

登録日 2020/3/5

登録番号 Cer016

腫瘍名 子宮頸がん

申請診療科 産婦人科

投与スケジュール

PTX+CBDCA+Bmab				21日毎 × PDまで	
				1コース	2コース
				1	22 ... (day)
①	デキサート ポラミン ファモチジン パロノセトロン 生理食塩水	19.8 mg 5 mg 20 mg 0.75 mg 50 mL	点滴 15分	↓	↓
②	パクリタキセル 5%ブドウ糖液	175 mg/m ² 250 mL	点滴 120分	↓	↓
③	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 6 250 mL	点滴 60分	↓	↓
④	5%ブドウ糖液 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓	↓
⑤	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓	↓
⑥	アバスタチン 生理食塩水	15 mg/kg 100 mL	点滴 30分	↓	↓
⑦	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓	↓

注意事項

- ・適応: 進行・再発子宮頸がん(子宮頸部腺がんも含む)
- ・前治療で放射線治療(CCRT等)を先行した事例では、カルボプラチンの用量はAUC5とする。
- ・CBDCA量(mg) = AUC X (GFR + 25) GFRはCLcrで近似する。
- ・減量基準(臨床試験基準の参考値)
 - 1) 血小板減少Grade3 または Graed3のFNを発現した場合
パクリタキセル: 175mg/m² → 135mg/m²
カルボプラチン: AUC6 → AUC5
 - 2) 末梢神経障害Grade2
Grade1に回復するまで延期。回復後、パクリタキセル135mg/m²に減量

参考文献

- 1) Kazuhiro Suzuki et al, Gynecologic Oncology, 154, 554-557 (2019).
- 2) 子宮頸癌治療ガイドライン2017年版