

FOLFIRI + Афлиберсепт ХС572 + ХА042 (европейский протокол) Колоректальный рак

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м ²	Растворитель	Объем (мл / шт)	Время введения	Путь введения
1, 15	Афлиберсепт	4 мг/кг	0,9% NaCl	500 мл	1 час	внутривенно
1, 15	Иринотекан	180	0,9% NaCl	500 мл	90 минут	внутривенно
1, 15	Кальция фолинат	400	0,9% NaCl	250 мл	2 часа	внутривенно
1, 15	Флуороурацил	2400	0,9% NaCl	500 мл	46 часов	внутривенно
1, 15	Флуороурацил	400	-	0	Болус	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	23	24	25	26	27	28	29
Афлиберсепт																												
■														■														
Иринотекан																												
■														■														
Кальция фолинат																												
■														■														
Флуороурацил																												
■														■														
Флуороурацил																												
■														■														

Дополнительная информация

Примечание:

Внимание! Иринотекан может вызвать опасную для жизни диарею и холинергический синдром. Диарея может возникнуть либо в острой форме, либо в некоторые дни после введения Иринотекана.

Сопутствующая медикация: Атропин 0,2 мг подкожно или внутривенно.
В случае диареи: Лоперамид, сначала 4 мг, затем по 2 мг каждые 2 часа.
Прием Лоперамида следует продолжать еще в течение 12 часов после прекращения диареи. Если она сохраняется более 48 часов или в случае лихорадки, рекомендовано назначение Ципрофлоксацина и госпитализация.

(*) Кальций фолинат как модулятор 5-флуороурацила должен применяться перед 5-флуороурацилом.

Афлиберсепт разводят до 0,6-0,8 мг/мл.

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:

Van Cutsem E. et al., J Clin Oncol 30: 3499ff, 2012.

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:
6

