



DISİPLİNLER ARASI ÜROONKOLOJİ TOPLANTISI

17 - 19 Aralık 2010
Miracle Resort Hotel, Antalya

www.disiplinlerarasiuroonkoloji.org



ÜROONKOLOJİ
DERNEĞİ - 1999



DISİPLİNLER ARASI ÜROONKOLOJİ TOPLANTISI

17 - 19 Aralık 2010 - Miracle Resort Hotel, Antalya

Değerli Meslektaşlarımız,

Kanser tedavisindeki hızlı değişim ve gelişme farklı alanlarda uzmanlaşmış hekimlerin birlikte çalışmasını gerektirmektedir. Ürogenital sistem tümörleri bilinen diğer onkolojik hastalıkların seyirlerine göre farklı klinik gidiş göstermekte buda tanı aşamasından itibaren hastalığın tüm evrelerinde değişik uzmanlık alanlarının ortaklaşa çalışmasını zorunlu hale getirmektedir.

Radyodiagnostik, üropatoloji, üroloji, radyasyon onkolojisi ve medikal onkoloji alanlarında uzmanlaşmış meslektaşlarımızın yıllardır birlikte sürdürdükleri çalışmalarını ürogenital sistem kanserlerinin işleneceği bir toplantıyla en üst düzeye taşımayı arzu ediyoruz.

Ülkemiz gereksinimlerine göre belirlenen konuların ürogenital sistem tümörlerinde güçlü deneyime sahip farklı uzmanlık alanlarından hekimler tarafından birlikte ele alınacağı Disiplinler Arası Üroonkoloji Toplantısının ikincisi 17-19 Aralık 2010 tarihleri arasında Antalya'da gerçekleştirilecektir. Türk Radyasyon Onkolojisi, Tıbbi Onkoloji ve Üroonkoloji Dernekleri tarafından düzenlenecek bu toplantıda Ürogenital Sistem Tümörlerinin tanı ve tedavisinde multidisipliner yaklaşımın yeri, konusunda uzman kişiler tarafından tartışılacaktır. Belirlediğimiz hedefe ilerlerken konuya özel faaliyet gösteren branş derneklerinin önemli ölçüde ortak çaba içerisinde olmaları bizlere gurur ve mutluluk vermektedir.

Düzenli aralıklarla gerçekleştirilmesi planlanan toplantı serisinin ikincisinde sizi aramızda görmekten onur duyacağız.

Saygılarımızla,

Prof. Dr. Serdar Özkök
Düzenleme Komitesi Genel Sekreteri

Prof. Dr. Emin Darendeliler
Düzenleme Komitesi Başkanı

DÜZENLEME KOMİTESİ

Başkan : Dr. Emin Darendeliler

Sekreter : Dr. Serdar Özkök

Üyeler : Dr. Sevil Bavbek
Dr. Yaşar Bedük
Dr. Çağ Çal
Dr. Ahmet Demirkazık
Dr. Mustafa Erman
Dr. Sedat Koca
Dr. Nil Molinas Mandel
Dr. Haluk Özen
Dr. Levent Türkeri
Dr. Faruk Zorlu

Sıralama alfabetik olarak yapılmıştır.

ANA KONULAR

Testis Tümörleri

Tümör Belirteçleri
Tedavide Değişen Uygulamalar
Tümör Kalıntılarının Tedavisi

Prostat Kanseri

Prostat Spesifik Antijen
Biyopsi Teknikleri
Bekle-Gör ya da Aktif İzlem
Organa Sınırlı Hastalığın Tedavisi
Lokal İleri Hastalık Tedavisindeki Değişimler
Tedavi Sonrası Yükselen PSA ile Mücadele
Hormonal Tedavilere Dirençli Hastalığa Yaklaşım
Metastatik Hastalıkda Tedavi Seçenekleri

Böbrek Tümörü

Genetik Patoloji ve Histolojik Tiplenmeler
Renal Kitlelerde Tanı Zorluğu ve Biyopsi
Cerrahi Tedavideki Yenilikler
Hedefe Yönelik Tedavi Uygulamaları

Mesane Tümörü

Kasa İnvazif Tümörlerde Tedavi Sıralaması
İnvazif Tümörlerde Mesane Korunması
Diversiyon Tekniğinin Belirlenmesi
Metastatik Tümörlerde Kemoterapi

GENEL BİLGİLER

Toplantı Merkezi

Miracle Resort Hotel

Güzeloba, Tesisler Caddesi No: 174 Lara / Antalya

Telefon: +(90) 242 352 21 21

Faks: +(90) 242 352 21 11

Toplantı Tarihi

17 - 19 Aralık 2010

Toplantı Dili

Toplantı dili Türkçe'dir.

