



# 達瑪烷昔元 PPT

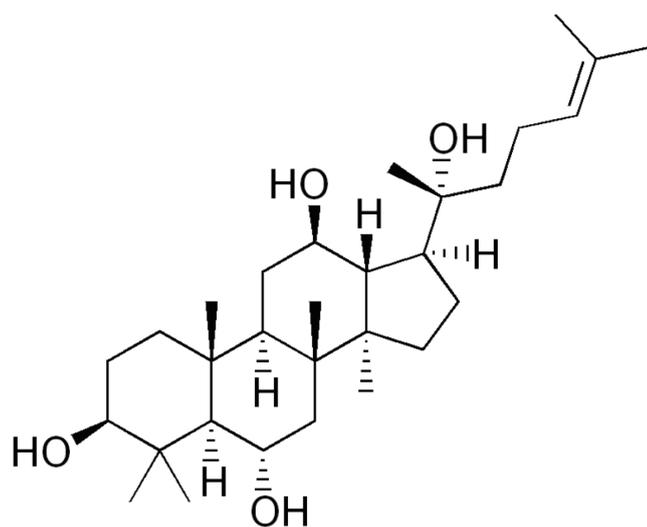
顯著降低放化療毒性、提高生活質量、延長患者生存期

達瑪烷昔元 PPT 從亞洲人參提取和純化，  
其活性是其前體物質皂昔 Rh1、Rg1 的 5 ~ 10 倍。

腫瘤治療現實：**>90%**的放化療病人發生毒性反應；  
**>50%**癌症病人死於放化療毒性反應或其並發症；**>80%**  
腫瘤病人生活質量低下。

從細胞、動物和人體的深入研究表明，PPT 除了抗癌和  
消除耐藥新的活性外，還能夠[1-5]：

- 促進骨髓增生，效果堪比G-CSF
- 降低化療藥物順鉑、環磷酰胺對骨髓的抑制作用（白  
細胞減少、血小板降低），骨髓抑制發生率降至18%  
以下
- 對抗鈷 60 放療對骨髓的毒性作用
- 增加放化療後淋巴細胞的免疫功能
- 改善化療後的全身健康狀態（體重、飲食等）
- 明顯改善骨轉移灶引發的頑固性骨骼疼痛
- 2/3 病人生存期延長1 倍以上
- 3/4 病人生活質量明顯提高

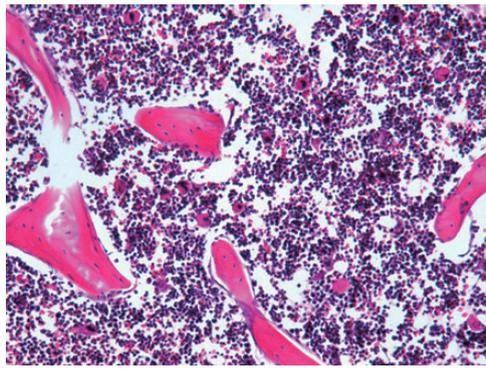


達瑪烷昔元 PPT 的分子結構

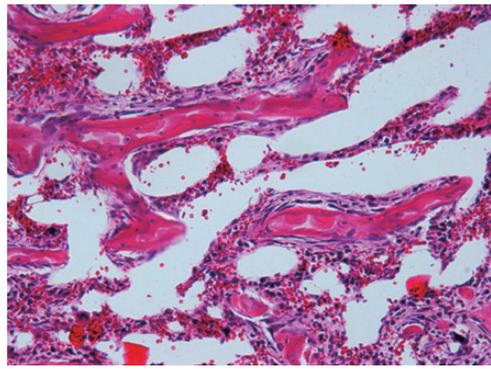


# 達瑪烷昔元 PPT

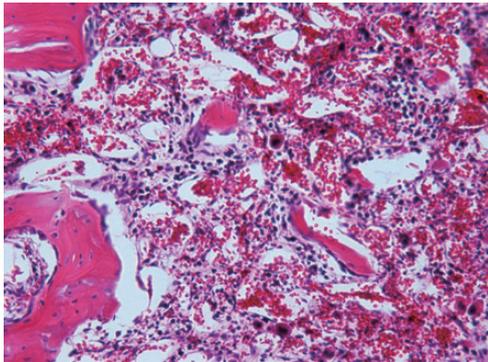
表 1: PPT 顯著降低環磷酰胺對骨髓的毒性作用，骨髓細胞增生活躍



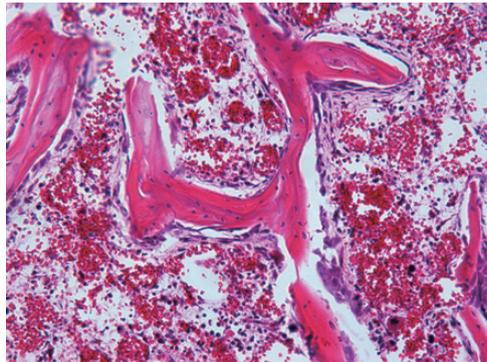
正常對照組



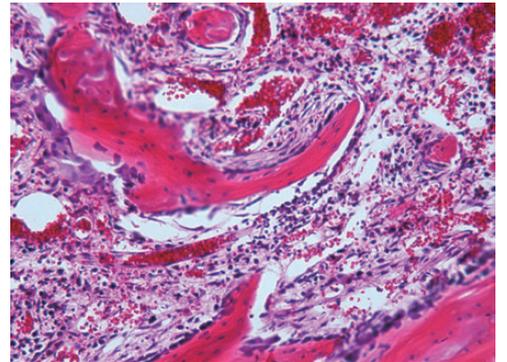
環磷酰胺模型組



37.5mg/kg 組



75mg/kg 組



150mg/kg 組

PPT 顯著降低環磷酰胺對骨髓的毒性作用，  
骨髓細胞增生活躍



# 達瑪烷昔元 PPT

表 腫瘤病人對 PPT 的治療反應

病例數與百分比	肺癌 (36)	乳腺癌 (33)	大腸癌 (27)	腎癌 (15)	胰腺癌 (12)	卵巢癌 (12)	其他 (29)	腦轉移癌* (14)
生存期比預期 延長2倍以上	23 (64%)	23 (70%)	21 (78%)	9 (60%)	9 (75%)	8 (67%)	20 (69%)	11 (79%)
文獻統計的平均 生存期 (LRMS)	8.1-8.9	13.7	9-12	6	10	37	-	3-4
比LRMS 延長2倍以上	12 (33%)	11 (33%)	11 (41%)	3 (20%)	9 (75%)	7 (58%)	-	10 (71%)
症狀改善 生活質量提高	27 (75%)	26 (79%)	23 (85%)	11 (73%)	10 (83%)	10 (83%)	24 (83%)	12 (86%)

\* Brain metastasis cases overlapped with other cancer cases grouped by primary sites.