

## Kumulativa doser i olika protokoll

### **SBLG 1978**

#### Normalrisk:

Prednisolon ca 2100 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup>  
Mtx it 60 mg/m<sup>2</sup>  
Radioterapi 24 Gy, 1,6 Gy/fraction  
6-MP 50 mg/m<sup>2</sup>/d till 3 år har gått, start behandlingsvecka 5.  
Mtx 20 mg/m<sup>2</sup>/v till 3 år har gått, start behandlingsvecka 9.

#### Högrisk

Prednisolon ca 2100 mg/m<sup>2</sup> + ca 3000 mg/m<sup>2</sup> (6 reinduktioner) = ca 5100 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup> + 240 mg/m<sup>2</sup> (6 reinduktioner) = 360 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup> + 24 mg/m<sup>2</sup> (6 reinduktioner) = 36 mg/m<sup>2</sup>  
Mtx it 60 mg/m<sup>2</sup>  
Radioterapi 24 Gy, 1,6 Gy/fraction  
6-MP 50 mg/m<sup>2</sup>/d till 3 år har gått, start behandlingsvecka 5.  
Mtx 20 mg/m<sup>2</sup>/v till 3 år har gått, start behandlingsvecka 10.  
Erwinase 60000 E/m<sup>2</sup>

Vid primär CNS+ Ges Mtx 10 mg/m<sup>2</sup> varannan till var 3:e dag i minst 5 doser eller blastfrihet. 9 doser totalt (90 mg/m<sup>2</sup>). Underhåll efter strålbehandling Cytarabin it 20 mg/m<sup>2</sup> var 4-6 vecka i minst ett år och sen med glesare intervall.

Vid primärt testisengagemang radioterapi 24 Gy mot bägge testiklarna som komplement.

### **BFM-ALL-83 (HR ALL)**

#### Förfas block 1

Vumon 165 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 300 mg/m<sup>2</sup>  
Mtx it x 1, 6,8,10,12 mg  
Mtx iv 500 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 1000 mg/m<sup>2</sup>

#### Protokoll 1

Prednisolon 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup> (1,5 mg/m<sup>2</sup> x4)  
Daunorubicin 120 mg/m<sup>2</sup> (30 mg/m<sup>2</sup> x 4)  
L-Asparaginas 80000 E/m<sup>2</sup> (10000 x8)  
Mtx it x 3 ( x 5 om initial CNS+), 6,8,10,12 mg  
Cyklofosfamid 2000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 1200 mg/m<sup>2</sup> (75 mg/m<sup>2</sup> x 16)  
6-Merkaptopurin 1680 mg/m<sup>2</sup> (60 mg/m<sup>2</sup> x 28)

### Konsolidering

6-Merkaptopurin 2800 mg/m<sup>2</sup> (50 mg/m<sup>2</sup> x 56)

Mtx iv 2000 mg/m<sup>2</sup> (500 mg/m<sup>2</sup> x 4)

Mtx it x 4, 6,8,10,12 mg

### Protokoll 2

Dexametason 350 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup> (1,5 mg/m<sup>2</sup> x4)

Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup> (30 mg/m<sup>2</sup> x 4)

L-Asparaginas 40000 E/m<sup>2</sup>

Cyklofosfamid 1000 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin 600 mg/m<sup>2</sup> (75 mg/m<sup>2</sup> x8)

Thioguanin 840 mg/m<sup>2</sup>

Mtx it x 2, 6,8,10,12 mg

Strålbehandling 20 < 2 år)/24 Gy om CNS + 24 Gy

## **SBLG JULI 1984**

### Intermediärrisk

Prednisolon 4680 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 22 mg/m<sup>2</sup>

Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>

Asparaginas 10000 E/kg

Metotrexate iv 8000 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate it x 13, 12 mg/m<sup>2</sup> (max 12 mg)

6-Merkaptopurin 75 mg/m<sup>2</sup>/dag i 140 veckor

Metotrexate 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 140 veckor.

## **SBLG, 1 JULI 1986**

### Standardrisk

Prednisolon 3000 mg/m<sup>2</sup>

Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup>

Asparaginas 10000 E/kg

Methotrexate iv 3000 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate it x 8, 6,8,10 eller 12 mg

6-Merkaptopurin 75 mg/m<sup>2</sup>/dag i 148 veckor

Metotrexate 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 146 veckor

Sammanlagt 3 års behandling

### Högrisk (enligt Riehm)

Prednisolon 2280 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 430 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Asparaginas 120000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 3000 mg/m<sup>2</sup> (500 mg/m<sup>2</sup>/dos)  
Metotrexate it 11/13 (CNS+) , 6,8,10 eller 12 mg  
Cyklofosfamid 5000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarbin 2400 mg/m<sup>2</sup>  
Teniposid (Vumon) 330 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 2080 mg/m<sup>2</sup> + 75 mg/m<sup>2</sup>/dag i 68 veckor  
Thioguanin 840 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 68 veckor  
2års behandling  
Radioterapi mot skalle :  
<1 år IR: 12 Gy, HR: 16 Gy, CNS +: 20 Gy  
>1-< 2år: IR: 15 Gy, HR: 20 Gy, CNS+: 24 Gy  
> 2år: IR: 18 Gy, HR: 24 Gy, CNS+: 30 Gy.

### **BFM ALL 1986**

#### Standardrisk (SG) (I-M-II-underhåll)

Prednisolon 1680 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 210 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup> (max 16 mg)  
Daunorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Erwinase 120000 E/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv: 20000 mg/m<sup>2</sup>  
Thioguanin: 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin: 3180 mg/m<sup>2</sup> + underhåll 50 mg/m<sup>2</sup>/dag i 74 veckor  
Metotrexate it: 9 doser, åldersbaserat  
Metotrexate po: 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 74 veckor.

