

## Kapitel 6 Aplastische Anämien

**Open Access** Dieses Kapitel wird unter der Creative Commons Namensnennung-Nicht kommerziell 2.5 Generic Lizenz (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.5/deed.de>) veröffentlicht, welche für nicht kommerzielle Zwecke die Nutzung, Vervielfältigung, Bearbeitung, Verbreitung und Wiedergabe in jeglichem Medium und Format erlaubt, sofern Sie den/die ursprünglichen Autor(en) und die Quelle ordnungsgemäß nennen, ein Link zur Creative Commons Lizenz beifügen und angeben, ob Änderungen vorgenommen wurden.

Etwaige Abbildungen oder sonstiges Drittmaterial unterliegen ebenfalls der genannten Creative Commons Lizenz, sofern sich aus der Abbildungslegende oder der Quellreferenz nichts anderes ergibt. Sofern solches Drittmaterial nicht unter der genannten Creative Commons Lizenz steht, ist eine Vervielfältigung, Bearbeitung oder öffentliche Wiedergabe nur mit vorheriger Zustimmung des betreffenden Rechteinhabers oder auf der Grundlage einschlägiger gesetzlicher Erlaubnisvorschriften zulässig.



Diese Zytostatikatherapie birgt letale Risiken. Die Anwendung darf nur durch erfahrene Onkologen und entsprechend ausgebildetes Pflegepersonal erfolgen. Das Protokoll muss im Einzelfall überprüft und der klinischen Situation angepasst werden.

**070200\_01 CyA/horse ALG/Prednisolon** **Indikation: Schwere aplastische Anämie** **ICD-10: D61.9**

#### Chemotherapie (Zyklus 1-n)

Tag	zeitl. Ablauf	Substanz	Einzelosis pro Gabe	Trägerlösung (ml)	Appl.	Infusionsdauer	Bemerkungen
1-4	-30min	Methylprednisolon/Urbason®	100 mg abs.		i.v.	30min	30min von ALG
1-4	0	horse ALG (ATGAM® Pharmacia)	40 mg/kg	500 ml NaCl 0,9%	i.v.	12h	Prick-Test empfohlen vor Erstgabe. Gabe über Inlinefilter Zielspiegel: 200-400ng/ml; Achtung: Ciclosporinspiegel kann durch Noxafil verändert werden; 2x5mg/kg
1-175	8:00	Cyclosporin A/Sandimmun Optorata®	5 mg/kg		p.o.		Zielspiegel: 200-400ng/ml; Achtung: Ciclosporinspiegel kann durch Noxafil verändert werden; 2x5mg/kg
1-175	20:00	Cyclosporin A/Sandimmun Optorata®	5 mg/kg		p.o.		Zielspiegel: 200-400ng/ml; Achtung: Ciclosporinspiegel kann durch Noxafil verändert werden; 2x5mg/kg
5-7	1-0-0-0	Methylprednisolon/Urbason®	1 mg/kg		p.o.		Protokolltag 05-14
8-14	1-0-0-0	Methylprednisolon/Urbason®	1 mg/kg		p.o.		Protokolltag 05-14
15, 17-22, 24-28	1-0-0-0	Methylprednisolon/Urbason®	1 mg/kg		p.o.		ausschleichend bis 0 mg/kg

#### Obligate Prä- und Begleitmedikation (Zyklus 1-n)

Tag	zeitl. Ablauf	Substanz	Einzelosis pro Gabe	Trägerlösung (ml)	Appl.	Infusionsdauer	Bemerkungen
1-4	-30min	NaCl 0,9 %		1000 ml	i.v.	24h	
1-4	-15min	Clemastin/Tavegil®	2 mg		i.v.	B	
1-4	-15min	Famotidin/Pepdul® mite	40 mg		i.v.	B	
1, 3, 5, 8, 10, 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26	1-1-1-0	Aciclovir/Zovirax®	200 mg		p.o.		3x/Woche kontinuierlich
1-28	1-1-1-1	Amphotericin B-Susp./Ampho-Moronat®	100 mg		p.o.		kontinuierlich; 1 Pipette à 1ml = 100mg
1-28	0-1-0-0	Cotrimoxazol/Cotrim®forte	960 mg		p.o.		Montags, Mittwochs, Freitags; kontinuierlich
1-28	1-1-1-0	Posaconazol/Noxafil®	200 mg		p.o.		kontinuierlich
1-28	1-0-0-0	Levofloxacin/ Tavanic®	500 mg		p.o.		kontinuierlich

Bedarfsmedikation Paracetamol 1000mg p.o., Solu-Decortin® 100 mg i.v., Lynestrenol/Orgametri®, G-CSF/Neupogen®

Kontrollen Blutbild, Elektrolyte insb. Mg<sup>2+</sup>, Leberwerte, Gerinnung, Retentionswerte; LDH bei CyA-Einstellung und unter ATG täglich, bei stabilen CyA-spiegel 1x/Woche

Cave Austeuerung von ALG vor Gabe: Intracutantest; mit 0.1ml einer Verdünnung von 1:1 000 (entspr. 5µg horse ALG) intradermal -> Beobachtung alle 15-20min in der ersten Stunde empfohlen

Wechselwirkungen **Achtung: Ciclosporinspiegel kann durch Posaconazol verändert werden**

Erfolgsbeurteilung Knochenmarkpunktion vor Therapiebeginn sowie an Tag 42 und Tag 90

Ausschlusskriterien Malignome, Lithium, schwere Organstörungen wie Herzinsuffizienz NYHA III-IV

Wiederholung keine Angabe

Literatur Scheinberg P et al. NEJM. 2011; 365(5):430-8.