****

**HYPER-CVAD KEMOTERAPİ PROTOKOLÜ**  **(2.,4.,6.,8., Sikluslar için)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ad-SOYAD: | | | | | | | | Tanı: **ALL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yaş /Cinsiyet: | | | | Kan grubu: | | | Kardeş sayısı: | | | | | | | ELİSA: | | | | | Sitogenetik: | | | | |
| Tedavi: **Hyper-CVAD** | | | **Siklus Aralığı**: 3 hafta (21 gün) | | | | | | | | **Siklus sayısı**: 4 (2.,4.,6.,8., sikluslar için) | | | | | | | | | | | | |
| **Risk:** Yüksek: 🖵, Düşük: 🖵, Bilinmiyor: 🖵, (Yüksek risk: LDH> 600 IU, Matür B hücreli ALL, Proliferative index (% S1G2M)≥ % 14) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yüksek risk: 8 siklus/16 doz; Düşük risk: 2 siklus/4 doz, Risk bilinmiyor: 4 siklus/8 doz, IT uygulama yapılır | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İmmünfenotiplendirme: | | | | | | | | | | Vücut Y: …….m2  (Boy…cm, Kilo: kg) | | | | | | | | | | | | | |
| **.SİKLUS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tedavi günleri** | **TARİH** | **Antineoplastikler** | | | | | | | | | | İT | | | GCS-F 2x5 µ/ Kg | Antibiyotikler | | | | Transfüzyonlar | | | ATEŞ C0 |
| **Metotreksat**  1000 mg/m2/gün  Toplam**….**mg/gün | | | **Kalsiyum folinat**  50 mg + 4 x 15 mg/m2  **4 x….** mg/gün | **Cytarabine**  2 x 3 gr /m2 /gün  **2x ……** mg/gün | | | **Metilprednisolon**  **2 x 50** mg/gün | | | Metotreksat 12 mg | Cytarabine 100 mg | |  |  |  | | Eritrosit süsp. | Trombosit süsp | TDP |
| **1** |  | **+** | | |  |  | | | **+ +** | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **2** |  | **Metotreksat:** Hesaplanan…**….**..mg günlük toplam dozun 200 mg/m2 ‘si (**….** mg) 250 ml 0.9 NaCl içerisinde **2 saatte**, geri kalan 800 mg/ m2  metotreksat (**…….**mg) ise 500 ml 0.9 NaCl içerisinde 22 saatte gidecek şekilde IV infüzyonla uygulanır.(**Metotreksat 1.gün uygulanır)** | | | **+** | **+ +** | | | **+ +** | | | **+** |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **3** |  | **+** | **+ +** | | | **+ +** | | | **İNTRATEKAL** | **İNTRATEKAL** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **4** |  | **+** | **Cytarabine:** Günde 2 kez ( 12 saat ara ile) 2 x 3.000 mg/m2/gün dozunda (**2x…….**mg) 500 ml 0,9 NaCl veya 500 ml % 5 dekstroz içine konularak **2–3 saat** sürede IV uygulanır. **(Cytarabin 2. ve 3. günler uygulanır toplam 4 doz uygulanır).** | | | **Metilprednisolon:** 2 x 50 mg/günIV bolus olarak uygulanır.  (1.2ve 3 günlerde toplam 6 doz uygulanır) | | | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **5** |  | **±** | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **6** |  | **Kalsiyum folinat.:** İlk uygulamaya metotreksat infüzyonu bitiminden 12 saat sonra **50 mg** kalsiyum folinat 100 ml SF’de 1**5 dk’da** infüze edilerek başlanır. Bunun takibeden her 6 saat ara ile (günde 4 kez) hastaya 15 mg/m2 (**4x…… mg**) kalsiyum folinat 100 ml SF’de 1**5 dk’da** infüzyon edilir. | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **7** |  | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **8** |  | **+** | | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  | | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  | | **+** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  | | **±** |  |  |  | |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Doz Modifikasyonu** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Trombosit x100/l | Ve ya | Nötofil x 100/l |  | Doz Uygulama | | < 100 |  | < 1.0 | 21 gün sonra | Siklus 1 hafta ertelenir. | | < 100 |  | < 1.0 | 28 gün sonra | Cyclophosphamide dozu % 20 azaltılır.  Doxorubicin dozu % 20 azaltılır.  Methotrexate dozu % 25 azaltılır.  Cytarabine dozu %33 azaltılır . |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Bilirubin 2-3 mg/dl | Doksorubisin dozu %25 azaltılır | Biluribin > 5 mg/dl ise Metotreksat uygulanma | | Bilirubin 3-4 mg/dl | Doksorubisin dozu %50 azaltılır | Kreatinin > 2 mg/dl ise Ara-C 1000 mg/m2 uygulanır | | Bilirubin > 4 mg/dl | Doksorubisin dozu %75 azaltılır | Yaş > 60 ise Ara-C 1gr/m2 olarak uygulanır. | | Kreatinin 1.5-2 mg/dl | Metotreksat dozu %25 azaltılır | Plevral effüzyon/asit varlığında Metotreksat dozu %50 azaltılır | | Kreatinin > 2 mg/dl | Metotreksat dozu %50 azaltılır | Grade 3/4 mukozit Metotreksat dozu %25 azaltılır. | | Biluribin 3-5 mg/dl | Metotreksat dozu %25 azaltılır | Bilirubin > 2 mg/dl ise Vinkristin 1 mg dozda uygulanır | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |