

TAKD

TÜRK AKCİĞER KANSERİ DERNEĞİ 2003

IV. ULUSAL AKCİĞER KANSERİ KONGRESİ



10-14 Kasım 2010

Cornelia Diamond Resort

Belek - ANTALYA

www.takd2010.org

2. duyuru

Değerli Meslektaşlarım,

Ülkemizde akciğer kanserinin görülme sıklığı her yıl hızla artmakta ve kanser ölümü nedenlerinde üst sıralarda yer almaktadır. Erkeklerde en sık görülen kanser tipi olup, kadınlarda ise artan tütün tüketimiyle altıncı sıraya kadar yükselmiştir.

Hastalığın komplike davranışı ve farklı seyirler göstermesi multidisipliner yaklaşımı zorunlu hale getirmiştir. Bu amaçla 2003 yılında kurulan derneğimiz, düzenlediği kongre ve sempozyumlarla akciğer kanseri ile ilgili son gelişmeleri meslektaşlarına aktarmaktadır.

Bu yıl 10-14 Kasım 2010 tarihlerinde Antalya Belek Cornelia Diamond Resort'da yapılacak IV. Ulusal Akciğer Kanseri Kongremizde gerçek anlamda bilimsel ve yoğun bir programla, akciğer kanserindeki son gelişmeleri, konusunda uzman konuşmacıların katılımıyla sizlerle paylaşacağız. Kongre öncesi 10 Kasım 2010'da teorik ve pratik uygulamalarıyla bir günlük "Endobronşiyal Tedaviler Kursu" düzenlenecektir.

IV. Ulusal Akciğer Kanseri Kongresi'ne siz değerli meslektaşlarımın katılımını bekler, yönetim kurulu ve bilimsel kurul adına teşekkürlerimi sunarım.

Saygılarımla,



Prof. Dr. Nezih Özdemir
Türk Akciğer Kanseri Derneği ve Kongre Başkanı

TAKD YÖNETİM KURULU

Başkan

Nezih Özdemir

Başkan Yardımcısı

Nil Molinas Mandel

Genel Sekreter

Ahmet Önen

Mali Sekreter

Deniz Yalman

Üyeler

Tamer Atasever

Bahar Kurt

Alev Türker

Aydın Yavuz

Ufuk Yılmaz

BİLİMSEL KURUL

Çetin Atasoy

Hakan Bozcuk

Rıza Çetingöz

Cengiz Gebitekin

Serap Hastürk

Ayşe Kars

Fazilet Öner Dinçbaş

Meltem Tor

Akın Yıldız

Bedrettin Yıldızeli

Dilek Yılmazbayhan



BİLİMSEL SEKRETERYA

Ahmet Önen

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi

Göğüs Cerrahisi AD Balçova - İzmir

Tel : 0 (232) 412 32 11

Faks : 0 (232) 278 33 73

E - posta : ahmet.onen@deu.edu.tr

Web : www.takd.org.tr



ORGANİZASYON SEKRETERYASI

SERENAS Turizm

Kongre Organizasyon Otelcilik A.Ş.

Turan Güneş Bulvarı 5. Cadde No:13

06550 Yıldız, Çankaya - Ankara

Tel : 0 (312) 440 50 11

Faks : 0 (312) 441 45 62

E - posta : takd2010@serenas.com.tr

Web : www.serenas.com.tr

GENEL BİLGİLER

Kongre Yeri

Cornelia Diamond Hotel

Kongre Tarihi

10 – 14 Kasım 2010

Yaka Kartı

Kongre süresince tüm bilimsel ve sosyal aktivitelerde yaka kartı bulundurulmalıdır.

Katılım Belgesi

Tüm katılımcılara katılım sertifikaları 14 Kasım 2010 tarihinde dağıtılacaktır.

Davet Mektubu

Kongre katılımı için kurumlara verilmek üzere talep edilecek davet yazıları organizasyon sekreterliği aracılığı ile isteyen katılımcılara gönderilecektir. Fazla sayıda katılımcı göndermek isteyen kurumlara merkezi izin yazısı yazılacaktır. Bu tür davet yazıları sadece izin amacı ile kullanılabilir. Bu tür davet mektubu sahibi misafirlerin kayıt ve konaklamaları kendilerine aittir.

Kredilendirme

Kongre kredilendirilmesi için Türk Tabipler Birliği Sürekli Tıp Eğitimi Kredilendirme Kurulu'nun onayına sunulmuştur.

