Ph (-) hastalar

Ph (+) hastalar

40/ uygun 60 yaş altı

60-75 yaş arası

Daha az toksik rejimler seçilebilir: vinkristin+ kortikosteroid+/- düşük doz L-asparaginaz

MSS proflaksisi

Tüm tedavi rejimleri sistemik tedaviye ek olarak İT SSS profilaksisi içermelidir:

İT mtx: 12.5 mg veya Ara-C 100 mg veya üçlü : MTX 12 mg + Ara-C 40 mg+ korumasız dexametazon 4 mg, aylık vinkristin (2 mg) ve metilprednisolon

Seçilen rejimlere göre 24-36 ay: Haftalık 20 mg/m2 MTX + 6-MP (2-3 mg/ kg)

Olgun B-ALL (burkit lenfoma/lösemi)’de idame önerilmez.

Pediatrik rejimlerle tedavi edilmeli.

1. Modifiye Dana Farber, BFM-benzeri, GMALL 06/99, GRAALL
2. L-asparaginaz tedavisi için uygun olmayan erişkin hastalara Hyper-CVAD tedavisi uygulanabilir.

Ph (-) CD 20 (+) B-ALL olgularında tedavi protokollerine Rituximab eklenmesi yararlı olabilir.

Hastalar tam remisyon sonrası allojenik HKHN için değerlendirilmelir

İndüksiyon rejimi seçimi Ph (-) hastalarla benzerdir.

Öneriler

1. Kullanılan kemoterapi protokolüne TKİ (ilk sıra imatinib mesilat 400-600 mg) eklenmelidir.
2. İmatinib intoleran ya da yeterli yanıt elde edilemeyen hastalarda ikinci jenerasyon olan dasatinibe geçilmelidir.
3. Tanı anında SSS tutulumu var ise ilk tercih dasatinib olmalıdır.
4. 60 yaş üstü olgularda TKİ + Vinkristin + kortikosteroidler ile yüksek TR oranları elde edilebilir.
5. Post-indüksiyon tedavisi bireyselleştirilmeli, hastanın performansına göre yönetilmelidir. TKİ ise mutlaka devam edilmelidir.
6. 60 yaş altı olgular moleküler remisyon sonrası allojenik HKHN’ne yönlendirilmelidir.
7. Hastalar yakın hastalık progresyonu açısından seri PCR izlemine alınmalıdır.
8. Allojenik HKHN sonrasında TKİ ile idame tedavisi en az 2 yıl devam etmeli, 3 ayda bir PCR ile moleküler izlem yapılmalıdır.

Akut lenfoid lösemi şüpheli hasta

Araştırmalar

* Diferansiyel kan sayımı dahil laboratuar çalışmaları elektrolitler, ürik asit, böbrek fonksiyonları, karaciğer fonksiyon testleri, koagülasyon çalışmaları, ve HLA tiplendirme
* Kemik iliği aspirasyomu ve biyopsisi; morfoloji, flowsitometri, immünfenotipleme , konvansiyonel karyotip, FISH ve PCR için

• MSS tutulumunun değerlendirilmesi için lomber ponksiyon