

# Multiple Myelom

Hastalar için B + PLD (MM)  
Kemoterapisi

## B + PLD (MM) 'ı

Multipl Miyelom tedavisi için

### B + PLD (MM) kemoterapisi nasıl uygulanır ve olası yan etkileri nelerdir.

Kemoterapi tedavinize B-PLD adı verilmektedir. Multipl miyelomu tedavi etmek için yaygın olarak kullanılmaktadır ve diğer hastalıkları tedavi etmek için de kullanılmıştır. B-PLD iki ilaçtan oluşmaktadır:

- Bortezomib
- PLD, pegile lipozomal doksorubisin ,Bortezomib ve PLD anormal (miyelom) hücrelerin gelişmesini yavaşlatır veya durdurur ve nihayetinde kanser hücrelerinin büzülmesi ve ölmesine neden olur.

### Tedaviye Başlamadan Önce Neleri Bilmem Gerekli?

Doktorunuza almakta olduğunuz tüm reçeteli ilaçlar ve besin takviyeleri, vitaminler, bitkisel ilaçlar ve homeopatik ilaçlar dahil, reçetesiz ürünleri mutlaka bildirin.

Tedavi görmekte olduğunuz sürece etkili bir doğum kontrol yöntemi kullanın. Kemoterapi ilaçları cenine zarar verebilirler, bu nedenle doktorunuza siz veya eşinizin gebe kalması halinde bunu derhal bildirin.

Tedavi sırasında bebek emzirmekten kaçının. Bu ilaçların anne sütüne geçip, geçmediği bilinmemektedir.

Bazı kemoterapi ilaçları kısırlığa neden olabilir. Gelecekte çocuk sahibi olmayı düşünüyorsanız, seçenekleriniz ile ilgili olarak doktorunuzla konuşun.

Doktorunuzun onayı olmaksızın, tedavi görmekte iken, herhangi bir bağışıklık artırıcı uygulama veya aşı yaptırmayın.

Kemoterapi bazen vücudunuzdaki sodyum, potasyum ve magnezyum gibi elektrolitlerin miktarında değişikliklere neden olabilir. Doktorunuz bu değişiklikler açısından kanınızı kontrol edecek ve tespit ettiği sorunları tedavi edecektir.

### B-PLD Tedavisine Başlamadan Önce Neleri Bilmem Gerekli?

Bortezomib elleriniz ve ayaklarınızdaki sinir hücrelerinin bazılarının düzgün olarak çalışmalarını durdurabilir. Bu duruma nöropati denmektedir (bakınız, "Olası Yan Etkiler Nelerdir?"). Bortezomib ile tedaviye başlamadan önce sizde bu durum mevcut ise, ağır nöropati gelişmesi riskiniz daha fazladır. Bu sorun, tedavi tamamlandıktan sonra genellikle birkaç ay içinde yavaşça düzelir. Ellerinizi veya ayaklarınızda hissizlik, karıncalanma, ağrı veya yanma hissi gelişirse, bunu doktorunuza bildirin.

Bortezomib kan basıncı düşüklüğüne neden olabilir. Düşük kan basıncı veya bayılma öykünüz varsa veya kan basıncınızı düşürmek için ilaçlar almaktaysanız, bunu doktorunuza bildirin. Dehidrate olursanız (*sıvı kaybederseniz*) düşük kan basıncı gelişmesi riskiniz artar. Tedaviniz sırasında bol miktarda kafeinsiz içecekler tüketin ve sersemlik, baş dönmesi hissederseniz veya bayılma nöbetleri yaşarsanız, doktorunuza bildirin.

Bortezomib ve PLD kalp yetmezliği dahil, kalp işlevlerinizde sorunlara neden olabilir. Bu yan etki kalp hastalığı öyküsü bulunan hastalarda daha sık olabilir, ancak nadir olgularda kalp hastalığı öyküsü bulunmayan hastalarda da ortaya çıkabilir. PLD' nin neden olduğu kalp sorunları tedavi sırasında veya tedavi sona erdikten aylar veya yıllar sonra ortaya çıkabilir. Toplam PLD dozu arttıkça, kalp hasarı riskiniz de artar. Kalp hastalığınız varsa veya kemoterapi ile veya göğüsten ışın tedavisi ile tedavi gördüyseniz, bunu doktorunuza bildirin. Bu tedaviyi görmekteyken veya tedaviniz sona erdikten sonra kalp yetmezliği belirtileri gelişecek olursa, bunu da doktorunuza belirtin. Bu belirtiler nefes darlığı, öksürük, eller veya ayaklarda şişme ve düzensiz kalp atımını içerebilir.

