

Курс АМ (АМ1, АМ2, АМ3)

Курс АМ1 начинать на 6-й день лечения.

Курсы АМ2 и АМ3 начинают как только восстанавливаются показатели периферической крови: нейтрофилы $> 0,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты $> 50 \times 10^9/\text{л}$, при удовлетворительном 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	•				
Ифосфамид	•	•	•	•	•
Цитарабин				• •	• •
Этопозид				•	•

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. приложение 4.2)
ЛЕЙКОВОРИН	15 мг/м^2 в/в или перорально каждые 6 часов, суммарно 12 доз (или по требованию в зависимости от уровня Мтх. См. приложение; лейковорин <u>начинать через 24 часа от начала инфузии МТХ.</u>
ИФОСФАМИД	800 мг/м^2 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 $300 \text{ мг/м}^2/\text{в/в}$ на 0, 4 и 8 час после инфузии ифосфамида.
ЦИТАРАБИН	150 мг/м^2 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
ГИДРАТАЦИЯ	Защелачивание в течение 72 часов после инфузии Метотрексата. (см. приложение 4.2). В/в или оральную гидратацию в объеме $3000 \text{ мл/м}^2/\text{день}$ продолжить в течение 12 часов после введения последней дозы Ифосфамида

Примечание: Профилактическое введение GCSF не рекомендуется