

	PomCyPred Pomalidomid, Siklofosfamid, Prednizon		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
	Boy		Kür Sayısı
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Pomalidomid	İlk 21 gün		4 mg	oral
Siklofosfamid	Günaşırı Gün 1.3.5.....(28 günde 14 doz)		50mg	oral
Metil prednizolon	Günaşırı Gün 1.3.5.....(28 günde 14 doz)		40 mg	oral
28 günde bir uygulanır.				
Zoledronik asit 4 haftada bir 4 mg, ≥15 dakikada intravenöz				
Trimetoprim sulfometaksazol tb. 2x1 (haftada 2 gün) (tok)				
Flukonazol 200 mg 1x1 tablet (nötropeni döneminde)				
Valasiklovir 500 mg 1x1 tablet (tok)				
Kalsiyum D vit eff tb 1x1 (hiperkalsemi yoksa)				
Lenalidomid yemekle bağımsız, her gün aynı saatte.				

IMID tedavisi altında tromboz risk faktörleri	
Hasta kaynaklı risk faktörleri Enfeksiyon Cerrahi VTE öyküsü Aktif hastalık Kardiyovasküler hastalık İmmobilizasyon İleri yaş, obezite Trombofili Hipervizkozite	Tedavi kaynaklı risk faktörleri Yüksek doz deksametazon Eritropoetin Doksorubusin Hormon tedavisi Çoklu kemoterapi kombinasyonu

0-1	≥2	DMAH veya warfarin
Aspirin	DMAH veya warfarin	
Düşük riskli = hasta kaynaklı risk faktörü yok veya bir tane mevcut, tedavi kaynaklı risk faktörü yok; Yüksek riskli = hasta kaynaklı risk faktörü birden fazla veya tedavi kaynaklı risk faktörü mevcut		

VTE, venöz tromboemboli; DMAH, düşük moleküler ağırlıklı heparin

Sitopenide doz ayarlaması

Nötrofiller		Önerilen Tedavi Şekli	
ANS<0,5×10 ⁹ /L		Pomalidomide ara verilir ve haftalık tam kan sayımı bakılır. ANS ≥0,5×10 ⁹ /L ve ≥50×10 ⁹ /L olduğunda pomalidomide bir alt dozdan başlanır. Siklofosfamid dozu ise 50 mg'dan 25 mg'a indirilir.	
FEN			
PLT <25×10 ⁹ /L			
-1 Doz	3 mg	-3 Doz	1 mg
-2 Doz	2 mg	-4 Doz	kes

Böbrek fonksiyonuna göre pomalidomid doz ayarlaması

Böbrek fonksiyonu (CrCl)	Doz ayarlaması
CrCl≥45 mL/dk	Doz ayarına gerek yok
CrCl<45 mL/dk (diyaliz gereken dahil)	3 mg başla. Tolere edebiliyorsa 4 mg'a yükseltilebilir. Dikkat pomalidomid diyalize giren hastalarda diyaliz sonrası verilmelidir çünkü diyaliz sırasında dolaşımdan atılabilir.

Siklofosfamid
Böbrek Yetmezliği
CrCl ≥30 mL/dakika: Doz ayarlamasına gerek yoktur.
CrCl 10 ila 29 mL/dakika: Normal dozun %75 veya %100'ünü uygulayın.
CrCl <10 mL/dakika: Normal dozun %50, %75 veya %100'ünü uygulayın.
Hemodiyaliz, aralıklı (haftada üç kez): Normal dozun %50 veya %75'ini uygulayın. Diyaliz günlerinde, hemodiyalizden sonra, bir sonraki hemodiyaliz seansından en az 12 saat önce uygulayın.
Karaciğer Yetmezliği
Serum bilirubini 3,1 ila 5 mg/dL veya transaminazlar >3 kat ULN: Dozun %75'ini uygulayın.
Serum bilirubini >5 mg/dL: Kullanmaktan kaçının.
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması
BMI ≥30 kg/m ² (Not: Hematopoietik hücre nakli hariç): BSA'nın hesaplanması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılmalıdır.

Hematopoietik hücre nakli için:

Cy200 (siklofosfamid toplam dozu 200 mg/kg): IBW veya gerçek vücut ağırlığından (ABW) daha düşük olanı kullanın.

Cy120 (siklofosfamid toplam dozu 120 mg/kg): IBW >%120 olan hastalar için ABW25 kullanın.

Zoledronik Asit Renal Doz Ayarlanması	
CrCl	Önerilen Doz
>60 mL/dk	4 mg
50-60 mL/dk	3.5 mg
40-<50 mL/dk	3.3 mg
30-<40 mL/dk	3 mg
<30 mL/dk	Kullanılmaz.