

化学療法および放射線治療による性腺毒性のリスク分類(女性) ASCO 2013

治療期間	
治療回数	

リスク	チェック	治療プロトコール	患者および投与量などの因子	使用対象疾患
高リスク (> 70 %の女性 が治療後に無月 経となる)	<input type="checkbox"/>	アルキル化薬* +全身照射		白血病への造血幹細胞移植の前処置、 リンパ腫、骨髄腫、ユーリング肉腫、 神経芽細胞腫、绒毛がん
	<input type="checkbox"/>	アルキル化薬* +骨盤照射		肉腫、卵巣がん
	<input type="checkbox"/>	シクロホスファミド総量	5g/m ² (>40歳) 7.5g/m ² (<20歳)	多くのがん腫、乳がん、 非ホジキンリンパ腫、 造血幹細胞移植の前処置
	<input type="checkbox"/>	プロカルバジンを含むレジメン	MOPP** : > 3サイクル BEACOPP : > 6サイクル	ホジキンリンパ腫
	<input type="checkbox"/>	テモゾロミドまたはカルムスチンを含む レジメン+頭蓋照射		脳腫瘍
	<input type="checkbox"/>	全腹部あるいは骨盤照射	>6Gy (成人女性) >10Gy (思春期後) >15Gy (思春期後)	ウイルムス腫瘍、神経芽細胞腫、 肉腫、ホジキンリンパ腫、卵巣がん
	<input type="checkbox"/>	全身照射		造血幹細胞移植
	<input type="checkbox"/>	頭蓋照射	>40Gy	脳腫瘍
中間リスク (30~70%の女性 が治療後に無月 経となる)	<input type="checkbox"/>	シクロホスファミド総量	5g/m ² (30~40歳)	多くのがん腫、乳がん
	<input type="checkbox"/>	乳がんに対するAC療法	×4サイクル+パクリタキセル/ドセタキセル(<40歳)	乳がん
	<input type="checkbox"/>	モノクローナル抗体 (ペバシズマブ* *など)		大腸がん、非小細胞肺がん、 頭頸部がん、乳がん
	<input type="checkbox"/>	FOLFOX4		大腸がん
	<input type="checkbox"/>	シスプラチニンを含むレジメン		子宮頸がん
	<input type="checkbox"/>	腹部/骨盤照射	10-15Gy (思春期前) 5-10Gy (思春期後)	ウイルムス腫瘍、神経芽細胞腫、 脊髄腫瘍、脳腫瘍、急性リンパ性白血病 または非ホジキンリンパ腫再発
低リスク (< 30 %の女性が治療 後に無月経とな る)	<input type="checkbox"/>	アルキル化薬*以外や低レベルのアルキ ル化薬を含むレジメン	ABVD, CHOP, COP、白血病に対する多剤療法など	ホジキンリンパ腫、 非ホジキンリンパ腫、白血病
	<input type="checkbox"/>	シクロホスファミドを含む乳がんに対す るレジメン	CMF, CEF, CAFなど(< 30歳)	乳がん
	<input type="checkbox"/>	アントラサイクリン系十シタラビン		急性骨髓性白血病

* ブスルファン、カルムスチン、シクロホスファミド、イホスファミド、lomustine (本邦未承認)、メルファラン、プロカルバジンなど

** MOPP療法に使用されているmechlorethamineは、本邦未承認

*** ペバシズマブ：当初ASCO2013のガイドラインでは、ペバシズマブはリスク「不明」に分類されていた。しかしながら、NSABP C-08試験（結腸がんの術後補助療法における化学療法へのペバシズマブの上乗せ、PIII試験）において、mFOLFOX6+ペバシズマブ群がmFOLFOX6群と比べて有意に高頻度で卵巣機能不全（定義：3カ月無月経、FSH30mU/ml以上）が発症したことから（RR、1.4; 95%CI, 4to53）、FDAは2011年に「女性がん患者に対してペバシズマブ使用前に卵巣機能不全が生じる可能性を伝えるべきである」と勧告した（<https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/drugs/fda-beva-cizumab>）。そこで、ASCOはWEBサイト上で化学療法および放射線治療の性腺毒性による分類（女性）ASCO2013を修正し、その結果ペバシズマブは「中間リスク」に分類された。しかしながら、mFOLFOX6+ペバシズマブ群の卵巣機能不全発現例の86.2%が最終的に機能回復していること、本試験の対象患者の70.2%は40歳以上（なかでも50歳以上が13.1%）であり、試験開始時6カ月の時点での評価（卵巣機能不全）であることから、「ペバシズマブが中間リスクを有する性腺毒性のある薬剤である」との判断には十分注意が必要である。

乳がんに対するホルモン療法等を予定している場合は、薬剤名、治療方法を記載してください。

【薬剤名】

【治療方法】

非がん疾患患者に対して、造血幹細胞移植の実施もしくはアルキル化剤を投与する場合は、いずれかにチェックをつけてください。

- 造血幹細胞移植の実施
 アルキル化剤の投与

原疾患治療主治医名（自署）