

食道

レジメン名	薬剤名	投与量	投与日	1クール
F P	シスプラチン	80mg/m ²	d1	28日
	フルオロウラシル	800mg/m ²	d1-5	
F P + R T①	シスプラチン	70mg/m ²	d1	28日
	フルオロウラシル	700mg/m ²	d1-4	
F P + R T②	シスプラチン	75mg/m ²	d1	28日
	フルオロウラシル	1,000mg/m ²	d1-4	
N D P + 5- F U	アクプラ	90mg/m ²	d1	28日
	フルオロウラシル	800mg/m ²	d1-5	
D O C	ドセタキセル	60mg/m ²	d1	21日
ニボルマブ	オプジーボ	240mg/m ²	d1	14日