

薬物療法情報

1次治療	レジメン名または投与薬剤名 【	】
	期間 西暦	年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由	
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade 3以上の有害事象	無 有 → 内容と最悪Grade、発現日を記載 【
2次治療	レジメン名または投与薬剤名 【	】
	期間 西暦	年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由	
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade 3以上の有害事象	無 有 → 内容と最悪Grade、発現日を記載 【
3次治療	レジメン名または投与薬剤名 【	】
	期間 西暦	年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由	
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade 3以上の有害事象	無 有 → 内容と最悪Grade、発現日を記載 【
4次治療	レジメン名または投与薬剤名 【	】
	期間 西暦	年 月 日 ~ 年 月 日
	終了理由	
	最良効果	CR PR SD PD NE
	Grade 3以上の有害事象	無 有 → 内容と最悪Grade、発現日を記載 【

5次治療以降はこちらに記載下さい

--

検査情報 全がん種

MSI	陰性	陽性	その他【	】	未検査
-----	----	----	------	---	-----

消化管原発の場合記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
	KRAS-type	codon 12 codon 117	codon 13 codon 146	codon 59 不明	codon 61
	検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
NRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
	NRAS-type	codon 12 codon 117	codon 13 codon 146	codon 59 不明	codon 61
	検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
HER2	IHC	陰性(-/1+) 判定不能	境界域(2+) 不明 or 未検査	陽性(3+)	
	FISH	陰性	equivocal	陽性	判定不能 不明 or 未検査
EGFR(IHC)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
BRAF(V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	

乳腺原発の場合記載

ER	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
PgR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
HER2	IHC	陰性(-/1+) 判定不能	境界域(2+) 不明 or 未検査	陽性(3+)	
	FISH	陰性	equivocal	陽性	判定不能 不明 or 未検査
gBRCA1	変異無し	変異あり	判定不能	不明 or 未検査	
gBRCA2	変異無し	変異あり	判定不能	不明 or 未検査	

卵巣・卵管原発の場合記載

gBRCA1	変異無し	変異あり	判定不能	不明 or 未検査	
gBRCA2	変異無し	変異あり	判定不能	不明 or 未検査	

皮膚原発の場合記載

BRAF (V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
-------------	----	----	------	-----------

肺原発の場合記載

EGFR		陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
	EGFR-type	G719 L858R	exon-19欠失 L861Q	S768I その他()	T790M exon-20欠失 不明
	検査方法	CobasV2	Therascreen	その他()	不明
EGFR-TKI耐性後 EGFR-T790M		陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
ALK融合		陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
	検査方法	IHCのみ RT-PCT+FISH	FISHのみ その他	IHC+FISH 不明	RT-PCRのみ
ROS1		陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
BRAF (V600)		陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 (IHC)		陰性	陽性 (陽性率 %)	判定不能	不明 or 未検査
	検査方法	Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野)		Pembrolizumab/DAko22C3(Merck)	
		不明		その他	
アスベスト 暴露歴		なし	あり	不明	