

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

