

丙卡巴肼〔典〕〔基〕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\\_\\_E4\\_B8\\_99\\_E5\\_8D\\_A1\\_E5\\_B7\\_B4\\_E8\\_c22\\_314212.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/314/2021_2022__E4_B8_99_E5_8D_A1_E5_B7_B4_E8_c22_314212.htm) 药品名称丙卡巴肼〔典〕〔基〕药物别名甲苄肼、甲基苄肼，Methylhydrazine，NATULAN，MATULAN，PCB，PCZ，MZH 英文名称Procarbazine 类别其他抗肿瘤药及辅助治疗药性状常用其盐酸盐，为白色结晶性粉末。在水中易溶，在乙醇中略溶。熔点218~226（分解）。制剂片剂：每片50mg。分子式成分药理及应用为周期非特异性药，抑制DNA和蛋白质的合成。进入人体后自身氧化形成H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>和OH-基，可引起类似电离辐射样作用，非凡使鸟嘌呤的第3位和腺嘌呤的第1位上甲基化。与其他抗肿瘤药和放射线无交叉耐药性。药理研究发现有多种生物效应，如抑制有丝分裂、使染色体排列紊乱、致畸胎、致癌、抑制免疫、细胞毒作用。口服后吸收良好。血浆半衰期为7~10分钟。主要分布于肝、肾，可进入脑脊液。在肝和红细胞中迅速去甲基化形成代谢物。主要由尿中排出，（6小时为55%，24小时为70%，只有5%以原形排出）。另有10%由肺排出。临床适应证：主要用于霍奇金病，有1/3~1/2的病人能获得完全缓解，缓解期为3周~6个月或更长。对其他恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤和肺癌亦有一定疗效。贮存密闭、避光保存。用法用量一般每日150~200mg，分3~4次服用。一疗程总量可根据血象而定。注重事项（1）常见的不良反应有：胃肠道反应，主要为恶心、呕吐，多数能耐受。骨髓抑制，一般出现较晚，多在服药后4~6周出现，主要表现为白细胞和血小板下降，其程度与剂量有关。

停药后2~3周可恢复到正常水平。 神经系统，部分病人可出现中枢神经系统毒性如眩晕、嗜睡、精神错乱、脑电图不正常等。亦可出现下肢感觉异常、深反射消失、麻痹等四周神经炎的表现。 其他，皮炎、脱发。（2）本品为弱的单胺氧化酶抑制剂，服药期间凡含有高酪胺成分的食物如乳酪和香蕉等均不宜食用。若同时用拟交感神经药和抗抑郁剂丙咪嗪则应小心。酒类宜少用。与苯噻嗪类药物有协同的镇静作用，与巴比妥类、麻醉药、抗组织胺类和利血平等合用亦应谨慎。（3）本品可引起溶血性贫血，对肝、肾功能或骨髓机能不全的病人应减少剂量。（4）少数年轻妇女服药后可引起闭经。 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](http://www.100test.com)