

がん種	神経内分泌腫瘍（NEC）				
レジメン	CBDCA + ETP				
レジメン内容	用量	点滴時間	Day1	2	3
	CBDCA	AUC = 5	1 時間	↓	
	ETP	80mg/m ²	1～2 時間	↓	↓ ↓
1 クールの期間	3 週間				

Day1	Day2-3
注射 呼吸内科 医師名なし □ Rp01 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ メイン点滴 末梢① ↳ 点滴(メイン、自然滴下) ↳ 化学療法中キープ ↳ 大塚糖液 5%250ml 1 本 □ Rp02 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ 側管点滴 末梢① ↳ 点滴(側管、自然滴下) ↳ 15 分かけて注入 ↳ アロキシン静注0.75mg /5ml 1 瓶 ↳ デキサート注射液6.6mg 2mL 9.9 mg ↳ 生食 50ml 1 本 □ Rp03 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ 側管点滴 末梢① ↳ 点滴(側管、自然滴下) ↳ 60 分かけて注入 ↳ 大塚糖液 5%250ml 1 本 ↳ カルボプラチン点滴静注液450mg/45ml「NK」♪★ 1 mg ↳ カルボプラチン点滴静注液150mg/15ml「NK」♪★ 1 mg ↳ カルボプラチン点滴静注液50mg/5ml「NK」♪★ 1 mg □ Rp04 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ 側管点滴 末梢① ↳ 点滴(側管、自然滴下) ↳ 60 分かけて注入 ↳ YDソリター-T3号輸液500ml 1 本 ↳ エトボシド点滴静注液100mg「サンド」5ml♪★ 1 mg	注射 呼吸内科 医師名なし □ Rp01 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ メイン点滴 末梢① ↳ 点滴(メイン、自然滴下) ↳ ルートキープ ↳ 大塚糖液 5%250ml 1 本 □ Rp02 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ 側管点滴 末梢① ↳ 点滴(側管、自然滴下) ↳ 15 分かけて注入 ↳ デキサート注射液6.6mg 2mL 1 瓶 ↳ 生食 50ml 1 本 □ Rp03 予定+0日後から1日分 毎日-(1) ↳ 側管点滴 末梢① ↳ 点滴(側管、自然滴下) ↳ 60 分かけて注入 ↳ YDソリター-T3号輸液500ml 1 本 ↳ エトボシド点滴静注液100mg「サンド」5ml♪★ 1 mg

レジメンについて

- ✓ 小細胞肺癌に対し行われている CBDCA + ETP 療法を、肺以外を原発とする神経内分泌腫瘍に適応したレジメン。小細胞肺癌患者に対する第Ⅲ相試験において Grade 3/4 の好中球減少が 95% に認められているため、ペグフィルグラスチム（ジーラスタ®）の一次予防的投与を検討する必要がある。入院時、ペグフィルグラスチムを使用する場合は、高額薬品（108,635 円）であることに注意は必要。詳細については肺癌に対するレジメン資料を参照。

主なエビデンス	（小細胞肺癌に対する報告） Fukuoka M, et al. : J Natl Cancer Inst 83 : 855-861 , 1991 Roth BJ , et al. : J Clin Oncol
---------	--

開始基準	次コース開始の目安：白血球数 3000/ μ L 以上、血小板数 75,000/ μ L 以上、SCr 1.5mg/dL 以下、AST /ALT 施設上限値の 2.5 倍以下、G-CSF 投与中止 2 日以降。
------	---

減量基準	小細胞肺癌 CBDCA + ETP 参照
------	----------------------

主な副作用（%）	小細胞肺癌 CBDCA + ETP 参照
----------	----------------------

当院レジメンについて	✓ MEC であることから Palonosetron を使用した。 ✓ ETP の希釈液は、溶解後の安定性を考慮し YD ソリタ T3 号としている。
患者への注意事項	✓ 血管外漏出の徴候または症状出現時には伝えること
参考資料	✓ 肺癌診療ガイドライン 2016 年版 ✓ がん薬物療法ガイド レジメン+薬剤情報 編集 国立がん研究センター 内科レジデント・薬剤部レジデント (医学書院) ✓ エビデンスに基づいた癌化学療法ハンドブック 2017 編集 国立がん研究センター東病院 病院長 大津 敦 (メディカルビュー社) ✓ 肺癌化学療法プロトコール 2015 (浜松医科大学)