

## Иринотекан / Цетуксимаб ХС660 + ХА070 (европейский протокол) Колоректальный рак

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м <sup>2</sup>	Растворитель	Объем (мл / шт)	Время введения	Путь введения
1	Иринотекан	125	0,9% NaCl	500 мл	1 час	внутривенно
1	Цетуксимаб	250	0,9% NaCl	500 мл	1 час	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
<b>Иринотекан</b>																												
<b>Цетуксимаб</b>																												

### 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.**

**(\*) Цетуксимаб: Первое введение - в течение 120 минут в дозе 400 мг/м<sup>2</sup> до начала химиотерапии. В случае хорошей переносимости последующие дозы можно вводить в течение 60 минут. Обязательный перерыв в течение часа между Цетуксимабом и другими химиотерапевтическими веществами. Альтернативно можно назначать Цетуксимаб (500 мг/м<sup>2</sup>) с возможными интервалами в 2 недели (Yuan et al., JCO 27, 2009 suppl, abstr. e15018).**

**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:**

**Cunningham D. et al., N Engl J Med 351: 337ff, 2004.**

**ПОВТОРНО НА:  
29 (день)**

**КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:  
6**

