

Капецитабин / 5FU + Цисплатин + Трастузумаб (ТоGA) ХА280 + ХА110 (европейский протокол) Рак желудка

| Дни терапии | Лекарственное средство | Дозировка, мг/м ² | Растворитель | Объем (мл / шт) | Время введения | Путь введения |
|-------------|------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|----------------|---------------|
| 1-14 | Капецитабин | 2000 | - | 0 | - | перорально |
| 1 | Трастузумаб | 6* мг/кг | 0,9% NaCl | 250 мл | 90 минут | внутривенно |
| 1 | Цисплатин | 80 | 0,9% NaCl | 1000 мл | 2 часа | внутривенно |

График введения препаратов:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Капецитабин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Трастузумаб | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цисплатин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Дополнительная информация

Примечание:

Количество циклов: 6, Трастузумаб - пока заболевание прогрессирует. С осторожностью назначается HER2-положительными пациентам.

(*) «Нагружающая доза» Трастузумаба - 8 мг/кг, со скоростью первого введения в течение 90 минут. В случае хорошей переносимости последующие дозы можно вводить в течение 30 минут.

Трастузумаб можно также назначать подкожно в постоянной дозе 600 мг/5 мл.

Капецитабин: 2000 мг/м² разделяют на 2 равные дозы - утреннюю и вечернюю, через 30 минут после приема пищи. Вместо Капецитабина можно назначить 5FU: 5FU 800 мг/м²/день в качестве длительной инфузии на 1-5 сутки (повторно: каждые 3 недели).

Цисплатин (только если СКФ ≥60 мл/мин.):

Сопутствующая медикация:

Премедикация: 500 мл 0,9% раствора NaCl + 10 мЭкв KCl + 8 мЭкв MgSO₄ внутривенно в течение 60 мин.

200 мл 20% раствора Маннита в течение 30 мин.

Постмедикация: 500 мл 0,9% раствора NaCl внутривенно + 10 мЭкв KCl.

Авторы: [Thomas Kühr](#), [Ewald Wöll](#), [Josef Thaler](#) (руководство «Протоколы химиотерапии 2016. Текущие протоколы и таргетная терапия» (17-е издание, Инсбрук).

Последнее изменение содержания: январь 2016 г.

Литература:

Bang Y.J. et al., Lancet 376: 687ff, 2010; Ismael G. et al., Lancet Oncol 13: 869ff, 2012.

ПОВТОРНО НА:
22 (день)

КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:
6

