

Курс ВМ (ВМ1, ВМ2, ВМ3)

Курсы ВМ1, ВМ2 и ВМ3 начинаются как только восстанавливаются гематологические показатели периферической крови: нейтрофилы $> 0,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты $> 50 \times 10^9/\text{л}$, состояние пациента должно быть удовлетворительным, с отсутствием 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	•				
Циклофосфамид	•	•	•	•	•
Доксорубин				•	•

ДЕКСАМЕТАЗОН	10 мг/м ² (за два введения) в дни с 1 по 5 перорально или в/в
МЕТОТРЕКСАТ	3 г/м ² инфузией за 3 часа в день 1 (См. Appendix 4.2 метод введения)
ЛЕЙКОВОРИН	15 мг/м ² в/в или перорально каждые 6 часов, суммарно 12 доз (или по требованию в зависимости от уровня Мtx. См. Appendix 2 для дополнительной информации). ; лейковорин <u>начинать</u> <u>через 24 часа от начала инфузии МТХ.</u>
ЦИКЛОФОСФАМИД	200 мг/м ² инфузией за 60 минут в дни с 1 по 5. В день 1 назначить за 6 часов до начала инфузии МТХ.
ДОКСОРУБИЦИН	25 мг/м ² инфузией за 1 час в дни 4 и 5
ИНФУЗИЯ	Защелачивание в течение 72 часов после инфузии Метотрексата. (см.приложение 4.2). В/в или оральную гидратацию в объеме 3000 мл/м ² /день продолжить в течение 12 часов после введения последней дозы Ифосфамида. Примечание: Профилактическое введение GCSF не рекомендуется