#### RG

Kemoterapeutiskt som SR men tillägg av radioterapi 1-< 2 år: 12 Gy om CNS + 18Gy, > 2 år 18 Gy, om CNS+ 24 Gy.

Randomisering i underhållet till Late intensification (S) i 4 veckor  
Prednisolon 1400 mg/m<sup>2</sup>  
Vindesin 12 mg/m<sup>2</sup>  
Teniposid 600 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid: 4000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 8000 mg/m<sup>2</sup>  
70 veckors tablettunderhåll.

#### Experimentell grupp (EG)

Prednisolon 2780 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 210 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup> (max 16 mg)  
Daunorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone: 40 mg/m<sup>2</sup>  
Erwinase 120000 E/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid 8000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 17800 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv: 20000 mg/m<sup>2</sup>  
Thioguanin: 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin: 1680 mg/m<sup>2</sup> + underhåll 50 mg/m<sup>2</sup>/dag i 74 veckor  
Metotrexate it: 9 doser, åldersbaserat  
Metotrexate po: 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 74 veckor.  
Radioterapi 1- < 2 år: 12 Gy om CNS + 18Gy, > 2 år 18 Gy, om CNS+ 24 Gy.

### **NOPHO ALL 1992**

#### Standardrisk

Prednisolon 4500 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 22 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Erwinase 300000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 40000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 13 doser, 8, 10 eller 12 mg  
6-MP 75 mg/m<sup>2</sup>/dag i 116 veckor. Ca 60900 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 20 mg/m<sup>2</sup> i 111 veckor. Ca 2220 mg/m<sup>2</sup>

#### Intermediärrisk

Prednisolon 3510 mg/m<sup>2</sup>

Dexametason 260 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 28 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Erwinase 420000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 45000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it: 17 doser, 8, 10 eller 12 mg  
Cyklofosfmid: 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Thioguanin: 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-MP : 3080 mg/m<sup>2</sup> + 74 veckor 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 38850 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 69 veckor 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka, ca 1380 mg/m<sup>2</sup>

### Högrisk

Prednisolon 5040 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 260 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 30,5 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 90 mg/m<sup>2</sup>  
Erwinase 420000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 32000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it: 16 doser, 8, 10 eller 12 mg  
Cyklofosfmid: 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 49800 mg/m<sup>2</sup>  
Thioguanin: 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-MP : 8400 mg/m<sup>2</sup> + 43 veckor 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 30975 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 59 veckor 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka, ca 1180 mg/m<sup>2</sup>

## **NOPHO ALL 2000**

### Standardintensiv

Prednisolon 2370 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 150 mg/m<sup>2</sup>/ 390 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 22 mg/m<sup>2</sup>/ 38 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
Asparaginas MEDAC 26000E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 13 doser 156 mg/ 130 mg/ 80 mg  
Metotrexate iv 40000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 1200 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 1400 mg/m<sup>2</sup> + 115 veckor underhåll 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 60375 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 110 veckor. Ca 2200 mg/m<sup>2</sup>

### Intermediärintensiv

Prednisolon 2370 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 285 mg/m<sup>2</sup>/ 525 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 30 mg/m<sup>2</sup>/ 46 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Asparaginas MEDAC 52000E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 16 doser 192 mg/ 160 mg/ 104 mg  
Metotrexate iv 40000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 2400 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 2000 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 1680 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 1400 mg/m<sup>2</sup> + 103 veckor underhåll 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 54075 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 98 veckor. Ca 1960 mg/m<sup>2</sup>

#### Intensiv

Prednisolon 2520 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 285 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 32 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 210 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 60 mg/m<sup>2</sup>  
Asparaginas MEDAC 52000E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 15 doser 180 mg/ 150 mg/ 100 mg  
Metotrexate iv 32000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 51000 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 4200 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 3240 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 50300 mg/m<sup>2</sup> + 33 veckor underhåll 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 17325 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 240 mg/m<sup>2</sup> + 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 33 veckor, ca 660 mg/m<sup>2</sup>.  
BCNU 60 mg/m<sup>2</sup>  
Hydroxyurea 19200 mg/m<sup>2</sup>

#### Very Intensive

Prednisolon 2520 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 225 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 210 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 90 mg/m<sup>2</sup>  
Asparaginas MEDAC 52000E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 15 doser 180 mg/ 150 mg/ 100 mg  
Metotrexate iv 16000 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin 27600 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 4800 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 4480 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 2380 mg/m<sup>2</sup> + 42 veckor underhåll 75 mg/m<sup>2</sup>/dag, ca 22050 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po 120 mg/m<sup>2</sup> + 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 42 veckor, ca 840 mg/m<sup>2</sup>  
BCNU 90 mg/m<sup>2</sup>  
Hydroxyurea 28800 mg/m<sup>2</sup>  
Strålbehandling hjärna 18 alt 24 Gy.

