

## EVANS CAV XC032 (європейський протокол) - Частина 2 Дрібноклітинний рак легень - ДРЛ

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м <sup>2</sup>	Розчинник	Об'єм (мл / шт)	Час введення	Шлях введення
1-3	Цисплатин	25	0,9% NaCl	500 мл	1 година	внутрішньовенно
1-3	Етопозид	100	0,9% NaCl	500 мл	1 година	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>Цисплатин</b>																															
<b>Етопозид</b>																															

### Додаткова інформація

Увага - схема лікування повинна проводитись тільки з - EVANS CAV XC032 (європейський протокол) - Частина 1.

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 хімотерапії 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

