



MAXI-CHOP

Klinisk studie; MCL-III

- Indikasjon:** MANTELCELLE-LYMFOM stadium II - IV.
18 – 65 år
(Tidligere ubehandlet).
- Behandlingsplan:** Kur hver 3.uke. – maksimalt 3 kurer.
Gis som induksjonsbehandling før evt. høydosebehandling med autolog stamcellestøtte.
- Evaluering:** Følge protokoll.
- Spesielle forundersøkelser:** EKG (pasienter over 50 år). Evt. sædbanking.

Administrering:

Stoff	Dose	Utblanding	Infusjonstid	Kurdag
Rituximab*	375 mg/m ²	Blandes i NaCl 0.9% til konsentr. 2 mg/ml	Variabel	1**
Cyclofosamid	1200 mg/m ²	100 ml NaCl 0.9%	10-15 min	1
Doxorubicin	75 mg/m ²	100 ml Glukose	10-15 min	1
Vinkristin	2 mg (total)	50 ml NaCl 0.9%	5 - 10 min	1
Mesna	500 mg iv	100 ml NaCl 0.9%	10 min.	1
Mesna	1000 mg po	Peroralt		Time 2 + 6
Prednison tbl.	100 mg (enkeltdose) p.o. x 1 i 5 dager			1 – 5
Neulasta	6 mg sc			4

*Rituximab: Se eget kurskjema.

** Gis v/alle kurer, med unntak av den første.

Max kumulativ dose: Doxorubicin: 500 - 550 mg/m².

Blodprøvekontroll:

Prøvedag	Kritiske parametre	Grenser for full kur
1	Neutrofile	1,0 (Vurder allm.tilst)
	Trombocytter	75

Dosejustering bør ikke benyttes uten å konsultere leger ved Kreftavdelingen.

Kontroll blodprøver innen 3 dager. Dersom vedvarende lave verdier ved en ukes utsettelse skal kuren dosereduseres som angitt nedenfor:

Neutrofile (10 ⁹ /l)	Trombocytter (10 ⁹ /l)	Cyclofosamid (%)	Doxorubicin (%)	Vinkristin (%)	Prednisolon (%)
0.5 – 1.0	50 - 75	50	50	100	100
<0.5	< 50	0	0	100	100

Blodprøvekontroll dag 7-10 (nadir): Hb, neutrofile, og trombocytter

Se neste side...

Anmerkning:

- ♦ **Doxorubicin:** (Adriamycin)
 - **Svært vevstoksisk !** Unngå ekstravasering. (Is ved ekstravasal infusjon. Vurder behov for evt. kirurgi).
 - Urinen blir rødfarget.
 - Kardiotoxisk.

- ♦ **Vinkristin:** (Oncovin)
 - **Vevstoksisk!** Unngå ekstravasering. (Svak oppvarming ved ekstravasal infusjon).
 - Gir neuropati (fra lette parestesier til arefleksi, dropfot og nedsatt kraft). Dosereduksjon etter alvorlighetsgrad, se protokoll.

- ♦ **Cyclofosamid:**
 - Hemoragisk cystitt kan forekomme.

- ♦ **Fertilitet:**
 - Sterilitet. Kan være forbigående.

- ♦ **Hårtap:**
 - Ja. Parykkbehov.

- ♦ **Kvalme:**
 - Moderat - sterk. Kvalmestillende: serotoninantagonist dag 1-3.

Spørsmål kan rettes til Kreftavdelingen, tlf. 77 62 67 65