

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

| Дні терапії | Лікарський засіб | Дозування, мг/м ² | Розчинник | Об'єм (мл / шт) | Час введення | Шлях введення |
|-------------|------------------|------------------------------|-----------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1, 15 | Афліберсепт | 4 мг/кг | 0,9% NaCl | 500 мл | 1 година | внутрішньовенно |
| 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 | Флюороурацил | 2400 | 0,9% NaCl | 500 мл | 46 годин | внутрішньовенно |
| 1, 15 | Флюороурацил | 400 | - | 0 | Болюс | 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

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 Лопераміду 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.

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:

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

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
6

