

9.74. Cabozantinib (如 Cabometyx)：(108/12/1、110/12/1、114/8/1)

1. 腎細胞癌(108/12/1、110/12/1)

(1)適用於未曾接受過治療的中度/重度風險晚期腎細胞癌病人。

(110/12/1)

I. 無效後則不給付 temsirolimus。

II. 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。

(2)適用於先前經抗血管新生療法 (anti-angiogenic therapy) 治療無效的晚期腎細胞癌病人。

(3)須經事前審查核准後使用，每次申請療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次，無疾病惡化方可繼續使用。

(110/12/1)

(4)病人於第一線使用本藥物後再復發或惡化時，不得再次申請使用。

(110/12/1)

2. 甲狀腺癌(114/8/1)

(1)適用於治療成人及12歲以上兒童曾接受 VEGFR 標靶治療後惡化、放射碘治療無效或不適用放射碘治療的局部晚期或轉移性分化型甲狀腺癌病人。

(2)須經事前審查核准後使用，每次申請療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次，無疾病惡化方可繼續使用。

3. 每日限用1粒。