

I D : @PATIENTID @USERSECTION
氏 名 : @PATIENTNAME
生 年 月 日 : @PATIENTBIRTH2
性 別 : @PATIENTSEXN

綾部市立病院 化学療法
標準プロトコール／治療計画書 [No.324]
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

前立腺 abiraterone + PSL

<対象>

去勢抵抗性前立腺癌
内分泌療法未治療のハイリスクの予後因子を有する前立腺癌

<標準プロトコール>

day1	day8	day15	day22
1	2	3	4週

abiraterone abirateroneは空腹時投与(分1 起床時または食後2時間)

PSL 5mgまたは10mg(下記参照)

ザイティガ : 臨床試験時には、ADT(アンドロゲン除去療法)を併用した。

<患者情報>

身長 \$HEIGHT0 cm 体重 \$WEIGHT0 kg 体表面積 \$身体情報 m²
(DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

abiraterone 1000mg(250mg錠 4錠)/日 分1 起床時または食後2時間後
(空腹時に服用する必要あり)

prednisolone プレドニゾロンとの併用において投与する。

参考

<input type="checkbox"/> CRPC : プレドニゾロン 5mgを1日2回、10mg/日	(COU-AA-301:mCRPC DOC後) (COU-AA-302:mCRPC CTx未治療)
<input type="checkbox"/> CSPC : プレドニゾロン 5mgを1日1回、5mg/日	(STAMPEDE:MOCSPC) (LATITUDE PCR3011:mCSPC)

ADT ・LHRH(GnRH)アゴニスト leuprorelin リュープリン 3.75mg/4W
 リュープリンSR 11.25mg/12W
 リュープリンPRO 22.5mg/24W
goserelin ゴラデックスLA 10.8mgデポ/12~13W
・LHRH(GnRH)アンタゴニスト degarelix 初回 ゴナックス120mg × 2V/4W
維持量 ゴナックス80mg × 1V/4W
 ゴナックス240mg × 2V/12W

<治療計画>

切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医 指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。