

TIGER

Вторая линия терапии герминогенных опухолей

Одной из самых распространенных онкопатологий среди подростков и молодых взрослых являются герминогенно-клеточные опухоли. Первый пик заболеваемости приходится на период полового созревания, второй на 25-34 года. При обнаружении этого заболевания на 1 первой стадии, удается вылечить 98% пациентов. Но к сожалению, наиболее часто пациенты попадают в клиники уже с распространенным процессом.

Как правило, для лечения метастатических герминогенно-клеточных опухолей используют препараты платины, этопозид и блеомицин, однако в случаях рецидива заболевания или первичной резистентности стандартные режимы оказываются неэффективными. В этом случае, в качестве терапии второй линии долгое время использовали схемы терапии с ифосфамидом, винбластином и цисплатином, однако двухлетней бессобытийной выживаемости удавалось добиться не более чем в 20% случаев. В 2011 году стартовало исследования фазы III TIGER стандартная химиотерапия второй линии против высокодозной. Согласно предварительным результатам, высокодозная терапия способна увеличить выживаемость на 13 % и может быть использована в качестве терапии спасения у пациентов с резистентными герминогенными опухолями и с рецидивами заболевания..

Ниже приведен режим терапии TICE режима TIGER.

Курсы 1-2

- **День 1**
 - Дексаметазон 20 мг за 6 часов, 3 часа и непосредственно перед введением паклитаксела
 - Тавегил – 2 мг перед введением паклитаксела
 - Паклитаксел (Таксол) 250 мг/м² в/в капельно на 0,9 % физ. р-ре. за 24 часа (разводить в емкости без ПВХ, вводить через систему без ПВХ)
 - Гидратация – 3000 мл/м²

- **День 2**
 - Ифосфамид – 2000мг/м² в/в капельно на 0,9% физ. р-ре за 3 часа
 - Месна 1000 мг/м² в/в болюсно перед ифосфамидом
 - Месна 2000 мг/м² в/в кап. За 24 часа после окончания инфузии ифосфамида
 - Гидратация 3000 мл/м²
- **День 3** – как День 2
- **День 4** – как День 2
- **День 5** – начало стимуляции гемопоэза G-CSF 10мг/кг п/к 1 раз в сутки до достижения необходимого уровня CD34⁺ клеток
- **День 11-14** – аферез ПСК
- **День 15** – анализ на АФП, В-ХГЧ

Курсы 3-5

- **День 1**
 - Карбоплатин AUC=8 (по формуле Кальверта) в/в капельно за 1 час
 - Этопозид 400 мг/м² в/в капельно на 5% глюкозе за 1 час
- **День 2** – как День 1
- **День 3**
 - Этопозид 400 мг/м² в/в капельно на 5% глюкозе за 1 час
 - Карбоплатин AUC=8 (по формуле Кальверта) в/в капельно за 1 час
 - Инфузия ПСК через 72 часа после введение карбоплатина.
 - стимуляции гемопоэза G-CSF 10мг/кг п/к 1 раз в сутки (или введение неуластима в дозе 6 мг в День 5)