

Leucemias Agudas

Quimioterapia de Indução

Regime de Linker

Daunorrubicina: 50 mg/m² IV a cada 24 horas D1-3

Vincristina: 2 mg IV D1,8, 15 e 22

Prednisona: 60 mg/m² VO dividido em 3 doses D1-28

L-Asparaginase: 6,000 U/m² IM D17-28

Se a medula óssea foi positiva para leucemia residual,

Daunorrubicina: 50 mg/m² IV D15

Se a medula óssea no dia 28 for positiva para leucemia residual,

Daunorrubicina: 50 mg/m² IV D29 e 30

Vincristina: 2 mg IV D29 e 36

Prednisona: 60 mg/m² VO D29-42

L-Asparaginase: 6,000 U/m² IM D29-35

Ref. (1,2)

Terapia de Consolidação

Regime de Linker

Tratamento A (ciclo 1, 3, 5 e 7)

Daunorubicina: 50 mg/m² IV D1 e 2

Vincristina: 2mg IV D1 e 8

Prednisona: 60 mg/m² VO D1-14

L-Asparaginase: 12,000 U/m² D2, 4, 7, 9, 11 e 14

Tratamento B (ciclo 2, 4, 6 e 8)

Teniposide: 165 mg/m² IV D1,4, 8 e 11

Citarrabina: 300 mg/m² IV D1, 4, 8 e 11

Tratamento C (ciclo 9)

Methotrexate: 690 mg/m² IV durante 42 horas

Leucovorin: 15 mg/m² IV a cada 6 horas 12 doses iniciando na hora 42

Ref. (1,2)

Terapia de Manutenção

Regime de Linker

Methotrexate: 20 mg/m² VO semanalmente

6-Mercaptopurina: 75 mg/m² VO contínuo por um total de 30 meses após a resposta completa.

Profilaxia SNC

Radioterapia craniana: 1,800 cGy em 10 reduções durante 12 a 14 dias

Methotrexate: 12 mg IT semanalmente por 6 semanas

Iniciar dentro de uma semana após resposta completa

Em pacientes com envolvimento do SNC no diagnóstico a quimioterapia intratecal deve ser iniciada durante a quimioterapia de indução

Methotrexate: 12 mg IT semanalmente por 10 doses

Radioterapia craniana: 2,800 cGy

Ref. (1,2)

Terapia de Indução

Regime de Larson

Indução (semana 1-4)

Ciclofosfamida: 1,200 mg/m² IV D1

Daunorrubicina: 45 mg/m² IV D1-3

Vincristina: 2 mg IV D1, 8, 15 e 22

Prednisona: 60 mg/m²/dia VO D1-21

L-Asparaginase: 6,000 IU/m² SC D5, 8, 11, 15, 18, 22

Intensificação precoce (semana 5-12)

Methotrexate: 15 mg IT D1

Ciclofosfamida: 1,000 mg/m² IV D1

6-Mercaptopurina: 60 mg/m²/dia VO D1-14

Citarabina: 75 mg/m² IV D1-4 e D8-11

Vincristina: 2 mg IV D15 e 22

L-Asparaginase: 6,000 IU/m² SC D15, 18, 22 e 25

Profilaxia do SNC e manutenção interina (semana 13-25)

Radioterapia craniana: 2,400 cGy D1-12

Methotrexate: 15 mg IT D1, 8, 15, 22 e 29

6-Mercaptopurina: 60 mg/m²/dia VO D1-70

Methotrexate: 20 mg/m² VO D36, 43, 50, 57 e 64

Intensificação Tardia (semana 26-33)

Doxorrubicina: 30 mg/m² IV D1, 8 e 15

Vincristina: 2 mg IV D1, 8 e 15

Dexametasona: 10 mg/m²/dia VO D1-14

Ciclofosfamida: 1,000 mg/m² IV D29

6-Tioguanina: 60 mg/m²/dia VO D29 - 42

Citarrabina: 75 mg/m² D29, 32, 36-39

Manutenção Prolongada (continuar até 24 meses após o diagnóstico)

Vincristina: 2mg IV D1

Prednisona: 60 mg/m²/dia VO D1-5

Methotrexate: 20 mg/m² VO D1, 8, 15 e 22

6-Mercaptopurina: 80 mg/m²/dia VO D1-28

Repetir ciclo de manutenção a cada 28 dias.

Ref. (3)

Regime Hyper-CVAD

Ciclofosfamida: 300 mg/m² IV durante 3 horas a cada 12 horas por 6 doses D1-3

Mesna: 600 mg/m² IV durante 24 horas D1-3, terminando 6 horas após a última dose de Ciclofosfamida

Vincristina: 2 mg IV D4 e 11

Doxorrubicina: 50 mg/m² IV D4

Dexametasona: 40 mg VO ou IV D1-4 e 11-14

Alternando ciclos a cada 21 dias com:

Methotrexate: 200 mg/m² IV durante 2 horas,

seguido por 800 mg/m² IV durante 24 horas no D1

Leucovorin: 15 mg IV a cada 6 horas por 8 doses, iniciando 24

horas após o término de infusão do Methotrexate
Citarabina: 3,000 mg/m² IV durante 2 horas a cada 12 horas por 4 doses D2-3
Metilprednisolona: 50 mg IV BID D1-3
Alternar 4 ciclos de hiper-CVAD com 4 ciclos de Methotrexate em dose alta
Ref. (4).

Profilaxia SNC

Methotrexate: 12mg IT D2

Citarabina: 100 mg IT D8

Repetir a cada ciclo de quimioterapia, dependendo do risco de doença no SNC.

1. Linker CA, *et al.* Improved results of treatment of adult acute lymphoblastic leukemia. *Blood* 1987;69:1242-1248.
2. Linker CA, *et al.* treatment of adult acute lymphoblastic leukemia with intensive cyclical chemotherapy: a follow-up report. *Blood* 1991;75:2814-2822.
3. Larson R, *et al.* A five-drug regimen remission induction regimen with intensive consolidation for adults with acute lymphoblastic leukemia: Cancer and Leukemia Group B study 8811, *Blood* 1995;85:2025-2037.
4. Kantarjian H, *et al.* Results of treatment with hyper- CVAD, a dose-intensive regimen in adult acute lymphoblastic leukemia. *J Clin Oncol* 2000;18:547-561.