

(別添様式1)

未承認薬・適応外薬の要望

1. 要望内容に関する事項

要望者 (該当するものにチェックする。)	<input checked="" type="checkbox"/> 学会 (学会名 ; 特定非営利活動法人日本臨床腫瘍学会) <input type="checkbox"/> 患者団体 (患者団体名 ;) <input type="checkbox"/> 個人 (氏名 ;)	
優先順位	1位 (全 1 要望中)	
要望する医薬品	成 分 名 (一般名)	レボホリナートカルシウム
	販 売 名	アイソボリン点滴静注用 25 mg、アイソボリン点滴静注用 100 mg
国内関連学会	会 社 名	ファイザー株式会社
		(選定理由)
未承認薬・適応外薬の分類 (該当するものにチェックする。)	<input type="checkbox"/> 未承認薬	
	<input type="checkbox"/> 2009年4月以降に、FDA又はEMAで承認されたが、国内で承認されていない医薬品	
要望内容	<input type="checkbox"/> 上記以外のもの	
	<input checked="" type="checkbox"/> 適応外薬	
要望内容	<input type="checkbox"/> 医師主導治験や先進医療B(ただし、ICH-GCPを準拠できたものに限る。)にて実施され、結果がまとめられたもの	
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外のもの	
要望内容	効能・効果 (要望する効能・)	小腸癌

III-④-1

	効果について記載する。)	
	用法・用量 (要望する用法・用量について記載する。)	通常、成人にはレボホリナートとして 1 回 $200\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 2 時間かけて点滴静脈内注射する。レボホリナートの点滴静脈内注射終了直後にフルオロウラシルとして $400\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を静脈内注射するとともに、フルオロウラシルとして $2400\sim3000\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 46 時間かけて持続静脈内注射する。これを 2 週間ごとに繰り返す。
	備考 (該当する場合はチェックする。)	<input type="checkbox"/> 小児に関する要望 (特記事項等)
希少疾病用医薬品の該当性 (推定対象患者数、推定方法についても記載する。)	約 1000 人 <推定方法> がんの統計 2013 によると小腸癌死亡は 1219 人と報告されている。小腸癌に対する治療として根治を目指すことが可能なのは手術しかない。すなわち根治し得ずに死亡に至る全てが抗がん剤治療の適応と考えられ、全身状態不良などの理由にて抗がん剤治療が行えない対象が 20%弱存在するとして約 1000 人と推定した。	
国内の承認内容 (適応外薬のみ)	(效能・効果及び用法・用量を記載する) 胃癌(手術不能又は再発)及び結腸・直腸癌に対するフルオロウラシルの抗腫瘍効果の増強 結腸・直腸癌及び治癒切除不能な膵癌に対するフルオロウラシルの抗腫瘍効果の増強 通常、成人にはレボホリナートとして 1 回 $250\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 2 時間かけて点滴静脈内注射する。レボホリナートの点滴静脈内注射開始 1 時間後にフルオロウラシルとして 1 回 $600\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 3 分以内で緩徐に静脈内注射する。1 週間ごとに 6 回繰り返した後、2 週間休薬する。これを 1 クールとする。 通常、成人にはレボホリナートとして 1 回 $200\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 2 時間かけて点滴静脈内注射する。レボホリナートの点滴静脈内注射終了直後にフルオロウラシルとして $400\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を静脈内注射するとともに、フルオロウラシルとして $2400\sim3000\text{mg}/\text{m}^2$ (体表面積) を 46 時間かけて持続静脈内注射する。これを 2 週間ごとに繰り返す。	
「医療上の必要性に係る基準」への該当性	1. 適応疾病的重篤性 <input checked="" type="checkbox"/> ア 生命に重大な影響がある疾患 (致死的な疾患) <input type="checkbox"/> イ 病気の進行が不可逆的で、日常生活に著しい影響を及ぼす疾患 <input type="checkbox"/> ウ その他日常生活に著しい影響を及ぼす疾患	

III-④-1

<p>(該当するものにチェックし、該当すると考えた根拠について記載する。)</p>	<p>(上記の基準に該当すると考えた根拠) 悪性疾患であり、治療を行わない限りは進行し致死的となるため。</p> <p>2. 医療上の有用性</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ア 既存の療法が国内にない</p> <p><input type="checkbox"/> イ 欧米等の臨床試験において有効性・安全性等が既存の療法と比べて明らかに優れている</p> <p><input type="checkbox"/> ウ 欧米等において標準的療法に位置づけられており、国内外の医療環境の違い等を踏まえても国内における有用性が期待できると考えられる</p> <p>(上記の基準に該当すると考えた根拠) 本邦において、小腸癌に対する効能効果を有する薬剤は抗がん剤を含め承認されていない。一方、米国のガイドラインにおいては大腸癌のところに附記される形で記載されており、米国及び本邦で前向き研究が実施され、日常臨床で行われていることから、国内における有用性も期待できると考えられる。</p>
備考	

