



Türk Hematoloji Derneği

55. Yıl

www.thd.org.tr

48. ULUSAL HEMATOLOJİ KONGRESİ

1-5 Kasım 2022
Susesi Otel, Antalya

HİBRİT
KONGRE



BİLDİRİ VE
KONUŞMA METİNLERİ KİTABI

POSTER BİLDİRİLER

sırayla 7.0, 4.3 ve 3.4 saat (3). 7 saatlik infüzyon yaşam kalitesini olumsuz etkileyen istenmeyen bir uygulamadır. Split doz D ve IRR ilişkisi MMY1001 ve NCT01998971 çalışmalarında değerlendirilmiştir. Split doz D alan 32 vakanın 9'unda grade 1-2 IRR izlenmiştir. Grade 3-4 reaksiyon görülmemiştir. Çalışma sonunda split doz D; daha az ve hafif IRR ile ilişkili bulunmuştur (4). US Oncology Network grubunun çalışmasında ise split doz D'in IRR artımadığı gösterilmiştir (5).

Dozu vücut ağırlığına bağlı D; aşırı kilolu, obez ve morbid obezleri içeren hasta gruplarında henüz çalışılmamıştır ve veriler oldukça sınırlıdır. Roque ve arkadaşlarının D alanlarda aşırı kilonun sonuç ve yan etkilerini değerlendiren çalışmasında; aşırı kilolu olan ve olmayanlar arasında OS ve yan etki açısından anlamlı bir fark izlenmemiştir (6). 115kg ve BMI:51kg/m² olan vakamız morbid obezdir. Single D dozu vakamızda IRR gelişmesinde bir etken olabilir. Split doz D ile ise herhangi bir yan etki izlenmemiştir.

DAH olanlarda D sonrasında inhale bronkodilatör ve KS'in maksimise edilmesi önerilmektedir (3). Astım için tedavi almayan olgumuzda split doz D sonrasında da tedavi başlanması gerekmemiştir.

Aşırı kilolu MM hastalarında D güvenliği ile ilgili veriler kısıtlıdır. Yüksek doz D infüzyonu gereken morbid obezlerde IRR daha sık ve daha ciddi midir henüz bilinmemektedir. Bu grup hastalarda ve IRR sıklığını artıran DAH olanlarda ilk split doz D infüzyonu güvenli ve alternatif bir uygulama olabilir.

Anahtar kelimeler: Daratumumab, Split ilk doz, Infüzyon ilişkili reaksiyon
Kaynaklar

- 1- Xu XS, Moreau P, Usmani SZ et al. Split First Dose Administration of Intravenous Daratumumab for the Treatment of Multiple Myeloma (MM): Clinical and Population Pharmacokinetic Analyses. *Adv Ther* (2020) 37:1464–1478.
- 2- McCullough KB, Hobbs MA, Abeykoon JP, Kapoor P. Common Adverse Effects of Novel Therapies for Multiple Myeloma (MM) and Their Management Strategies. *Current Hematologic Malignancy Reports*. 2018; <https://doi.org/10.1007/s11899-018-0443-0>
- 3- Janssen. DARZALEX® (daratumumab) injection, for intravenous use. 2019. <http://www.janssenlabels.com/package-insert/product-monograph/prescribing-information/DARZALEX-pi.pdf> (accessed March 13, 2020).
- 4- Usmani SZ, Jakubowiak A, Chari A et al. Split dosing of daratumumab in a phase 1b study of D plus carfilzomib-based regimens in patients with multiple myeloma. *Annals of Oncology Haematological Malignancies*. 2017;28(5):356.
- 5- Rifkin R. MD. FACP, Singer D. PharmD2, Aguilar K.M. MPH et al. Daratumumab Split First Versus Single Dosing Schedule Among Patients With Multiple Myeloma Treated in a US Community Oncology Setting: A Retrospective Observational Study. *Clinical Therapeutics*. 2019;41(15): 867-881.e7.
- 6- Roque A, Afonso MC, Rito L, et al. Impact of overweight in treatment with daratumumab in multiple myeloma patients [abstract]. *HemaSphere*. 2019;3(Supplement 1):963.

