

## ルタテラ（Lu177 標識医薬品）症例登録（案）

### 基本情報

施設登録 No

登録医師 No

登録日

### 患者基本情報

性別

年齢

身長、体重

PS

初回診断確定日

### 投与前検査

CBC: RBC、Hb、WBC(好中球、リンパ球等)、Plt

生化学的検査: CRP、Cr、eGFR、アルブミン、T-Bil

### 疾患情報

疾患名

原発部位: 肺、膵、食道、胃、十二指腸、小腸、結腸、直腸、その他 ( )

病理: NET G1, NET G2, NET G3, その他 ( )

Ki-67 指数

転移の有無: あり (ありの場合: 転移部位 ( )), なし

機能性の有無: 機能性腫瘍、非機能性腫瘍、不明

遺伝性疾患 あり ( ), なし、不明

### 治療歴

手術: あり、なし

薬物療法

ソマトスタチンアナログ あり、無し、不明

分子標的治療薬 あり、無し、不明  
細胞障害性抗癌剤 あり、無し、不明

ソマトスタチン受容体陽性の判定方法

オクトレオスキャン

Krenning's scale

Grade 1: uptake < normal liver

Grade 2: uptake = normal liver

Grade 3: uptake > normal liver

Grade 4: uptake > spleen or kidneys

\*最大のものを記載する

カロチノイド症候群：あり、無し

治療情報（この部分は、4回繰り返す）

ルタテラ

投与日

投与量（ ） GBq

投与病室：放射線治療病室、特別な措置を講じた病室

ソマトスタチンアナログの併用：なし、あり

有害事象

悪心 G1、G2、G3、G4

下痢 G1、G2、G3、G4

白血球減少 G1、G2、G3、G4

脱毛 G1、G2、G3、G4

味覚障害 G1、G2、G3、G4

その他

治療経過

治療効果 CR、PR、SD、PD

判定日

\*最終治療から3-12ヵ月程度で判定

最終経過観察日

晩期有害事象

骨髄抑制 G1、G2、G3、G4

腎機能障害 G1、G2、G3、G4

その他

2次性悪性腫瘍

骨髄異形性症候群、白血病、その他