

## ВЕАСОРР (интенсивная) ХС148 (сутки 1-3); ХС152 (сутки 8) (европейский протокол) Ходжкинская лимфома

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м <sup>2</sup>	Растворитель	Объем (мл)	Время введения	Путь введения
8	Блеомицин	10	-	0	болюс	внутривенно
8	Винкрестин	1,4(*)	0,9% NaCl	100	10 минут	внутривенно
1	Доксорубицин	35	0,9% NaCl	250	1 час	внутривенно
1-14	Преднизон	40	-	0	-	перорально
1-7	Прокарбазин	100	-	0	-	перорально
1	Циклофосфамид	1250	0,9% NaCl	500	1 час	внутривенно
1-3	Этопозид	200	0,9% NaCl	1000	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
<b>Блеомицин</b>																					
							■														
<b>Винкрестин</b>																					
							■														
<b>Доксорубицин</b>																					
■																					
<b>Преднизон</b>																					
■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■						
<b>Прокарбазин</b>																					
■	■	■	■	■	■	■															
<b>Циклофосфамид</b>																					
■																					
<b>Этопозид</b>																					
■	■	■																			

### Дополнительная информация

ПОВТОРНО НА:  
22 (день)

КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:  
2

#### Примечание:

**Внимание!** Доксорубицин может быть кардиотоксическим при общей дозе  $\geq 500$  мг/м<sup>2</sup>.

Если общая доза составляет  $\geq 200$  мг, Этопозид растворяют в 1000 мл 0,9% раствора NaCl.

(\*) Винкрестин, макс. 2 мг.

Месна: 20% дозы Циклофосфамида, через 0, 4, 8 ч после приема Циклофосфамида (перорально или внутривенно).

ГКСФ обязательны на 8-е сутки для достижения уровня лейкоцитов  $>1000$ /мм<sup>3</sup>.

Продолжение терапии только через 48 часов после прекращения ГКСФ.

Доза: 300 мкг/сутки подкожно при массе тела  $<75$  кг; 450 мкг/кг при массе тела  $>75$  кг.

#### Литература:

Diehl V. et al., N Engl J Med 348: 238ff, 2003.