



VTD-PACE (İndüksiyon)

Bortezomib, Talidomid, Deksametazon, Sisplatin, Doksorubisin, Siklofosfamid, Etoposid

Hasta Adı/ TC No:

Tanı:

Boy		Kür Sayısı	
Kilo		Hekim	
Düzeltilmiş Kilo		Kaşesi	
Yüzey Alanı			

İlaç	Gün	Tarih	Doz	Uygulama
Bortezomib	1.gün		1 mg/m ²	sc
	4.gün			
	8.gün			
	11.gün			
Talidomid	1.2.3.4.gün		200mg	Oral. Akşam yemeğinden en az 1 saat sonra.
Siklofosfamid	1.2.3.4.gün		400 mg/m ²	Siklofosfamid, etoposid,
Etoposid	1.2.3.4.gün		40 mg/m ²	sisplatin hepsi birlikte 1000cc
Sisplatin	1.2.3.4.gün		10 mg/m ²	SF içerisine konulup en az 24
				saatte gönderilir.
Doksorubisin	1.2.3.4.gün		10 mg/m ²	50-1000cc %5 Dex içinde en az
				24 saatte iv
Deksametazon	1.2.3.4.gün		40 mg	Oral veya iv
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)				

Sisplatin + Doksorubisin +Siklofosfamid + Etoposid	
1.gün ANS <1000/mm ³ veya PLT <100.000/mm ³ veya G $\geq$ 3 nonhematolojik toksisite	Diğer siklusa başlamak için 1 hafta veya ANS>1000/mm ³ , PLT >100.000/mm ³ ve nonhematolojik toksisite G $\leq$ 2 olana kadar beklenir.
ANS <500/mm ³	Siklofosfamid, etoposid, doksorubisin ve/veya sisplatin dozu %25 azaltılır.
PLT <25.000/mm ³	Siklofosfamid, etoposid, doksorubisin ve/veya sisplatin dozu %25 azaltılır.
Hipoalbuminemi	Albumin <3.2 g/dL ise etoposid dozu %50 azaltılır. Albumin <2.5 g/dL ise etoposide albümin >2.5 g/dL olana kadar ara verilir.
Ciddi hemorajik sistit	Siklofosfamidi kes
Serum bilirubin $\geq$ 1.2 mg/dL ve $\leq$ 3 mg/dL	Doksorubisin dozunun %50'sini uygula
Serum bilirubin >3 mg/dL ve $\leq$ 5 mg/dL	Doksorubisin dozunun %25'ini uygula
Serum bilirubin >5 mg/dL veya Child Pugh evre C karaciğer yetmezliği	Doksorubisini kes.
Serum Cr $\geq$ 1.5 mg/dL ve $\leq$ 2 mg/dL	Sisplatin dozunu 5mg/m ² /güne azalt.
Serum Cr $\geq$ 2 mg/dL	Sisplatini kes.

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 mg/m ² 'ye düşürün; Hastanın toleransına bağlı olarak, sonraki siklularda dozun 1 mg/m ² 'ye yükseltilmesi veya 0,5 mg/m ² 'ye daha fazla doz azaltılması düşünülebilir.
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması
BMI $\geq$ 30 kg/m ² : BSA veya ağırlığa dayalı doz hesaplaması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılır.

Siklofosfamid
Böbrek Yetmezliği
CrCl $\geq$ 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/m² (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.

Sisplatin

Böbrek Yetmezliği

CrCl ≥ 60 mL/dakika: IV: Doz ayarlamasına gerek yoktur.

CrCl 50 ila <60 mL/dakika: IV: Dozun %75'ini uygulayın.

CrCl 40 ila <50 mL/dakika: IV: Dozun %50'sini uygulayın.

CrCl <40 mL/dakika: Kullanımı önerilmez.

Karaciğer Yetmezliği

Sisplatin ağırlıklı olarak renal eliminasyona uğrar. Doz ayarlaması gerekli değildir.

Obez Hastalarda Doz Ayarlaması

BMI ≥ 30 kg/m²: BSA veya ağırlığa dayalı dozajın hesaplanması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılır.

Etoposid

Böbrek Yetmezliği

CrCl >50 mL/dakika: Ayarlamaya gerek yoktur.

CrCl 15 ila 50 mL/dakika: Dozun %75'ini uygulayın

CrCl <15 mL dakika: Veri mevcut değil; daha fazla doz azaltmayı düşünün

Karaciğer Yetmezliği

Bilirubin 1,5 ila 3 mg/dL veya AST >3 kat normal üst sınır: Dozun %50'sini uygulayın

Obez Hastalarda Doz Ayarlaması

BMI ≥ 30 kg/m²: BSA veya ağırlığa dayalı doz hesaplaması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılır.

BMI ≥ 30 kg/m² (Not: Hematopoetik hücre nakli hariç BSA veya ağırlığa dayalı doz hesaplaması için hastanın gerçek vücut ağırlığını kullanın. Hematopoetik hücre nakli hazırlama rejiminde obezlerde düzeltilmiş vücut ağırlığı %25 (ABW25) kullanılır.

Doksorubisin
Böbrek Yetmezliği
CrCl >10 mL/dakika: Doz ayarlamasına gerek yoktur.
CrCl <10 mL/dakika: Doz ayarlamasına gerek yoktur.
Hemodiyaliz: Orijinal dozun %75'ini uygulamayı düşünün.
Karaciğer Yetmezliği
Serum bilirubini 1,2 ila 3 mg/dL: Dozun %50'sini uygulayın.
Serum bilirubini 3,1 ila 5 mg/dL: Dozun %25'ini uygulayın.
Şiddetli karaciğer yetmezliği (Child-Pugh sınıf C veya bilirubin >5 mg/dL): Kullanımı kontrendikedir.
Obez Hastalarda Doz Ayarlaması
BMI ≥ 30 kg/m ² : BSA veya ağırlığa dayalı doz hesaplaması için hastanın gerçek vücut ağırlığı kullanılır.