

## 【レジメン一覧】頭頸部がん

最終更新：2025.12.9

進行再発				
レジメン名称	薬品名称	投与量	スケジュール	投与間隔
CET+RT第1週目	セツキシマブ	400 mg/m <sup>2</sup>	day1	1週間
CBDCA+PTX+CET	セツキシマブ	初回400 mg/m <sup>2</sup> ,以降250 mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15	3週間
	パクリタキセル	100 mg/m <sup>2</sup>	day1,8	
	カルボプラチニ	AUC = 2.5	day1,8	
CDDP+RT超選択的動注療法	シスプラチニ	100 mg/m <sup>2</sup>	day2	1週間
CET biweekly	セツキシマブ	500 mg/m <sup>2</sup>	day1	2週間
DTX療法：頭頸部癌	ドセタキセル	60 mg/m <sup>2</sup>	day1	3週間
DTX+CET q2w	ドセタキセル	50 mg/m <sup>2</sup>	day1	2週間
	セツキシマブ	500 mg/m <sup>2</sup>	day1	
FP(1000/100)+Pembrolizumab療法	ペムプロリズマブ	200 mg/body	day1	3週間
	フルオロウラシル	1000 mg/m <sup>2</sup>	day1~4	
	シスプラチニ	100 mg/m <sup>2</sup>	day1	
FP+CET	セツキシマブ	初回400 mg/m <sup>2</sup> ,以降250 mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15	3週間
	シスプラチニ	100 mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル	1000 mg/m <sup>2</sup>	day1~4	
5FU+ CBDCA+CET	セツキシマブ	初回400 mg/m <sup>2</sup> ,以降250 mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15	3週間
	カルボプラチニ	AUC = 5	day1	
	フルオロウラシル	1000 mg/m <sup>2</sup>	day1~4	
5FU+ CBDCA+Pembrolizumab	ペムプロリズマブ	200 mg/body	day1	3週間
	カルボプラチニ	AUC = 5	day1	
	フルオロウラシル	1000 mg/m <sup>2</sup>	day1~4	
Nivolumab単独療法 240mg固定 q2w	ニポルマブ	240 mg/body	day1	2週間
TPF療法	ドセタキセル	75 mg/m <sup>2</sup>	day1	3週間
	シスプラチニ	75 mg/m <sup>2</sup>	day1	
	フルオロウラシル	750 mg/m <sup>2</sup>	day1~5	
weekly CBDCA+RT	カルボプラチニ	AUC = 2	day1	1週間
triweekly CDDP+RT	シスプラチニ	100 mg/m <sup>2</sup>	day1	3週間
weekly CDDP+RT	シスプラチニ	40 mg/m <sup>2</sup>	day1	1週間
weekly PTX+CET	セツキシマブ	初回400 mg/m <sup>2</sup> ,以降250 mg/m <sup>2</sup>	day1	1週間
	パクリタキセル	80 mg/m <sup>2</sup>	day1	
Nivolumab+Ipilimumab併用維持療法 (2コース目以降)	ニポルマブ	360 mg/body	day1,22	6週間
	イピリムマブ	1 mg/kg	day1	
Trastuzumab(ハセ'ブ'チ) + DTX療法 (HER2陽性唾液腺癌)	トラスツズマブ	初回8 mg/kg,以降6 mg/kg	day1	3週間
	ドセタキセル	70 mg/m <sup>2</sup>	day1	