Erişkin Hematoloji kliniği **Dara/Vel/Dex** tedavirejimi *(9. ve sonraki sikluslar için)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad/Soyad**: | **Tanı**: Multipl Miyelom |  Dara/Vel/Dex **( DVd)** |
| **Yaş/Cinsiyet**: | **Kilo**(kg): | **Tedavi**:Daratumumab/Bortezomib /Dexamethasone  |
| **Hepatit paneli**: | **Kan grubu**: | **Siklus aralığı:** 28 gün | (progresyona kadar devam edilir |
| Siklus öncesi MNS≥1.000/mm3 ve Trombosit ≥30.000/mm3olmadan siklusa başlanılmamalıdır. |
| .**SİKLUS\*** | **Antineoplastik ilaç** | \* 9.siklus ve takip eden diğer sikluslarda daratumumab 28.günde bir tekrarlanan siklusların sadece 1.günlerinde tek doz olarak uygulanır. |
| Tedavigünleri | İlaçların uygulamaTarihleri | **Daratumumab\*\***16 mg/kg/gün…mg/gün |
| **1** |  |  **X** | **\*\*Premedikasyon:** Her daratumumab infüzyonundan **en az 1 saat önce;****(I).** Dexametazon 20mg IV**(II).** 1gram parasetamol (PO veya IV) ve **(III).** Antihistaminik ampul IV yapılır. |
| 2 |  | 4mg Dexametazon PO |
| 3 |  | 4mg Dexametazon PO |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  | Modifikasyon ( Daratumumab) |
| 11 |  |  | Renal: GFR>15 ml/dk % 100 doz |
| 12 |  |  | Hepatik: Modifikasyon gerekmez |
| 13 |  |  | İnfüzyon reaksiyonu/semptomlar |
| 14 |  |  | Sıklıkla 1.sıklusta oluşur. ~ % 50 hastada gözlenir. Büyük çoğunluğu infüzyon sırasında veya infüzyon sonrası ilk 4 saatte oluşur. Bronkospazm, dispne, hipoksi hipertansiyon, öksürük,wheezing, larinks/akciğer ödemi, nazal konjesyon,allerjikrinit, hipotansiyon, baş ağrısı, kaşıntı, bulantı kusma ve titreme |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| **İLAÇ UYGULAMALARI** | **Haematologica** 2018Volume 103(12):2079-2087 |
| **\*\*Daratumumab: (infüzyon sırasında mönitorize edilmelidir)****Daratumumab:** 500 ml %0.9 NaCl içerisine konulan ……..mg daratumumab (16 mg/kg) 100ml/saat hızında IV infüzyona başlanır. İnfüzyon reaksiyonu oluşmaz ise her saatte bir infüzyon hızı 50ml/saat artırılarak maksimum 200 ml/saat IV infüzyon hızına çıkılır**.** |

Profilaktik Asiklovir 2-3 x 200 mg/gün(GFR bağlı olarak) başlanır tedavi sonrası 3 ay daha devam edilir.

DARZALEX® (Daratumumab) **400 mg** (20 ml’lik flakon) // DARZALEX® (Daratumumab) **100 mg** (5 ml’lik flakon)