

女性生殖器がん(更新:2023年6月)

レジメン名称	癌種	催吐リスク	レジメン情報	備考
Weekly TC 療法(パクリタセル+カルボプラチナ)	子宮頸癌	中等度	子宮肉腫・子宮頸癌	パクリタセル:60mg/m ² カルボプラチナ:AUC2 Day1,8,15/3w
ペバシズマフ [®] 単独維持療法(3週毎)	卵巣癌	最小度	再発卵巣癌	維持療法 ペバシズマフ [®] 注:15mg/kg 3週毎
DC(ドセカゼル+カルボプラチナ) 療法	卵巣癌	高度	卵巣癌・卵管癌・腹膜癌	ドセカゼル:70mg/m ² カルボプラチナ:AUC6 1ケル:3-4週
TC 療法(パクリタセル + カルボプラチナ)(3週毎)	卵巣癌	高度	卵巣癌・子宮内膜癌	パクリタセル:180mg/m ² カルボプラチナ:AUC6
TN 療法(パクリタセル + ネダプラチナ)(3-4週毎)	卵巣癌	中等度	卵巣癌・卵管癌	パクリタセル:175mg/m ² ネダプラチナ:80mg/m ²
conTC 療法(パクリタセル + カルボプラチナ)+Bev(3週毎)	卵巣癌	高度	卵巣癌・子宮内膜癌	パクリタセル:180mg/m ² カルボプラチナ:AUC6 ペバシズマフ [®] :15mg/kg
dose-dense TC 療法(パクリタセル + カルボプラチナ)(Day8,15/3w)	卵巣癌	軽度	卵巣癌	パクリタセル:80mg/m ² Day1,8,15
dose-dense TC 療法(パクリタセル + カルボプラチナ)(Day1/3w)	卵巣癌	高度	卵巣癌	カルボプラチナ:AUC6 Day1 パクリタセル:80mg/m ² Day1,8,15
GC 療法(カルボプラチナ + ケムシタビン)(Day1/3w)	卵巣癌	高度	再発卵巣癌	カルボプラチナ: AUC4 Day1 ケムシタビン: 1000mg/m ² Day1,8 1ケル:21日
GC 療法(カルボプラチナ + ケムシタビン)(Day8/3w)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ケムシタビン: 1000mg/m ² Day1,8
ケムシタビン + ネダプラチナ療法(Day8/3w)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ネダプラチナ:80mg/m ² Day1 ケムシタビン:1000mg/m ² Day1,8
ケムシタビン + ネダプラチナ療法(Day1/3w)	卵巣癌	中等度	再発卵巣癌	ネダプラチナ:80mg/m ² Day1 ケムシタビン:1000mg/m ² Day1,8
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + カルボプラチナ 療法(90mg/body 未満)(4週毎)	卵巣癌	高度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:30mg/m ² カルボプラチナ:AUC5
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + ペバシズマフ [®] 療法(90mg/body 未満)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ² ペバシズマフ [®] :15mg/kg
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 療法(90mg未満)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ²
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 療法(90mg以上)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ²
5-Day エトロサート療法(筋注)	侵入奇胎	最小度	侵入奇胎	エトロサート:0.4mg/kg 5日間 2週毎
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + カルボプラチナ + ペバシズマフ [®] 療法(90mg/body 未満)(4週毎) Day1	卵巣癌	高度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:30mg/m ² カルボプラチナ:AUC5 ペバシズマフ [®] :10mg/kg Day1 4週毎
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + ペバシズマフ [®] 療法(90mg/body 未満)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ² ペバシズマフ [®] :15mg/kg
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 療法(90mg未満)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ²
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 療法(90mg以上)(4週毎)	卵巣癌	軽度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:40mg/m ²
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + カルボプラチナ + ペバシズマフ [®] 療法(90mg/body 未満)(4週毎) Day1	卵巣癌	高度	再発卵巣癌	ドキリビシン塩酸塩リポーリム:30mg/m ² カルボプラチナ:AUC5 ペバシズマフ [®] :10mg/kg Day1 4週毎
ドキリビシン塩酸塩リポーリム注 + カルボプラチナ + ペバシズマフ [®] 療法(90mg/body 未満)(4週毎) Day15	卵巣癌	最小度	再発卵巣癌	ペバシズマフ [®] :10mg/kg Day15 4週毎
BEP 療法 (3週毎)	卵巣癌	高度	卵巣癌	アレマイシン:30mg/body Day1,8,15 エトキシド:100mg/m ² Day1-5 シスプラチナ:20mg/m ² Day1-5 3週毎
CPT-P 療法(卵巣癌)(Day8,15/4w)	卵巣癌	中等度	卵巣癌	イリカシン:60mg/m ² Day8,15 4週毎
ドキリビシン単剤療法(Day1/3w)	子宮平滑筋肉腫	高度	子宮平滑筋肉腫	ドキリビシン塩酸塩:60mg/m ² Day1 3週毎

