

## Цисплатин / Иринутекан (локальный протокол) Мелкоклеточный рак легкого - МРЛ

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м <sup>2</sup>	Растворитель	Объем (мл / шт)	Время введения	Путь введения
1, 8	Иринутекан	65	0,9% NaCl	250 мл	90 минут	внутривенно
1, 8	Цисплатин	30	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>Иринутекан</b>																												
■							■																					
<b>Цисплатин</b>																												
■							■																					

### Дополнительная информация

**Примечание:**

Цисплатин (только если СКФ ≥60 мл/мин.):

Сопутствующая медикация:

Премедикация: 500 мл 0,9% раствора NaCl + 10 мЭкв KCl + 8 мЭкв MgSO<sub>4</sub> внутривенно в течение 60 мин.

200 мл 20% раствора Маннита в течение 30 мин.

Постмедикация: 500 мл 0,9% раствора NaCl внутривенно + 10 мЭкв KCl.

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

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.

Паспортная часть: нозология - рак легкого; код по мкб -10 - с 33, с 34.

Потенциальные пользователи - отделение опухолей органов грудной полости Национального института рака.

Авторство: [Национальный институт рака](#)

Литература:

Локальный протокол медицинской помощи и клинический маршрут больных раком легкого.

ПОВТОРНО НА:  
29 (день)

КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:  
6