Önemli Tarihler

İndirimli konaklama ücreti tarihi : 1 Eylül 2010
İndirimli kayıt ücreti tarihi : 1 Eylül 2010
Bildiri son gönderim tarihi : 20 Eylül 2010

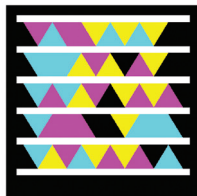
İptal Şartları

1 Eylül 2010 tarihine kadar yapılan iptallerde kayıt ve konaklama ücretlerinin %50'si iade edilir. Yapılan kayıt ve konaklama rezervasyonlarının 1 Eylül 2010 tarihinden sonra iptali durumunda, kayıt ve konaklama ücretlerinin hiçbir şekilde iadesi yapılmayacaktır.

Microsoft Tag Kullanımı

Güncel Kongre Bilgisine
Cep Telefonunuz Kadar
YAKINSINIZ!

Cep telefonunuzun tarayıcısına
<http://gettag.mobi>
yazın. Ücretsiz yazılımı indirin!



Öncelikle Cep telefonunuzdan veya bilgisayarınızdan <http://gettag.mobi> adresine girerek cep telefonu modelinize uygun Tag Reader programını indirin, kurun ve çalıştırın.

Tag Reader programı ile renkli üçgen ve çizgilerden oluşan Microsoft Tag'in fotoğrafını çekin veya cep telefonu modelinize bağlı olarak yalnızca kameraya gösterin.

Tag üzerine tanımlanmış WEB sitesi veya Online İçeriğe zahmetsizce cep telefonunuzdan erişmenin keyfini çıkarın.

Unutmayın! Kullanımınız sırasında oluşacak veri alışverişi, cep telefonu servis sağlayıcınız tarafından belirlenen data tarifesi üzerinden fiyatlandırılır ve tag üzerine tanımlanmış online içerik görünümü, cep telefonu marka ve modeline göre farklılık gösterebilir.

BİR BAKIŞTA PROGRAM

10 Kasım 2010 Çarşamba	11 Kasım 2010 Perşembe	12 Kasım 2010 Cuma	13 Kasım 2010 Cumartesi
AKCİĞER KANSERİNDE GİRİŞİMSEL BRONKOSKOPİ KURSU	08:30-09:00	08:30-09:15	08:30-09:15
	Açılış Töreni	Konferans	Konferans
	09:00-09:45	09:15-10:30	09:15-10:30
	Konferans	Münazara	Konferans
	09:45-10:30	10:30-11:00	10:30-11:00
	Konferans	Kahve Molası	Kahve Molası
	10:30-11:00	11:00-11:45	11:00-11:45
	Kahve Molası	Konferans	Konferans
	11:00-12:30	11:45-12:30	11:45-12:30
	Panel	Panel	Panel
	12:30-14:00	12:30-14:00	12:30-14:00
	Uzmanı ile Öğle Yemeği	Uzmanı ile Öğle Yemeği	Uzmanı ile Öğle Yemeği
	14:00-14:45	14:00-15:00	14:00-15:00
	Konferans	İnteraktif Olgu Sunumları	Panel
14:45-15:45	15:00-15:45	15:00-15:45	
Panel	Konferans	Konferans	
15:45-16:15	15:45-16:15	15:45-16:15	
Kahve Molası	Kahve Molası	Kahve Molası	
16:15-17:00	16:15-17:00	16:15-17:15	
Panel	Konferans	Panel	
17:00-17:45	17:00-18:00	17:15-18:00	
Seçilmiş Sözel Bildiriler	Konferans	Panel	
17:45-19:00	20:00	18:00	
Sözel Bildiriler	Gala Yemeği	Kapanış Töreni	
19:30	Açılış Kokteyli		

AKCİĞER KANSERİNDE GİRİŞİMSEL BRONKOSKOPİ KURSU
(10 Kasım 2010, Çarşamba)

Başkanlar: Dr. Erdoğan Çetinkaya
Dr. Ufuk Yılmaz

08:45 – 09:10	Giriş Nezih Özdemir
09:10 – 09:30	Girişimsel bronkoloji için gerekli ekip ve cihazlar; hijyen ve kullanım prensipleri Aydan Çakan
09:30 – 09:50	Girişimsel bronkoskopiye lokal ve genel anestezi uygulamaları Elif Küpeli
09:50 – 10:10	Transbronşiyal iğne aspirasyonu Semra Bilaçeroğlu
10:10 – 10:30	Kahve Molası
10:30 – 11:00	Endobronşiyal ultrasonografi Erdoğan Çetinkaya
11:00 – 11:30	Sıcak tedavi yöntemleri: elektrokoter, argon plazma koagülasyonu, lazer Ahmet Selim Yurdakul
11:30 – 12:00	Soğuk tedavi yöntemi: kriyoterapi, fotodinamik tedavi, brakiterapi Tuncay Göksel
12:00 – 13:30	Öğle Yemeği
13:30 – 14:00	Rijid bronkoskopi ve trakeobronşiyal stentler Erdoğan Çetinkaya
14:00 – 14:30	Management of complication from interventional bronchoscopy Atul C. Mehta
14:30 – 15:00	Elektromagnetik navigasyon Demet Karnak
15:15 – 17:30	Pratik Masa 1: Endobronşiyal ultrasonografi (30 dakika) Erdoğan Çetinkaya Masa 2: Elektrokoter/argon plazma koagülasyonu (30 dakika) Ahmet Selim Yurdakul Masa 3: Kriyoterapi (15 dakika) Tuncay Göksel Masa 4: Rijid bronkoskopi ve trakeobronşiyal stentler (30 dakika) Akif Özgül Masa 5: Transbronşiyal iğne aspirasyonu (30 dakika) Semra Bilaçeroğlu

