



CyBORD (Otolog Transplant Öncesi)

Bortezomib, Siklofosfamid, Deksametazon

Hasta Adı/ TC No:

Tanı:

Boy

Kür Sayısı

Kilo

Hekim

Düzeltilmiş Kilo

Kaşesi

Yüzey Alanı

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Bortezomib	1.gün		1.3 mg/m ²	sc
	4.gün			
	8.gün			
	11.gün			
Siklofosfamid	1.gün		300 mg/m ²	Oral veya 500 CC SF içinde 1 saatlik infüzyon
	8.gün			
	15.gün			
	22.gün			
Deksametazon	1-4.gün		40 mg	oral
	9-12.gün			
	17-20.gün			
28 günde bir uygulanır.				
Zoledronik asit 4 haftada bir 4 mg, ≥15 dakikada intravenöz				
Trimetoprim sulfometaksazol tb. 2×1 (haftada 2 gün) (tok)				
Flukonazol 200 mg 1×1 tablet (nötropeni döneminde)				
Valasiklovir 500 mg 1x1 tablet (tok)				
Kalsiyum D vit eff tb 1x1 (hiperkalsemi yoksa)				

Periferik nöropati derecesi	Bortezomib yönetimi
Ağrı ya da fonksiyon kaybı olmadan parestezi gelişmesi ya da reflekslerin kaybı	1,3 mg/m ²
Ağrı ile birlikte parestezi ya da günlük yaşamı etkilemeyen fonksiyon kaybı	Bortezomib dozu 1,0 mg/m ² /gün verilir.
Ağrı ile birlikte günlük yaşamı etkilemeyen fonksiyon kaybı veya günlük yaşamın etkilenmesi	Bortezomib kesilir. Belirtiler tamamen kaybolursa bortezomib haftada bir 0,7 mg/m ² /gün olarak başlanır.
Fonksiyon kaybına yol açan kalıcı his kaybı	Bortezomib tamamen kesilir.

Bortezomib	
Böbrek Yetmezliği	
Doz ayarlaması gerekli değildir. Uluslararası Miyelom Çalışma Grubu (IMWG) önerileri, bortezomibin diyaliz hastaları da dahil olmak üzere böbrek yetmezliği olan hastalara güvenli bir şekilde uygulanabileceğini öne sürmektedir. Diyaliz bortezomib konsantrasyonlarını azaltabilir; diyaliz sonrası uygulanmalıdır.	
Karaciğer Yetmezliği	
Tedaviye başlamadan önce karaciğer yetmezliği: Hafif bozukluk (bilirubin $\leq$ ULN ve AST $>$ ULN veya bilirubin > 1 ila $1,5$ kat ULN ve herhangi bir AST): Başlangıçta doz ayarlaması gerekli değildir.	
Orta (bilirubin $> 1,5$ ila 3 kat ULN ve herhangi bir AST) ve şiddetli bozukluk (bilirubin > 3 kat NÜS ve herhangi bir AST): İlk döngüde başlangıç dozunu $0,7 \text{ mg/m}^2$ 'ye düşürün; Hastanın toleransına bağlı olarak, sonraki sikluslarda dozun 1 mg/m^2 'ye yükseltilmesi veya $0,5 \text{ mg/m}^2$ 'ye daha fazla doz azaltılması düşünülebilir.	
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması	
BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$: BSA veya ağırlığa dayalı doz hesaplaması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılır.	

Siklofosfamid	
Böbrek Yetmezliği	
CrCl $\geq 30 \text{ mL/dakika}$: Doz ayarlamasına gerek yoktur.	
CrCl 10 ila 29 mL/dakika : Normal dozun %75 veya %100'ünü uygulayın.	
CrCl $< 10 \text{ mL/dakika}$: 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 $> 5 \text{ mg/dL}$: Kullanmaktan kaçının.	
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması	
BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (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
$> 60 \text{ mL/dk}$	4 mg
$50-60 \text{ mL/dk}$	3.5 mg

40-<50 mL/dk	3.3 mg
30-<40 mL/dk	3 mg
<30 mL/dk	Kullanılmaz.