

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + CAPIRI 療法 』

ベバシズマブ(BV)【day 1】+カペシタビン(Capecitabin)【day 1～14】+イリノテカン(CPT-11)【day 1】

対象症例	PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌				
1クール	3週間				
薬剤	投与量	day1	day15	day22	
カペシタビン(ゼローダ)	800mg/m ² /回 1日2回朝・夕食後	14日間連日経口投与	7日間休薬		
ベバシズマブ (BV)	7.5mg/kg	↑		↑	
イリノテカン (CPT-11)	200mg/m ² ※UGT1A1遺伝子多型を 有する場合:150mg/m ²	↑		↑	

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + CAPOX療法 』

ベバシズマブ(BV)【day 1】+カペシタビン(Capecitabin)【day 1～14】+オキサリプラチン(L-OHP)【day 1】

対象症例 PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない。
治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の 1st line

1クール 3週間

薬剤	投与量	day1	day15	day22
カペシタビン(ゼローダ)	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与	7日間休薬	
ベバシズマブ (BV)	7.5mg/kg	↑		↑
オキサリプラチン(L-OHP)	130mg/m ²	↑		↑

【 カペシタビン投与表 】 1日2回朝・夕食後30分以内

体表面積	1日投与量 (mg)	1日投与量 (錠)
1.36m ² 未満	2,400 mg	8錠
1.36m ² 以上 1.66m ² 未満	3,000 mg	10錠
1.66m ² 以上 1.96m ² 未満	3,600 mg	12錠
1.96m ² 以上	4,200 mg	14錠

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + CPT-11 療法 』
ベバシズマブ(BV)【day1】+ イリノテカン(CPT-11)【day1】

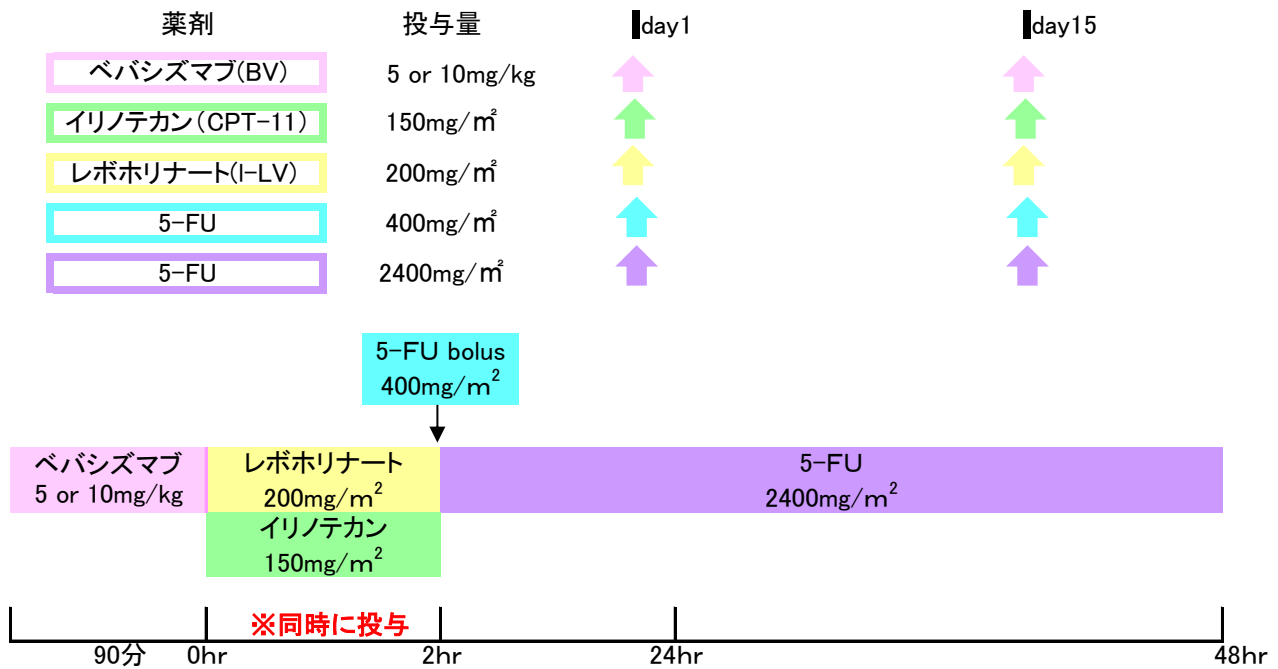
対象症例	治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の2nd line			
1クール	2週間			
薬剤	投与量	day1	day15	
ベバシズマブ(BV)	5mg/kg	↑	↑	
イリノテカン(CPT-11)	150mg/m ²	↑	↑	

消化器科【大腸癌】『Bevacizumab + FOLFIRI療法』

ベバシズマブ(BV) + イリノテカン(CPT-11) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU

