プロトコール名 ニボルマブ+イピリムマブ

■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	投与法	投与時間	投与日(d1, d8等)
1	ニボルマブ (オプジーボ・NIVO)	240mg/body	div	30分	d1
2	イピリムマブ (ヤーボイ・IPI)	1mg/kg	div	30分	d1
3	5コース目以降以下単剤		•		
4	ニボルマブ (オプジーボ・NIVO)	240mg/body または 480mg/body	div	30分	d1(2週毎or4週毎)

1コース期間 (次コースまでの標準期間)	3週間(5コース目以降はオプジーボ単独を2週毎もしくは4週毎)			
総コース数	PDまたは許容できない毒性の発現まで			
コース間での休薬の規定	・Grade2の副作用(内分泌障害及び皮膚障害を除く) ・Grade3の皮膚障害 ・症候性の内分泌障害			
減量規定・中止基準	・Grade3以上の副作用(内分泌障害及び皮膚障害を除く)・局所的な免疫抑制療法が有効でない・Grade2以上の眼障害・Grade4以上の皮膚障害			
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	4コース目まで併用投与を3週間毎、5コース目以降はオプジーボ単独投与を2週間毎もしくは4週間毎			
1日の中での抗癌剤投与順	オプジーボ→ヤーボイ			
プレメディケーション・ポストメディケーション	なし			

XCTCAE v5.0

患者条件

- •進行再発大腸癌
- •PS:0~2
- •18歳以上
- ・MSI-Highを有する大腸癌
- ・2nd line以降(フッ化ピリミジン、オキサリプラチンおよびイリノテカンを使用した患者、2020.11時)
- ・適切な臓器機能を有している

除外規定

- ・本剤の成分に対して過敏症の既往がある患者
- ・臨床試験の除外基準は多数あるため、必要な場合は適正使用ガイドの参考資料を参照

実施上の注意点

- ・間質性肺炎、自己免疫疾患、臓器移植、結核を有する患者では悪化する可能性があるため十分注意する
- ・副作用発現のため、適宜採血を行う: 甲状腺ホルモン、血糖、免疫学的検査、尿検査、膵炎分泌酵素など
- ・Infusion reaction発現後、次回投与時はアセトアミノフェンやジフェンヒドラミン、H2ブロッカーや副腎皮質 ステロイドの予防投与を検討

その他(特記事項)

- ・オプジーボは0.2又は0.22 μ m、ヤーボイは0.2~1.2 μ mのインラインフィルターを通して投与すること
- ・オプジーボは30分以上かけて投与する
- ・オプジーボの最終濃度は0.35mg/ml以上、ヤーボイの最終濃度は1~4mg/mlになるように希釈の点滴のサイズを選択
- ・オプジーボ+ヤーボイ(MSI-High)専用の説明用紙を用いて患者から同意を得ること