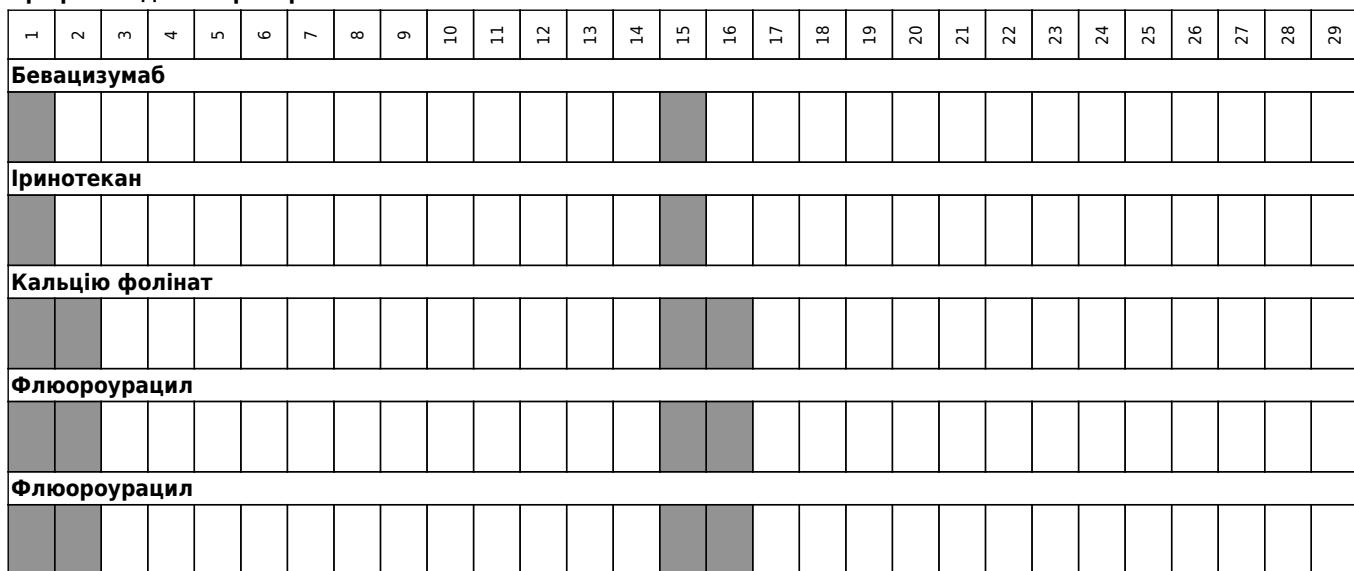


5FU / Лейковорин / Іринотекан (FOLFIRI) + Бевацизумаб ХС572 + ХА060 (європейський протокол) Колоректальний рак

Дні терапії	Лікарський засіб	Дозування, мг/м ²	Розчинник	Об'єм (мл / шт)	Час введення	Шлях введення
1, 15	Бевацизумаб	5 мг/кг	0,9% NaCl	100 мл	90 хвилин	внутрішньовенно
1, 15	Іринотекан	180	0,9% NaCl	500 мл	90 хвилин	внутрішньовенно
1, 2, 15, 16	Кальцію фолінат	200	0,9% NaCl	250 мл	2 години	внутрішньовенно
1, 2, 15, 16	Флюороурацил	600	0,9% NaCl	500 мл	22 години	внутрішньовенно
1, 2, 15, 16	Флюороурацил	400	-	0	Болюс	внутрішньовенно

Графік введення препаратів:



Додаткова інформація

Примітка:

Зверніть увагу! В цій схемі Флюороурацил призначається двічі різними дозуванням і часом введення:

- Флюороурацил 400 мг/м² вводиться внутрішньовенно болюсно;
- Флюороурацил 600 мг/м² вводиться внутрішньовенно 22 години.

Через особливості функціоналу нашої онлайн-платформи, сума по Флюороурацилу, який вводиться болюсно, не відображається в таблиці, але враховується у загальній вартості за цикл.

Увага! Іринотекан може викликати небезпечну для життя діарею та холінергічний синдром. Діарея може виникнути або в гострій формі або в деякі дні після введення Іринотекану.

Супутня медикація: Атропін 0,2 мг підшкірно або внутрішньовенно.

У разі діареї: Лоперамід, спочатку 4 мг, потім по 2 мг кожні 2 години. Прийом Лопераміду слід продовжувати ще протягом 12 годин після припинення діареї. Якщо вона триває більш ніж 48 годин або у разі лихоманки, рекомендується призначення Ципрофлоксацину та госпіталізація.

(*) Кальцій фолінат як модулятор 5FU застосовується до 5FU.

(*) Бевацизумаб: Початкову дозу вводять протягом 90 хвилин. У разі гарної переносимості першої інфузії, другу інфузію вводять протягом 60 хв. У разі гарної переносимості 60-хвилиної інфузії, всі наступні інфузії можна вводити протягом 30 хвилин.

Автори: [Thomas Kühr](#), [Ewald Wöll](#), [Josef Thaler](#) (керівництво «Протоколи хіміотерапії 2016. Поточні протоколи і таргетная терапія» (17-е видання, Інсбрук)).

Остання зміна змісту: січень 2016 р.

Література:

Hurwing H. et al., N Engl J Med 350: 2335ff, 2004.

