

СНОР + Ритуксимаб ХС264 + ХА090 (європейський протокол) НХЛ гостра

| Дні терапії | Лікарський засіб | Дозування, мг/м ² | Розчинник | Об'єм (мл / шт) | Час введення | Шлях введення |
|-------------|------------------|------------------------------|-----------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1 | Вінкристин | 1,4(*) | 0,9% NaCl | 500 мл | 1 годину | внутрішньовенно |
| 1 | Доксорубіцин | 50 | 0,9% NaCl | 250 мл | 1 годину | внутрішньовенно |
| 1-5 | Преднізон | 40 | - | 0 | 10 хвилин | перорально |
| 1 | Ритуксимаб | 375 | 0,9% NaCl | 500 мл | - | внутрішньовенно |
| 1 | Циклофосфамід | 750 | 0,9% NaCl | 500 мл | 5 годин (3 години) | 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 |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Вінкристин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Доксорубіцин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Преднізон | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ритуксимаб | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Циклофосфамід | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Додаткова інформація

ПОВТОРНО НА:
22 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
2

Примітка:

Ритуксимаб: Початкова швидкість інфузій - 50 мг/год; через 30 хвилин її можна збільшувати на 50 мг/год кожні 30 хвилин, максимально до 400 мг/год. Подальші дози вводяться на початковій швидкості 100 мг/год та збільшуються на 100 мг/год кожні 30 хвилин, максимально до 400 мг/год. Рекомендується премедикація - 30 мг Дифенгідраміну.

(*) Вінкристин, макс. 2 мг.

Увага! Доксорубіцин може бути кардіотоксичним при загальній кількості доз ≥ 500 мг/м².

Месна: 20% дози Циклофосфаміду через 0, 4, 8 год. після прийому Циклофосфаміду (перорально або внутрішньовенно).

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:

Coiffier B. et al., N Engl J Med 346: 235ff, 2002.

