

	7+3 Sitarabin + Daunorubisin + Midostaurin		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
	Boy	Kür Sayısı	
Kilo	Hekim		
Düzeltilmiş Kilo	Kaşesi		
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Sitarabin	1.2.3.4.5.6.7.gün		200 mg/m ²	100- 1000 ml SF veya %5 Dx içinde 24 saatlik infüzyon
Daunorubisin	1.2.3.gün		60 mg/m ²	3-5 dk'dan daha uzun sürede iv
Midostaurin	8.-21.gün		2×50 mg	12 saatte bir yemekle birlikte oral, 14 gün

Valasiklovir 500 mg 1x1 tablet (tok)
 Antifungal (nötropeni boyunca)(midostaurin ile etkileşime dikkat)
 Kinolon (nötropeni boyunca)
 Allopurinol 300 mg/m² (mümkünse 3 bölünmüş dozda) (blastlar çevre kandan temizlenene kadar devam edilir, başlandıktan 48 saat sonra dozu ürik asit seviyesine göre ayarlanır. 300 mg/m² başlangıç dozudur ve kemoterapiden 12 saat-3 gün önce başlanır.)
 2500-3000 cc/m² hidrasyon (AÇT takibi ile)

Yan etki	Doz modifikasyonu
Kreatinin > 3 mg/dL	Daunorubisin dozu % 50 ↓
Bilirubin 2.5-5 mg/dL	Daunorubisin dozu % 50 ↓
Bilirubin >5 mg/dL	Daunorubisin uygulanmaz

Midostaurin Yönetimi	
İnterstisiyel akciğer hastalığı veya pnömonitis şüphesi	Pulmoner durum netleşinceye kadar midostaurine ara ver.
İnterstisiyel akciğer hastalığı veya pnömonitis doğrulanmış	Kalıcı olarak midostaurini kes.
QTc >450 ms ve ≤470 ms	Mg ve K kontrol et. İlaç etkileşimini kontrol et. Midostaurin aynı doz devam et.
QTc >470 ms ve ≤500 ms	Mg ve K kontrol et. İlaç etkileşimini kontrol et. Midostaurin dozunu 50mg'a indir. Sonraki siklusta QTc >470 ms ve ≤500 ms olursa doz 50 mg olsun ama ≤470 ms olursa tekrar 2×50 mg yapılabilir.
QTc >500 ms	Mg ve K kontrol et. İlaç etkileşimini kontrol et. Midostaurini siklusun geri kalanı için kes. Sonraki siklus öncesi ≤470 ms olursa tekrar 2×50 mg yapılabilir. QTc >470 ms olursa o siklus için midostaurin verilmez. Sonraki siklusta tekrar değerlendirme yapılır.