## NOPHO ALL 2008

### Standardrisk

Prednisolon 1700 mg/m<sup>2</sup>  
Dexametason 325 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 32 mg/m<sup>2</sup>, max.dos 40 mg  
Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
Oncaspar 8000 E/m<sup>2</sup> / 15000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 40000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 13 doser, max 156 mg  
Cytarabin 600 mg/m<sup>2</sup>  
Thioguanin 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-merkatopurin: 1375 mg/m<sup>2</sup> ( 25 mg/m<sup>2</sup> varje dag), 2250 mg/m<sup>2</sup> (doseskalering men bara till 50 mg/m<sup>2</sup>), 2625 mg/m<sup>2</sup> (doseskalering upp till 75 mg/m<sup>2</sup>) + underhåll fulldos 58275 mg/m<sup>2</sup>, (109 veckor)  
Metotrexate po underhåll fulldos 1920 mg/m<sup>2</sup>. (104 veckor)

### Intermediärrisk

Prednisolon 1700 mg/m<sup>2</sup> (ej om HR-induktion)  
Dexametason 470 mg/m<sup>2</sup> (+ ca 270 mg/m<sup>2</sup> om HR-induktion)  
Vinkristin 38 mg/m<sup>2</sup>, max.dos 47,5 mg  
Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 120 mg/m<sup>2</sup>  
Oncaspar 8000 E/m<sup>2</sup> / 15000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 40000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 24 doser, max 288 mg  
Om CNS3, 16 doser Cytarabin (20,26 eller 30 mg/dos) och Pred.succinat (12,5 eller 16 mg/dos)  
Cytarabin 1200 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 2000 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 1680 mg/m<sup>2</sup>  
6-merkatopurin: 1375 mg/m<sup>2</sup> (25 mg/m<sup>2</sup> varje dag), 2250 mg/m<sup>2</sup> (doseskalering men bara till 50 mg/m<sup>2</sup>), 2625 mg/m<sup>2</sup> (doseskalering upp till 75 mg/m<sup>2</sup>) + underhåll fulldos 48300 mg/m<sup>2</sup> (101 veckor)  
Metotrexate po underhåll fulldos 1740 mg/m<sup>2</sup>. (96 veckor)

### Högrisk kemo

Dexametason 750 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 40 mg/m<sup>2</sup>, max.dos 50 mg  
Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
Idarubicin 48 mg/m<sup>2</sup>  
Oncaspar 13000 E/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 30000 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it 25 doser, max 300 mg  
Cytarabin (20,26 eller 30 mg/dos) 10/16 och Pred.succinat (12,5 eller 16 mg/dos) 10/16  
De som randomiseras till Depocyte får 6 doser (25/35/50 mg/dos)  
Cytarabin 54600 mg/m<sup>2</sup>  
Fludarabin 450 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosamid 7600 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1500 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 840 mg/m<sup>2</sup>  
6-merkatopurin: 1650 mg/m<sup>2</sup>+ underhåll fulldos 46725 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po underhåll fulldos 1720 mg/m<sup>2</sup>.



## **ALL Recidiv**

### **SBLG 1978**

Induktion som för HR-pat men Cytarabin 20 mg/m<sup>2</sup> x 4.

Underhåll alt. 1: 6-MP, 50 mg/m<sup>2</sup>/dag + Cyklofosfamid po 200-300 mg/m<sup>2</sup>/vecka

Alt. 2: Var 4-6 vecka ges dag 1: Cyklofosfamid 500 mg/m<sup>2</sup> iv, dag 2: Cytarabin 100 mg/m<sup>2</sup> x2  
dag 3: Doxorubicin 40 mg/m<sup>2</sup> iv

Efter 6 cykler enbart Cyklofosfamid och Cytarabin.

### **Dahl-Rivera (slutet 80-talet)**

CNS-recidiv, Omayo-reservoir.

Prednisolon 2960 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 7,5 mg/mg/m<sup>2</sup>

Vumon 2145 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin iv 3900 mg/m<sup>2</sup>

Asparaginas 80000 E/m<sup>2</sup>

Metotrexate it 12 mg/m<sup>2</sup> x 8

Cytarabin it x 20 mg/m<sup>2</sup> x 18

Underhåll: 6-Merkaptopurin 75 mg/m<sup>2</sup> + Mtx po 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka i 27 månader.

Strålbehandling CNS, 18-28 Gy

## **ALL R3**

Dexametason 980 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 42 mg/m<sup>2</sup> max 56 mg

Mitoxantrone 20 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate iv: 2000 mg/m<sup>2</sup>

Oncaspar 3000 E/m<sup>2</sup>

Erwinase 100000 E/m<sup>2</sup>

Cyklofosfamid 3400 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid 1100 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin 12800 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate it 17 doser (max 204 mg) om ej CNS strålning, då bara 5

Metotrexate po 2160 mg/m<sup>2</sup> (maxdos), 100 mg/m<sup>2</sup> x 2 + 112 veckor a 20 mg/m<sup>2</sup>/vecka

6-Merkaptopurin 49350 mg/m<sup>2</sup> (max), 116 veckor a 75 mg/m<sup>2</sup>/dag

6-thioguanin 560 mg/m<sup>2</sup>

FLAD/kur:

Fludarabin 125 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin 10000 mg/m<sup>2</sup>

Liposomalt Daunorubicin 100 mg/m<sup>2</sup>

Radioterapi CNS+ 24 Gy (1,5 Gy/fraktion) hjärna-C2, testes+ 24 Gy (2 Gy/fraktion)

## **BFM ALL recidiv (S1/S2)**

Dexametason 800/1000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 13,5/16,5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 18/22 mg  
Vindesin 9/12 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate iv 7000/9000 mg/m<sup>2</sup>  
Coli Asparaginas 80000/100000 E/m<sup>2</sup>  
Cytarabin iv 24000/28000 mg/m<sup>2</sup>  
Daunorubicin 105/140 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid 6000/8000 mg/m<sup>2</sup>  
6-thioguanin 1500/2000 mg/m<sup>2</sup>  
6-Merkaptopurin 1500/2000 mg/m<sup>2</sup> + underhåll 18250/36500 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate po underhåll 1040/2080 mg/m<sup>2</sup> + Etoposid 2000 mg/m<sup>2</sup>. Radioterapi se ovan R3

