

	BORTEZOMİB-RİTUKSİMAB- SİKLOFOSFAMİD-DOKSORUBİCİN-PREDNİZON		
	Hasta Adı/ TC No:		
	Tanı:		
Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Ritüksimab	1. gün (bortezomib infüzyonundan sonra)		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
Bortezomib	1.4.8.11.gün		1.3 mg/m ²	3-5 san %0.9 sf içerisinde bolus
Siklofosfamid	1.Gün		750 mg/m ² (60 yaş üstü kreatin 1.3-2 mg/dL)	25-250 ml %0.9 sf içerisinde 10-30 dakikada
Doksorubicin			50 mg/m ²	İv bolus 3-5 dakika içinde
Prednison (eşdeğeri)	1.2.3.4.5. gün		100 mg/m ²	Oral
21 günde bir uygulanır.				

Premedikasyon

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

DOZ MODİFİKASYONU

	Siklofosfamid	Doksorubisin	Prednison
Başlangıç	750 mg/ m ²	50 mg/ m ²	100 mg/ m ²
Seviye 1	562.5 mg/ m ²	37.5 mg/ m ²	100 mg/ doz
Seviye 2	375 mg/ m ²	25 mg/ m ²	80 mg/doz

Tedavinin 1. Gününde trombosit $<100000/\text{mm}^3$, ANC $< 1500/\text{mm}^3$	Trombosit $>100000/\text{mm}^3$ ANC $>1500/\text{mm}^3$ kadar beklenir
Grade 4 nötropeni Febril nötropeni	Filgrastim veya pegfilgrastim eklenir.aynı dozdan tedaviye devam edilir.
GCSF almasına rağmen febril nötropenisi olan hasta Grade 3 trombositopeni	Siklofosfamid ve doksorubisin seviye 1 dozunda verilir.
Serum bilirubin 1.2-3 mg/dl	Doksorubisin dozu %50 azaltılır.
Serum bilirubin 3.1-5 mg/dl	Doksorubisin dozu %75 azaltılır.
Serum bilirubin > 5 mg/dl	Doksorubisin kesilir.
Ef%40 altında ise	Doksorubisin verilmez
Grade 3 hiperglisemi Grade 2 psikiyatrik durum değişikliği	Normoglisemi olana kadar prednison ara verilmeli.sonrasında prednison seviye 1 dozunda verilir.

BORTEZOMİB DOZ MODİFİKASYONU

Başlangıç dozu	1.3 mg/m ²
Seviye 1	1 mg/m ²
Seviye 2	0.7 mg/m ²

Bortezomib doz modifikasyonu	
Tedavinin 1. Gününde trombosit $<100000/\text{mm}^3$, ANC $< 1500/\text{mm}^3$	Trombosit $>100000/\text{mm}^3$ ANC $>1500/\text{mm}^3$ kadar beklenir
Grade 3 nötropeni Grade 4 trombositopeni	ANC $>750/\text{mm}^3$, trombosit sayısı $>25000/\text{mm}^3$ kadar bortezomibsiz verilir. Sonrasında bortezomib seviye 1 düzeyinde verilir.
Grade 1 nöropati	Değişiklik yapılmaz.
Grade 1 nöropati ve ağrı veya grade 2 nöropati	Bortezomib seviye 1 den verilir.
Grade 2 nöropati ve ağrı veya grade 3 nöropati	Bortezomib verilmez.toksisite grade 1 veya bazale gerilerse bortezomib 0.7 mg/m ² dozundan 1. Ve 8. Günlerde verilir.
Grade 4 nöropati	Tedavi kesilir.
Hepatotoksisite	Bortezomib nedenliyse kesilir.
Biluribin > 1.5 kat yükselmişse	Bortezomib 0.7 mg/m ² ye düşürülür.Hasta tolerasyonuna göre dozu 1 mg/m ² veya 0.5 mg/m ² verilebilir.
Önceki siklusta bortezomib ilişkili toksisite varsa	Bortezomib seviye 1 e düşülür.
Grade 2 nonhematolojik toksisite varsa	Bortezomib ara verilir sonrasında seviye 1 ile verilir.
Grade 3 nonhematolojik toksisite	Bortezomib ara verilir sonrasında seviye 1 ile verilir.