

レジメン名
Pembrolizumab + CBDCA(AUC 1.5) + PTX

出典
Schmid P, et al. NEJM. 2020.
PMID: 32101663

実施部署区分
■入院 ■外来 □処置

対象疾患
トリプルネガティブ乳癌
□進行・再発
■補助療法(術前) ★術前薬物療法として
□
□

投与減量の基準	
ANC	1,000/mm ³ 未満(3週間未満で回復)
PLT	10万/mm ³ 未満(1週間を超えるが3週間未満で回復)
PLT	7.5万/mm ³ 未満(3週間未満で回復)
その他	Grade3以上の悪心嘔吐、粘膜炎又は口内炎(最大限の支持療法にも関わらず再発した場合) Grade3以上の神経障害 FNの発現(1回目)
PTX:70mg/m ² へ減量 CBDCA:AUC1.1へ減量	

1クール期間 21日 総クール数 4クール
(次のクールまでの標準期間)

投与中止の基準			
ANC	1,000/mm ³ 未満	PLT	10万/mm ³ 未満
AST/ALT	120/135IU/Lを超える	T-Bil	1.8mg/dLを超える
その他	免疫関連の有害事象出現(Gradeによる) FNの発現 Grade3以上の悪心嘔吐・神経障害・粘膜炎又は口内炎 中等度以上のアナフィラキシー又は過敏症		

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度(時間)	投与日(d1、d8等)
キイトルーダ	200mg/body	輸液100ml	30分	d1
パクリタキセル	80mg/m ²	輸液250ml	60分	d1, 8, 15
カルボプラチン	AUC 1.5	輸液250ml	60分	d1, 8, 15

1日投与順 (経時的にプレ Medikation・ポスト Medikation ン、溶解液まで含む)
d1 ①生理食塩液注 50ml (ルート確保用) ②キイトルーダ 200mg+生理食塩液注 100ml (30分) インラインフィルター使用 ③生理食塩液注 50ml (全開) ④パロノセトロン0.75mgバッグ+ファモチジン 20mg+デキサート 9.9mg+ボララミン 5mg (30分) ⑤パクリタキセル注 80mg/m ² +輸液 250ml (60分) DEHPフリーのインラインフィルターを用いて投与 ⑥カルボプラチン AUC1.5+輸液 250ml (60分) ⑦生理食塩液注 50ml (全開)
d2,3 デカドロン 8mg
d8,15 ①パロノセトロン0.75mgバッグ+ファモチジン 20mg+デキサート 9.9mg+ボララミン 5mg (30分) ②パクリタキセル注 80mg/m ² +輸液 250mL (60分) DEHPフリーのインラインフィルターを用いて投与 ③カルボプラチン AUC1.5+輸液 250ml (60分) ④生理食塩液注 50ml (全開)
d9,10,16,17 デカドロン 8mg