2. 要望内容に係る欧米での承認等の状況

<p>欧米等 6か国での承認状況 (該当国にチェックし、該当国の承認内容を記載する。)</p>	<p><input type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 英国 <input type="checkbox"/> 独国 <input type="checkbox"/> 仏国 <input type="checkbox"/> 加国 <input type="checkbox"/> 豪州</p> <p>[欧米等 6か国での承認内容]</p> <table border="1" data-bbox="400 1372 1378 2007"> <thead> <tr> <th></th><th colspan="2">欧米各国での承認内容（要望内容に関連する箇所に下線）</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>米国</td><td>販売名（企業名）</td><td>承認なし</td></tr> <tr> <td></td><td>効能・効果</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>用法・用量</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>備考</td><td></td></tr> <tr> <td>英国</td><td>販売名（企業名）</td><td>承認なし</td></tr> <tr> <td></td><td>効能・効果</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>用法・用量</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>備考</td><td></td></tr> <tr> <td>独国</td><td>販売名（企業名）</td><td>承認なし</td></tr> <tr> <td></td><td>効能・効果</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>用法・用量</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>備考</td><td></td></tr> </tbody> </table>		欧米各国での承認内容（要望内容に関連する箇所に下線）		米国	販売名（企業名）	承認なし		効能・効果			用法・用量			備考		英国	販売名（企業名）	承認なし		効能・効果			用法・用量			備考		独国	販売名（企業名）	承認なし		効能・効果			用法・用量			備考	
	欧米各国での承認内容（要望内容に関連する箇所に下線）																																							
米国	販売名（企業名）	承認なし																																						
	効能・効果																																							
	用法・用量																																							
	備考																																							
英国	販売名（企業名）	承認なし																																						
	効能・効果																																							
	用法・用量																																							
	備考																																							
独国	販売名（企業名）	承認なし																																						
	効能・効果																																							
	用法・用量																																							
	備考																																							

	仏国	販売名（企業名）	承認なし																
		効能・効果																	
		用法・用量																	
		備考																	
	加国	販売名（企業名）	承認なし																
		効能・効果																	
		用法・用量																	
		備考																	
	豪国	販売名（企業名）	承認なし																
		効能・効果																	
		用法・用量																	
		備考																	
欧米等 6 か国での標準的使用状況 <small>(欧米等 6 か国で要望内容に関する承認がない適応外薬についてのみ、該当国にチェックし、該当国の標準的使用内容を記載する。)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 米国 <input type="checkbox"/> 英国 <input type="checkbox"/> 独国 <input type="checkbox"/> 仏国 <input type="checkbox"/> 加国 <input type="checkbox"/> 豪州																		
	[欧米等 6 か国での標準的使用内容]																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">欧米各国での標準的使用内容（要望内容に関連する箇所に下線）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10">米国</td><td>ガイドライン名</td><td>米国 National Comprehensive Cancer Network Clinical Practice Guidelines in Oncology: Colon Cancer Version 2.2015 (NCCN ガイドライン)¹⁾</td></tr> <tr> <td>効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)</td><td>Colon Cancer COL-1, COL-2 の Footnote に「小腸または虫垂の腺癌には、本 NCCN 結腸癌ガイドラインに準拠した全身化学療法を施行しても良い」と記載されている。 Colon Cancer の Chemotherapy には Leucovorin を含むレジメン (FOLFOX, FOLFIRI, FOLFOXIRI) が記載されている。</td></tr> <tr> <td>用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)</td><td>FOLFOX (mFOLFOX6)^{2, 3, 4)} Oxaliplatin 85mg/m² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m² IV bolus on day1, then 1200mg/m²/day x 2 days (total 2400mg/m² over 46-48 hours) continuous infusion Repeat every 2 weeks</td></tr> <tr> <td rowspan="7"></td><td>FOLFIRI⁵⁾ Irinotecan 150mg/m² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m² IV bolus on day1, then 1200mg/m²/day x 2 days (total 2400mg/m² over</td></tr> <tr> <td></td></tr> <tr> <td></td></tr> <tr> <td></td></tr> <tr> <td></td></tr> <tr> <td></td></tr> <tr> <td></td></tr> </tbody> </table>	欧米各国での標準的使用内容（要望内容に関連する箇所に下線）			米国	ガイドライン名	米国 National Comprehensive Cancer Network Clinical Practice Guidelines in Oncology: Colon Cancer Version 2.2015 (NCCN ガイドライン) ¹⁾	効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	Colon Cancer COL-1, COL-2 の Footnote に「小腸または虫垂の腺癌には、本 NCCN 結腸癌ガイドラインに準拠した全身化学療法を施行しても良い」と記載されている。 Colon Cancer の Chemotherapy には Leucovorin を含むレジメン (FOLFOX, FOLFIRI, FOLFOXIRI) が記載されている。	用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)	FOLFOX (mFOLFOX6) ^{2, 3, 4)} Oxaliplatin 85mg/m ² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m ² IV bolus on day1, then 1200mg/m ² /day x 2 days (total 2400mg/m ² over 46-48 hours) continuous infusion Repeat every 2 weeks		FOLFIRI ⁵⁾ Irinotecan 150mg/m ² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m ² IV bolus on day1, then 1200mg/m ² /day x 2 days (total 2400mg/m ² over						
欧米各国での標準的使用内容（要望内容に関連する箇所に下線）																			
米国	ガイドライン名	米国 National Comprehensive Cancer Network Clinical Practice Guidelines in Oncology: Colon Cancer Version 2.2015 (NCCN ガイドライン) ¹⁾																	
	効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	Colon Cancer COL-1, COL-2 の Footnote に「小腸または虫垂の腺癌には、本 NCCN 結腸癌ガイドラインに準拠した全身化学療法を施行しても良い」と記載されている。 Colon Cancer の Chemotherapy には Leucovorin を含むレジメン (FOLFOX, FOLFIRI, FOLFOXIRI) が記載されている。																	
	用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)	FOLFOX (mFOLFOX6) ^{2, 3, 4)} Oxaliplatin 85mg/m ² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m ² IV bolus on day1, then 1200mg/m ² /day x 2 days (total 2400mg/m ² over 46-48 hours) continuous infusion Repeat every 2 weeks																	
		FOLFIRI ⁵⁾ Irinotecan 150mg/m ² IV over 2 hours, day1 <u>Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1</u> 5-FU 400mg/m ² IV bolus on day1, then 1200mg/m ² /day x 2 days (total 2400mg/m ² over																	

