

Цисплатин / Вінорелбін / Цетуксимаб ХС336 (доба 1) + ХА070; ХС884 (доба 8) + ХА070; ХА070 (доба 15) (європейський протокол) Недрібноклітинний рак легень - НДРЛ

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м ²	Розчинник	Об'єм (мл / шт)	Час введення	Шлях введення
1, 8	Вінорельбін	25	0,9% NaCl	100 мл	10 хвилин	внутрішньовенно
1, 8, 15	Цетуксимаб	250	0,9% NaCl	500 мл	1 година	внутрішньовенно
1	Цисплатин	80	0,9% NaCl	1000 мл	2 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
Вінорельбін																					
■							■														
Цетуксимаб																					
■							■							■							
Цисплатин																					
■																					

Додаткова інформація

Примітка:

Вінорелбін вводиться швидко внутрішньовенно.

(Увага! Тромбофлебіт; загроза некрозу після екстравазації, тому бажане застосування катетера "Port-A-Cath").

Після чого 250 мл 0,9% розчину NaCl внутрішньовенно.

Цисплатин (лише якщо ШКФ ≥ 60 мл/хв):

Супутня медикація:

Премедикація: 500 мл 0,9% розчину NaCl + 10 мЕкв KCl + 8 мЕкв MgSO₄ внутрішньовенно протягом 60 хв.

200 мл 20% розчину Манніту протягом 30 хв.

Постмедикація: 500 мл 0,9% розчину NaCl внутрішньовенно + 10 мЕкв KCl.

(* Цетуксимаб: Перше введення - протягом 120 хвилин у дозі 400 мг/м² до початку хіміотерапії. Відповідно до протоколу досліджень, прийом Цетуксимабу продовжується після завершення хіміотерапії протягом перебігу захворювання або настання неприпустимої токсичності.

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:

Pirker R. et al., Lancet 373: 1525ff, 2009.

ПОВТОРНО НА:
22 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
6