女性生殖器がん(更新:2023年6月)

レジメン名称	癌種	催吐リスク	レジメン情報	備考
DG療法(ドセタキセル + ケムシタニン) Day1	子宮平滑筋肉腫	軽度	子宮平滑筋肉腫 ケムシタニン:90mg/m ² Day1 3週毎	
DG療法(ドセタキセル + ケムシタニン) Day8	子宮平滑筋肉腫	軽度	子宮平滑筋肉腫 ケムシタニン:90mg/m ² ドセタキセル:70mg/m ² Day8 3週毎	
TC 療法(パクリタキセル + 加ルボチラシン)(3週毎) (子宮頸癌)	子宮頸癌	高度	子宮頸癌 パクリタキセル:175mg/m ² 加ルボチラシン:AUC5 3週毎	
TC 療法(パクリタキセル + 加ルボチラシン)(3週毎) (子宮体癌)	子宮体癌	高度	子宮体癌 パクリタキセル:180mg/m ² 加ルボチラシン:AUC6 3週毎	
ペムリスマブ+オラパリロウ併用療法 (3週毎)	卵巣癌	最小度	卵巣癌 ペムリスマブ : 15mg/kg 3週間毎 オラパリロウ : 300mg*2回/日	
ペムリスマブ+レンバチニブ 療法 (3週毎) (子宮体癌)	子宮体癌	最小度	切除不能な進行・再発の子宮体癌 ペムリスマブ : 200mg/body Day1/3w レンバチニブ (内服) : 20mg/body Day1-21	
ケムシタニン単剤 療法 (卵巣癌) (Day1,8/3w)	卵巣癌	中等度	卵巣癌 (再発、プラチナ抵抗性) ケムシタニン : 1000mg/m ² Day1,8 3週毎	
TC 療法(パクリタキセル + 加ルボチラシン)+ペムリスマブ(3週毎) (子宮頸癌)	子宮頸癌	高度	再発子宮頸癌 パクリタキセル: 175mg/m ² 加ルボチラシン: AUC5 3週毎 ペムリスマブ : 15mg/kg	
Weekly TC 療法(パクリタキセル+加ルボチラシン)	卵巣癌	高度	卵巣癌 パクリタキセル: 60mg/m ² 加ルボチラシン: AUC2 1週毎	
ペムリスマブ+ペムリスマブ 療法 (子宮頸がん) (3週毎)	子宮頸癌	最小度	再発/進行 子宮頸癌 ペムリスマブ : 200mg/body Day1 ペムリスマブ : 15mg/kg Day1 3週毎	
ペムリスマブ+レンバチニブ 療法 (6週毎) (子宮体癌)	子宮体癌	最小度	切除不能な進行・再発の子宮体癌 ペムリスマブ : 400mg/body Day1 6週毎 レンバチニブ (内服) : 20mg/body Day1-42	
ペムリスマブ 維持療法 (子宮頸癌) (3週毎)	子宮頸癌	最小度	再発/進行 子宮頸癌 ペムリスマブ : 200mg/body Day1 3週毎 (ペムリスマブ + TCまたはTP後)	
ペムリスマブ 維持療法 (子宮頸癌) (6週毎)	子宮頸癌	最小度	再発/進行 子宮頸癌 ペムリスマブ : 400mg/body Day1 6週毎 (ペムリスマブ + TCまたはTP後)	
セミフリマツ 療法 (子宮頸癌) (3週後毎)	子宮頸癌	最小度	子宮頸癌 セミフリマツ : 200mg/body 3週毎	