

閉経後HR陽性HER2陰性MBC治療アルゴリズム (non-life-threatening disease)



1次治療

- ① AI (LET or ANA) ± CDK4/6i (Abem¹ or Palb²)
TAM + CDK4/6i (Palb²)
- ② FUL ± CDK4/6i (Abem¹ or Palb²)

2次治療

- FUL or AI ± CDK4/6i (Abem¹ or Palb²) *
- FUL + Capi^b
- EXE + Eve³, SERM (TAM or TOR)

3次治療以降

- FUL + Capi^b, SERM, EXE + Eve*
- その他の未使用内分泌療法 (AI, MPA等)
- PARPi (Talazoparib or Olaparib)^a

BRCAAnalysis^a (/MSI^c) **

^aBRCAAnalysis; PARPi CDx

^bFoundation One CDx

^cMSI-H; Pembrolizumab CDx

① Stage IV or 術後内分泌療法終了後12ヶ月以上で再発, ② 術後内分泌療法中 or 術後内分泌療法終了後12ヶ月未満で再発

*投与歴ない場合に使用を考慮. **分子標的薬投与中に Foundation One CDx, BRCAAnalysis (タキサン既治療症例) 等を提案.

以下の分子標的薬に特徴的な副作用あり, 患者の全身状態, 副作用プロファイルを考慮して選択

¹Abem (Abemaciclib), ²Capi (Capivasertib); 下痢, ³Palb (Palbociclib); 好中球減少, ⁴Eve (Evelorimus); 口内炎・間質性肺炎等, ⁵PARPi; 貧血・悪心等

標準治療終了が見込まれる場合は、Foundation One (Liquid), NCCオンコパネル等を提案

閉経前HR陽性HER2陰性MBC治療アルゴリズム (non-life-threatening disease)



1次治療

- ① 卵巣機能抑制^a (LHRHa) + TAM + CDK4/6i (Palb¹)
- ② LHRHa + FUL + CDK4/6i (Abem² or Palb¹)
- (①) LHRHa + AI (LET or ANA) + CDK4/6i)

2次治療

- LHRHa + FUL + CDK4/6i (Abem² or Palb¹)*
- LHRHa + FUL + Capi^c
- LHRHa +AI (LET or ANA)

3次治療以降

- LHRHa + AI (LET, ANA, or EXE) *
- その他の内分泌療法 (MPA等)
- PARPi (Talazoparib or Olaparib)^b

^a卵巣機能検査; E2, FSH

^bBRACAnalysis ; PARPi CDx **

^cFoundation One CDx **

^dMSI-H; Pembrolizumab CDx **

① StageIV or 術後内分泌療法終了後12ヶ月以上で再発, ② 術後内分泌療法中 or 術後内分泌療法終了後12ヶ月未満で再発.

①' Abem, Palb の添付文書上は保険適応外; ribociclibのデータを元に本邦ガイドラインで推奨されている.

*投与歴ない場合に使用を考慮. **分子標的薬投与中にFoundation One CDx, BRACAnalysis (タキサン既治療症例) 等を提案.

以下の分子標的薬に特徴的な副作用あり, 患者の全身状態, 副作用プロファイルを考慮して選択

¹Palb (Palbociclib); 好中球減少等, ²Abem (Abemaciclib), ³Capi (Capivasertib); 下痢, ⁴PARPi; 貧血・悪心等

標準治療終了が見込まれる場合は、Foundation One (Liquid), NCCオンコパネル等を提案

HER2陽性MBC治療アルゴリズム

2023.6

1次治療

- ・ Trastuzumab (Tr) + Pertuzumab (Pr) + Taxan系薬剤 (DTX or wPTX)
- *HR陽性¹のとき, 抗HER2療法¹ (Tr ± Pr or Lapatinib (Lapa)²) + 内分泌療法(AI)

2次治療

- ・ Trastuzumab deruxtecan (T-DXd)³

3次治療以降

- ・ Tr ± Pr + 抗がん剤**
- ・ Trastuzumab emtansine (T-DM1)
- ・ Others; Lapa² + Capecitabine (Cape) or アンスラサイクリン系薬剤 (EC or AC)¹

