

## プラチナ感受性 再発 卵巣がんにおける GEM+CBDCA+BV 療法について

### スケジュール

ベバシズマブ(アバスタチン®)	15mg/kg	d.i.v	day1
ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	d.i.v.	day1,8
カルボプラチン	AUC 4	d.i.v	day1

21日毎 6-10 サイクル  
以後、増悪までベバシズマブ維持療法

支持療法として

Day1:注射デキサメタゾン、グラニセトロン 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

Day8:注射デキサメタゾン

### ガイドライン上の扱い

ベバシズマブの併用/維持療法を推奨する

### 治療効果

プラチナ感受性 再発卵巣がん、原発性腹膜がん、卵管がん患者に対して  
GEM+CBDCA に、ベバシズマブの上乗せと維持療法を行った効果をみた  
第III相試験(OCEANS 試験)

N=484

ベバシズマブ上乗せ+維持 vs GEM+CBDCA

PFS(無増悪生存期間)中央値 12.4 ヶ月 vs 8.4 ヶ月

OS(全生存期間)中央値 33.3 ヶ月 vs 35.2 ヶ月

### 副作用%(Grade3 以上)

ベバシズマブ上乗せ+維持 vs GEM+CBDCA

好中球減少 (20.6% vs 21.9%) FN (1.6% vs 1.7%)

動脈血栓塞栓イベント (2.8% vs 0.9%) 静脈血栓塞栓イベント (4% vs 2.6%)

出血(5.7% vs 0.9%)

高血圧(17.4% vs 0.4%) 尿蛋白 (8.5% vs 0.9%)

左室収縮機能障害(1.2% vs 0.9%)

瘻孔/膿瘍 (1.6% vs 0.4%)

可逆性白質脳症 (1.2% vs 0%)

### 備考