

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	ECOG-ACRIN E1910 Induction Cycle2
診療科名	血液・腫瘍内科
診療科責任者名	永永 孝生
適応がん種	MRD 陰性寛解期の B細胞前駆細胞急性リンパ性白血病 (BCP-ALL)
保険適応外の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入院外来区分	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	ALL-058
登録日・更新日	2025年4月22日
削除日	
出典	N Engl J Med 2024;391:320-333
入力者	湯山 聡

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	シクロホスファミド水和物 (注射用エンドキサン) 生理食塩液	100, 500mg 250mL	1000 mg/m2	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day1, 29
No.2	シタラビン (シタラビン注射液) 生理食塩液	40mg 100mL	75 mg/m2	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day1-4, 8-11, 29-32, 36-39
No.3	メルカプトプリン水和物 (ロイケリン散)	10%	60 mg/m2/回	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	1日1回 ※1	day1-14, 29-42
No.4	ベグアスバルガーゼ (オンキヤスパー点滴静注用) 生理食塩液	3750IU 100mL	2000 IU/m2 ※2	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	day15
No.5	メトレキサート (メトレキサート注射液) 生理食塩液	5mg 20mL	12.5 mg/body ※3	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(嚥注)	-	day1, 8, 15, 22 ※4
No.6	リツキシマブ(遺伝子組換え)※5 (リツキシマブBS点滴静注) 生理食塩液	100mg, 500mg 500 mL	375 mg/m2	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	※6	day8, 15

1コースの期間	42日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	<p>【開始基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ANC \geq 750/μL PLT $>$ 7.5万/μL <p>【減量・休薬・中止基準】</p> <p><シクロホスファミド水和物> 60歳超: 800mg/m2へ減量</p> <p><ベグアスバルガーゼ> ・55歳以上: 省略 ・ベグアスバルガーゼアレルギー: クリサンタスパーゼで代替 ・臨床的肺炎、Grade3または4の高ビリルビン血症、深部静脈血栓症または肺塞栓症、大出血、Grade4の高トリグリセリド血症: 休薬</p> <p><メルカプトプリン水和物> ・NUDT15遺伝子多型検査の実施を検討し、ARG/CYSあるいはCYS/CYSの場合は減量を検討すること。</p>
催吐性リスク	中等度
前投薬	<p>【ベグアスバルガーゼ前投薬】</p> <p>アセトアミノフェン500mg+ジフェンヒドラミン25-50mg+ヒドロコルチゾン100mg(デキサメタゾンと同日投与する場合、ヒドロコルチゾンは任意)</p> <p>【リツキシマブ前投薬】</p> <p>アセトアミノフェン500mg+α-クロルフェニラミン注5mg+ファモチジン注20mg+ヒドロコルチゾン注100mg</p>
支持療法(その他)	<p>【感染症予防】</p> <p>トリメトプリム/スルファメトキサゾール(ST合剤)を投与する</p>
その他の注意事項	<p>※1 食事の1時間前、または食後2時間の空腹の就寝時に服用する。</p> <p>※2 最大投与量 3750 IU/body</p> <p>※3 原則、総量が5mLになるように調製する。</p> <p>※4 ±1日の範囲で投与する</p> <p>※5 CD20陽性の場合、任意で追加する</p> <p>※6 リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。</p> <p>・B型肝炎ウイルスキャリアの患者又は既往感染者(HBs抗原陰性、かつHBe抗体又はHBs抗体陽性)において、リツキシマブの投与によりB型肝炎ウイルスの再活性化による肝炎があらわれることがある。 リツキシマブ投与に先立って肝炎ウイルス感染の有無を確認し、リツキシマブ投与前に適切な処置を行うこと。 リツキシマブの治療開始後及び治療終了後は、継続して肝機能検査や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルスの再活性化の徴候や症状の発現に注意すること。</p> <p><嚥注> 併用注意薬 ・ヘパリンNa(6時間以内の併用) ・低分子ヘパリン(12時間以内の併用) ・抗血小板薬 クロピドグレル、チクロピジン、など ・抗凝固薬 アピキサバン、ダビガトラン、ワルファリン など ・内服の併用注意薬の休薬期間は、院内の「凝固系薬術前休薬一覧」に準拠する。 ※アスピリンは併用してもよい ※ヘパリンカルシウム(ヘパリン皮下注)は10000U/dayまでは併用してもよい</p>