Web Sayfası

Kongrenin resmi sitesi olan www.disiplinlerarasiuroonkoloji.org adresinden kongre programı, kayıt-konaklama-transfer koşulları ile ilgili tüm bilgilere ulaşabilirsiniz.



Güncel Kongre Bilgisine
Cep Telefonunuz Kadar
YAKINSINIZ!
Cep telefonunuzun tarayıcısına
<http://gettag.mobi>
yazın. Ücretsiz yazılımı indirin!

Tag kullanımı ile ilgili bilgilere

9. sayfadan ulaşabilirsiniz.

Katılım Belgeleri

Toplantı katılım belgeleri 19 Aralık 2010 tarihinde dağıtılacaktır.

Yaka Kartı

Toplantı düzeninin sağlanabilmesi için yaka kartlarının tüm bilimsel ve sosyal aktivitelerde yaka kartı takılması rica olunur.

Davet Mektubu / İzin Yazısı

Toplantı katılımı için kurumlara verilmek üzere talep edilecek davet yazıları Toplantı Sekreterliği aracılığı ile isteyen katılımcılara gönderilecektir. Bu tür davet yazıları sadece izin amacı ile kullanılabilir.

Kredilendirme

Bu toplantı kredilendirilmesi için TTB onayına sunulmuştur.

İptaller

Kayıt ve konaklama ücretlerinin iadesi ile ilgili olarak;

11 Ağustos 2010 tarihine kadar bildirildiği takdirde ücretlerin tamamı, 13 Ekim 2010 tarihine kadar bildirildiği takdirde ücretlerin %50'si iade edilecektir.

1 Kasım 2010 tarihinden sonra yapılacak iptallerde iade yapılmayacaktır.

BİLİMSEL PROGRAM

17 Aralık 2010

10:30 – 10:45 **Açılış**

11:00 – 11:45 **Böbrek Tümörleri I**

Oturum Başkanları: *Turgut Alkibay, Murat Lekili*

Küçük renal tümörlerde tedavi alternatifleri doğal gidiş ve izlem
Özgür Yayıoğlu

Nefron koruyucu cerrahi
Cenk Yücel Bilen

RF, Kriyo, HIFU
Haluk Akpınar

11:45 – 12:15 **Böbrek Tümörleri II**

Oturum Başkanı: *Kürşat Yıldız*

Nefrektomi materyalinin patolojik değerlendirmesi tedaviyi nasıl yönlendirebilir?
Sait Şen

12:15 – 14:30 **Öğle Yemeği ve Uydu Sempozyumu - Pfizer**

14:30 – 16:30 **Böbrek Tümörleri III**

Oturum Başkanları: *Zühtü Tansuğ, Necdet Üskent*

Metastatik hastalıkta Nefrektomi yapalım mı? Ne zaman?
Ziya Kırkalı

Metastazektomi gerekli mi? Kime?
Cemil Uygur

Neoadjuvan TKI uygulamalarının rezektabiliteye ve sağkalıma katkısı olabilir mi?
Bülent Soyupak

Berrak hücreli olmayan renal kanserlerinin tedavisi nasıl olmalı?
Bülent Karabulut

16:00 – 16:30 **Kahve Arası**

16:30 – 17:15 **Böbrek Tümörleri IV**

Oturum Başkanları: *Sevil Bavbek, Mustafa Özdoğan*

Renal hücreli kanserde hedefe yönelik tedavilerin geleceği
Paul Nathan

17:15 – 17:35 **Testis Tümörleri I**

Oturum Başkanları: *Sevil Bavbek, Mustafa Özdoğan*

Germ hücreli tümör tedavisinde son gelişmeler, belirteçlere göre erken KT uygulanabilir mi?
Mert Başaran