## **AML**

### **AML 1983 (Norskt protokoll, nordisk studie)**

#### Induktion

6-TG: 2400 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 3)  
Cytarabin 2400 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 3)  
Doxorubicin 225 mg/m<sup>2</sup> (75 mg/m<sup>2</sup> x 3)  
Mtx it 36 mg/m<sup>2</sup> (12 mg/m<sup>2</sup> x 3)

#### Konsolidering

Cytarabin 24000 mg/m<sup>2</sup> (2 g x 6 i 2 omgångar)

#### Underhåll

6-TG: 9600 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 12)  
Cytarabin 9600 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 12)

### **NOPHO AML 1984**

ATDox x 3 + HA<sub>2</sub> x 4

#### Induktion

6-TG: 2400 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 3)  
Cytarabin 2400 mg/m<sup>2</sup> (200 mg/m<sup>2</sup>/d x IV x 3)  
Doxorubicin 225 mg/m<sup>2</sup> (75 mg/m<sup>2</sup> x 3)  
Mtx it 18-24-30-36 mg/ (6-8-10-12 x 3)

#### Konsolidering

Cytarabin 48000 mg/m<sup>2</sup> (2 g x 6 i 4 omgångar)  
Mtx it 24-32-40-48 mg/ (6-8-10-12 x 4)

## **NOPHO AML 1988**

ATEDox-AM-ATEDox + HA<sub>1</sub>M-HdA<sub>2</sub>E-HA<sub>3</sub>- HdA<sub>2</sub>E

Metotrexate it x 6: 6, 8, 10 eller 12 mg/dos  
Thioguanin: 1600 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 150 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 38100 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone 60 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 1600 mg/m<sup>2</sup>

## **NOPHO AML 93**

ATEDox-ATEDox +HA<sub>1</sub>M- HdA<sub>2</sub>E-HA<sub>3</sub>-HdA<sub>2</sub>E

Metotrexate it x 6: 6, 8, 10 eller 12 mg/dos  
Thioguanin: 1600 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 49600 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 1600 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 150 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone 30 mg/m<sup>2</sup>

ATEDox-AM +HA<sub>1</sub>M- HdA<sub>2</sub>E-HA<sub>3</sub>-HdA<sub>2</sub>E

Metotrexate it x 6: 6, 8, 10 eller 12 mg/dos  
Thioguanin: 800 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 49300 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 1200 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 75 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone 60 mg/m<sup>2</sup>

ATEDox-HdA<sub>2</sub>E +HA<sub>1</sub>M- HdA<sub>2</sub>E-HA<sub>3</sub>-HdA<sub>2</sub>E

Metotrexate it x 7: 6, 8, 10 eller 12 mg/dos  
Thioguanin: 800 mg/m<sup>2</sup>  
Cytarabin: 61600 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 1600 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 75 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone 60 mg/m<sup>2</sup>

## **NOPHO AML 2004**

Induktion

Thioguanin: 800 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin 1300 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 400 mg/m<sup>2</sup>  
Idarubicin 36 mg/m<sup>2</sup>  
Mitoxantrone 30 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate it: 2 x 6 mg (< 1 år), 8 mg (1-<2 år), 10 mg (2-<3 år), 12 mg (>3 år).

#### Konsolidering

HA1M: Cytarabin 6000 mg/m<sup>2</sup>, Mitoxantrone 30 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg

HA2E: Cytarabin 12000 mg/m<sup>2</sup> x 2, Etoposid 400 mg/m<sup>2</sup> x 2, Metotrexate it 6,8,10,12 mg x 2

HA3: Cytarabin 18000 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg

## **NOPHO AML 2012**

### Induktion

MEC (standard): Etoposid 750 mg/m<sup>2</sup>, Mitoxantrone 25 mg/m<sup>2</sup>, Cytarabin 1400 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

DxEC (expr.): Etoposid 750 mg/m<sup>2</sup>, Liposomalt Daunorubicin 180 mg/m<sup>2</sup>, Cytarabin 1400 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

ADxE (standard): Etoposid 450 mg/m<sup>2</sup>, Liposomalt Daunorubicin 180 mg/m<sup>2</sup>, Cytarabin 2600 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

FLADx (expr.): Fludarabin: 150 mg/m<sup>2</sup>, Cytarabin 10000 mg/m<sup>2</sup>, Liposomalt Daunorubicin 180 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

### Konsolidering

HAM (ges ej till de med inv 16): Cytarabin 6000 mg/m<sup>2</sup>, Mitoxantrone 30 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

HA3E: Cytarabin 18000 mg/m<sup>2</sup>, Etoposid 500 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

FLA: Fludarabin: 150 mg/m<sup>2</sup>, Cytarabin 10000 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate it 6,8,10,12 mg.

## **AML Down**

Cytarbin iv: 27400 mg/m<sup>2</sup>

Idarubin: 16 mg/m<sup>2</sup>

Mitoxantrone: 14 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid: 450 mg/m<sup>2</sup>

Cytarabin it: 4 x 20 mg (< 1 år), 26 mg (1-<2 år), 34 mg (2-<3 år), 40 mg (>3år)

## Konditioneringsregimer

Etoposid ges 60mg/kg, dag -7, FTBI 4 x3 Gy ges dag -4 till och med dag- 1. Alternativt kan ges FTBi dag -7 till -4 och etoposid dag -3 . Dessutom ATG till MUD i 3-4 dagar.