Katılımcılar	Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Asistan ve Uzmanları
Katılımcı sayısı	30 kişi ile sınırlıdır

BİLİMSEL PROGRAM (11 Kasım 2010, Perşembe)

08:30 – 09:00

Açılış Töreni

09:00 – 09:45

Konferans

Türkiye’de tütün bağımlılığı ve sigara yasağı
Başkanlar: Tezer Kutluk, Nazmi Bilir
Konuşmacı: Celal Karlıkaya

09:45 – 10:30

Konferans

Impact of new staging system on clinical practice
Chairs: Kamil Kaynak, Ufuk Yılmaz
Speaker: Ramon Rami Porta

10:30 – 11:00

Kahve Molası

11:00 – 12:30

Panel

Soliter pulmoner nodüle yaklaşım
Başkanlar: Şevket Kavukçu, Levent Tabak

- Radyodiagnostik: Nevzat Karabulut
- Nükleer Tıp: Nuri Arslan
- Pulmonary disease: Atul C. Mehta

12:30 – 14:00

Meet the Professor

Atul C. Mehta

*Katılım 10 kişi ile sınırlıdır.

14:00 – 14:45

Konferans

Imaging in lung cancer: positron emission tomography scan
Chairs: Atilla Akkoçlu, Tamer Atasever
Speaker: Hans C. Steinert

14:45 – 15:45

Panel

Mediastinal yeniden evreleme
Başkanlar : Berna Değirmenci, Ilgaz Doğusoy

- Göğüs Hastalıkları: Erdoğan Çetinkaya
- Nükleer Tıp: Seyfettin Ilgan
- Göğüs Cerrahisi: Semih Halezeroğlu

15:45 – 16:15

Kahve Molası

16:15 – 17:00

Panel

Küçük biyopsi ve sitolojik materyal sorunlar
Başkanlar: Büge Öz, Bahar Ulubaş

- Göğüs Hastalıkları: Ömer Özbudak
- Radyodiagnostik: Erkan Yılmaz
- Patoloji: Koray Ceyhan

17:00 – 17:45

Seçilmiş Sözel Bildiriler

Başkanlar: Levent Elbeyli, Deniz Yalman

17:45 – 19:00

Sözel Bildiriler

Başkanlar: Necdet Üskent, Oğuz Kılınç
Tartışmacılar: Bahar Kurt, Alev Türker, Fazilet Öner Dinçbaş, Akif Turna

19:30

Açılış Kokteyli

BİLİMSEL PROGRAM (12 Kasım 2010, Cuma)**08:30 – 09:15****Konferans**

Treatment of small cell lung cancer: from the past to the future
Chairs : Gökhan Demir, Mustafa Ünsal
Speaker: Umberto Ricardi

09:15 – 10:30**Münazara**

T4N0 KHDAK rezeksiyonlarında neoadjuvan tedavi gereklidir
Başkan: Fadıl Akyol
Evet: Alper Toker, Ufuk Abacıoğlu
Hayır: Mustafa Özgüroğlu, Aydın Şanlı

10:30 – 11:00**Kahve Molası****11:00 – 11:45****Konferans**

New developments in the treatment of malignant mesothelioma
Chairs: Salih Emri, Mustafa Yüksel
Speaker: David Waller

11:45 – 12:30**Panel**

KHDAK'de postoperatif tedavi: Kime? Ne zaman?
Başkanlar: Meral Gülhan, Serdar Özkök
- Medikal Onkoloji: *Mustafa Özdoğan*
- Radyasyon Onkolojisi: *Esra Kaytan Sağlam*

12:30 – 14:00**Uzman ile Öğle Yemeği**

Meral Gülhan, Alper Toker
* Katılım 10 kişi ile sınırlıdır.

