

イブルチニブ

サブCRF

慢性GVHD イブルチニブ合併症

慢性GVHD イブルチニブ併用薬

慢性GVHD イブルチニブ投与開始1年後情報

慢性GVHD イブランチニブ合併症

イブランチニブ初回投与時点の合併症 肝機能障害

血中ビリルビン増加 ☐ 有
☐ 無

CTCAE Grade ☐ Grade 1 ($>ULN-1.5 \times ULN$)
☐ Grade 2 ($>1.5-3.0 \times ULN$)
☐ Grade 3 ($>3.0-10.0 \times ULN$)
☐ Grade 4 ($>10.0 \times ULN$)

ALT増加 ☐ 有
☐ 無

CTCAE Grade ☐ Grade 1 ($>ULN-3.0 \times ULN$)
☐ Grade 2 ($>3.0-5.0 \times ULN$)
☐ Grade 3 ($>5.0-20.0 \times ULN$)
☐ Grade 4 ($>20.0 \times ULN$)

不整脈

不整脈 ☐ 有
☐ 無

詳細 ☐ 心房細動
☐ 心室細動
☐ その他

その他

慢性GVHD イブランチニブ併用薬

イブランチニブ投与期間中のCYP3A4阻害薬併用

CYP3A4阻害薬

☐ 有

☐ 無

薬剤名

☐ ポリコナゾール

☐ ポサコナゾール

☐ その他

その他薬剤名

投与開始時点のポリコナゾール併用の有無

☐ 有

☐ 無

投与開始時点のポサコナゾール併用の有無

☐ 有

☐ 無

投与開始時点のその他薬剤の併用の有無

☐ 有

☐ 無

その他へ入力した薬剤の中で開始時点の併用薬剤名

イブランチニブ投与期間中の抗血小板薬・抗凝固薬併用

抗血小板薬・抗凝固薬

☐ 有

☐ 無

薬剤名

☐ ワーファリン

☐ バイアスピリン

☐ その他

その他薬剤名

投与開始時点のワーファリン併用の有無

☐ 有

☐ 無

投与開始時点のバイアスピリン併用の有無

☐ 有

☐ 無

投与開始時点のその他薬剤の併用の有無

☐ 有

☐ 無

その他へ入力した薬剤の中で開始時点の併用薬剤名

イブランチニブ投与期間中の抗不整脈薬併用

抗不整脈薬

☐ 有

☐ 無

薬剤名

投与開始時点の併用の有無

☐ 有

☐ 無

薬剤名へ入力した薬剤の中で開始時点の併用薬剤名

慢性GVHD イブルチニブ投与開始1年後情報

イブルチニブ投与に関する情報

ステロイド抵抗性慢性GVHD治療 ~ の中で“治療の投与薬剤”においてイブルチニブを選択した最も早い“治療開始日”からday364(治療開始日をday1とする)を投与開始1年後としてください。

投与開始時年齢

イブルチニブ投与状況

投与期間中の減量

- ☐ 有
☐ 無

減量の理由

- ☐ 有害事象
☐ CYP3A4阻害剤の併用
☐ GVHDの改善
☐ その他

その他 理由

投与期間中の休薬（再開あり）

- ☐ 有
☐ 無

休薬の理由

- ☐ 有害事象
☐ CYP3A4阻害剤の併用
☐ GVHDの改善
☐ その他

その他理由

1年以内の投与中止あるいは終了

- ☐ 有
☐ 無

最終投与日 (yyyy/mm/dd)

最終投与日 (day)

中止あるいは終了の理由

- ☐ 慢性GVHDの改善
☐ 慢性GVHDへの不応
☐ 有害事象
☐ 主疾患の再発
☐ 死亡

☐ その他

その他 理由

--

イブルチニブ投与開始1年後の転帰

生存状況

☐ 生存

☐ 死亡

最終生存確認日 (yyyy/mm/dd)

--

最終生存確認日 (day)

死亡日 (yyyy/mm/dd)

--

死亡日 (day)

イブルチニブ投与後の有害事象による死亡

☐ はい

☐ いいえ

有害事象名

感染症の場合は原因病原体および感染部位を必ず入力してください。

--