Thiotepa 8 mg/kg x1, Ovastat/Treosulfan 14 g/m<sup>2</sup>/dag i 3 dagar och Fludarabin 50 mg/m<sup>2</sup>/d i 5 dagar enligt EWOGS ny rak för hypercellulär RC.Dessutom ATG.

Busilvex iv:120 mg/ m<sup>2</sup> /dag (max 4 mg/kg/dag), Busulfan po (Huddinge använder detta, max 5 mg/kg/dag) x 4 dagar

Cyklofosamid 60 mg/kg/dag x 2 dagar

Melfalan (Alkeran®) 140 mg/ m<sup>2</sup> x1 dag

## Non Hodgkin lymfom

### B-NHL 04

#### Terapigrupp R1

Dexametason 100 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 3 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 4 mg

Cytarabin 600 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid 200 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate 2000 mg/m<sup>2</sup>

Ifosamid 4000 mg/m<sup>2</sup>

Doxorubicin 50 mg/m<sup>2</sup>

Cyklofosamid 1000 mg/m<sup>2</sup>

2 intratekala tripplar

#### Terapigrupp R2

Dexametason 240 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 8 mg

Cytarabin 1200 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid 400 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate 4000 mg/m<sup>2</sup>

Ifosamid 8000 mg/m<sup>2</sup>

Doxorubicin 100 mg/m<sup>2</sup>

Cyklofosamid 2400 mg/m<sup>2</sup>

5 intratekala tripplar

#### Terapigrupp R3

Dexametason 340 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 8 mg

Cytarabin 13200 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid 900 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate 20000 mg/m<sup>2</sup>

Ifosamid 8000 mg/m<sup>2</sup>

Doxorubicin 100 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 2400 mg/m<sup>2</sup>  
6 intratekala tripplar

#### Terapigrupp R4 (förfas + 6 block)

Dexametason 440 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 8 mg  
Cytarabin 25200 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1400 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate 20000 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid 8000 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 100 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 2400 mg/m<sup>2</sup>  
Vindesin 6 mg/m<sup>2</sup>  
11 intratekala tripplar, varav 8 halv dos/gång  
Mtx: < 1 år 4 mg/block, 1-2 år 8 mg/block, 2-3 år 10 mg/block, > 3 år 12 mg/block  
Cytarabin: < 1 år 16 mg/block, 1-2 år 20 mg/block, 2-3 år 26 mg/block, > 3 år 30 mg/block  
Prednisolon: < 1 år 4 mg/block, 1-2 år 6 mg/block, 2-3 år 8 mg/block, > 3 år 10 mg/block

Vid primärt CNS-engagemang ges 14 intratekala tripplar i ö enligt R4.

### **Mb Hodgkin**

#### GPHD 2002p

#### Terapigrupp 1

Prednisolon 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 9 mg/m<sup>2</sup> max 12 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup> (pojkar), Procarbazin 3000 mg/m<sup>2</sup> (flickor)

#### Terapigrupp 2

Prednisolon 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 15 mg/m<sup>2</sup> max 20 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 2000 mg/m<sup>2</sup>  
Procarbazin 3000 mg/m<sup>2</sup> (flickor) Dakarbazin 1500 mg/m<sup>2</sup> (pojkar)  
Strålbehandling 0-20-30-35 Gy

#### Terapigrupp 3

Prednisolon 4200 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 21 mg/m<sup>2</sup> max 28 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 4000 mg/m<sup>2</sup>  
Procarbazin 6000 mg/m<sup>2</sup> (flickor) Dakarbazin 3000 mg/m<sup>2</sup> (pojkar)  
Strålbehandling 20-30-35 Gy

#### Euro-Net PHL-C1

### Terapigrupp 1

Prednisolon 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 9 mg/m<sup>2</sup> max 12 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup>

### Terapigrupp 2

Prednisolon 3000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 15 mg/m<sup>2</sup> max 20 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosamid 2000 mg/m<sup>2</sup>  
Prokarbazin 3000 mg/m<sup>2</sup> alt Dakarbazin 1500 mg/m<sup>2</sup>

### Terapigrupp 3

Prednisolon 4200 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 18 mg/m<sup>2</sup> max 24 mg  
Doxorubicin 160 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1250 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosamid 4000 mg/m<sup>2</sup>  
Prokarbazin 6000 mg/m<sup>2</sup> alt Dakarbazin 3000 mg/m<sup>2</sup>

Strålbehandling 0-20-30 Gy

## **OSTEOSARKOM**

### MAP

Doxorubicin 450 mg/m<sup>2</sup>  
Cisplatin 480 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate 144000 mg/m<sup>2</sup>

### MAPIfn

Doxorubicin 450 mg/m<sup>2</sup>  
Cisplatin 480 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate 144000 mg/m<sup>2</sup>  
PEG-Interferon  $\alpha$ -2b 0,5-1 ug/kg/vecka i 75 veckor

### MAPIE

Doxorubicin 450 mg/m<sup>2</sup>  
Cisplatin 480 mg/m<sup>2</sup>  
Metotrexate 144000 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosamid 60000 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1500 mg/m<sup>2</sup>

## **EWING SARKOM**

### ISG/SSG III

Good responder

Vinkristin 18 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 400 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 6000 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid 54000 mg/m<sup>2</sup>  
Actinomycin D 4,5 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1350 mg/m<sup>2</sup>  
Radioterapi 42 Gy (1,5 Gy x2)

Poor responder

Vinkristin 15 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 320 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosfamid 8800 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamid 27000 mg/m<sup>2</sup>  
Actinomycin D 1,5 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1500 mg/m<sup>2</sup>  
Busulfan 16 mg/kg  
Melphalan 140 mg/m<sup>2</sup>  
Radioterapi 54 Gy (1,5 Gy x2)

