

СЕОР-IMVP16-DEXA ХС236 (добу 1-5); ХС240 (добу 15-19); ХС244 (доба 22) (європейський протокол) НХЛ гостра

| Дні терапії | Лікарський засіб | Дозування, мг/м ² | Розчинник | Об'єм (мл / шт) | Час введення | Шлях введення |
|-------------|------------------|------------------------------|-----------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1, 8 | Вінкрестин | 1,4(*) | 0,9% NaCl | 100 мл | 1 годину | внутрішньовенно |
| 15-19 | Дексаметазон | 40 | - | 0 | 30 хвилин | перорально |
| 15-17 | Іфосфамід | 2000 | 0,9% NaCl | 500 мл | 10 хвилин | внутрішньовенно |
| 22 | Метотрексат | 800 | 0,9% NaCl | 1000 мл | - | внутрішньовенно |
| 1-5 | Преднізон | 100 (const) | - | 0 | 1 годину | перорально |
| 1 | Циклофосфамід | 750 | 0,9% NaCl | 500 мл | 2 години | внутрішньовенно |
| 1 | Епірубіцин | 70 | 0,9% NaCl | 250 мл | - | внутрішньовенно |
| 15-17 | Етопозид | 100 | 0,9% NaCl | 500 мл | 4 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 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Вінкрестин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | █ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дексаметазон | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | █ | █ | █ | █ | █ | | | | | | | | | | |
| Іфосфамід | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | █ | █ | █ | | | | | | | | | | | | |
| Метотрексат | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | █ | | | | | | |
| Преднізон | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | █ | █ | █ | █ | █ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Циклофосфамід | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Епірубіцин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| █ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Етопозид | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | █ | █ | █ | | | | | | | | | | | | |

Додаткова інформація

ПОВТОРНО НА:
29 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
8

Примітка:

Месна: 150 мг/м² у 500 мл 0,9% розчину NaCl протягом 30 хвилин одразу до прийому Циклофосфаміду, потім 750 мг/м² протягом 12 год. (починаючи з прийому Циклофосфаміду).

(*) Вінкрестин, макс. 2 мг.

Увага! Епірубіцин може бути кардіотоксичним при загальній дозі ≥ 1000 мг/м².

Кальцій фолінат: 15 мг/м² перорально кожні 6 год. на 23-25 добу.

Якщо загальна доза становить ≥ 200 мг, Етопозид розчиняють у 1000 мл 0,9% NaCl.

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:

Fridrik MA., J Clin Oncol 14: 227ff, 1996.

