Erişkin Hematoloji kliniği **DVd (SC)** tedaviprotokolü *(1., 2. ve 3. sikluslar için)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ad/Soyad**: | | | | **Tanı**: R/R Multipl Miyelom | | | |
| **Yaş/Cinsiyet**: | | | **Kilo**(kg): | **Tedavi**:Daratumumab (SC)-Bortezomib-Dexamethasone **;** DVd (SC) | | | |
| **Hepatit paneli**: | | | **Kan grubu**: | **Siklus aralığı:** 21 gün | | (1., 2. ve 3. sikluslar için) | |
| Siklus öncesi MNS≥1.000/mm3 ve Trombosit ≥30.000/mm3olmadan siklusa başlanılmamalıdır. | | | | | | | |
| .**Siklus** | | **Antineoplastik ilaçlar** | | | | | 1., 2. ve 3.siklusta antineoplastik ilaçların dozları ve uygulandığı günler tamamen aynıdır. |
| Tedavi  günleri | İlaçların verime  Tarihleri | **Daratumumab\***  1800 mg, SC  (Sabit doz) | | **Bortezomib**  1.3 mg /m2/gün  …………mg | **Deksametazon**  20 mg/gün  (Sabit doz) | |
| 1 |  | **X** | | **X** |  | | **Premedikasyon!**  Her daratumumab uygulamasından **1 saat** önce;  **(I).** 20 mg deksametazon PO/IV,  **(II).** 1 gram parasetamol (PO veya IV) ve  **(III).** Antihistaminik ampul IV yapılır. |
| 2 |  |  | |  | X | |
| 3 |  |  | |  |  | |
| 4 |  |  | | **X** | X | |
| 5 |  |  | |  | X | |
| 6 |  |  | |  |  | |
| 7 |  |  | |  |  | |
| 8 |  | **X** | | **X** |  | |
| 9 |  |  | |  | X | |
| 10 |  |  | |  |  | | Modifikasyon |
| 11 |  |  | | **X** | X | | Renal (daratumumab) |
| 12 |  |  | |  | X | | GFR>15 ml/dk % 100 doz |
| 13 |  |  | |  |  | | Hepatik (daratumumab) |
| 14 |  |  | |  |  | | Modifikasyon gerekmez. |
| 15 |  | **X** | |  |  | | İnfüzyon reaksiyonu |
| 16 |  |  | |  |  | | ~ % 50 hastada gözlenir. |
| 17 | \*Daratumumab uygulanması:  Uygulamadan önce ilacın oda sıcaklığına gelmesini beklenir. Göbek deliğinin yaklaşık 7.5 cm sağına veya soluna, karın bölgesindeki deri altı dokuya yaklaşık 3-5 dakika süreyle enjekte edilir. (Vücudun diğer bölgelerine enjeksiyon yapılmaz). | | | |  | | Sıklıkla 1.sıklusta oluşur. |
| 18 |  | | Reaksiyonların büyük çoğunluğu infüzyon sırasında veya infüzyon sonrası ilk 4 saatte oluşur. |
| 19 |  | |
| 20 |  | |
| 21 |  | |
| - Diğer siklusa geçilir - | | | | | | | |
| **Tedavi planı** | | | | | | | |
| **(I) - Daratumumab:**  **1- 3. Sikluslar:** Daratumumab 21 gün döngülü bu siklusların 1., 8. ve 15. günlerinde olmak üzere her siklusta toplam 3 defa sabit dozda (1800 mg ) SC olarak uygulanır.  **4-8. Sikluslar**: Daratumumab 21 gün döngülü bu siklusların sadece 1.gününde sabit dozda (1800 mg) SC olarak uygulanır.  **9. ve takip eden sikluslar**: Daratumumab 9. ve takip eden sikluslarda 28 günde bir sadece 1.gününde sabit dozda (1800 mg ) SC olarak uygulanır. | | | | | | | |
| **(II)-Bortezomib:** 1.3 mg/m2/gün dozunda ( ……....mg/gün) SC olarak uygulanır. Bortezomib sadece ilk 8 siklusta (1-8.sikluslar) ve her siklusun 1., 4., 8. ve 11. günlerde verilir. | | | | | | | |
| **(III)- Deksametazon:** 20 mg/gün sabit dozda PO/IV olarak uygulanır. Deksametazon sadece ilk 8 siklusta (1-8.sikluslar) her siklusun 2., 4.,5.,9. ,11. ve 12. günlerde verilir. Deksametazon Yaş < 75 olanlarda 10 mg/gün verilir. | | | | | | | |

(Haftada **2 (İKİ)** kez Bortezomib uygulaması; 1.,4., 8. ve 11. gün)

**Antimikrobiyal profilaksi:**

(I)-Asiklovir tb: 2-3 x 200 mg/gün (Bortezomib sonrası 3 ay daha devam edilir)

(II)-TMP-SMX fort tb: 2x1 (Pazartesi- Çarşamba-Cuma). (Daha önce yoğun tedavi alan veya otolog nakil yapılan hastalar)

(III)- Fluconazole tb: 1x 50 mg/gün

(IV)-Levofloxacin tb: 1x 500 mg, 1-4.sikluslarda verilir. *(Enfeksiyon riski çok yüksek olduğu düşünülen hastalar)*