

プロトコール名 大腸癌 FOLFIRI+ザルトラップ療法

適応 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

投与期間 2週を1コースとして、効果がある限り継続

| 薬剤名 | 基準量 |
|---------|------------------------|
| ザルトラップ | 4 mg/kg |
| レボホリナート | 200 mg/m ² |
| カンプト | 150 mg/m ² |
| 5-FU | 400 mg/m ² |
| | 2400 mg/m ² |

UGT1A1遺伝子検査結果 年 月 日
 -/- :減量不要
 -/*6 又は -/*28 :減量不要
 *6/*6 又は *28/*28 又は *6/*28 :70%量を目安に減量

| 薬剤名 | 投与量 | Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|-------------|-----------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| ザルトラップ | 4mg/kg | | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| レボホリナート | 200mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| カンプト | 150mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU(bolus) | 400mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | | | | | |
| 5-FU(46hr) | 2400mg/m ² | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |

- ①生食100ml(ルートフラッシュ用)
- ②グラニセロン1B+オルガドロン4A(30min)
- ③生食100ml+ザルトラップ 4mg/kg (60min) **投与前後、生食にてルートフラッシュ**
- ④5%ブドウ糖250ml+レボホリナート 200mg/m² (2hr)
 5%ブドウ糖250ml+カンプト 150mg/m² (2hr)
- ⑤5%ブドウ糖50ml+5-FU 400mg/m² (5min)
- ⑥5%ブドウ糖+5-FU 2400mg/m² total 100ml (リニアフューザーDIB 46hr)

| 2時間 | | | | | |
|---------|------------------|-------------------|---|--------------------|----------------|
| 生食100ml | グラニセロン オルガドロン | ザルトラップ 生食100ml | レボホリナート 5%ブドウ糖250ml カンプト 5%ブドウ糖250ml | 5-FU 5%ブドウ糖50ml | 5-FU 5%ブドウ糖 |
| | 30分 | 60分 | 2時間 | 5分 | 46時間 |

ザルトラップは0.22ミクロン以下のインラインフィルターを通して投与すること

出血・塞栓症状に注意すること
 創傷治癒遅延を起こすため、手術からの間隔を確認すること

●休薬・減量基準

・次表の基準を参考に、減量・休薬をおこなうこと

| | |
|--------|------------------------------|
| 白血球数 | 3000/mm ³ 以上で実施可能 |
| 血小板数 | 10万/mm ³ 以上で実施可能 |
| 総ビリルビン | 5.0mg/dL以下で実施可能 |

| | 今回の投与 | 投与後の 最大尿蛋白量 | 次回の投与日の結果 | 次々回の投与日の結果 | |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------|--------------------|------------|-----------------|
| 蛋白尿 | 1<UPCR≤2 かつ 血尿を認めない | 投与継続 | ≤2g/日⇒投与継続 | ≤2g/日 | |
| | | | <3.5g/日 | >2g/日⇒休薬 | 2mg/kgに減量 |
| | | | | | >2g/日 |
| | | | | | 投与中止 |
| | | | | | ≤2g/日⇒2mg/kgに減量 |
| | | | | | ≤2g/日 |
| | | ≥3.5g/日 | 2g< ≤3.5g/日 ⇒休薬 | 2mg/kgに減量 | |
| | | | | >2g/日 | |
| | | | | 投与中止 | |
| 1<UPCR≤2 かつ 血尿あり または2<UPCR | 中止 | - | ≤2g/日⇒投与継続 | ≤2g/日 | |
| | | | 2g< ≤3.5g/日 ⇒休薬 | 2mg/kgに減量 | |
| | | | | >2g/日 | |
| | | | | 投与中止 | |
| ネフローゼ症候群 | 中止 | | | | |

※2mg/kgに減量しても再発した場合には、投与を中止すること

※UPCR比=尿中蛋白量/尿中クレアチニン濃度

| | | | | |
|-----|---------------|--|---------------|---------------|
| 高血圧 | Grade2 | 投与を継続し、降圧剤による治療をおこなう | | |
| | Grade3 | 150/110mmHg(高血圧を合併する場合は収縮期血圧180mmHg)以下に回復するまで休薬し、降圧剤による治療をおこなう | | |
| | | 2週間以内に回復した場合 | 1回目 | 減量せずに再開 |
| | | | 2回目 | 2mg/kgに減量して再開 |
| | | 2週間を超え4週間以内に回復した場合 | 2mg/kgに減量して再開 | |
| | 4週間以内に回復しない場合 | 中止 | | |

※2mg/kgに減量しても再発した場合には、投与を中止すること