

Multiple Myelom

Hastalar için BD
Kemoterapisi

BD

Multipl Miyelom tedavisi için

BD kemoterapisi nasıl uygulanır ve olası yan etkileri nelerdir.

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

- bortezomib veya
- deksametazon. Bortezomib ve deksametazonun birlikte kullanılması 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. Deksametazon anne sütüne geçmektedir ve çocuğunuzun gelişmesini etkileyebilir. Bortezomibin 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.

BD 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?"). BD 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 kalp işlevlerinizde sorunlar ve kalp yetmezliğine neden olabilir. Bu yan etki kalp hastalığı öyküsü bulunan hastalarda daha sık olabilir, ancak nadir olgularda kalp hastalığı öyküsü bulunmayan hastalarda da ortaya çıkabilir. Kalp hastalığınız varsa veya tedavi sırasında nefes darlığı, öksürük, eller veya ayaklarda şişme ve düzensiz kalp atımı yaşayacak olursanız, bunu doktorunuza bildirin.

Nadir olgularda, bortezomib akciğer yetmezliği dahil, akciğer sorunlarına neden olabilir. Nefes darlığı, inatçı öksürük veya soluk alma güçlüğü gelişirse, bunu doktorunuza bildirin.

Bortezomibe bağlı kalp ve akciğer sorunları şiddetli olabilir ve bazı durumlarda ölüme yol açabilir.

Bir karaciğer hastalığı veya karaciğer fonksiyonlarında azalma öykünüz varsa, bunu doktorunuza bildirin. Bortezomibe 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.

Bortezomib ve deksametazon 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, gerekmediğini size söyleyecektir.

Bortezomib kan basıncı düşüklüğüne neden olabilirken, deksametazon kan basıncının yükselmesine 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 hisseder veya bayılma nöbetleri yaşarsanız, doktorunuza bildirin.

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 görmede değişikliklere neden olabilir. Bu belirtilerden herhangi birisi varsa, doktorunuza bildirin. Sizde RPLS gelişecek olursa, tedavi kesmeniz gerekecektir.

Bortezomib ve deksametazon tümör liziz (*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.

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 sıklıkla tedavinin ilk gününde ateşe neden olur. Bu ateş genellikle 24 saat içinde ortadan kalksa da, bazen bir enfeksiyonun belirtisi olabilir. 38.06 C⁰ veya üzerinde ateşiniz olursa, doktorunuzu arayın.

Deksametazon midenin koruyucu tabakasını azaltarak, mideyi mide asidinin tahrişine daha yatkın kılabilir. Nadir olgularda, bu midede kanayan yaralar veya perforasyona (midede bir delik) yol açabilir. Hazımsızlık veya başka mide sorunlarınız mevcutsa, bunu doktorunuza bildirin. Bu semptomları gidermek için size ilaç verilebilir.

Deksametazon enfeksiyon riskinizi arttırabilir ve ateş gibi enfeksiyon belirtilerinin tespitini güçleştirebilir. Herhangi bir enfeksiyon belirtisi yaşadığınızda, derhal doktorunuza bildirin (bakınız “Olası Yan Etkiler Nelerdir?”). Sizde oküler herpes simpleks (*gözde herpes virüsüne bağlı enfeksiyon*) adı verilen bir enfeksiyon mevcut ise, deksametazon kullanmak kornea perforasyonu (korneada bir delik oluşması) riskinizi arttırabilir. Sizde bu enfeksiyon mevcut ise, bunu doktorunuza bildirin.

Bir ruhsal sağlık tablosu nedeniyle tedavi görmekteyseniz, bunu doktorunuza bildirin. Deksametazon veya bortezomib kullanılması ruhsal sorunları kötüleştirebilir. Deksametazon duygudurum dalgalanmaları, kişilik değişiklikleri, uykusuzluk, coşku hisleri ve nadir olgularda şiddetli depresyona neden olabilir. Bortezomib kendinizi kaygılı, huzursuz veya şaşkın hissetmenize neden olabilir. Kendinizi çökkün hissederseniz veya intihar düşünceleriniz olursa, derhal doktorunuza bildirin.

Tedaviniz, aşağıdakiler dahil, diğer maddeler ile etkileşebilir:

- Fenitoin , fenobarbital veya karbamazepin
- Rifabutin, rifampin veya isoniazid
- Klaritromisin, eritromisin veya 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
- Aspirin, ibuprofen veya naproksen gibi non-steroidal anti-enflamatuvar ilaçlar
- Warfarin
- Digoksin
- Furosemid veya diğer diüretikler
- Siklosporin, sirolimus veya takrolimus
- Miyastenya gravis adı verilen bir rahatsızlığı tedavi etmek için kullanılan, neostigmin gibi ilaçlar
- Kolestiramin
- St. John Otu (*Sarı kantaron*)
- Greyfurt suyu veya yıldız meyvesi (*carambola*) Bortezomib + deksametazon (BD)

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, BD tedavisi almamalısınız:

- Emziriyorsanız.
- Bortezomib, deksametazon veya bu ilaçların herhangi bir bileşenine alerjiniz varsa.
- Bor veya mannitole karşı alerjiniz olduğu söylendiyse.
- Ciddi türde bir mantar enfeksiyonunuz olduğu söylendiyse.

Tedavi Nasıl Uygulanmakta?

Bortezomib bir toplardamara enjeksiyon yolu ile verilmektedir. Alacağınız doz kilonuz ve boyunuza göre belirlenecektir. Doktorunuz ne sıklıkla bortezomib alacağınızı ve toplam tedavi sayınızı belirleyecektir.