			46-48 hours) continuous infusion Repeat every 2 weeks FOLFOXIRI ⁶⁾ Irinotecan 165mg/m ² IV day 1, oxaliplatin 85mg/m ² day1, <u>leucovorin 400mg/m²</u> day1, fluorouracil 1600mg/m ² /day x 2 days (total 3200mg/m ² over 48hours) continuous infusion starting on day1. Repeat every 2 weeks.
	ガイドラインの根拠論文		小腸癌に対する根拠論文なし。 なお、MS-8 に以下の記載あり。 <u>「小腸または虫垂の腺癌については、専用の NCCN ガイドラインは作成されていないが、本 NCCN 結腸癌ガイドラインに準拠した全身化学療法を施行することを推奨する。」</u>
	備考		CMS(Centers for Medicare and Medicaid Dearvice) Article ID Number A46756 • As treatment for <u>advanced small bowel adenocarcinoma</u> when used in <u>combination with infusional fluorouracil</u> (e.g., <u>FOLFOX</u> or <u>OxMdG</u>). 米国臨床腫瘍学会 (ASCO)の診療ガイドライン及び米国 National Cancer Institute Physician Data Query (NCI-PDQ) に治療についての記載なし。
英国	ガイドライン名		「不明」
	効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)		
	用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)		
	ガイドラインの根拠論文		
	備考		欧州臨床腫瘍学会 (ESMO) の診療ガイドラインに記載なし。
独国	ガイドライン		「不明」

		ン名	
		効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	
		用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)	
		ガイドラインの根拠論文	
仏国	ガイドライン名	備考	欧洲臨床腫瘍学会（ESMO）の診療ガイドラインに記載なし。
		効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	
	用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)	ガイドラインの根拠論文	
		備考	欧洲臨床腫瘍学会（ESMO）の診療ガイドラインに記載なし。
	加国	ガイドライン名	「不明」
		効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	
		用法・用量 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	
		ガイドラインの根拠論文	
		備考	A Quality Initiative of the Program in Evidence-Based Care (PEBC) , Cancer Care Ontario (CCO) Evidence-Based Series #2-5 Strategies of Sequential Therapies in Unresectable, Metastatic Colorectal Cancer Treated with Palliative

