

 HEMATOLOJİ ÜNİVERSİTESİ	MAXİ CHOP -R (SİKLUS 3-SİKLUS 5)		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Rituksimab	1.gün		375 mg/m ²	İv . %0.9 sf veya %5 dekstroz içerisinde 1-4 mg/ml olacak şekilde dilue edilecek İlk inf 50 mg/saat alerjik reaksiyon gelişmezse her 30 dk da bir 50 mg/saat artırıp en fazla 400 mg/saate çıkılabilir
Siklofosfamid	1.gün		1200 mg/m ²	25-250 ml %0.9 sf veya %5 dekstroz içerisinde 15 dakika da gidecek şekilde
Doksorubicin	1.gün		75 mg/m ²	Doksorubisin 150 cc %5 Dx içinde 1 saatlik iv infüzyonla uygulanır. Yüksek riskli hastalarda dekstrazoksan düşünülmelidir.
Vincristin	1.gün		1,4 mg/m ² (max 2 mg)	50 ml %0.9 sf içinde 15 dakikada
Prednison	1.2.3.4.5.gün		100 mg	oral
21 günde bir uygulanır.				
Premedikasyon				

Hidrasyon : 500-1000 ml %0,9 Nacl siklofosfomid öncesi

Rituksimab öncesi premedikasyon:

Asetaminofen : 600-1000 mg po tedaviden 30-60 dakika önce

Difenhidramin: 25-30 mg po/iv

Rituksimab infüzyon reaksiyonu gelişirse

Asetaminofen : 400-600 mg oral 4-6 saatte bir (ateş için)

Difenhidramin : 25-50 mg oral yada iv 4-6 saatte bir (kaşıntı,hipotansiyon ,anjioödem için)

Meperidin :12.5-25 mg iv 10-20 dk da bir (titreme için)

Ciddi alerjik reaksiyonda ilaç infüzyonu kesilmeli ,

Hidrokortizon : 100 mg iv

H2 reseptör antagonisti: simetidin 300 mg /famotidin 20 mg / ranitidin 60 mg 15-30 dk boyunca iv

Semptomlar azalınca infüzyon 25 mg/ saatten yakın monitörizasyon ile başlanılır.

Trimetoprim sulfometaksazol tb. 2x1 (haftada 2 gün) (tok)

Flukonazol 200 mg 1x1 tablet (nötropeni döneminde)

Valasiklovir 500 mg 1x1 tablet (tok)

Proton pompa inhibitörü 1x1 tablet

MAXI-CHOP DOZ MODİFİKASYONU

DOZ	Siklofosfamid	Doksorubicin	Vincristin	Prednison
Başlangıç	1200 mg/m ²	75 mg/m ²	2 mg	100 mg
Seviye 1	1000 mg/m ²	60 mg/m ²	1.5 mg	80 mg
Seviye 2	800 mg/m ²	45 mg/m ²	1 mg	60 mg

1. 1.Gün trombosit < 100000 mm³ veya ANC < 1500 / mm³ tedaviyi trombosit >100000 ANC >1500 olana kadar erteleyin.

2. Grade 4 nötropeni ,febril nötropenide GCSF profilaxi verin ve aynı dozda devam edin.

Grade 3 trombositopeni trombosit <50000/mm³	Siklofosfomid ve doksorubicin dozunu 1 seviye azaltın
Grade 3 ileus ve veya grade 3 konstipasyon	Semptomlar çözülene kadar tüm kemoterapi durdurulur.sonrasında vincristin dozu seviye 1 düzeyinde azaltılır. Uygun diyet ve azaltılmış vincristin dozunda şikayetleri olmazsa doz arttırılabilir.
Grade 3 periferel duyusal nöropati Grade 3 periferel motor nöropati	Tedaviye devam edilip vincristin dozu seviye 2 ye azaltılır.
Grade 4 periferel duyusal nöropati Grade 4 periferel motor nöropati	Vincristin kesilir.
Grade 2 duygudurum bozukluğu veya konfüzyon	Semptomlar başlangıç düzeyine dönene kadar prednisonu kesin.sonrasında prednisonu seviye 1 dozunda azaltın.
Serum bilirubin 1.2-3 mg/dL	Doksorubisin dozunu %50 azaltın . Serum bilirubin 1.5-3 mg/dL İse vincristin dozunda %50 azaltın
Serum bilirubin 3.1-5 mg/dL	Doksorubisin dozunu 575 azaltın ,vincristin vermeyin
serum bilirubin >5 mg/dL	Doksorubisin ve vincristin vermeyin

