

催吐リスク		乳 術後Pembro400/c42d×5						
薬剤名	投与経路	投与量	希釈液		点滴時間(分)	投与日(day)		
			mg					
			mg					
			mg					
			mg		mL			
キイトルーダ		400	mg/body	生食	100	mL	30	1
						mL		
						mL		
						mL		
						mL		

内服薬

投与基準等

## I. 投与に際しての注意事項

術前①Pembro+wTC 療法 4 サイクル施行後に術前②Pembro+AC 療法 4 サイクル施行  
 術後 Pembro200mg を9サイクル施行 or Pembro400mg を 5 サイクル施行

II. 投与・休薬基準 (例:白血球 $\geq 2000/\text{mm}^3$ 、好中球 $\geq 1000/\text{mm}^3$ )

キイトルーダによる irAE

6週以内にプレドニゾン換算10mg 以下のステロイドでコントロール可能にならなければ投与中止

好中球 $\geq 1500/\text{mm}^3$ 血小板 $\geq 100,000/\mu\text{L}$ Hb $\geq 9.0\text{g/dL}$ Scr $\leq 1.5$  Ccr $\geq 50\text{mL/min}$ T-Bill $\leq 1.5$ AST,ALT  $\geq 2.5 \times \text{ULN}$

Ⅲ. 減量基準（例:Grade3以上の好中球減少時、次回より投与量を80%に減量）  
キイトルーダ  
減量基準なし

Ⅳ. 重大な副作用（例:好中球減少 Grade3以上37.5%）

Grade3以上 貧血18%、好中球減少34.5%、irAE12.9%

添付参考資料(文献・ガイドライン・治験計画書・研究計画書)

N Engl J Med 2022;386:556-567 Event-free Survival with Pembrolizumab in Early Triple-Negative Breast Cancer