14:00 – 15:00**İnteraktif Olgu Sunumları**

Başkanlar: Türkan Evrensel, Meltem Tor, Fahri Oğuzkaya, Müge Akmansu
Sunanlar: Tuncay Göksel, Arzu Yaren, Bedrettin Yıldızeli, Görkem Aksu

15:00 – 15:45**Konferans**

Küçük hücreli dışı akciğer kanserinde robotik radyocerrahi
Başkanlar: Uğur Selek, Yıldız Y. Güney
Konuşmacı: Gökhan Özyiğit

15:45 – 16:15**Kahve Molası****16:15 – 17:00****Konferans**

Akciğer kanseri tedavisinde metaanalizlere genel bakış
Başkanlar: Sedat Koca, Fuat Demirelli
Konuşmacı: Hakan Bozcuk

17:00 – 18:00**Konferans**

Geçmişten günümüze tıp misyonu
Başkan: Nezih Özdemir
Konuşmacı: Erdoğan Yalav

20:00**Gala Yemeği**

BİLİMSEL PROGRAM (13 Kasım 2010, Cumartesi)

08:30 – 09:15

Konferans

Akciğer kanseri tanı ve tedavisinde maliyet analizi
Başkanlar: İdris Yücel, Can Öztürk
Konuşmacı: Ahmet Demirkazık

09:15 – 10:30

Konferans

Targeted therapies for lung cancer
Chairs: Nil Molinas Mandel, Ayşe Kars
Speaker: Frances A. Shepherd

10:30 – 11:00

Kahve Molası

11:00 – 12:30

Panel

Nüks KHDAK'ne yaklaşım
Başkanlar: Ethem Neziş Oral, İrfan Taştepe
- Göğüs Hastalıkları: Sedat Altın
- Göğüs Cerrahisi: Ahmet Önen
- Radyasyon Onkolojisi: Rıza Çetingöz
- Medikal Onkoloji: Erdem Göker

12:30 – 14:00

Uzman ile Öğle Yemeği

Nil Molinas Mandel, Rıza Çetingöz
* Katılım 10 kişi ile sınırlıdır.

14:00 – 15:00

Panel

KHDAK tedavisinde güncel algoritmalar
Başkanlar: Serap Hastürk, Haluk Onat
- Göğüs Hastalıkları: Ferah Ece
- Göğüs Cerrahisi: Ayten Kayı Cangır
- Radyasyon Onkolojisi: Aydın Yavuz
- Medikal Onkoloji: Fulden Yumuk

15:00 – 15:45

Konferans

Akciğer metastazlarında rezeksiyon: Kime? Ne zaman?
Başkanlar: Cemal Asım Kutlu, Celalettin Camcı
Konuşmacı: Cengiz Gebitekin

15:45 – 16:15

Kahve Molası

16:15 – 17:15

Panel

Destek tedavisi optimizasyonu
Başkanlar: Şeref Kömürcü, Meftun Ünsal
- Dispne: Semra Bilaçarođlu
- Beslenme kaşeksi: Rüksan Çehrelil
- Kemik metastazlarında bifosfonatların rolü: Deniz Yamaç
- Ağrı: Hayri Özbek

17:15 – 18:00

Panel

Psikososyal destek
Başkanlar: Can Cimilli, Sedat Özkan
Konuşmacılar: Hayriye Elbi, Melek Yılmaz

18:00

Kapanış Töreni

BİLDİRİ GÖNDERİMİ

1. Kongrede sunumlar sözel veya poster bildirimleri şeklinde yapılacaktır.
2. Jüri tarafından seçilen en iyi 3 sözel ve 1 poster bildiriye TAKD ödülleri verilecektir.
3. Sözel ve sözel veya poster şeklinde gönderilen bildirimlerden jüri tarafından seçilen sözel bildirimler Seçilmiş Sözel Bildirimler ve Serbest Bildirimler oturumunda sunulacaktır.
4. Posterler, bildirilecek tarih ve stand numarasında sergilenecektir.
5. Sunulan sözel, poster ve sunulmayan diğer bildirimlerin özetleri kongre kitabında yayınlanacaktır.

Bildiri Gönderme Koşulları

1. Bildirimlerin www.takd2010.org adresi üzerinden gönderilmesi kongrenin tek geçerli bildiri gönderim şeklidir. Sistemden bağımsız olarak e-mail veya posta yoluyla bildiri gönderilmesi mümkün değildir. Elektronik sistem ilan edilen tarihte kapatılacaktır.
2. Bildirimler değerlendirilmek için sözel, poster, sözel veya poster olmak üzere üç şekilde gönderilebilecektir. Sözel veya poster olarak gönderildiğinde, sözel - poster seçimini jüri yapacaktır.
3. Bildirimler için en uygun konu kategorisi verilen listeden işaretlenecektir.
4. Metin içerisinde veya tablolarda Türkçe dışında kelime kullanılan bildirimler kabul edilmeyecektir.
5. Son bildiri gönderme tarihi 20 Eylül 2010'dur.

