

PROTOCOLE DE CONDITIONNEMENT ATTENUÉ :
FLUDARABINE 120 mg/m² + CYCLOPHOSPHAMIDE 60 mg/kg +
THYMOGLOBULINE 6 mg/kg + RITUXIMAB 1000mg (Selon le protocole publié: Burt et al., BMT, 2020)

	POSOLOGIE	VOIE ADM	SOLVANT - DUREE	J-6	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0 GREFFE	J+1
Hydratation : <ul style="list-style-type: none"> G5% Poly-ionique (G5 % + NaCl 4g/L + KCl 2g/L) + NaCl 0,9% 	<ul style="list-style-type: none"> 500mL G5%/j 2 litres Poly + 1 litre NaCl 0,9% /j 	IV		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Surveillance quotidienne du poids et du bilan entrées-sorties 3 fois par jour											
ONDANSÉTRON (Zophren®)¹	8 mg 30 min avant la chimiothérapie puis 16mg/24h	IV IVSE	Dans 50ml de G5% en 15 min		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si besoin	si besoin
DEXCHLORPHÉNAMINE (Polaramine®) (avant SAL, avant rituximab, avant CSH)	5mg à H-1 et à H4 du SAL, 5 mg avant CSH et rituximab	IVD	En 2-3 min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
METHYLPREDNISOLONE (Solumédrol®) avant SAL, avant rituximab)	1mg/kg à H-1 et 1mg/kg à H4 du SAL et rituximab	IV	Dans 50ml de G5% ou NaCl 0,9% en 30 min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PARACÉTAMOL² (avant SAL, avant rituximab, avant CSH)	1g à H-1 et à H4 du SAL, 1g avant CSH et rituximab	IV	Dans 50ml de G5% ou NaCl 0,9% en 30 min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERUM ANTI-LYMPHOCYTAIRE DE LAPIN (Thymoglobuline®)	6 mg/kg dose totale	IV	Dans 500 ml de G5% - augmentation progressive du débit ³		0,5 mg/kg	1,0 mg/kg	1,5 mg/kg	1,5 mg/kg	1,5 mg/kg		
RITUXIMAB	500 mg/j	IV	Dans 500ml de NaCl 0,9% - débit protocolisé	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

	POSOLOGIE	VOIE ADM	SOLVANT - DUREE	J-6	J-5	J-4	J-3	J-2	J-1	J0 GREFFE	J+1
FLUDARABINE	30mg/m ² /j	IV	Dans 100ml de G5% en 30 min		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CYCLOPHOSPHAMIDE (Endoxan®)	60 mg/kg/j	IV	Dans du G5% ou NaCl 0,9% (volume total le plus faible possible) en 2h					<input type="checkbox"/>			
MESNA (Uromitexan®)	30 mg/kg au minimum x 3/j	IV	H0 avec cyclophosphamide H4 et H8 dans 100 ml de NaCl 0,9% (ou G5%) en 30 min					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
HÉMISUCCINATE D'HYDROCORTISONE	50 mg avant CSH	IV								<input type="checkbox"/>	

¹ Eviter l'aprepitant (Emend) du fait du risque d'interaction avec potentielle diminution d'efficacité du cyclophosphamide

² Paracétamol : ne pas dépasser 4g/jour en comptant tous les apports

³ Administration du SAL : commencer à 10 ml/h, en l'absence de réaction augmenter par palier de 10 ml/h toutes les 30 min (débit maximal de 50ml/h)