

# Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品安全資訊風險溝通表

日期：107/12

藥品成分	Fingolimod
藥品名稱及許可證字號	衛生福利部核准含 fingolimod 成分藥品製劑許可證共 1 張(衛署罕藥輸字第 000025 號，商品名為 Gilenya <sup>®</sup> )。 查詢網址： <a href="https://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx">https://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx</a>
適應症	復發型多發性硬化症(前一年有一次復發或前兩年有兩次復發者)。
藥理作用機轉	Fingolimod 是由鞘氨醇激酶(sphingosine kinase)代謝成活性代謝物 fingolimod phosphate。Fingolimod-phosphate 是一種鞘氨醇 1-磷酸鹽(sphingosine 1-phosphate, S1P)受體調節劑，與鞘氨醇 1-磷酸鹽受體 1、3、4、5 具有高結合親和力，可以阻斷淋巴球自淋巴結移出的能力，減少周邊血液的淋巴球數。fingolimod 對於多發性硬化症的治療作用機轉未明，但可能與減少淋巴球細胞滲透至中樞神經系統中有關。
訊息緣由	2018/11/20 美國 FDA 發布，停用治療復發型多發性硬化症藥品 Gilenya <sup>®</sup> (fingolimod)，可能發生罕見但可能導致永久性殘疾之多發性硬化症惡化(比開始用藥前或用藥期間更嚴重)之安全性資訊。 網址： <a href="https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm626264.htm">https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm626264.htm</a>
藥品安全有關資訊分析及描述	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 美國 FDA 從不良事件通報資料庫 (FAERS) 及醫學文獻中發現 35 件停用 Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品後發生失能程度嚴重增加伴隨腦部 MRI 影像出現多處新增病灶的通報案例。該等通報案例停藥前使用 Gilenya<sup>®</sup> 期間介於 7-96 個月，而該不良反應發生於停藥後 2-24 周間，多數案例發生於停藥後 12 周內。</li><li>2. 此停藥後發生失能程度嚴重增加的情況比典型多發性硬化症復發的症狀更嚴重，且與個案先前的疾病狀態無關。有些個案在停用 Gilenya<sup>®</sup> 前可以在無人輔助下自行走路，但停藥後情況惡化到需使用輪椅甚至臥床的程度。</li><li>3. 該等通報案例的恢復情形並不相同，在記錄較完整的 31 件案例中，有 6 例完全恢復至用藥前或用藥期間的狀態；有 17 例僅部分恢復；其餘 8 例則未恢復或造成永久性殘疾。</li><li>4. 美國 FDA 已於 Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品仿單新增警語以充分反映上述風險。</li></ol>
食品藥物管理署風險溝通說明	◎ 食品藥物管理署說明： <ol style="list-style-type: none"><li>1. 經查，我國核准 Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品之中文仿單未提及「停藥後可能發生罕見但可能導致永久性殘疾之多發性硬化症惡化」等相關警語。</li><li>2. 針對是否更新該藥品之中文仿單以包含上述安全資訊，本署現正評估中。</li></ol>

◎ **醫療人員應注意事項：**

1. 停用 Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品後可能發生失能程度嚴重增加伴隨腦部 MRI 影像出現多處新增病灶，該不良反應雖罕見但可能導致永久性殘疾。
2. 開始 Gilenya<sup>®</sup> 治療前，應告知病人停用 Gilenya<sup>®</sup> 可能發生失能程度嚴重增加的潛在風險；停藥後應密切觀察病人，若發現病人出現多發性硬化症惡化或失能程度增加的情形，應進行腦部 MRI 檢查以確認是否出現新增或增強的病灶，必要時應給予適當的治療。
3. 目前針對該不良反應的最佳治療方式尚未有定論，在 35 例通報案例中，均先以皮質類固醇 (corticosteroids) 作初始治療。在 6 例完全恢復的案例中，其中 3 例僅注射 methylprednisolone，另 3 例則接受血漿置換、鞘內注射 triamcinolone 或重啟 Gilenya<sup>®</sup> 療程。而其餘案例的治療方式則包含血漿置換、natalizumab、重啟 Gilenya<sup>®</sup> 療程、cyclophosphamide、rituximab、dimethyl fumarate、glatiramer 及 methotrexate。
4. 另 Gilenya<sup>®</sup> 亦可能導致其他嚴重不良反應，包括：心律過緩（緩脈心律不整）及房室傳導阻斷、黃斑部水腫、感染（包含進行性多灶性白質腦病）等。

◎ **病人應注意事項：**

1. 停用 Gilenya<sup>®</sup> (fingolimod) 藥品後，失能程度及多發性硬化症相關症狀可能比用藥前或用藥期間更嚴重，此種疾病惡化的情況雖罕見但可能導致永久性殘疾。切勿於諮詢醫療專業人員前自行停藥。
2. 須停用 Gilenya<sup>®</sup> 的原因可能包括：計畫或未預期懷孕、藥品不良反應或療效不佳等，若停藥後發現多發性硬化症原有症狀加重或出現新的症狀，例如：虛弱、四肢活動困難、情緒或思緒改變、視力改變、身體力氣或平衡改變等情形，應立即尋求醫療協助。
3. 另 Gilenya<sup>®</sup> 亦可能導致其他嚴重不良反應，包括：心跳減慢（心率過緩或緩脈心律不整）、眼睛內部水腫（黃斑部水腫）、感染（包含罕見的腦部感染-進行性多灶性白質腦病）等。
4. 若您有任何疑問請諮詢醫療專業人員。

◎ 醫療人員或病人懷疑因為使用（服用）藥品導致不良反應發生時，請立即通報給衛生福利部所建置之全國藥物不良反應通報中心，並副知所屬廠商，藥物不良反應通報專線 02-2396-0100，網站：<https://adr.fda.gov.tw>；衛生福利部食品藥物管理署獲知藥品安全訊息時，均會蒐集彙整相關資料進行評估，並對於新增之藥品風險採取對應之風險管控措施。