Bildiri Özeti Yazım Kuralları

1. Sistemde bildiri özeti yazımı için ayrılan alan 3000 karakter ile sınırlandırılmıştır. Sistem bu alana 3000 karakterden fazla yazı yazmanıza izin vermeyecektir. Bir tablo ve bir resim bildiriye eklenebilir.
2. Bildiri göndermede kullanacağınız yazı karakteri sistem tarafından otomatik olarak tüm bildirimler için standartlandırılmış olup farklı yazı karakteri kullanmak mümkün değildir.
3. Başlık, çalışmanın içeriğini açıklar tarzda olmalıdır. Bildiri özeti başlığında Ph ya da NaCl gibi küçük harfli kelimelerin özel bir anlam ifade ettiği kelimeler dışındaki tüm sözcükler büyük harf ile yazılmalıdır. Metin içinde kimyasal simge ve uluslararası birimler dışında, kısaltmanın ilk kullanıldığı yerde ardından bir parantez açarak tam açılımı yazılmalıdır.
4. Bildiride amaç, gereç ve yöntem, bulgular ve sonuç kısmı olmalıdır.

5. Bildirinizi nasıl sunmak istediğinizi sistemden sözel, poster, sözel veya poster şeklinde işaretleyiniz.
6. Bildiriniz için en uygun konu kategorilerinden birini sistemden işaretleyiniz.
7. Bildiri gönderirken en son basamakta ekrana bildiri ön izlemesi gelir. Eğer onaylıyorsanız 'sonlandır' butonuna basarak bildirimizi tamamlayınız.

Konu Kategorileri

1. Göğüs Cerrahisi
2. Radyasyon Onkolojisi
3. Medikal Onkoloji
4. Göğüs Hastalıkları
5. Patoloji - Radyoloji - Nükleer Tıp
6. Diğer

Son Gönderim Tarihi

20 Eylül 2010

Geri Bildirim

Bildirimlerin kabul edilip edilmediği gönderilen e-posta adresine bildirilecektir.

Posterler

Posterler 70 cm eninde 90 cm boyunda ve en az 1 metre mesafeden okunabilecek şekilde hazırlanmalıdır. Posterler organizasyon komitesince bildirilecek tarih ve stand numarasında sergilenecektir. Posterler sergilenecek tarihte belirtilen saatler arasında asılacak ve yine belirtilen saatler arasında indirilecektir. Bu saatlerde indirilmeyen posterler için organizasyon komitesi sorumluluk kabul etmeyecektir.

Seçilmiş Sözel Bildirimler

Sözel ve sözel veya poster şeklinde gönderilen bildirimlerden jüri tarafından seçilen ilk üç sözel bildiri "Seçilmiş Sözel Bildirimler" oturumunda sunulacaktır. Herbir bildirim sunum süresi 15 dakika dakikadır.

Serbest Bildirimler

Sözel ve sözel ya da poster şeklinde gönderilen bildirimlerden jüri tarafından sözel bildiri olarak kabul edilenler, bildiri sahibi tarafından kesinlikle 6 Slayt - 5 dakikayı aşmayacak biçimde "Serbest Bildirimler" oturumunda sunulacak ve daha sonra genel tartışmaya açılacaktır. Slayt programı olarak PC uyumlu Windows Office uygulamaları kullanılmalıdır.

Ödüller

Sözel bildirimlerde birinciye 2.000 TL, ikinciye 1.500 TL, üçüncüye 1.000 TL verilecektir.

En iyi poster ödülü olarak 1.500 TL verilecektir.

KONGRE KAYIT BİLGİLERİ

KONGRE KAYIT	1 Eylül 2010 Öncesi		1 Eylül 2010 Sonrası	
	Üye olan	Üye olmayan	Üye olan	Üye olmayan
Uzman	200 €	250 €	225 €	275 €
Asistan	150 €	200 €	175 €	225 €
Günlük kayıt	100 €	125 €	125 €	150 €
Refakatçi	75 €	100 €	100 €	125 €

KURS KAYIT BİLGİLERİ

KURS KAYIT	1 Eylül 2010 Öncesi		1 Eylül 2010 Sonrası	
	Üye olan	Üye olmayan	Üye olan	Üye olmayan
	100 €	125 €	125 €	150 €

- Konaklama ve kayıt ücretleri yatırılırken katılımcının isminin ve dernek üyeliği olan katılımcıların "Türk Akciğer Kanseri Derneği" üyesi olduğunun belirtilmesi rica olunur.
- Kongre ve kurs kaydını birlikte yaptıran hekimler için 50 Euro indirim yapılacaktır.
- Kayıt ücretlerine KDV dahil değildir.

