

СЕОР-IMVP16-DEXA XC236 (добу 1-5); XC240 (добу 15-19); XC244 (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.