がん化学療法レジメン登録申請書

診療科	乳腺外科	医師名	
PHS		E-MAIL	
がん種	乳癌		
レジメン名	(DH)VNR		
臨床試験			

根拠となった論文、資料(タイトル、著者名、雑誌名 等)

Late Phase II Clinical Study od Vinorelbine Monotherapy in Advanced or Recurrent Breast Cancer Previously Treated with Anthracyclines and Taxanes. Jpn J Clin Oncol2005; 35,310-5

研究デザイン

Α	4 症	例対照試験	В	2 Prospective	С	1 1st Line		
	臨床試験名							
	臨床試	験グループ						
	研究対象となる症例			Anthra系薬剤及びタキサン薬剤既治療再発進行乳癌50例				
	研究対象となる治療方法			NVR25mg/m² day1,8 q3w				
	プライマリーエンドポイント			奏功率 安全性				
	セカンダリーエンドポイント			TTP				
	結果	奏功率20% TTP115day						
	結論	Anthra系薬剤及びタキサン薬剤既治療再発進行乳癌に有用						

推奨度

エビデンスレベル I	勧告のグレードA	グレード	標準
------------	----------	------	----

保険適応の無い薬剤

薬剤	備考
なし	

1 (DH)VNR.xls

投与スケジュール

投与期間(①)	2日	休薬期間(②)	19日
1コースの期間(①+②)	21日間		
投与回数コース			

図 1 8 21 1 (日) VNR ■ ■ ■

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	50mL	div	全開	1, 8
2	ナベルビン	25mg/mੈ	div	全開	1, 8
	生理食塩水	50mL			
3	生理食塩水	250mL	div	全開	1, 8

図 (時間)
Rp1 全開
Rp2 全開
Rp3 全開

2 (DH)VNR.xls

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)
	好中球減少	74.0%	G-CSF使用
血液	発熱性好中球減少症	12.0%	抗生剤・G-CSF使用、次コースからの減量
毒性			
	食欲不振	8.0%	セロトニン拮抗薬使用
消化器 症状	悪心	1.0%	
嘔吐		1.0%	
	静脈炎	60%(G1<)	前後を生食でフラッシュ
	末梢神経障害	30%(G1<)	

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

Weekly vinorerubine is an	effective	palliative	regimen	after	failure	with	anthracycline	and	taxans	in
netastatic breast carcinoma. Cancer; 92:2267-72										
NCCNガイドライン										

備考		

申請書受理	小グループ審査	審査委員会
2008/7/25(宮本康敬)	承認 A	2008/11/19
審査結果		
承認		

病院端末			薬剤部門:	レステム
登録	確認		登録	確認

薬剤部へ送付(pharmacychemo@hama-med.ac.jp)

3 (DH)VNR.xls