

## 局所進行 頭頸部がんにおける Cetuximab+RT について

### スケジュール

セツキシマブ(アービタックス®) 250mg/ m<sup>2</sup> d.i.v. day1  
(初回は 400mg/ m<sup>2</sup>)

7 日毎 放射線期間

支持療法として

内服：デキサメタゾン、クロルフェニラミン

### ガイドライン上の扱い

記載なし

(CDDP+RT がスタンダード、腎機能低下が高度の場合が考えられる)

### 治療効果

局所進行 頭頸部がん患者において

放射線療法にセツキシマブの上乗せ効果をみた試験

(N Engl J Med 2006;354:567-78)

N=424

セツキシマブ+RT vs RT のみ

局所コントロール期間中央値 24.4 ヶ月 vs 14.9 ヶ月

OS(全生存期間)中央値 49.0 ヶ月 vs 29.3 ヶ月

PFS(無増悪生存期間)中央値 17.1 ヶ月 vs 12.4 ヶ月

### 副作用%(Grade3 以上)

セツキシマブ+RT vs RT のみ

ざ瘡様皮疹 87% vs 10%(17% vs 1%)

粘膜炎 93% vs 94%(56% vs 52%) 放射性皮膚炎 86% vs 90%(23% vs 18%)

体重減少 84% vs 72%(11% vs 7%) 嚥下障害 65% vs 63%(26% vs 30%)

無力症 56% vs 49%(4% vs 5%) 悪心 49% vs 37%(2% vs 2%)

便秘 35% vs 30%(5% vs 5%) 味覚倒錯 29% vs 28%(0% vs 0%)

疼痛 28% vs 28%(6% vs 7%) 発熱 26% vs 13%(1% vs 1%)

脱水 25% vs 19%(6% vs 8%) 経口カンジダ 20% vs 22%(0% vs 0%)

変声 19% vs 22%(1% vs 0%) 下痢 19% vs 13%(2% vs 1%)

Infusion reaction 15% vs 2%(3% vs 0%)

### 備考