

TAS102+BV療法(ロンサーフ+アバスチン)

| | Day1 | 6 | 8 | 13 | 15 | 28 |
|---|------|-----|-----|-----|----|----|
| TAS102 70mg/m ² 1日2回経口内服 <u>5日内服2日休薬を2回繰り返したのち、14日休薬する</u> | 夕より | 朝まで | 夕より | 朝まで | | |
| 生理食塩液100mL + BV 5mg/kg 30~90分点滴静注 | 午前 | | | | 午前 | |

1サイクル28日

TAS102 体表面積:

| | | | |
|--|--------|--|--------|
| 1.07m ² 未満 | 35mg/回 | 1.07m ² 以上1.23m ² 未満 | 40mg/回 |
| 1.23m ² 以上1.38m ² 未満 | 45mg/回 | 1.38m ² 以上1.53m ² 未満 | 50mg/回 |
| 1.53m ² 以上1.69m ² 未満 | 55mg/回 | 1.69m ² 以上1.84m ² 未満 | 60mg/回 |
| 1.84m ² 以上1.99m ² 未満 | 65mg/回 | 1.99m ² 以上2.15m ² 未満 | 70mg/回 |
| 2.15m ² 以上 | 67mg/回 | | |

副作用

TAS102副作用の骨髄抑制、食欲不振、下痢、口内炎、倦怠感に加え、高血圧、尿蛋白、創傷治癒遅延あり。

・BP150/90を超えることが多い場合は、降圧剤開始、もしくは強化する。

※出血、創傷治癒遅延の影響から、手術や抜歯の予定がある場合、休薬を計画する。

• 選択基準

高齢者で強力な治療が受けられない患者。(副作用を抑えながら現状維持を希望する。)

末梢神経障害、下痢がgrade3となり、L-OHP、CPT-11が入れられない患者。

3rd line以降の患者。