

9.31. Sunitinib (如 Sutent)：(98/2/1、98/5/1、99/1/1、99/2/1、101/5/1、102/1/1、104/12/1、110/12/1)

1. 腸胃道間質腫瘤：

- (1)限用於以 imatinib 治療期間出現疾病惡化或對該藥出現不能忍受之腸胃道間質腫瘤(99/2/1)。
- (2)若使用本藥品出現疾病惡化或無法忍受其副作用，不得替換使用 imatinib 治療(99/2/1)。
- (3)需經事前審查核准後使用，送審時須檢送病歷及對 imatinib 耐受性不良或無效之證明。(98/5/1)(99/2/1)

2. 晚期腎細胞癌：(99/1/1、110/12/1)

- (1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎細胞癌，即病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)。
- (2)無效後則不給付 temsirolimus。(110/12/1)
- (3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(104/12/1)
- (4)病人若對藥物產生耐受性不佳(intolerance)，則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他 TKI。

3. 進展性，無法切除或轉移性分化良好之胰臟神經內分泌腫瘤的成人病患，須同時符合下列條件：(101/5/1)

- (1)符合 WHO 2010 分類方式之 G1 or G2 胰臟神經內分泌瘤。
- (2)於一年內影像檢查證實有明顯惡化者。
- (3)不可合併使用化學治療或相關標靶藥物。(102/1/1)
- (4)經事前專案審查核准後使用，且需每 3 個月評估一次。