

非ホジキンリンパ腫(T細胞リンパ腫)

※主に入院で実施するレジメンについては省略しています。

対象	レジメン番号	レジメン名	薬品名(一般名)	用量	投与方法	投与日(day)	1コース期間
T細胞リンパ腫	BL040040	CHOP療法	シクロホスファミド ドキシルビシン ビンクリスチン プレドニゾン	750 mg/m ² 50 mg/m ² 1.4 mg/m ² 100 mg/body/day	点滴静注 点滴静注 点滴静注 経口	1 1 1 1~5	21日間
T細胞リンパ腫	BL040101	難治リンパ腫GEM単独療法	ゲムシタビン	1000 mg/m ²	点滴静注	1, 8, 15	28日間
T細胞リンパ腫	BL040110	プラトレキサート単独療法	プラトレキサート	30 mg/m ²	点滴静注	1, 8, 15, 22, 29, 36	49日間
T細胞リンパ腫	BL040130	ロミデプシン単独療法	ロミデプシン	14 mg/m ²	点滴静注	1, 8, 15	28日間
T細胞リンパ腫	BL040140	A-CHP	ブレンツキシマブ ベドチン シクロホスファミド ドキシルビシン プレドニゾン	1.8 mg/kg 750 mg/m ² 50 mg/m ² 100 mg/body/day	点滴静注 点滴静注 点滴静注 経口	1 1 1 1~5	21日間
T細胞リンパ腫	BL040200	モガムリズマブ療法	モガムリズマブ	1 mg/kg	点滴静注	1	7日間
T細胞リンパ腫	BL050010	アドセトリス単剤療法	ブレンツキシマブ ベドチン	1.8 mg/kg	点滴静注	1	21日間