

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	子宮頸癌 Pembrolizumab+CDDP + RT併用療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2025年3月5日	
疾患名	子宮頸癌		<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 <input type="checkbox"/> 術前化学療法 <input checked="" type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他	1クール期間	21日	
診療科名	婦人科						
登録医師名	藤田 志保				実施回数	2/回	
適応	局所進行(StageⅢ-ⅣA)の子宮頸癌						

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日										注意コメント	
							day1	day2	day3	—	day8	day9	day10	—	day15	day16		day17
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること	
2	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン	30min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	最終濃度：1～10mg/mL以上 インラインフィルターを使用すること キイトルーダ投与前後生食でフラッシュ	
	キイトルーダ点滴静注	200	mg															
3	生理食塩液	50	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	キイトルーダ後ルート洗浄用	
4	アブレヒタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	抗がん剤投与1時間～1時間30分前に内服	
5	アブレヒタントカプセル80mg	1	Cap	経口			—	●	●	—	—	●	●	—	—	●	●	2日目以降、午前中内服
6	生理食塩液	100	mL	点滴静注	側管	15min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	
	パロノセトロン静注用0.75mg デキサート注射液 6.6mg	1 1.5	瓶 瓶															
7	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	側管	60min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	
	静注用マグネゾール	0.5	瓶															
8	20%マンニトールS注射液	300	mL	点滴静注	側管	30min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	
9	生理食塩液	500	mL	点滴静注	側管	120min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	上限：70mg/body
	シスプラチン点滴静注液	40	mg/m2															
10	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	側管	60min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	
11	ソルアセトD輸液	500	mL	点滴静注	側管	60min	●	—	—	—	●	—	—	—	●	—	—	
12	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	—	—	●	●	—	—	●	●	
	デキサート注射液 6.6mg	1	瓶															
13	ソルデム3A輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	—	—	●	●	—	—	●	●	
14	ソルアセトD輸液	500	mL	点滴静注	メイン	60min	—	●	●	—	—	●	●	—	—	●	●	

備考欄	減量・中止基準
局所進行(StageⅢ-ⅣA)の子宮頸癌に適用すること 2コース施行後は「子宮頸癌 Pembrolizumab維持療法」へ移行すること	臨床試験上はシスプラチンの減量は30mg/m ² の1回のみとなっていた。また減量後の用量に不耐用の場合にはシスプラチンの投与を行わずに、キイトルーダとRTの併用は継続することが可能であった。 減量基準 Grade4の悪心・嘔吐 Grade2以上の神経障害（Grade3-4は休薬の上、Grade2までの回復を待つこと） 休薬基準 GFRが50mL/min未満の場合はシスプラチンを休薬する。1週間休薬後も回復しない場合にはシスプラチンの投与を中止する。 好中球数が1000/μL未満又は血小板数が50000/μL未満になった場合にはシスプラチンを休薬する。これらの値以上に回復するまで1週間単位で投与を延期する。毒性のため1週間を超えてシスプラチンを休薬する場合には30mg/m ² に減量すること。
文献	
Pembrolizumab or placebo with chemoradiotherapy followed by pembrolizumab or placebo for newly diagnosed, high-risk, locally advanced cervical cancer (ENGOT-cx11/GOG-3047/KEYNOTE-A18): a randomised, double-blind, phase 3 clinical trial	