

## FOLFIRINOX XC588 (европейский протокол) Рак поджелудочной железы и холангиоцеллюлярная карцинома

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м <sup>2</sup>	Растворитель	Объем (мл / шт)	Время введения	Путь введения
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	Оксалиплатин	85	5% Глюкоза	500 мл	2 часа	внутривенно
1,15	Флуороурацил	400	-	0	Болюс	внутривенно
1,15	Флуороурацил	2400	0,9% NaCl	500 мл	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
<b>Иринотекан</b>																												
■														■														
<b>Кальция фолинат</b>																												
■														■														
<b>Оксалиплатин</b>																												
■														■														
<b>Флуороурацил</b>																												
■														■														
<b>Флуороурацил</b>																												
■														■														

### 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.

5FU можно вводить при помощи инфузионного насоса амбулаторно.

#### Литература:

Conroy T. et al., N Engl J Med 364: 1817ff, 2011.