Nadir olgularda, bortezomib akciğer yetmezliği dahil, akciğer sorunlarına neden olabilir. Nefes darlığınız, inatçı öksürüğünüz veya soluk alma güçlüğünüz varsa, doktorunuza bildirin.

Bortezomib ve PLD' ye bağlı kalp ve akciğer sorunları şiddetli olabilir ve bazı durumlarda ölüme yol açabilir.

Nadir olgularda bortezomib reverzibl posterior lökoensefalopati sendromu veya RPLS denen bir yan etkiye neden olabilir. RPLS bir sinir sistemi bozukluğudur ve nöbetler, yüksek kan basıncı, baş ağrıları, yorgunluk, zihin karışıklığı veya görmeye değişikliklere neden olabilir. Bu belirtilerden herhangi birisi varsa, doktorunuza bildirin. Sizde RPLS gelişecek olursa, tedavi kesmenize gerekecektir.

Bortezomib tümör lizis (*erime*) sendromu veya TLS denen bir yan etkiye neden olabilir. TLS çok sayıda kanser hücresi aynı anda öldüğünde ortaya çıkar. Bu böbreklerinize ve vücudunuzdaki diğer organlara zarar verebilir. Bu yan etkiyi önlemek için size bir ilaç verilebilir. Tedavinizin ilk haftaları sırasında bolca su veya kafeinsiz içecekler içmelisiniz.

Bir karaciğer hastalığı veya karaciğer fonksiyonlarında azalma öykünüz varsa, bunu doktorunuza bildirin. Bortezomib ve PLD' ye bağlı yan etkiler riski karaciğer fonksiyonları bozuk olan kişilerde daha yüksektir. Nadir durumlarda, bortezomib karaciğer yetmezliği dahil, karaciğer sorunlarına neden olabilir. Bu yan etki genellikle tedavi sırasında çok sayıda ilaç alan hastalarda ortaya çıkar. Doktorunuz tedaviniz sırasında karaciğerinizi kontrol edecek ve almakta olduğunuz dozun değiştirilmesi veya kesilmesi gerekip, gerekmediğine karar verecektir.

1.Ç.N.: Metin boyunca, daha iyi anlaşılabilir Türkçe tanımlar parantez içinde *italik* olarak verilmiştir.

Bortezomib kan şekeri düzeyinizin, özellikle de diyabetiniz varsa, yükselmesine neden olabilir. Kan şekerinizin kontrolü için, tedaviniz sırasında düzenli kan veya idrar tetkikleri yaptırmanız gerekebilir. Çok susamaktaysanız, alışılmıştan fazla idrara çıkmaktaysanız veya diyabetiniz varsa, bunu doktorunuza bildirin. Doktorunuz tedaviniz sırasında kan şekerinizi daha sık olarak kontrol etmeniz gerekip, gerekmediğinin size söyleyecektir.

Çok nadir olgularda, bortezomib bir alerjik reaksiyona neden olabilir. Tedavi görmekte iken ateşiniz, soğuk terlemeleriniz, nefes darlığı, göğsünüzde sıkışma, dil veya yüzünüzde şişme, hızlı kalp atımı veya sırt ağrınız olursa, hemen doktorunuza bildirin.

Bortezomib kendinizi kaygılı, huzursuz veya şaşkın hissetmenize neden olabilir. Herhangi bir intihar düşünceniz olursa, derhal doktorunuza bildirin.

Bortezomib sıklıkla tedavinin ilk gününde ateşe neden olur. Bu ateş genellikle 24 saat içinde ortadan kalksa da, bazen bir enfeksiyonun belirtisi olabilir. 38.06 C° (100.5 F) veya üzerinde ateşiniz olursa, doktorunuzu arayın.

PLD infüzyon (*damara verilme*) sırasında veya kısa süre sonrasında bir reaksiyona neden olabilir. Bu reaksiyon genellikle infüzyon durdurulduğunda ortadan kalkar, ancak bir güne kadar da devam edebilir. En sık görülen belirtileri kızarma, nefes darlığı, ürperme, ateş, baş ağrısı, yüzde şişme, döküntü, baş dönmesi ve bayılmadır. Bu belirtilerden herhangi birini yaşarsanız, doktorunuza bildirin.

