



معاونت درمان

راهنمای تجویز داروی

الایاریب

Olaparib

بهار ۱۴۰۳

کمیته مشاوران جهت تنظیم و تدوین:

دکتر لیلا مودب شعار

دکتر محمد رضا رستمی

دکتر خاطره موسوی فاطمی

دکتر نسرین بیات

دکتر خاطره بابایی

خانم مهتری احمدی

با همکاری کمیته مشورتی تشخیص و درمان سرطان:

دکتر پرستو حاجیان

دکتر سید اسدالله موسوی

دکتر علی قاسمی

دکتر حجت الله شهبازیان

دکتر ملیحه دیانی

دکتر نگین فرشچیان

دکتر داریوش مسلمی

دکتر محسن وکیلی صادقی

دکتر شراره سیفی

دکتر حمیدرضا احدی

دکتر محمد معینی نوده

دکتر کامبیز نوین

دکتر محدثه شاهین

با همکاری:

مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها معاونت درمان

تأییدیه نهایی:

دکتر فرانش دبییر انجمن علمی خون و سرطان کودکان ایران

دکتر ابوالقاسمی دبییر بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان کودکان

دکتر رنجبر فوق تخصص خون و سرطان عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر امامی دبییر بورد رشته فوق تخصصی خون و سرطان

دکتر فرهان دبییر 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 ریسی گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



بسمه تعالی
راهنمای تجویز داروی الاپاریب

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	انديکاسيون	کنترا اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو
Olaparib	سرپایی	فوق تخصص خون و سرطان متخصص رادیو انکولوژی (رادیوتراپی)	سرطان پستان: ۱. در بیماران با سرطان پستان متاستاتیک HER2 منفی با موتاسیون germline BRCA ۲. در بیماران سرطان پستان تریپل نگاتیو با سایز تومور بیشتر مساوی ۲ سانتی متر یا لنف نود مثبت با موتاسیون germline BRCA ۳. در بیماران مبتلا به سرطان پستان با هورمون مثبت و HER2 منفی با تعداد لنف نود ۴ و بیشتر با موتاسیون germline BRCA	حساسیت به دارو	۱. در بیماران با سرطان پستان متاستاتیک HER2 منفی با موتاسیون germline BRCA به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز تا پیشرفت بیماری یا ایجاد عوارض غیر قابل تحمل ادامه دارد. ۲. در بیماران سرطان پستان تریپل نگاتیو با سایز تومور بیشتر مساوی ۲ سانتی متر یا لنف نود مثبت با موتاسیون germline BRCA به

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	انديکاسيون	کنترا اندیکاسيون	دوز و تواتر مصرف دارو
					<p>صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز به مدت ۱ سال بعد از شیمی درمانی اندیکاسيون دارد.</p> <p>۳.در بیماران سرطان پستان HR مثبت HER2 منفی با تعداد لنف نود ۴ و بیشتر با موتاسيون germline BRCA به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز به مدت ۱ سال بعد از شیمی درمانی اندیکاسيون دارد.</p>
سرپایی	فوق تخصص خون و سرطان متخصص رادیو انکولوژی (رادیوتراپی)	سرطان تخمدان: ۱.در بیماران با سرطان تخمدان مرحله ۲ و ۳ با موتاسيون germline یا سوماتیک BRCA یا HRD (homologous recombination deficiency) مثبت	حساسیت به دارو	در شرایط ادجوانت به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز تا ۲ سال	

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	اندیکاسیون	کنترل اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو
			۲. در بیماران با سرطان تخمدان متاستاتیک یا عود کرده با موتاسیون germline یا سوماتیک BRCA یا HRD (homologous recombination deficiency) مثبت و حساس به پلاتینیوم به عنوان درمان نگهدارنده بعد از شیمی درمانی بر پایه داروهای پلاتینیوم		در شرایط متاستاز به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز تا پیشرفت بیماری یا ایجاد عوارض غیر قابل تحمل اندیکاسیون دارد.
	سرپایی	فوق تخصص خون و سرطان متخصص رادیو انکولوژی (رادیوتراپی)	سرطان پروستات: ۱. در بیماران با سرطان پروستات متاستاتیک CR با موتاسیون germline BRCA یا HRD (homologous recombination deficiency) مثبت در ترکیب با ابیراترون ۲. در بیماران با سرطان پروستات متاستاتیک CR با موتاسیون germline BRCA یا HRD (homologous recombination deficiency) مثبت که بعد از درمان با انزالتامید یا ابیراترون پیشرفت نموده اند	حساسیت به دارو	به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز تا پیشرفت بیماری یا ایجاد عوارض غیر قابل تحمل اندیکاسیون دارد.

نام دارو	محل تجویز و کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	اندیکاسیون	کنترل اندیکاسیون	دوز و تواتر مصرف دارو
	سرپایی	فوق تخصص خون و سرطان متخصص رادیو انکولوژی (رادیوتراپی)	سرطان پانکراس: در بیماران با سرطان پانکراس متاستاتیک که قبلاً پلاتینیوم دریافت نموده اند و موتاسیون germline BRCA دارند به عنوان درمان نگهدارنده	حساسیت به دارو	به صورت قرص ۳۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز تا پیشرفت بیماری یا ایجاد عوارض غیر قابل تحمل اندیکاسیون دارد.

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

پیش از مصرف تست های CBC, Cr, BUN و هر ماه یک بار تکرار شود.
پیش از مصرف تست بارداری در خانم ها انجام شود.

• **توصیه ها :**

الپاریب به دلیل کاهش فراهمی زیستی نباید همراه با غذاهای پرچرب مصرف شود.
در صورت مصرف دارو در حالت ناشتا ریسک تهوع و استفراغ افزایش می یابد.
شکل کپسول ها و شکل قرص داروی الپاریب به هیچ وجه (بعلت تفاوت در فراهمی زیستی) قابل جایگزینی (در دوزهای یکسان mg به mg) نیستند .
به هیچ وجه با گریپ فروت و مشتقات آن مصرف نشود.
بیمار مصرف کننده الپاریب تا ۶ ماه بعد از قطع دارو نباید اقدام به بارداری نماید.