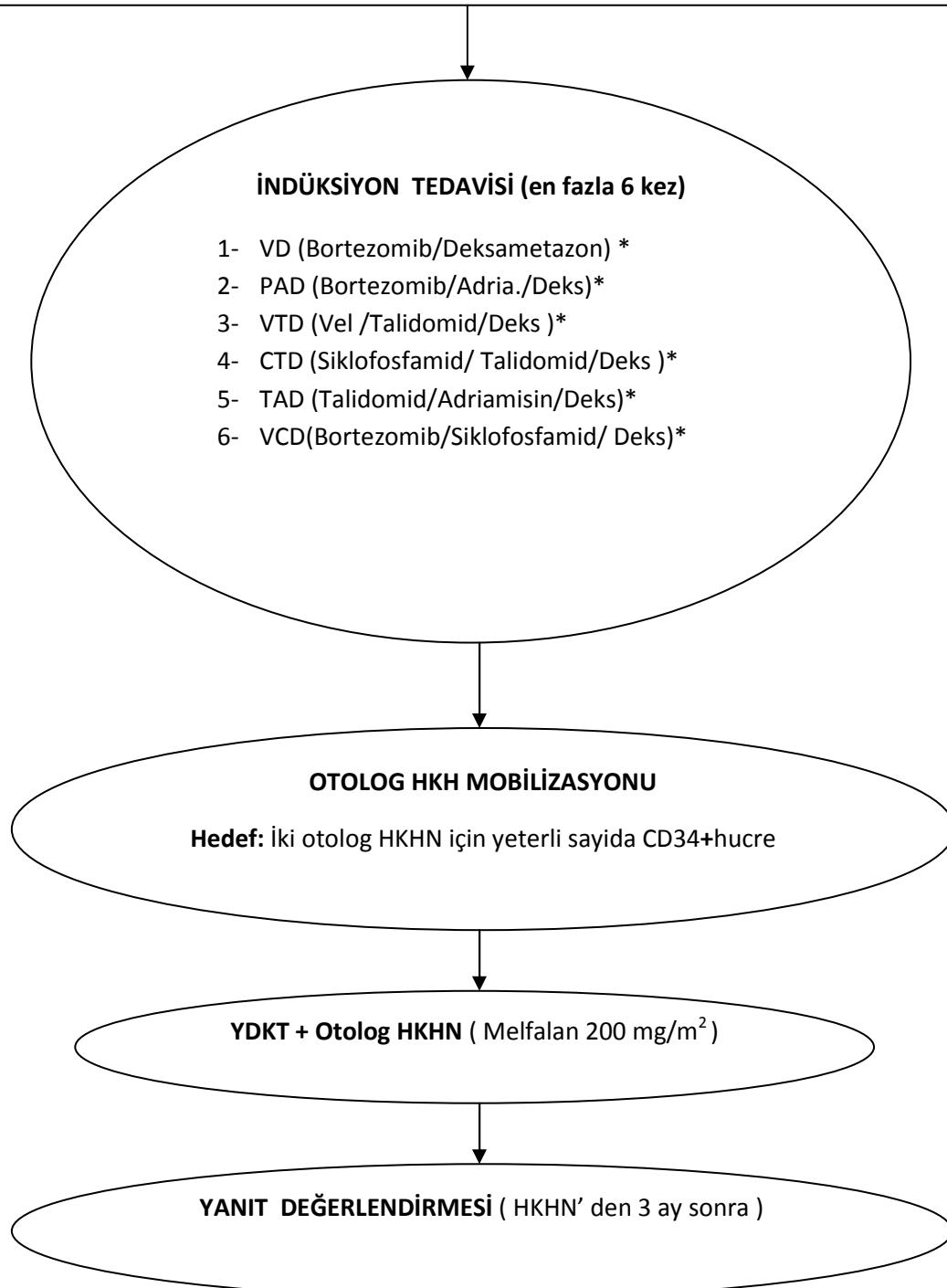


## OTOLOG HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKLİ (HKHN) DESTEKLİ YÜKSEK DOZ KEMOTERAPİ (YDKT) ADAYI HASTALAR



**YANIT DEĞERLENDİRMESİ ( HKHN'den 3 ay sonra )**

**≥ ÇİKY ( Çok İyi Kısımlı Yanıt )**

**< ÇİKY**

Tedavisiz izlem

**İdame Tedavisi**

- Talidomid
- Bortezomib
- Interferon
- Kortikosteroid

**İkinci transplant**

**YDKT + Otolog**  
**HKHN (Melfalan**  
**200 mg/m<sup>2</sup>)**

**≥ ÇİKY**

**<ÇİKY**

Tedavisiz izlem

**İdame Tedavisi**

- Talidomid
- Bortezomib
- Interferon
- Kortikosteroid

**YANIT (+)**

**Kombinasyon tedavileri:**

- Talidomid temelli
- Bortezomib temelli
- Lenalidomid temelli

**Kurtarma tedavileri**

**YANIT (-)**

**OTOLOG HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE (HKHT) NAKİL TEDAVİSİ İÇİN UYGUN OLMAYAN HASTALAR**



**Kombinasyon tedavileri:**

Bortezomib temelli (MPV,...)(a,b)

Lenalidomid temelli (Rd,...) (b,c)

Talidomid temelli (MPT, CTDa...)

VAD (Vinkristin/Adiamisin/D.)