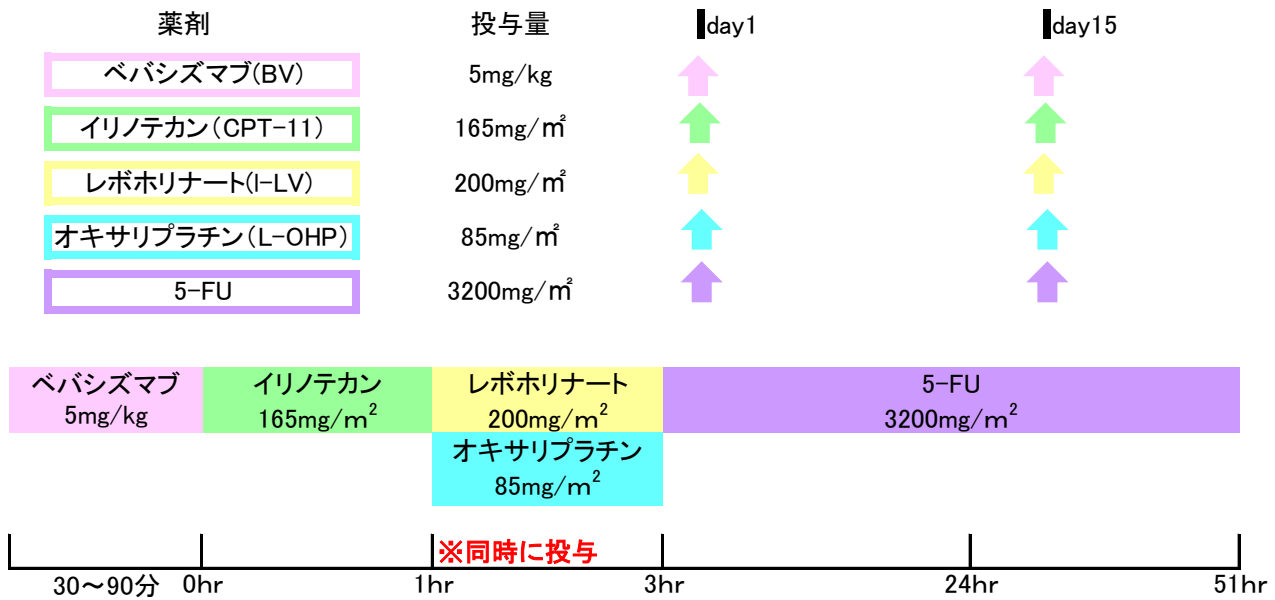
対象症例 切除不能、進行・再発大腸癌

1クール 2週間



対象症例 切除不能、進行・再発大腸癌

1クール 2週間



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + IRIS 療法 』

ベバシズマブ(BV)【day1, 15】+ TS-1(S-1)【day1～day14】+ イリノテカン(CPT-11)【day1, 15】

対象症例 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の2nd line

1クール 4週間

薬剤	投与量	day1	day15
TS-1	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与	14日間休薬
ベバシズマブ(BV)	5mg/kg	↑	↑
イリノテカン(CPT-11)	100mg/m ²	↑	↑

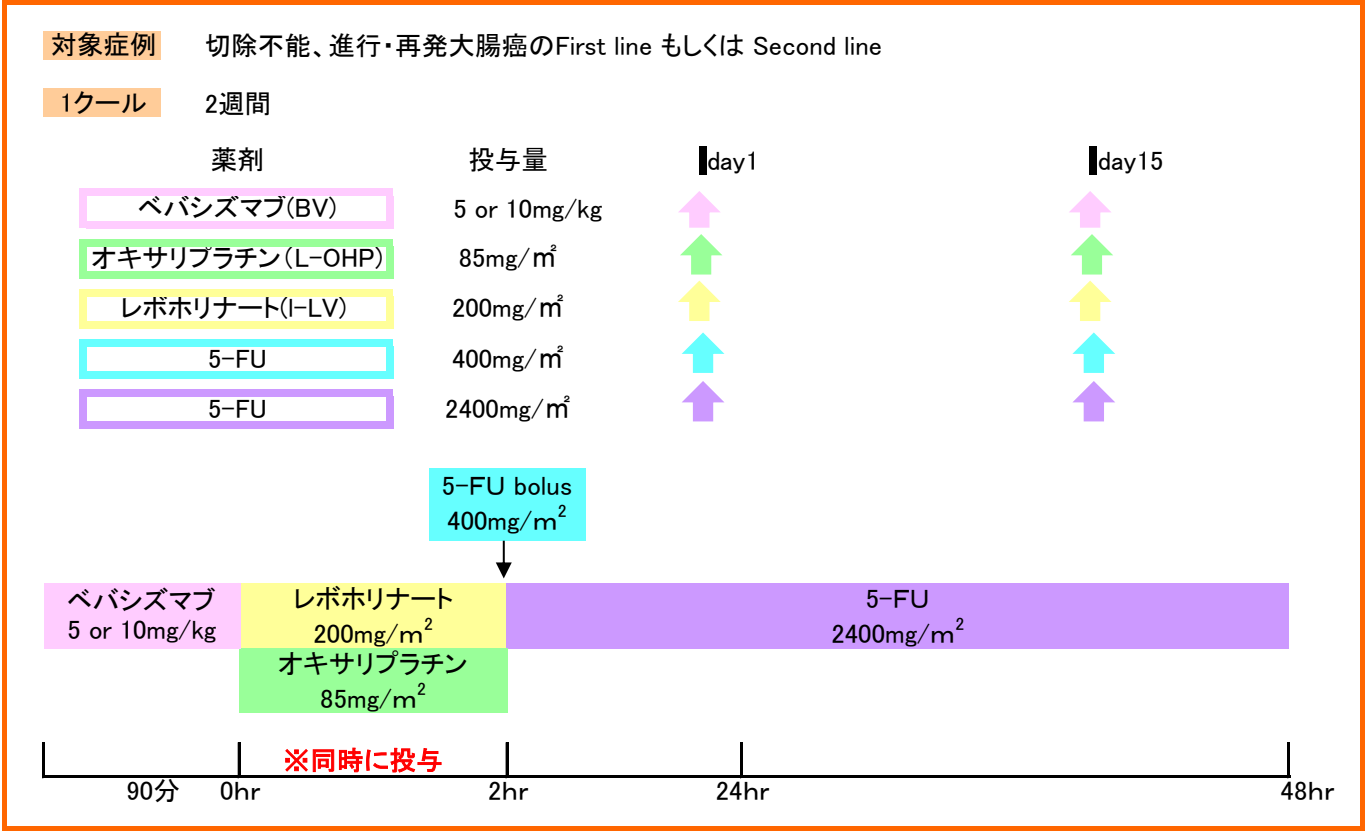
【 TS-1投与表 】 1日2回朝・夕食後

体表面積	1日投与量 (mg)
1.25m ² 未満	80 mg
1.25m ² 以上 1.5m ² 未満	100 mg
1.5m ² 以上	120 mg

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + mFOLFOX6 療法』

ベバシズマブ(BV) + オキサリプラチン(L-OHP) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + SOX 療法』

