



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

سُنیتینیب

Sunitinib

نسخه دوم

زمستان ۱۴۰۳

کمیته مشاوران جهت تنظیم و تدوین:

دکتر خاطره سادات موسوی

دکتر محدثه شاهین

دکتر لیلا مودب شعار

دکتر مهسا مشتاقیان

دکتر خاطره بابایی

دکتر نسرین بیات

خانم ساقی نوروزی

با همکاری:

دکتر کامبیز نوین

دکتر امیرعباس رشیدی

دکتر امیرحسین میر حسینی

دکتر پرستو حاجیان

دکتر حجت الله شهبازیان

دکتر مونا ملک زاده

دکتر فرزانه اشرفی

دکتر شراره سیفی

دکتر محمد رضا رستمی

با همکاری:

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها معاونت درمان

نایب‌دیده نهایی:

دکتر موسوی دبیر بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان

دکتر فرانش دبیر انجمن علمی خون و سرطان کودکان ایران

دکتر ابوالقاسمی دبیر بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان کودکان

دکتر حسام هاشمیان جانشین دبیر بورد رشته تخصصی چشم پزشکی

دکتر فرهان دبیر بورد رشته تخصصی رادیوانکولوژی

تحت نظر:

دکتر سعید کریمی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و معاون محترم درمان

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

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

بسمه تعالی
راهنمای تجویز داروی سانیتینیب

| نام دارو | محل تجویز و کاربرد دارو | افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز | اندىکاسیون | کنترا اندىکاسیون | دوز و تواتر مصرف دارو | شرایط تجویز |
|-----------|----------------------------------|---|--|------------------|--|--|
| سانیتینیب | مراکز بستری و سرپایی شیمی درمانی | متخصص رادیوانکولوژی (رادیوتراپی) فوق تخصص خون و سرطان | در درمان تومورهای استرومال دستگاه گوارش (GIST) موضعی غیر قابل جراحی (اولیه یا عود کرده) و متاستاتیک در خط دوم قابل تجویز است. | حساسیت به دارو | با دوز ۵۰ میلی گرم روزانه در دوره های ۶ هفته ای (با ۴ هفته مصرف و ۲ هفته استراحت) یا با دوز ۳۷/۵ میلی گرم روزانه بدون وقفه، تا زمان پیشرفت بیماری یا بروز عارضه دارویی | مصرف دارو با یا بدون غذا اجتناب از مصرف گریپ فروت |
| | | | در موارد RCC غیر قابل جراحی، عود کرده یا متاستاتیک (clear cell and non-clear cell) به عنوان خط اول و پس از آن تا زمان پیشرفت بیماری یا بروز عوارض دارویی قابل تجویز است. | | با دوز ۵۰ میلی گرم روزانه در دوره های ۶ هفته ای (با ۴ هفته مصرف و ۲ هفته استراحت) یا با دوز ۵۰ میلی گرم روزانه در دوره های ۳ هفته ای (با ۲ هفته مصرف و ۱ هفته استراحت) | |

| شرایط تجویز | دوز و تواتر مصرف دارو | کنترا اندیکاسیون | اندیکاسیون | افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز | محل تجویز و کاربرد دارو | نام دارو |
|-------------|--|------------------|---|-----------------------------|-------------------------|----------|
| | با دوز ۳۷/۵ میلی گرم روزانه بدون وقفه، تا زمان پیشرفت بیماری یا بروز عارضه دارویی | | تومور نورواندوکراین پانکراس پیشرفته: داروی سانتینیب در درمان تومور نورواندوکراین پانکراس (well differentiated) متاستاتیک یا locally advanced که غیر قابل جراحی و پیشرونده و یا علامتدار است، قابل تجویز است. در درمان فئوکروموسیتوما/پاراگانگلیوما غیر قابل جراحی یا متاستاتیک کاربرد دارد. | | | |
| | با دوز ۵۰ میلی گرم روزانه در دوره های ۶ هفته ای (با ۴ هفته مصرف و ۲ هفته استراحت) یا با دوز ۳۷/۵ میلی گرم روزانه بدون وقفه، تا زمان پیشرفت بیماری یا بروز عارضه دارویی | | در سرطان تیروئید پیشرفته یا عود کرده یا متاستاتیک مقاوم کاربرد دارد. | | | |
| | با دوز ۳۷/۵ میلی گرم روزانه بدون وقفه، تا زمان | | در درمان سارکوم بافت نرم متاستاتیک نظیر alveolar soft part sarcoma. | | | |

| شرایط تجویز | دوز و تواتر مصرف دارو | کنترا اندیکاسیون | اندیکاسیون | افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز | محل تجویز و کاربرد دارو | نام دارو |
|-------------|--|------------------|--|-----------------------------|-------------------------|----------|
| | پیشرفت بیماری یا بروز عارضه دارویی | | آنژیوسارکوما، solitary fibrous tumor، کندروسارکوم میکسوئید خارج استخوانی | | | |
| | با دوز ۵۰ میلی گرم روزانه در دوره های ۶ هفته ای (با ۴ هفته مصرف و ۲ هفته استراحت) تا پیشرفت بیماری یا بروز عارضه | | در درمان کارسینومای تیموس در خط دوم | | | |
| | بر اساس نظر پزشک معالج | | بیماری عروق شبکیه | متخصص چشم پزشکی | | |