18 Aralık 2010

8:30 – 9:30 **Prostat Kanseri I**

Oturum Başkanı: *Uğur Altuğ, Sedat Turkan*

Epidemiyoloji: Dünyada ve Türkiye’de farklı mı?
Ferruh Zorlu

Kimyasal korunmada ne yapmalıyız?
Sevil Bavbek

Tarama gerekli mi?
- Hayır: *Mutlu Hayran*
- Evet: *Çağ Çal*

DİSİPLİNLER ARASI ÜROONKOLOJİ TOPLANTISI

17 - 19 Aralık 2010 - Miracle Resort Hotel, Antalya

9:30 – 10:30

Prostat Kanseri II

Oturum Başkanları: *Işık Aslay, Gürhan Günaydın*

Prostat biyopsisi kime yapılmalı?

Süleyman Ataus

Prostat biyopsisinin patolojik değerlendirmesi tedaviyi nasıl yönlendirir?

Kutsal Yörükoğlu

Yeni prognostik belirteçlerden ne bekliyoruz?

Levent Türkeri

10:30 – 11:00

Kahve Arası

11:00 – 12:00

Prostat Kanseri III

Oturum Başkanları: *Ali Rıza Kural, Güner Kemal Özgür*

Prostat görüntülemesinde yeni ufuklar

Mustafa Hayran

Fokal tedaviler katkı sağlayacak

Haluk Özen

Fokal tedaviler katkı sağlamayacak

Yaşar Bedük

12:00 – 14:00

Öğle Yemeği

14:00 – 15:00

Prostat Kanseri IV

Oturum Başkanları: *Sedat Koca, Atıf Akdaş*

Erken evre prostat kanserinde tedavi yaklaşımları:

Radikal prostatektomide güncel tekniklerin karşılaştırılması değerlendirilmesi

Sümer Baltacı

Radikal prostatektomilerde patolojik incelemenin üro-onkolog için önemi

Dilek Ertoy Baydar

Radyoterapide güncel tekniklerin karşılaştırılması değerlendirilmesi

Emin Darendeliler

15:00 – 15:30

Prostat Kanseri V

Oturum Başkanları: *Nil Molinas Mandel, Ahmet Demirkazık*

Organa sınırlı prostat kanserinin standart tedavisi cerrahidir

Can Öbek

Organa sınırlı prostat kanserinin standart tedavisi radyoterapidir

Ufuk Abacıoğlu

15:30 – 16:00

Prostat Kanseri VI

Oturum Başkanları: *Osman İnci, Hilmi Alanyalı*

Organa Sınırlı hastalıkta Radikal Prostatektomi sonrası yükselen PSA'ya yaklaşım

Fulya Ağaoğlu

Organa Sınırlı hastalıkta Radikal Radyoterapi sonrası yükselen PSA'ya yaklaşım

Sinan Sözen

16:00 – 16:30

Kahve Arası

DİSİPLİNLER ARASI ÜROONKOLOJİ TOPLANTISI

17 - 19 Aralık 2010 - Miracle Resort Hotel, Antalya

- 16:30 – 17:00 Prostat Kanseri VII**
Oturum Başkanları: *Fadıl Akyol, Ahmet Erözenci*
Lokal ileri prostat kanserinin standart tedavisi cerrahidir
Hakan Özkardeş
Lokal ileri prostat kanserinin standart tedavisi radyoterapidir
Serdar Özkök
- 17:00 – 18:00 Prostat Kanseri VIII**
Oturum Başkanları: *Gökhan Demir, Aydın Yavuz*
Prostat kanserinin sistemik tedavisi
- Hormonal tedaviler
Kamil Çam
- Hormona dirençli hastalık: Dosetaksiel ve ötesi
Mustafa Özgüroğlu
- Hedefe yönelik tedaviler
Fulden Yumuk
- Kemik metastazına yönelik tedaviler
İlhan Öztop