VIDE+VAI

Vinkristin 21 mg/m<sup>2</sup> max 28 mg  
Ifosfamid 102000 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 360 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 2700 mg/m<sup>2</sup>  
Actinomycin D 12 mg/m<sup>2</sup>

VIDE+ VAI x 1+ BuMel

Vinkristin 10,5 mg/m<sup>2</sup> max 14 mg  
Ifosfamid 60000 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 360 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 2700 mg/m<sup>2</sup>  
Actinomycin D 1,5 mg/m<sup>2</sup>  
Busulfan 600 mg/m<sup>2</sup>  
Melfalan 140 mg/m<sup>2</sup>

Strålbehandling: Primärtumörområde: Intralesionell op eller marginell op och poor responder 54,4 Gy. Marginell op och good responder eller vid resektion och poor responder 44,8 Gy.  
Hjärnmetastas 30 Gy hela hjärnan.  
Lungmetastaser: 15-18 Gy till bägge lungorna.

**Mjukdelssarkom**

CWS 96

Lågrisk



VA x 4:

Vinkristin: 24 mg/m<sup>2</sup> (max 32 mg)  
Dactinomycin: 12 mg/m<sup>2</sup> (max 16 mg)

Standardrisk

I2VA x 9:

Ifosfamid: 54000 mg/m<sup>2</sup>,  
Vinkristin: 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg),  
Dactinomycin: 12-13,5 mg/m<sup>2</sup> (max 18-20 mg) + ev lokal strålbehandling.

Högrisk

VAIA:

Ifosfamid: 54000 mg/m<sup>2</sup>,  
Vinkristin: 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg),  
Dactinomycin: 7,5-9 mg/m<sup>2</sup> (max 10-12 mg),  
Doxorubicin 120 mg/m<sup>2</sup> + ev lokal strålbehandling

CEVAIE:

Ifosfamid: 51000 mg/m<sup>2</sup>,  
Vinkristin: 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg),  
Dactinomycin: 3-4,5 mg/m<sup>2</sup> (max 4-6 mg),  
Karboplatin: 1500 mg/m<sup>2</sup>,  
Epirubicin: 450 mg/m<sup>2</sup> + ev lokal strålbehandling.

Stadium IV

Ifosfamid 45000 mg/m<sup>2</sup>, 36000 mg/m<sup>2</sup> om R till autolog SCT  
Dactinomycin 3- 4,5 mg/m<sup>2</sup> (max 4-6 mg)  
Vinkristin 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg), 16 mg/m<sup>2</sup> om R till autolog SCT  
Epirubicin 450 mg/m<sup>2</sup>, 300 mg/m<sup>2</sup> om R till autolog SCT  
Karboplatin: 1500 mg/m<sup>2</sup>, 1000 mg/m<sup>2</sup> om R till autolog SCT  
Trofosfamid 12000 mg/m<sup>2</sup> ges inte om R till autolog SCT  
Etoposid iv 1350 mg/m<sup>2</sup> (900 mg/m<sup>2</sup> om utolog SCT) och po 2000 mg/m<sup>2</sup> ges inte po om R till autolog SCT  
Idarubicin po 80 mg/m<sup>2</sup> ges inte om R till autolog SCT.  
Thiotepa+ Cyklofosfamid samt Melphalan+Etoposid som konditionering

CWS 2002p

Lågrisk

VA x 4:

Vinkristin: 24 mg/m<sup>2</sup> (max 32 mg)  
Dactinomycin: 12 mg/m<sup>2</sup> (max 16 mg)

Standardrisk

I2VA x 9:

Ifosfamid: 54000 mg/m<sup>2</sup>,  
Vinkristin: 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg),

Dactinomycin: 12-13,5 mg/m<sup>2</sup> (max 18-20 mg) + ev lokal strålbehandling.

Alt I2VA x 4 + VA x 3

Ifosfamid: 24000 mg/m<sup>2</sup>,

Vinkristin: 25,5 mg/m<sup>2</sup> (max 34 mg),

Dactinomycin: 12-13,5 mg/m<sup>2</sup> (max 18-20 mg) + ev lokal strålbehandling

#### Högrisk

VAIA:

Ifosfamid: 54000 mg/m<sup>2</sup>,

Vinkristin: 19,5 mg/m<sup>2</sup> (max 26 mg),

Dactinomycin: 7,5 mg/m<sup>2</sup> (max 10 mg),

Doxorubicin 120-160 mg/m<sup>2</sup> + ev lokal strålbehandling

Cyklofosfamid po 7350 mg/m<sup>2</sup>

Vinblastin 63 mg/m<sup>2</sup>

#### CWS IV 2002

##### Arm 1

Topotecan 16 mg/m<sup>2</sup>

Karboplatin 2400 mg/m<sup>2</sup>

Ifosfamid 39000 mg/m<sup>2</sup>

Dactinomycin 4,5 mg/m<sup>2</sup> (max 6 mg)

Vinkristin 13,5 mg/m<sup>2</sup> (max 18 mg)

Doxorubicin 80 mg/m<sup>2</sup>

Trofosfamid 12000 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid po 2000 mg/m<sup>2</sup>

Idarubicin 80 mg/m<sup>2</sup>

##### Arm 2

Topotecan 8 mg/m<sup>2</sup>

Karboplatin 2200 mg/m<sup>2</sup>

Ifosfamid 45000 mg/m<sup>2</sup>

Dactinomycin 4,5 mg/m<sup>2</sup> (max 6 mg)

Vinkristin 22,5 mg/m<sup>2</sup> (max 30 mg)

Epirubicin 300 mg/m<sup>2</sup>

Trofosfamid 12000 mg/m<sup>2</sup>

Etoposid iv 1250 mg/m<sup>2</sup> och po 2000 mg/m<sup>2</sup>

Idarubicin po 80 mg/m<sup>2</sup>

För bägge armarna tillkommer ev lokal strålbehandling.

