

転移性腎癌に関するIIG療法 (28-day cycle)

適応条件：IFN、IL-2 併用療法抵抗性転移症例

Gemcitabine	1000mg/m ²	days1,8,15	div.
IFN- α	300~600 万単位	2~3 回/week	i.m.
IL-2	70~210 万単位	2 回/week	i.v.

投与上限計 3 コースを目安に。治療開始 3,6m 後に CT で効果判定。

参考文献 : *Neri B et al. J urol 168,956-958,2002*

<原法 : 28-day cycle, phase II study for metastatic RCC>

Gemcitabine	1000mg/m ²	day1,8,15,28	div.
IFN- α	3 \times 10 ⁶ IU	3times/week	i.m.
IL-2	4.5 \times 10 ⁵ IU	5days/week	1,2 s.c.

<効果> n=15、奏効率 28%,NC rate 47%,

median survival 20 mos, median time to progression 14 mos.

<Grade 3-4 toxicity> 好中球減少(7%)、(flu-like symptom, fatigue)

参考文献 : *Ryan CW et al. Cancer 94,2602-2609,2002*

<原法:28-day cycle, phase II study for metastatic RCC>

Gemcitabine	600mg/m ²	day1,8,15	div.
IFN- α	10 \times 10 ⁶ IU	2times/week	i.m.
IL-2	11 \times 10 ⁶ IU	4days/week	s.c.
5-FU	200mg/m ² /day	day1-21	continuous i.v.

<効果> n=41、奏効率 14.6%、CR 2.4%、PR 12.2%、NC rate 56%,

median survival 20.6mos, median time to progression 6.6 mos.

<Grade 3-4 toxicity> 発熱 28%、食欲不振 13%、嘔気 8%、好中球減少(28%)、
胃炎 18%、貧血 3%

