

我國已上市的兒童癌症免疫療法介紹

| 免疫標靶 | 常見商品名 | 學名 | 抗體設計 | 主要機制 | 健保給付 | 兒癌相關適應症 |
|------|-------------------|-----------------------|-------------------|-------------|------|-----------------------------|
| CD19 | 百利妥® Blincyto® | Blinatumomab | 雙特異性 (BiTE) | 連接殺手 T 細胞 | 有 | 白血病 (ALL) |
| CD20 | 莫須瘤® Mabthera® | Rituximab | 嵌合抗體 (chimeric) | 抗體依賴性細胞毒殺作用 | 有 | 淋巴瘤 (NHL) |
| CD22 | 沛斯博® Besponsa® | Inotuzumab ozogamicin | 抗體藥物複合體 (ADC) | 腫瘤細胞內吞毒殺 | 成人 | 白血病 (ALL) |
| CD30 | 雅詩力® Adcetris® | Brentuximab vedotin | 抗體藥物複合體 | 腫瘤細胞內吞毒殺 | 成人 | 淋巴瘤 (HL、ALCL、PTCL、CTCL) |
| GD2 | 寬利安® Qarziba® | Dinutuximab beta | 嵌合抗體 | 抗體依賴性細胞毒殺作用 | 申請中 | 神經母細胞瘤 (NB) |
| PD-1 | 保疾伏® Opdivo® | Nivolumab | 人類 IgG4 抗體 | 免疫檢查點抑制 | 部分 | 淋巴瘤 (cHL) 等 |
| PD-1 | 吉舒達® Keytruda® | Pembrolizumab | 人源化抗體 (humanized) | 免疫檢查點抑制 | 部分 | 淋巴瘤 (HL、PMBCL)、dMMR、TMB-H 等 |

【注】健保給付條件以最新版藥品給付規定為準。大部分新藥需透過主治醫師及醫院，向健保署申請事前審查補助。如家中有治療經費的需求，請家長可以主動向醫師及社工師提出，在評估病況與家庭資源後，可向兒癌基金會等相關單位申請醫療補助。