		<p>Intent Report Date: Jan 28, 2014 に記載なし。</p> <p>Alberta Health Services Clinical practice guideline GI-003 Version 7 Effective Date: Mar 2014 に記載なし。</p>
豪州	ガイドライン名	「不明」
	効能・効果 (または効能・効果に関連のある記載箇所)	
	用法・用量 (または用法・用量に関連のある記載箇所)	
	ガイドラインの根拠論文	
	備考	Australian Government、National Health and Medical Research Council の HP (http://www.nhmrc.gov.au/) : Clinical Practice Guidelines の FOR THE PREVENTION, EARLY DETECTION AND MANAGEMENT OF COLORECTAL CANCER に記載なし。

3. 要望内容に係る国内外の公表文献・成書等について

(1) 無作為化比較試験、薬物動態試験等に係る公表文献としての報告状況

<文献の検索方法(検索式や検索時期等)、検索結果、文献・成書等の選定理由の概略等>

1) 2014年6月7日現在、PubMedでsmall bowel(intestine) AND oxaliplatinをキーワードとして検索すると29例の公表文献が抽出された。そのうちsmall bowel adenocarcinomaに対してLeucovorinが含まれた抗がん剤レジメン投与が行われた2つの試験及び本邦で行われ ASCO2014 abstract #3646 で公表された本邦での前向き試験について以下に記載する。

<海外における臨床試験等>

1) A phase II study of modified FOLFOX as first-line chemorherapy in advanced small bowel adenocarcinoma. Anti-Cancer Drugs 2012;23(5): 561-566.⁷⁾

切除不能・進行小腸腺癌を対象としたmFOLFOX4療法の第II相試験である。主要評価項目を奏効率、安全性、副次的評価項目をTTP、OSとし、中国の3

III-④-1

施設で 33 人を対象に行われた。奏効率は 48.5%(CR3%、PR45.5%)で、TTP 中央値は 7.8 ヶ月、OS 中央値は 15.2 ヶ月であった。Grade3 以上の有害事象としては Grade3 好中球減少:12.1%, 血小板減少:3.0%, 悪心:6.1%, 嘔吐・下痢・倦怠感:3.0%, 末梢神経障害:9.1% を認めるも Grade4 は認めていない。

2) Chemotherapy of advanced small-bowel adenocarcinoma: a multicenter AGEO study. Ann Oncol 2010; 21: 1786-1793.⁸⁾

フランスの 13 施設における進行小腸腺癌に対する化学療法 93 例の報告で、Leucovorin を含んだ抗がん剤レジメン治療として FOLFOX48 例の有効性(無増悪生存期間 6.9 ヶ月、全生存期間 17.8 ヶ月)について報告されている。

<日本における臨床試験等※>

1) A phase II study of 5-FU/l-LV/oxaliplatin (mFOLFOX6) in patients with metastatic or unresectable small bowel adenocarcinoma. ASCO2014 abstract #3646⁹⁾

本邦における切除不能再発小腸癌 24 例に対する FOLFOX 療法の PII 試験の報告である。無増悪生存期間 5.9 か月(1 年無増悪生存割合 31%)、全生存期間 17.3 ヶ月と有用性が報告され、また重篤な有害事象も認めていない。

なお本試験に関して監査は行われておらず ICH-GCP 準拠ではないが定期モニタリングが行われている。

2) Multicenter Retrospective Study of 132 Patients with Unresectable Small Bowel Adenocarcinoma Treated with Chemotherapy. Oncologist 2012;17(9):1163-70.¹⁰⁾

本邦により化学療法を行った進行小腸癌 132 例の後ろ向きの報告である。そのうち Leucovorin を含んだ抗がん剤レジメン治療として FOLFOX を行った症例は 22 例認め、他のレジメンと比較して有効性(無増悪生存期間 8.2 ヶ月、全生存期間 22.2 ヶ月)が報告されている。

※ICH-GCP 準拠の臨床試験については、その旨記載すること。

(2) Peer-reviewed journal の総説、メタ・アナリシス等の報告状況

1) Small bowel adenocarcinomas-existing evidence and evolving paradigms. Nat Rev Clin Oncol. 2013 Sep;10(9):534-44

過去の 18 論文を review したうえでアルゴリズムを作成し、切除不能小腸癌に対して Leucovorin を含んだ抗がん剤レジメン治療として FOLFOX が推奨されている。

(3) 教科書等への標準的治療としての記載状況

<海外における教科書等>

III-④-1

1) なし

<日本における教科書等>

1) なし

(4) 学会又は組織等の診療ガイドラインへの記載状況

<海外におけるガイドライン等>

1) NCCN ガイドライン（北米）¹⁾

小腸癌に対する治療は、結腸癌のガイドラインに従って治療することが記載されている。

Colon Cancer MS-8 に「小腸または虫垂の腺癌は、本 NCCN 結腸癌ガイドラインに準拠した全身化学療法を推奨する」

Colon Cancer の Chemotherapy には Leucovorin を含むレジメン（FOLFOX, FOLFIRI, FOLFOXIRI）が記載されている。