#### CWS SoTiSar

##### Lågrisk

Vinkristin 24 mg/m<sup>2</sup> maxdos 32 mg

Actinomycin D 12 mg/m<sup>2</sup> maxdos 16 mg

##### Standardrisk

B

Ifosfamid 24000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup>  
maxdos 26 mg  
Actinomycin D 13,5 mg/m<sup>2</sup>  
maxdos 18 mg

C

Ifosfamid 30000/54000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup>  
  
Actinomycin D 13,5 mg/m<sup>2</sup>  
  
+ radioterapi

D

Ifosfamid 54000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup>  
  
Actinomycin D 13,5 mg/m<sup>2</sup>  
  
+ radioterapi

Högrisk

Ifosfamid 54000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 26 mg  
Actinomycin D 13,5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 18 mg  
+ radioterapi

Mycket högrisk

Ifosfamid 54000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 26 mg  
Actinomycin D 7,5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 10 mg  
Doxorubicin 320 mg/m<sup>2</sup>  
+ radioterapi

Stadium IV

Ifosfamid 54000 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 19;5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 26 mg  
Actinomycin D 4,5 mg/m<sup>2</sup> maxdos 6 mg  
Epirubicin 320 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 3350 mg/m<sup>2</sup>  
Karboplatin 450 mg/m<sup>2</sup>  
Trofosfamid/Cyklofosfamid 12000 mg/m<sup>2</sup>  
Idarubicin 80 mg/m<sup>2</sup>  
+ radioterapi

**Extrakraniella germinalcellstumörer**

JEB/kur

Karboplatin 600 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 360 mg/m<sup>2</sup>  
Bleomycin 15 mg/m<sup>2</sup>

**Neuroblastom**

**Lågrisk/Intermediärrisk (enligt LINES)**

CO/kur

Cyklofosfamid 750 mg/m<sup>2</sup> eller 25 mg/kg  
Vinkristin 1,5 mg/m<sup>2</sup> eller 0,05 mg/kg

VP/Karbi/kur

Etoposid 450 mg/m<sup>2</sup> eller 15 mg/kg  
Karboplatin 600 mg/m<sup>2</sup> eller 19,8 mg/kg

#### CADO/kur

Cyklofosamid 15000 mg/m<sup>2</sup> eller 50 mg/kg  
Doxorubicin 60 mg/m<sup>2</sup> eller 2 mg/kg  
Vinkristin 3 mg/m<sup>2</sup> eller 0,1 mg/kg

#### Högrisk

Karboplatin 1500 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid 1400 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 16 mg  
Cisplatin 320 mg/m<sup>2</sup>  
Cyklofosamid 4200 mg/m<sup>2</sup>

#### TVD/kur

Topotecan 7,5 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin 2 mg/m<sup>2</sup>, maxdos 2 mg  
Doxorubicin 45 mg/m<sup>2</sup>

#### BuMel:

Busulfan ordineras efter kroppsvikt i 16 doser  
Melfalan 140 mg/m<sup>2</sup>

#### CEM:

Carboplatin dos utifrån GFR  
Etoposid 1352 mg/m<sup>2</sup>  
Melfalan 140 mg/m<sup>2</sup>

Strålbehandling 21 Gy (1,5 Gy/fraktion mot primärtumörområde)  
A-vitamin 13440 mg/m<sup>2</sup> (fulldos i 6 kurer).

### Hepatoblastom

#### Standardrisk (SIOPEL 3)

Cisplatin 480 mg/m<sup>2</sup>  
Ev. Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup>

#### Högrisk (Siopel 4)

Cisplatin 570 mg/m<sup>2</sup>  
Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup>  
Karboplatin 1500 mg/m<sup>2</sup>  
Ev Irinotecankurer 250 mg/m<sup>2</sup>/kur.

### Wilms tumör

#### Stadium I:

*Lågrisk:* Vinkristin 6 mg/m<sup>2</sup>, max 8 mg, Actinomycin D 2,7 mg/m<sup>2</sup>, max 4 mg

*Intermediärrisk:* Vinkristin 12 mg/m<sup>2</sup>, max 16 mg, Actinomycin D 3,05 mg/m<sup>2</sup>, max 6 mg.

*Högrisk:* Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>, max 48 mg, Actinomycin D 17,55 mg/m<sup>2</sup>, max 26 mg, Doxorubicin 250 mg/m<sup>2</sup>.

#### Stadium II:

*Lågrisk:* Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>, max 48 mg, Actinomycin D 14,85 mg/m<sup>2</sup>, max 22 mg.

*Intermediärrisk:* Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>, max 48 mg, Actinomycin D 17,55 mg/m<sup>2</sup>, max 26 mg, Doxorubicin 250 mg/m<sup>2</sup>.

*Högrisk:* Etoposid 2700 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 3600 mg/m<sup>2</sup>, Cyklofosfamid 8100 mg/m<sup>2</sup>, Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup> + flankstrålning 25,2 Gy + ev boost 10,8 Gy mot kvarvarande tumör.

#### Stadium III:

*Lågrisk:* Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>, max 48 mg, Actinomycin D 14,85 mg/m<sup>2</sup>, max 22 mg.

*Intermediärrisk:* Etoposid 2700 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 3600 mg/m<sup>2</sup>, Cyklofosfamid 8100 mg/m<sup>2</sup>, Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup> + flankstrålning 14,4 Gy + ev boost 10,8 Gy mot kvarvarande tumör.

