



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : NIAGARA-2
(D933RC00002) - Durvalumab + CISplatine J1 +
Gemcitabine J1et 8**

Cancer de la vessie

Néo-adjuvant

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	4	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
		Allergies
Date résultat	Date résultat	

Page 1 de 4

Jours d'administration planifiés

Jour 1 Jour 8

Jour 1

Sujet : _____

*** Administrer le Durvalumab avant la chimiothérapie ***

Prérequis

Jour 1 :

Neutrophiles supérieur ou égal à 1.0

Plaquettes supérieur ou égal à 100

Immunothérapie

Durvalumab 1500 mg intraveineux

Jour 1

Dans 100 mL de NaCl 0.9% via une tubulure avec filtre.

1^{ère} dose : Donner en 60 minutes. Garder en observation 60 minutes.

2^e dose et + : Donner en 30 minutes. Garder en observation 60 minutes.

Heure de préparation :

Heure début perfusion :

Le temps maximal permis pour la perfusion est de 8 heures (température pièce) incluant les interruptions en cas de réactions liées à la perfusion.

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-08-19 10:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

NIAGARA2 Durva-Cis70-Gem

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : NIAGARA-2
(D933RC00002) - Durvalumab + CISplatin J1 +
Gemcitabine J1 et 8**

Cancer de la vessie

Néo-adjuvant

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
	4	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m ²)
		Allergies
Date résultat	Date résultat	

Page 2 de 4

Jour 1 (suite)

Pre-chimiothérapie

NaCl 0.9% avec 2g/L de MgSO₄ et 20 mEq/L de KCl 1000 mL intraveineux
à 333 mL/h X 3h pré-chimiothérapie

Aprépitant 125 mg orale

60 minutes pré-chimiothérapie

Ondansétron 24 mg orale

30 min pré-chimiothérapie

Dexaméthasone 12 mg orale

30 min pré-chimiothérapie

Chimiothérapie

****La clairance de la créatinine doit être plus que ou égale à 60mL/min****

ATTENTION : La diurèse doit être de 100 mL/h ou plus pour initier la chimiothérapie.

Si diurèse inférieure à 100 mL/h : administrer 250 mL NaCl 0,9% intraveineux à perfuser en 20 minutes

Si diurèse toujours inférieure à 100 mL/h : contacter le médecin pour directives

Gemcitabine 1000 mg/m² = mg intraveineux

Jour 1

dans 250 mL de D5% en 30 minutes

CISplatin 70 mg/m² = mg intraveineux

Jour 1

dans 250-500 mL de NaCl 0.9% à perfuser à 1 mg/min

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-08-19 10:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

NIAGARA2 Durva-Cis70-Gem

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : NIAGARA-2
(D933RC00002) - Durvalumab + CISplatine J1 +
Gemcitabine J1et 8**

Cancer de la vessie

Néo-adjuvant

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	4	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	_____

Page 3 de 4

Jour 1 (suite)

Post-chimiothérapie

NaCl 0.9% avec 20 mEq/L de KCl 1000 mL intraveineux
à 333 mL/h X 3h post-chimiothérapie

Aprépitant 80 mg orale
une fois par jour pour 2 jours. Débuter le lendemain de la chimiothérapie

Dexaméthasone 8 mg orale
une fois par jour pour 4 jours. Débuter le lendemain de la chimiothérapie.

Prochlorpérazine 10 mg orale
aux 4 à 6 heures si besoin

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-08-19 10:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

NIAGARA2 Durva-Cis70-Gem

DOSSIER MÉDICAL



**PROTOCOLE DE RECHERCHE : NIAGARA-2
(D933RC00002) - Durvalumab + CISplatine J1 +
Gemcitabine J1 et 8**

Cancer de la vessie

Néo-adjuvant

Cycle	Nombre de cycles	Durée (jours)
_____	4	21
Taille (cm)	Poids (kg)	Surface (m²)
_____	_____	_____
Date résultat	Date résultat	_____

Page 4 de 4

Jour 8

Sujet : _____

Prérequis

Jour 8 :

Neutrophiles supérieur ou égal à 1.0

Plaquettes supérieur ou égal à 100

Pre-chimiothérapie

Prochlorpérazine 10 mg orale

30 min pré-chimiothérapie

Chimiothérapie

Gemcitabine 1000 mg/m² = mg intraveineux

Jour 8

dans 250 mL de D5% en 30 minutes

Post-chimiothérapie

Prochlorpérazine 10 mg orale

aux 4 à 6 heures si besoin

Signature du prescripteur (no de permis)

Date de prescription

Signature du pharmacien

Date de validation

Dernière modification : 2025-08-19 10:36

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES - CHIMIOTHÉRAPIE

NIAGARA2 Durva-Cis70-Gem

DOSSIER MÉDICAL