

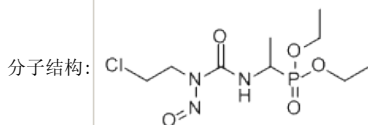


本PDF文件由

免费提供, 全部信息请点击[92118-27-9](#), 若要查询其它化学品请登录[CAS号查询网](#)如果您觉得本站对您的学习工作有帮助, 请与您的朋友一起分享:) [爱化学www.icchemistry.cn](#)

## CAS Number:92118-27-9 基本信息

中文名:	福莫司汀; 1-[3-(2-氯乙基)-3-亚硝基脲]-乙基磷酸二乙酯
英文名:	Fotemustine
别名:	1-(2-Chloroethyl)-3-(1-diethoxyphosphorylethyl)-1-nitrosourea

分子式: C<sub>9</sub>H<sub>19</sub>ClN<sub>3</sub>O<sub>5</sub>P

分子量: 315.69

CAS登录号: 92118-27-9

CAS#92118-27-9化学试剂供应商(点击生产商链接可查看价格)

供应商信息已更新, 请登录爱化学 [CAS No. 92118-27-9 查看](#)  
 若您在此化学品供应商, 请按照[化工产品收录](#)说明进行免费添加

## 其他信息

产品应用: 福莫司汀(92118-27-9)的用途:  
 新型亚硝脲化合物, 用于治疗分散恶性黑色素瘤。

## 1. 福莫司汀(92118-27-9)的制备方法:

1-氨基乙基磷酸二乙酯在水中, 和过量的氯乙基异氰酸酯在0℃反应。得到的产物, 在0℃和酸性溶液中, 用亚硝酸钠进行亚硝化, 得福莫司汀。

## 2. 制剂规格:

注射用冻干粉剂: 208.0mg/瓶; 200mg/4mL。淡黄色冻干粉末, 易溶于乙醇和水, 对光敏感。避光, 2~8℃贮存。

## 3. 药理毒理:

福莫司汀为亚硝基脲类的抗有丝分裂的细胞抑制剂, 具有烷化和氨甲酰基化作用, 动物实验显示其有广谱抗肿瘤活性。其化学结构中含有一个丙氨酸的生物等配物(1-氨基乙基磷酸)易于穿透细胞和通过血脑屏障。

## 4. 福莫司汀(92118-27-9)的临床评价:

北京天坛医院神经外科用福莫司汀对40例术后确诊为恶性胶质瘤患者进行了化疗方案为每周1次静脉给药, 剂量100mg·m<sup>-2</sup>。定期随访并复查脑CT/MRI。12周结果为: 2人完全缓解, 9人部分缓解, 22人病情稳定, 7人病情恶化; 30个月随访其中10人死亡(n=46)。临床研究表明, 福莫司汀静脉化疗对于恶性胶质瘤是有效和安全的。福莫司汀以其能顺利通过血脑屏障和抗肿瘤活性较高的特性, 是亚硝基脲类化疗的首选药物。毒性反应有骨髓抑制和胃肠反应及轻度肝功能损害, 均可在停药后自行恢复。

对34例复发性脑胶质瘤的成人患者进行研究, 每人给予福莫司汀100mg·m<sup>-2</sup>, 静脉滴注, 每周1次, 连续3周, 随之休息5周。维持治疗为每3周静脉滴注1次。结果有24例(70%)部分有较并稳定, 有效和稳定的中位反应时间为56周, 生存率在12个月的为24%, 18个月的为16%, 3例延长生存期超过100周。临床同样表明, 福莫司汀可使2/3复发性恶性胶质瘤患者的肿瘤延迟发展。

## 5. 药动学:

人体静脉输注后, 其血浆清除率依单次或二次幂动态变化, 半衰期很短。其分子几乎全部经代谢分解, 而且血浆蛋白结合率较低(25%~30%)。在一线化疗中, 本品可提高血液方面的耐受性, 以往未进行化疗的患者白细胞减少

## 生产方法及其他:

40.4%，曾经化疗过的患者白细胞减少48.9%；以往未进行化疗的患者血小板减少33.9%，曾经化疗过的患者血小板减少40.4%(n=153)。

## 6. 适应证:

原发性脑内肿瘤和播散性恶性黑色素瘤(包括脑内部位)。

## 7. 福莫司汀(92118-27-9)的不良反应:

主要为血液学方面的影响，以血小板减少(40.3%)和白细胞减少(46.3%)为特征，发生较晚，分别在应用首剂诱导治疗后4~5周和5~6周达最低点。若在本品治疗之前进行过其他化疗和/或其他可能诱发血液毒性的药物联合应用时，可加重血液学毒性。此外还有用药后2h内出现中度恶心和呕吐(46.7%)、中度暂时性可逆性转氨酶、碱性磷酸酶及胆红素升高(29.5%)、发热(3.3%)、注射部位静脉炎(2.9%)、腹泻(2.6%)、腹痛(1.3%)、暂时性血尿素氮升高(0.8%)、瘙痒(0.7%)、暂时性可逆性神经功能障碍(意识障碍、感觉异常、味觉缺失)(0.7%)。

## 8. 相互作用:

本品与大剂量的达卡巴嗪(400~800mg·m<sup>-2</sup>)合用出现肺部毒性表现(成人呼吸窘迫综合征)，当联合应用时，推荐按照下列交替用药方案：本品d1和d8各用100mg·m<sup>-2</sup>；达卡巴嗪d15，d16，d17，d18连续用，剂量为250mg·m<sup>-2</sup>·d<sup>-1</sup>。

## 9. 用法用量:

准确取4mL无菌的酒精溶媒，溶解小瓶中的福莫司汀，剧烈振摇，直到粉剂完全溶解，将福莫司汀溶液加入5%的葡萄糖溶液250mL，作静脉滴注。依法制备药液时应避光，静脉缓慢滴注1h。

单一药物化疗包括诱导治疗：连续用药3次，各间隔1周；然后是治疗休息期4~5周；维持治疗：每3周用药1次。标准剂量均为100mg·m<sup>-2</sup>。在联合化疗时，免去诱导治疗的第3次用药，剂量仍维持不变。

## 10. 福莫司汀(92118-27-9)的注意事项:

怀孕及哺乳期妇女禁用。

①不推荐将本品用于过去4周内用过化疗或6周内用过亚硝基脲类药物治疗的患者。

②本品只可考虑用于血小板和/或粒细胞计数分别 $\geq 1 \times 10^{12} \cdot L^{-1}$ 和 $\geq 2 \times 10^9 \cdot L^{-1}$ 的患者。每次用药前，都应做血细胞计数，并根据血液学状态调整剂量。

③从诱导治疗开始到维持治疗开始，推荐的间隔是8周，在2个维持治疗周期之间，推荐的间隔期是3周。推荐在诱导治疗中或后进行肝功能检查。

## 相关化学品信息

[6-巯基烟酸](#) [924-49-2](#) [92121-55-6](#) [92-56-8](#) [6,7-二羟基萘-2-磺酸](#) [4,4'-二羟基联苯](#) [92601-69-9](#) [92899-39-3](#) [92933-47-6](#) [6-羧基荧光素琥珀酰亚胺酯](#) [乙氧基乙炔](#) [924-73-2](#) [92097-00-2](#) [92664-86-3](#) [偶氮叔丁烷](#) [鸟苷酸](#) [三溴甲烷](#) [氯甲酸苯酯](#) 465