がん化学療法レジメン登録申請書

診療科	血液内科	医師名			
PHS		E-MAIL			
がん種	多発性骨髄腫				
レジメン名	Elotuzumab/レナリドミド/低容量デキサメサゾン 1サイクル目				
臨床試験	終了後				

根拠となった論文、資料(タイトル、著者名、雑誌名 等)

Elotuzumab Therapy for Relapsed or Refractory Multiple Myeloma; Sagar Lonial et al., N Engl J Med 2015; 373:621-631

研究デザイン

A 1	ラン	ダム化比較試験	В	2 Prospective	С	2 2nd Line		
臨床試験名			治療抵抗性の多発性骨髄腫に対するelotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾ ンとレナリドミド/デキサメタゾンの比較試験					
	臨床試験グループ							
	研究対象となる症例			治療抵抗性の多発性骨髄腫				
研	研究対象となる治療方法		elotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾン					
プラ	ライマリ-	ーエンドポイント	Progression-free survival					
セカ	セカンダリーエンドポイント			Overall response				
結	結果 PFS(2yr) Elotuzumab group 41% vs. 27%(controlo群)							
結	結論 Elotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾン治療抵抗性多発性骨髄腫に対する有効な治療である。				骨髄腫に対する有効な治療である。			

推奨度

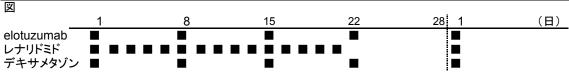
エビデンス	スレベル	П	勧告のグレード	В	グレード	標準
-------	------	---	---------	---	------	----

保険適応の無い薬剤

薬剤	備考

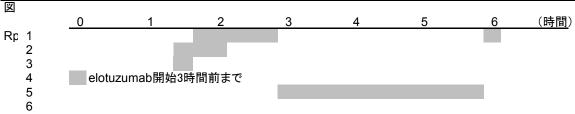
投与スケジュール

投与期間(①)	4日間	休薬期間(②)	6日間×4		
1コースの期間(①+②)	28日間				
投与回数コース	1サイクル				



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	生食	100ml	点滴	ルート確保、 elotuzumabu投与後ルートフラッシュ	1,8,15,2 2
2	ポララミン5mg/1mL 1A	5mg			
	ガスター注射液20mg 1 <i>A</i>	20mg	点滴	15分(elotuzumab投与	1,8,15,2
	デキサート6.6mg/v	6.6mg	从 间	90分前~45分前まで)	2
	生食	100ml			
3	コカール錠200mg	400mg	内服	elotuzumab投与30~90分前内服	1,8,15,2 2
4	レナデックス4mg錠	28mg	内服	elotuzumab投与3時間前迄に内服	1,8,15,2 2
	elotuzumab 300mg or 400mg/V	10mg/kg		初回投与 :投与開始0−30分	1 0 15 0
5	生食	250ml	点滴	30ml/hr, 30-60分 60ml/hr, 60分以 降 120ml/hr: 2-4回目投与 :0-30	1,8,15,2 2
	注射用水	1V(溶解用)		分 60ml/hr, 30分以降120ml/hr	
6	レナリドミド	25mg	内服		1~21



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)
	貧血	19.0%	適宜、輸血を行う。
血液	血小板減少	19%	適宜、輸血を行う。
毒性	好中球減少症	34.0%	適宜G-CSFを使用する。
	悪心	記載無し	
	下痢	5%	適宜、止痢剤を使用。
	便秘	1%	適宜、緩下剤を使用。
非血液 毒性	偷注反応(infusion reaction	Srade1-2 10%,Grade3以上0 ⁰	試験プロトコールに従い、前投薬を施行。これでも 出現した場合は、グレード1の場合、症状が回復し てから投与速度30ml/時間で開始し、120ml/時間ま で速度up可能。グレード2以上の場合はステロイド 薬等を追加しGrade1以下となったら投与速度 30ml/時間で再開。ただLinfusion reactionが出現 した速度以上にはしない。グレード3以上の場合は それ以降のelotuzumab投与を中止。詳細はプロト コール参照。

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

Elotuzumab	Therapy for	Relapsed or	Refractory	Multiple	Myeloma ;	Sagar Lo	onial et al.	, N Engl .	J Med
2015; 373:6	621-631								