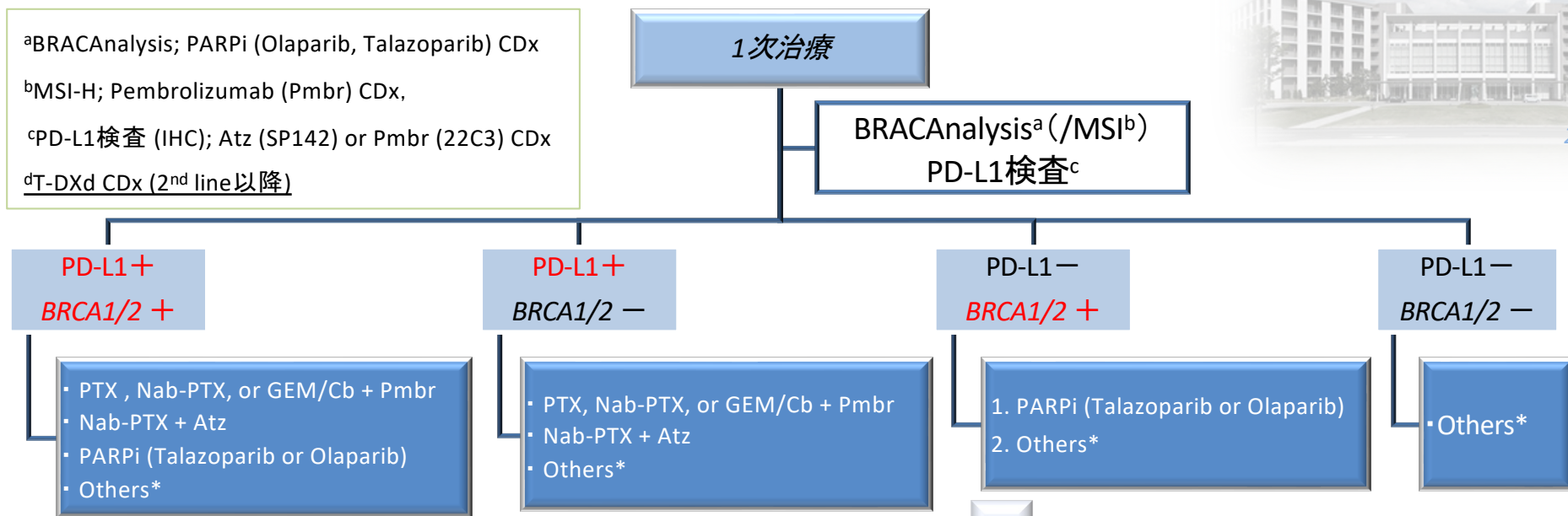
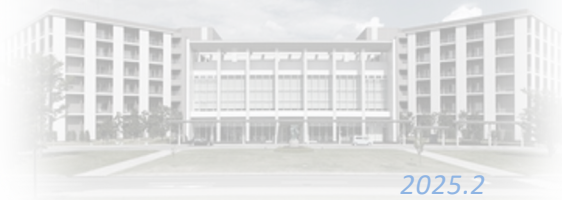
¹心毒性(アンスラサイクリン系薬剤は用量依存性あり), ²下痢, ³間質性肺炎に注意

*患者の年齢・全身状態・副作用(脱毛等)を考慮して、選択される場合あり

**抗がん薬(Eribulin, Cape, S-1, GEM, VNB等)の選択は異なる機序または副作用プロファイルを考慮する

標準治療終了が見込まれる場合は、NCCオンコパネル, Foundation One (Liquid)等を提案

Triple negative MBC治療アルゴリズム



2次治療

- ① Sacituzumab govitecan (特に術後補助療法中/後1年以内再発)
- ② Low HER2 (HER2 (1+, 2+ ISH-))^d のとき, T-DXd^d
- ③ HER2 (0) のとき, 1次治療で投与されていない上記薬剤または、Others *

3次治療以降

- ① Sacituzumab govitecan
- ② 1, 2次治療で投与されていない上記薬剤または、Others *

Immune checkpoint inhibitor (Atz and Pmbr) の特徴的な副作用 (irAE; immune-related adverse event) があり、irAE 対策チームと連携して使用。
PARPi (Olaparib, Talazoparib) は1レジメン以上の化学療法既治療例に提案。
*Others; Clinical trials or その他の抗がん剤 (wPTX+Bev, Eribulin, Cape, S-1等) を、患者の全身状態・副作用プロファイルを考慮して選択。

標準治療終了が見込まれる場合は、Foundation One (Liquid), NCCオンコパネル等を提案

閉経前/後HR陽性HER2陰性MBC治療アルゴリズム (At the time of chemotherapy induction or life-threatening disease)

1次治療*

- ① Taxan 系薬剤¹; wPTX±Bev² or DTX
- ② 5-FU系 (S-1 or Capecitabine) or Eribulin
- ③ アンスラサイクリン系薬剤 (AC or EC)³



2次治療

- ① Low HER2 (HER2 (1+, 2+ ISH-))^b のとき, T-DXd⁴
- ② Dato-DXd⁵

^aMSI-H; Pmbr CDx,

^bT-DXd CDx

3次治療以降**

- ① 1次治療で投与されていない薬剤または, Dato-DXd
- ② Others; GEM, VNB, NabPTX, etc.

¹末梢神経障害, ²高血圧・蛋白尿, ³用量依存性心機能障害, ⁴間質性肺炎, ⁵口内炎に注意

*選択時に考慮される因子; 患者因子(年齢・併存症・社会的/経済状況), 腫瘍因子(Biology・Tumor burden・転移臓器・DFI・周術期薬物療法の種類・癌による症状), 患者の希望(脱毛, 末梢神経障害等の副作用プロファイル等)

**上記に加え、1次・2次治療とは異なる機序または副作用プロファイルを考慮した薬物療法を選択

標準治療終了が見込まれる場合は、Foundation One (Liquid), NCCオンコパネル等を提案