

Общий алгоритм назначения Г-КСФ для профилактики фебрильной нейтропении (ФН) (на основании рекомендаций RUSSCO)

Оцените риск фебрильной нейтропении режима ХТ

Другая схема химиотерапии
0 БАЛЛОВ

Оцените возраст пациента

65 лет и более
3 балла

65 лет и менее
2 балла

ОЦЕНИТЕ ДРУГИЕ ФАКТОРЫ

- Фебрильная нейтропения в анамнезе
- Тяжелые сопутствующие заболевания (артериальная гипертензия; сахарный диабет; хронический бронхит; эмфизема легких; бронхиальная астма, требующая применения кортикостероидов и /или бронходилататоров)
- ECOG <1
- Открытые раны или раневая инфекция
- Недостаточное питание
- Женский пол
- Предшествующая химиолучевая терапия
- Гемоглобин менее 12 г/дл
- Почечная патология
- Стационарное лечение

Наличие 1 и более факторов
1 балл

Отсутствие факторов
0 баллов

Оцените цель назначения химиотерапии

Адьювантная
3 балла

Лечебная
2 балла

Паллиативная
(монотерапия или 3-4 линия химиотерапии)
1 балл

(Сумма баллов 6 и более), Рекомендована первичная профилактика¹ с пэгфилграстимом или его биоаналогами.

В клинических исследованиях доказано преимущество пэгфилграстима по сравнению с филграстимом и ленограстимом

(Сумма баллов 5 и менее), Рекомендована вторичная профилактика* любым Г-КСФ

При проведении химиотерапии амбулаторно возможно назначение пэгфилграстима или его биоаналогов, а также непегилированных форм Г-КСФ

Режим химиотерапии с риском ФН > 20% 6 баллов

MVAC:

-метотрексат 30 мг/м² (1, 15, 22 дни),
-винбластин 3 мг/м² (1 или 2,15,22 дни),
-доксорубин 30 мг/м² (1 или 2 дни),
-цисплатин 70 мг/м² (1 или 2 дни).

TAC:

-доцетаксел 75 мг/м² (1 день),
-доксорубин 50 мг/м² (1 день),
-циклофосфамид 500 мг/м² (1 день).

Паклитаксел, Ифосфамид, Месна, Цисплатин:

-паклитаксел 175 мг/м² (1 день),
-ифосфамид 1 гр/м² (1-3 дни),
-месна 1 гр/м² (1-3 дни),
-цисплатин 60 мг/м² (1 день).

Схема ICE:

-ифосфамид 5 гр/м² инфузия 24 часа (со 2 дня),
-месна 5 гр/м² инфузия 24 часа (со 2 дня),
-карбоплатин AUC-5 (во 2 день),
-этопозид 100 мг/м² (1-3 дни)

Схема ДНАР:

-дексаметазон 40 мг внутрь или в/в (с 1 по 4 день),
-цисплатин 100 мг/м² (1 день),
-цитарабин 2000 мг/м² каждые 12 часов (2 день)

Монотерапия:

-топотекан: 1,5 мг/м² (1-5 дни)

CAE:

-циклофосфамид 1 гр/м² (1 день),
-доксорубин 45 мг/м² (1 день),
-этопозид 150 мг/м² (1 день)

Схема VIP:

-этопозид 300 мг/м² (1-5 дни),
-ифосфамид 2 гр/м² (1-5 дни),
-месна 2 гр/м² (1-5 дни),

ТС:

-паклитаксел 175 мг/м² (1 день),
-цисплатин 75 мг/м² (1 день).

АС/Т:

-доксорубин 60 мг/м² (1 день),
-циклофосфамид 600 мг/м² (1 день),
интервал 14 дней, 4 курса, затем
-паклитаксел 175 мг/м² (1 день),

DCF, 4 курса

-доцетаксел 60 мг/м² (1 день),
-цисплатин 60 мг/м² (1 день),
-5ФУ 750 мг/м² (инфузия 24 часа) (1-4 дни)

Схема ЧОП-14:

- циклофосфамид 750 мг/м² (1 день),
- доксорубин 50 мг/м² (1 день),
- винкристин 1,4 мг/м² (макс.2 мг) (1 день),
- преднизолон 40 или 100 мг/м² внутрь с 1-5 дни,
интервал 14 дней

Схема R-ICE:

- ритуксимаб 375 мг/м² (1 день),
- ифосфамид 5 гр/м² инфузия 24 часа (с 4 дня),
- месна 5 гр/м² инфузия 24 часа (с 4 дня),
- карбоплатин AUC-5 (не более 800 мг) (на 4 день),
- этопозид 100 мг/м² (с 3 по 5 день)

DP:

- доцетаксел 75 мг/м² (1 день),
- карбоплатин AUC-6 (1 день)

MAID:

- доксорубин 20 мг/м² (1-3 дни),
- ифосфамид 2.5 гр/м² (1-3 дни),
- дакарбазин 300 мг/м² (1-3 дни)

Доксорубин, Ифосфамид:

- доксорубин 50-75 мг/м² (1 день),
- ифосфамид 5 гр/м² (1 день)