TRATTAMENTO CON DHAP NEI LINFOMI NON HODGKIN'S
Versione N°0 del 01.01.2011

INDICAZIONE
Trattamento di induzione dei linfomi non Hodgkin's candidati a terapie ad alte dosi.

FORMULAZIONE DISPONIBILE
Citosina Arabinoside (Aracytin) fl da 100 e 500 mg
Cisplatino (Platamine/Platinex) fl da 10, 25,50 mg
Desametasone (Decadron/Soldesam) fl da 4 e 8 mg

SCHEMA POSOLOGICO

Farmaco	*Dose*	*Somministrazione*	*Giorno*	*Riciclo*
CITOSINA ARABINOSIDE	2000 mg/m^2	ev	24 ore/die 1 Ogni 12 ore/Die 2	21-28 giorni
CISPLATINO	100 mg/m^2	ev	i.c. 24 ore/Die 1	21-28 giorni
DESAMETASONE	40 mg	ev	Die 1, 2, 3 ,4	21-28 giorni

PREMEDICAZIONE
100 ml di soluzione fisiologica + antagonista della serotonina (es. Zofran, Navoban) + desametazone 8 mg, in infusione ev in 15 minuti.

PAZIENTI CANDIDATI
Sono candidati i pazienti con le seguenti caratteristiche:
⇒ età $\leq$ 70 anni
⇒ performance status $\leq$ 2 (scala ECOG)
⇒ bilirubina $\leq$ 2 mg/dl
⇒ globuli bianchi $\geq$ 4000/mm^3
⇒ piastrine $\geq$ 100.000/mm^3
⇒ neutrofili $\geq$ 1500/mm^3
⇒ adeguata funzionalità renale (creatininemia < 1.5 mg/dl, clareance creatinina$\geq$ 60 ml/min)

POSSIBILI EFFETTI COLLATERALI
Nausea, vomito, leucopenia, neutropenia, piastrinopenia, alopecia, neurotossicità, tossicità renale, stomatite.

Bibliografia

Velasquez, WS et al. Effective salvage therapy for lymphoma with cisplatin in combination with high-dose ara-c and dexamethasone (DHAP). Blood 1988; 71:117