19 Aralık 2010

- 9:00 – 10:00 Prostat Kanseri IX**
Oturum Başkanları: *Ali Ergen, Haluk Onat*
Prostat kanseri tedavisi sonrası hayatta kalanları neler bekliyor?
Cerrahi sonrası
Adil Esen
Radyoterapi sonrası
Fazilet Öner Dinçbaş
Hormonoterapi sonrası
Cengiz Miroğlu
- 10:00 – 11:00 Mesane Kanseri I**
Oturum Başkanları: *Uğur Kuyumcuoğlu, Işın Kılıçarslan*
TUR patolojisi tedaviyi nasıl yönlendirir?
Kürşat Yıldız
Kasa invaze olmayan yüksek grad'lı tümörlerin tedavisi
Gökhan Toktaş
- 11:00 – 11:30 Kahve Arası**
- 11:30 – 12:30 Mesane Kanseri II**
Oturum Başkanları: *Faruk Özcan, İdris Yücel*
Mesane kanseri tedavisinde gelecek
Cerrahi
Öztuğ Adsan
Radyoterapi
Deniz Yalman
Sistemik tedavi
Mustafa Erman
- 12:30 – 13:00 Kapanış**

DISİPLİNLER ARASI ÜROONKOLOJİ TOPLANTISI

17 - 19 Aralık 2010 - Miracle Resort Hotel, Antalya

KAYIT, KONAKLAMA VE TRANSFER ÜCRETLERİ

Kayıt Ücretleri

| | 24 Eylül 2010'dan önce | 24 Eylül 2010'dan sonra |
|--------------------------------------|------------------------|-------------------------|
| Uzman | 275 Euro | 325 Euro |
| Asistan, Pratisyen, Firma Temsilcisi | 225 Euro | 275 Euro |
| Refakatçi | 225 Euro | 275 Euro |

- Kayıt ücretlerine KDV dahil değildir.
- Toplantı kayıt işlemlerinin gerçekleştirilebilmesi için, kayıt ücretinin yatırıldığına dair dekontun Serenas Turizm'e faks (0 312 – 441 45 62) ile gönderilmesi ve ardından teyit alınması gerekmektedir.

Konaklama Ücretleri

| Miracle Resort Hotel | 24 Eylül 2010'dan önce | 24 Eylül 2010'dan sonra |
|------------------------------|------------------------|-------------------------|
| Tek Kişilik Oda | 320 Euro | 350 Euro |
| Çift Kişilik Odada Kişi Başı | 275 Euro | 305 Euro |

- Konaklama şekli "Herşey dahil" olup 3 geceyi (giriş 16.12.2010 – çıkış 19.12.2010) kapsamaktadır. Konaklamalar 3 gecelik paket olarak satılmaktadır.
- Rezervasyonlar için, ücretler yatırılmadan önce otelde yer olup olmadığına dair Serenas Turizm'den mutlaka teyit alınması gerekmektedir. Aksi takdirde konaklama rezervasyonları geçersiz sayılacaktır.
- Otel giriş saati 13:00, çıkış saati ise 12:00' dir. 12:00'yi geçen saatler için ekstra ücret talep edilecektir.

Konaklama ücretlerine KDV dahil değildir.

Transfer Ücretleri

16 - 19 Aralık 2010 tarihleri arasında transfer detaylarını Serenas Turizm'e bildirmiş olan tüm katılımcıların transferleri (Antalya Havaalanı - Otel - Antalya Havaalanı) gerçekleştirilecektir.

Tek yön transfer ücreti 35 Euro + KDV'dir.

Uçak saati değişikliklerinizi yazılı olarak 48 saat önceden bildirmeniz durumunda transfer değişikliğiniz dikkate alınacaktır.

* Kayıt, konaklama ve transfer ücretlerinin ilgili hesaplara yatırılıp, dekontların SERENAS Turizm'e fakslanması gerekmektedir.

