

劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎・硬化性胆管炎

- 劇症肝炎、肝不全、肝機能障害、肝炎、硬化性胆管炎などがあらわれることがあります。早期発見のため、AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GTP、ALP、ビリルビンなどの肝機能検査値を定期的(特にアキシチニブとの併用投与時は頻回)に確認してください。
- 肝障害などが疑われる場合には、適宜、消化器専門医又は肝臓専門医と連携し適切な処置を行ってください。

発現例数(発現割合)

単独投与時

例数(%)

| 悪性黒色腫 | 国際共同臨床試験 (716試験; n=483) | | 国際共同臨床試験 (054試験; n=509) | | 海外臨床試験 (002, 006試験; n=912) | |
|-------------|---------------------------------|------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------|
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 87(18.0) | 18(3.7) | 71(13.9) | 13(2.6) | 161(17.7) | 49(5.4) |
| 自己免疫性肝炎 | 8(1.7) | 7(1.4) | 3(0.6) | 3(0.6) | 6(0.7) | 5(0.5) |
| 薬物性肝障害 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2(0.2) | 2(0.2) |
| 肝炎 | 3(0.6) | 2(0.4) | 6(1.2) | 4(0.8) | 4(0.4) | 4(0.4) |
| 肝不全 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2(0.2) | 2(0.2) |
| 非小細胞肺癌 | 国際共同臨床試験 (024, 042試験; n=790) | | | 国際共同臨床試験 (010試験; n=682) | | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 171(21.6) | 54(6.8) | 95(13.9) | 23(3.4) | | |
| 自己免疫性肝炎 | 4(0.5) | 3(0.4) | 3(0.4) | 1(0.1) | | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.1) | 1(0.1) | 0 | 0 | | |
| 肝炎 | 2(0.3) | 1(0.1) | 0 | 0 | | |
| 急性肝炎 | 1(0.1) | 1(0.1) | 0 | 0 | | |
| 免疫性肝炎 | 1(0.1) | 1(0.1) | 0 | 0 | | |
| 急性肝不全 | 1(0.1) | 1(0.1) | 0 | 0 | | |
| 肝不全 | 0 | 0 | 1(0.1) | 1(0.1) | | |
| 古典的ホジキンリンパ腫 | 国際共同臨床試験 (204試験; n=148) | | | 国際共同臨床試験 (087試験; n=210) | | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 24(16.2) | 7(4.7) | 20(9.5) | 3(1.4) | | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.7) | 1(0.7) | 0 | 0 | | |
| 尿路上皮癌 | 海外臨床試験 (052試験; n=370) | | | 国際共同臨床試験 (045試験; n=266) | | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 77(20.8) | 29(7.8) | 36(13.5) | 15(5.6) | | |
| 自己免疫性肝炎 | 2(0.5) | 2(0.5) | 0 | 0 | | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.3) | 1(0.3) | 0 | 0 | | |
| 肝炎 | 5(1.4) | 5(1.4) | 0 | 0 | | |