FOLFOX (mFOLFOX6)^{2, 3, 4)}

Oxaliplatin 85mg/m² IV over 2 hours, day1

Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1

5-FU 400mg/m² IV bolus on day1, then 1200mg/m²/day × 2 days (total 2400mg/m² over 46-48 hours) continuous infusion

Repeat every 2 weeks

FOLFIRI⁵⁾

Irinotecan 150mg/m² IV over 2 hours, day1

Leucovorin 400mg/m² IV over 2 hours, day1

5-FU 400mg/m² IV bolus on day1, then 1200mg/m²/day × 2 days (total 2400mg/m² over 46-48 hours) continuous infusion

Repeat every 2 weeks

FOLFOXIRI⁶⁾

Irinotecan 165mg/m² IV day 1, oxaliplatin 85mg/m² day1, leucovorin 400mg/m² day1, fluorouracil 1600mg/m²/day × 2 days (total 3200mg/m² over 48hours) continuous infusion starting on day1. Repeat every 2 weeks.

<日本におけるガイドライン等>

1) なし

(5) 要望内容に係る本邦での臨床試験成績及び臨床使用実態（上記（1）以

III-④-1

外)について

2014年6月7日現在、医学中央雑誌で小腸癌 and FOLFOX をキーワードとして検索すると 81 例の公表文献が抽出された。そのうち小腸癌に対して FOLFOX 療法を含む抗がん剤投与が行われた 47 の症例報告等について以下に記載する。

1) 癌と化学療法(0385-0684)40巻13号 2577-2579(2013.12)

抗 EGFR 抗体薬と S-1 の併用療法が奏効した再発小腸癌の 1 例

原発性小腸癌術後補助化学療法として mFOLFOX6 を施行した症例報告がされている。

2) 癌と化学療法(0385-0684)40巻12号 Page1714-1716(2013.11)

原発性小腸癌の治療成績と遺伝子発現解析からみた化学療法の検討

切除不能小腸癌に対して mFOLFOX6 を施行した 4 例及び CapeOX(Xeloda+Oxaliplatin)、CapeOX+bevacizumab 療法を施行した症例をそれぞれ 1 例ずつ報告している。

3) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)74巻増刊 Page814(2013.10)

集学的治療が奏効した遠隔転移を伴った原発性小腸癌の 1 例

原発性小腸癌、肝転移、腹膜播種に対して mFOLFOX6+bevacizumab 療法を施行した症例報告がされている。

4) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)74巻増刊 Page803(2013.10)

原発性十二指腸癌肝転移に対する肝切除 5 例の治療成績

原発性小腸癌肝転移に対して FOLFOX 療法が施行された 3 症例が報告されている。

5) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)74巻増刊 Page608(2013.10)

穿孔性腹膜炎で発症した、原発性小腸未分化癌の一例

原発性小腸癌腹膜播種に対して FOLFOX 療法が施行した症例報告がされている。

6) 日本大腸肛門病学会雑誌(0047-1801)66巻9号 Page748(2013.09)

切除不能再発空腸・回腸癌に対する oxaliplatin base 療法の検討

切除不能再発小腸癌に対する FOLFOX 療法を施行した 3 症例が報告されている。

7) 癌と化学療法(0385-0684)39巻12号 Page1972-1974(2012.11)

空腸癌術後再発に対し FOLFOX6 が有効であった 1 例

空腸癌術後肝転移肺転移再発に対して FOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

8) 癌と化学療法(0385-0684)39巻12号 Page1966-1968(2012.11)

mFOLFOX6 が奏効した十二指腸癌の 1 例

切除不能小腸癌に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

9) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)73巻増刊 Page966(2012.10)

回腸癌同時性多発肝転移、異時性多発肺転移に対し右半結腸切除術、化学療法、

III-④-1

肝右葉切除、両側肺部分切除術の集学的治療を施行し無再発生存が得られている一例

回腸癌同時性多発肝転移、異時性肺転移に対して FOLFOX+bevacizumab 療法が施行された症例が報告されている。

10) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)73巻9号 Page2171-2175(2012.09)
原発性小腸癌 8 例の検討

小腸癌術後補助化学療法として 1 例、切除不能小腸癌に対して 1 例の症例報告がされている。

11) 癌と化学療法(0385-0684)39巻8号 Page1259-1262(2012.08)

腹膜播種を伴う進行小腸癌に対し術後 FOLFOX 療法が有効であった 1 例

腹膜播種を伴う小腸癌に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。

12) Gastroenterological Endoscopy (0387-1207)54巻 Suppl.1 Page1226
(2012.04)