■ Yaşam Kalitesi / Etik / Hukuk / Sosyal İçerikler

P-211 Referans Numarası: 221

EQUALITY+ :EŞİTLİK ARTI " PROJESİ: GÖÇMENLERDE HEMOGLOBİNOPATİ: EĞİTİM, ÖNLEME, TANI VE TEDAVİ YAKLAŞIMI

Duran Canatan¹, Joan Lluis Vives Corrons², Giorgio Piacentini³, Fatih Kara⁴, Başak Tezel⁵, Aşlıhan Uğur Külekd⁶, Elena Krshnevska², Özlem Zümrüt¹, Zekiye Özdemir¹, Kemal Gürsoy⁷, Gamze Kaymak⁸, Giuseppe Millimaggi³, Vincenzo De Sanctis³

¹Akdeniz Kan Hastalıkları Vakfı Hemoglobinopati Tanı Merkezi-antalya-türkiye
²Barcelona Üniversitesi Josep Carreras Enstitüsü Barcelona-İspanya
³Casa Di Quisisana Hastanesi Ferrara- İtalya 4 T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
⁵T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Ankara- Türkiye

Dünya Sağlık Örgütü'ne (WHO) göre, dünya çapında, %2.9 talasemi ve %2.1 orak hücre hastalığı (OHA) taşıyıcılığı olmak üzere yaklaşık %5 kişi-de taşıyıcılık vardır. Her yıl 300.000'den civarında %30'u talasemi majör ve %70'i OHA olmak üzere hasta çocuk doğmaktadır. Göçler yoluyla, hemoglobinopatiler Akdeniz, Afrika ve Asya'dan tüm Avrupa, Amerika ve Avustralya'ya yayılmıştır ve küresel bir halk sağlığı sorunu haline gelmiştir.

Projenin amacı, Türkiye, İspanya ve İtalya'da göçmenlerin durumu ele almak, hemoglobinopati önleme çalışmalarını değerlendirmek, göçmenlerin yoğunlaştığı Türkiye'nin Güney ve Güneydoğu illerinde sağlık yöneticilerini ve aile hekimlerini eğitmek, böylece göçmenlerde hemoglobinopatinin önlenmesi ve tedavi konularını içermektedir.

Yöntem: Akdeniz Kan Hastalıkları Vakfı koordinatörlüğünde, T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, İtalya'dan Casa Di Quisisana Hastanesi ve İspanya'dan Barcelona Üniversitesi Josep Carreras Enstitüsü ortaklığında Avrupa Birliği Erasmus Mesleki Eğitim Projesine başvurulmuştur. Üç yıllık proje kabul edilmiştir.

Üç ülkede Ulus ötesi yönetim toplantıları, İspanya'da ve İtalya'da Meslek eğitim toplantıları, göçmenlerin yoğun olduğu Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Kilis ve Şanlıurfa illerinde göçmen sağlığı merkezlerinde eğitim toplantıları planlanmıştır.

Sonuçlar: Pandemi nedeni ile toplantılar zamanında yapılamamışsa da, üç ulus ötesi yönetim toplantısı ve iki mesleki eğitim toplantısı gerçekleştirilmiştir. Bu eğitimler ile yirmi yönetici eğitilmiştir. Eylül ve Ekim aylarında yapılacak toplantılarında yaklaşık 200 hekim eğitim alacaktır.

Projeden daha fazla hekimin yararlanması için, hemoglobinopatilerin yayılması, önleme programları, tanı ve tedavi yöntemleri ile komplikasyonlarını içeren yedi yayın uluslararası hakemli dergilerde yayınlanmıştır.

