



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

**Ado-trastuzumab
emtansine**

بهار ۱۴۰۲

تدوین و تنظیم اولیه:

دکتر نسرين 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

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