化学療法と stent in stent にて 1 年間経過良好な進行空腸癌の 1 例

切除不能空腸癌に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。

13) 埼玉県医学会雑誌(0389-0899)46巻2号 Page353-357(2012.02)

化学療法が奏効した小腸癌の 1 例

切除不能回腸癌に対して FOLFOX4+bevacizumab 療法を施行した症例が報告されている。

14) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)72巻9号 Page2470(2011.09)

小腸癌に集学的治療を施行した切除不能の一例

切除不能小腸癌腹膜播種に対して FOLFOX+bevacizumab 療法を施行した症例報告がされている。

15) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)72巻9号 Page2199-2203(2011.09)

原発性小腸癌 13 例の臨床経験

切除不能小腸癌に対して FOLFOX 療法を施行した 1 例が報告されている。

16) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)72巻4号 Page1061(2011.04)

FOLFOX 療法が奏効した多発肝転移を伴う原発性十二指腸癌の 1 例

原発性十二指腸癌多発肝転移に対して FOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

17) 日本消化器病学会雑誌(0446-6586)108巻3号 Page429-435(2011.03)

当院での原発性小腸癌 10 例の臨床病理学的検討と最近 5 年間の本邦報告例 116 例の文献的考察

2005-2009 年における本邦報告例 116 例を集計し、化学療法が施行された症例のなかで 4% に FOLFOX 療法が施行されていることを報告している。

18) 癌と化学療法(0385-0684)37巻12号 Page2792-2794(2010.11)

原発性小腸癌の 1 例

小腸癌術後再発に対して mFOLFOX6+bevacizumab 療法を施行された症例報

告がされている。

19) ENDOSCOPIC FORUM for digestive disease(0912-0505)26巻1号
Page65(2010.06)

ダブルバルーン内視鏡(DBE)にて診断され FOLFOX 療法が奏効した空腸癌の1例

小腸癌肝転移、腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

20) 日本内科学会雑誌(0021-5384)100巻 Suppl. Page116(2011.02)

原発性小腸癌の3例

切除不能小腸癌に対して mFOLFOX6 もしくは mFOLFOX6+bevacizumab 療法を施行した3例が報告されている。

21) 臨牀と研究(0021-4965)87巻11号 Page1619-1622(2010.11)

集学的治療を行った原発性小腸癌の2例

小腸癌術後再発に対して FOLFOX 及び FOLFOX+bevacizumab 療法を施行した症例を報告している。

22) 癌と化学療法(0385-0684)37巻8号 Page1454-1457(2010.08)

【小腸癌の診断と治療】 小腸癌の治療と成績

大腸癌研究会におけるアンケート報告で切除不能進行癌に対して Leucovorin を含んだ治療が報告されている。

23) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)71巻増刊 Page764(2010.10)

mFOLFOX 6 が奏効した小腸癌術後腹膜播種の一例

小腸癌術後腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例が報告されている。

24) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)71巻増刊 Page764(2010.10)

原発性小腸癌に対し mFOLFOX 6 を施行した1例

小腸癌腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例が報告されている。

25) 日本癌治療学会誌(0021-4671)45巻2号 Page879(2010.09)

FOLFOX が著効した原発性小腸癌による癌性腹膜炎の1例

小腸癌腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例が報告されている。

26) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)71巻12号 Page3252(2010.12)

FORFOX4、FOLFIRI 療法が有効であった原発性空腸癌の1例

空腸癌腹膜播種に対して FOLFOX4 療法を施行した症例報告がされている。

27) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)71巻11号 Page2878-2885(2010.11)

抗癌剤感受性検査に基づいて化学療法を行った小腸癌の2例

小腸癌術後再発に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例が報告されている。

28) 日本老年医学会雑誌(0300-9173)47巻4号 Page358(2010.07)

