

# 胃がん(Gastric Cancer)

・d1=1日目、d1-14=初日から14日間(1日2回の場合、1日目の夕から15日目の朝など)

レジメン名	略語	一般名	投与量	投与法	投与時間	投与日	1コース	補足
S-1 単剤	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40~60mg/回	経口	1日2回	d1-28	6週毎	術後補助(1年) ACTS-GC試験
CapeOX	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	術後補助(6カ月) CLASSIC試験
	I-OHP	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
SOXaGC	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40~60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	術後補助(6カ月) SOXaGC試験
	I-OHP	オキサリプラチン	100mg/m <sup>2</sup> (2週~)	点滴	2時間	d1		
SOX	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40~60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	術後補助(6カ月) Artist2試験
	I-OHP	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
S-1+DTX	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40~60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	術後補助(1年) 2~7コース目
	DTX	ドセタキセル	40mg/m <sup>2</sup> (2週~)	点滴	1時間	d1		
G-SOX± オプジーボ®	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40~60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	HER2陰性 ATTRACTION-4 CheckMate 649
	I-OHP	オキサリプラチン	100mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	Nivo	ニボルマブ	360mg固定/回	点滴	30分	d1		
CapeOX± オプジーボ®	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	HER2陰性 ATTRACTION-4 CheckMate 649
	I-OHP	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	Nivo	ニボルマブ	360mg固定/回	点滴	30分	d1		
mFOLFOX6± オプジーボ®	I-OHP	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1	2週毎	CheckMate 649
	I-LV	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	5-FU(b)	フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	点滴	10分	d1		
	5-FU(c)	フルオロウラシル	2400mg/m <sup>2</sup>	持続点滴	46時間	d1-3		
	Nivo	ニボルマブ	240mg固定/回	点滴	30分	d1		
CapeOX +キイトルーダ®	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	HER2陰性 KEYNOTE-859
	I-OHP	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	Pembro	ペムブロリズマブ	200mg固定/回	点滴	30分	d1		

レジメン名	略語	一般名	投与量	投与法	投与時間	投与日	1コース	補足
ビロイ®+CapeOX	Zolbe	ゾルベツキシマブ	初回800mg/m <sup>2</sup> 、2回目600/m <sup>2</sup>	点滴	2時間以上	d1	3週毎	CLDN18.2陽性 HER2陰性 8コース GLOW試験
	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14		
	I-OHP	オキサリプラチン	130mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
ビロイ®+mFOLFOX6	Zolbe	ゾルベツキシマブ	初回800mg/m <sup>2</sup> 、2回目400/m <sup>2</sup>	点滴	2時間以上	d1	2週毎	CLDN18.2陽性 HER2 陰性 12コース SPOTLIGHT試験
	I-OHP	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	I-LV	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間			
	5-FU(b)	フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	点滴	10分			
	5-FU(c)	フルオロウラシル	2400mg/m <sup>2</sup>	持続点滴	46時間	d1-3、d15-17、d29-31		

FP+トラスツズマブ	5-FU	5-フルオロウラシル	800mg/m <sup>2</sup>	点滴	24時間	d1-5	3週毎	ToGA試験
	CDDP	シスプラチン	80mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	T-mab	トラスツズマブ	初回8mg/kg、維持6mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		
XP+トラスツズマブ	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	ToGA試験
	CDDP	シスプラチン	80mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	T-mab	トラスツズマブ	初回8mg/kg、維持6mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		

Cape+トラスツズマブ	Cape	カペシタビン	1000mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	
	T-mab	トラスツズマブ	初回8mg/kg、維持6mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		
mFOLFOX6+ トラスツズマブ	I-OHP	オキサリプラチン	85mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1	2週毎	ESMO2021Phase II INTEGA試験
	I-LV	レボホリナート	200mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	5-FU(b)	フルオロウラシル	400mg/m <sup>2</sup>	点滴	10分	d1		
	5-FU(c)	フルオロウラシル	2400mg/m <sup>2</sup>	持続点滴	46時間	d1-3		
	T-mab	トラスツズマブ	初回6mg/kg、維持4mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		
G-SOX+ トラスツズマブ	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40～60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	HIGHSOX試験
	I-OHP	オキサリプラチン	100mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	T-mab	トラスツズマブ	初回8mg/kg、維持6mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		
S-1+トラスツズマブ	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40～60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	
	T-mab	トラスツズマブ	初回8mg/kg、維持6mg/kg	点滴	90⇒30分	d1		

レジメン名	略語	一般名	投与量	投与方法	投与時間	投与日	1コース	補足
DOS	S-1	テガフル・キメラシル・オテラシル	40～60mg/回	経口	1日2回	d1-14	3週毎	術前3コース PRODIGY DTX50⇒40mg/m <sup>2</sup>
	I-OHP	オキサリプラチン	100mg/m <sup>2</sup>	点滴	2時間	d1		
	DTX	ドセタキセル	40mg/m <sup>2</sup>	点滴	60分	d1		
サイラムザ®	RAM	ラムシルマブ	8mg/kg	点滴	60⇒30分	d1	2週毎	REGARD試験
wPTX+RAM	PTX	パクリタキセル	80mg/m <sup>2</sup>	点滴	60分	d1・8・15	4週毎	RAINBOW試験
	RAM	ラムシルマブ	8mg/kg	点滴	60⇒30分	d1・15		
nabPTX+RAM	nabPTX	nabパクリタキセル	100mg/m <sup>2</sup>	点滴	30分	d1・8・15	4週毎	
	RAM	ラムシルマブ	8mg/kg	点滴	60⇒30分	d1・15		
wPTX 単剤	PTX	パクリタキセル	80mg/m <sup>2</sup>	点滴	60分	d1・8・15	4週毎	WJOG4007試験
nabPTX 単剤	nabPTX	nabパクリタキセル	100mg/m <sup>2</sup>	点滴	30分	d1・8・15	4週毎	ABSOLUTE試験
CPT-11 単剤	CPT-11	イリノテカン	150mg/m <sup>2</sup>	点滴	90分	d1	2週毎	
DTX 単剤	DTX	ドセタキセル	60mg/m <sup>2</sup>	点滴	60分	d1	3週毎	
ロンサーフ®	FTD/TPI	トリフルリジン・チピラシル	35mg/m <sup>2</sup> /回	経口	1日2回	d1-5、d8-12	4週毎	TAGS試験
オプジーボ®	Nivo	ニボルマブ	240mg固定/回	点滴	30分	d1	2週毎	ATTRACTION-2試験
			480mg固定/回				4週毎	
エンハーツ®	T-DXd	トラスツズマブ デルクステカン	6.4mg/kg	点滴	90⇒30分	d1	3週毎	DESTINY-Gastric01
キイトルーダ®	Pembro	ペムブロリズマブ	200mg固定/回	点滴	30分	d1	3週毎	MSI-High K-158
			400mg固定/回	点滴			6週毎	MSI-High 2次

胃がん (Gastric Cancer)