

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

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

**ПОВТОРНО НА:
29 (день)**

**КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:
6**

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.

Литература:

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

