

治疗晚期肾细胞癌：苹果酸舒尼替尼胶囊

苹果酸舒尼替尼胶囊用于治疗甲磺酸伊马替尼治疗失败或不能耐受的胃肠间质瘤（GIST）或不能手术的晚期肾细胞癌（RCC）或不可切除的，转移性高分化进展期胰腺神经内分泌瘤（pNET）成年患者。本品作为一线治疗的经验有限。

用法用量：本品治疗胃肠间质瘤和晚期肾细胞癌的推荐剂量是 50mg，每日一次，口服；服药 4 周，停药 2 周(4/2 给药方案)。

对于胰腺神经内分泌瘤，本品推荐剂量为 37.5mg，口服，每日一次，连续服药，无停药期。

与食物同服或不同服均可。

剂量调整

安全性和耐受性

对于胃肠间质瘤和转移性肾细胞癌，根据患者个体的安全性和耐受性，以 12.5mg 为梯度单位逐步调整剂量。每日最高剂量不超过 75mg，最低剂量为 25mg。

对于胰腺神经内分泌瘤，根据患者个体的安全性和耐受性，以 12.5mg 为梯度单位逐步调整剂量。在 3 期临床试验中使用的最大剂量为每日 50mg。

根据患者个体的安全性和耐受性情况可能需要中断治疗。

CYP3A4 强抑制剂（如酮康唑）可增加本品的血浆浓度。建议合并用药时选择对此类酶没有或只有最小抑制作用的药物。如果必须与 CYP3A4 强抑制剂合并使用，应考虑降低本品的剂量，最小可至 37.5mg 每日一次(胃肠间质瘤和肾细胞癌)，25 mg，每日一次（胰腺神经内分泌瘤）。

CYP3A4 诱导剂（如利福平）可降低本品的血浆浓度。建议合并用药时选择对此类酶没有或只有最小诱导作用的药物。如果必须与 CYP3A4 诱导剂合并使用，应考虑增加本品的剂量，最大剂量不应超过 87.5mg，每日一次(胃肠间质瘤和肾细胞癌)，62.5 mg，每日一次（胰腺神经内分泌瘤）。如果增加本品剂量，应仔细监测患者的毒性反应。

更多药品详情：http://www.apolopharmacy.com/product_show-54.html