KONAKLAMA BİLGİLERİ

Cornelia Diamond Otel	1 Eylül 2010 Öncesi		1 Eylül 2010 Sonrası	
	Tek kişilik oda	Çift kişilik odada kişi başı	Tek kişilik oda	Çift kişilik odada kişi başı
4 GECE PAKET	690 €	415 €	740 €	465 €
1 GECE (Kurs Konaklama)	175 €	105 €	185 €	120 €

- Konaklama paket fiyatları 10 Kasım 2010 giriş, 14 Kasım 2010 çıkış olmak üzere 4 gece herşey dahil, kurs konaklama fiyatları 1 gece herşey dahil konaklama içermekte olup fiyatlara KDV dahil değildir.

TRANSFER BİLGİLERİ

10 - 14 Kasım 2010 tarihleri arasında transferleri SERENAS TURİZM'e bildirilmiş tüm katılımcıların havaalanı-otel-havaalanı transferleri 75 Euro + KDV karşılığında yapılacaktır. Ücretler belirtilen tarihlerde yapılan toplu transferler için geçerlidir. Bu tarihler dışındaki transfer talepleriniz ve özel transferler için lütfen SERENAS TURİZM'le irtibata geçiniz. Uçuş değişikliklerini 48 saat önceden bildirmeniz durumunda transfer değişikliği dikkate alınacaktır.

- Transfer ücretlerine KDV dahil değildir.

KAYIT, KONAKLAMA VE TRANSFER ÜCRETLERİNİN ÖDENECEĞİ HESAP NUMARALARI

Aktivite, Konaklama ve Transfer Ücretleri Hesap Numaraları	
BANKA ADI	YAPI VE KREDİ BANKASI A.Ş.
EFT BANKA KODU	067
ŞUBE ADI	MEŞRUTİYET BULVAR ŞUBESİ
SWİFT KODU	YAPITRIS
ŞUBE ADRESİ	MEŞRUTİYET CAD. NO:18 KIZILAY / ANKARA
AKCİĞER TL HESAP NO	84258049
AKCİĞER TL IBAN NO	TR88000670100000084258049
AKCİĞER EUR HESAP NO	84258064
AKCİĞER EUR IBAN NO	TR71000670100000084258064



Referanslar:

1) Ramaswamy B, Puhalla S *Drugs of Today* 2006, 42 (4): 265-279. 2) Taxotere® Prospektüs Bilgisi. 3) Harvey V et al. *J Clin Oncol* 2006; 24:4963-4970. 4) NCCN Guideline 2009

