

日常診療を変えるエビデンスを皆様へ。

2023年11月 vol.1

日頃より「今日の臨床サポート」をご愛顧いただき、ありがとうございます。

2023年8月に改訂された臨床レビューの中から、日常診療に大きく影響を与えるようなエビデンスをご紹介します。

肝臓（概要）	<ul style="list-style-type: none"> ・2023年3月15日に薬価収載されたトレメリムマブ（イジユド）について解説した。また『肝臓診療ガイドライン2021年版』の2023年5月30日の変更点（P208 薬物療法アルゴリズムとCQ39）について加筆した。 ・トレメリムマブ+デュルバルマブ（イミフィンジ）併用療法も、ソラフェニブ（ネクサバー）内服療法と比較し生存期間の優越性を示したため（GK A-A, et al. NEJM Evidence. 2022;1(8)）、標準的な1次薬物療法の1つとなった。 ・トレメリムマブ+デュルバルマブ併用療法は肝細胞癌に対する新たながん免疫療法として登場し、門脈本幹に腫瘍侵襲がみられる症例を除くChild-Pugh分類Aの1次治療として有効性と安全性を示した。 ・一次治療として、アテゾリズマブ（テセントリク）+ベバシズマブ（アバステン）併用療法とトレメリムマブ+デュルバルマブ併用療法があるが、これらの治療の選択に関しては、2つの治療法の特徴（臨床レビュー内の表を参照）をよく理解して選択する。 ・デュルバルマブ点滴静注療法は門脈本幹に腫瘍侵襲がみられる症例を除くChild-Pugh分類Aの1次治療として、ソラフェニブに対して非劣性を示した。 ・アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用療法とトレメリムマブ+デュルバルマブ併用療法のいずれの複合免疫療法に適応がない場合は、ソラフェニブまたはレンバチニブ（レンビマ）内服療法またはデュルバルマブ点滴静注療法が推奨される。
好酸球増多	<ul style="list-style-type: none"> ・最新の情報に基づいてコンテンツを見直し、また、2023年に公表されたWorking Conference on eosinophil disorders (Valent P, et al. Allergy. 2023 Jan;78(1):47-59.)に基づき改訂を行なった。 ・好酸球増多症の定義について、「好酸球数 > 1,500/μLを原則1カ月以上の間隔で2回認める場合」から、「好酸球数 \geq 1,500/μLを原則2週間以上の間隔で2回以上認める場合」となった。 ・小児の好酸球増多はアトピー性疾患が原因の軽度の好酸球増多の頻度が高いことが報告されている（Ness TE, et al. J Pediatr. 2023 Feb;253:232-237）。
発達障害 （自閉スペクトラム症・ADHD）	<ul style="list-style-type: none"> ・2022年に発表された『注意欠如・多動症－ADHD－の診断・治療ガイドライン第5版』では、ADHD治療薬4剤の使用を含む本邦における治療指針が明確化された。また、自閉スペクトラム症を含む併存障害を有するADHDの治療指針も含まれている。 ・環境調整や心理社会的治療に十分な反応が診られない患者に対して薬物療法を実施する。その際、第2段階までは、メチルフェニデート徐放錠（コンサータ）、アトモキセチン（ストラテラ）、グアンファシン徐放錠（インチュニブ）のいずれかを用いて、なおも十分な効果が得られない場合に、リスデキサメフェタミンメシル酸塩（ビバンセ）、あるいは、併用療法（メチルフェニデート徐放錠とアトモキセチンまたはグアンファシン徐放錠）あるいは、メチルフェニデート徐放錠、アトモキセチン、グアンファシン徐放錠のうち、まだ使用していない薬剤を使用する。 ・ADHDと自閉スペクトラム症の併存例では、どちらの特性が前景に立つかを評価し、自閉スペクトラム症の易刺激性が前景である場合にはアリピプラゾールやリスペリドンを使用する。その他の併存症については、一次性併存症か二次性併存症かを見極め、一次性併存症であれば、精神疾患の治療から、二次性併存症であれば、不安や抑うつが重篤な場合を除いてADHDの治療から開始する。チック症の併存例では、中枢神経刺激薬が禁忌である。

『今日の臨床サポート』とは

エビデンスに基づく日本語によるリファレンスツールです。
約1,430の疾患・症状概要、診断・治療方針などをご覧になることができます。
ジェネリックを含む薬剤情報、疾患・症状の患者向け説明資料、インターネット版ではPubMedへのリンクもご用意しています。

QRコードまたはURLからアクセスできます。イントラ版をご契約の施設では、院内端末からログインなしでご覧になることができます。



<https://clinicalsup.jp/jpoc/>

ログインには、①ユーザー名、②パスワード、③施設コードが必要です。管理者の方にご確認ください。

