9.2 N5 цикл

9.2.1 Критерии для начала N5

- ОАК: Лейкоциты >2000/мкл, лимфоциты >1000/мкл, тромбоциты >50.000/мкл (исключая пациентов с массивным поражением костного мозга)
- Ототоксичность < 2 степени (т.е уменьшение < 30 Дб на 2 Кгц, требуется аудиометрия)
- Креатинин \leq 150% от верхней границы нормы, клиренс по эндогенному креатинину \geq 70 мл/мин х 1.73 м²
- Отсутствие признаков инфекции
- Возраст >6 месяцев

	Цисплатин	40 мг/м ² х	Дни 1 по 4	96 часов
		день		
	Этопозид	100 мг/м 2 х	Дни 1 по 4	96 часов
		день		
	виндезин	3 мг/м ² х день	День 1	1 час
		Максимум 6		
		МΓ		
	G-CSF	5 мг /кг х день	С дня > 9	до уровня
		подкожно	Лейкоцитов >	· 10 /мкл
	гидратация	$3000 \text{ мл/м}^2 \text{ x}$	Дни с 1 по	
		день	6	
Дозы для детей старше 1 года, для новорожденных с			ных смотри	
,	текст			
1 2 3 4 5 6 7 8 9				

9.2.2 Дозы для новорожденных и детей младшего возраста

	1	Дети ≥ 1 года	
	<10 кг веса		
Цисплатин	1,3мг/кг х день	40 мг/м ² х день	Дни с 1 по 4 инфузия
			продолженная 96 часов
Этопозид	4,2мг/кг х день	100 мг/м ² х день	Дни с 1 по 4 инфузия
			продолженная 96 часов
Виндезин	0,1мг/кг х день	3 мг/м ² х день	День 1 часовая инфузия
Гидратация содержащая	3000 мл/м ² х день	3000 мл/м ² х день	Дни 1-6
Mg, Ca, K			

* В РБ нет виндезина, будет замене винкристином в дозе 1,5 мг/м2 (0,05мг/кг)

9.2.3 Редукция доз

. Если задержка восстановления косного мозга ведет к увеличению интервала \geq 28 дней от 1 дня предыдущего цикла или инфекции 4 степени - редукция доз этопозида до 3,2 мг/кг х день для новорожденных и 80 мг/ м² х день для детей \geq 1 года в следующем цикле N5 рекомендовано. $_{\text{Пожалуйста обратите}}$ внимание, что у новорожденных доза этопозида измеренная по плазменному уровню выше чем доза у детей \geq 1 года.

. Ототоксичность > степени 2- замена цисплатина на карбоплатин $100 \text{ мг/м}^2 \text{ x}$ день 96 часовой продленной инфузией.