Ayrıca Projemiz İspanya ortağın başkanlığını yürüttüğü ENERCA platformu (Avrupa Nadir Hematolojik Hastalıklar Platformu) ve İtalyan ortağın başkanı olduğu ICET-A platformu (Uluslararası Talasemi de Endokrin Komplikasyonlar Platformu ile tüm Avrupa, Ortadoğu ve Uzak Doğu ülkelerine yayılmaktadır.

Sonuç olarak; proje ile, illerde eğitim almış hekimlerin, bilimsel danışmanlıklar sayesinde göçmenlerin hemoglobinopatiler konusunda farkındalıkları artmış olacak, göçmenlerde hemoglobinopatili çocuk doğumu önlenmiş olacak, göçmen hastaların tedavilerinde bir önceki EŞİTLİK projesi çıktıları ile daha iyi sonuçlar alınacaktır.

Anahtar kelimeler: Hemoglobinopati, Göçmen, Eğitim,
Kaynaklar

1. Canatan D, Corrons JVL, Piacentini G, et al. The "Equality Plus" Project on Migration and Hemoglobinopathies: Changes and Challenges for the Healthcare System in a Multiethnic Society (First Part) *ENDOTHAL Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza* 2020;18:n1,27-35.
2. Canatan D, Corrons JVL, Piacentini G, et al. The Preventive Programs for Hemoglobinopathies in Italy, Spain and Turkey: The Equality Plus Project (2nd part) *ENDOTHAL Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza* 2020;18:n3,1-15.
3. Canatan D, Corrons JLV De Sanctis. Diagnosis and Current Challenges in the Management of Hemoglobinopathies. The Equality Plus Project (3rd Part) *ENDOTHAL Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza - Volume* 2021;19, n. 1:1-8.
4. Canatan D, Corrons JVL, Piacentini G, et al. Immigration and screening programs for hemoglobinopathies in Italy, Spain and Turkey) *Acta Biomed* 2021; Vol. 92, N. 4: e2021410 DOI: 10.23750/abm.v92i4.11965.
5. Canatan D, Corrons JLV De Sanctis. Acute and chronic complications in hemoglobinopathies: The Equality Plus Project (4th Part) *ENDOTHAL Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza* 2021- Volume 19, n.2: 1-12, 2022; 4(1): 1-5.
6. Canatan D, Corrons JLV, Piacentini G et al. What health care professionals need to know about hemoglobinopathies in migrants and refugees? The Equality Plus Project (5th Part) *ENDOTHAL Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza* 2022- Volume 20, n. 2, 1-9

■ Multipl Myelom ve Plazma Hücre Hastalıkları

P-212 Referans Numarası: 564

DEV PLAZMOSİTOM İLE BAŞVURAN RELAPS MULTİPL MYELOM OLGUSUNUN KARFILZOMİB-SIKLOFOSFAMİD-DEKSAMETAZON İLE BAŞARILI TEDAVİSİ

Hasan Mücahit Özbaş¹, Esmâ Çınar², Birgül Tok², Ahmet Semih Yavuz¹, Alev Gül Baylan¹

¹Giresun Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı

²Giresun Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

Multipl Myelom (MM) tedavisinde son yıllarda yeni ajanların kullanıma girmesi ile belirgin olumlu bir gelişim kaydedilmiştir. Ancak MM halen inkurabl bir hastalıktır ve hastaların büyük bir çoğunluğunda relaps gelişmektedir. Her Relaps geliştiğinde ilaç direnci ve klonal değişim nedeniyle tedavi başarısı giderek azalmaktadır. MM kemik iliği tutulumu ile birlikte daha az sıklıkla çok çeşitli dokularda kitlesel lezyonlar olan ekstramedüller plazmositomlar ile de karşımıza çıkabilmektedir. Önceki tedavi dirençli ve özellikle ekstramedüller plazmositomlar ile karşımıza çıkan olgular tedavinin yönetilmesinin çok zor olduğu bir hasta grubunu oluşturmaktadır (1,2). Bu olgu sunumunda intraabdominal dev plazmositom ile başvuran