Formülü: Her bir flakon 20 mg veya 80 mg dozetaksel trihidrat içerir. Endikasyonları: Antrasiklin ve siklofosfamid ile eşzamanlı kombinasyon veya ardışık olarak opere edilebilir nod-pozitif meme kanseri adjuvan tedavisi; Trastuzumabla kombinasyonu, opere edilmiş aksiler lenf nodu metastazsız, yüksek riskli grup olan immünohistokimyasal yöntemlerle HER-2(+) veya 3(+) veya FISH/CISH yöntemleri ile HER-2(+) hastaların tedavisinde kullanılır. Dokсорubisin ile kombine olarak, sitotoksik tedavi alınmış, lokal ilerlemiş veya metastatik meme kanseri ikinci basamak tedavisi; önceki kemoterapi başarısız, lokal ilerlemiş veya metastatik meme kanseri tedavisinde; önceki kemoterapi başarısız, lokal ilerlemiş veya metastatik küçük hücreli olmayan akciğer kanseri platin bazı tedavi yanıtı olmayan hastaların tedavisi; cisplatin ile kombinasyon halinde edilemeyen, lokal ilerlemiş veya metastatik küçük hücreli olmayan akciğer kanseri tedavisi; cisplatin ve 5-fluorourasil ile kombine, metastatik gastroözofageal bileşke adenokarsinomu dahil olmak üzere metastatik mide adenokarsinomu olan, metastatik hastalık için kemoterapi alınmış hastaların tedavisinde endikedir. Kontrendikasyonları: Taxotere® veya polisorbata 80 içeren diğer ilaçlara karşı hipersensitivite reaksiyonları gösterenler, nötrofil sayısı < 1500 hücre/mm³ olan, ağır karaciğer bozukluğunda, gebe ve emziren hastalarda kullanılmamalıdır. Uyarılar/Önemli Bilgiler: Sıvı retansiyonu ve hipersensitivite reaksiyonlarının şiddetini azaltmak için oral kortikosteroidlerle ön tedavi yapılmalıdır. Tedavi gerektiren şiddetli hipersensitivite reaksiyonlarında Taxotere® infüzyonuna derhal son verilmeli, agresif tedavi uygulanmalıdır. Nötropeni en sık karşılaşılan advers etkidir. Nötrofiller >1500 hücre/mm³ olana kadar hastalar Taxotere® ile tedavi edilmemelidir. Ağır ve komplekte nötropeni vakalarında doz azaltılmasına veya G-CSF kullanımına gidilmeli, uygun semptomatik tedavi uygulanmalıdır. Cisplatin ve 5-fluorourasil ile kombinasyonda hastalar profilaktik G-CSF aldığında febril nötropeni, nötropeni enfeksiyonu düşük oranlarda görülmüştür. Komplekte nötropeni (febril nötropeni, sürekli nötropeni, nötropeni enfeksiyonu) riskini hafifletmek için, TCF ile tedavi edilen hastalar profilaktik G-CSF alınmalıdır. Karaciğer fonksiyon test değerleri başlangıçta ve her kür öncesi ölçülmelidir. Yüksek ise önerilen doz 75 mg/m²'dir. Serum bilirubin düzeyi normal değerin üstünde veya ALT ve AST değerleri normal üst sınırının 3.5 katından daha yüksek, beraberinde alkalik fosfataz değeri normalin üst sınırının 6 katından daha yüksek hastalarda kesinlikle endike olmadıkça dozetaksel kullanılmamalıdır. Plevalritüzyon, perikardiyal efüzyon ve asti gibi ciddi sıvı retansiyonu olan hastalar yakından takip edilmelidir. Ciddi periferik nöropati gelişimi doz azaltılmasına gerektirir. Trastuzumab ile kombinasyon halinde Taxotere® tedavisine aday hastalar temel kardiyak değerlendirme geçirmelidir. Meme kanserinin adjuvan tedavisinde erken dönemde ortaya çıkan abdominal ağrı ve hassasiyet, ateş, diyare gibi semptomlar ciddi gastrointestinal toksisitenin erken belirtileri olabilir. Derhal değerlendirilmeli, tedavi edilmelidir. Hastalar, tedavi ve takip dönemi boyunca konjestif kalp yetmezliği semptomları açısından takip edilmelidir. Tedavi bitimini takiben en az üç ay koruyucu önlemler alınmalıdır. Dozetaksel tedavisi alan yaşlı hastalar yakından izlenmelidir. Dozetaksel gebe kadınlarda kullanılmamalıdır. Tedavi boyunca emzirme kesilmelidir. Yan etkileri/Advers Etkileri: Yan etkileri/Advers Etkileri: En yaygın advers reaksiyonlar: nötropeni, anemi, alopesi, bulantı, kusma, stomatit, diyare ve astenidir. Diğer kemoterapötik ajanlarla kombinasyon halinde yan etkilerin şiddeti artabilir. Kan ve lenfetik sistem: Nötropeni, anemi, enfeksiyonlar, febril nötropeni, trombositopeni, nötropeni enfeksiyonu ve sepsis, enfeksiyon yükünde ateş, immün sistemi: Sıcak basması, kasıntı veya kaşıntı, kızamıkçık, sırt ağrısı ve iğaç ateşi, titremeler, Ağır reaksiyonlar: hipotansiyon ve/veya bronkospazm veya yaygın