



معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

راهنمای تجویز داروی

لیراگلویتید

پاییز ۱۴۰۰

تنظیم و تدوین :

پژوهشگده علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

انجمن غدد و متابولیسم کودکان

تحت نظارت فنی:

گروه استاندارده سازی و تدوین راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استاندارده سازی و تعرفه سلامت

دکتر مهدی یوسفی، دکتر پریا بهاروند، دکتر مریم خیری

بسمه تعالی
راهنمای تجویز دارو

نام دارو	کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	شرط تجویز		محل تجویز دارو	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
			انددیکاسیون	کنترل انددیکاسیون			
لیراگلوتاید ^۱ (liraglutide) injection, solution parenteral 6 mg/1ml 3milliliter	سربایی به صورت زیرجلدی	فوق تخصص های رشته غدد، کلیه، قلب فوق تخصص غدد اطفال	مطلق: -در دیابت نوع ۲ بعنوان داروی کاهنده قند خون برای استفاده به عنوان تک درمانی به عنوان مکمل رژیم غذایی و ورزش یا در ترکیب با داروهای خوراکی و انسولین پایه در بزرگسالان مبتلا به دیابت نوع ۲ در موارد زیر در هر مقداری از هموگلوبولین گلیکوزیله ^۲ : ۱- وجود بیماری قلبی عروقی اثبات شده ۲- وجود فاکتور خطر برای بیماری های قلبی عروقی مشتمل بر سن ۵۵ سال یا بیشتر با تنگی عروق کرونر، کاروتید، اندام نحتانی یا هیپرتروفی بطن چپ ۳- نارسایی مزمن کلیه با فیلتراسیون گلومرولی کمتر از ۶۰ میلی لیتر در دقیقه بر متر مربع سطح بدن ۴- با هدف کاهش بروز هیپوگلیسمی ۵- با هدف کاهش بروز افزایش وزن	۱- سابقه کانسر مدولاری تیروئید در خود یا خانواده ۲- سابقه نئوپلازی متعدد اندوکراین نوع ۲ ^۳ در خود یا خانواده ۳- بارداری و شیردهی نسبی: ۱- حساسیت دارویی و یا عوارض شدید گوارشی ۲- سابقه پانکراتیت در زمینه غیر از مصرف داروی لیراگلوتاید ۳- فیلتراسیون گلومرولی کمتر از ۱۵ میلی لیتر در دقیقه بر متر مربع ۴- سن کمتر از ۱۰ سال ۵- گاستروپارزی دیابتی	مطب درمانگاه بیمارستان	اطفال ۱۰ سال به بالا/ بزرگسال: ✓ برای کاهش قند خون دوز شروع با ۰/۶ میلی گرم زیر جلدی و افزایش تدریجی هر هفته تا ۱/۸ میلی گرم در روز اطفال ۱۲ سال به بالا/ بزرگسال: ✓ برای کاهش وزن دوز شروع با ۰/۶ میلی گرم زیر جلدی و افزایش تدریجی هر هفته تا ۳ میلی گرم در روز	✓ لازم به ذکر است در درمان دیابت نوع ۲ این دارو به عنوان خط اول درمان توصیه نمی شود. در موارد استفاده برای کاهش قند خون دارو طولانی مدت ادامه می یابد مگر این که کنترل اندیکاسیون بروز کند. در موارد استفاده برای کاهش وزن اگر بعد از سه تا شش ماه استفاده از حداکثر دوز قابل تحمل دارو کمتر از ۵ درصد کاهش وزن ایجاد شد دارو قطع گردد. در غیر اینصورت دارو طولانی مدت ادامه می یابد مگر این که کنترل اندیکاسیون در مصرف بروز کند.

¹ Glucagon-Like Peptide-1 (GLP-1) Receptor Agonist

² Glycated hemoglobin (A1c, hemoglobin A1c, HbA1c)

³ Multiple endocrine neoplasia syndrome type 2 (MEN2)

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	محل تجویز دارو	شرط تجویز		افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد دارو	نام دارو
			کنترل اندیکاسیون	اندیکاسیون			
				<p>۶- به عنوان خط اول داروی تزریقی قبل از انسولین لیراگلوتید در دسترس است. این درمان خط اول محسوب نمی شود. -در چاقی بعنوان داروی کاهشده وزن ۱- برای کاهش وزن در افراد دیابتی با نمایه توده بدنی ۲۷ کیلوگرم بر متر مربع یا بیشتر (در نژاد آسیایی با نمایه توده بدنی ۲۵ کیلوگرم بر متر مربع یا بیشتر) ۲- برای کاهش وزن در افراد غیر دیابتی با نمایه توده بدنی ۳۰ کیلوگرم بر متر مربع یا بیشتر ۳- برای کاهش وزن در افراد غیر دیابتی با نمایه توده بدنی ۲۷ کیلوگرم بر متر مربع یا بیشتر در افراد با بیماری های همراه (آپنه انسدادی حین خواب، استئوآرتریت علامتدار، فشار خون بالا، دیابت، چربی خون بالا، بیماری های قلبی عروقی) -در کودکان بالای ۱۰ سال مبتلا به دیابت نوع ۲ و در کودکان مبتلا به دیابت نوع ۱ بالای ۱۰ سال به صورت درمان کمکی با</p>			

شرایط تجویز	دوز و تواتر مصرف دارو	محل تجویز دارو	شرط تجویز		افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد دارو	نام دارو
			کنترا اندیکاسیون	اندیکاسیون			
				انسولین درمواردی که کنترل قندخون مناسبی نداشته باشند			

• **اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز دارو (اقدامات پاراکلینیک و ...)**

- ۱- اندازه گیری قند خون و هموگلوبین گلیکوزیله، اندازه گیری چربی های خون
- ۲- اندازه گیری نمایه توده بدنی

• **اقدامات مورد نیاز حین تجویز دارو (اقدامات پاراکلینیک و ...)**

گلوکز پلاسما ، HbA1c (حداقل دوبار در سال در بیمارانی که کنترل قند خون پایدار دارند و اهداف درمانی را برآورده می کنند ؛ هر سه ماه یکبار در بیمارانی که اهداف درمانی آنها محقق نشده است یا با تغییر درمان ؛ عملکرد کلیه ؛ علائم پانکراتیت (به عنوان مثال ، درد شدید شکمی مداوم ، که ممکن است به پشت سرایت کند و با یا بدون استفراغ) ؛ تری گلیسیرید ؛ علائم بیماری کیسه صفرا ؛ در صورت مشکوک بودن به cholelithiasis، بررسی کیسه صفرا و ارزیابی بالینی توصیه می شود. ظهور یا تشدید علائم افسردگی ، افکار/رفتار خودکشی ، تغییرات در رفتار ؛ ضربان قلب؛ وزن بدن (در هفته ۱۶ هنگامی که برای کنترل وزن مزمن استفاده می شود)

• **تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.**