備考		

申請書受理	小グループ審査	審査委員会
2017/1/23	坂口△・鈴木大・堀	2017/3/24
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)

がん化学療法レジメン登録申請書

診療科	血液内科	医師名			
PHS		E-MAIL			
がん種	多発性骨髄腫				
レジメン名	Elotuzumab/レナリドミド/低容量デキサメサゾン 2サイクル目				
臨床試験	終了後				

根拠となった論文、資料(タイトル、著者名、雑誌名 等)

Elotuzumab Therapy for Relapsed or Refractory Multiple Myeloma; Sagar Lonial et al., N Engl J Med 2015; 373:621-631

研究デザイン

Α	1 ラン	ダム化比較試験	В	2	Prospective	(С	2 2nd Line
臨床試験名			治療抵抗性の多発性骨髄腫に対するelotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾンとレナリドミド/デキサメタゾンの比較試験					
	臨床試験グループ							
	研究対象となる症例		治療抵抗性の多発性骨髄腫					
	研究対象となる治療方法		elotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾン					
	プライマリーエンドポイント		Progression-free survival					
	セカンダリーエンドポイント		Overall response					
	結果 PFS(2yr) Elotuzum			nab group 41% vs. 27%(controlo群)				
	結論 Elotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾン治療抵抗性多発性骨髄腫に対する有効な治療である				骨髄腫に対する有効な治療である。			

推奨度

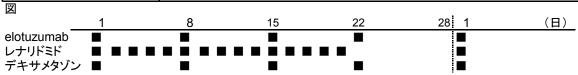
エビデンスレベル II 勧告のグレード B グレード 標準

保険適応の無い薬剤

薬剤	備考

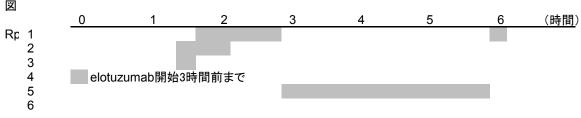
投与スケジュール

投与期間(①)	4日間	休薬期間(②)	6日間×4
1コースの期間(①+②)	28日間		
投与回数⊐一ス	1サイクル		



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	生食	100ml	点滴	ルート確保、 elotuzumabu投与後ルートフラッシュ	1,8,15,2 2
2	ポララミン5mg/1mL 1A	5mg			
	ガスター注射液20mg 1 <i>A</i>	20mg	点滴	15分(elotuzumab投与	1,8,15,2
	デキサート6.6mg/v	6.6mg	从 间	90分前~45分前まで)	2
	生食	100ml			
3	コカール錠200mg	400mg	内服	elotuzumab投与30~90分前内服	1,8,15,2 2
4	レナデックス4mg錠	28mg	内服	elotuzumab投与3時間前迄に内服	1,8,15,2 2
	elotuzumab 300mg or 400mg/V	10mg/kg			1 0 15 0
5	生食	250ml	点滴	120ml/hr	1,8,15,2 2
	注射用水	1V(溶解用)			
6	レナリドミド	25mg	内服		1~21
<u> </u>					



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)
	貧血	19.0%	適宜、輸血を行う。
血液	血小板減少	19%	適宜、輸血を行う。
毒性	好中球減少症	34.0%	適宜G-CSFを使用する。
	悪心	記載無し	
	下痢	5%	適宜、止痢剤を使用。
	便秘	1%	適宜、緩下剤を使用。
非血液 毒性	输注反応(infusion reaction	Frade1-2 10%,Grade3以上0º	試験プロトコールに従い、前投薬を施行。これでも 出現した場合は、グレード1の場合、症状が回復し てから投与速度30ml/時間で開始し、120ml/時間ま で速度up可能。グレード2以上の場合はステロイド 薬等を追加しGrade1以下となったら投与速度 30ml/時間で再開。ただしinfusion reactionが出現 した速度以上にはしない。グレード3以上の場合は それ以降のelotuzumab投与を中止。詳細はプロト コール参照。

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

Elotuzumab Therapy for Relapsed or Refractory Multiple Myeloma; Sagar Lonial et al., N Er	ıgl J Med
2015; 373:621-631	

1	ш	45

申請書受理	小グループ審査	審査委員会
2017/1/23	坂口☆・鈴木大・堀	2017/3/24
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)

