

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

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м <sup>2</sup>	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
<b>Вінкристин</b>																					
<b>Доксорубіцин</b>																					
<b>Преднізон</b>																					
<b>Ритуксимаб</b>																					
<b>Циклофосфамід</b>																					

### 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  $\geq 500$  мг/м<sup>2</sup>.

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

Автори: [Thomas Kühr](#), [Ewald Wöll](#), [Josef Thaler](#) (керівництво «Протоколи хіміотерапії 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.

