



İNTERFERON ALFA-2B REJİMİ

Hasta Adı/ TC No:

KRONİK MİYELOSİTER LÖSEMİ

Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Doz	Tarih	Uygulama ve Tedavideki Yeri
Pegile interferon alfa- 2a	45 mcg/hafta dozuyla başlanır, 90-180 mcg/hafta dozuna çıkılabilir. Not: yanıtı göre 2 haftada bir de uygulanabilir.		Subkutan uygulanır Çocuk doğurma yaşındaki kadınlarda ilk seçenek tedavidir. Hamile kadınlarda plasentayı geçmediğinden güvenle kullanılabilir
Tedavi İzlemi	Tedavi başlamadan bazal hemogram ve TSH değeri görülmelidir. İlk ve ikinci hafta hemogram kontrolü yapılmalıdır. Daha sonra aylık yapılabilir. Karaciğer fonksiyon testleri 3 ayda bir Tiroid fonksiyon testleri 3-6 ayda bir yapılmalıdır.		

Destek Tedavi
Antiemetik profilaksi
1. Emetik potansiyeli düşüktür.
Hematopoietik Büyüme Faktörleri
1. Primer profilaksi endike değildir
Antimikrobiyal Profilaksi
1. Ateş ve nötropeni riski düşüktür
- Antibakteriyel :Endike değil
- Antifungal :Endike değil
- Antiviral :Eğer hasta daha önce HSV enfeksiyonu geçirmemişse endike değildir.

Tedavi Modifikasyonları
Absolüt nötrofil sayısı (ANC) 1000-1500/ mm³
İnterferon dozunu %50 azalt. ANC >1500/mm ³ 'e çıktığında yeniden ilk doza dön.
ANC<500 mm³ veya trombosit < 25000/mm³
İnterferonu kes
Hematolojik Olmayan Yan Etkiler
ALT-AST normalin 5-10 katı: ALT-AST normalleşene kadar tedaviyi kes, normalleştikten sonra tedaviye yarı dozda devam et
Düzy 1 : Doz değişimine gerek yok
Düzy 2-3 : İnterferona toksisite düzy 1'e gelene kadar ara ver. Daha sonra yarı dozla yeniden başla
Tekrarlayan Düzy 2-3 : Tedaviyi durdur
Düzy 4 : İnterferona toksisite düzy 1'e gelene kadar ara ver. Daha sonra önceki dozun %50'si ile tedaviye yeniden başla.
Tekrarlayan düzy 4 : İnterferonu kes

Renal Yetmezlik	Karaciğer Yetmezliği
GFR>30 mL/dk:maksimum doz 180 mcg haftalık GFR<30 mL/dk:maksimum doz 135 mcg haftalık	Hafif Yetmezlik(Child A):%100 doz Orta/Şiddetli Yetmezlik(Child B veya C):Kısıtlı bilgi. Klinik kararı 2. Derece toksisite için yakından takip edin, devam ediyorsa peginterferonu kesin. Toksisite grade 1 seviyesine gerilerse, 90 mcg/hafta seviyesinden tekrar başlayın.

Kontrendikasyonları:

- 1) Son 6 ayda kardiyak öykü, (kontROLSÜZ kalp yetmezliği, yakın zamanda MI, ciddi aritmi)
- 2) Otoimmün hepatit
- 3) Ciddi hepatik disfonksiyon
- 4) KontROLSÜZ tiroid hastalığı
- 5) Psikiyatrik hastalığı olanlarda yakın gözlem altında kullanılmalı.