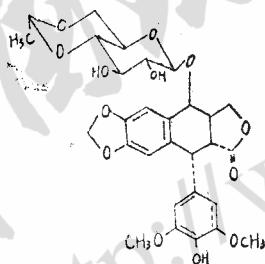


## •新产品•

## 足叶乙甙注射液(INJECTIO ETOPOSIDUM)

足叶乙甙(Etoposidum)，国外研究代号为Vp16—213、EPEG、NSC141540。商品名：VEPESID、ETOPOSIDE。本品是一种新的抗肿瘤药，由瑞士的SANDOZ公司研究成功。八十年代初投放市场，并相继在美国、英国、西德以商品出售。经欧洲和美国多年临床研究，确认它对小细胞肺癌、急性单核细胞白血病、急性粒细胞白血病、非何杰金氏恶性淋巴瘤、睾丸癌、绒毛膜上皮癌等有显著疗效。本品与一般抗肿瘤药无交叉耐药性，它可单独使用，也可和其它抗肿瘤药如环磷酰胺、阿霉素、顺铂、长春新碱、氨甲喋呤等联合使用。在第11届国际肿瘤会议上曾受到推荐。有关临床专家认为本品为治疗小细胞肺癌的首选药。



北京制药工业研究所于七十年代后期研究成功。我厂于1986年接受该所成果转让，经江苏省卫生厅批准生产，于1987年获江苏省工业新产品《金牛奖》。

**药理作用** 本品低浓度为细胞周期特异性作用，使细胞在G<sub>2</sub>期蓄积，即有分裂前抑制。高浓度具有细胞周期非特异性的致死作用。其作用机理是抑制核苷转移，抑制DNA、RNA及蛋白质的合成。药理研究表

明，该药抗瘤谱广，并有较高的治疗指数，对实验肿瘤S—180、艾氏腹水癌和W—250有效，并显著抑制L—1210。对组织培养的肥大细胞瘤P815只需0.046 μg/ml，就可产生50%抑制率。对小鼠白血病L1210的延命效果是来源植物的抗肿瘤药中最好的(>300%)。可以使50%以上的小鼠得到治愈。

据瑞士SANDOZ公司生物与医学研究部的学者H. Stähelin报道，对小鼠、大鼠的LD<sub>50</sub>分别为118、68(静注)。国产的LD<sub>50</sub>与进口产品相近似。试验表明，在两周内引起动物半数死亡所用的总剂量不同，但每周两次给药的LD<sub>50</sub>明显低于每日给药的LD<sub>50</sub>。

**药代动力学** Tina Colombo和Creaven等分别报道在小鼠和人体内，血浆中药物消除很快，半衰期约为30分钟。肿瘤转移灶部位的药物浓度远高于肿瘤原发部位的浓度。在小肠中浓度最高，其次是肝和肾，而在脑组织中的浓度低于肿瘤原发部位的浓度。肾是本品的主要消除器官。在人体内呈双相血浆衰变，起始分配和终期消除的半衰期分别为2小时和13.5小时。32%的药物分配在机体水中，脑脊液浓度不到血浆浓度的1—10%。经72小时观察，有43.5%的药物从尿液中排出。

**临床疗效** 国外治疗小细胞肺癌单一治疗307例，有效率为38—44%，联合化疗193例有效率为78—95%，国内中国医学科学院肿瘤研究所等七个单位综合报道，联合化疗229例，有效率为68.3~83.3%；治疗非何杰金氏淋巴瘤国外报道，联合化疗77例，有

(下转第42页)

(上接第38页)

效率为59—64%，国内报道20例，有效率为73.3%；治疗白血病，单一治疗，国外治疗295例有效率为23—35%，国内治疗36例为25%；治疗何杰金氏病国外单一治疗72例，有效率为15%；国外治疗恶性睾丸癌，单一治疗90例，有效率为36%；治疗绒毛膜上皮癌，单一治疗36例，有效率为19—27%。抗肿瘤效果与给药方案有关，分多次延长治疗比一次大剂量治疗更有效。治疗小细胞肺癌单一治疗的中位反应期为56—225天，联合化疗中位反应期为378天。疗程一般为3—5个治疗周期。

**不良反应** 主要为骨髓抑制，即白血球和血小板减少症，出现率分别为43%，14%；此外还可能有胃肠道反应(17—40%)、脱发(35%)、静脉炎等副作用。但无长期的或蓄积性毒性。

本品在临床应用时需在医生指导下使用。骨髓抑制，白血球、血小板明显低下者及心肝、肾功能有严重障碍者禁用。在用5%葡萄糖注射液稀释时应缓慢摇匀，若有沉淀产生严禁输入。

**用法用量** 遵医嘱。

**规格** 5 ml: 0.1 g × 1 支。

**生产厂** 江苏省连云港制药厂