Hesap Numarası:

Yapı ve Kredi Bankası – Meşrutiyet Bulvarı Şubesi
Serenas Turizm - Disiplinler Arası Üroonkoloji Toplantısı Hesabı

TL Hesap No: 828 844 30

TL IBAN No: TR450006701000000082884430

Euro Hesap No: 828 844 32

Euro IBAN No: TR880006701000000082884432

Bilimsel Sekreteryaya

Prof. Dr. Serdar Özkök
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı, İzmir
Telefon: +90 (232) 390 39 23
Faks: +90 (232) 388 42 94
E-posta: serdarozkok@yahoo.com

Kongre Sekreteryası



Serenas Turizm Kongre
Organizasyon Otelcilik A.Ş.
Turan Güneş Bulvarı 5. Cd. No:13
Yıldız Çankaya, Ankara
Tel : + 90 (312) 440 50 11
Faks: + 90 (312) 441 45 62
E-posta: buse.duman@serenas.com.tr

Güncel Kongre Bilgisine Cep Telefonunuz Kadar YAKINSINIZ !

MİCROSOFT TAG'İ NASIL KULLANIRIM?



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 tarifişi üzerinden fiyatlandırılır ve tag üzerine tanımlanmış online içerik görünümü, cep telefonu marka ve modeline göre farklılık gösterebilir.