| MSI-High 固形癌 | 国際共同臨床試験 (164試験コホートA; n=61) | | 国際共同臨床試験 (158試験; n=94) | |
|----------------------|---|------------|---|------------|
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 16(26.2) | 8(13.1) | 17(18.1) | 11(11.7) |
| 自己免疫性肝炎 | 1(1.6) | 1(1.6) | 0 | 0 |
| 腎細胞癌 | 国際共同臨床試験 (564試験; n=488) | | 国際共同臨床試験 (564試験; n=488) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 81(16.6) | | 20(4.1) | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.2) | | 1(0.2) | |
| 肝炎 | 3(0.6) | | 2(0.4) | |
| 免疫性肝炎 | 1(0.2) | | 1(0.2) | |
| 頭頸部癌 | 国際共同臨床試験 (048試験単独群; n=300) | | 国際共同臨床試験 (048試験単独群; n=300) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 40(13.3) | | 14(4.7) | |
| 自己免疫性肝炎 | 2(0.7) | | 2(0.7) | |
| 食道癌 | 国際共同臨床試験 (181試験 CPS≥10かつ扁平上皮癌集団; n=85) | | 国際共同臨床試験 (181試験 CPS≥10かつ扁平上皮癌集団; n=85) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 13(15.3) | | 4(4.7) | |
| 自己免疫性肝炎 | 2(2.4) | | 2(2.4) | |
| MSI-High 結腸・直腸癌 | 国際共同臨床試験 (177試験; n=153) | | 国際共同臨床試験 (177試験; n=153) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 42(27.5) | | 16(10.5) | |
| 自己免疫性肝炎 | 1(0.7) | | 1(0.7) | |
| 肝炎 | 2(1.3) | | 2(1.3) | |
| 免疫性肝炎 | 1(0.7) | | 1(0.7) | |
| TMB-High 固形癌 | 国際共同臨床試験 (158試験グループA-J; n=105) | | 国際共同臨床試験 (158試験グループA-J; n=105) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 18(17.1) | | 5(4.8) | |
| 薬物性肝障害 | 1(1.0) | | 1(1.0) | |
| 原発性縦隔大細胞型 B細胞リンパ腫 | 海外臨床試験 (170試験; n=53) | | 国内臨床試験 (A33試験; n=7) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 6(11.3) | 4(7.5) | 2(28.6) | 0 |

有害事象名はMedDRA version 26.1、GradeはCTCAE version 4.0に基づく

*AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、ALP、ビリルビンなどの上昇を伴う肝機能障害

併用投与時

例数(%)

| 非小細胞肺癌 | 国際共同臨床試験 (671試験 術前・術後 補助療法; n=396) | | 国際共同臨床試験 (189試験; n=405) | | 国際共同臨床試験 (407試験; n=278) | |
|---------|--|------------|----------------------------|------------|----------------------------|------------|
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 95(24.0) | 18(4.5) | 83(20.5) | 13(3.2) | 47(16.9) | 11(4.0) |
| 自己免疫性肝炎 | 0 | 0 | 1(0.2) | 1(0.2) | 5(1.8) | 5(1.8) |
| 硬化性胆管炎 | 0 | 0 | 1(0.2) | 1(0.2) | 0 | 0 |
| 薬物性肝障害 | 2(0.5) | 1(0.3) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝炎 | 1(0.3) | 1(0.3) | 4(1.0) | 3(0.7) | 0 | 0 |
| 免疫性肝炎 | 1(0.3) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝不全 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1(0.4) | 1(0.4) |
| 尿路上皮癌 | 国際共同臨床試験 (A39試験; n=440) | | | | | |
| | 全Grade | | Grade 3 以上 | | | |
| 肝機能障害* | 147(33.4) | | 31(7.0) | | | |
| 自己免疫性肝炎 | 5(1.1) | | 1(0.2) | | | |
| 硬化性胆管炎 | 1(0.2) | | 1(0.2) | | | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.2) | | 0 | | | |
| 肝炎 | 5(1.1) | | 3(0.7) | | | |
| 免疫性肝炎 | 4(0.9) | | 4(0.9) | | | |
| 腎細胞癌 | 国際共同臨床試験 (426試験; n=429) | | 国際共同臨床試験 (581試験; n=352) | | | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 | | |
| 肝機能障害* | 186(43.4) | 91(21.2) | 97(27.6) | 32(9.1) | | |
| 自己免疫性肝炎 | 3(0.7) | 2(0.5) | 1(0.3) | 1(0.3) | | |
| 薬物性肝障害 | 1(0.2) | 1(0.2) | 2(0.6) | 0 | | |
| 肝炎 | 6(1.4) | 5(1.2) | 0 | 0 | | |
| 免疫性肝炎 | 1(0.2) | 1(0.2) | 4(1.1) | 4(1.1) | | |
| 肝不全 | 0 | 0 | 1(0.3) | 0 | | |
| 頭頸部癌 | 国際共同臨床試験 (048試験併用群; n=276) | | | | | |
| | 全Grade | | Grade 3 以上 | | | |
| 肝機能障害* | 53(19.2) | | 8(2.9) | | | |
| 食道癌 | 国際共同臨床試験 (590試験; n=370) | | | | | |
| | 全Grade | | Grade 3 以上 | | | |
| 肝機能障害* | 90(24.3) | | 24(6.5) | | | |
| 自己免疫性肝炎 | 2(0.5) | | 2(0.5) | | | |
| 肝炎 | 3(0.8) | | 3(0.8) | | | |
| 肝不全 | 1(0.3) | | 1(0.3) | | | |