FOLFOX 療法が有効であった原発性十二指腸癌の1例

原発性小腸癌肝転移に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。

- 29) 日本大腸肛門病学会雑誌(0047-1801)63巻7号 Page477(2010.07)
術前、術後化学療法を行い長期生存を得た原発性小腸癌の1例
小腸癌術後腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 30) 外科治療(0433-2644)102巻2号 Page207-209(2010.02)
FOLFOX 療法が奏効した腹腔内多発リンパ節転移を伴う小腸癌の一症例
切除不能小腸癌に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 31) 癌と化学療法(0385-0684)36巻11号 Page1927-1929(2009.11)
多発肝転移に mFOLFOX6 療法が奏効した原発性小腸癌の1例
小腸癌多発肝転移に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 32) 日本癌治療学会誌(0021-4671)44巻2号 Page577(2009.09)
空腸・回腸癌に対する FOLFOX 療法の検討
小腸癌腹膜播種、小腸癌肝転移に対して FOLFOX 療法を施行した2症例が報告されている。
- 33) 日本消化器病学会雑誌(0446-6586)106巻臨増大会 PageA796(2009.09)
FOLFOX が有効であった原発性十二指腸癌の一例
原発性十二指腸癌に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 34) 日本消化器病学会雑誌(0446-6586)106巻臨増大会 PageA796(2009.09)
化学療法と手術療法が奏効した Stage 4 原発性十二指腸癌の3症例
小腸癌肝転移に対して FOLFOX4 療法が施行された症例報告がされている。
- 35) 東京女子医科大学雑誌(0040-9022)79巻5-6 Page232(2009.06)
FOLFOX が有効であった原発性十二指腸癌の一例
原発性十二指腸癌に対して mFOLFOX6 療法が施行した症例報告がされている。
- 36) 癌と化学療法(0385-0684)36巻4号 Page655-657(2009.04)
FOLFOX 療法が奏効した肝転移を伴う原発性十二指腸癌の1例
小腸癌多発肝転移に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。
- 37) 癌と化学療法(0385-0684)35巻11号 Page1969-1971(2008.11)
FOLFOX が有効であった原発性回腸癌再発の1例
回腸癌術後再発に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 38) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)69巻増刊 Page660(2008.10)
腹膜播種を伴う進行小腸癌に対し術後 FOLFOX 療法が有効であった一例
小腸癌腹膜播種に対して FOLFOX4 療法を施行した症例報告がされている。
- 39) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)69巻増刊 Page660(2008.10)
照射併用化学療法が有効であった、切除不能小腸癌の一例
小腸癌腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。
- 40) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)69巻増刊 Page660(2008.10)

III-④-1

小腸癌術後、膀胱・直腸・S状結腸再発に対して骨盤内臓全摘、FOLFOX/FOLFIRI療法が有効であった1症例

小腸癌の膀胱転移、大腸転移に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。

4 1) 日本癌治療学会誌(0021-4671)43巻2号 Page937(2008.10)

化学療法が効果的であった進行十二指腸癌の1例

十二指腸癌リンパ節転移に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

4 2) 日本癌治療学会誌(0021-4671)43巻2号 Page937(2008.10)

Virchow リンパ節転移を伴った十二指腸第4部に発生した原発性十二指腸癌の1例

十二指腸癌鎖骨上リンパ節転移に対して FOLFOX 療法を施行した症例報告がされている。

4 3) 北海道外科雑誌(0288-7509)53巻1号 Page98(2008.06)

化学療法が奏効している回盲弁に発症した進行小腸癌の1例

進行小腸癌に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

4 4) 日本癌治療学会誌(0021-4671)42巻2号 Page715(2007.09)

小腸癌術後腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法が著効した1例

小腸癌術後腹膜播種に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

4 5) 日本臨床外科学会雑誌(1345-2843)68巻2号 Page502(2007.02)

mFOLFOX6 が奏効した回腸癌術後肝転移の一例

小腸癌術後肝転移に対して mFOLFOX6 療法を施行した症例報告がされている。

4 6) 外科治療(0433-2644)97巻1号 Page111-113(2007.07)

臨床の実際 FOLFOX 療法が有効であった進行回腸癌の1例

原発性小腸癌に対して FOLFOX が有効であった症例報告がされている。

(6) 上記の（1）から（5）を踏まえた要望の妥当性について

<要望効能・効果について>

1) 小腸癌は、罹患率が低く NCCN ガイドラインにおいても結腸癌の治療に準じて治療することが推奨されている¹⁾。本邦において、治癒切除不能再発小腸癌 24 例に対して FOLFOX 療法の PII 試験が実施され、無増悪生存期間 5.9 カ月(1 年無増悪生存割合 31%)、全生存期間 17.3 ヶ月、重篤な有害事象を認めなかったことが報告されている⁹⁾。また、レトロスペクティブではあるが、国内の 小腸癌に対するレボホリナートを含んだ FOLFOX 療法の有効性は確認されており¹⁰⁾、海外の報告^{6,8,9)}と同様の生存期間中央値(国内 22.2 カ月、海外 15.2-20.4 カ月)が得られている。また、少数例ではあるが、国内でも結腸癌

