

## 12. 婦人科がん

## (1) 子宮体癌

## ■ AP(DXR+CDDP)療法

ドキソビシン	60mg/m <sup>2</sup>	Day1	
シスプラチン	50mg/m <sup>2</sup>	Day1	
21 日ごと (6 コース)			催吐リスク：高

## ■ TC(PTX+CBDCA)療法

パクリタキセル	175mg/m <sup>2</sup>	Day1	
カルボプラチン	AUC=5~6	Day1	
21 日ごと (7 コースまで)			催吐リスク：中

## ■ PTX 療法

パクリタキセル	180mg/m <sup>2</sup>	Day1	
21 日ごと			催吐リスク：軽

## ■ DOC 療法

ドセタキセル	70mg/m <sup>2</sup>	Day1	
21 日ごと			催吐リスク：軽

## ■ PTX+CDDP 脱感作療法(CBDCA でアレルギーが発現した場合)

パクリタキセル	180mg/m <sup>2</sup>	Day1	
シスプラチン	60mg/m <sup>2</sup>	1000 倍希釈から徐々に濃度を上げる	Day1
21 日ごと (6 コース)			催吐リスク：高

## ■ GD(GEM+DOC)療法(子宮平滑筋肉腫)

ゲムシタビン	800mg/m <sup>2</sup>	Day1、8	
ドセタキセル	60mg/m <sup>2</sup>	Day1	
21 日ごと			催吐リスク：軽

## (2) 子宮頸癌

## ■ CCRT 療法

シスプラチン	30~40mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：高
7日ごと (5~6コース)			
放射線照射(外部照射 50Gy/25回、腔内照射 6Gy×2~4回)を併用する			

## ■ TC(PTX+CBDCA)療法

パクリタキセル	175mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：中
カルボプラチン	AUC=5	Day1	
21日ごと (6コース)			

## ■ CPT-11 療法

イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup>	Day1、8、15	催吐リスク：中
28日ごと			

## (3) 卵巣癌、卵管癌、腹膜癌

## ■ TC(PTX+CBDCA)療法

パクリタキセル	175~180mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：中
カルボプラチン	AUC=5~6	Day1	
21~28日ごと (6コース)			

## ■ dose-dense TC(PTX+CBDCA)療法

パクリタキセル	80mg/m <sup>2</sup>	Day1、8、15	催吐リスク：中
カルボプラチン	AUC=6	Day1	
21日ごと (6コース)			

## ■ TC(PTX+CBDCA)+BV 療法

パクリタキセル	175mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：中
カルボプラチン	AUC=6	Day1	
ペバシズマブ	15mg/kg	Day1 (2コース目から併用)	
21日ごと (6コース終了後、維持療法として BV 単剤を最大で開始 15か月目まで継続)			

## ■ DC(DOC+CBDCA)療法

ドセタキセル	70mg/m <sup>2</sup>	Day1	
カルボプラチン	AUC=5	Day1	
21 日ごと (6 コース)			催吐リスク：中

## ■ CPT-P 療法

イリノテカン	60mg/m <sup>2</sup>	Day1	
シスプラチン	60mg/m <sup>2</sup>	Day1、8、15	
28 日ごと (3~6 コース)			催吐リスク：高

## ■ PTX+CDDP 脱感作療法(CBDCA でアレルギーが発現した場合)

パクリタキセル	180mg/m <sup>2</sup>	Day1	
シスプラチン	60mg/m <sup>2</sup>	1000 倍希釈から徐々に濃度を上げる	Day1
21 日ごと (6 コース)			催吐リスク：高

## ■ GC(GEM+CBDCA)療法

ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	Day1、8	
カルボプラチン	AUC=4	Day1	
21 日ごと (6 コース)			催吐リスク：中

## ■ PLD-C 療法

リポソーム化ドキシソルビシン	30mg/m <sup>2</sup>	Day1	
カルボプラチン	AUC=5	Day1	
28 日ごと (6 コース)			催吐リスク：中

## ■ PTX 療法

パクリタキセル	180mg/m <sup>2</sup>	Day1	
21 日ごと			催吐リスク：軽

## ■ weekly PTX 療法

パクリタキセル	80mg/m <sup>2</sup>	Day1	
7 日ごと			催吐リスク：軽

## ■ DOC 療法

ドセタキセル	70mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：軽
21 日ごと			

## ■ PLD 療法

リポソーム化ドキソルビシン	40~50mg/m <sup>2</sup>	Day1	催吐リスク：軽
28 日ごと			

## ■ GEM 療法

ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	Day1、8、15	催吐リスク：軽
28 日ごと			

## ■ CPT-11 療法

イリノテカン	100mg/m <sup>2</sup>	Day1、8、15	催吐リスク：中
28 日ごと			

## ■ 経口 ETP 療法

エトポシド	50mg/m <sup>2</sup> /day	Day1~21	催吐リスク：軽
28 日ごと			

## ■ BEP 療法(卵巣胚細胞腫瘍)

プレオマイシン	20mg/m <sup>2</sup> (最大 30mg/body)	Day2、9、16	
エトポシド	100mg/m <sup>2</sup>	Day1~5	
シスプラチン	20mg/m <sup>2</sup>	Day1~5	
21 日ごと (3~4 コース)			催吐リスク：高