#### 【レジメン名】

ロズリートレク療法

# 【適応疾患】

ROS1 融合遺伝子陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

☑進行•再発 □術前補助 □術後補助

# 【インターバル日数】

連日

### 【使用抗癌剤】

| 一般名/ 略号                | 投与法 | 投与時間 | 投与日 |  |
|------------------------|-----|------|-----|--|
| エヌトレクチニブ / Entrectinib | 経口  | 1010 | 連日  |  |
| 600mg/日                | 非生  | 1日1回 | 建口  |  |

# 【内服スケジュール】

| 薬品名                         | 目的  | d1 | d2 | d3 | d4 |   |
|-----------------------------|-----|----|----|----|----|---|
| ロズリートレクカプセル 600mg/回<br>1日1回 | 抗癌剤 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 |

#### 【副作用】

<主な有害事象 \* (全 Grade で 20%以上の事象)>

多施設共同非盲検国際共同第Ⅱ相バスケット試験(STARTRK-2試験)

便秘(53.4%)、味覚異常(46.1%)、下痢(38.8%)、浮動性めまい(37.9%)、疲労(36.9%)、末梢性浮腫(32.5%)、 体重増加(30.6%)、貧血(29.6%)、血中クレアチニン増加(28.6%)、呼吸困難(28.6%)、悪心(26.7%)、

関節痛(22.3%)、咳嗽(21.4%)、発熱(20.4%)

### 【薬学的ケア】

□認知障害、運動失調などが発現することがあります。特に投与初期(4週以内)に発現頻度が高くなっています。減量、休薬により症状の回復、軽減が得られます。注意深く観察して、症状出現時には病院へ連絡するように指導してください。

口心不全、心室性期外収縮、心筋炎等の心臓障害があらわれることがあります。特に投与初期(12 週以内)に発現頻度が高くなっています。労作時の息切れ、突発性の夜間呼吸困難、息苦しさ、下腿浮腫、動悸、脈の異常などが出現した場合には、病院へ連絡するように指導してください。

#### 口減量・中止する場合の投与量

| 減量レベル | 投与量               |
|-------|-------------------|
| 通常投与量 | 600mg/日           |
| 一次減量  | 400mg/日           |
| 二次減量  | 200mg/日           |
| 中止    | 200mg/日で忍容性が得られない |
|       | 場合、投与中止する。        |