

Элемент E II S : Cyclophosphamid / Vincristin HIT-SKK 2000

Пациент: _____ дата рождения: _____

Масса тела: _____ кг. Длина тела: _____ см. Площадь поверхности: _____ м²

День 1:

Vcr (винкристин): 1,5 мг/м² в/в (максимум 2,0 мг) = _____ мг Vcr

Mesna (уромитоксан): 250 мг/м² в/в перед введением циклофосфида = _____ мг Mesna

Дни 1, 2 и 3:

CP (циклофосфамид): 800 мг/м²/сутки = _____ мг CP

вводить 1 час параллельно с инфузией, в 100 мл/м² NaCl 0,9% = _____ мл NaCl 0,9%

Mesna *: 750 мг/м²/сутки = _____ мг Mesna

Инфузия: 3000 мл/м ² за 24 часа (глюкоза 5% + NaCl 0,9% = 1:1)	=	мл
---	---	----

+ 250 mg Mesna на 1000 мл	=	мл
---------------------------	---	----

+ 30 ml KCl 7,45% на 1000 мл	=	мл
------------------------------	---	----

Дни 1, 2, 3 и 4: интравентрикулярные введения Mtx (метотрексат) - см. A.2.3.

NB: см. рекомендации по терапии, модификации дозы в зависимости от возраста и проявлений токсичности, а также по сопроводительной терапии!

*Альтернативная схема введения уромитексана (Mesna): болюсные введения в час 0, 4 и 8 в дозе 250 мг/м². Кроме того, возможно применение уромитексана per os.

При выделении < 2/3 введённого (за 6 часов): фуросемид 0,5 мг/кг в/в	=	мл
--	---	----

При повышении внутричерепного давления до или во время химиотерапии: дексаметазон 0,15 мг/кг в/в	=	мг
--	---	----

Антиэметики (Zofran 0,1 мг/кг или Navoban 0,2 мг/кг)	=	мг
--	---	----