| トリプルネガティブ乳癌 | 国際共同臨床試験 (522試験 術前・術後薬物療法; n=783) | | 国際共同臨床試験 (355試験 CPS≥10集団; n=219) | |
|-------------|--------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 327(41.8) | 80(10.2) | 79(36.1) | 32(14.6) |
| 自己免疫性肝炎 | 3(0.4) | 3(0.4) | 1(0.5) | 1(0.5) |
| 肝炎 | 4(0.5) | 2(0.3) | 2(0.9) | 2(0.9) |
| 免疫性肝炎 | 5(0.6) | 4(0.5) | 1(0.5) | 0 |
| 子宮体癌 | 国際共同臨床試験 (868試験; n=382) | | 国際共同臨床試験 (775試験; n=406) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 127(33.2) | 11(2.9) | 167(41.1) | 53(13.1) |
| 肝炎 | 0 | 0 | 1(0.2) | 1(0.2) |
| 免疫性肝炎 | 0 | 0 | 5(1.2) | 5(1.2) |
| 肝不全 | 1(0.3) | 1(0.3) | 1(0.2) | 1(0.2) |
| 子宮頸癌 | 国際共同臨床試験 (A18試験; n=528) | | 国際共同臨床試験 (826試験; n=307) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 192(36.4) | 35(6.6) | 86(28.0) | 23(7.5) |
| 自己免疫性肝炎 | 1(0.2) | 0 | 1(0.3) | 1(0.3) |
| 肝炎 | 0 | 0 | 1(0.3) | 0 |
| 免疫介在性胆管炎 | 0 | 0 | 1(0.3) | 1(0.3) |
| 免疫性肝炎 | 0 | 0 | 3(1.0) | 3(1.0) |
| 肝不全 | 2(0.4) | 1(0.2) | 0 | 0 |
| 胃癌 | 国際共同臨床試験 (859試験 HER2陰性; n=785) | | 国際共同臨床試験 (811試験 HER2陽性; n=350) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 370(47.1) | 90(11.5) | 165(47.1) | 38(10.9) |
| 自己免疫性肝炎 | 3(0.4) | 1(0.1) | 0 | 0 |
| 肝炎 | 5(0.6) | 1(0.1) | 2(0.6) | 2(0.6) |
| 免疫性肝炎 | 1(0.1) | 1(0.1) | 0 | 0 |
| 肝不全 | 1(0.1) | 0 | 0 | 0 |
| 胆道癌 | 国際共同臨床試験 (966試験; n=529) | | | |
| | 全Grade | | Grade 3 以上 | |
| 肝機能障害* | 217(41.0) | | 72(13.6) | |
| 自己免疫性肝炎 | 3(0.6) | | 1(0.2) | |
| 肝炎 | 1(0.2) | | 0 | |
| 免疫性肝炎 | 5(0.9) | | 4(0.8) | |
| 悪性胸膜中皮腫 | 海外臨床試験 (483試験; n=241) | | 国内臨床試験 (A17試験; n=19) | |
| | 全Grade | Grade 3 以上 | 全Grade | Grade 3 以上 |
| 肝機能障害* | 6(2.5) | 5(2.1) | 3(15.8) | 1(5.3) |

有害事象名はMedDRA version 26.1、GradeはCTCAE version 4.0に基づく

*AST(GOT)、ALT(GPT)、γ-GTP、ALP、ビリルビンなどの上昇を伴う肝機能障害

劇症肝炎及び肝不全については、国内製造販売後(2021年1月13日時点)において、関連事象も含めて26例(重篤: 26例)、そのうち、本剤との因果関係が否定されない症例が6例(重篤: 6例)報告されています。

