：張豫立

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：ylchang@vghtpe.gov.tw

摘要

多發性骨髓瘤 (multiple myeloma, MM) 為骨髓內漿細胞 (plasma cell) 惡性增生的疾病，傳統以 melphalan 併用 prednisolone 為主要治療，直到 1980 年以高劑量化療合併自體幹細胞移植才將存活期再延長約 2 至 3 年，但幾乎所有病患仍會復發。1990 年代新藥研發蓬勃發展，包括 26S 蛋白酶體 (proteasome) 的可逆性抑制劑如 bortezomib (Velcade®)、免疫調節劑 (immunomodulatory drugs, IMiDs) 如 thalidomide (Thado®) 及 lenalidomide (Revlimid®) 的問世，提升了對多發性骨髓瘤之治療反應率及延長存活期。Lenalidomide 為 thalidomide 的胺基衍生物，為第二代的免疫調節劑，主要作用機轉包括免疫調節、抗腫瘤及抑制血管新生作用。此藥分別於 2006 年 7 月與 2010 年 6 月獲得美國藥物食品管理局 (food and drug administration, FDA) 與台灣衛生福利部核准 lenalidomide 可與 dexamethasone 合併使用於先前已接受至少一種治療失敗之多發性骨髓瘤患者。本藥具有較強的免疫調節作用，與 thalidomide 之懷孕分級皆為 X 級，均會增加血栓發生的風險，但無嗜睡、神經病變的副作用，可做為 thalidomide 或 bortezomib 等

治療失敗之替代治療，提供多發性骨髓瘤患者新治療選擇。

關鍵字：多發性骨髓瘤 (multiple myeloma, MM)、免疫調節劑 (immunomodulatory drugs, IMiDs)、Thalidomide、Lenalidomide