

リンパ腫グループ：古典的ホジキンリンパ腫 治療開発マップ

2022.11.

対象	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	主な未承認薬 / 適応外薬
限局期 臨床病期 I 縦隔バルキー病変なし 臨床病期 II	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> ABVD(4コース) +領域照射(30 Gy)  </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> 予後不良因子がない場合 ABVD(2コース) +領域照射(20 Gy) </div> </div>			
進行期 縦隔バルキー病変あり 臨床病期II 臨床病期 III 臨床病期 IV	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> ABVD (6, 8コース) 部分奏効例では、 残存部位に照射(30Gy) を追加  </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> BV-AVD (6コース) </div> </div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 100%;"> JCOG1305 ABVDによる寛解導入 中間 PET陰性群→ABVD療法継続 中間 PET陽性群→増量BEACOPP 2015.11~2019.12→2025/2  </div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 100%;"> BV+AVD vs. ニボルマブ+AVD (SWOG) NCT03907488 </div>	
再発	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> 65歳以下 救援化学療法および 自家末梢血幹細胞移植 併用大量化学療法 </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> 66歳以上 救援化学療法  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> BV </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 45%;"> ニボルマブ、 ペムプロリズマブ </div> </div>			

ABVD (ドキシソルピシン、プレオマイシン、ビンブラスチン、ダカルバジン)

AVD (ドキシソルピシン、ビンブラスチン、ダカルバジン)

BEACOPP (プレオマイシン、エトポシド、ドキシソルピシン、シクロホスファミド、ピンクリスチン、プロカルバジン、プレドニゾン)

BV (ブレンツキシマブ・ベドチン)

領域照射療法：治療前に病変があった領域のみに照射する方法

中間 PET：治療中間でのPETによる画像診断

救援化学療法：初回治療後の再発または治療抵抗性患者に対して行う化学療法

予後不良因子：縦隔バルキー病変の存在、節外病変の存在、血沈亢進（B症状なしの場合 $\geq 50\text{mm}/\text{時間}$ 、B症状ありの場合 $\geq 30\text{mm}/\text{時間}$ ）、3カ所以上の病変の存在