硬化性胆管炎については、国内製造販売後(2018年3月5日時点)において、関連事象も含めて7例(重篤: 7例)報告されています。

1 発現時期

単独投与時

| 劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎・硬化性胆管炎 | | 発現例数 | 最初に発現するまでの日数 中央値[範囲] |
|--------------------------|---|------|-------------------------|
| 悪性黒色腫 | 国際共同臨床試験 (716試験; n=483) | 87 | 104[8 - 462] |
| | 国際共同臨床試験 (054試験; n=509) | 71 | 108[20 - 363] |
| | 海外臨床試験 (002, 006試験; n=912) | 161 | 48[1 - 512] |
| 非小細胞肺癌 | 国際共同臨床試験 (024, 042, 010試験; n=1472) | 266 | 60.5[3 - 719] |
| 古典的ホジキンリンパ腫 | 国際共同臨床試験 (204試験; n=148) | 24 | 116.5[11 - 610] |
| | 国際共同臨床試験 (087試験; n=210) | 20 | 106[1 - 308] |
| 尿路上皮癌 | 海外臨床試験 (052試験; n=370) | 77 | 43[1 - 547] |
| | 国際共同臨床試験 (045試験; n=266) | 36 | 43[1 - 447] |
| MSI-High 固形癌 | 国際共同臨床試験 (164試験コホートA, 158試験; n=155) | 33 | 47[6 - 448] |
| 腎細胞癌 | 国際共同臨床試験 (564試験; n=488) | 81 | 124[1 - 364] |
| 頭頸部癌 | 国際共同臨床試験 (048試験単独群; n=300) | 40 | 65.5[1 - 693] |
| 食道癌 | 国際共同臨床試験 (181試験 CPS≥10かつ扁平上皮癌集団; n=85) | 13 | 55[13 - 179] |
| MSI-High 結腸・直腸癌 | 国際共同臨床試験 (177試験; n=153) | 42 | 85[1 - 569] |
| TMB-High 固形癌 | 国際共同臨床試験 (158試験グループA-J; n=105) | 18 | 63.5[1 - 268] |
| 原発性縦隔大細胞型B細胞リンパ腫 | 海外臨床試験, 国内臨床試験 (170, A33試験; n=60) | 8 | 14.5[2 - 233] |

併用投与時

| 劇症肝炎・肝不全・肝機能障害・肝炎・硬化性胆管炎 | | 発現例数 | 最初に発現するまでの日数 中央値[範囲] |
|--------------------------|--------------------------------------|------|-------------------------|
| 非小細胞肺癌 | 国際共同臨床試験 (671試験 術前・術後補助療法; n=396) | 95 | 22[2 - 508] |
| | 国際共同臨床試験 (189, 407試験; n=683) | 130 | 52.5[2 - 365] |
| 尿路上皮癌 | 国際共同臨床試験 (A39試験; n=440) | 147 | 22[5 - 393] |
| 腎細胞癌 | 国際共同臨床試験 (426試験; n=429) | 186 | 64[6 - 603] |
| | 国際共同臨床試験 (581試験; n=352) | 97 | 85[12 - 924] |
| 頭頸部癌 | 国際共同臨床試験 (048試験併用群; n=276) | 53 | 53[1 - 688] |
| 食道癌 | 国際共同臨床試験 (590試験; n=370) | 90 | 48.5[1 - 652] |
| トリプルネガティブ乳癌 | 国際共同臨床試験 (522試験 術前・術後薬物療法; n=783) | 327 | 43[1 - 548] |
| | 国際共同臨床試験 (355試験 CPS≥10集団; n=219) | 79 | 39[1 - 619] |
| 子宮体癌 | 国際共同臨床試験 (868試験; n=382) | 127 | 26[1 - 554] |
| | 国際共同臨床試験 (775試験; n=406) | 167 | 50[1 - 685] |
| 子宮頸癌 | 国際共同臨床試験 (A18試験; n=528) | 192 | 64[3 - 695] |
| | 国際共同臨床試験 (826試験; n=307) | 86 | 96[2 - 735] |
| 胃癌 | 国際共同臨床試験 (859試験 HER2陰性; n=785) | 370 | 44[1 - 754] |
| | 国際共同臨床試験 (811試験 HER2陽性; n=350) | 165 | 77[1 - 1106] |
| 胆道癌 | 国際共同臨床試験 (966試験; n=529) | 217 | 41[1 - 711] |
| 悪性胸膜中皮腫 | 海外臨床試験、国内臨床試験 (483, A17試験; n=260) | 9 | 77[1 - 211] |