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 siklofosamid ile eşzamanlı kombinasyon halinde veya ardışık olarak opere edilebilir nod-pozitif meme kanseri olan hastaların adjuvan tedavisi; Doksorubisin ile kombine olarak, daha önce sitotoksik tedavi almamış olan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik meme kanseri hastalarının birinci basamak tedavisi; Daha önceki kemoterapisi başarılı olmayan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik meme kanseri hastalarının tedavisi; Kapesitabin ile kombine olarak daha önceki kemoterapisi başarılı olmayan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik meme kanseri hastalarının tedavisi; Epiteyal over kanserinin birinci basamak tedavisinde platin grubu ile kombine olarak; Platin sensitive veya platine refrakter over kanserlerinde; Lokal ileri, rekürren ve metastatik baş-boyun kanserlerinin tedavisi; Prednison veya prednisolon ile kombinasyon halinde hormona refrakter metastatik prostat kanseri olan hastaların tedavisi; Sisplatin ve 5-florourasil ile kombinasyon halinde, metastatik gastroözofageal bileşke adenokarsinomu dahil olmak üzere metastatik mide adenokarsinomu olan, daha önce metastatik hastalık için kemoterapi almamış hastaların tedavisinde endikedir. **Kontrendikasyonları:** Taxotere® veya polisorbitat 80 içeren diğer ilaçlara karşı hipersensitivite reaksiyonları gösterenler, nötrofil sayısı < 1500 hücre/mm³ olan hastalar, ağır karaciğer bozukluğu olanlar, gebe ve emziren hastalarda kullanılmamalıdır. Dozetaksel diğer ilaçlar ile kombine edildiğinde, bu ilaçların da kontrendikasyonları göz önüne alınmalıdır. **Uyarılar/Önemler:** Tüm hastalara sıvı retansiyonu ve hipersensitivite reaksiyonlarının şiddetini azaltmak amacıyla oral kortikosteroidlerle ön tedavi yapılmamalıdır. Hafif hipersensitivite reaksiyonlarının meydana gelmesi halinde, dozetaksel tedavisinin kesilmesine gerek yoktur. Ancak tedavi gerektiren şiddetli hipersensitivite reaksiyonlarında Taxotere® infüzyonuna derhal son verilmeli ve agresif tedavi uygulanmalıdır. Nötropeni en sık karşılaşılan advers etkidir, nötrofiller > 1500 hücre/mm³ düzeyine çıkıncaya kadar hastalar Taxotere® ile tedavi edilmemelidir. Dozetaksel tedavisi sırasında karşılaşılan ağır ve komplike nötropeni vakalarında doz azaltılmasına veya G-CSF kullanımına gidilmeli ve uygun semptomatik tedavi uygulanmalıdır. Sisplatin ve 5-florourasil ile kombinasyon halinde dozetaksel (TCF) ile tedavi edilen hastalarda, hastalar profilaktik G-CSF almadığında febril nötropeni ve nötropenik enfeksiyon daha düşük oranlarda görülmüştür. Komplike nötropeni (febril nötropeni, sürekli nötropeni veya nötropenik enfeksiyon) riskini hafifletmek için, TCF ile tedavi edilen hastalar profilaktik G-CSF almalıdır, TCF alan hastalar yakından izlenmelidir. Karaciğer fonksiyon testleri (KFT) yüksek sonuç veren hastalarda önerilen dozetaksel dozu 75 mg/m² olup KFT'leri başlangıçta ve her kür öncesi ölçülmelidir. Mide adenokarsinomu olan hastaların tedavisi için sisplatin ve 5-florourasil kombinasyonunu değerlendiren bir pivotal çalışmada, ALT ve/veya AST değerleri normalin üst sınırının 1.5 katından daha yüksek olup, beraberinde alkalik fosfataz değeri normalin üst sınırının 2.5 katından daha fazla olan ve bilirubin değeri normalin üst sınırının 1 katından daha fazla olan hastalar çalışma dışı bırakılmıştır. Bu hastalarda doz ayarlaması önerilmez ve dozetaksel kullanılmamalıdır. Serum bilirubin düzeyi normal değerlerin üstünde olan, ve/veya ALT ve AST değerleri normalin üst sınırının 3.5 katından daha yüksek olup, beraberinde alkalik fosfataz değeri normalin üst sınırının 6 katından daha yüksek olan hastalarda kesinlikle endike olmadıkça dozetaksel kullanılmamalıdır. Plevral efüzyon, perikardiyal efüzyon ve asit gibi ciddi sıvı retansiyonu olan hastalar yakından takip edilmelidir. Ciddi periferik nöropati gelişimi doz azaltılmasını gerektirir. Trastuzumab ile kombinasyon halinde Taxotere® tedavisi için aday olan hastalar temel kardiyak değerlendirme geçirmelidirler. Kardiyak bozukluk gelişebilecek hastaların belirlemek için kardiyak fonksiyon tedavisi sırasında takip edilmelidir. Meme kanserinin adjuvan tedavisinde nötropeni ile birlikte ya da nötropeni olmaksızın erken dönemde ortaya çıkan abdominal ağrı ve hassasiyet, ateş, diyare gibi semptomlar ciddi gastrointestinal toksisitenin erken manifestasyonları olabilir, bu semptomlar vakit geçirmeksizin değerlendirilmeli ve tedavi edilmelidir. Hastalar, tedavi sırasında ve takip dönemi boyunca konjestif kalp yetmezliği