

门冬酰胺酶 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E9_97_A8_E5_86_AC_E9_85_B0_E8_c22_314048.htm 药品名称门冬酰胺酶
药物别名左旋门冬酰胺酶，L-Asparaginase，ELSPAR

，ERWINASE，LASPAR，LEUCIGEN，LEUNASE，ASP 英文名称Asparaginase 类别其他抗肿瘤药及辅助治疗药性状白色结晶，对热稳定。50℃ 15分钟活力降低30%，60℃ 1小时内失活。冻干品在2~5℃ 可稳定数月，但其溶液只能保存数日。纯酶的分子量从130000到140000不等。制剂注射用门冬酰胺酶：每支含1000单位；2000单位。药理及应用肿瘤细胞不能自己合成对生长必要的氨基酸门冬酰胺，必须依靠宿主供给，本品能使门冬酰胺水解，使肿瘤细胞缺乏门冬酰胺，从而起到抑制生长的作用。正常细胞由于能够自己合成门冬酰胺，故受影响较少。因之，这是一种对肿瘤细胞具有选择性抑制作用的药物。此药在实验动物中对实体瘤和白血病均有效，且与常用的巯嘌呤、甲氨蝶呤、长春新碱、阿糖胞苷等无交叉耐药现象。口服后血中无可测出的酶活力，肌注后血中浓度为静注者的1/10。静注后酶活力维持的时间因产品来源而不同，一般在3~24小时后活力消失一半，3~10天后即降至微量或不能测出。酶从尿中排出极微，体内无蓄积。临床适应证：对急性淋巴细胞白血病的疗效最好，缓解率在50%以上，缓解期为1~9月。对急性粒细胞型白血病和急性单核细胞白血病也有一定疗效。对恶性淋巴瘤也有较好的疗效。其优点是对于常用药物治疗后复发的病例也有效，缺点是单独应用不但缓解期短，而且很易产生耐受性，故目前大多与其他药物合并应用。贮存冷暗干燥处保存。用法用量可用于静注

、静滴、肌注和鞘内注射。一般剂量：10000～15000单位 / m²，每周3～7次，亦可每周应用1次。一般以3～4周为1疗程。总剂量应根据所用药物的纯度和毒性而定。静注以0.9%氯化钠注射液20～40ml稀释，静滴用5%葡萄糖液或0.9%氯化钠注射液500ml稀释。注重事项（1）大肠杆菌门冬酰胺酶含有内毒素，故可引起发热现象。此外还常有食欲减退、恶心、呕吐、腹泻等反应，有的病人有头痛、头昏、嗜睡、精神错乱等。由于门冬酰胺酶能影响蛋白质低下、血脂过高或过低。氮质血症和肝功能损伤。约1/3～1/2病人有骨髓抑制，表现为白细胞和血小板下降，有的患者可有贫血、凝血障碍、局部出血、感染等。还有人报告有的病人有心血管系统症状、脱发、蛋白尿等。极少数病人且可发生胰腺炎。（2）可引起过敏反应，故用药前必须先作皮肤试验，一般用10～50单位 / 0.1ml作皮内注射。观察3小时，如有红肿、斑块，则为过敏反应。有过敏史的病人应十分小心或不用。（3）不同药厂、不同批号的产品其纯度和过敏反应均有差异，使用时必须慎重。（4）有致畸胎作用，妊娠早期应禁用。（5）肝、肾功能严重损害者忌用。（6）溶解后，不宜长时间放置，以免丧失活力。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com