

レジメンcode:	C90-17	備考
適応がん種:	多発性骨髄腫	
レジメン名:	DBd療法(皮下注)	
間隔:	[*2] (1~8サイクル) 3週間 (9サイクル以降) 4週間	

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与方法	投与日
DARA	ダラキューロ	1800	mg/body	皮下注[*1]	[*2]d1、8、15
BOR	ボルテゾミブ	1.3	mg/m ²	皮下注	[*2]d1、4、8、11
	レナデックス	[*3]20	mg	内服(朝食後)[*4]	d1、2、4、5 8、9、11、12、15

※ダラキューロ開始前に不規則抗体スクリーニング検査を含めた一般的な輸血前検査を実施すること※

[*1]ダラキューロ15mlを約3~5分かけて腹部へ皮下注射する。〈図1参照〉

[*2]ダラキューロは1~3サイクル(1~9週目)までは1週間間隔、4~8サイクル(10~24週目)までは3週間間隔、9サイクル(25週目)以降は4週間間隔になる。ボルテゾミブは9サイクル以降投与しない(表を参照)。

[*3]75歳を超える、過少体重(BMI: 18.5kg/m²未満)、コントロール不良の糖尿病又はステロイド療法に対する忍容性がない、若しくは有害事象を発現した患者にはd2,4,5,9,11,12のレナデックス内服を省略する事が可能である。

[*4]infusion reactionを軽減させるためにダラキューロ投与1時間前にレナデックス、カロナール、d-クロルフェニラミンを内服すること。

連日[*5]

1) バクタ		1錠/day
アシクロビル	200mg	1錠/day
	内服	朝食後

[*5]ニューモシスチス肺炎、帯状疱疹の発症予防のため上記薬剤の内服が推奨されている

【9サイクル以降(25週目～)】

9サイクル以降	1サイクル28日間		
	day1	～	day28
ダラキューロ(皮下注)	↓		
レナデックス(経口)	○		

【内服】

day1[*4]

- | | | |
|-----------|-----|---------|
| 1) レナデックス | 4mg | 5 錠/day |
| | 内服 | 朝食後 |

*ダラキューロ投与日は投与1時間前に内服

day1

- | | | |
|-------------|-------|--------------|
| 1) カロナール | 500mg | 2 錠/day |
| d-クロルフェニラミン | | 1 錠/day |
| | 内服 | ダラキューロ投与1時間前 |

【皮下注射】day1

- | | |
|-----------|-----------------------------------------|
| 1) ダラキューロ | 1800 mg/body 前投薬確認 |
| | 皮下注 臍から約7.5cmの腹部皮下に本剤15mLを約3～5分かけて投与する。 |
| | 〈所要時間 ー〉 |

【文献】

CASTOR試験:NEJM 2016;375:754-66 (PMID:27557302)

【適応】

再発又は難治性の多発性骨髄腫

◎注意事項

*带状疱疹の予防が推奨されている。ニューモシチス肺炎の予防を考慮することが必要とされている。

*ダラキューロは赤血球膜表面上に発現しているCD38と結合し、間接抗グロブリン(間接クームス)試験結果に干渉し、不規則抗体の検出に関して偽陽性になる可能性がある。(この干渉はダラキューロ治療中、及び最終投与から6ヶ月続く可能性がある。)

*ダラキューロは調製後7時間以内に投与終了すること。

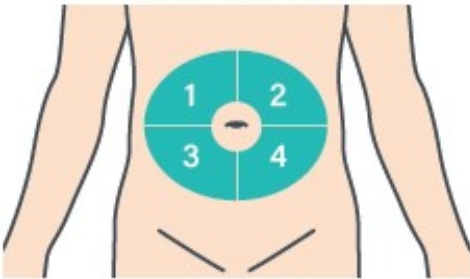
[*1] <図 投与部位に関する注意事項>

○ダラキューロ

投与部位に関する注意事項

- 本剤は皮下のみに投与し、静脈内には投与しないでください。
- 本剤は臍から左又は右に約7.5cmの腹部皮下に、15mLを約3～5分かけて投与してください。他の部位への投与はデータが得られていないため行わないでください。
- 同一部位への反復注射は行わないでください。
- 皮膚の発赤、挫傷、圧痛、硬結又は癬痕がある部位には注射しないでください。
- 患者が痛みを感じた場合は、注射速度を減速又は注射を中断してください。減速しても痛みが軽減しない場合は、残りを左右逆側の腹部に投与することができます。
- 本剤投与中は、同一部位に他の薬剤を投与しないでください。[*7]**

投与部位と投与順番例



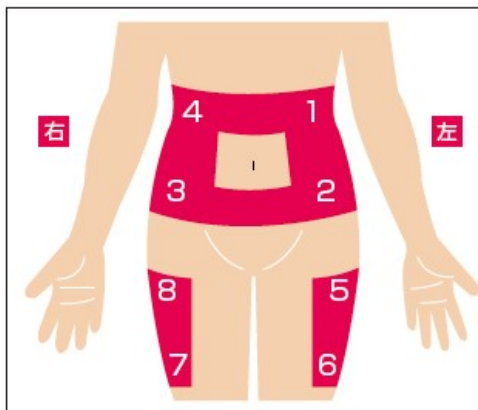
[*7] 同一部位に他の薬剤を投与しないとあるが、腹部の中で分けて(例:1と2など)投与することは可能。

*ダラキューロ と ボルテゾミブ に ○分空けるなどの投与間隔の規定はない。

○ボルテゾミブ

○皮下投与

- ・投与部位について、左右の大腿部、腹部に交互に投与するなど、前回と同じ位置への投与を避けてください。
- ・内筒を少し引き血液の逆流がないこと、神経損傷に注意し刺入してください。



同じ部位に繰り返し針を刺すと、

- 皮下脂肪組織の萎縮や皮膚の硬結をきたして薬液の吸収が悪くなり、十分な薬効を得られなくなります¹⁾。
- 皮膚の炎症等の起こる可能性が高くなります。

図1 投与部位と投与順番例