

通用名：盐酸苯达莫司汀（发音为 ben-da-MUS-teen）

商品名：Treanda®；Bendeka®（生产商：Teva）；Belrapzo®（生产商：Eagle Pharmaceuticals）

注：2016 年，Teva 用 Bendeka® 替代了 Treanda®，理由如下：

- Bendeka® 的输液时间比 Treanda® 短（10 分钟对 30-60 分钟）。
- Bendeka® 与部分输液设备中包含的某些化学物质相容，而 Treanda® 则不相容。

Bendeka® 与 Treanda® 均含有盐酸苯达莫司汀，并且适应症相同。Treanda® 仍然可通过 Teva 的子公司 Cephalon, Inc. 获得。

药物类型：苯达莫司汀是一种抗癌化疗药物，被归类为烷化剂。

苯达莫司汀的适用症是什么？

苯达莫司汀经美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准用于治疗慢性淋巴细胞性白血病 (CLL)，还可用于在利妥昔单抗 (Rituxan®) 或含有利妥昔单抗治疗方案治疗过程中，或者治疗 6 个月内，病情仍然进展的惰性（生长缓慢）B 细胞非霍奇金淋巴瘤患者。

华氏巨球蛋白血症 (WM) 是一种惰性 B 细胞非霍奇金淋巴瘤。苯达莫司汀联合单克隆抗体利妥昔单抗是美国国家综合癌症网 (NCCN®) WM 专家和第十届华氏巨球蛋白血症国际研讨会 (IWWM-10) 与会成员首选的四种治疗方案之一。NCCN® 是由美国 31 个领先癌症中心组成的联盟。虽然苯达莫司汀/利妥昔单抗联合方案是首选，但对于不能注射利妥昔单抗的患者建议单独使用苯达莫司汀。

对于利妥昔单抗不耐受的患者，苯达莫司汀联合利妥昔单抗和单独使用苯达莫司汀是 WM 初治（也称为一线或初期治疗）以及经治的首选方案。

使用苯达莫司汀治疗的优点和风险是什么？

苯达莫司汀治疗方案对淋巴结、肝脏或脾脏肿大的患者或需要快速治疗反应的患者特别有用。另一个优点是其在固定的时间内使用，而非作为一种持续、终身的治疗方案。此外，

苯达莫司汀对潜在的自体干细胞移植 (ASCT) 候选患者没有使用禁忌，因为其不太可能影响干细胞的采集。

苯达莫司汀可能存在的一个缺点是，大约 1% 接受该药物治疗的人患上了继发性癌症，如白血病。目前尚不清楚苯达莫司汀是否会导致这种结果；WM 患者也可能患上与药物治疗无关的继发性癌症。

医生在推荐治疗方案时会考虑很多因素，包括您的症状、基因组图谱、偏好、保险范围、其他慢性健康问题以及方案的安全性。在治疗决策过程中，与您的医生讨论这些问题。

苯达莫司汀如何给药？

苯达莫司汀是通过一根小针头在手臂上静脉 (IV) 输注给药。苯达莫司汀没有药片。医生将根据您的身高、体重、血细胞计数和您可能遇到的任何具体医疗问题等多项因素来确定苯达莫司汀的适当用药剂量和给药时间。

苯达莫司汀可在医生办公室、医院或输液中心给药。如果您的静脉注射部位有任何疼痛、灼热、发红、肿胀或渗液，请告知护士。因为该药物从静脉渗出到周围的皮肤中，可能会造成组织损伤。

苯达莫司汀的作用原理是什么？

正常健康细胞是以精确、有序的方式进行分裂和生长。然而，癌细胞不再具有控制和限制细胞分裂的正常机制，从而会导致细胞生长快速和失控。

所有化疗药物都会干扰癌细胞的生长或繁殖能力。许多药物通过与细胞的基因组成 (RNA 或 DNA) 相互作用来攻击癌细胞，从而杀死癌细胞或阻止其生长或分裂。烷化剂 (如苯达莫司汀) 通过破坏细胞 DNA 发挥作用。

苯达莫司汀有哪些副作用？

化疗对杀死快速分裂的细胞最为有效，这也是为什么它们能抗击 WM 细胞的原因。然而，人体内也有健康的细胞分裂得很快。这些细胞存在于骨髓 (制造新血细胞的地方)、口腔、胃肠以及生长的头发中。对这些健康细胞的损害是导致化疗的一些常见副作用的原因——分别导致血细胞计数低、口腔溃疡、恶心、腹泻和/或头发稀疏。幸运的是，一旦治疗结束，正常细胞将会重新生长，大多数相关的副作用也会消失。

苯达莫司汀最常见的副作用包括：疲劳、发热、恶心呕吐、腹泻、便秘、食欲不振、咳嗽、头痛、体重减轻、呼吸困难、皮疹、口腔溃疡、红细胞 (携氧细胞) 减少、血小板 (凝血细胞) 减少以及三种不同类型的白细胞 (抗感染细胞) 数量减少。大多数患者不会出现所有这些副作用。如果您出现任何副作用，请告知您的医疗服务人员。有一些药物和策略可以帮助减轻其严重程度。

