

# NK/T細胞リンパ腫

## L-ASP based salvage regimen

			Day	1	2	3	4	5	6	7	...	...	28
L-ASP	ロイナーゼ	6000 IU /m <sup>2</sup>	点滴静注	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
DEX	デキサート	10mg /body	点滴静注	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
VCR	オンコビン	1.4mg /m <sup>2</sup>	点滴静注	↓									
3~4週毎													

## SMILE 療法

			Day	1	2	3	4	...	...	...	...	...	28
MTX	メソトレキセート	2g /m <sup>2</sup>	点滴静注	↓									
IFOS	イホマイド	1500mg /m <sup>2</sup>	点滴静注		↓	↓	↓						
DEX	デキサート	40mg /body	点滴静注		↓	↓	↓						
VP-16	エトポシド	100mg /m <sup>2</sup>	点滴静注		↓	↓	↓						
L-ASP	ロイナーゼ	6000 IU /m <sup>2</sup>	点滴静注					Day 8,10,12,14,16,18,20					
4週毎													

## modified SMILE療法

			Day	1	2	3	4	...	8	...	21
MTX	メソトレキセート	2000mg /m <sup>2</sup>	点滴静注	↓							
IFOS	イホマイド	1500mg /m <sup>2</sup>	点滴静注		↓	↓	↓				
DEX	デキサート	40mg /body	点滴静注		↓	↓	↓				
VP-16	エトポシド	100mg /m <sup>2</sup>	点滴静注		↓	↓	↓				
	オンキアスパー	2000IU /m <sup>2</sup>	点滴静注						↓		
1コース21日間											

### 【ペグアスバルガーゼの成人(22歳以上)における投与量と減量目安】

(Blood. 2020 Mar 26;135(13):987-995.参照)

標準投与量	2000 IU/m <sup>2</sup>
低用量 (毒性軽減目的)	1000 IU/m <sup>2</sup>
対象年齢	22-55歳
減量基準	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 高度肥満者: 1000 IU/m<sup>2</sup></li> <li>• 最大投与量を3750IUに制限することも可能</li> </ul>
臨床的配慮	以下の患者では1000 IU/m <sup>2</sup> に減量を考慮すること <ul style="list-style-type: none"> <li>• 肥満</li> <li>• 高齢者</li> <li>• 肝毒性リスクの高い患者</li> </ul>