

科	分類	レジメン名称	1クール日数	注意コメント
脳神経外科	髄芽腫	《髄芽腫》(研)IT(CPA/ETP/CDDP/VCR/MTX)	28	【アカリス】、【テカトロン】8mg(day8適宜), CPA:1.5g/m ² (day1.3.5),ETP:100mg/m ² (day1-5),CDDP:90mg/m ² (day5),VCR:1.5mg/m ² (Max2mg/body)(day1),MTX(髄注):12mg/body(day3),ウロミテキサン:CPAの40%量(day1.3.5), 1クール:28日
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ(p.o.)+BEV(15mg/kg)(BEV単剤療法期)	21	BEV:15mg/kg(day1), 1クール:21日, *(RT併用期)→(TMZ維持療法期)→【BEV単剤療法期】
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ(p.o.)+BEV(RT併用期)	42	TMZ(p.o.):75mg/m ² /day(day1-42),BEV:10mg/kg(day1.15.29), 1クール:42日, *【RT併用期】→(TMZ維持療法期)→(BEV単剤療法期)
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》再発:TMZ150mg/m ² (初回)	28	TMZ:150mg/m ² (day1-5), 1クール:28日, *再発,初回,2回目以降増量可(別レジメン)
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》再発:TMZ200mg/m ² (増量)	28	TMZ:200mg/m ² (day1-5), 1クール:28日, *再発,2回目以降
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》再発:BEV(10mg/kg)	14	BEV:10mg/kg(day1), 1クール:14日
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ(p.o.)+BEV(10mg/kg)(TMZ維持療法期)	28	TMZ(p.o.):150(-200)mg/m ² /day(day1-5),BEV:10mg/kg(day1.15), 1クール:28日, *(RT併用期)→【TMZ維持療法期】→(BEV単剤療法期)
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ150mg/m ² (初回)	28	TMZ:150mg/m ² (day1-5), 1クール:28日, *初発,初回,2回目以降増量可(別レジメン)
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ75mg/m ² (7日分)(RT併用期)	7	TMZ:75mg/m ² (RT中:day1-42), 1クール:70日, *初発,RT併用
脳神経外科	悪性神経膠腫	《悪性神経膠腫》初発:TMZ200mg/m ² (増量)	28	TMZ:200mg/m ² (day1-5), 1クール:28日, *初発,2回目以降
脳神経外科	ジャーミノーマ(胚腫)	《ジャーミノーマ》ICE(IFM/CDDP/ETP)【アプレヒタント】(患者限定)	28	【アプレヒタント】125mg(day1),80mg(day2-5), CDDP:20mg/m ² (day1-5),IFM:900mg/m ² (day1-5),ETP:60mg/m ² (day1-5), 1クール:28日
脳神経外科	ジャーミノーマ(胚腫)	《ジャーミノーマ》CARE(CBDCA/ETP)	21	CBDCA:450mg/m ² (day1),ETP:150mg/m ² (day1-3), 1クール:21日
脳神経外科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(6週毎)Pembrolizumab400mg/body	42	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:400mg/body(day1), 1クール:42日
脳神経外科	MSI-High固形癌	《MSI-High固形癌》(3週毎)Pembrolizumab200mg/body	21	infusion reaction G2:投与中止,1hr以内に回復の場合,投与速度50%減速して再開, infusion reaction経験例は次回より前投薬投与(レスタミン50mg,アセトアミノフェン500-1000mg), Pembrolizumab:200mg/body(day1), 1クール:21日