



ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Nefroblastoma

PROCOLO SIOP2001

Versão eletrônica atualizada em
Março - 2009

Modelo

Texto em Arial, tamanho 12

Cor preta

1-TRATAMENTO PRÉ OPERATÓRIO

- VINCRISTINA $1,5\text{mg}/\text{m}^2$ (dose máxima de 2mg)semanalmente por 4 semanas = 4 doses no total

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

- ACTINOMICINA D $45\text{mcg}/\text{kg}$ (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 1 e 3 = 2 doses no total

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

2- TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO

A. ESTADIO I, BAIXO RISCO

NENHUM TRATAMENTO POSTERIOR

B. ESTADIO I, SOMENTE QUANDO HISTOLOGIA FOR RISCO INTERMEDIÁRIO

REGIME AV-1

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 4 semanas = 4 doses no total
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) na semana 2 (dia 7) do regime pós operatóriodo
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
Ambas as drogas infundidas em bolus endovenosos

C. ESTADIO I, COM HISTOLOGIA ALTO RISCO

REGIME AVD

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 4 semanas = 4 doses no total
A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- DOXORRUBICINA 50mg/ m² numa infusão de 4 a 6 horas, se paciente com cateter, a cada 6 semanas, para ser iniciada na semana 2 concomitante com a primeira dose de actinomicina D e a segunda dose de vincristina
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

A DURAÇÃO TOTAL DO TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO É DE 27 SEMANAS

D. ESTADIO II, COM HISTOLOGIA BAIXO RISCO

REGIME AV-2

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 8 semanas = 8 doses no total
A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

A DURAÇÃO TOTAL DO TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO É DE 27 SEMANAS

E. ESTADIO II, RISCO INTERMEDIÁRIO REGIME AVD(PACIENTES SÃO RANDOMIZADOS DE ACORDO COM PROTOCOLO)

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 4 semanas = 4 doses no total
A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- DOXORRUBICINA 50mg/ m² numa infusão de 4 a 6 horas, se paciente com cateter, a cada 6 semanas, para ser iniciada na semana 2 concomitante com a primeira dose de actinomicina D e a segunda dose de vincristina
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

A DURAÇÃO TOTAL DO TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO É DE 27 SEMANAS

F. ESTADIO II, ALTO RISCO

- CICLOFOSFAMIDA 450mg/m² por 3 dias consecutivos, associado à DOXORRUBICINA 50mg/ m² no primeiro dia deste curso (total de 6 cursos), com um intervalo de 6 semanas
Esta combinação será administrada nas semanas 1, 7, 13, 19, 25 e 31.
Doxorrubicina imediatamente antes da primeira dose de ciclofosfamida

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

- ETOPOSIDO (VP16) 150mg/ m² por 3 dias consecutivos associado à CARBOPLATINA 200mg/m² em 3 dias consecutivos (total de 6 cursos) com um intervalo de 6 semanas a partir da 4 semana, nas semanas 4, 10, 16, 22, 28, 34

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

G. ESTADIO III, COM HISTOLOGIA BAIXO RISCO

REGIME AV-2

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 8 semanas = 8 doses no total
A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

H. ESTADIO III, RISCO INTERMÉDIO SORTEADOS PARA OS REGIMES AVD E AV-2 RADIOTERAPIA A PARTIR DA SEMANA 2

REGIME AVD

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 4 semanas = 4 doses no total
A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.
Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original



- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

- DOXORRUBICINA 50mg/ m² numa infusão de 4 a 6 horas, se paciente com cateter, a cada 6 semanas, para ser iniciada na semana 2 concomitante com a primeira dose de actinomicina D e a segunda dose de vincristina

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

A DURAÇÃO TOTAL DO TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO É DE 27 SEMANAS

REGIME AV-2

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máxima de 2mg)semanalmente por 8 semanas = 8 doses no total

A seguir 6 cursos de VINCRISTINA no dia 1 e 7 com intervalo de 2 semanas entre os cursos, para começar na semana 11, total de 12.