ベバシズマブ(BV)【day 1】 + TS-1(S-1)【day 1～day 14】 + オキサリプラチン(L-OHP)【day 1】

対象症例 PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない。
治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の 1st line or 2nd line

1クール 3週間

薬剤	投与量	day1	day15	day22
TS-1	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与	7日間休薬	
ベバシズマブ(BV)	7.5mg/kg	↑		↑
オキサリプラチン(L-OHP)	130mg/m ²	↑		↑

【 TS-1投与表 】 1日2回朝・夕食後

体表面積	1日投与量 (mg)
1.25m ² 未満	80 mg
1.25m ² 以上 1.5m ² 未満	100 mg
1.5m ² 以上	120 mg

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 Bevacizumab + TAS-102 療法』

ベバシズマブ(BV)【day 1, 15】 + ロンサーフ(TAS-102)【day 1～5, 8～12】

対象症例 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

1クール 28日

薬剤	投与量	day1	day6	day8	day13	day15
ロンサーフ	35mg/m ² /回	5日間連日経口投与		2日間休薬	5日間連日経口投与	2日間休薬
ベバシズマブ (BV)	5mg/kg	↑				↑

【 ロンサーフ投与表 】 1日2回朝・夕食後

体表面積	1日投与量 (mg)
1.07m ² 未満	70 mg
1.07m ² 以上 1.23m ² 未満	80 mg
1.23m ² 以上 1.38m ² 未満	90 mg
1.38m ² 以上 1.53m ² 未満	100 mg
1.53m ² 以上 1.69m ² 未満	110 mg
1.69m ² 以上 1.84m ² 未満	120 mg
1.84m ² 以上 1.99m ² 未満	130 mg
1.99m ² 以上 2.15m ² 未満	140 mg
2.15m ² 以上	150 mg

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 CAPIRI療法 』

カペシタビン(Capecitabin)【day 1～14】+ イリノテカン(CPT-11)【day 1】

対象症例	PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌				
1クール	3週間				
薬剤	投与量	day1	day15	day22	
カペシタビン（ゼローダ）	800mg/m ² /回 1日2回朝・夕食後	14日間連日経口投与		7日間休薬	
イリノテカン（CPT-11）	200 mg/m ² ※UGT1A1遺伝子多型を 有する場合：150mg/m ²	↑		↑	

消化器科【 大腸癌 】『 CAPOX 療法 』

カペシタビン(Capecitabin)【day 1～14】+ オキサリプラチン(L-OHP)【day 1】

対象症例	PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない。 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の 1st line or 2nd line 結腸癌の術後補助療法（8クール）			
1クール	3週間			
薬剤	投与量	day1	day15	day22
カペシタビン(ゼローダ)	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与	7日間休薬	
オキサリプラチン(L-OHP)	130 mg/m ²	↑		↑

【 カペシタビン投与表 】	1日2回朝・夕食後30分以内	
体表面積	1日投与量 (mg)	1日投与量 (錠)
1.36m ² 未満	2,400 mg	8錠
1.36m ² 以上 1.66m ² 未満	3,000 mg	10錠
1.66m ² 以上 1.96m ² 未満	3,600 mg	12錠
1.96m ² 以上	4,200 mg	14錠

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 セツキシマブ単独療法 』

セツキシマブ

対象症例	EGFR陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌		
1クール	週に1回		
薬剤	投与量	day1	
セツキシマブ(C-mab)	初回: 400mg/㎡ 2回目以降: 250mg/㎡		

【レジメン】

消化器科【大腸癌】『セツキシマブ + イリノテカン(2週間間隔)療法』
セツキシマブ(Cmab) + イリノテカン(CPT-11)

対象症例	切除不能、進行・再発大腸癌							
1クール	7週間							
薬剤	投与量	day1	day8	day15	day22	day29	day36	day43
セツキシマブ（Cmab）	初回：400mg/m ² 2回目以降：250mg/m ²	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
イリノテカン（CPT-11）	150mg/m ²	↑		↑		↑		

【レジメン】

消化器科【大腸癌】『セツキシマブ + イリノテカン(毎週投与)療法』
セツキシマブ(Cmab) + イリノテカン(CPT-11)

対象症例	切除不能、進行・再発大腸癌						
1クール	6週間						
薬剤	投与量	day1	day8	day15	day22	day29	day36
セツキシマブ（Cmab）	初回：400mg/m ² 2回目以降：250mg/m ²	↑	↑	↑	↑	↑	↑
イリノテカン（CPT-11）	100mg/m ²	↑	↑	↑	↑		

【レジメン】

消化器科【大腸癌】『セツキシマブ+エンコラフェニブ±ビニメチブ併用療法』

セツキシマブ(Cmab)【毎週】 + エンコラフェニブ + ビニメチブ または
セツキシマブ(Cmab)【毎週】 + エンコラフェニブ

対象症例 がん化学療法後に増悪したBRAF遺伝子変異を有する治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

