

登録日 2010/11/29

登録番号 Nsc1022

腫瘍名 非小細胞肺がん

申請診療科 呼吸器内科

投与スケジュール

CBDCA + PEM + Bmab				21日毎 × 6コース (Max)	
				1コース	2コース
				1	22 ... (day)
①	デキサート	9.9 mg	点滴 15分	↓	↓
	パノセトロン	0.75 mg			
	生理食塩水	50 mL			
②	ペメトレキセド	500 mg/m ²	点滴 10分	↓	↓
	生理食塩水	100 mL			
③	カルボプラチン	AUC 6	点滴 60分	↓	↓
	5%ブドウ糖液	250 mL			
④	生理食塩水	50 mL	点滴 5分	↓	↓
	(フラッシュ用)		(全開)		
⑤	ベバシズマブBS	15 mg/kg	点滴 30分	↓	↓
	生理食塩水	100 mL			
	初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可				
⑥	生理食塩水	50 mL	点滴 5分	↓	↓
	(フラッシュ用)		(全開)		

注意事項

対象は切除不能非小細胞・非扁平上皮がんの患者

6コース以降は①、②、⑤のみ (Pemetrexed + Bevacizumab維持療法へ)

⑤は初回90分、副作用がなければ2回目60分、3回目以降30分に短縮可

投与中止基準

血液毒性: WBC < 2000、Neutro < 1000、PLT < 50000

非血液毒性: 24時間以内の38℃以上の発熱、Grade 2以上の有害事象 (便秘、咳、嘔声は除く)

本治療開始7日以上前から葉酸0.5mgを連日経口投与する。レジメンを中止または終了する場合には、最終投与日から22日目まで可能な限り葉酸を投与する。

少なくとも本治療開始7日前に、ビタミンB12として1回1mgを筋肉内投与する。治療期間中及び投与中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

CBDCA量 (mg) = AUC × (GFR + 25) GFRはCLcrで近似する。

参考文献

- 1) Phase II study of Pemetrexed and Carboplatin Plus Bevacizumab With Maintenance Pemetrexed and Bevacizumab As First-Line Therapy for Nonsquamous Non-Small-Cell Lung Cancer. J Clin Oncol 27:3284-3289, 2009
- 2) J Clin Oncol, 31, 4349-4357, 2013.