什么情况下应该立即联系医疗服务人员？

尽管很少见，但有些人在接受苯达莫司汀治疗时可能会产生严重的副作用。如果您有以下任何征兆或症状，请立即通知您的医生，因为您可能需要立即就医：

- 过敏反应征兆，如皮疹、瘙痒和荨麻疹；皮肤起水泡或脱皮；胸闷或喉咙发紧；呼吸、吞咽或说话困难。
- 感染征兆，如发烧、发冷、咳嗽和伤口无法愈合。
- 出血征兆，如吐血；血尿；或黑便、便血或柏油便。
- 脱水征兆，如头晕；意识模糊；极度疲劳、肌肉疼痛或虚弱；无法排尿；或者感到心跳异常。
- 肝脏问题征兆，如尿赤；浅色大便；胃部不适、呕吐或胃痛；皮肤或眼睛泛黄。
- 一种罕见但严重的并发症，称之为肿瘤溶解综合征，当大量癌细胞被治疗迅速杀死后，就会产生这种症状。这些细胞释放尿酸、钾和磷到血液中，可能会导致肾衰竭。肿瘤溶解综合征通常发生在治疗后 **24-48** 小时内。您的医生会给您开流体处方，以保持充足的水分。同时，医生也可能会给您开具阻止尿酸产生的别嘌呤醇药物。如果您出现心跳过快或异常、肌肉无力或痉挛、排尿困难、胃部不适、呕吐、腹泻或感到极度慵懒乏力，请立即给您的医生打电话。

这些并不是使用苯达莫司汀时可能产生的所有副作用。一般来说，如果您出现任何异常症状，最好是告知您的医疗服务人员。对于一些严重的副作用，可能需要改变治疗方法，如降低给药剂量、延长给药间隔时间或停止使用药物。

接受苯达莫司汀治疗期间有哪些自我照护技巧？

以下是用药期间需要做或了解的事项。在开始使用苯达莫司汀治疗之前，请将以下情况告知您的医生：

- 正在服用的所有其他药物，包括处方药、非处方药 (OTC)、维生素和补充剂。
- 您对药物、食物或物质（例如乳胶）的任何过敏。
- 您可能有的健康问题，尤其是肾脏或肝脏疾病。
- 您是否怀孕或可能怀孕。该药物可能会对未出生的婴儿造成伤害。在开始接受苯达莫司汀治疗 **之前**，将会对您进行妊娠检查，以确保您没有怀孕。
- 您想要生一个孩子。而苯达莫司汀可能会削弱一些男性的生育能力；这种影响可能会在治疗后消退以解决，可能会持续数年，也可能是永久性的。与您的医生讨论这个问题。
- 您是否正在进行母乳喂养。使用此药物期间以及最后一次用药后一周内，请勿母乳喂养。

接受苯达莫司汀治疗期间：

- 尽量每 **24** 小时（特别是输液前 **24** 小时和输液后 **48** 小时）饮用 **2-3** 夸脱流体，除非另有医嘱。

- 您可能会有感染的风险，所以尽量避免与人群或感染、感冒以及流感患者接触，并要勤洗手。
- 您可能更容易出血。避免从事有身体接触的体育项目或可能导致受伤的活动。使用电动剃须刀或软质牙刷，以最大程度减少出血。
- 为防止/治疗口腔溃疡，请用柔软的牙刷刷牙，并以一茶匙小苏打粉混合 8 盎司（约 250 毫升）的水漱口，一日三次。
- 要缓解恶心症状，请服用由医生开具的止吐药物，并在服药期间少食多餐。一般来说，应尽可能减少或完全避免饮用酒精饮料。
- 在接受苯达莫司汀治疗时，除非医生特别允许，否则不要服用阿司匹林或含阿司匹林的产品。
- 如果您或您的伴侣可能要怀孕，则应在使用此药物期间以及最后一次用药后的一段时间内做好避孕措施。苯达莫司汀可能会对胎儿造成伤害。避孕持续时间需询问您的医生。

接受苯达莫司汀治疗期间如何进行监测？

医生会定期为您做检查，以监测药物副作用并检查您对治疗的反应。您还要定期验血，以监测血液计数以及其他器官的功能（比如肾脏和肝脏）。

鸣谢

IWWMF 感谢国家综合癌症网 (NCCN) 和华氏巨球蛋白血症 (WM) 国际研讨会对治疗指南做出的重要贡献。

IWWMF 还要感谢 Castillo 博士对本出版物进行的医学审查。

关于 IWWMF

国际华氏巨球蛋白血症基金会 (IWWMF) 是由患者出资和志愿者领导的非营利性 501(c)(3) 组织，其愿景是“让世界没有华氏巨球蛋白血症 (WM)”，其使命是“致力于研究治愈疗法的同时，给予每一位华氏巨球蛋白血症 (WM) 病友支持和教育。”

如需了解有关华氏巨球蛋白血症的更多信息和 IWWMF 及其附属组织提供的服务与支持，请访问我们的网站 www.iwwmf.com。

IWWMF 依靠捐款来持续完成其使命，我们欢迎您的支持。基金会业务办事处位于 6144 Clark Center, Ave., Sarasota, FL 34238。您可通过致电 941-927-4963、传真 941-927-4467 或发送电子邮件到 info@iwwmf.com 联系办事处。

本文中提供的信息仅用于教育用途。其并不意味着可以替代专业医疗建议。患者若使用文中所提供的信息，应向拥有 WM 治疗经验的专业医疗专科医生进行咨询，并接受医疗照护。

版权所有© 国际华氏巨球蛋白血症基金会

2021 年 9 月