Deksametazonu ağızdan alacaksınız. Doktorunuz ne sıklıkla alacağınızı size söyleyecektir. Deksametazonu tam size söylediği şekilde almanız önem taşımaktadır. Mide tahrişi ihtimalini azaltmak için, deksametazonu yiyeceklerle birlikte alın ve alkol içmeyin. İlaçları düzenli olarak, her gün aynı saatte kullanın. Bir dozu atlayacak olursanız, hatırlar hatırlamaz bu dozu alın ve ardından doktorunuzla temasa geçerek, bir sonraki dozu ne zaman almanız gerektiğini sorun.

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.

Deksametazonu oda ısısında, çocuklar ve evcil hayvanların ulaşamayacağı bir yerde muhafaza edin. Çok fazla deksametazon alacak olursanız, hemen doktorunuz, yerel zehirlenme merkezi veya acil servis ile temasa geçin.

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 veya 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 veya göğüste sıkışma, nefes darlığı, inatçı öksürük veya ciddi sıvı tutulması
- Baş dönmesi veya sersemlik hissi
- Nöbetler, baş ağrıları, şaşkınlık hali veya bulanık görme
- Yemek yiyememek veya kilo kaybı
- İntihar düşüncesi

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 az 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. Dışlerinizi 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. |

| Yan Etki | Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir | Olası Tedaviler |
|--|---|---|
| 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 ekmek gibi – tüketin. Yiyecekleri soğuk veya oda ısısında olarak tüketin ki, yiyeceklerin kokusu sıkıntı yaratmasın. Kızarmış, baharatlı veya yağlı gıdalardan kaçının. 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. |

| | | |
|--|---|---|
| <p>İshal (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta şiddette de olabilir.) Günde birkaç kez gevşek veya sulu dışkı Karında kramplar, gaz ve şişkinlik</p> | <p>Az, sık öğünler halinde, hafif yiyecekler – muz, pilav, elma püresi ve kızarmış ekmeğe gibi – tüketin. Kafein; alkol; çiğ meyve ve sebzeler; çiğ yumurtalar, az pişmiş etler; baharatlı, yağlı gıdalar; süt ve süt ürünleri; fasulye ve diğer bakliyat ürünleri gibi gaza neden olan 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.</p> | <p>Her gün sekiz ila on bardak berrak sıvı için. Doktorunuz ishal tedavisine yardımcı olması için ilaç reçete edebilir</p> |
| <p>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</p> | <p>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.</p> | <p>Doktorunuz bir dışkı yumuşatıcı önerebilir.</p> |
| <p>Nöropati (Sık. Semptomlar genellikle hafiftir, ancak orta ila ciddi şiddette de olabilir.) Eller veya ayaklarda uyuşma veya karıncalanma hissi Kas krampları Denge kaybı Düşme ilikleme veya nesnelere ele almada güçlük El ve ayak parmaklarının uçlarında sıcak veya soğukun farkına varabilmekte azalma İştihayı güçlüğü</p> | <p>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.</p> | <p>Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.</p> |
| <p>Sıvı Tutulması (Daha az sıklıkta. Semptomlar genellikle hafiftir.) Gözlerin çevresinde, bacakların alt kısmında, bilekler, ayaklar veya karın bölgesinde şişlik Hafif kilo artışı</p> | <p>Kilonuzu düzenli olarak kontrol edin. Tuzlu gıdalar tüketmekten kaçın, zira bunlar sıvı tutulmasına neden olabilir.</p> | <p>Vücudunuzdaki sıvı miktarını azaltmak için size bir diüretik (idrar söktürücü) verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.</p> |
| <p>Kanama Riski (Daha önce tedavi görmüş miyelomda daha az sıklıkta. Daha önce tedavi görmemiş miyelomda nadir) Alışılmadık kanama veya kolayca morluk oluşması Siyah veya katran-benzeri dışkı İdrarda kan Derinizde iğne başı şeklinde kırmızı noktalar Dişeti kanaması veya burun kanaması</p> | <p>Aspirin ve aspirin-benzeri ibuprofen gibi ilaçlardan kaçın. Jilet ve tırnak makası gibi keskin nesnelere kullanırken dikkatli olun. Kesik, şiş ve çürümelere neden olabilecek faaliyetlerden kaçın</p> | <p>Trombosit sayınızı arttırmak için size ilaçlar verilebilir. Doktorunuz dozunuzu düşürebilir veya daha ileri tedaviyi geciktirebilir.</p> |

| Yan Etki | Yan Etki Nasıl En Aza İndirilebilir | Olası Tedaviler |
|--|--|--|
| 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 televizyonu 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. |
| Döküntü (Daha az sıklıkta) Genellikle hafif ve kısa-süreli Genel olarak kollarda ve gövdede ortaya çıkar (bazen de yüzde) Kaşıntılı olabilir Deri üzerinde düz, renk değişikliği gösteren bir alan veya küçük kabarık 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. |
| Anemi (<i>kansızlık</i>) (Nadir) 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. |

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 Eklem veya bacak ağrısı Baş ağrısı İştah artışı | Karın, kemik, veya kas ağrısı Kas krampları Baş dönmesi veya güçsüzlük Soğuk algınlığı semptomları Zona (semptomlar vücudun bir kısmı veya bir tarafında ağrı, yanma ve kaşıntıyı ve ardından gelen kırmızı döküntüler ve veya kabarcıkları içerir) Kontrol edilemeyen titreme (genellikle ateşle birlikte ortaya çıkar) Pnömoni (<i>zatürree</i>) Dehidratasyon (<i>sıvı kaybı</i>) Deride renk değişikliği Göz enfeksiyonları, glokom veya katarakt | Enjeksiyon yerinde ağrı veya kızarıklık İştmede azalma Hıçkırık Kas güçsüzlüğü |

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

