

プロトコール名 テセントリク+PEM/CDDP併用療法 (short hydration)

- 進行・再発癌 術後補助化学療法 術前補助化学療法
 大量化学療法 局所療法 その他()

投与順	抗癌剤名(商品名・略号)	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日(d1, d8等)
1	アテゾリズマブ(テセントリク)	1200mg/body	div	初回60分、 2回目以降 30分	d1
2	ペトレキセド(アリムタ)	500mg/m ²	div	10分	d1
3	シスプラチン・CDDP	75mg/m ²	div	1時間	d1

1コース期間 (次コースまでの標準期間)	3週間(1投2休)
総コース数	4回(終了後はアテゾリズマブ+PEM維持療法)
コース間での休薬の規定	下記の副作用発現時は、Grade1以下またはベースラインに改善するまで休薬

減量規定・中止基準	・減量規定 PEM、CDDP(75%ずつ減量) 血液: Grade3以上のPLT減少、好中球減少、FN発現時 非血液: Grade3以上の下痢、Grade2以上の神経毒性、Grade3以上のAST、ALT上昇、悪心以外の非血液毒性 ・中止基準 PEM、CDDP Grade4のAST、ALT上昇、忍容できない副作用が出現した場合 アテゾリズマブ 重篤なirAE出現時(間質性肺炎等)
投与量の増量規定	なし
投与期間の短縮規定	なし
コースによる変化	なし
1日の中での抗癌剤投与順	テセントリク→PEM→CDDP
プレメディケーション・ポストメディケーション	<併用薬>アリムタ投与7日以上前から、1日1回、葉酸0.5mgを連日経口投与。アリムタ投与7日以上前から9週間毎にビタミンB12を1mg筋肉注射。 <プレメディケーション>パロノセトロン0.75mg+デキサメタゾン9.9mg+イメンド併用

※CTCAE v5.0

患者条件(初回条件)

- ・PS 0~2
- ・非扁平上皮癌
- ・主要臓器機能に大きな異常がない

除外規定

- ・PS 3以上
- ・心エコーEF低下患者(EF<50%などはショートハイドレーション難しいため)
- ・本剤の成分に対し重篤な過敏症の既往歴のある患者
- ・重篤な骨髄抑制のある患者
- ・妊婦又は妊娠している可能性のある婦人
- ・扁平上皮癌

実施上の注意点

- 慎重投与
- ・PS2以上
 - ・75歳以上の高齢者
 - ・自己免疫疾患のある患者
 - ・骨髄抑制のある患者
 - ・間質性肺炎、肺繊維症、又はこれらの疾患の既往歴のある患者
 - ・肝障害、腎障害のある患者
 - ・Ccr<60の場合CDDP減量考慮
 - ・ショートハイドレーション
 - ・遺伝子変異陽性や、1st患者ではなくても良い(19.1.9時点)

その他(特記事項)

- テセントリク
- ・本剤投与時にインラインフィルターを使用
- 併用薬
- ①葉酸: アリムタ初投与の7日以上前から葉酸として1日1回0.5mgを連日経口投与。なおアリムタ最終投与日から22日目まで可能な限り葉酸を投与。
 - ②ビタミンB12: アリムタ初投与の7日以上前からビタミンB12として1回1mgを筋肉内投与。その後、アリムタ投与期間中及び投与中止後22日目まで9週ごと(3コースごと)に1回投与。