

| Trifluridine and Tipiracil (TAS-102) ±BV療法 | | | | | | | |
|--|--|-----|---|---|----|----|----|
| | | Day | | | | | |
| 薬剤名 | 用法用量 | 1 | 5 | 8 | 12 | 15 | 28 |
| ロンサーフ (TAS-102) | 1回35mg/m ² ※1 1日2回 経口 ※2 | → | | → | | | |
| アバスチン (BV) | 5mg/kg ※3 点滴静注(初回90 | ↓ | | | | ↓ | |

TAS-102は4週間ごと、BVは2週間ごと PD (憎悪) まで

※1 Trifluridineとして下記の表から1回量を換算

※2 朝夕食後、空腹時は服用をさける、Cmaxの上昇あり

※3 初回投与時間90分、2回目60分、3回目以降は30分に短縮可能

【ロンサーフ投与量】

| 体表面積 | 1回使用量 | 体表面積 | 1回使用量 |
|--|--------|--|--------|
| 1.07m ² | 35mg/回 | 1.69m ² 以上1.84m ² 未満 | 60mg/回 |
| 1.07m ² 以上1.23m ² 未満 | 40mg/回 | 1.84m ² 以上1.99m ² 未満 | 65mg/回 |
| 1.23m ² 以上1.38m ² 未満 | 45mg/回 | 1.99m ² 以上2.15m ² 未満 | 70mg/回 |
| 1.38m ² 以上1.53m ² 未満 | 50mg/回 | 2.15m ² 以上 | 75mg/回 |
| 1.53m ² 以上1.69m ² 未満 | 55mg/回 | | |

【基本事項】

切除不能な進行・再発の結腸・直腸がん（標準的な治療が困難なときに限る）

【レジメンポイント】

①減量基準に該当する有害事象が発生した場合10mg/日単位で減量する、ただし最低投与量は30mg/日までとする

②本剤50mg/日を投与する場合は朝食後に20mgを夕食後に30mgを投与するよう指導する

【相互作用】

フッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍薬、これらの薬剤との併用療法、抗真菌薬フルシトシンまたは葉酸代謝拮抗薬（メトキサトおよび[®]メレセト[®]）との併用により重篤な骨髄抑制などの副作用が発現するおそれがある。

【主な副作用】

骨髄抑制、悪心・嘔吐、下痢

アバスチン併用時：高血圧、出血、血栓・塞栓、創傷治癒遅延、消化管穿孔