

	CLINICA VETERINARIA PRIVATA <b>SAN MARCO</b>	COGNOME: _____ TEL. : _____
	V. SORIO 114/C, 35141 PADOVA CLINICA@SANMARCOVET.IT TEL. 049 8561098 FAX 02 700518888	NOME DEL CANE: _____
		MEDICO VETER. CURANTE: _____
		CLASSIFICAZIONE DEL LINFOMA: _____

## PROTOCOLLO "WISCONSIN" PER IL TRATTAMENTO DEL LINFOMA CANINO

	Data prevista	Data di somm.	DVM*	Peso	Farmaci (mg)	HTG	GTG	Note
1					Vincristina: L-spar: Pred/die:			
2					Ciclo: Pred/die:			
3					Vincristina: Pred/die:			
4					Adria: Pred/die:			
6					Vincristina:			

7					Ciclo:			
8					Vincristina:			
9					Adria:			
11					Vincristina:			
13					Ciclo:			
15					Vincristina:			
17					Adriamicina:			
19					Vincristina:			
21					Ciclo:			
23					Vincristina:			
25					Adriamicina:			

\*: indicare il nominativo del Medico Veterinario che ha eseguito la chemioterapia

**Grading di Tossicità Ematologica (HTG)**

	WBC/mcL	Neutrofili/mcL	PLT/mcL
0	NN	NN	NN
1	> 2000 < 3000	> 1000 < 1500	> 100.000 < 150.000
2	> 1500 < 2000	> 800 < 1000	> 50.000 < 100.000
3	> 1000 < 1500	> 500 < 800	> 25.000 < 50.000
4	< 1000	< 500	< 25.000

**Grading di Tossicità Gastroenterica (GTG)**

	Vomito	Diarrea	Dimagrimento
0	NN	NN	NN
1	Nausea, anoressia	NN	NN
2	1-5 v./die	5-7 v./die	< 5%
3	6-10 v./die	> 7 v./die	5-10%
4	Incoercibile	Incoercibile	> 10%