

EVAIA XC512 (доба 1-3), XC516 (доба 21-23) (європейський протокол) Саркома Юінга, ПНЕП

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м ²	Розчинник	Об'єм (мл / шт)	Час введення	Шлях введення
22-24	Актиноміцин D	0,5**	-	0	Болюс	внутрішньовенно
1, 22	Вінкрестин	1,5(*)	0,9% NaCl	100 мл	10 хвилин	внутрішньовенно
1-3	Доксорубіцин	20	0,9% NaCl	250 мл	4 години	внутрішньовенно
1-3, 22-24	Іфосфамід	2000	0,9% NaCl	1000 мл	1 година	внутрішньовенно
1-4, 22-25	Месна	2000	0,9% NaCl	500 мл	24 години	внутрішньовенно
1-3, 22-24	Етопозид	150	0,9% NaCl	1000 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
Актиноміцин D																														
Вінкрестин																														
Доксорубіцин																														
Іфосфамід																														
Месна																														
Етопозид																														

Додаткова інформація

ПОВТОРНО НА:
43 (день)

КІЛЬКІСТЬ ЦИКЛІВ:
2

Примітка:

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

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

(**) Актиноміцин D, макс. кількість доз - 1 мг.

Увага! Доксорубіцин може бути кардіотоксичним при загальній кількості доз ≥ 500 мг/м².

Месна: 20% дози Іфосфаміду, через 0, 4 - 8 год. після прийому Іфосфаміду. Зверніть увагу!

Месна (Mesna). Виробляється ЦПФ «Хемотека» тільки в скляних флаконах. Мінімальне замовлення - від 15 флаконів. Можливе приготування в дозах 300-2000 мг у флаконі.

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:

Schmoll H.-J. et al., Compendium Internistische Oncology, Springer, S. 2128, 1999.