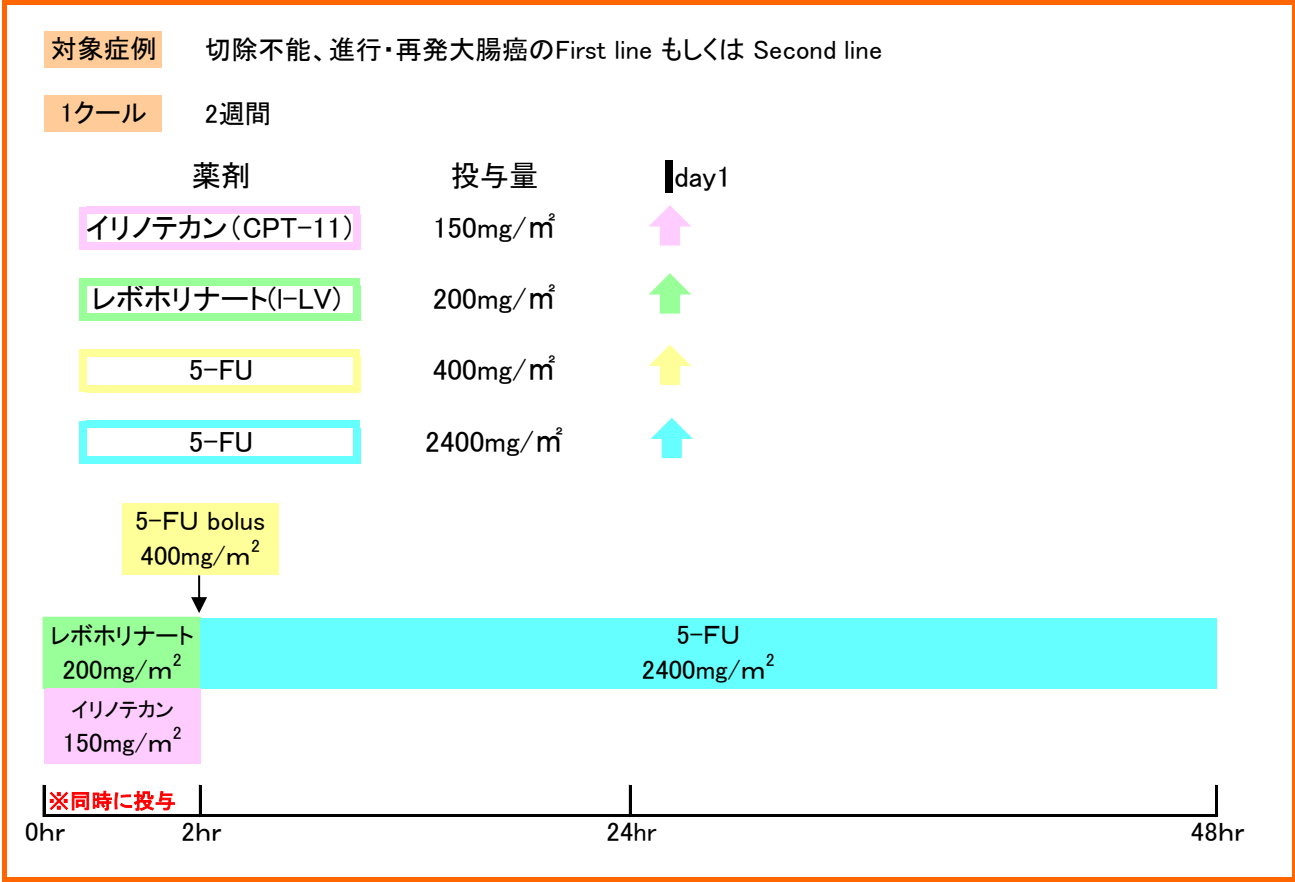
1クール 週に1回

薬剤	投与量	day1	day8	day15	day22	day29
セツキシマブ (Cmab)	初回 : 400mg/m ² 2回目以降 : 250mg/m ²	↑	↑	↑	↑	↑
エンコラフェニブ(ビラフトニ)	300mg/日 (1日1回)	連日経口投与				
ビニメチブ(メクトビ)	90mg/日 (1日2回、1回45mg)	連日経口投与				

