

## Інтерферон альфа + Бевацизумаб ХА149 + ХА060 (європейський протокол) Рак нирки

| Дні терапії        | Лікарський засіб | Дозування, мг/м <sup>2</sup> | Розчинник | Об'єм (мл / шт) | Час введення | Шлях введення   |
|--------------------|------------------|------------------------------|-----------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1                  | Бевацизумаб      | 10 мг/кг                     | 0,9% NaCl | 100 мл          | 90 хвилин    | внутрішньовенно |
| 1, 3, 5, 8, 10, 12 | Інтерферон альфа | 3 ММЕ (const)                | -         | 0               | -            | підшкірно       |

### Графік введення препаратів:

| 1                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
| <b>Бевацизумаб</b>      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| <b>Інтерферон альфа</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |

### Додаткова інформація

ПОВТОРНО НА:  
15 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:  
2

#### Примітка:

Кількість циклів: Інтерферон альфа: макс. 52 тижні або під час всього перебігу захворювання;

Бевацизумаб: під час всього перебігу захворювання.

(\*) Бевацизумаб: Початкову дозу вводять протягом 90 хвилин. У разі гарної переносимості першої інфузії, другу інфузію вводять протягом 60 хв. У разі гарної переносимості 60-хвилинної інфузії, всі наступні інфузії можна вводити протягом 30 хвилин.

За результатами ретроспективного аналізу дозу ІФН коригують до 6 ММО (61% пацієнтів) або до 3 ММО (31% пацієнтів) без втрати ефективності.

Автори: [Thomas Kühr](#), [Ewald Wöll](#), [Josef Thaler](#)

(керівництво «Протоколи хіміотерапії 2016. Поточні протоколи і таргетна терапія» (17-е видання, Інсбрук). Остання зміна змісту: січень 2016 р.

#### Література:

Escudier B. et al., Lancet 370: 210ff, 2007; Melichar B. et al., Ann Oncol 19: 1470ff, 2008.

