## EGFR遺伝子増幅陽性切除不能食道·胃

## 尿路上皮・乳がんに対するネシツムマブ療法

主な適格・除外基準(予定: 22名)

- 遺伝子パネル検査によりEGFR遺伝子増幅陽性と診断
- 食道がん・小腸・尿路上皮がんは1レジメン以上、胃がんは2レジメン以上に不応・不耐、 乳がんはアントラサイクリン系・タキサン系抗腫瘍薬による治療歴がある
- ECOG Performance Statusが0もしくは1(全身状態が良好である)
- RECIST 1.1版に基づく測定可能病変を有する(基準を超える大きさの病変がある)
- □ 除外: EGFR (増幅除く)、RAS、BRAF、MAP2K、ERBB2に遺伝子異常を有する
- □ 除外: HER2陽性胃・乳がん (IHC 3+もしくはIHC 2+かつISH+)



ネシツムマブ(注射剤) 800 mg(固定量)を 1日目,8日目に投与 (15日目は休薬)

上記を3週間毎に繰り返す

目的 EGFR遺伝子増幅陽性固形がんに対するネシツムマブの有効性、安全性を評価する

ネシツムマブが*EGFR*遺伝子増幅を標的として有効性を示していることを確認する

評価項目 主要評価項目:確定された奏効割合(腫瘍が30%以上縮小する患者の割合)

試験期間 症例登録期間:18か月、観察期間:6か月

**予定症例数** 第一段階: 13名(有効であることが確認できない場合は第一段階で終了)

第二段階: 6-9名(第一段階と合わせて計19-22名)

**施設数** 全国12施設(予定) - 23-