III-④-1

と同様の治療を行った有効例が報告されており、海外と同様に国内の小腸癌に対する治療を既承認の結腸癌に準じて治療を行うことは妥当であると考える。

<要望用法・用量について>

1) NCCN ガイドラインでは、結腸癌の治療に準じて小腸癌を治療することが推奨され、Leucovorin の投与は 5-FU 及びオキサリプラチンとの併用が記載されている¹⁾。国内においては結腸癌に対して海外と同様に『通常、成人にはレボホリナートとして 1 回 200mg/m² (体表面積) を 2 時間かけて点滴静脈内注射する。レボホリナートの点滴静脈内注射終了直後にフルオロウラシルとして 400mg/m² (体表面積) を静脈内注射するとともに、フルオロウラシルとして 2400～3000mg/m² (体表面積) を 46 時間かけて持続静脈内注射する。これを 2 週間ごとに繰り返す。』の用法・用量で承認を取得しているが、小腸癌に対しては 5-FU 及びオキサリプラチンとの併用に限定されている。よって、国内においては小腸癌に対して 5-FU 及びオキサリプラチンとの併用において結腸癌と同様の用法・用量で使用することは妥当であると考える。

<臨床的位置づけについて>

1) 海外において十分なエビデンスは得られていないものの、NCCN ガイドラインでは結腸癌の治療に準じて小腸癌の治療を行うことが推奨されている¹⁾。国内で小腸癌に対する承認を取得している抗悪性腫瘍剤はなく、十分なエビデンスも得られていない。このような状況ではあるが、小腸癌に対して結腸癌に準じてレボホリナートを含む治療 (FOLFOX) が実施され、有効性および安全性に関する情報が蓄積されており¹⁰⁾、治癒切除不能再発小腸癌 24 例に対する前向き PII 試験においても、有効性及び安全性が確認されていることから⁹⁾、5-FU 及びオキサリプラチンとの併用で小腸癌に対する初回治療の標準的な治療法になりうると考える。

4. 実施すべき試験の種類とその方法案

1) 医師主導治験を含めた治験を行うには症例数が少なく困難と考える。本邦より前向き試験での有効性・安全性が報告されており公知申請が望ましいと考える。

5. 備考

<担当者氏名及び連絡先>
<その他>

6. 参考文献一覧

1) National Comprehensive Cancer Network (NCCN): Clinical practice guidelines in oncology. Colon Cancer Version 2. 2015.

- 2) de Gramont A, Figer A, Seymour M, et al. Leucovorin and fluorouracil with or without oxaliplatin as first-line treatment in advanced colorectal cancer. *J Clin Oncol* 2000; 18:2938-2947.
- 3) Cheeseman SL, Joel SP, Chester JD, et al. A 'modified de Gramont' regimen of fluorouracil, alone and with oxaliplatin, for advanced colorectal cancer. *Br J Cancer* 2002;87:393-399.
- 4) Maindrault-Goebel F, de Gramont A, Louvet C, et al. Evaluation of oxaliplatin dose intensity in bimonthly leucovorin and 48-hour 5-fluorouracil continuous infusion regimens (FOLFOX) in pretreated metastatic colorectal cancer. *Ann Oncol* 2000;11:1477-1483.
- 5) Tournigand C, André T, Achille E, et al. FOLFIRI followed by FOLFOX6 or the reverse sequence in advanced colorectal cancer: a randomized GERCOR study. *J Clin Oncol* 2004; 22:229-237.
- 6) Falcone A, Ricci S, Brunetti I, et al. Phase III trial of infusional fluorouracil, leucovorin, oxaliplatin, and irinotecan (FOLFOXIRI) compared with infusional fluorouracil, leucovorin, and irinotecan (FOLFIRI) as first-line treatment for metastatic colorectal cancer: the Gruppo Oncologico Nord Ovest. *J Clin Oncol* 2007;25(13):1670-1676.
- 7) Xiang XJ, Liu YW, Zhang L, et al. A phase II study of modified FOLFOX as first-line chemorherapy in advanced small bowel adenocarcinoma. *Anti-Cancer Drugs* 2012;23(5):561-566.
- 8) Zaanan A, Costes L, Gauthier M, et al. Chemotherapy of advanced small-bowel adenocarcinoma: a multicenter AGEO study. *Ann Oncol* 2010; 21:1786-1793.
- 9) Nakayama N, Horimatsu T, Takagi S, et al. A phase II study of 5-FU/l-LV/oxaliplatin (mFOLFOX6) in patients with metastatic or unresectable small bowel adenocarcinoma. *J Clin Oncol* 32:5s, 2014 (suppl; abstr 3646)
- 10) Tsushima T, Taguri M, Honma Y, et al. Multicenter Retrospective Study of 132 Patients with Unresectable Small Bowel Adenocarcinoma Treated with Chemotherapy. *Oncologist* 2012;17(9):1163-70.