※ 2剤併用の場合は、セツキシマブ + エンコラフェニブ

【 レジメン 】

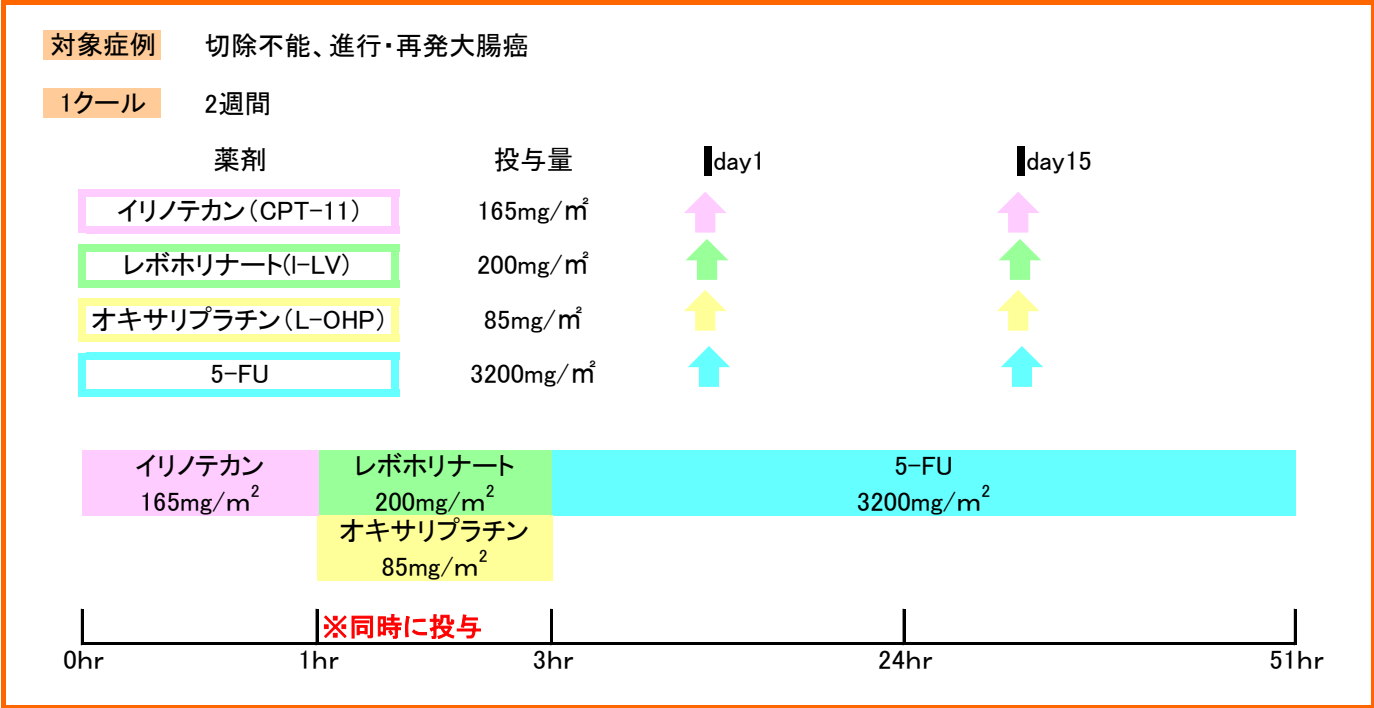
消化器科【 大腸癌 】『 FOLFIRI療法 』
イリノテカン(CPT-11) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 FOLFOXIRI療法 』

イリノテカン(CPT-11) + オキサリプラチン(L-OHP) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU



消化器科【大腸癌】『IRIS療法』

TS-1(S-1)【day 1～day 14】 + イリノテカン(CPT-11)【day 1, 15】

対象症例

切除不能、進行・再発大腸癌のSecond line

1クール

4週間

薬剤

投与量

day1

day15

TS-1

体表面積に応じて投与

14日間連日経口投与

14日間休薬

イリノテカン（CPT-11）

125mg/m²

↑

↑

【TS-1投与表】

1日2回朝・夕食後

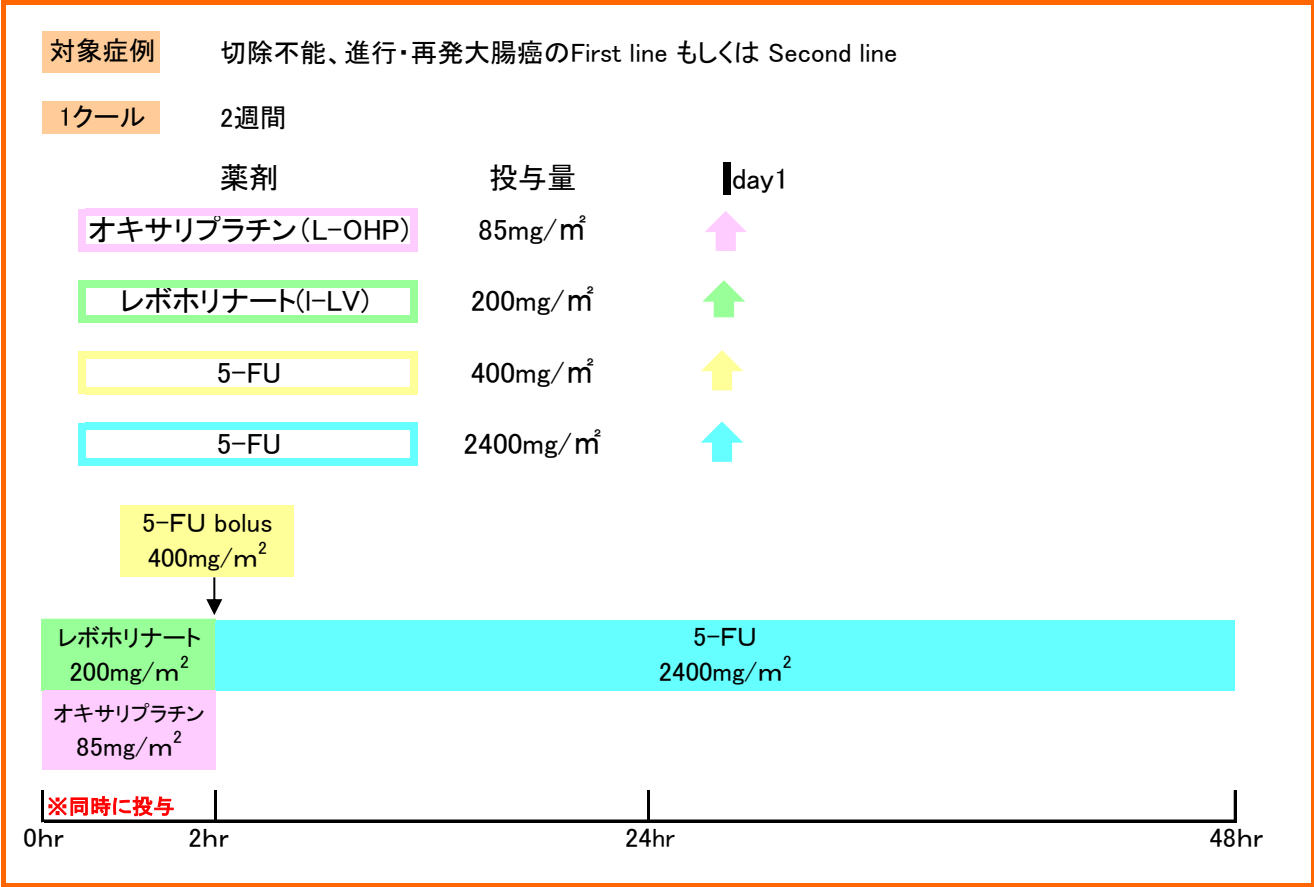
体表面積	1日投与量 (mg)
1.25m ² 未満	80 mg
1.25m ² 以上 1.5m ² 未満	100 mg
1.5m ² 以上	120 mg

