

 HEMATOLOJİ ÜNİVERSİTESİ	TALİDOMİD+PREDNİZON PROTOKOLÜ		
	Hasta Adı/ TC No:		
Tanı: Primer Myelofibrozis			
Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Doz	Tarih
Talidomid	50mg/gün, Celgene S.T.E.P.S programı güvenlik açısından sıkıca takip edilmelidir. 3 ay sonra yanıtı olarak değerlendirilen hastalara 3 ay daha tedavi verilebilir.	
Prednizon	0.5mg/kg/gün,oral yoldan 1 ay boyunca. Sonra, 0.25 mg/kg/gün oral yoldan 1 ay boyunca. Sonra, 0.125mg/kg/gün,oral yoldan 1 ay boyunca verilir.	

Tedavi Modifikasyonu	
Febril nötropeni	Ateş kaybolana kadar tedaviye ara ver. Daha sonra aynı dozdan başla
Düzey 4 hematolojik toksisite	Tedaviye ANC>750/mm ³ ve trombosit >50000/mm ³ olana kadar ara ver. Daha sonra talidomid 25mg/gün dozundan tedaviye yeniden başla
Düzey 3-4 hematoloji dışı toksisite	Tedaviye ara ver, klinik olarak izle ve toksisite en az düzey 2 seviyesine geldiğinde tedaviye 25mg/gün dozunda yeniden başla.
Düzey 3 ve daha yüksek talidomid nöropatisi	Tedaviye ara ver. Toksisite düzey 2 ve daha düşük seviyeye geldiğinde 25 mg/gün dozunda tedaviye yeniden başla.
ANC<1000/mm³ veya trombosit <50000/mm³	Tedaviye devam et, fakat talidomid tedavisini 25mg/gün'e düşür.
Düzey 2 hematoloji dışı toksisite	Talidomid dozunu 25mg/güne düşür
Tekrarlayan En az düzey 3 hematoloji dışı toksisite	Talidomidi kes

--	--

Tedavi İzlemi

Özellikle nötropeniye eğilimli hastalarda hemogram izlemi yapılmalıdır.

Gebelik testi: Doğurganlık çağındaki kadınlara tedaviye başlamadan 24 saat önce gebelik testi yapılmalıdır.

Talidomide başlamadan önce nörolojik muayene yapılmalı ve tedaviyi alırken 3 ayda bir devam edilmelidir.