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

- ACTINOMICINA D 45mcg/ kg (dose máxima de 2000mcg) nas semanas 2 , 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26 (9 doses no total)

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

A DURAÇÃO TOTAL DO TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO É DE 27 SEMANAS

I . ESTADIO III, ALTO RISCO

- CICLOFOSFAMIDA 450mg/m² por 3 dias consecutivos, associado à DOXORRUBICINA 50mg/ m² no primeiro dia deste curso (total de 6 cursos), com um intervalo de 6 semanas

Esta combinação será administrada nas semanas 1, 7, 13, 19, 25 e 31. Doxorubicina imediatamente antes da primeira dose de ciclofosfamida

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

- ETOPOSIDO (VP16) 150mg/ m² por 3 dias consecutivos associado à CARBOPLATINA 200mg/m² em 3 dias consecutivos (total de 6 cursos) com um intervalo de 6 semanas a partir da 4 semana, nas semanas 4, 10, 16, 22, 28, 34

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
Radioterapia abdominal

J. ESQUEMAS QUIMIOTERÁPICOS PARA DOENÇA METASTÁTICA

TRATAMENTO PRÉ OPERATÓRIO

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máx de 2mg) semanalmente por 6 semanas = 6 doses no total
 - ACTINOMICINA D 45mcg/kg (dose máxima de 2mg) nas semanas 1, 3, 5= 3 doses no total
 - Doxorubicina 50mg/m² nas semanas 1 e 5 (2 doses no total)
- Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

TRATAMENTO PÓS OPERATÓRIO

BRAÇO A

- VINCRISTINA 1,5mg/m² (dose máx de 2mg) semanalmente por 8 semanas, semana 1 a semana 8 e depois nas semanas 11,12,14,15,17,18,20,21,23,24,26,27 = 20doses no total I
 - ACTINOMICINA D 45mcg/kg (dose máxima de 2mg) nas semanas 2,5,8,11,14,17,20,23,26 = 9 doses no total
 - Doxorubicina 50mg/m² nas semanas 2,8,14,20 (4 doses no total)
- Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
Radioterapia no flanco nos estádios III

BRAÇO B

- O tratamento pós operatório deverá ser iniciado preferencialmente no primeiro dia da radioterapia e não tardar mais que dois dias pós cirurgia
 - ETOPOSIDO (VP16) 150mg/ m² por 3 dias consecutivos associado à CARBOPLATINA 200mg/m² em 3 dias consecutivos (total de 6 cursos) com um intervalo de 6 semanas a partir da 4 semana, nas semanas 4, 10, 16, 22, 28, 34
 - CICLOFOSFAMIDA 450mg/m² por 3 dias consecutivos, associado à DOXORRUBICINA 50mg/ m² no primeiro dia deste curso (total de 6 cursos), com um intervalo de 6 semanas
- Esta combinação será administrada nas semanas 1, 7, 13, 19 e 31

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original
Nos estádios I e II não receberão radioterapia abdominal
Estadio III radioterapia abdominal

BRAÇO B

- O tratamento pós operatório deverá ser iniciado preferencialmente no primeiro dia da radioterapia e não tardar mais que dois dias pós cirurgia
- ETOPOSIDO (VP16) 150mg/ m² por 3 dias consecutivos associado à CARBOPLATINA 200mg/m² em 3 dias consecutivos (total de 6 cursos) com um intervalo de 6 semanas a partir da 4 semana, nas semanas 4, 10, 16, 22, 28, 34
- CICLOFOSFAMIDA 450mg/m² por 3 dias consecutivos, associado à DOXORRUBICINA 50mg/ m² no primeiro dia deste curso (total de 6 cursos), com um intervalo de 6 semanas

Esta combinação será administrada nas semanas 1, 7, 13, 19 e 31

Doses para pacientes com peso corporal menor que 12Kg deverão ser reduzidas para 2/3 da dose original

Radioterapia pulmonar deverá ser dada a todos os pacientes