※TS-1は、1日2回、朝・夕食後、水または温かいお茶で、1粒ずつ経口投与します。

【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 mFOLFOX6 療法 』

オキサリプラチン(L-OHP) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 パニツムマブ単独療法 』

パニツムマブ

対象症例	KRAS遺伝子野生型の治癒切除不能、進行・再発大腸癌の3rd line		
1クール	2週間		
薬剤	投与量	day1	
パニツムマブ（ P-mab ）	6mg/kg		

【レジメン】

消化器科【大腸癌】『パニツムマブ + イリノテカン 療法』
パニツムマブ(Pmab)【day1】 + イリノテカン(CPT-11)【day1】

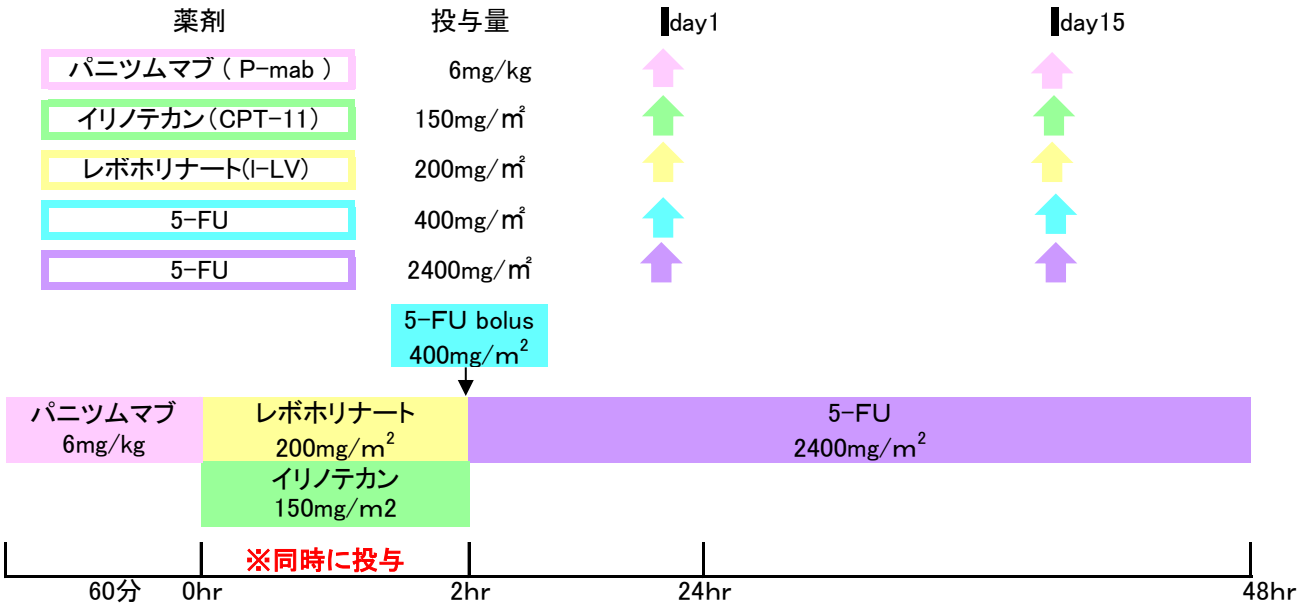
対象症例	KRAS遺伝子野生型の治癒切除不能、進行・再発大腸癌の2nd line			
1クール	2週間			
薬剤	投与量	day1	day15	
パニツムマブ（Pmab）	6mg/kg	↑	↑	
イリノテカン（CPT-11）	150mg/m ²	↑	↑	

