

催吐リスク Minimum

腎 Pembro200/d1+axi/c21d

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	200	mg/body	生食	100 mL	30 1
				mL	
				mL	
				mL	
				mL	

内服薬

アキシチニブ 10mg/ body→14mg/body→20mg/body 連日
5mg1日2回より開始。認容性が認められれば2週間ごとに 14mg→20mgと増量可能

投与基準等

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

投与基準

KPS > 70%

BP150/90 以下にコントロールされている

12 か月以内に心血管疾患の既往がない

好中球 $\geq 1500/mm^3$ 、血小板 10 万/ mm^3 、Hb9.0g/dL

血清クレアチニン $\leq 1.5 \times ULN$

尿中たんぱく 2g/日 or UPC 比<2

T-Bil $\leq 1.5 \times ULN$ 、AST/ALT $\leq 2.5 \times ULN$

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)

アキシチニブ 10mg→6mg→4mg→中止

ペムブロリズマブ なし

Ⅳ. 重大な副作用 (例:好中球減少 Grade3 以上37.5%)

下痢 10%、高血圧 22%、手掌・足底発赤知覚不全症候群 5%、ALT/AST 上昇 12%、6%

添付参考資料(文献・ガイドライン・治験計画書・研究計画書)

Powles T et al. *Lancet Oncol* 2020; 21: 1563-1573

Rini BI et al. *N Engl J Med* 2019; 380: 1116-1127

