

子宮頸がん治療開発マップ 2022.12.

※特殊組織型（小細胞癌など）を除く

対象 (FIGO2008)	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	主な未承認薬 /適応外薬
Stage IA	単純 or 準広汎 or 広汎 子宮全摘術 			
Stage IB1	広汎子宮全摘術 ± 術後補助療法  放射線療法	JCOG1101 腫瘍2cm以下に対する 準広汎子宮全摘術 2012.12→2022.8 	GOG 263 術後再発 中リスク群 に対する術 後補助療法 CERVANTES 術後再発 中リスク群 に対する 術後補助療法	
Stage IB2	再発中リスク群 - 術後補助放射線 療法 	JCOG1402 (放射線治療 グループと共同) 術後再発高リスク群 IMRT-CCRT 2017.4~2021.5 →2026.5 IMRT：強度変調 放射線治療 	単独RT vs CCRT (Phase III) 2010.4~ 単独RT vs 術後照射なし (Phase III) 2021.4~ (新規掲載)	JGOG 1082(AFTER試験) 再発高リスク術後群 に対する術後補助療法 RTOG 0724 術後再発高リスク群 に対する術後補助療法
Stage IIA	再発高リスク群 - 同時化学放射線 療法	JCOG0102 術前化学療法 2004. 11→2005.4		CCRT vs TP or TC (Phase III) 2019.8 ~ CCRT vs CCRT + TC (Phase III) 2009.9~
Stage IIB	同時化学 放射線療法			
Stage IIB (bulky)			INTERLACE試験 IB1(リンパ節転移) IB2,II,IIIB,IVA CCRT vs. weekly TC-CCRT (Phase III) 2012.3~ CALLA試験 IB2-IIIB(リンパ節転 移) IIIA-IVA CCRT vs. CCRT + Durvalumab (Phase III) 2019.2~2021.4 KEYNOTE-A18 IB2-IIIB(リンパ節転 移) III-IVA CCRT vs. CCRT+Pembrolizu mab (Phase III)2020.5~	
Stage III				
Stage IVA				
Stage IVB	局所治療で 制御可能 局所治療で 制御不能	局所治療で制御不能 JCOG0505  TP療法 vs. TC療法 2009.11→2011.12 JCOG1311 TC±Bev vs. ddTC±Bev 2015.10→2022.3	局所治療で制御不能 BEATcc TP(TC)+Bev vs. TP(TC)+Bev+Atezolizumab 2018.8-2021.8	
再発	手術 または (同 時化学) 放射線 療法 標準化学療法後 に増悪しMSI-H Pembrolizumab 単剤療法 標準化学療法後増悪 イリノテカン等単剤 療法または緩和治療		2 nd line innova TV301 単剤化学療法 vs. Tisotumab vedotin 2021.2-	セミプリマブ

CCRT（同時化学放射線療法）：化学療法（標準はシスプラチン 40 mg/m²/w 5-6回投与）と外部照射（全骨盤照射）±腔内照射の同時併用

TC：パクリタキセル+カルボプラチン、ddTC：パクリタキセル1週毎、カルボプラチン3週毎に投与するTC TP：パクリタキセル+シスプラチン

MSI-H：マイクロサテライト不安定性 BEV：ベバシズマブ 2022年9月本邦でもペンブロリズマブが進行又は再発の子宮頸癌に適応拡大となっている。