

## がん化学療法レジメン登録申請書

診療科	呼吸器外科/呼吸器内科	医師名	
PHS		E-MAIL	
がん種	胸腺腫・胸腺癌		
レジメン名	(DF/AM)CAMP(CDDP+ADR+mPSL)		
臨床試験	該当なし		

根拠となった論文、資料(タイトル、著者名、雑誌名 等)

Yokoi K, et al. Multidisciplinary treatment for advanced invasive thymoma with cisplatin, doxorubicin, and methylprednisolone. J Thorac Oncol. 2007. Jan;2(1):73-8

## 研究デザイン

A	5 症例報告	B	3 Retrospective	C	
臨床試験名		該当なし			
臨床試験グループ		該当なし			
研究対象となる症例		胸腺腫瘍			
研究対象となる治療方法		CAMP療法			
プライマリーエンドポイント		該当なし			
セカンダリーエンドポイント		該当なし			
結果	奏効率:99.2%(術前治療症例)				
結論	該当なし				

## 推奨度

エビデンスレベル	IV	勧告のグレード	D	グレード	標準
----------	----	---------	---	------	----

## 保険適応の無い薬剤

薬剤	備考
シスプラチン	胸腺腫に保険適応のある抗がん剤はない。
ドキシソルビシン	胸腺腫に保険適応のある抗がん剤はない。

## 投与スケジュール

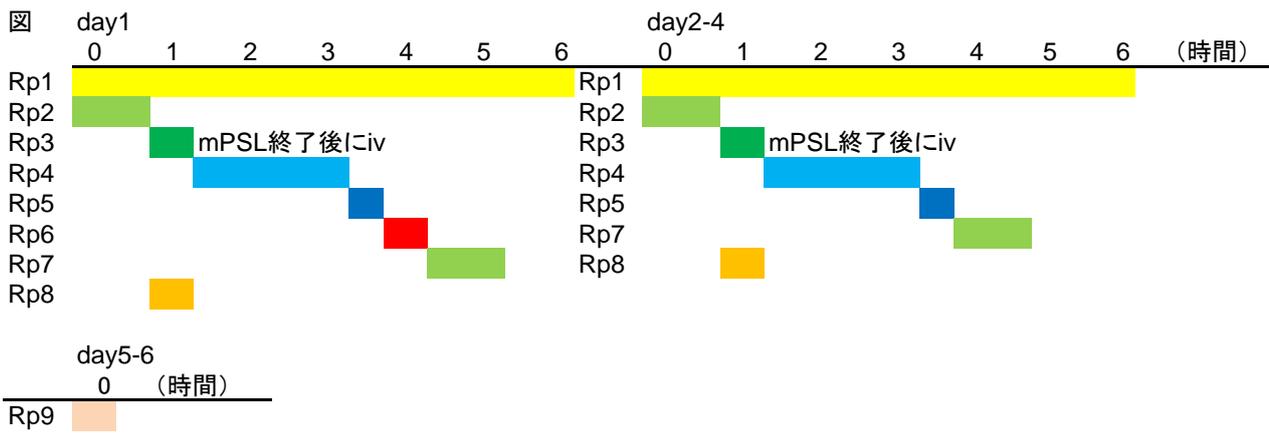
投与期間(①)	6日	休薬期間(②)	15日
1コースの期間(①+②)	21日		
投与回数コース	4コース		

図	1コース目	day 1 2 3 4 5 6					21	2コース目	(日)
								1	
シスプラチン(20mg/m <sup>2</sup> )	■							■	
ドキシソルピシン(40mg/m <sup>2</sup> )	■							■	
メチルプレドニゾン	1000mg/日		500mg				■		

## 処方内容

Rp	薬剤	投与量	投与方法	投与時間(投与速度)	投与日
1	生理食塩水	500ml	点滴(メイン)	6時間 ルート確保用	day1-4
2	ソルデム3A	500ml	側管	1時間	day1-4
	硫酸Mg補正液 1mEq/mL	4ml			
3	グラニセトロン1mg	1A	側管	静注 (mPSL終了後に静注)	day1-4
	生理食塩水	20mL			
4	シスプラチン	20mg/m <sup>2</sup>	側管	2時間	day1-4
	生理食塩水	250ml			
5	マンニトールS	300ml	側管	30分	day1-4
6	ドキシソルピシン	40mg/m <sup>2</sup>	側管	全開で	day1
	生理食塩水50mLボトル	20mL			
7	ソルデム3A	500ml	側管	1時間	day1-4
	硫酸Mg補正液 1mEq/mL	4ml			
8	メチルプレドニゾン	1000mg/day	側管	30分	day1-4
	生理食塩水	100ml			
9	メチルプレドニゾン	500mg/day	点滴(メイン)	30分	day5-6
	生理食塩水	100ml			
10	アプレピタント	day1 125mg day2-3 80mg	内服	化学療法開始前	day1-3

点滴のみ



副作用情報(頻度、対処法)

項目		頻度 (G3以上)	対処方法(減量・中止含む)
血液毒性	好中球減少	60%	G-CSF投与
	白血球減少	35%	
	貧血	3%	輸血
	血小板減少	3%	血小板輸血
自覚症状	悪心・嘔吐	6%	補液
	感染	5%	抗生剤投与

根拠となる論文あるいは資料以外に参考にした文献・資料

日本肺がん学会胸腺腫瘍診療ガイドライン2018年度版  
 (<https://www.haigan.gr.jp/guideline/2019/3/2/190302030100.html#3-1>)  
 NCCNガイドライン胸腺腫瘍／胸腺癌 2019  
 (<https://www2.tri-kobe.org/nccn/guideline/lung/japanese/thymic.pdf>)  
 両ガイドラインにおいて、CAMP療法の使用が報告されている。

備考

・胸腺腫・胸腺癌は希少疾患で保険適応のある抗がん剤はないが、上記ガイドラインにおいて古典的治療の一つとしてCAMP療法の記載がある。  
 ・原著はシスプラチンの96時間持続投与であるが、安全性・利便性を考慮して2時間/回4日間での分割投与としている。  
 ・short hydration法として、day1-4(CDDP投与日)に経口補水1Lを推奨

申請書受理	小グループ審査	審査委員会
2020/8/17	小泉・堀	2020/8/26
審査結果		
承認		

病院端末			薬剤部門システム	
登録	確認		登録	確認

薬剤部へ送付(pharmacychemo@hama-med.ac.jp)