

9.5.3 N8 цикл

9.5.3.1 Критерии для начала N8 цикла

- Только для пациентов ≥ 1 года группа высокого риска экспериментальная ветвь
- ОАК: Лейкоциты $>2000/\text{мкл}$, лимфоциты $> 1000/\text{мкл}$, тромбоциты $>50.000/\text{мкл}$ исключая пациентов с массивным поражением костного мозга)
- клиренс по эндогенному креатинину $\geq 70 \text{ мл/мин} \times 1,73 \text{ м}^2$
- Отсутствие признаков инфекции
- Печеночная токсичность < 2 степени

	Топотекан	1,0 мг/м ² x день (начало 6 часов после циклофосфана день 1)	Дни 1 -7	За 168 часов
	Циклофосфан	100 мг/м ² x день (начало за 6 часов до топотекана день 1)	Дни с 1 по 7	За 1 час
	месна	3 x 20 мг/м ² день 0,4,8 час от начала циклофосфана	Дни с 1 по 7	струйно
	Этопозид	100 мг/м ² x день	Дни 8 по 10	За 1 час
	G-CSF	5 мг /кг x день подкожно	С дня ≥ 12 до уровня Лейкоцитов $> 10 /\text{мкл}$	
	гидратация	2000 мл/м ² x день,	Дни с 1 по 7	
Дозы для детей старше 1 года, для новорожденных смотри текст				

9.5.3.2 Дозы для новорожденных и детей младшего возраста

	Дети до 1 года	Дети ≥ 1 года, дети <10 кг веса используются дозы на вес тела ($1\text{м}^2 = 30 \text{ кг}$)	
топотекан	Не применяется	1,0 мг/м ² x день	Дни с 1 по 7 инфузия продолженная 168 часов начало через 6 часов после циклофосфана
циклофосфан	Не применяется	100 мг/м ² x день	Дни с 1 -7 за 1 час, начало за 6 часов до топотекана
этопозид	Не применяется	100 мг/м ² x день	За 1 час
Месна ⁶⁶	Не применяется	3 x 20мг/м ² x день	Дни с 1 по 7 в/в струйно на 0,4,8 час после циклофосфана

9.5.3.3Редукция доз

Если задержка восстановления костного мозга ведет к увеличению интервала ≥ 28 дней от 1 дня предыдущего цикла или инфекции 4 степени

- Редукция дозы топотекана до 0,7 мг/м² x день в следующем цикле