

Dosintensiv BEACOPP (Hodgkin)

| | | | |
|--|--|-----------------|---|
| Cyklofosamid | 1250 mg/m ² | iv inf 30 min | Dag 1 |
| Uromitexan | 250 mg/m ² | iv inj bolus | Dag 1 tim 0 |
| Uromitexan | 500 mg/m ² | tablett | Dag 1 tim 2 och 6 |
| Doxorubicin | 35 mg/m ² | iv inf 2 tim | Dag 1 |
| Etoposid fosfat | 200 mg/m ² * | iv inj 5-10 min | Dag 1-3 |
| Natulan | 100 mg/m ² | kapsel | Dag 1-7 |
| Deltison | 40 mg/m ² | tablett | Dag 1-14 |
| Vinkristin | 1.4 mg/m ² (max 2.0 mg) | iv inf 5 min | Dag 8 |
| Bleomycin | 10.000 IE/m ² | iv inf 2 tim | Dag 8 |
| Inj G-CSF | 300 µ /30 ME < 70 kg 480 µ /48 ME > 70 kg | sc inj | Dag 9 till LPK >10 x 10 ⁹ /L (efter nadir) |
| Alt inj Neulasta | 6 mg | sc inj | Dag 9, 24 tim efter sista cyto |
| Pneumocystis profylax: T Eusaprim Forte 1 tabl, 1 ggr dagligen. Mån, ons och fre | | | |

***Vid lågt S-albumin <30 g/L reduceras Etoposiddosen till 75%**

Inför varje kur: Blodstatus, Neutr.
Premedicinering enligt cytostatikaschema.
Cykelintervall 21 dagar.
Efter kur: Antiemetikaschema nr 1.

OBS!! Dosreduktion får ej ske om provsvar äldre än 24 timmar.

Dosreduktion för cyklofosamid, doxorubicin, etoposid, natulan:

| Neutrofiler (x10 ⁹ /L) | B-TPK (x10 ⁹ /L) | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ≥ 0.5 | ≥ 75 | 100% |
| ≥ 0.2 men < 0.5 | 50 till < 75 | 75% |
| < 0.2 | < 50 | Beh uppskjutes 3-7 dagar |