消化器科【大腸癌】『P-mab + FOLFIRI療法』

パニツムマブ + イリノテカン(CPT-11) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU

対象症例 KRAS遺伝子野生型の切除不能、進行・再発大腸癌のFirst line もしくは Second line

1クール 2週間



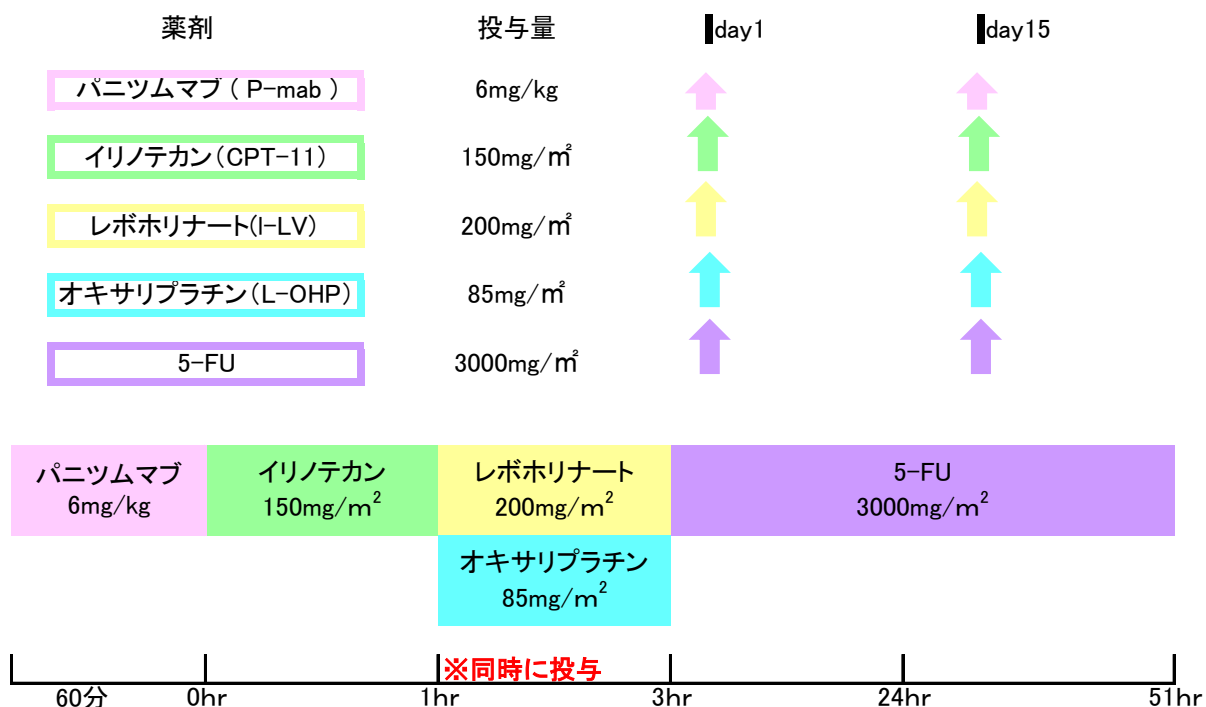
【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 P-mab+FOLFOXIRI療法 』

パニツムマブ+イリノテカン(CPT-11)+オキサリプラチン(L-OHP)+レボホリナート(I-LV)+5-FU

対象症例 KRAS遺伝子野生型の切除不能、進行・再発大腸癌のFirst line もしくは Second line

1クール 2週間



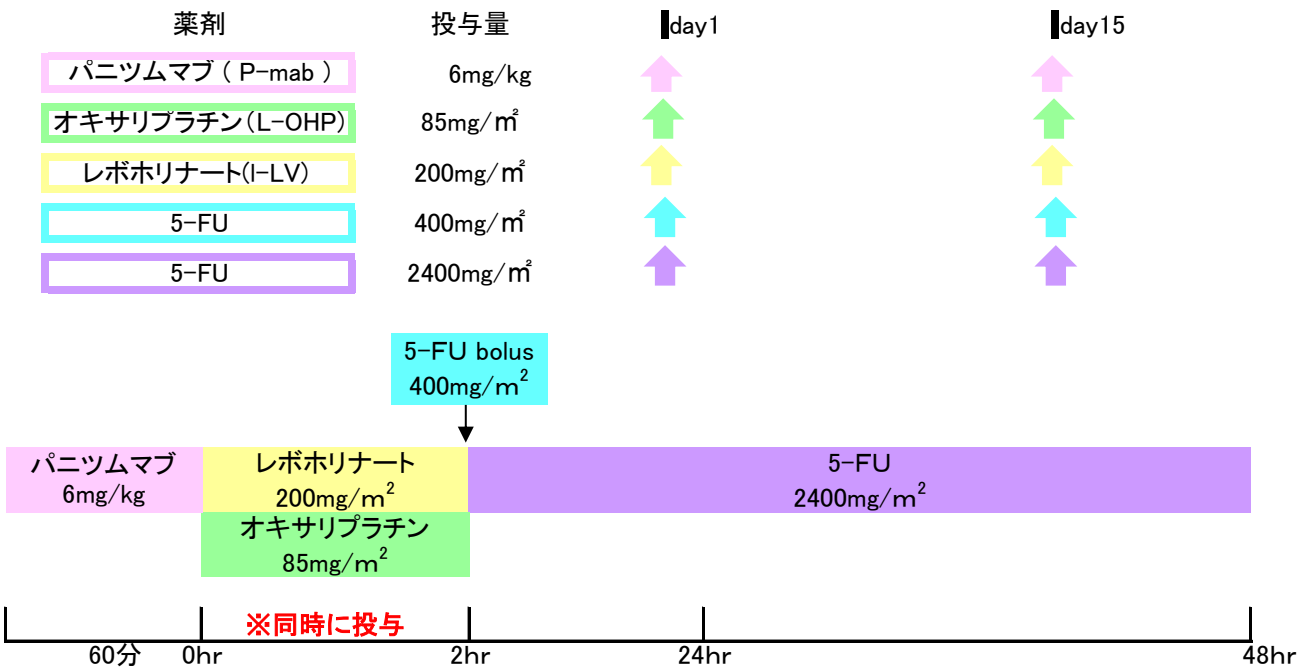
]

