

地舒单抗不同规格的健康使命

文 / 首都医科大学宣武医院 刘彤

地舒单抗是一种人源化单克隆抗体药物，其通过抑制破骨细胞活性来调节骨代谢。目前临床上有60 mg和120 mg两种常见剂量，它们分别针对不同适应证，肩负着各自的健康使命。

一、地舒单抗的作用机制

地舒单抗通过靶向结合RANKL——一种能促进破骨细胞活化的关键蛋白质——抑制破骨细胞的生成与功能。这一过程直接减少了骨吸收，进而增加骨密度，最终达到降低骨折风险的效果。

二、60 mg与120 mg的适应证对比

60 mg规格主要用于骨质疏松症的治疗，其通过长期持续抑制骨吸收，帮助患者维持骨强度。

120 mg规格则主要针对肿瘤相关的骨病，如实体瘤骨转移、多发性骨髓瘤等病症。其具有更强效的骨保护作用，可以减少病理性骨折、脊髓压迫等骨骼相关事件的发生。

这两种地舒单抗的适应证、适用人群及用药频率见表1。

表1 不同规格地舒单抗的使用

规格	适应证	适用人群	用药频率
60 mg	骨质疏松症（绝经后女性、男性高危患者）	骨质疏松患者（骨密度T值≤-2.5或骨折高风险）	每6个月皮下注射1次
120 mg	实体瘤骨转移、多发性骨髓瘤、骨巨细胞瘤	癌症患者（预防骨相关事件）	每4周皮下注射1次





三、临床常见问题

问题1: 这两种地舒单抗能互换使用吗?

不能! 两种剂量的适应证有着明确区别:

60 mg规格的地舒单抗用于骨质疏松症的治疗, 长期使用期间, 需要定期监测血钙水平和骨代谢情况。

120 mg规格的地舒单抗则用于肿瘤患者, 使用时需与抗肿瘤治疗相结合, 而且由于其作用特点, 患者可能需要额外补充钙剂。

问题2: 地舒单抗的不良反应有哪些?

两种规格存在一些共同的不良反应, 如低钙血症(出现这种情况时, 需及时补充钙和维生素D)、颌骨坏死(虽然发生率较低, 但在进行牙科手术前, 必须进行专业评估)以及肌肉骨骼疼痛。

值得注意的是, 120 mg规格的地舒单抗有一项额外风险, 即发生低钙血症的概率相对更高。因此, 在使用过程中, 需要密切监测患者的血钙水平, 确保用药安全。

问题3: 用药期间需要注意什么?

对于60 mg规格的地舒单抗, 长期使用时, 需定期检查骨密度, 一般每1~2年进行一次, 以此评估治疗效果。另外, 停药后患者可能会出现骨密度快速下降的情况, 因此必须在医生的指导下进行过渡治疗, 比如换用

双膦酸盐等药物。

而120 mg规格的地舒单抗必须在肿瘤科医生的指导下使用, 同时配合放化疗或靶向治疗等抗肿瘤手段, 以达到协同治疗的效果。在用药前, 需要检查患者的肾功能, 因为肾功能不全的患者更容易发生低钙血症, 提前了解肾功能状况有助于规避风险。

问题4: 哪类人群不适合使用地舒单抗?

以下人群不适合使用地舒单抗:

- 低钙血症未得到纠正的患者;
- 对地舒单抗成分过敏的患者;
- 妊娠期女性, 因为该药物可能会影响胎儿的骨骼发育。

四、总结

60 mg规格的地舒单抗如同骨质疏松患者的“骨保护盾”, 每6个月注射一次; 120 mg规格的地舒单抗则是肿瘤骨转移患者的“防骨折利器”, 每4周注射一次。

无论使用哪种剂量的地舒单抗, 都必须在医生和药师的专业指导下进行, 同时定期复查血钙水平和骨骼健康状况, 这样才能确保用药的安全与有效。 **药物与人**