PLD, tedavinin sonrasında bir ila iki gün süreyle idrarınızın kırmızı renge dönmesine neden olabilir. Kırmızı renge ilaç neden olmakta olup, zararlı değildir.

PLD el-ayak sendromu denen bir yan etkiye neden olabilir (bakınız “Olası Yan Etkiler Nelerdir”). Elleriniz veya ayaklarınızda şişme veya kızarıklık, deride çatlama veya soyulmanın farkına varır veya avuç içlerinizde veya ayak tabanınızda iğnelenme, uyuşma veya ağrı hissederseniz, doktorunuza bildirin.

PLD radyasyonun hatırlanması denen bir yan etkiye neden olabilir (bakınız “Olası Yan Etkiler Nelerdir”). Geçmişte ışın tedavisi gördüyseniz, bu yan etki için risk altındasınızdır. Belirtiler derinin daha önce ışın uygulanmış alanlarında kızarıklık, kaşınma ve yanmayı içerir. Bu reaksiyon PLD aldıktan sonra saatler veya günler sürebilir. Geçmişte ışın almış olduğunuz bölgelerde deri tahrişi veya deri değişiklikleri yaşarsanız, doktorunuza bildirin.

Tedaviniz, aşağıdakiler dahil, diğer maddeler ile etkileşebilir:

- Fenitoin , fenobarbital veya karbamazepin
- Rifabutin veya rifampin
- Klaritromisin, eritromisinveya telitromisin
- Amiodaron
- Verapamil veya diltiazem
- Ketokonazol , flukonazol, itrakonazol, vorikonazol veya posakonazol
- HIV tedavisi için kullanılan ilaçlar, atazanavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir veya sakuinavir gibi
- Aprepitant
- Fluvoksamin
- Progesteron
- Siklosporin
- St. John Otu (*Sarı kantaron*)
- Greyfurt suyu veya yıldız meyvesi (*carambola*)

Lütfen bu listenin bir özet olduğunu ve tüm olası ilaç etkileşmelerini içermediğini unutmayınız. Tedaviniz ile etkileşebilecek herhangi bir ilaç almaktaysanız, doktorunuzla temasa geçin.

### Aşağıdaki koşullar söz konusu ise, bu tedaviyi almamalısınız:

- Gebeykeniz, gebe kalma riskiniz varsa veya emziriyorsanız.
- Bortezomib, PLD veya bu ilaçların herhangi bir bileşenine alerjiniz varsa.
- Bor veya mannitole karşı alerjiniz olduğu söylendiyse.
- Doksorubisin adı verilen bir ilaca karşı alerjik reaksiyon yaşadysanız.

## Tedavi Nasıl Uygulanmakta?

Bortezomib ve PLD her ikisi de bir toplardamara enjeksiyon yolu ile verilmektedir. Alacağınız dozlar kilonuz ve boyunuza göre belirlenecektir. Doktorunuz ne sıklıkla B-PLD alacağınızı ve toplam tedavi sayınızı belirleyecektir.

Tedavinizi almadan önce, size bulantı ve kusmayı önlemeye ve kontrol altına almaya yardımcı olacak ilaçlar verilebilir. Bu ilaçlar ağızdan veya bir toplardamara enjeksiyon şeklinde verilebilirler.

İlaçlarınızı başkaları ile paylaşmayın. Bu ilaçları başkaları ile paylaşmak zararlı olabilir.

## Hangi Durumlarda Doktorumu Aramalıyım?

Aşağıdaki belirtilerden herhangi birisini yaşadığınızda, hemen doktorunuzu arayın:

- Titreme, ürperme veya 38.06 C° veya üzeri ateş
- Alışılmadık kanama, kolayca morluk oluşması veya derinizde iğne başı gibi kırmızı noktalar oluşması
- Şiddetli veya saatler süren kusma
- Ağrılı ve sık idrara çıkma veya idrarınızda kan bulunması
- Günde ilave dört kez bağırsak hareketine yol açan ishal, bir günden uzun süren ishal, gece ishali veya ateş, kramplar veya kanlı dışkı ile birlikte ishal
- İki veya üç günden fazla süren kabızlık veya karın ağrısı ile birlikte kabızlık
- Düzensiz veya hızlı kalp atımı, göğüs ağrısı, göğüste sıkışma, nefes darlığı veya inatçı öksürük
- Ani kilo alma veya karında, ellerde veya ayaklarda şişliğe neden olan ciddi sıvı birikmesi
- Baş dönmesi veya sersemlik hissi
- Nöbetler, baş ağrıları, şaşkınlık hali veya bulanık görme
- Yemek yiyememek veya kilo kaybı
- İntihar düşünceleri