*Högrisk:* Etoposid 2700 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 3600 mg/m<sup>2</sup>, Cyklofosfamid 8100 mg/m<sup>2</sup>, Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup> + flankstrålning 25,2 Gy + ev boost 10,8 Gy mot kvarvarande tumör.

#### Stadium IV:

Utan kvarvarande metastaser efter operation, ej HR histologi:

Vinkristin 39 mg/m<sup>2</sup>, max 52 mg, Actinomycin D 17,55 mg/m<sup>2</sup>, max 26 mg, Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup>.

Med kvarvarande metastaser postop + HR histologi: Vinkristin 9 mg/m<sup>2</sup>, max 12 mg, Actinomycin D 4,05 mg/m<sup>2</sup> max 6 mg, Etoposid 3600 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 4800 mg/m<sup>2</sup>, Cyklofosfamid 5400 mg/m<sup>2</sup>, Doxorubicin 300 mg/m<sup>2</sup>. Strålbehandlingsalternativ; flank enligt HR St III, hel buk 21 Gy, lungor 15 Gy, ev lokal boost på 10-15 Gy, hjärna 25,5 Gy, lever 20 Gy, skelett 30 Gy.

*ICE-T/ kur:* Etoposid 300 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 560 mg/m<sup>2</sup>, Ifosfamid 6000 mg/m<sup>2</sup>, Topotecan 18 mg/m<sup>2</sup>.

## C N S

### PNET/Medulloblastom

#### HIT 2000

#### Medulloblastom utan metastaser < 4 år

Postoperativt. 3 cykler.

Metotrexate intraventr: 72 mg

Cyklofosfamid: 7200 mg/m<sup>2</sup>

Vinkristin: 13,5 mg/m<sup>2</sup>

Metotrexate iv: 30000 mg/m<sup>2</sup>

Karboplatin 1800 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 1350 mg/m<sup>2</sup>

För anaplastiska eller storcelliga medulloblastom lokal strålbehandling bakre skallgrop upp till 54 Gy + 4 underhållsblock: Cisplatin 280 mg/m<sup>2</sup>, CCNU 300 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 18 mg/m<sup>2</sup>

För desmoplastiska eller nodulära medulloblastom utan kvarvarande tumör 2 modifierade initiala cykler;

Metotrexate intraventr: 32 mg  
Cyklofosfamid: 4800 mg/m<sup>2</sup>  
Vinkristin: 3 mg/m<sup>2</sup>  
Karboplatin 1200 mg/m<sup>2</sup>  
Etoposid: 900 mg/m<sup>2</sup>

Om kvarvarande tumör och > 18 månaders ålder: Cisplatin 70 mg/m<sup>2</sup>, CCNU 75 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 4,5 mg/m<sup>2</sup> + strålbehandling lokalt bakre skallgrop upp till 54 Gy

#### Medulloblastom 4-21 år med cytologiskt bekräftad metastasering (M1)

Postoperativ strålbehandling kraniospinalt 35,2 Gy + boost till primärtumörområde upp till 55 Gy. Konkomitant med strålbehandling Vinkristin med sammanlagd dos 12 mg/m<sup>2</sup>, avslutande 8 block underhållsbehandling: Cisplatin 560 mg/m<sup>2</sup>, CCNU 600 mg/m<sup>2</sup> och Vinkristin 36 mg/m<sup>2</sup>.

#### Medulloblastom 4-21 år med röntgenologiskt bekräftad metastasering (M2-3) och alla supratentoriella PNET

Postoperativt 2 cykler: Metotrexate intraventr 48 mg, Cyklofosfamid 4800 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 9 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate iv 20000 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 1200 mg/m<sup>2</sup>, Etoposid 900 mg/m<sup>2</sup>.  
Hyperfraktionerad strålbehandling 1 Gy x 2 kraniospinalt 40 Gy och boost till primärtumörområde upp till 60 (bakre skallgrop)/68 Gy (tumör). Konkomitant Vinkristin 1,5 mg/m<sup>2</sup>/vecka. Avslutande 4 underhållsblock: Cisplatin 280 mg/m<sup>2</sup>, CCNU 300 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 18 mg/m<sup>2</sup>

## Ependymom

### HIT 2000

#### Ependymom med postoperativ resttumör men utan metastasering

2 modifierade cykler; Cisplatin 140 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 3 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 1200 mg/m<sup>2</sup>, Etoposid 900 mg/m<sup>2</sup>.

Följs av strålbehandling om > 18 månader, hyperfraktionerat om ålder > 4 år 68 Gy till primärtumörområde, boost till 72 Gy tumörrest, om < 4 år konventionell radioterapi upp till 54 Gy mot primärtumörområde. Vinkristin 1,5 mg/m<sup>2</sup>/vecka konkomitant.

Om < 18 månader 3 cykler: Metotrexate intraventr: 72 mg, Cyklofosfamid: 7200 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin: 13,5 mg/m<sup>2</sup>, Metotrexate iv: 30000 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 1800 mg/m<sup>2</sup>, Etoposid: 1350 mg/m<sup>2</sup>. Om barnet sen är fyllda 18 månader till strålbehandling enligt ovan.

Om efter detta OR 3 modifierade cykler; Cisplatin 210 mg/m<sup>2</sup>, Vinkristin 4,5 mg/m<sup>2</sup>, Karboplatin 1800 mg/m<sup>2</sup>, Etoposid 1350 mg/m<sup>2</sup>. Om ej OR Temozolamid

Ependymom utan postoperativ resttumör och utan metastasering