

登録日	2024/12/19
腫瘍名	子宮体がん

登録番号	End013
申請診療科	産婦人科

投与スケジュール

PTX+CBDCA+Durvalumab				21日毎 × 6コース	
				1コース	2コース
				1	22 ... (day)
① 生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓
② イミフィンジ 生理食塩水	1120 mg 250 mL	点滴 60分		↓	↓
③ 生理食塩水 (イミフィンジ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓
④ 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		↓	↓
⑤ パクリタキセル 5%ブドウ糖液	175 mg/m ² 500 mL	点滴 180分		↓	↓
⑥ カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 5 or 6 250 mL	点滴 60分		↓	↓
⑦ 5%ブドウ糖液 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓
Durvalumab+Olaparib維持療法				28日毎 PDまで	
				7コース	8コース
				1	29 ... (day)
① 生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓
② イミフィンジ 生理食塩水	1500 mg 250 mL	点滴 60分		↓	↓
(体重30kg以下の場合、イミフィンジ投与量は20mg/kg)					
③ 生理食塩水 (イミフィンジ用フラッシュ)	50 mL	点滴 5分 (全開)		↓	↓
④ リムパーザ	600 mg/body/day	経口 朝夕		Day1~28	

注意事項

【適応および注意事項】
・進行、再発子宮体がん(原則、一次治療)
・原則、術後化学療法による治療歴は、最終投与から再発まで12ヵ月以上経過している場合は可とする。
・イミフィンジ維持療法において、体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kgとする。
・リムパーザは、ミスマッチ修復機能正常(pMMR)が確認された場合に使用する。診断薬はベンタナ。
・イミフィンジはインラインフィルターを使用(0.2または0.22 μ m)。
同一の点滴ラインで他の薬剤を併用同時投与しないこと。
・パクリタキセルはインラインフィルターを使用(0.22 μ m以下)
・CBDCA量(mg) = AUC X (GFR + 25) * GFRはCcrを代入する
・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照

参考文献

1) JCO, 42, 283-299 (2023).
2) 添付文書(イミフィンジ2024年11月改訂版、パクリタキセル2024年7月改訂版、カルボプラチン2024年7月改訂版、リムパーザ2024年11月改訂版)