## Olası Yan Etkiler Nelerdir?

Tüm ilaçlar yan etkilere neden olabilirler, ancak herkes her bir ilaca farklı tepki verir. Aşağıdaki tablo, tedaviniz ile ortaya çıkabilecek olası yan etkileri, bunların nasıl farkına varabileceğinizi ve belirtileri nasıl en aza indirebileceğinizi ve olası tedavilerini göstermektedir. Yan etkiler, ne sıklıkla ortaya çıktıklarına göre gruplandırılmıştır: Sık (hastaların yüzde 25'inden fazlasında ortaya çıkan), Daha az sıklıkta (hastaların yüzde 5 ila 25'inde ortaya çıkan) veya Nadir (hastaların yüzde 5'inden azında ortaya çıkan).

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
Enfeksiyon Riski (Sık) Ateş ve ürpermeler Ağrılı idrar yapma Boğaz ağrısı ve öksürük Burun tıkanıklığı Bir yara yerinde derinin şişmesi veya kızarması	Ellerinizi sık yıkayın. Dişlerinizi her gün fırçalayın ve diş ipi ile temizleyin. Kesikleri hemen sıcak su, sabun ve antiseptik ile temizleyin. Akyuvar sayınız düşük olduğunda, kalabalıktan ve soğuk algınlığı veya başka rahatsızlıkları olan kişilerden uzak durun.	Akyuvar sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Enfeksiyonu tedavi etmek veya önlemek için size bir antibiyotik verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi erteleyebilir.

Bulantı/Kusma (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Kusacak gibi veya midenizi bozmuş gibi hissetmek	Az, sık öğünler halinde, hafif yiyecekler – muz, pilav, elma püresi ve kızarmış ekmeğin tüketin. Yiyecekleri soğuk veya oda ısısında olarak tüketin ki, yiyeceklerin kokusu sıkıntı yaratmasın. Kızarmış, baharatlı veya yağlı gıdalardan kaçın. Yavaş yiyin ve için. Gün boyu bol miktarda sıvı için, ancak şişkinlik oluşturmasından kaçınmak için, öğünler sırasında az miktarda sıvı için.	Size bulantı ve kusmayı azaltmaya yarayacak ilaçlar verilecektir.
--	--	---

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
İshal (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Günde birkaç kez gevşek veya sulu dışkı Karında kramplar, gaz ve şişkinlik	Az, sık öğünler halinde, hafif yiyecekler – muz, pilav, elma püresi ve kızarmış ekmeğin tüketin. Kafein; alkol; çiğ meyve ve sebzeler; çiğ yumurtalar, az pişmiş etler; baharatlı, yağlı gıdalar; süt ve süt ürünleri; fasulye ve diğer bakliyat gibi gazlı gıdalar; yüksek lif ve yüksek yağ içeren gıdalar; iki saatten fazla buzdolabı dışında kalmış gıdalar (yumurtalı yemekler ve krema veya mayonezli gıdalar için bir saat); müshil ilaçlar; ve dışkı yumuşatıcılardan kaçın.	Her gün sekiz ila on bardak berrak sıvı için. Doktorunuz ishal tedavisine yardımcı olması için ilaç reçete edebilir.
Kabızlık (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Bir ila iki gün süreyle bağırsak hareketinin olmaması Küçük, sert, kuru dışkı Şişkinlik, gaz, kramplar ve ağrı	Bağırsaklarınızı gevşetmeye yardımcı olması için bol miktarda sıvı için. Ağız yaralarınız yoksa, ılık veya sıcak sıvılar için. Doktorunuz kepek, sebze, tam buğday ekmeği ve meyve gibi liften zengin gıdalar yemenizi önerebilir. Müshil olarak etki eden kuru erik veya kuru erik suyu deneyin. Egzersiz bağırsakların gevşemesine yardımcı olabilir.	Doktorunuz bir dışkı yumuşatıcı önerebilir.
Nöropati (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta veya ciddi şiddette de olabilir.) Eller veya ayaklarda uyuşma veya karıncalanma hissi Kas krampları Denge kaybı Düğme ilikleme veya nesnelere ele almaktan güçlük El ve ayak parmaklarının uçlarında sıcak veya soğuk farkına varabilmekte azalma İşitme güçlüğü	Soğuk veya aşırı sıcaktan kaçınmaya çalışın. Tek parmaklı veya normal eldiven, çorap ve eşarp takın. Parmaklarınız hissiz ise, keskin nesnelere dikkatli olun. Sıcak kahve fincanı, tencere tava ve bulaşık suyuna dikkat edin –yanıncaya dek ısıyı hissedemeyebilirsiniz. Kendinizi dengesiz hissediyorsanız, merdivenler ve duşta dikkatli olun.	Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.

