

# － 医療技術の概要図 －

初発中枢神経系原発悪性リンパ腫  
年齢: 20歳以上、70歳以下、PS: 0-3

手術 または 生検

一次登録

大量メトトレキサート療法 (HD-MTX療法)  
メトトレキサート 3.5 g/m<sup>2</sup> day1, 15, 29

効果判定

二次登録: ランダム割付  
割付調整因子: 施設、年齢、PS、脳実質内の腫瘍 なし/あり

※照射前大量メトトレキサート療法後の  
「テモゾロミド併用放射線治療+テモゾロミド維持療法」  
が先進医療技術

A群: 放射線治療  
(標準治療)

脳実質内の腫瘍なし

全脳照射  
30Gy (15fr 5回/w 3w)

脳実質内の腫瘍あり

全脳照射  
30Gy (15fr 5回/w 3w)

局所照射  
10Gy (5fr 5回/w 1w)

効果判定

B群: テモゾロミド併用放射線療法  
(試験治療)

脳実質内の腫瘍なし

全脳照射  
30Gy (15fr 5回/w 3w)  
テモゾロミド  
75 mg/m<sup>2</sup> 照射中連日投与

脳実質内の腫瘍あり

全脳照射  
30Gy (15fr 5回/w 3w)  
テモゾロミド  
75 mg/m<sup>2</sup> 照射中連日投与

局所照射  
10Gy (5fr 5回/w 1w)  
テモゾロミド  
75 mg/m<sup>2</sup> 照射中連日投与

効果判定

維持テモゾロミド療法 (HD-MTX療法開始日より2年間)  
Day1-5、1コース28日間  
1コース目: 150 mg/m<sup>2</sup>/day  
2コース目以降: 200 mg/m<sup>2</sup>/day