

# CapeOX+Tmab

対象

HER2過剰発現が確認された進行・再発の胃癌

投与順	抗癌剤名	投与量	手技	投与時間・速度	投与日(d1,d8等)
1	オキサリプラチン	130 mg/m <sup>2</sup>	点滴静注	120分	day1
2	トラスツズマブ	初回:8mg/kg	点滴静注	90分	day1
		2回目以降:6mg/kg	点滴静注	60分	
内服	カペシタビン	2000mg/m <sup>2</sup> /日	経口	1日2回	day1-14 (day1夕~day15朝)
1コース期間		21day			
総コース数		特に規定せず。			
コース間での休薬の規定		第2コース目以降、血液毒性がGrade3以上の場合、もしくは非血液毒性がGrade2以上であれば休薬する。Grade1以下に軽快後、以下の投与基準に従って投与再開する。			
投与量の増量規定		特に規定せず。			
減量規定・中止基準		<p>【同一サイクル内のカペシタビンの休薬規準/投与再開規準】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・非血液毒性がGrade2以上で続いている場合や、1,000/mm<sup>3</sup>未満の好中球減少、もしくは75,000/mm<sup>3</sup>未満の血小板減少がある場合、その副作用が回復するまで治療を延期する。</li> <li>・Grade 4 好中球減少(500/mm<sup>3</sup>未満)、またはGrade 3以上の血小板減少(50,000/mm<sup>3</sup>未満)が生じた場合には次のコースで、化学療法投与量を25%減量する。</li> <li>・Grade 2もしくは3の神経毒性が生じた場合には、次のコースでオキサリプラチンをそれぞれ25%、50%減量する。</li> <li>・EF値&lt;50%の場合はトラスツズマブは一旦休薬する。</li> </ul>			
コースによる変化		特に規定せず。			
投与間隔の短縮規定		特に規定せず。			
2コース目以降の投与開始基		PS0-2 好中球数:1,500/ $\mu$ L以上 血小板:100,000/ $\mu$ L以上 血清ビリルビン $\leq$ 施設基準値 $\times$ 1.5 AST $\leq$ 施設基準値 $\times$ 2.5 ALT $\leq$ 施設基準値 $\times$ 2.5 アルカリホスファターゼ $\leq$ 施設基準値 $\times$ 2.5 Ccr:41mL/min以上			
注意すべき副作用		トラスツズマブ :インフュージョンリアクション(アナフィラキシー様症状、呼吸困難など) オキサリプラチン :末梢神経障害、悪心・嘔吐、食欲不振、腎機能障害、白血球減少症、好中球減少症、血小板減少症など カペシタビン :手足症候群、下痢、好中球減少症、血小板減少症など			

## CapeOX + Tmab

1コース期間 : 21日  
 所要時間 : 初回⇒4時間、2回目以降⇒3.5時間

Rp	薬剤名	標準投与量	投与方法	投与時間	d1
1	カイトリルバッグ 100mL デカドロン 3.3mg ★イメンド125mg 1cap 内服		div	15 min	○
2	5%ブドウ糖液 500mL オキサリプラチン 【     】mg デカドロン 3.3mg	130 mg/m <sup>2</sup>	div	120 min	○
3	生食 250mL ハーセプチン 【     】mg	初回                      8 mg/kg	div	90 min	○
		2回目以降                      6 mg/kg	div	60 min	○
4	生食 50mL		div	15 min	○
内服薬	ゼローダ	2,000 mg/m <sup>2</sup> /日	p.o.		d1-14 (day1夕～day15朝)

### コメント

ゼローダは体表面積に合わせ、下記に示す基準投与量としてday1の朝又は夕食後より開始し、Day14の夕食後又はDay15の朝食後まで経口投与する。その後7日間休薬。

#### <ゼローダ1回用量>

- ・体表面積1.36m<sup>2</sup>未満                                      1,200mg(4錠)
- ・体表面積1.36m<sup>2</sup>以上1.66m<sup>2</sup>未満                                      1,500mg(5錠)
- ・体表面積1.66m<sup>2</sup>以上1.96m<sup>2</sup>未満                                      1,800mg(6錠)
- ・体表面積1.96m<sup>2</sup>以上                                      2,100mg(7錠)

オキサリプラチンはday1またはday2に投与可(但しその場合、各支持療法、補液の投与日も変更すること)

ハーセプチン: 初回投与時は8mg/kgを90分かけて投与。認容性良好であれば、2回目以降の投与時間は30分まで短縮可。

ハーセプチンの予定された投与が遅れた時: 投与予定日より1週間以内の遅れで投与する際は、6mg/kgで投与。1週間を超えた後に投与する際は、改めて初回投与量の8mg/kgで投与し、次回以降は6mg/kgを3週間間隔で投与する。

イメンド⇒day1: 125mg、day2-3: 80mg内服

初回投与時: ヒルドイドクリーム4本処方

#### Reference:

Luo Hy, et al. Phase II trial of XELOX as first-line treatment for patients with advanced gastric cancer Chemotherapy. 2010;56:94-100.

Bang YJ. Et al. Trastuzumab in combination with chemotherapy versus chemotherapy alone for treatment of HER2-positive advanced gastric or gastro-oesophageal junction cancer (ToGA); a phase 3, open-label, randomised controlled trial. Lancet 2010;28:376:67-97.