Döküntü (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Genellikle hafif ve kısa-sürelidir Genel olarak kollarda ve gövdede ortaya çıkar (bazen de yüzde) Kaşıntılı olabilir Deri üzerinde düz, renk değişikliği gösteren bir alan veya küçük kabarıklık bir şiş olarak görünebilir	Uzun süre sıcağa maruz kalmaktan kaçının Düzenli olarak krem veya nemlendirici kullanın. Ellerinizde pamuk eldiven giymeyi deneyin. Deri için tahriş edici olabileceklerinden, parfüm, kolonya veya tıraş losyonu kullanmaktan kaçının.	Doktorunuz döküntü tedavisine yardımcı olması için kremler (hafif steroidler, antihistaminler veya antibiyotikler) reçete edebilir. Döküntü herhangi bir tedavi olmaksızın kendiliğinden iyileşebilir.
El-Ayak Sendromu (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Eller ve ayaklarda, normal faaliyetlere engel olabilecek olan şişlik veya kızarıklık Çatlaklı veya soyulan deri Ellerde veya ayak tabanlarında karıncalanma, uyuşma veya ağrı	Bulaşık yıkamak için eldiven giyin. Güçlü ev temizlik malzemeleri kullanmaktan kaçının. Uzun süre sıcağa maruz kalmaktan kaçının. Ellerinizde pamuk eldiven giymeyi deneyin. Deri için tahriş edici olabileceklerinden, parfüm, kolonya veya tıraş losyonu kullanmaktan kaçının	Doktorunuz deri reaksiyonlarına yardımcı olmak için bir krem reçete edebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir
İştahsızlık veya İştah Kaybı (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) İştahın olmaması Yemek yiyemeyecek kadar bulantı hissetmek Ağızda metal veya ilaç tadı Belli yiyeceklere karşı isteksizlik yaratan tat duygusu değişikliği	Günde üç büyük öğün yerine altı ila sekiz küçük öğün veya atıştırma şeklinde yemeyi deneyin. Diyetinizi çeşitlendirin ve yeni gıdalar ve tarifleri deneyin. Mümkün olduğunca, yemek öncesi yürüyüşe çıkın. Bu acıkmış hissetmenizi sağlar. Arkadaşlar veya aile ile birlikte yemek yiyin. Yalnız başınıza yerken, radyo dinleyin veya televizyon izleyin.	Yemeklerinizi önceden pişirin ve küçük porsiyonlar olarak dondurun, böylece yemek pişirme kokusu en aza indirilir. Başkalarından yemek hazırlamaya yardımcı olmalarını isteyin, ancak yemeklerin dondurulmaya müsait, küçük porsiyonlarla hazırlanmasını isteyin. Hangi gıdalardan kaçınılacağını onlara söylemekten çekinmeyin. Tadı değiştirmek için hafif baharatlar ekleyin. Size yemek servisi yapacak bir programa kaydolmak yararlı olabilir.

Yan Etki	Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir	Olası Tedaviler
Ağız Yaraları ve Ağrı (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Ağız, dil ve boğazda ağrı, şişlik veya kızarıklık "Pashı dil" Konuşma, yutma veya yeme güçlüğü Kanayan yaralar ve enfeksiyon	Yumuşak kıllı bir fırça ve florlu diş macunu kullanarak, dişlerinizi günde iki ila dört kez fırçalayın. Günlük olarak mumlanmamış diş ipi kullanın. Doktorunuzdan alkol içermeyen bir ağız gargarası önermesini isteyin. Gün boyu azar azar su yudumlayın ve ağzınızı nemli tutmak için, şekersiz çiklet veya sakız çiğneyin. Yumuşak veya püre şeklinde gıdalar yiyin. Asitli, baharatlı, tuzlu, kuru veya kızarmış ekmek gibi rahatsız edici gıdalardan kaçının.	Ağrıyı tedavi etmek için size ilaçlar verilebilir. Mantar veya virüs enfeksiyonlarının tedavisi için size ilaç verilebilir.
Anemi ( <i>kansızlık</i> ) (Daha az sıklıkta) Bitkinlik veya güçsüzlük Baş dönmesi Soluk beniz Nefesi yetmez gibi hissetmek Üşüme hissi	Gün boyu dinlenme dönemleri planlayın. Günlük faaliyetlerinizi, enerjinizi koruyabileceğiniz şekilde planlayın. Dengeli bir diyet ile beslenmeye çalışın ve bol miktarda sıvı tüketin. Baş dönmesini önlemek için, yavaşça ayağa kalkın.	Alyuvar sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.

