

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用		備考
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置		
1	女 60代	肺扁平上皮癌 (なし)	250mg 56日間	肝炎 投与約18ヵ月前 非小細胞肺癌(扁平上皮癌, T ₁ N ₃ M ₁)と診断。 化学療法施行。 投与開始日 3 rd lineとして, 本剤投与開始。 投与56日目 (投与中止日) PD判定のため本剤投与中止。 AST(GOT)750IU/L, ALT(GPT)765IU/Lと肝機能障害発現。 中止1日後 AST(GOT)1580IU/L, ALT(GPT)1180IU/Lと増悪。緊急入院。 中止2日後 AST(GOT)2180IU/L, ALT(GPT)1520IU/Lと増悪したため, プレドニゾロンの投与開始。 中止28日後 肝機能障害は改善傾向。 転帰: 軽快		企業報告

臨床検査値

	投与 29日前	投与 5日目	投与56日目 (投与中止日)	中止 2日後	中止 5日後	中止 12日後	中止 28日後
AST(GOT) (IU/L)	14	17	750	2180	234	49	26
ALT(GPT) (IU/L)	7	9	765	1520	599	131	27
LDH (IU/L)	152	162	692	1497	246	179	237
AI-P (IU/L)		194	287	331	305	237	212
γ-GTP (IU/L)		13	86	109	128	134	120
総ビリルビン (mg/dL)	0.5	0.4	1.1	2.2	1.2	1.0	0.9

併用薬: なし

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用		備考
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置		
2	女 50代	肺腺癌 (なし)	250mg 12日間	黄疸 投与約6ヵ月前 胸部異常影が指摘される。肺腺癌 (cT ₁ N ₁ M ₁ , stageIV(骨転移))と診断。 投与約3ヵ月前 塩酸ゲムシタピン+カルボプラチンによる 化学療法施行(合計3サイクル)。 肝障害(AST(GOT)/ALT(GPT)100台)が 出現したが、軽快。 投与約1ヵ月前 癌性心嚢炎併発し、心嚢ドレナージ施行。 投与開始日 本剤投与開始。 投与4日目 肝障害発現。 投与12日目 本剤投与中止し、肝庇護剤投与続けるも改 (投与中止日) 善せず。 肝転移なし。 徐々に総ビリルビン、アンモニア上昇し、肝 不全に陥る。 中止12日後 黄疸発現。 中止20日後 腹水発現。 中止44日後 昏睡状態。 中止46日後 肝不全にて死亡。 剖検所見:肝組織・肺組織のみ 肝:肝細胞脱落(劇症肝炎様の疑い) 肺:癌性リンパ管症 転帰:死亡	企業報告	

臨床検査値

	投与 1日前	投与 4日目	投与12日目 (投与中止日)	中止 12日後	中止 27日後	中止 36日後	中止 45日後
AST(GOT)(IU/L)	140	227	404	301	239	239	303
ALT(GPT)(IU/L)	80	104	228	142	71	94	186
AI-P(IU/L)	631	835	1331	1280	976	855	888
総ビリルビン(mg/dL)	1.7	1.5	2.1	3.2	9.4	15.6	28.2

併用薬:なし