

(皮膚科)外来化学療法承認レジメー一覧

NO.	診療グループ	プロトコル名	使用薬剤	投与量	対象疾患	承認日	
1	皮膚科	ダカルバジン単剤療法(1日法)	ダカルバジン(ダカルバジン)	800mg/m ²	悪性黒色腫(原発・再発)	H20.7.9	
	皮膚科	ダカルバジン単剤療法(5日法)	ダカルバジン(ダカルバジン)	250mg/m ²	悪性黒色腫(原発・再発)	H20.7.9	
2	皮膚科	DAVFeron療法	ダカルバジン(ダカルバジン)	80-140mg/m ²	悪性黒色腫(原発・再発)	H20.7.9	
			ニムスチン塩酸塩(ニドラン)	50-80mg/m ²			
			ピンクリスチン硫酸塩(オンコピン)	0.5-0.8mg/m ²			
			IFN-β(フエロン)	300万U/body			
4	皮膚科	Weeklyドセタキセル療法	ドセタキセル(タキソテール)	25mg/m ²	血管肉腫(原発・再発)	H20.7.9	
5	皮膚科	Monthlyドセタキセル療法	ドセタキセル(タキソテール)	60mg/m ²	血管肉腫(原発・再発)	H20.7.9	
6	皮膚科	Weeklyパクリタキセル療法	パクリタキセル(タキソール)	70mg/m ²	血管肉腫(原発・再発)	H20.7.9	
7	皮膚科	Triweeklyパクリタキセル療法	パクリタキセル(タキソール)	175mg/m ²	血管肉腫(原発・再発)	H20.7.9	
8	皮膚科	皮膚科リュープリン3.75	リュープロレリン酢酸塩(リュープリン)	3.75mg(皮下注)	乳房外Paget病	H22.3.25	
9	皮膚科	皮膚科CPT-11(外来)	イリノテカン(イリノテカン)	100mg/m ²	有棘細胞癌	H24.8.3	
10	皮膚科	皮膚科悪性黒色腫Nivolumab	Nivolumab(オブジーボ)	2mg/kg	悪性黒色腫	H26.7.9	
休業期間変更	11	皮膚科	皮膚科血管肉腫Weekly PTX:B法	パクリタキセル(パクリタキセル注射液)	100mg/m ²	血管肉腫	R02.01.08
投与量変更	12	皮膚科	皮膚科悪性黒色腫Ipilimumab	イピリムマブ(ヤーボイ)	3mg/kg	悪性黒色腫	H27.10.7
	13	皮膚科	皮膚科ペグイントロン(8週目まで)	Pegylated Interferon Alfa-2b	6μg/kg	悪性黒色腫	H27.10.7
	14	皮膚科	皮膚科ペグイントロン(9週目以降)	Pegylated Interferon Alfa-2b	3μg/kg	悪性黒色腫	H27.10.7
	15	皮膚科	皮膚科Nivolumab240	Nivolumab(オブジーボ)	240mg	悪性黒色腫	H28.4.6
投与量変更	16	皮膚科	皮膚科Pembrolizumab	Pembrolizumab(キイトルーダ)	2mg/kg	悪性黒色腫	H29.3.1
	17	皮膚科	皮膚科Nivo80+Ipi	ニボルマブ(オブジーボ)	80mg	悪性黒色腫	R05.06.06
				イピリムマブ(ヤーボイ)	3mg/kg		
ニボルマブは80mgの固定用量に変更になっています。 併用療法は4コースで終了とする。以後はオブジーボ単剤として1回240mgを2週間隔または1回480mgを4週間隔で投与する。							
18	皮膚科	皮膚科メルケルAvelumab	アベルマブ(パベンチオ)	10mg/kg	メルケル細胞腫	R01.9.4	
19	皮膚科	皮膚科IFNγ療法	インターフェロンガンマ-1a【遺伝子組換え】 (イムノマックス)	200万単位	菌状息肉症	R2.6.22	
			週5回の治療法を4回繰り返す、その後、週2回の治療を8週行う。その後は、週1回を継続する。 効果が不十分な場合には、1日1回400万国内標準単位を上限として増量できる。				
20	皮膚科	皮膚科モガムリズマブ療法	モガムリズマブ【遺伝子組み換え】 (ポテリジオ)	1mg/kg	皮膚T細胞リンパ腫	R2.7.29	
21	皮膚科	皮膚科Pembrolizumab6週	Pembrolizumab(キイトルーダ)	400mg	悪性黒色腫	R2.9.2	
対象疾患追加	22	皮膚科	皮膚科Nivolumab480(4週)	Pembrolizumab(キイトルーダ)	480mg	・悪性黒色腫 ・根治切除不能な進行・再発の上皮系皮膚悪性腫瘍	R6.3.29