Kanama Riski (Daha az sıklıkta) Alışılmadık kanama veya kolayca morluk oluşması Siyah veya katran-benzeri dışkı İdrarınızda kan Derinizde iğne başı şeklinde kırmızı noktalar Dişeti kanaması veya burun kanaması	Aspirin ve aspirin-benzeri ibuprofen gibi ilaçlardan kaçının. Jilet ve tırnak makası gibi keskin nesnelere kullanırken dikkatli olun. Kesik, şiş ve çürümelere neden olabilecek faaliyetlerden kaçının.	Trombosit sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.
Radyasyonun Hatırlanması (Nadir) Daha önce ışın ile tedavi görmüş deri alanlarında kızarıklık, hassasiyet veya şişlik. Islak yaralar, deride soyulma veya deri iyileştikten sonra renk bozukluğunu içerebilir.	Güneşten ve solaryum uygulamalarından uzak durun. Eğer güneş altında kalırsanız koruyucu giysiler ve koruma faktörü 30 veya daha yukarı olan güneş kremleri kullanın.	Şişliği azaltmak için size bir kortikosteroid verilebilir.
Alopesi veya Saç Dökülmesi (Nadir. Semptomlar genellikle hafiftir.) Saçınızı tararken, duşta veya uykudan sonra yastığınızda normaldekinden daha fazla saç dökülmesi Vücut kıllarında dökülme	Alopesi önlenemez, ancak saç dökülmesine yardımcı olacak bazı ipuçları: Yumuşak bir saç fırçası kullanın. Yuvarlak fırça kullanmayın, saçınızı boyamayın veya perma yaptırmayın. Her gün saçınızı yıkamaktan kaçının, yumuşak bir şampuan kullanın ve saç kurutma makinesi kullanmaktan kaçının veya kullanmanız gerekirse, düşük ayarda kullanın. Saçınızı kısa kestirin; bu dolgun görünmesini sağlayacaktır. Sigortanız bir peruğu karşılıyor olabilir. Doktorunuzdan bir "saç protezi" reçete etmesini isteyin. Çok fazla saçınız dökülmeden önce bir peruk alırsanız, saç renginiz ve tarzınız ile daha iyi uyum sağlayabilirsiniz. Saçlı derinizi güneşten korumak için güneş koruyucu kullanın veya bir şapka veya eşarp takın.	

## Diğer Olası Yan Etkiler Nelerdir?

Aşağıdaki tablo bu tedavideki her bir ilaçla görülen ilave yan etkileri listelemektedir. Tüm olası yan etkileri göstermemektedir. Daha fazla bilgi için, doktorunuzla görüşün.

Sık Görülen Yan Etkiler	Daha az Sıklıktaki Yan Etkiler	Nadir Görülen Yan Etkiler
Bitkinlik veya güçsüzlük	Baş ağrısı veya baş dönmesi Uykusuzluk Karın, kemik, el, ayak veya eklem ağrısı Kas ağrısı veya krampları Soğuk algınlığı semptomları Zona (semptomlar vücudun bir kısmı veya bir tarafında ağrı, yanma ve kaşıntıyı ve ardından gelen kırmızı döküntüler ve veya kabarcıkları içerir) veya herpes virüs alevlenmeleri Kontrol edilemeyen titreme (genellikle ateşle birlikte ortaya çıkar) Pnömoni ( <i>zatürree</i> ) Dehidratasyon ( <i>sıvı kaybı</i> ) Deride renk değişikliği	Enjeksiyon yerinde ağrı veya kızarıklık İşitmede azalma

## Hematoloji Uzmanlık Derneđi

Adres : Atatürk Bulvarı  
169/40 Bakanlıklar Ankara

**Tel :** 0-312-4257952

**web:** www.hematoloji.org.tr

**e-mail:** bilgi@hematoloji.org.tr

