

## EVANS CAV XC032 (європейський протокол) - Частина 1 Дрібноклітинний рак легень - ДРЛ

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м <sup>2</sup>	Розчинник	Об'єм (мл / шт)	Час введення	Шлях введення
1	Вінкрестин	1,4(*)	0,9% NaCl	100 мл	10 хвилин	внутрішньовенно
1	Доксорубіцин	50	0,9% NaCl	500 мл	1 година	внутрішньовенно
1	Циклофосфамід	1000	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	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Вінкрестин</b>																														
<b>Доксорубіцин</b>																														
<b>Циклофосфамід</b>																														

### Додаткова інформація

**Увага - схема лікування повинна проводитися тільки з - EVANS CAV XC032 (європейський протокол) - Частина 2.**

**Повторно: Доба 22 (почергово).**

**Кількість циклів: 6 (3х CAV та 3х почергово Цисплатин/Етопозид).**

**Примітка:**

**Цисплатин (лише якщо ШКФ  $\geq 60$  мл/хв):**

**Супутня медикація:**

**Премедикація: 500 мл 0,9% розчину NaCl + 10 мЕкв KCl + 8 мЕкв MgSO<sub>4</sub> внутрішньовенно протягом 60 хв.**

**200 мл 20% розчину Манніту протягом 30 хв.**

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

**Увага! Доксорубіцин може бути кардіотоксичним при загальній дозі  $\geq 500$  мг/м<sup>2</sup>.**

**(\*) Вінкрестин, макс. кількість доз - 2 мг.**

**Месна: 20% дози Циклофосфаміду внутрішньовенно або орально через 0, 4, 8 годин після прийому Циклофосфаміду. Належний діурез. Якщо загальна доза становить  $\geq 200$  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:**

**Evans W.K. et al., Ann Int Med 107: 451ff, 1987.**

**ПОВТОРНО НА:  
43 (день)**

**КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:  
3**

