

〔短 報〕

## 悪性リンパ腫化学療法による好中球減少症における フィルグラスチム BS 注シリンジ「F」<sup>®</sup> とレノグラスチム注の有効性 および安全性についての症例報告

### A Case Report on the Efficacy and Safety of Filgrastim BS Injection Syringe “F” and Lenograstim on Neutropenia Following Chemotherapy for Malignant Lymphoma

遠藤 晋吾<sup>\*a</sup>, 藤井 一美<sup>a</sup>, 安井 友佳子<sup>b</sup>, 石坂 敏彦<sup>b</sup>  
SHINGO ENDO<sup>\*a</sup>, KAZUMI FUJII<sup>a</sup>, YUKAKO YASUI<sup>b</sup>, TOSHIHIKO ISHIZAKA<sup>b</sup>

<sup>a</sup> 堺市立病院機構堺市立総合医療センター薬剤科,  
<sup>b</sup> 堺市立病院機構堺市立総合医療センター薬剤・技術局

〔 Received May 9, 2023  
Accepted June 27, 2023 〕

**Summary** : At Sakai City Medical Center, filgrastim biosimilar 1 (BS1) is being used as an alternative to lenograstim as granulocyte colony stimulating factor (G-CSF) therapy since July 2020. While many studies on the efficacy of branded and biosimilar filgrastim have been performed, only a few studies compare different G-CSFs. We therefore compared the efficacy and safety of filgrastim BS1 and lenograstim on post-chemotherapy neutropenia in patients with diffuse large B-cell lymphoma. We extracted patient data from 8 people in the filgrastim BS1 group and 8 people in the lenograstim group using our electronic medical records and retrospectively analyzed the data. No significant differences were observed in the average duration of neutropenia, which was 5.0 days in the filgrastim BS1 group and 4.9 days in the lenograstim group. No grade 1 or higher adverse events were observed in either group. In conclusion, there were no statistically significant differences in the efficacy and safety between the two groups when used for neutropenia, suggesting that it is useful to switch from lenograstim to filgrastim BS1.

**Key word** : filgrastim, biosimilar, diffuse large B-cell lymphoma, neutropenia

**要旨** : 堺市立総合医療センターでは顆粒球コロニー刺激因子（以下、G-CSF）の投与にレノグラチムの代替として、2020年7月よりフィルグラスチム後続1が使用されることとなった。フィルグラスチムバイオ先発品と後続品の有効性等の報告はあるが、別系統のG-CSF製剤の比較報告は少なく、びまん性大細胞型B細胞リンパ腫患者における化学療法後の好中球減少におけるフィルグラスチム後続1とレノグラスチムの有効性・安全性比較を行った。フィルグラスチム後続1群8名とレノグラスチム群8名の情報を電子カルテより抽出し後方視的に解析した。好中球減少持続期間の平均値はフィルグラスチム後続1群5.0日、レノグラスチム群4.9日で有意差は認めず、両群共にGrade1以上の有害事象も認めなかった。以上より好中球減少に対し、両群間で有効性・安全性は統計学的に有意差を示さず、レノグラスチムからフィルグラスチム後続1への切り替えが有用であることが示唆された。

**キーワード** : フィルグラスチム, バイオ後続品, びまん性大細胞型B細胞リンパ腫, 好中球減少症

#### 緒 言

悪性リンパ腫に対する標準化学療法として本邦では、(リツキシマブ+) シクロホスファミド+

ドキソルビシン+ビンクリスチン+プレドニゾロン (rituximab + cyclophosphamide + hydroxydaunorubicin + oncovin<sup>®</sup> + prednisolone : 以下、R-CHOP) のR-CHOP療法が主に初回治療に用いられている。しかしながらR-CHOP療法は重篤な骨髄抑制を起こすことが知られており、過去の試験ではR-CHOP療法の発熱性好中球減少症 (febrile neutropenia : 以下、FN) 発症率は15%と報告され

\* 〒593-8504 大阪府堺市西区家原寺町1-1-1  
TEL : 072-272-1199 FAX : 072-272-9962  
E-mail : end10sng27@gmail.com