消化器科【大腸癌】『 P-mab + mFOLFOX6 療法 』

パニツムマブ + オキサリプラチン(L-OHP) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU

対象症例 KRAS遺伝子野生型の切除不能、進行・再発大腸癌のFirst line もしくは Second line

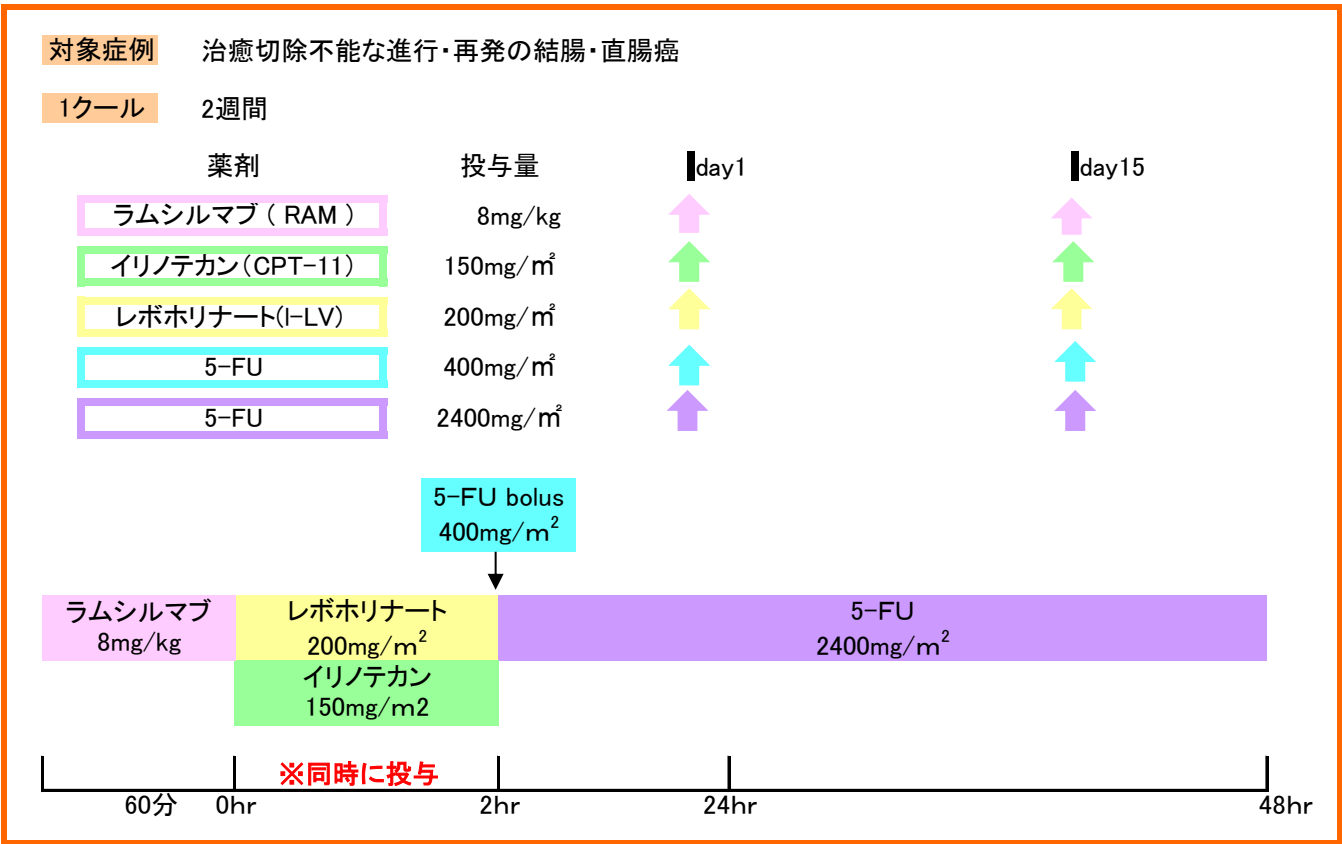
1クール 2週間



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 RAM + FOLFIRI 療法』

ラムシルマブ + イリノテカン(CPT-11) + レボホリナート(I-LV) + 5-FU



【 レジメン 】

消化器科【 大腸癌 】『 SIRB 療法 』

ベバシズマブ(BV)【day1】+ TS-1(S-1)【day1～day14】+ イリノテカン(CPT-11)【day1】

対象症例 治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の2nd line

1クール 3週間

薬剤	投与量	day1
TS-1	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与 7日間休薬
ベバシズマブ(BV)	7.5mg/kg	↑
イリノテカン(CPT-11)	150mg/m ²	↑

【 TS-1投与表 】 1日2回朝・夕食後

体表面積	1日投与量 (mg)
1.25m ² 未満	80 mg
1.25m ² 以上 1.5m ² 未満	100 mg
1.5m ² 以上	120 mg

消化器科【大腸癌】『SOX療法』

TS-1(S-1)【day 1～day 14】 + オキサリプラチン(L-OHP)【day 1】

対象症例 PS 0～2 で主要臓器機能に大きな異常がない。
治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌の 1st line or 2nd line

1クール 3週間

薬剤	投与量	day1	day15	day22
TS-1	体表面積に応じて投与	14日間連日経口投与	7日間休薬	
オキサリプラチン(L-OHP)	130mg/m ²	↑		↑

【TS-1投与表】 1日2回朝・夕食後

体表面積	1日投与量 (mg)
1.25m ² 未満	80 mg
1.25m ² 以上 1.5m ² 未満	100 mg
1.5m ² 以上	120 mg

【レジメン】
消化器科【 MSI-Highを有する結腸・直腸癌 】
ニボルマブ【day1】

対象症例 がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性 (MSI-High)を有する結腸・直腸癌
フッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤・オキサリプラチン及びイリノテカンによる治療歴のある患者
※手術の補助療法における有効性及び安全性は確立していない

1サイクル 14日

薬剤	投与量	
ニボルマブ	240mg	↓day1 ↑

【レジメン】

消化器科【大腸癌】

パージェタ(PER) + ハーセプチン (HER)

対象症例 がん化学療法後に増悪したHER2陽性の治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌

1クール 21日

薬剤名・用法および用量	day 1	day 2
ペルツズマブ 初回 840mg 点滴 2回目以降 420mg 点滴	↓	
トラスツズマブ(HER) 初回 8mg/kg 点滴 2回目以降 6mg/kg 点滴		↓

※2剤の忍容性が良好であれば、2回目以降は同日中の2剤投与が可能