****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-Soyad: | | | | | | | | | Tanı: | | KİT tarihi: | | |
| Yaş/Cinsiyet: | | | Hazırlık rejimi: Myeloablatif - RIC | | | | | | GVHH tipi: Akut | | Kronik | | |
| Tutulu organ (lar): Cilt (grade.…) - Karaciğer (grade.…) - Göz (grade….) - Kas/iskelet (grade….)  Ağız (grade….) - Akciğer (grade….) - GİS (grade….) | | | | | | | | | | | | | |
| Donör seçimi: Akraba allo | | | | | Akraba dışı allo | | Haploidentik | | | Yaş:……. | | Cinsiyet: | |
| **Ekstrakorporal fotoferez prosedür uygulaması** | | | | | | | | **EKF prosedürü** | | | | | |
| **Ay** | **Hafta** | **Seanas** | | **x** | | **Tarih** | | Bir siklus 2 seanstan oluşur, Buna göre; | | | | | |
| **1.Ay** | **1.**  **Hafta** | 1. seans | | x | |  | | 1. Ay; 4 siklus *(8 seans),* siklus aralığı: 1 hafta | | | | | |
| 2. seans | | x | |  | | 2. Ay; 2 siklus *(4 seans)*, siklus aralığı: 2 hafta | | | | | |
| **2.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | 3. Ay; 2 sıklus *( 4 sean*s), siklus aralığı: 2 hafta | | | | | |
| 2. seans | | x | |  | | 4. Ay; 1 siklus *(2 seans),* siklus aralığı: 4 hafta | | | | | |
| **3.**  **Hafta** | 1. seans | | x | |  | | 5. Ay; 1 siklus *(2 seans),* siklus aralığı: 4 hafta | | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | 6. Ay; 1 siklus *(2 seans),* siklus aralığı: 4 hafta | | | | | |
| **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | **Seanslar ardışık günlerde uygulanır** | | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | **Cevap** **değerlendirme/takip;** | | | | | |
| **2.Ay** | **2.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | Akut GVHD: 1 siklus/hafta cevap elde edilene kadar *(minimum 8 hafta devam edilir)*. | | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | Kronik GVHD: 1 siklus/hafta (1.ay) ve 1siklus / 2 hafta (2. ve 3. ay), cevap alınanlarda 1 siklus/ 4 hafta (4-6. aylarda) | | | | | |
| **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | Öneriler:  (I). Bazı otoriteler tarafından Bronşiolitis obliterans sendromu gelişenlerde EKF 1. basamak tedavisi ile birlikte uygulanması önerilmektedir.  (II). Sadece mukokutanöz tutulumu olan kronik GVHD’de 2 siklus /ay *(2 hafta ara ile)* ile tedaviye başlanabilir.  (III). EKF’nin sistemik immünsupresif etkisi yoktur *(enfeksiyon, organ toksisite ve relaps riskini artırmaz).* | | | | | |
| 2.seans | | x | |  | |
| **3.Ay** | **2.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | |
| 2.seans | | x | |  | |
| **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | |
| 2.seans | | x | |  | | ( - ) | **EKF kontrendikasyonları** | | | | |
| **4. Ay** | **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | - | Psoralen sensivitesi / Fotosensitivite | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | - | Gebelik / Laktasyon | | | | |
| **5.Ay** | **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | - | WBC<1.000mm3  / Platelet <20.000mm3  / Htc< %28 | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | - | Kontrolsüz sistemik enfeksiyon | | | | |
| **6.Ay** | **4.**  **Hafta** | 1.seans | | x | |  | | - | Lens yokluğunda (afaki) / HİT öyküsü | | | | |
| 2.seans | | x | |  | | - | Hemodinamik bozukluk | | | | |
| **Öneriler/Uyarılar** | | | | | | | | | | | | | *(ASFA-2023)* |
| **I. Sıvı alımı:** İşlemden 2 gün önce ve seans günlerinde günlük sıvı alımı artırılır *(en az 8 bardak sıvı/gün)* | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Yağlı yiyecekler:** İşlem günlerinde yağ içeriği yüksek yiyeceklerden kaçınılır (*kızarmış yiyecekler-tatlılar gibi)*. | | | | | | | | | | | | | |
| **III.** **Güneş ışığından korunma**: Her seanstan 24 saat sonraya kadar dolaylı güneş ışığı da dahil olmak üzere güneş ışığından kaçınılır (*Dolaylı güneş ışığı, pencereden, panjurlardan veya perdeden gelen ışığı içerir*). | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. Güneş gözlüğü:** UVA güneş gözlüklerini, her seansından sonra 24 saat boyunca içeride ve dışarıda takmak gerekir. | | | | | | | | | | | | | |

Erişkin Hematoloji Bilim Dalı **EKSTRAKORPORAL FOTOFEREZ** formu