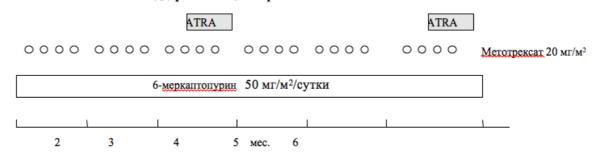
Поддерживающая терапия





После завершения интенсивной фазы протокола, восстановления показателей крови и проведения пункци костного мозгова начинается поддерживающая терапия (ПТ). Поддерживающая терапия начинается после завершения интенсивной фазы терапии. В случае выявления минимальной остаточной болезни в костном мозге пациент переводится в группу высокого риска. Общая продолжительность протокола составляет 24 месяца от начала индукции.

Поддерживающая терапия основана на комбинированном применении химиотерапии и ATRA

<u>Химиотерапия:</u> 6-Меркаптопурин (6-МП) в стартовой дозе 50 мг/м 2 внутрь ежедневно натощак в вечернее время, метотрексат - в дозе 20 мг/м 2 в таблетках 1 раз в неделю. Доза препаратов модифицируется на 25-50% в зависимости от лейкоцитов крови, уровень лейкоцитов должен поддерживаться на уровне 2500 - 3000/мкл:

Лейкоциты, тыс/мкл	Доза 6-меркаптопурина, % от начальной
< 2000	0
2000-2500	50
2500-3000	100
3000-4000	125
>4000	150-175

АТRA назначается в дозе 25 мг/м² в день по 15 дней (начиная с третьего месяца поддерживающей терапии) каждые 3 месяца в течение первого года. Всего на этапе поддерживающей терапии проводится 3 двухнедельных курса ATRA. В процессе выполнения поддерживающей терапии больные получают бисептол р.о. три дня в неделю в дозе 5 мг/кг/сутки по триметоприму