



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

Ado-trastuzumab

emtansine

بهار ۱۴۰۲

تدوین و تنظیم اولیه:

دکتر نسربین بیات
دکتر صالح صندوقداران
دکتر فرزانه اشرفی
دکتر زینب آبیاری
دکتر لیلا مودب شعار
خانم زهرا سعیدی

با همکاری (به ترتیب حروف الفبا):

دکتر علی باسی
دکتر علیرضا رضوانی
دکتر نازنین رهنما
دکتر رهام سالک
دکتر شراره سیفی
دکتر محمد فرانش
دکتر مونا ملک زاده
دکتر سیداسداله موسوی
تأییدیه نهایی:

جناب آقای دکتر امامی دبیر بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان بالغین
جناب آقای دکتر فرهان جانشین دبیر بورد رشته تخصصی رادیوآنکولوژی

مشاور: دکتر ساناز بخشنده رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

شرایط تجویز	توصیه‌ها	دوز و تواتر مصرف دارو	محل تجویز دارو	شرط تجویز		افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد دارو	نام دارو
				کنترا اندیکاسیون	اندیکاسیون			
<p>گزارش ارائه - پاتولوژی مبنی بر کانسر پستان و IHC نشان دهنده HER2 3+ و یا تست FISH/CISH نشان دهنده HER2 amplification</p> <p>ارائه نامه پزشک معالج و یا نتایج تصویربرداری مبنی بر کانسر پستان / متاستاتیک / غیرقابل جراحی و یا بیماری باقی مانده در نمونه جراحی پس از درمان نئوادجوانت.</p>	<p>ارائه نامه پزشک معالج مبنی بر پاسخ به درمان هر ۳ ماه به صورت بالینی و یا تصویربرداری بیماری غیرمتاستاتیک:</p> <p>3.6 mg/kg؛ هر سه هفته به مدت ۱۴ سیکل</p>	<p>بیماری متاستاتیک:</p> <p>3.6 mg/kg؛ هر سه هفته به مدت ۱۴ سیکل</p>	<p>مراکز بستری و سرپایی شیمی درمانی</p>	<p>نارسایی قلبی با EF<40%</p>	<p>۱- در درمان کانسر پستان متاستاتیک یا با عود لوکال غیرقابل جراحی HER2 مثبت که در حین درمان یا در فاصله کمتر از ۶ ماه از اتمام درمان با تراستوروماب، متاستاز/عود غیرقابل جراحی ایجاد شده یا پیشرفت کرده باشد، کاربرد دارد.</p> <p>۲- در درمان کانسر پستان غیرمتاستاتیک HER2 مثبت که پس از دریافت درمان سیستمیک نئوادجوانت بیماری باقی مانده در نمونه جراحی دارد، کاربرد دارد.</p>	<p>متخصص رادیوتراپی- انکولوژی (رادیوآنکولوژی)</p> <p>فوق تخصص خون و سرطان بالغین</p>	<p>بستری سرپایی</p>	<p>Ado-trastuzumab emtansine</p>

