

【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

《無断転載禁止》

レジメン番号： OVA-118

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐 リスク	根拠
卵巣がん (再発)	Bv +CBDCA/GEM	21日間	6コース+α	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	高/中	J Clin Oncol 30: 2039-45, 2012

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day																				
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
①	デキサート パロノセトロン アロカリス	6.6mg 0.75mg/50mL 235mg	点滴静注	30分	↓																				
	デキサート 生理食塩液	6.6mg 50mL	点滴静注	30分								↓													
②	ゲムシタピン 生理食塩液	1000mg/m ² 100mL	点滴静注	30分	↓							↓													
③	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 4 250mL	点滴静注	60分	↓																				
④	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓							↓													
⑤	アバスチン 生理食塩液	15mg/kg 100mL	点滴静注	初回 90分 2回目 60分 3回目～ 30分	↓																				
⑥	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
＜維持療法＞ 下記6コース（最大10コース）施行後、下記Bv単独療法を病勢進行となるまで継続																									
①	アバスチン 生理食塩液	15mg/kg 100mL	点滴静注	30分	↓																				
②	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				

＜注意事項/備考＞

- ✓ プラチナ製剤感受性（TFI≥6か月）の再発卵巣がんを対象
- ✓ Bv：出血、創傷治癒遅延あり、原則として術後4週間は投与せず / 血圧上昇（高血圧）に注意（自宅での定期的な測定・記録を）
- ✓ Bv：初回90分、2回目60分、3回目以降30分かけて投与
- ✓ CBDCA：投与回数を重ねると、ショック、アナフィラキシー様症状の発現頻度が高くなる傾向（8コース前後）
- ✓ GEM：血管痛、皮疹に注意、30分かけて投与（60分以上かけて投与すると副作用増強の可能性）