がん化学療法レジメン登録申請書

診療科	血液内科	医師名		
PHS		E-MAIL		
がん種	多発性骨髄腫			
レジメン名	Elotuzumab/レナリドミド/低容量デキサ	メサゾン 3-18サ	イクル目	
臨床試験	終了後			

根拠となった論文、資料(タイトル、著者名、雑誌名 等)

Elotuzumab Therapy for Relapsed or Refractory Multiple Myeloma; Sagar Lonial et al., N Engl J Med 2015; 373:621-631

研究デザイン

Α	1 ラン	ダム化比較試験	В	2	Prospective	С	2 2nd Line
臨床試験名		治療抵抗性の多発性骨髄腫に対するelotuzumab/レナリドミド/デキサメタ ゾンとレナリドミド/デキサメタゾンの比較試験					
臨床試験グループ							
	研究対象となる症例		治療抵抗性の多発性骨髄腫				
	研究対象となる治療方法			elotuzumab/レナリドミド/デキサメタゾン			
	プライマリー	ーエンドポイント	Progression-free survival				
	セカンダリーエンドポイント			Overall response			
	結果 PFS(2yr) Elotuzur			mab group 41% vs. 27%(controlo群)			
	結論 Elotuzumab/レナリ			ドミド/デキサメタゾン治療抵抗性多発性骨髄腫に対する有効な治療である。			

推奨度

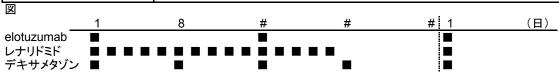
エヒ	ごデンスレベル	П	勧告のグレード	В	グレード	標準
----	---------	---	---------	---	------	----

保険適応の無い薬剤

薬剤	備考

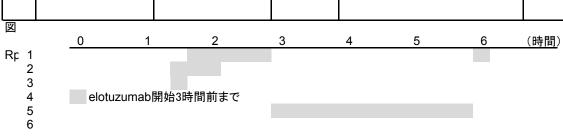
投与スケジュール

投与期間(①)	2日間	休薬期間(②)	13日間×2
1コースの期間(①+②)	28日間		
投与回数コース	3~18サイクル		



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	生食	100ml	点滴	ルート唯味、 elotuzumabu投与後ルートフラッ シュ	1,15
2	ポララミン5mg/1mL 1A	5mg			
	ガスター注射液20mg 1.4	20mg	上法	15分(elotuzumab投与	1 15
	デキサート6.6mg/v	6.6mg	- 点滴	90分前~45分前まで)	1,15
	生食	100ml			
3	コカール錠200mg	400mg	内服	elotuzumab投与30~90分前内服	1,15
4	レナデックス4mg錠	28mg	内服	elotuzumab投与3時間前迄に内服	1,15
	elotuzumab 300mg or 400mg/V	10mg/kg			
5	生食	250ml	点滴	120ml/hr	1,15
	注射用水	1V(溶解用)			
6	レナリドミド	25mg	内服		1~21
7	レナデックス4mg錠	40mg(20mg)	内服	75歳未満は40mg 75歳以上は20mg	8,22
図	0 1	2	2		(11年日日)



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)
	貧血	19.0%	適宜、輸血を行う。
血液	血小板減少	19%	適宜、輸血を行う。
毒性	好中球減少症	34.0%	適宜G-CSFを使用する。
	悪心	記載無し	
	下痢	5%	適宜、止痢剤を使用。
	便秘	1%	適宜、緩下剤を使用。
非血液 毒性	俞注反応(infusion reactior	Grade1-2 10%,Grade3以上0 ⁰	試験プロトコールに従い、前投薬を施行。これでも 出現した場合は、グレード1の場合、症状が回復し てから投与速度30ml/時間で開始し、120ml/時間ま で速度up可能。グレード2以上の場合はステロイド 薬等を追加しGrade1以下となったら投与速度 30ml/時間で再開。ただしinfusion reactionが出現 した速度以上にはしない。グレード3以上の場合は それ以降のelotuzumab投与を中止。詳細はプロト コール参照。

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

Elotuzumab	Therapy	for Relapsed	or Refractory	√ Multiple M	yeloma;S	Sagar Lonial e	et al., N Er	ngl J Med
2015; 373:6	21-631							

備考	.			
	申請書受理	小グループ審査	審査委員会	
	2017/1/23	坂口△・鈴木大・堀	2017/3/24	
	審査結果			
	-क ≑ग			

	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)