

irAE対策検査セット

宮城県立がんセンター 化学療法管理委員会・irAE対策部会

| | | 治療開始前 | 毎回 (同月初回) | 同月2回目 | 検査値異常・ 症状出現時 | 備考 |
|---------|------------|-------|--------------|-------|-----------------|-----------------------------|
| 全身状態 | ECOG-PS | ● | ● | ● | ● | |
| 電解質 | | ● | ● | ● | ● | |
| | 血算 | ● | ● | ● | ● | 血液像も |
| 呼吸器 | 胸部X線 | ● | ○ | | ● | 症状出現時、または 少なくとも2～3ヶ月に1回 |
| | CT | ● | | | ● | 同月に実施した場合、 KL-6が査定される |
| | KL-6 | ● | ● | | ● | |
| | SP-D | ○ | | | ○ | |
| | LDH | ● | ● | ● | ● | |
| | CRP | ● | ● | ● | ● | |
| | SpO2 | ● | ● | ● | ● | 身長、体重、血圧と同様、 毎回測定を |
| 肝機能 | AST | ● | ● | ● | ● | |
| | ALT | ● | ● | ● | ● | |
| | γ-GTP | ● | ● | ● | ● | |
| | ALP | ● | ● | ● | ● | |
| | T-Bil | ● | ● | ● | ● | |
| | アミラーゼ | ● | ● | ● | ● | |
| 腎機能 | BUN | ● | ● | ● | ● | |
| | Cr | ● | ● | ● | ● | |
| | 尿定性・沈渣 | ● | ● | | ● | |
| 心機能 | BNP | ● | ● | | ● | |
| 甲状腺 | TSH | ● | ● | | ● | 原則月1回 |
| | FT4 | ● | ○ | | ● | |
| | FT3 | ● | ○ | | ○ | |
| | 抗Tg抗体 | ● | | | ○ | |
| | 抗TPO抗体 | ● | | | ○ | |
| 内分泌 | TSHレセプター抗体 | ● | | | ○ | |
| | コルチゾール | ● | ○ | | ● | |
| 糖尿病 | ACTH | ● | ○ | | ● | |
| | Glu | ● | ● | ● | ● | 原則月1回 |
| | HbA1c | ● | ● | | ● | |
| | 抗GAD抗体 | | | | ○ | |
| 血清Cペプチド | | | | ○ | | |
| 筋炎、MG | CK | ● | ● | ● | ● | CKアイソフォームの測定 が同月にある場合は算定 |
| | 抗AChR抗体 | ● | | | ○ | |
| 自己免疫 | RF | ● | | | ○ | |
| | 抗核抗体 | ● | | | ○ | |
| | 抗ミトコンドリア抗体 | | | | ○ | |
| | IgG | ● | | | ○ | |
| | IgM | ● | | | ○ | |
| | IgA | ● | | | ○ | |
| | SIL2-R | ● | | | ○ | |

※●…原則実施、○…主治医判断で実施