



راهنمای تجویز داروی

فولوسترانت

زمستان ۱۴۰۱

تدوین و تنظیم اولیه:

دکتر مهدی حفیظی

دکتر نسرین بیات

دکتر فرزانه اشرفی

دکتر جمشید کرمانچی

دکتر زینب آبیاری

خانم زهرا سعیدی

دکتر لیلا مودب شعار

دکتر صالح صندوقداران

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریها

با همکاری (به ترتیب حروف الفبا):

دکتر ابوالقاسم الهیاری

دکتر علی باسی

دکتر شراره سیفی

دکتر محمد فرانش

تأییدیه نهایی:

دکتر امامی دبیر محترم بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان بالغین

دکتر فرمان جانشین محترم دبیر بورد رشته تخصصی رادیوآنکولوژی

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

با نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنماهای سلامت

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	نام دارو
				کنترا اندیکاسیون	اندیکاسیون		
<p>۱. ارائه گزارش پاتولوژی مبنی بر ابتلا به سرطان پستان و IHC نشان دهنده وضعیت ER و PR و HER-2</p> <p>۲. ارائه نامه پزشک معالج و یا نتایج تصویربرداری مبنی بر عود یا متاستاتیک بودن سرطان پستان</p>	<p>۱. توصیه می‌شود بیماران پره / پری منوپوز دریافت‌کننده فولوستران، درمان سرکوبگر یا ablative تخمدان نیز دریافت کنند.</p> <p>۲. فولوستران به صورت مونوتراپی و یا در ترکیب با مهارکننده‌های CDK4/6 (پالبوسیکلیب، ریوسیکلیب، آبماسیکلیب)، مهارکننده های غیراسترویدی آروماتاز (آناستروزول، لتروزول) و اورولیموس تجویز می‌شود.</p>	<p>دوز اولیه: ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۲ هفته تا ۳ دوز و سپس: ۵۰۰ میلی‌گرم هر ۲۸ روز</p> <p>تا زمان بروز عوارض و یا پیشرفت بیماری</p>	<p>مراکز بستری و سرپایی شیمی درمانی</p>	<p>کنترا اندیکاسیون</p>	<p>۱. در خط اول درمان بیمار مبتلا به سرطان پستان عودکرده یا متاستاتیک هورمون مثبت و HER2 منفی بدون سابقه دریافت درمان هورمونی، در صورت وجود یکی از شرایط زیر کاربرد دارد:</p> <p>الف) متاستاز بدون شواهد visceral crisis ب) وجود متاستازهای استخوانی وسیع و علامتدار</p> <p>۲. در درمان بیمار مبتلا به سرطان پستان عودکرده یا متاستاتیک هورمون مثبت و HER2 منفی در صورت وجود بیماری حساس به هورمون کاربرد دارد. (بیماری حساس به هورمون عبارت است از پیدایش یا پیشرفت متاستاز و یا عود یک سال و یا بیشتر بعد از قطع هورمون درمانی ادجوانت)</p>	<p>فوق تخصص خون و سرطان بالغین</p> <p>متخصص رادیوآنکولوژی</p>	<p>فولوستران</p>

شرایط تجویز	توصیه‌ها	دوز و تواتر مصرف دارو	محل تجویز	شرط تجویز	افراد صاحب صلاحیت جهت	نام دارو
	<p>۳. ارائه نامه پزشک معالج مبنی بر پاسخ به درمان هر ۶ ماه به صورت بالینی و یا تصویربرداری توصیه می‌شود.</p>			<p>۳. درخط دوم درمان بیمار مبتلا به سرطان پستان عودکرده یا متاستاتیک هورمون مثبت و HER2 منفی مقاوم به درمان هورمونی (غیر از فولوستران) کاربرد دارد. (بیماری مقاوم به هورمون عبارت است از پیدایش متاستاز و یا عود در حین هورمون درمانی ادجوانت و یا کمتر از یک سال بعد از قطع هورمون درمانی ادجوانت یا پیشرفت متاستاز حین دریافت درمان هورمونی خط اول)</p> <p>۴. ترکیب داروی فولوستران و پالوسیکلیب، در صورت پیشرفت بیماری در حین دریافت داروی aromatase inhibitore و یا کمتر از ۱۲ ماه از قطع آن در بیماران بدون سابقه دریافت پالوسیکلیب، توصیه می‌شود.</p>		