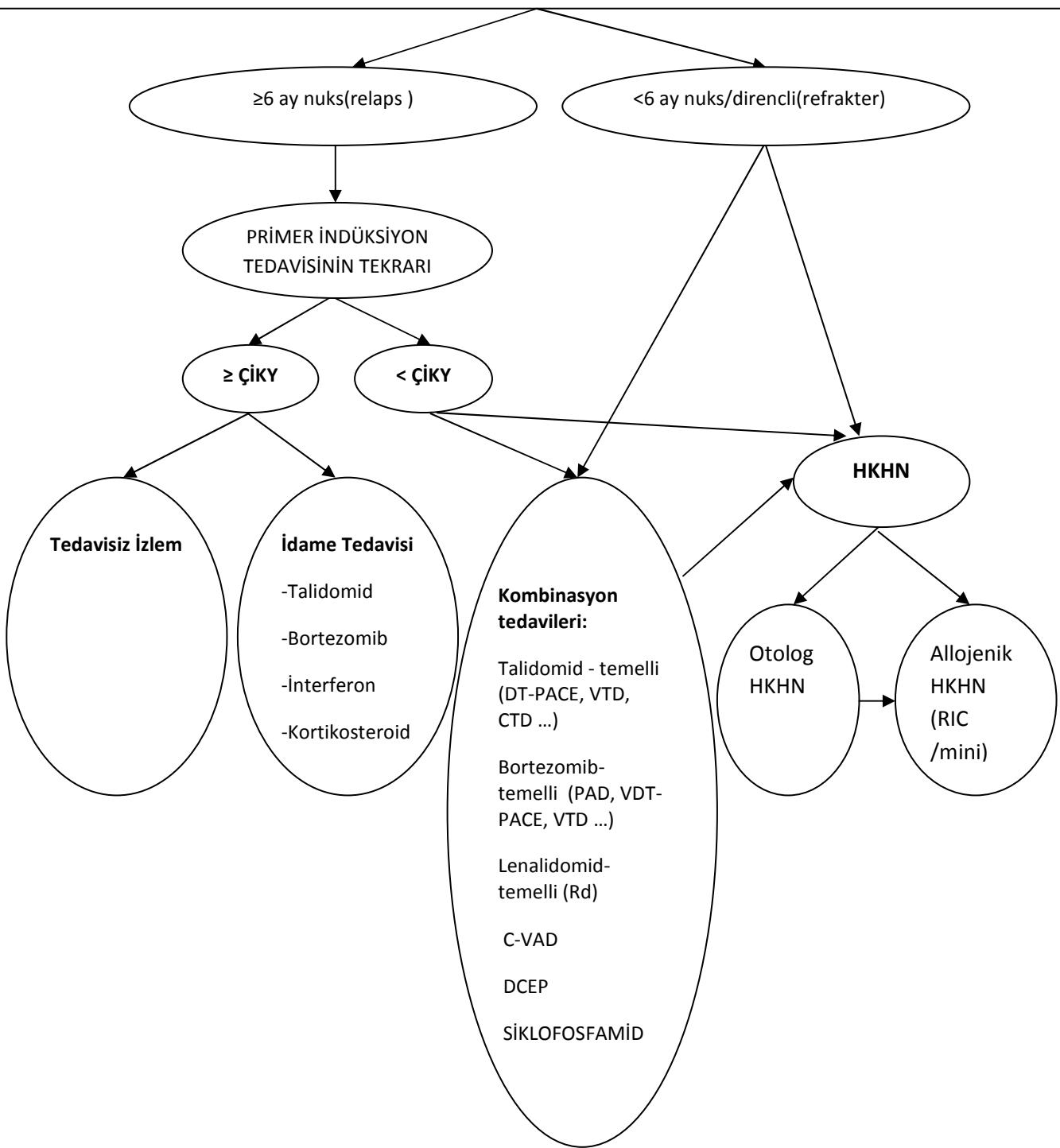
MP (Melfalan / Prednizolon)

a-RENAL YETMEZLİK , TROMBOEMBOLİK, KARDİYOVASKÜLER KOMPLİKASYON:tercih ediniz

b-KÖTÜ RİSK SİTOGENETİK: metafaz del 13q, hipodiploidi , FISH del 17 p , t (4;14), t(14;16): tercih ediniz.

c-POLİNÖROPATİ :tercih ediniz.

## NÜKS(RELAPS) SONRASI VEYA DİRENÇLİ(REFRAKTER) HASTADA KURTARMA TEDAVİLERİ



a- RENAL YETMEZLİK, TROMBOEMBOLİK, KARDİYOVASKÜLER KOMPLİKASYON : bortezomib temelli tedavileri tercih ediniz.

b- KÖTÜ RİSK SİTOGENETİK: metafaz del 13q, hipodiploidi , FISH del 17 p , t (4;14), t(14;16) : bortezomib veya lenalidomid temelli tedavileri tercih ediniz.

c- POLİNÖROPATİ : lenalidomid temelli tedavileri tercih ediniz.

## TROMBOZ PROFLAKSİSİ

### 1. Aspirin

(Tromboemboli/kardiyovasküler risk olmayan hastalar)

- a- Talidomid
- b- Talidomid + düşük doz deksametazon
- c- Lenalidomid
- d- Lenalidomid + düşük doz deksametazon

### 2. LMWH veya warfarin ( INR:2-3)

- a- Talidomid + deksametazon
- b- Lenalidomid + deksametazon
- c- Talidomid + doktorubisin
- d- Lenalidomid + doktorubisin
- e- Talidomid + EPO
- f- Lenalidomid + EPO
- g- Tromboemboli/kardiyovasküler risk olan ve Talidomid veya Lenalidomid kullanan tüm hastalar