

Курс А (А1, А2,)

Курс А1 начинается на 6-й день терапии.

Последующие курсы начинать по восстановлении показателей периферической крови: нейтрофилы $> 0,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты $> 50 \times 10^9/\text{л}$, при удовлетворительном общем состоянии пациента и отсутствии лихорадки в течение более 3 дней (по данным группы ВФМ, в среднем, этот период занимает ~ 21 день).

Дни	1	2	3	4	5
Дексаметазон	• •	• •	• •	• •	• •
Метотрексат + лейковорин	•				
Инtrateкальное введение	•				
Ифосфамид	•	•	•	•	•
Цитарабин				• •	• •
Этопозид				•	•

ДЕКСАМЕТАЗОН	10 мг/м ² (за два введения) с 1 по 5 дни перорально или в/в
МЕТОТРЕКСАТ	1 г/м ² за 24 часа в день 1 (10% дозы от общей дозы за 30 минут, затем 90% инфузией за 23.5 часа). См. приложение 4.1
ЛЕЙКОВОРИН	15 мг/м ² в/в на 42, 48 и 54 час от начала инфузии МТХ
ИНТРАТЕКАЛЬНО	ДЕНЬ 1 (через полчаса после начала инфузии метотрексата)
	МТХ АРА-С PRED ВОЗРАСТ
	6 mg 16 mg 4 mg <1 год
	8 mg 20 mg 6 mg 1- < 2 лет
	10 mg 26 mg 8 mg 2 - < 3 лет
	12 mg 30 mg 10 mg >3 лет
ИФОСФАМИД	800 мг/м ² /в/в инфузией за 1 час в дни с 1 по 5. (В день 1 вводить за 6 часов до начала инфузии МТХ) Месна в/в струйно в дозе 300 мг/м ² / на 0, 4 и 8 час после инфузии ифосфамида.
ЦИТАРАБИН	150 мг/м ² / в/в инфузией за 1 час каждые 12 часов в дни 4 и 5. Суммарная суточная дозировка 300 мг/м ²
ЭТОПОЗИД	100 мг/м ² 2-х часовой инфузией в дни 4 и 5 (после инфузии Цитарабина). Разведение 0.4 мг/мл
ИНФУЗИЯ	Защелачивание в течение 48 часов после инфузии Метотрексата. (см. приложение 4.1).

В/в или оральная гидратация в объеме 3000 мл/м²/день должна быть продолжена в течение 12 часов после введения последней дозы Ифосфамида.

Примечание: Профилактическое введение G-CSF не рекомендуется.