



معاونت درمان  
سمه تعالی



## راهنمای تجویز داروی پورترومب

| نام دارو | کاربرد خدمت |            |        | انفراد صاحب صلاحیت جهت تجویز | ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت                              | محل ارائه خدمت                  | شرط تجویز                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  | نوع خدمت (مداد و قیاس خدمت)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | توصیه ها | شرایط تجویز                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ملاحظات |
|----------|-------------|------------|--------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|          | بستری       | بستری موقت | سرپایی |                              |                                                             |                                 | اندیکاسیون                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | کنتر اندیکاسیون                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |
| پورترومب | •           | •          | •      | •                            | • متخصص رادیوتراپی تکنولوژی<br>• فوق تخصص خون و سرطان بالین | مرکز بستری و سرپایی شیمی درمانی | مالتیپل میلوما<br>۱- داروی پورترومب در ترکیب با سایر داروهای شیمی درمانی به عنوان خط اول درمان قابل تجویز است.<br>۲- داروی پورترومب به عنوان داروی نگهدارنده پس از دستیابی به پاسخ درمانی به درمان اولیه با رژیم های حاوی پورترومب قابل تجویز است.<br>۳- داروی پورترومب در عود بیماری یا موارد مقاوم به درمان در ترکیب با سایر داروها قابل تجویز است.<br>۴- داروی پورترومب در ترکیب با ملفالن در رژیم آماده سازی قبل از پیوند اوتولوگ مغز استخوان قابل تجویز است.<br>۵- داروی پورترومب به عنوان داروی نگهدارنده پس از پیوند اوتولوگ قابل تجویز است. | -                                                | ۱- نوع پروتکل و طول مدت تجویز داروی پورترومب در درمان میلوما بستگی به نظر پزشک درمانگر و تا زمان دستیابی به پاسخ درمانی مناسب یا پیشرفت بیماری مشخص می شود.<br>۲- داروی پورترومب در دوره های ۲۱ روزه (۲ تزریق در هر دوره) و با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> در هر تزریق تجویز می شود.<br>۳- داروی پورترومب به عنوان درمان نگهدارنده با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> هر دو هفته و تا دو سال تجویز می شود.<br>۴- در کموتراپی conditioning قبل از پیوند انتخاب پروتکل درمان به عهده تیم پیوند خواهد بود. حتماً دوز تجویزی در این حالت ۲ تزریق با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> است. | -        | ۱- جهت تأیید لنفوم منحل سل، ارائه گزارش فلوسیتومتری خون محیطی ویا مغز استخوان متعلق بر لنفوم منحل سل یا IHC متعلق با لنفوم منحل سل روی لشف تود و یا نمونه مغز استخوان ضروری است.<br>۲- جهت تجویز داروی پورترومب در خط اول درمان نامه پزشک درمانگر منشی بر عدم امکان پیوند برای بیمار ضروری است.<br>۳- جهت تجویز داروی پورترومب در بیماری عود کرده یا مقاوم به درمان، ارائه شواهد تصویر برداری معتبر یا پاتولوژی یا نامه پزشک درمانگر منشی بر عود بیماری یا مقاومت به درمان ضروری است. | -       |
|          |             |            |        |                              | • متخصص رادیوتراپی تکنولوژی<br>• فوق تخصص خون و سرطان بالین | مرکز بستری و سرپایی شیمی درمانی | Cutaneous or peripheral T-cell lymphoma<br>۱- داروی پورترومب در موارد عود کرده یا مقاوم به درمان لنفوم T سل پریفرال یا پوستی کاربرد دارد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                                | ۱- داروی پورترومب در دوره های ۲۱ روزه (۲ تزریق در هر دوره) و با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> در هر تزریق، در ۶ دوره تجویز می شود.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -        | ۱- جهت تأیید بیماری ارائه گزارش IHC منشی بر لنفوم T سل محیطی یا پوستی بر روی نمونه بافتی ضروری است.<br>۲- جهت تجویز پورترومب ارائه مدارک لازم شامل تصویربرداری معتبر یا پاتولوژی یا نامه پزشک درمانگر منشی بر بیماری عود کرده یا مقاوم به درمان ضروری است.                                                                                                                                                                                                                            | -       |
|          |             |            |        |                              |                                                             |                                 | لنفوم فولیکولار<br>۱- داروی پورترومب در موارد لنفوم فولیکولار عود کرده یا مقاوم به درمان کاربرد دارد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | داروی پورترومب در حال حاضر در لنفوم فولیکولار مو | ۱- داروی پورترومب در دوره های ۲ تا ۵ هفته (۲ تزریق در هر دوره) و با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> تا ۱/۶ mgmt <sup>2</sup> در هر تزریق و حداکثر بر ۶ دوره تجویز می شود. این دارو معمولاً در ترکیب با ریتوکسیماب و بنداموستین به کار می رود.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | ۱- جهت تأیید بیماری ارائه گزارش IHC متعلق بر لنفوم فولیکولار بر روی نمونه بافتی ضروری است.<br>۲- جهت تجویز پورترومب ارائه مدارک لازم شامل تصویربرداری معتبر یا پاتولوژی یا نامه پزشک درمانگر منشی بر بیماری عود کرده یا مقاوم به درمان ضروری است.                                                                                                                                                                                                                                     |         |
|          |             |            |        |                              |                                                             |                                 | Systemic light chain amyloidosis<br>۱- داروی پورترومب به عنوان خط اول و یا در بیماران عود کرده قبل از پیوند یا به جای پیوند کاربرد دارد.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                | ۱- طول درمان با داروی پورترومب بر حسب صلاحیت پزشک درمانگر تعیین می شود.<br>۲- پورترومب در دوره های ۲۱ روزه (۲ تزریق در هر دوره) و با دوز ۱/۳mgmt <sup>2</sup> در هر تزریق تجویز می شود.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | ۱- جهت تأیید پاتولوژیک امیوگلوبینوز وجود رنگ آمیزی congo red مثبت بر روی نمونه بافتی یا بیوپسی مغز استخوان ضروری است.<br>۲- جهت تجویز داروی پورترومب نامه پزشک درمانگر منشی بر امیوگلوبینوز اولیه سیستمیک ضروری است.                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
|          |             |            |        |                              |                                                             |                                 | ماکروگلوبولینمی واندنشتروم<br>۱- داروی پورترومب در درمان واندنشتروم به عنوان خط اول در ترکیب با ریتوکسیماب و دگزامتازون کاربرد دارد.<br>۲- در موارد عود بیماری به شرط عدم دریافت پورترومب در خط اول درمان یا گذشت بیش از ۱۲ ماه از دریافت پورترومب، در ترکیب با ریتوکسیماب قابل تجویز است.                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                | ۱- طول مدت درمان با داروی پورترومب بین ۸ تا ۶ دوره خواهد بود.<br>۲- داروی پورترومب در دوره های ۳ تا ۴ هفته ای (۲ تزریق در هر دوره) و با دوز ۱/۳ mgmt <sup>2</sup> تا ۱/۶ mgmt <sup>2</sup> در هر تزریق تجویز می شود.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | ۱- ارائه گزارش پاتولوژی منشی بر لنفوم لنفولانسانسیستیک و یا ماکروگلوبولینمی واندنشتروم ضروری است.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |