






肝胆膵グループ：膵がん治療開発マップ 2018.6.

対象	標準治療	JCOG試験	他組織の試験	主な未承認薬/ 適応外薬
切除可能	 <p>根治切除+ 術後補助化学療法 S-1, ゲムシタビン,</p>		<p>JSAP-04 (術後) ゲムシタビン+S-1 vs. ゲムシタビン</p> <p>JASPAC04 (術前) ゲムシタビン+S-1 vs. S-1+放射線療法</p> <p>APACT, Jpn P-1 (術後) (企業治験) ゲムシタビン+ナブパクリタキセル</p> <p>Prep-02/JSAP-05 術前GS+術後S-1 vs. 術後S-1</p> <p>GABARNANCE 術前S-1+放射線療法 vs.ゲムシタビン+ ナブパクリタキセル</p>	<p>術後補助化学療法 ゲムシタビン+カベ シタビン, modified FOLFIRINOX</p>
Borderline Resectable	<p>切除可能と判断 →外科切除 </p> <p>切除不能と判断 →局所進行と同じ </p>			
局所進行	<p>化学放射線療法 </p>	<p>JCOG1407 </p> <p>FOLFIRINOX vs. ゲムシタビン+ナブパクリタキセル 2016.6~</p>		
遠隔転移 再発	<p>全身化学療法 ゲムシタビン + エルロチニブ</p> <p>全身化学療法 FOLFIRINOX ゲムシタビン+ ナブパクリタキセル ゲムシタビン S-1</p>	<p>JCOG1611準備中</p> <p>ゲムシタビン+ナブパクリタキセル vs. FOLFIRINOX vs. S-IROX</p>	<p>1次治療 (企業治験) ゲムシタビン±NC6004</p> <p>1次治療 (企業治験) ゲムシタビン+ナブパクリタキセル±BBI- 608</p>	<p>ゲムシタビン耐性 5FU/LV+MM-398</p>