

登録日	2026/2/24
腫瘍名	胸腺がん

登録番号	Thym004
申請医師	呼吸器内科

投与スケジュール

CBDCA+PTX+Atezolizumab				21日毎 × 4~6コース (その後、維持療法としてテセントリクはPDまで継続)					
				1	8	15	22	...	(day)
①	生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分	↓			↓		
②	テセントリク 生理食塩水	1200 mg 100 mL	点滴 30分	↓			↓		
③	生理食塩水 (テセントリク用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓			↓		
④	デキサート パロノセトロン ポラミン ファモチジン 生理食塩水	19.8 mg 0.75 mg 5 mg 20 mg 50 mL	点滴 15分	↓			↓		
⑤	パクリタキセル 5%ブドウ糖	200 mg/m ² 500 mL	点滴 180分	↓			↓		
⑥	カルボプラチン 5%ブドウ糖	AUC 6 250 mL	点滴 60分	↓			↓		
⑦	生理食塩水 (カルボプラチン用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓			↓		
5または7コース目からテセントリクはPDまで継続									
				1	8	15	22	...	(day)
①	生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分	↓			↓		
②	テセントリク 生理食塩水	1200 mg 100 mL	点滴 30分	↓			↓		
③	生理食塩水 (テセントリク用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)	↓			↓		

注意事項

・化学療法歴のない切除不能な胸腺がんの使用(手術または放射線などの根治的治療が適応にならない事例)

【原則、1次治療】

・テセントリクはインラインフィルターを使用(0.2または0.22 μm)

・パクリタキセルはインラインフィルターを使用(0.22 μm)

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

・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照。

・減量基準(臨床試験情報を参考)

Grade4の好中球減少症、発熱性好中球減少症、Grade2以上の末梢神経障害、Grade3以上の過敏症、その他Grade3以上の非血液毒性の場合、以下の基準で減量した。

パクリタキセル 200mg/m² → 1段階減量: 150mg/m² → 2段階減量: 100mg/m²

カルボプラチン AUC6 → 1段階減量: AUC4.5 → 2段階減量: AUC3

参考文献

1) Lancet Oncol., 26, 331-342 (2025).

2) 添付文書(テセントリク2025年12月改訂版、パクリタキセル2025年12月改訂版、カルボプラチン2026年1月改訂版)