

5FU / Лейковорин / Іринотекан (FOLFIRI) + Цетуксимаб ХС572 + ХА070 (європейський протокол) Колоректальний рак

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м ²	Розчинник	Об'єм (мл)	Час введення	Шлях введення
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
1, 8, 15, 22	Цетуксимаб	250	0,9% NaCl	500	1 година	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																												
█														█														
Флюороурацил																												
█														█														
Флюороурацил																												
█														█														
Цетуксимаб																												
█							█							█								█						

Додаткова інформація

Примітка:

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

5FU можна вводити за допомогою інфузійного насоса амбулаторно.

(*) Цетуксимаб: Перше введення - протягом 120 хвилин у дозі 400 мг/м² до початку хіміотерапії.

Альтернативно можна призначати Цетуксимаб (500 мг/м² з можливими інтервалами 2 тижні (Yuan et al., JCO 27, 2009 suppl, abstr. e15018).

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.

Література:

Van Cutsem E. et al., N Engl J Med 360: 1408ff, 2009.

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
6

