

ID
氏名
年齢
科名 病棟

modified LSG15 療法 (VCP/AMP/VECP 療法)

週毎 コース予定

疾患名 成人T細胞白血病リンパ腫 (ATLL)

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)
スケジュール

		Day 1	Day8	Day15	Day 16	Day 17
a)VCAP 療法						
オンコビン(ビンクリスチン)	1 mg/m ² (最高 2 mg)	↓				
エンドキサン(シクロホスファミド)	350 mg/m ²	↓				
ドキシソルビシン	40 mg/m ²	↓				
プレドニン(プレドニゾロン)	40 mg/m ²	↓				
b)AMP 療法						
ドキシソルビシン	30 mg/m ²		↓			
サイメリン(ラニムスチン)	60 mg/m ²		↓			
プレドニン(プレドニゾロン)	40 mg/m ²		↓			
c)VECP 療法						
フィルデシン(ビンデシン)	2.4 mg/m ²			↓		
カルボプラチン	250 mg/m ² *			↓		
エトポシド	100 mg/m ²			↓	↓	↓
プレドニン(プレドニゾロン)	40 mg/m ²			↓	↓	↓
髄注) 中枢神経系浸潤予防として 2・4・6 コース a)VCAP 療法開始前日または当日に髄注を行う						
キロサイド(シタラビン)	40 mg/body	} 蒸留水 3 mL で溶解し, 計 5 mL にする				
メソトレキセート(メソトレキサート)	15 mg/body					
プレドニン(プレドニゾロン)	10 mg/body					

【注意】

- * カルボプラチンは $25 \leq 24\text{hrCcr} < 60 \text{ mL/min}$ の場合, AUC 目標値 4.5 に設定し, カルバートの式 [カルボプラチン投与量(mg/body) = 目標 AUC × (24hrCcr + 25)] に基づき投与量を決定する。
24hrCcr < 25 mL/min の場合には, カルボプラチンは投与しない。
- * 初回治療時など総腫瘍量が多い場合, 腫瘍崩壊症候群予防のために 1 日 3000mL 以上の尿量を確保する
- * エトポシドは溶解後結晶が析出するため, 濃度 0.4 mg/mL 以下になるように調製し, 調製後は速やかに投与する。また, DEHP フリー点滴セット(フィルターなし)を使用する。
- * ニューモシスチス肺炎予防のため, ST 合剤(バクタ 1錠 1× 内服)を連日行う。
- * ラニムスチンは遮光のこと
- * ドキシソルビシンの総投与量は 500mg/m² を超えないこと

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

Day 1 【 a) VCAP 療法 】

- | | | |
|----------------|-------------|----------------------|
| ① 生食 500 mL | で血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② グラニセトロン注 3mg | 1 筒 | 静注 |
| ③ プレドニン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ④ オンコビン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ⑤ ドキソルビシン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ⑥ エンドキサン | + 生食 100 mL | 点滴静注 60 分(100 mL/時間) |

Day 8 【 b) AMP 療法 】

- | | | |
|----------------|-------------|----------------------|
| ① 生食 500 mL | で血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② グラニセトロン注 3mg | 1 筒 | 静注 |
| ③ プレドニン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ④ ドキソルビシン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ⑤ サイメリン | + 生食 100 mL | 点滴静注 60 分(100 mL/時間) |

Day 15 【 c) VECF 療法 】

- | | | |
|----------------|-----------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL | で血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② グラニセトロン注 3mg | 1 筒 | 静注 |
| ③ プレドニン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ④ フィルデシン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ⑤ エトポシド | + 生食 500 mL | 点滴静注 120 分(250 mL/時間) |
| ⑥ カルボプラチン | + 5%ブドウ糖 250 mL | 点滴静注 60 分(250 mL/時間) |

Day 16~17 【 c) VECF 療法 】

- | | | |
|----------------|-------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL | で血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② グラニセトロン注 3mg | 1 筒 | 静注 |
| ③ プレドニン | + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600 mL/時間) |
| ④ エトポシド | + 生食 500 mL | 点滴静注 120 分(250 mL/時間) |

2・4・6 コース a) VCAP 療法開始前日または当日に髄注を行う

	コース						コース					
	Day0 もしくは Day1	Day1	Day8	Day15	Day16	Day17	Day0 もしくは Day1	Day1	Day8	Day15	Day16	Day17
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
開始時刻												
髄注 (2・4・6 コース)												
a) VCAP 療法 開始時間		↓						↓				
プレドニン												
オンコピン												
ドキシソルピシン												
エンドキサン												
b) AMP 療法 開始時間			↓						↓			
プレドニン												
ドキシソルピシン												
サイメリン												
c) VECF 療法 開始時間				↓						↓		
プレドニン												
フィルデシン												
エトポシド												
カルボプラチン												
確認												

	コース						コース					
	Day0 もしくは Day1	Day1	Day8	Day15	Day16	Day17	Day0 もしくは Day1	Day1	Day8	Day15	Day16	Day17
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
開始時刻												
随注 (2・4・6 コース)												
a) VCAP 療法 開始時間		↓						↓				
プレドニン												
オンコピン												
ドキシソルピシン												
エンドキサン												
b) AMP 療法 開始時間			↓						↓			
プレドニン												
ドキシソルピシン												
サイメリン												
c) VECF 療法 開始時間				↓						↓		
プレドニン												
フィルデシン												
エトポシド												
カルボプラチン												
確認												