1 臨床症状・検査所見

＜劇症肝炎・肝不全・肝炎＞

(1) 臨床症状¹⁻³⁾

倦怠感、食欲不振、黄疸などが認められることがある
(無症候性の場合もある)
劇症肝炎、肝不全の場合には、発熱、消化器症状
(恶心、嘔吐、心窓部痛、右季肋部圧痛、腹部膨満
など)、腹水、出血傾向、進行性の黄疸、精神神経症状
(意識障害、失見当識、肝性脳症)なども認められる

(2) 臨床検査所見¹⁻⁴⁾

- AST、ALTなどの肝機能検査値の上昇
- 劇症肝炎の場合にはプロトロンビン時間40%以下、昏睡II度以上の肝性脳症が認められる

＜硬化性胆管炎＞

(1) 臨床症状⁵⁾

腹痛、発熱など(無症候性の場合もある)

(2) 臨床検査所見^{5,6)}

- ALP、 γ -GTP、総ビリルビンなど胆道系酵素の優位な上昇(非肝細胞障害型)
- 血清IgG4値は正常範囲内、自己抗体(抗核抗体や抗ミトコンドリア抗体)は陰性のことが多い

(3) 画像検査所見^{1,5)}

- 造影CT、磁気共鳴胆管脾管造影(MRCP)にて、閉塞機転のない肝外胆管拡張あるいは肝内胆管の多発狭窄、びまん性の肝外胆管壁肥厚
- 胆道鏡による炎症、壞死所見

他の原因(ウイルス性肝炎、自己免疫性肝疾患、肝転移など)の鑑別のため肝炎ウイルス関連マーカー、自己抗体(抗核抗体、抗平滑筋抗体など)、腹部画像検査などの検査も重要です。

肝機能検査値のうち、トランスアミナーゼのみが上昇している場合には、筋炎、心筋炎の可能性があるため、CKの検査も考慮してください。

参考文献

- 日本臨床腫瘍学会. がん免疫療法ガイドライン第3版, 金原出版(2023)
- 厚生労働省 免疫チェックポイント阻害薬による免疫関連有害事象対策マニュアル 令和4年2月
- 厚生労働省難治性疾患政策研究事業 難治性の肝・胆道疾患に関する調査研究 急性肝不全(劇症肝炎)最終更新日:2017年1月27日
- Schneider BJ. et al.: *J Clin Oncol.* 39: 4073, 2021
- 伊藤隆徳 他. 肝臓 65(6):268-276, 2024
- Haanen J. et al.: *Ann Oncol.* 33: 1217, 2022

対処法

- 臨床試験時に規定されていた以下の対処法(一部改変)を参考にしてください。

なお、アキシチニブ又はレンバチニブ併用時には、P.170～173も参考にしてください。

胆道癌患者を対象としたKEYNOTE-966試験では、肝臓関連事象の管理ガイダンスが別途規定されていました(詳細はP.174、175)。

| 肝機能検査値のGrade(CTCAE v4.0) | 本剤の処置 | 対処方法 | フォローアップ |
|---|--|---|--|
| Grade 1 ASTまたはALTが基準値上限を超える3倍以下、あるいは総ビリルビン値が基準値上限を超えるその1.5倍以下 | ・休薬なし。 | ・対症療法を実施する。 | ・肝機能の推移や症状の発現を注意深く観察する。 |
| Grade 2 ASTまたはALTが基準値上限の3倍を超える5倍以下、あるいは総ビリルビン値が基準値上限の1.5倍を超える3倍以下 | ・休薬する ^{※1,2} 。 ・レンバチニブ併用時には、中止に該当する場合がある ^{※3} 。 | ・消化器専門医又は肝臓専門医への相談を検討する。 ・副腎皮質ホルモン剤を投与する(初回用量:プレドニゾロン換算0.5～1mg/kg)。 | ・ベースライン値に回復するまで、肝機能検査を頻回に実施する。 ・Grade 1以下まで回復した場合、副腎皮質ホルモン剤の漸減を開始し、4週間以上かけて漸減する。必要に応じて日和見感染予防を行う。 |
| Grade 3～Grade 4 ASTまたはALTが基準値上限の5倍を超える、あるいは総ビリルビン値が基準値上限の3倍を超える | ・本剤の投与を中止する。 | ・消化器専門医又は肝臓専門医への相談を検討する。 ・副腎皮質ホルモン剤を投与する(初回用量:プレドニゾロン換算1～2mg/kg) ^{※4} 。 | |

