

 HEMATOLOJİ ÜNİVERSİTESİ	DHAP Sisplatin, Sitarabin, Dexametazon		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
Boy		Kür Sayısı	/3-4 kür
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Sisplatin	1.gün		100 mg/m ²	1000 mL %0,9 sodyum klorür içerisinde 24 saatlik infüzyon. *Sisplatin uygulamasından önce idrar çıkışının >100 mL/saat olduğundan emin olun ve en az 6 saat 250cc/saat %0,9 sodyum klorür hidrasyonu başlayın. *Pre-hidrasyon: 1000 mL %0,9 sodyum klorür + 20 mmol potasyum klorür + 8 mmol magnezyum sülfat 2 saatte IV infüzyonu, 200 mL %10 mannitol IV infüzyonu 30 dakikada (sisplatinden hemen önce) uygulanır. *Post-hidrasyon: 1000 mL %0,9 sodyum klorür + 20 mmol potasyum klorür + 8 mmol magnezyum sülfat 2 saatten fazla IV infüzyonu sisplatinden sonra uygulanır. *İnfüzyon sırasında kilo alımı >2 kg ise furosemid 20-40 mg eklenebilir.
Sitarabin	2.gün		2x2000mg /m ²	Günde iki kez (12 saat ara ile) 2000mg /m² sitarabin, 500 ml %5 dekstroza ya da 500 ml %0.9 NaCL içerisinde 3 saatte infüzyon ile uygulanır. Sisplatin bittikten sonra uygulanmalıdır. 2. Gün toplam iki doz= 4000mg/m² uygulanır. >70 yaş hastalarda %50 doz azaltılır.
Deksametazon	1-4. gün		40 mg /gün	Iv veya oral (100 cc %0,9 sodyum klorür içinde)
21 günde bir uygulanır.				
*9- 15. günler günlük G-CSF verilir. Kök hücre toplama işlemi tamamlandıktan sonra G-CSF kesilmelidir. *15. ve 16. günlerde kök hücre toplamayı hedeflenmelidir. **CrCl <45mL/dk olan hastalarda sisplatin yerine karboplatin kullanmayı düşünün.				

Trimetoprim sulfometaksazol: 1x1 haftada 3 gün (pazartesi,çarşamba,Cuma) tedavi boyunca ve tedaviden 3 ay sonra kullanılır.

Flukonazol: 200 mg 1x1 tablet

Valasiklovir:2x500 mg , tedavi süresince ve tedavinin tamamlanmasından sonraki 3 ay boyunca

Proton pompa inhibitörü: 2x1 (Ranitidin tercih edin)

Allopurinol:Kemoterapiden 24-48 saat önce başlayarak 7 gün boyunca günde 300 mg (yalnızca ilk kür/döngü)

Antiemetik profilaksisi: 1. Gün:Yüksek risklidir, 2. Gün: Orta risklidir. Sisplatine gecikmiş kusmaya dikkat edin.

G-CSF birincil profilaksisi: Tüm hastalar için 9-15. Günler boyunca verilebilir.

Keratit profilaksisi : Steroid oftalmik damlalar (onadron, deksametazon %0,1) İlk sitarabin dozundan önce başlayarak ve yüksek doz sitarabin tamamlandıktan 48 saat sonrasına kadar her 6 saatte bir her göze 2 damla intraoküler damlatma uygulayın.

Tedavi modifikasyonu

Nötrofil < 1 x10⁹/L veya trombosit < 100 x10⁹/L

Bir hafta veya nötrofil > 1 x10⁹/L ve trombosit > 100 x10⁹/L oluncaya kadar geciktirin.

Sitarabin

Böbrek Yetmezliği

Standart doz sitarabin: 100- 200 mg/m² : Doz ayarlaması gerekli değildir.

Sitarabin 1.000- 3.000 mg/m² :

-CrCl 46- 60 mL/dakika: Dozun %60'ını uygulayın.

-CrCl 31- 45 mL/dakika: Dozun %50'sini uygulayın.

-CrCl <30 mL/dakika: Kullanımı önerilmez.

Karaciğer Yetmezliği

Transaminazlarda yükselme (herhangi bir yükselme): Dozun %50'sini uygulayın; Toksisite olmadığında sonraki dozlar artırılabilir.

Bilirubin >2 mg/dL (doz düzeyi belirtilmemiş): Dozun %50'sini uygulayın; Toksisite olmadığında sonraki dozlar artırılabilir.

Obez Hastalarda Doz Ayarlaması

BMI ≥30 kg/m² (Not: Hematopoietik hücre nakli hariç): BSA'nın hesaplanması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılmalıdır.

Sisplatin

Böbrek Yetmezliği

CrCl ≥60 mL/dakika: IV: Doz ayarlamasına gerek yoktur.

CrCl 50-60 mL/dakika IV: Dozun %75'ini uygulayın.

CrCl 40-50 mL/dakika IV: Dozun %50'ini uygulayın.

CrCl <40 mL/dakika IV: Kullanımı önerilmez.

Karaciğer Yetmezliği

Sisplatin ağırlıklı olarak renal eliminasyona uğrar. Doz ayarlaması gerekli değildir

Obez Hastalarda Doz Ayarlaması

BMI ≥ 30 kg/m² : BSA'nın hesaplanması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılmalıdır.

DOZ	Deksametazon	Sitarabin	Sisplatin
Başlangıç	40 mg	2000 mg/m ²	100 mg/m ²
Seviye 1	30 mg	1500 mg/m ²	75 mg/m ²
Seviye 2	20 mg	1000 mg/m ²	50 mg/m ²

Grade 3 trombositopeni trombosit <50000/mm ³ Febril nötropeni	Sisplatin ve sitarabin dozunu 1 seviye azaltın
Nörolojik (serebellar) toksisite	Sitarabin kesilir. Deksametazon ve sisplatine devam edilebilir.
Grade 3 periferel duyuşal nöropati	Sisplatin kesilir.deksametazon ve sitarabine devam edilebilir.
Serum kreatinin > 1.5 mg/dLveya BUN >25 mg/dL	Tedavi kesilir .kreatin <1.5 bun>25 olunca sisplatin dozu seviye 1 e düşürölüp tedaviye devam edilir.
Sisplatin ilişkili grade 3 işitme kaybı	Sisplatin kesilir.
Grade 2 duyğudurum bozukluğu veya konfüzyon	Semptomlar başlangıç düzeyine dönene kadar deksametazonu kesin. Sonrasında seviye 1 dozunda azaltın.
Sisplatin ilişkili hipersensitivite reaksiyonu	Sisplatini kes
Ara-c sendromu	Kortikosteroid verilebilir. Semptomlar azalırsa sitarabin dozu seviye 1 e azaltılır.
Grade 3 hiperglisemi	Deksametazon glukoz < 250 mg/dL olana kadar kesilir.sonrasında seviye 1 e azaltılır.