

FOLFIRINOX ХС588 (європейський протокол) Рак підшлункової залози та холангіоцелюлярна карцинома

| Дні терапії | Лікарський засіб | Дозування, мг/м ² | Розчинник | Об'єм (мл / шт) | Час введення | Шлях введення |
|-------------|------------------|------------------------------|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1, 15 | Іринотекан | 180 | 0,9% NaCl | 500 мл | 90 хвилин | внутрішньовенно |
| 1, 15 | Кальцію фолінат | 400 | 0,9% NaCl | 250 мл | 2 години | внутрішньовенно |
| 1, 15 | Оксаліплатин | 85 | 5% Глюкоза | 500 мл | 2 години | внутрішньовенно |
| 1, 15 | Флюороурацил | 400 | - | 0 | Болюс | внутрішньовенно |
| 1, 15 | Флюороурацил | 2400 | 0,9% NaCl | 500 мл | 46 годин | внутрішньовенно |

Графік введення препаратів:

| 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 |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Іринотекан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | |
| Кальцію фолінат | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | |
| Оксаліплатин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | |
| Флюороурацил | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | |
| Флюороурацил | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | |

Додаткова інформація

Примітка:

Увага! Іринотекан може викликати небезпечну для життя діарею та холінергічний синдром. Діарея може виникнути або в гострій формі або в деякі дні після введення Іринотекану.

Супутня медикація: Атропін 0,2 мг підшкірно або внутрішньовенно.

У разі діареї: Лоперамід, спочатку 4 мг, потім по 2 мг кожні 2 години.

Прийом Лоперамиду слід продовжувати ще протягом 12 годин після припинення діареї. Якщо вона триває більш ніж 48 годин або у разі лихоманки, рекомендується призначення Ципрофлоксацину та госпіталізація.

(*) Кальцій фолінат як модулятор 5FU застосовується до 5FU.

5FU можна вводити за допомогою інфузійного насоса амбулаторно.

Автори: [Thomas Kühr](#), [Ewald Wöll](#), [Josef Thaler](#) (керівництво «Протоколи хімотерапії 2016. Поточні протоколи і таргетна терапія» (17-е видання, Інсбрук).

Остання зміна змісту: січень 2016 р.

Література:

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

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
6