※1: 肝転移がある患者では、AST(GOT)又はALT(GPT)が治療開始時にGrade 2で、かつベースラインから50%以上の増加が1週間以上持続する場合、本剤の投与を中止する。

※2: 副腎皮質ホルモン剤による治療開始後12週以内に、Grade 1以下に回復しプレドニゾロン換算10mg/日以下まで減量できた場合には、本剤の投与再開を検討する。

※3: AST/ALTが基準値上限の3倍超に増加し、かつ総ビリルビン値が基準値上限の2倍超に増加する又はINRが1.5を超える場合は、キイトルーダ[®]及びレンバチニブの投与を中止する(レンバチニブ併用時の子宮体癌臨床試験時の規定; P.172「レンバチニブ併用時の有害事象に対する因果関係評価及び対処法」参照)。

※4: 副腎皮質ホルモン剤によって管理ができなかった場合には、他の免疫抑制療法を検討する。副腎皮質ホルモン剤に難治又は72時間以内に改善が認められない場合、ミコフェノール酸モフェチル^{*1}又はアザチオプリン^{*2}の投与を検討する[Schneider BJ. et al.: *J Clin Oncol.* 39: 4073, 2021]。インフリキシマブは肝毒性を引き起こす可能性があるため、推奨しない。[キイトルーダ[®]投与後に発現した肝機能障害などに対して免疫抑制剤の有効性は確立されておらず、保険適応外です。]

- 免疫チェックポイント阻害薬による胆管炎に対し、副腎皮質ホルモン剤の治療効果は中等度から不良であることが報告されています。また、ウルソデオキシコール酸^{*3}が有効であった報告があります¹⁻³⁾。

参考文献

1)日本臨床腫瘍学会. がん免疫療法ガイドライン第3版, 金原出版(2023)

2)伊藤隆徳 他. 肝臓 65(6):268-276, 2024

3)Haanen J. et al.: *Ann Oncol.* 33: 1217, 2022

*1 ミコフェノール酸モフェチルの主な効能又は効果は以下のとおりです。

効能又は効果

腎移植後の難治性拒絶反応の治療(既存の治療薬が無効又は副作用等のため投与できず、難治性拒絶反応と診断された場合)

下記の臓器移植における拒絶反応の抑制:

腎移植、心移植、肝移植、肺移植、脾移植

ループス腎炎

*2 アザチオプリンの主な効能又は効果は以下のとおりです。

効能又は効果

下記臓器移植における拒絶反応の抑制:

腎移植、肝移植、心移植、肺移植

ステロイド依存性のクローニ病の寛解導入及び寛解維持並びにステロイド依存性の潰瘍性大腸炎の寛解維持

治療抵抗性の下記リウマチ性疾患:

全身性血管炎(顕微鏡的多発血管炎、多発血管炎性肉芽腫症、結節性多発動脈炎、好酸球性多発血管炎性肉芽腫症、高安動脈炎等)、全身性エリテマトーデス(SLE)、多発性筋炎、皮膚筋炎、強皮症、混合性結合組織病、及び難治性リウマチ性疾患

自己免疫性肝炎

*3 ウルソデオキシコール酸の効能又は効果は以下のとおりです。

効能又は効果

下記疾患における利胆:

胆道(胆管・胆のう)系疾患及び胆汁うっ滯を伴う肝疾患

慢性肝疾患における肝機能の改善

下記疾患における消化不良:

小腸切除後遺症、炎症性小腸疾患

外殻石灰化を認めないコレステロール系胆石の溶解

原発性胆汁性肝硬変における肝機能の改善

C型慢性肝疾患における肝機能の改善