

# 血友病大使哈利兔 介紹非凝血因子治療



我是血友病大使哈利兔，幫助凝血me & you!

由於血友病病友以往在治療上，以凝血因子的補充作為主要治療方法，但可能會面臨以下幾種限制：

- 1 補充凝血因子須採靜脈注射的方式
- 2 注射頻率高(需每週2~3次)
- 3 可能對凝血因子產生抗體

因此，我想跟大家介紹「非凝血因子治療」，不以凝血因子來治療，而是用「雙特異性單株抗體」藥物來控制疾病，下面就讓我來為您詳細介紹！

現行非凝血因子治療包含：

1. 第八凝血因子模擬藥物
2. 血凝再平衡藥物
3. 基因治療

本篇將聚焦於第八凝血因子模擬藥物之雙特異性單株抗體藥物介紹

## ● 何謂非凝血因子治療<sup>1</sup>?

血友病為缺乏凝血因子的一種疾病，傳統的治療為補充病友缺乏的凝血因子，達到止血與減少關節出血的目的；而所謂的「非凝血因子治療」即是跳脫原本治療的想法，以「不是凝血因子的藥物」來治療病患，減少血友病病友的出血。

### 非凝血因子藥物

作用機轉為透過單株抗體的特性來模擬第八因子的功能。非凝血因子藥物與凝血因子藥物的差異如下：

非凝血因子藥物	預防性治療	皮下注射	藥效最長可維持一個月 可每週至每四週注射一次
凝血因子藥物	需求性治療 預防性治療	靜脈血管 注射	建議每週2-3次注射補充

# 什麼是雙特異性單株抗體藥物？



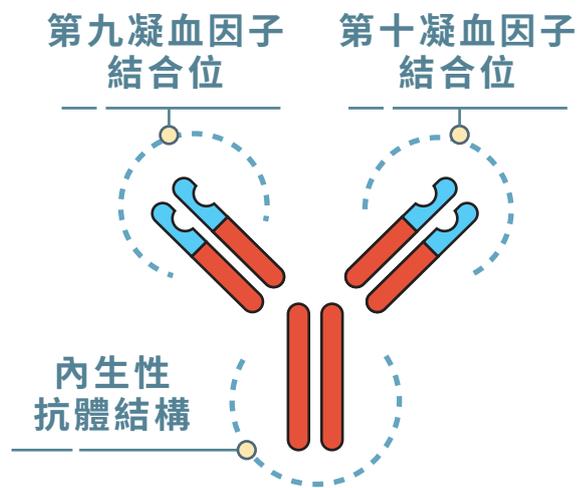
雙特異性單株抗體藥物為治療A型血友病的突破性藥物。  
「Y」字型的雙特異性單株抗體能取代第八凝血因子，讓兩端將第九與第十凝血因子媒合在一起進而活化第十因子，而啟動後續所需要的止血反應。

## ● 雙特異性 ●

雙特異性單株抗體分別可結合上第九與第十凝血因子

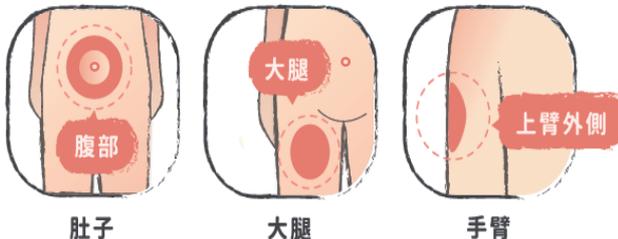
## ● 較長半衰期 ●

抗體在身體內半衰期長



## ● 雙特異性單株抗體使用方式與使用時機？

### 注射位置與使用叮嚀



1. 腹部區域(肚子),除了靠近肚臍5公分的區域。
2. 大腿(前側中段)。
3. 上臂外側區域(只能由照顧者來注射)。

- 最久可以每四週施打一次! 為了避免忘記, 建議每四週都固定時間施打。
- 可透過皮下注射的方式給予, 於家中自行施打
- 施打期間若有感到任何不適, 請盡快聯繫您的主治醫師。

1. 臺大醫院 血友病中心 非凝血因子補充療法 <https://www.ntuh.gov.tw/HEMP/Fpage.action?muid=5527&fid=6113> (Accessed on 2022/10)

2. 台北醫學大學附設醫院 醫療新知 2018 突破性新藥「雙特異性單株抗體」:每二週皮下注射一次的Emicizumab <https://www.tmu.edu.tw/center/HCC/375> (Accessed on 2022/1)