döküntü/eritem ile karakterize olmuştur. Bazı olguların anamnezi şok vakaları rapor edilmiştir. Ölü ve subkütan dökümler, Alopezi, kutanöz reaksiyonlar, tırnak değişiklikleri, el-ayak sindromu, deri tolaksitesi ve karınlı; palmar-plantar eritrodidermi sendromu, eritem, sıvı retansiyonu: Periferik ödem, lenfödem, alt ekstremite ödemi, Gastrointestinal: Stomatit, diyare, bulantı, kusma, konstipsiyon, tat alma bozukluğu, abdominal ağrı, dispepsi, Nörolojik sistem: Nörosensörül ve nöromotor belirtiler, serbest ve serbest nötrale, parastizi, baş ağrısı, hiperestazi, Kardiyovasküler: Sol ventrikül distansiyonu, çarpıntı, sinüs taşikardi, Metabolizma ve beslenme: Anoreksi, iştah azalması, kilo kaybı veya kaybolması, Göz: Göz ağrısı sağlığına, konjunktivit, Koku, burun ve boğaz: İşitme değişikliği, nazofarinkit, faringopalatal ağrı, rinore, epistaksi, Psikiyatrik: İnsomnia, iktidat-koş sistemi: Miyajı, artıralı, ingir, sırt ağrısı, kemik ağrısı, Solunum: Toraks ve mediastinal. Dispezi, ösürük, göğüs ağrısı, göğüs darlığı, Üreme sistemi hastalıkları: Ametore, Genel bozukluklar ve uygulama yeri koşulları: Asteni, ağır, ateş, yüksek ateş, mukozal enfeksiyon, influenza bantarı hastalık, İdrarjı, İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler: Katakonalzik, siklosporin, terfenadin, eritromisin ve troleandomisin gibi ilaçlar ile etkileşim görülebilir. Yüksek oranda proteine bağlanmaktadır. antroniomin, difenhidramin, propofol, oroprofanon, fentanil, salisilat, sülfamoksazol, sodyum valproat ve deksametazon proteini bağlanmasız etkilememektedir. Dozetaksel dijitoksininin bağlanmasını etkilememiştir. Kullanım Şekli ve Dozu: Her 3 haftada bir olmak üzere 1 saat süreli infüzyon olarak uygulanan 75-100 mg/m²'dir. Kombinasyon halinde, önerilen doz 75 mg/m²'dir. Opare edilebilir nod-pozitif meme kanserinin adjuvan tedavisinde, önerilen doz 75 mg/m² 6 siklus olarak her 3 haftada bir dokсорubisin 50mg/m² ve siklofosfamid 500mg/m²'den 1 saat sonra uygulanır. HER2 ekspresyonu 3(+) hastaların adjuvan tedavisinde: AC-TH: dokсорubisin 60 mg/m²; siklofosfamid 600 mg/m² üç haftada bir 4 siklus olarak, siklus 5, 8; dozetaksel 100 mg/m² siklus 5 trastuzumab 1, gün 4 mg/kg (yüksek doz), 8. ve 15. günler 2 mg/kg 3 haftada bir uygulanır. Siklus 6-8 tabaklı 1, 8, 15. günler trastuzumab 2 mg/kg, 9. siklusun 1, 15. gün 2 mg/kg, 6. siklus 1, güнден üç hafta sonra: üç hafta aralı 1 yıl boyunca TCH: TCH (siklus 1 – 8): dozetaksel 75 mg/m² dozda ve karbolipatin 6 mg/ml'dok üç hafta aralı uygulanır. Trastuzumab, siklus 1-1, gün 4 mg/kg 8. ve 15. günler: 2 mg/kg, siklus 2 – 6 – 1, 8, ve 15. gün 2 mg/kg, 6. siklus 1, güнден üç hafta sonra: üç hafta aralı 1 yıl boyunca 6 mg/kg daha verilir. Metastatik meme kanserinde trastuzumab ile kombinasyonunda önerilen doz 3 haftada bir 100 mg/m²'dir. Trastuzumab her hafta uygulanır. Kapsaitabin ile kombinasyonda: 3 haftada bir 75 mg/m²'dir, kapasitabin 1250 mg/m², 2 hafta içinde ilk kez uygulanmakta ve takiben 1 haftalık dinlenme dönemi vardır. HRPD tedavisinde oral prednison ve prednisonol devamlı olarak uygulanır. Sisplatin ile kombinasyon, 1 saatlik infüzyon olarak 75 mg/m² ardından 1 ila 3 saatlik infüzyon olarak 75 mg/m² sisplatin (her iki yalnızca 1, günde) ve bunu takiben sisplatin infüzyonunun sonunda başlayarak 5 gün süreyle 24 saatlik devamlı infüzyon olarak verilen günde 750 mg/m² 5-fluorourasil şeklindedir. Tedavi 3 haftada bir tekrarıdır. Ruhsat Tarihi ve Numarası: Taxotere 20 mg flakon; 27.04.2001 – 109/95; Taxotere® 80 mg flakon; 27.04.2001 – 109/94, Ticari Şekli/Perakende Satış Fiyatı: Taxotere® 20 mg flakon 353.97 TL (KDV dahil). Onay Tarihi: Şubat 2010). Taxotere® 80 mg flakon; 1.237.08 TL (KDV dahil). Onay Tarihi: Şubat 2010). Yasal kategori: Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için firmamızın sayfanızdır. Sanofi aventis İlaçları Ltd. Şti., Büyükdere Caddesi No: 198, K: 3-10 34394 Levent - İstanbul Türkiye. Tel: 0212 339 10 00. Basılı malzeme hazırlanış tarihi ve no'su: - Temel Alınan KÜB Onay Tarihi: Taxotere® 20 mg flakon: 12.03.2010, Taxotere® 80 mg flakon: 12.03.2010