

FOLFIRI + Афліберсепт ХС572 + ХА042 (європейський протокол) Колоректальний рак

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м ²	Розчинник	Об'єм (мл)	Час введення	Шлях введення
1, 15	Афліберсепт	4 мг/кг	0,9% NaCl	500	1 година	внутрішньовенно
1, 15	Іринотекан	180	0,9% NaCl	500	90 хвилин	внутрішньовенно
1, 15	Кальцію фолінат	400	0,9% NaCl	250	2 години	внутрішньовенно
1, 15	Флюороурацил	400	-	0	Болюс	внутрішньовенно
1, 15	Флюороурацил	2400	0,9% NaCl	500	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
Афліберсепт																												
■														■														
Іринотекан																												
■														■														
Кальцію фолінат																												
■														■														
Флюороурацил																												
■														■														
Флюороурацил																												
■														■														

Додаткова інформація

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
6

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.

Афліберсепт розводять до 0,6-0,8 мг/мл.

Література:

Van Cutsem E. et al., J Clin Oncol 30: 3499ff, 2012.

