

Højde _____ Vægt _____ BSA: _____

Bemærkninger	
1) Dosisreduktion	Fludarabin: Creatinin Clearance 30-70 ml/min: Reducer dosis med 50% Creatinin Clearance < 30 ml/min: Fludarabin er kontraindiceret Cytarabin: Bilirubin > 34 µmol/l: Reducer dosis med 50% Idarubicin: Bilirubin 21-34 µmol/l: Reducer dosis med 50% Bilirubin > 35: Idarubicin er kontraindiceret Creatinin 0,100-0,175 mmol/l: Reducer dosis med 50% Creatinin > 0,175 mmol/l: Beslutning om at give Idarubicin hviler på Investigator Alle blodprodukter til patienter, som får Fludarabin, skal bestråles.
2) Cytarabin	Indgives 4 timer efter Fludarabin.
3) Noxafil	Behandling med Noxafil fortsættes til neutrocyttallet > 0,5 x 10 ⁹ /l
Videre behandling	Hvis patienten i CR efter Kur 2 gives Mini Flag-IDA ved tegn på myeloid med neutrofile over 1 mia/l og thrombocytter over 80 mia/l. Hvis patienten ikke har opnået CR efter kur 2 udgår patienten af AML18, men følges i AML18 for survival.
Knoglemarv	Der sendes 2-4 ml KM prøver til Birmingham dage 21-28 efter afsluttet kemoterapi for alle patienter, der er MRD pos eller ukendt efter kur 1. Skal tages mandag til onsdag, hvis overhovedet muligt. Dagen før en sønehelligdag skal undgås, da der ikke vil være mulighed for at få prøverne analyseret på en SH dag eller weekend. Hvis prøverne bliver for gamle er der risiko for MRD undersøgelsen ikke kan laves. Hvis marven er hypocellulær, skal den gentages efter yderligere 7 – 10 dage Komplet remission/CR: < 5% myeloblaster i normocellulær knoglemarv, tegn på myeloid regeneration, og inden for 14 dage fra KM skal thrombocytter over 100 x10⁹/l og neutrofile over 1.0 x10⁹/l Komplet remission med inkomplett regeneration/CRI: som ovenfor men thrombocytter eller neutrofiler opfylder ikke ovenstående. Partiel remission/PR: 5-15% myeloblaster i normocellulær knoglemarv, tegn på myeloid regeneration, thrombocytter over 100 x10⁹/l og neutrofile over 1.0 x10⁹/l Resistent sygdom/RD: >= 15% myeloblaster efter 1ste kur. Refraktær sygdom: Opnår ikke CR efter kur 2. Disse patienter fortsætter ikke behandling iht. protokollen, men bliver fulgt for survival resten af deres liv.
Kvalmebehandling	<u>Højemetogen kvalmebehandling:</u> Brug standard højemetogen kvalmebehandling.