semptomları açısından takip edilmelidir. Tedavinin biliminden en az üç ay sonrasında kadar kontraseptif önlemler alınmalıdır. Dozetaksel ile tedavi edilen yaşlı hastalar yakından izlenmelidir. Dozetaksel gebe kadınlarda kullanılmamalıdır. Üreme çağındaki kadınlarda tedavi sırasında gebe kalmaktan kaçınılması konusunda uyarılmalarıdır. Kadınlarda dozetaksel tedavisi boyunca emzirmeye kesilmelidir. **Yan etkiler/Advers etkiler:** Tıp başına Taxotere®'in en yaygın olarak bildirilen advers reaksiyonları nötropeni, anemi, alopesi, bulantı, kusma, stomati, diyare ve asteni'dir. Taxotere® diğer kemoterapötik ajanlarla kombinasyon halinde verildiğinde yan etkilerin şiddeti artabilir. Kan ve lenfatik sistem: Nötropeni, anemi, enfeksiyonlar, febril nötropeni (ateş ve antibiyotik kullanımına bağlı nötropeni dahil), trombotik sitopeni, nötropenik sepsis, nazofarenjit, enfeksiyon yokuşluğunda ateş, limfün sistem: Sıcak basması, kaşıntılı veya kaşıntısız döküntü, göğüs darlığı, sırt ağrısı, dispepe ve ilaç ateşi veya titremeler. Ağır reaksiyonları, hipotansiyon ve/veya bronkospazm veya jeneralize döküntü/eritem ile karakterize olmuştur. Bazın ölümcül olan anafaktik şok vakaları rapor edilmiştir. Çiğ ve subkütan doku: Alopesi, kutanöz reaksiyonlar, ırmakta değişiklikler, el-ayak sendromu, deri toksisitesi, eritem, döküntü, Sivü tutulması; Periferik ödem, İnfedem. Gastrointestinal: Stomati, diyare, bulantı, kusma, konstipasyon, tat alma bozukluğu, abdominal ağrı, dispepsi, farenjit. Nörolojik sistem: Nörosonenyal ve nöromotor belirtiler, sensöryel nöropati, parestezi, baş ağrısı, tat duyusunda bozukluk, hipostezi, Kardiyovasküler: Alt ekstremiteler ödem, vazodilatasyon, Metabolizma ve beslenme: Anoreksi, iştah azalması, kilo artışı veya kaybı, Göz: Gözyaşı salgısında artış, konjunktivit. Kulak ve iç kulak: İşitme değişimi. Psikiyatrik: İnomniya. İskelet-kas sistemi, bağ dokusu ve kemik: Miyalji, artralji, ekstremitelerde ağrı, sırt ağrısı, kemik ağrısı. Solunum, torakik ve mediastinal: Dispepe, boğaz ağrısı, epistaksis, faringolaringeal ağrı, öksürük, rinore. Üreme sistemi ve meme hastalıkları: Amenore. Genel bozukluklar ve uygulama yeri koşulları: Asteni, ağrı, piresis, bitkinlik, zayıflık, yüksek ateş, mukozal enfeksiyon, influenza benzeri hastalık, göğüs ağrısı, rigör, letarji. Zedelenme, zehirlenme ve girişime bağlı komplikasyonlar: Tırmak toksisitesi, ilaç etkileşimleri ve diğer etkileşimler: Ketokonazol, siklosporin, terfenadin, entromisin ve toleandomisin gibi ilaçlar ile etkileşim görülebilir. Dozetaksel yüksek oranda proteine bağlanmaktadır. Eritromisin, difenhidramin, propranolol, propafenon, fenitoin, salisilat, sulfametoksazol, sodyum valproat ve deksametazon dozetakselin proteine bağlanmasını etkilememektedir. Dozetaksel dijitaloksinin bağlanmasını etkilememiştir. **Kullanım şekli ve dozu:** Önerilen Taxotere® dozu her üç haftada bir olmak üzere 1 saat süreli infüzyon olarak uygulanan 75-100 mg/m²'dir. Kombinasyon halinde uygulandığında, önerilen dozetaksel dozu 75 mg/m²'dir. Opere edilebilir nod-pozitif meme kanserinin adjuvan tedavisinde, önerilen dozetaksel dozu 75 mg/m² 6 sıklıkla olarak her 3 haftada bir doksorubisin 50 mg/m² ve siklofosamid 500mg/m²den 1 saat sonra uygulanır. Trastuzumab ile kombinasyon halinde önerilen Taxotere® dozu üç haftada bir 100 mg/m² olup, trastuzumab her hafta uygulanır. Kapesitabin ile kombinasyon halinde, önerilen Taxotere® dozu üç haftada bir 75 mg/m² olup, kapesitabin 1250 mg/m² 2 hafta süreyle günde iki kez uygulanmakta ve bunu 1 haftalık dinlenme dönemi izlemektedir. HRPC tedavisinde oral yoldan prednison ve prednisolon devamlı olarak uygulanır. Sisplatin ile kombinasyon halinde önerilen dozetaksel dozu, 1 saatlik infüzyon olarak 75 mg/m², ardından 1 ila 3 saatlik infüzyon olarak 75 mg/m² sisplatin (her ikisi yalnızca 1, günde) ve bunu takiben sisplatin infüzyonunun sonunda başlayarak 5 gün süreyle 24 saatlik devamlı infüzyon olarak verilen günde 750 mg/m² 5-florourasil şeklindedir. Tedavi üç haftada bir tekrarlanır. **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: 02.04.2009. Taxotere® 80 mg flakon; 1,237,08 TL (KDV dahil). Onay tarihi: 02.04.2009. **Yasal kategori:** Reçete ile satılır. **Yırtılmalı bilgi için firmamıza başvurunuz. Sanofi aventis İlaçları Ltd. Şti. Büyükdere Caddesi No: 209 Tekfen Tower Kat: 2-9-4. Levent 34394 Şişli - İSTANBUL. Tel: (212) 339 10 00. Basılı malzeme hazırlanış tarihi ve no'su: - Temel alınan prospektüs onay tarihi: Taxotere® 20 mg flakon: 23.01.2007, Taxotere® 80 mg flakon: 23.01.2007**