**HEMATOLOJİ BİLİM DALI İBRUTİNİB TEDAVİSİ ve TAKİP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad-SOYAD:  | Tanı: **KLL** |
| Yaş / Cins:  | Tedavi: **ibrutinib tablet** |
| Tanı tarihi:  | Tedavi süresi: Sürekli (Progresyona kadar) |
| **Tarih** | **Tarih** |  **Antineoplastik**  | **Modifikasyon** |
|  **İbrutinib** tb.1x 420 mg/gün PO | **Renal:** Böbrek fonksiyon bozukluklarında veya diyaliz hastalarında herhangi bir doz kısıtlaması gerekmez. |
| **Hepatik:** Child-Pugh class A’da 1x140 mg/gün verilir, Child-Pugh class B ve C’de verilmez. *Child-Pugh class A:**Asit: Yok, Bilirubin <2 mg/dL, Albumin >3.5 g/dL, Ensefolapati:Yok, INR <1.7.* |
| **1** |  | **+** | **Hematolojik:** Grade 3 nötropeni ile birlikte enfeksiyon ve/veya ateş olması veya grade 4 hematolojik toksitite durumunda *ibrutinib* tedavisi kesilerek toksisite grade 1 olana kadar beklenir ve tekrar aynı dozdan (1x420 mg/gün) başlanır. Toksisite tekrarlarsa 1x280 mg /gün dozuna inilir. *İbrutinib* 1x280 mg/gün dozunda da toksisite tekrarlarsa 1x140 mg/gün dozuna inilir. Bu dozda da (1x140 mg/gün) toksisite tekrarlarsa *İbrutinib*tedavisi sonlandırılır. |
| **2** |  | **+** |
| **3** |  | **+** |
| **4** |  | **+**  |
| **5** |  | **+** |
| **6** |  | **+** |
| **7** |  | **+** | **Non-Hematolojik:**Grade≥3 non-hematolojik toksisitede *ibrutinib* tedavisi kesilerek toksisite grade 1 olana kadar beklenir ve tekrar aynı dozdan başlanır. Toksisite tekrarlarsa 1x280 mg /gün dozuna inilir. *İbrutinib* 1x280 mg/gün dozunda da toksisite tekrarlarsa 1x140 mg/gün dozuna inilir. Bu dozda da (1x140 mg/gün) toksisite tekrarlarsa *İbrutinib*tedavisi sonlandırılır. |
| **8** |  | **+** |
| **9** |  | **+** |
| **10** |  | **+** |
| **11** |  | **+** |
| **12** |  | **+** |
| **13** |  | **+** | **Advers olaylar** |
| **14** |  | **+** | **Kardiyovasküler:** Riskli hastalarda (hipertansiyon, infeksiyon, fibrilasyon öyküsü) atrial fibrilasyon veya flatter oluşabilir.**CNS:**Baş dönmesi,yorgunluk,halsizlik fiziksel/zihinsel fonk.bozulma.**GİS:** Diyare**Hematolojik:** Grade 3 veya 4 nötropeni, trombositopeni ve anemi oluşabilir. Tedavinin genellikle 1.haftasında lenfositoz (bazal değerden ≥% 50 artış) görülebilir. Lenfositozun düzelmesi 6-9 aya kadar uzayabilir. Bazen lenfositoza (>400.000) bağlı baş ağrısı, intrakranial hemorajı ve letarji oluşabilir.**Hemoraji:** İntrakranial hemorajı, GİS hemoraji ve hematüri görülebilir. *İbrutinib tedavisi sırasında*  olguların yaklaşık %50’sinde morarma ve peteşiler oluşabilir.**Hipertansiyon**: Tedavi ile ilişkili hipertansiyon gelişebilir. |
| **15** |  | **+** |
| **16** |  | **+** |
| **17** |  | **+** |
| **18** |  | **+** |
| **19** |  |  **+** |
| **20** |  |  **+** |
| **21** |  |  **+** |
| **22** |  |  **+** |
| **23** |  |  **+** |
| **24** |  |  **+** |
| **25** |  |  **+** |  **Grade 1 Grade 2 Grade 3 Grade 4****ANC (mm3)**………….…..N-1500 1000-1500 500-1000 <500**Hemoglobin(g/dL).**…N-10 8-10 6.5-8 <6.5 **Trombosit (mm3)**…N-75.000 50-75.000 25-50.000 <25.000**WBC (mm3)** ……………N-3.000 3.000-2.000 2.000-1000 <1.000**Fibrinojen(mg/dL)** …100-200 <100 <50 Kanama/DIC |
| **26** |  |  **+** |
| **27** |  |  **+** |
| **28** |  |  **+** |
| **29** |  |  **+** |
| **30** |  |  **+** | **\*\***Cerrahi öncesi yapılacak müdahaleye bağlı olmak üzere 3-7 gün önceden *ibrutinib* tedavisi kesilir. |
|  |  |  |
| **İbrutinib tb (Imbruvica 140 mg tb):** **(i)** Her gün oral yoldan bir seferde **3 tablet** alınır.**(ii)** Tabletler çiğnemeden ve kırmadan bir bardak su ile her gün yaklaşık aynı saate alınır. **(iii)** Turunç ve greyfurt veya bunların suları ile birlikte alınmamalı. |