










頭頸部がんグループ： 中下咽頭・喉頭がん 治療開発マップ 2022.2.

Stage 1) 切除可能・不能	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	主な未承認薬/ 適応外薬
Stage I	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>単純切除 </p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>放射線治療 </p> </div> </div>			
Stage II	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>機能温存手術 </p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>放射線治療</p> </div> </div>			
切除可能 Stage III Stage IVA Stage IVB	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>根治手術再建術 ±術後補助化学 放射線療法 (シスプラチン +放射線療法) </p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>シスプラチン 併用化学放射 線療法 </p> </div> </div>	<p>導入化学療法 (TPF療法)¹⁾</p>	<p>JCOG1008 術後ハイリスク 放射線療法+シスプラチン q3w vs. weekly 2012.10→2023.12 (2019/12 有効中止) </p>	
切除不能 Stage III Stage IVA Stage IVB			<p>JCOG1912 強度変調放射線治療 +シスプラチン SIB56法 vs 2-step40法 p16陰性 2021.5~ 放射線治療グループとの共同試験 </p>	<p>術前治療、化学放射 線療法関連企業試験</p>
Stage IVC	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>化学療法 1st line </p> <p>ペムブロリズマブ or ペムブロリズマブ+シス プラチン/5FU</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>化学療法 2nd line (プラチナ不応) </p> <p>ニボルマブ Or ペムブロリズマブ</p> </div> </div>			<p>初回治療、Late line 免疫療法関連 企業試験</p>
再発	<p>or セツキシマブ+シスプラ チン/5FU</p>			

1) UICC 7th; UICC 8th におけるp16陽性の病期毎の治療戦略は確立されておらず旧分類を使用した。

2) 導入化学療法TPF (ドセタキセル、シスプラチン、5FU) は、機能温存を希望する切除可能患者の標準治療の一つ(ESMOガイドラインでは推奨度A)