

EVANS CAV XC032 (европейский протокол) - Часть 1 Мелкоклеточный рак легкого - МРЛ

Дни терапии	Лекарственное средство	Дозировка, мг/м ²	Растворитель	Объем (мл / шт)	Время введения	Путь введения
1	Винкрестин	1,4(*)	0,9% NaCl	100 мл	10 минут	внутривенно
1	Доксорубин	50	0,9% NaCl	500 мл	1 час	внутривенно
1	Циклофосфамид	1000	0,9% NaCl	1000 мл	2 часа	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	30	31	
Винкрестин																															
Доксорубин																															
Циклофосфамид																															

Дополнительная информация

Внимание - схема лечения должна проводиться только с - EVANS CAV XC032 (европейский протокол) - Часть 2.

Повторно: Сутки 22 (поочередно).

Количество циклов: 6 (3х CAV и 3х поочередно с Цисплатином/Этопозидом).

Примечание:

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

Сопутствующая медикация:

Премедикация: 500 мл 0,9% раствора NaCl + 10 мЭкв KCl + 8 мЭкв MgSO4 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! Доксорубин может быть кардиотоксичным при общей дозе ≥ 500мг/м2.

(*) Винкрестин, макс. количество доз - 2 мг.

Месна: 20% дозы Циклофосфамида внутривенно или орально через 0, 4, 8 часов после приема Циклофосфамида. Надлежащий диурез.

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

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:

Evans W.K. et al., Ann Int Med 107: 451ff, 1987.

**ПОВТОРНО НА:
43 (день)**

**КОЛИЧЕСТВО ЦИКЛОВ:
3**

