

局所進行 子宮頸がんにおける CBDCA+RT について

スケジュール

カルボプラチン AUC 2 d.i.v. day1
7日毎 6 サイクルまで

支持療法として

Day1 注射：パロノセトロン、デキサメタゾン 内服：アプレピタント

Day2-3 内服：デキサメタゾン、アプレピタント

ガイドライン上の扱い

記載なし

(CDDP+RT がスタンダード、腎機能低下の場合が考えられる)

治療効果

子宮頸がん患者において

ケモラジエーションで、CDDP と CBDCA を比較した試験

(BMC Cancer(2016)16:501)

N=255

CBDCA+RT vs CDDP+RT

3年局所コントロール率	89.5%	vs	94.9%
3年DFS(無病生存率)	78.9%	vs	81.8%
3年OS(全生存率)	89.5%	vs	86.1%

副作用%(Grade3以上)

CBDCA+RT vs CDDP+RT

貧血 24.1% vs 36.8%(5.3% vs 2.2%) 好中球減少 25% vs 38.6%(0% vs 2.2%)

血小板減少 5.3% vs 6.5%(0% vs 0.7%)

腎障害 3.9% vs 18.2%(1.3% vs 5.1%) 皮膚障害 1.3% vs 5.1%(0% vs 2.2%)

直腸炎 11.8% vs 11%(0% vs 0%) 膀胱炎 11.8% vs 5.1%(0% vs 0%)

慢性胃腸障害 17% vs 24.8%(6.5% vs 4.4%)

慢性皮下組織障害 14.5% vs 14.6%(0% vs 0%)

慢性膣閉塞 23.6% vs 26.2%(3.9% vs 0.7%)

備考