

症例の概要

| No.          | 患者       |               | 1日投与量<br>投与期間            | 副作用   |
|--------------|----------|---------------|--------------------------|---|
|              | 性・年齢     | 使用理由<br>(合併症) |                          | 経過及び処置  |
| 1            | 男<br>70代 | 直腸癌,<br>肺転移   | 投与量不明<br>1回/2週間<br>約1ヶ月間 | <p>皮膚粘膜眼症候群 (Stevens-Johnson症候群)<br/>過去の副作用歴：無<br/>飲酒，喫煙，アレルギー：無</p> <p>投与開始日 本剤+フルオロウラシルを静脈内投与開始（1回/2週間）。その後より，全身に乾燥，下肢に紫斑が出現。<br/>ベタメタゾン吉草酸エステルローション，ヘパリン類似物質ローション，ヒドロコルチゾン酪酸エステル軟膏，ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル軟膏が処方されたが改善せず。</p> <p>投与開始約1ヶ月後<br/>(最終投与日)<br/>投与終了1日後 本剤+フルオロウラシル点滴静注施行。<br/>眼瞼浮腫が出現，その後眼球充血，口唇びらん・痂皮を認めた。全身の皮疹はパラパラ散在する形で認めており，全身の10%に満たない程度。粘膜症状が酷い状態。発熱は認めず。皮膚粘膜眼症候群 (SJS) の診断で，加療目的に皮膚科入院。</p> <p>日付不明<br/>投与終了22日後<br/>投与終了25日後 皮膚生検の結果，表皮に一部細胞の壊死を認めた。<br/>メチルプレドニゾロン1000mg静脈内投与を3日間施行。<br/>プレドニゾロン (PSL) 30mg/日の内服開始。<br/>徐々に皮疹・乾燥は消退，びらんの上皮化あり。</p> <p>投与終了32日後<br/>投与終了37日後<br/>投与終了41日後 PSL20mg/日へ減量<br/>PSL10mg/日へ減量<br/>PSL終了。SJS転帰：軽快<br/>PSL終了後も再燃なし。</p> |
| 併用薬：フルオロウラシル |          |               |                          |   |

症例の概要

| No.   | 患者       |                         | 1日投与量<br>投与期間 | 副作用   |
|---|----------|-------------------------|---------------|---|
|   | 性・年齢     | 使用理由<br>(合併症)           |               | 経過及び処置  |
| 2   | 男<br>20代 | S状結腸癌<br>(肝転移)<br>(肺転移) | 380mg<br>1日間  | <p>皮膚粘膜眼症候群 (Stevens-Johnson症候群)</p> <p>投与開始日 イリノテカン塩酸塩水和物+本剤（1回目）併用療法開始（最終投与）。</p> <p>中止6日後 皮疹と嘔気（Grade不詳）が出現しているとの電話あり。ワセリンとメトクロプラミドで対応するように伝達。</p> <p>中止9日後 皮疹増悪（Grade不詳）。</p> <p>中止11日後<br/>(発現日) 皮疹からの出血，発熱が出現し来院（救急外来）。体温：38.1℃，脈拍：101回/min，血圧：120/73mmHg。皮疹：Grade3（ざ瘡様皮疹），顔面，頸部，前胸部，上背部に毛孔一致性の膿疱多数，一部紅斑，口腔内粘膜の表層剥離（口腔粘膜炎：Grade3），口腔内・舌にびらんを認めた。クリンダマイシン（ゲル，ローション），ミノサイクリン（200mg/日・分2），ペボタスチンベシル酸塩（20mg/日・分2）が皮膚科より処方される。</p> <p>中止14日後 口腔内症状（口腔粘膜炎：Grade2）は改善傾向も，皮疹（Grade3）は拡大。中止11日後からのエピソードはスティーブンス・ジョンソン症候群であったと診断され，プレドニゾロン（40mg/日）開始。</p> <p>中止18日後 皮疹は痂皮化傾向（Grade2）にて軽快。口腔内びらんは上皮化し，改善（口腔粘膜炎：Grade0）。プレドニゾロン（35mg/日）減量。</p> <p>中止21日後 プレドニゾロン（30mg/日）減量。</p> <p>中止25日後 プレドニゾロン（20mg/日）減量。</p> <p>中止28日後 プレドニゾロン（10mg/日）減量。</p> <p>中止32日後 プレドニゾロン中止。</p> <p>中止35日後 スティーブンス・ジョンソン症候群回復。<br/>皮膚生検：未実施</p> |
| 併用薬：イリノテカン塩酸塩水和物，白色ワセリン，ジフェンヒドラミン塩酸塩，パロノセトロン塩酸塩，デキサメタゾンリン酸エステルナトリウム，ファモチジン，ホスアプレピタントメグルミン |          |                         |               |   |