



### معاونت درمان

### بسمه تعالی

### راهنمای تجویز داروی اور لیموس



نام دارو	کاربرد خدمت			محل ارائه خدمت	ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	شرط تجویز	تواتر خدمت (تعداد دفعات و فواصل خدمت)	توصیه ها	شرایط تجویز	ملاحظات
	بستری	سرپایی	بستری							
اور لیموس				تجویز در مراکز بستری و سرپایی شیمی درمانی	<ul style="list-style-type: none"> <li>متخصص رادیوتراپی آنکولوژی</li> <li>فوق تخصص خون و سرطان</li> <li>پالین</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>سرطان پستان:</li> <li>1- داروی اور لیموس در سرطان پستان متابولیک با رسیپتور هورمونی مثبت قابل تجویز است.</li> <li>2- داروی اور لیموس در سرطان پستان با رسیپتور هورمونی مثبت قابل تجویز است.</li> </ul>	تجویز در مراکز بستری و سرپایی شیمی درمانی	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- در سرطان پستان داروی اور لیموس در ترکیب با داروی اگوستان فقط در بیماران قابل تجویز است که تخمدان های غیرفعال دارند (در نتیجه پاشگی فیزیولوژیک یا سایرین دارویی یا جراحی تخمدان ها).</li> <li>2- در سرطان پستان ترکیب اور لیموس با اگوستان در خط دوم به بعد درمان هورمونی پس از پیشرفت بیماری روی خط اول داروی هورمونی قابل تجویز است.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- جهت تجویز داروی اور لیموس، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی مینی بر اساس به سرطان مربوطه است.</li> <li>2- جهت تجویز داروی اور لیموس، اثبات وجود بیماری متابولیک به وسیله مدالیته تصویربرداری معشر و یا پاتولوژی معشر ضروری است.</li> <li>3- جهت تجویز داروی اور لیموس، در صورتی که در مدالیته های تصویربرداری شایعه منتشر مینی بر متاستاز وجود داشته باشد، تایید پاتولوژی نیاز است.</li> <li>4- در موارد سرطان با منشا ناشناخته، جواب پاتولوژی و IHC کننده منشا اولیه تومورهای ذکر شده در ستون اندیکاسیون ها لازم است.</li> <li>5- در موارد عدم لوکال غیرقابل جراحی، نامه پزشک معالج مینی بر نمود لوکال غیر قابل جراحی ضروری است.</li> <li>6- جهت تجویز داروی اور لیموس در سرطان پستان اثبات رسیپتور هورمونی مثبت با تست IHC ضروری است.</li> <li>7- در آنژیوسینوم کلیه جهت تجویز اور لیموس اثبات عدم وجود خون ریزی داخل تومور، متعده بودن تومور و دو طرفه بودن تومور از طریق مدالیته تصویربرداری ضروری است.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1-1- تا توجه به ملاحظات اثربخشی و هزینه اثربخشی دارو، در حال حاضر مصرف داروی اور لیموس در موارد Non-Clear Cell RCC استروستیم ساب اپنڈیمال جایست سل (Giant Cell)، توصیه نمی شود.</li> <li>2- تمامی بیمارانی که در حال حاضر تحت درمان با اور لیموس به دلایل Non-Clear Cell RCC و تومور سیستم عصبی مرکزی از نوع استروستیم ساب اپنڈیمال جایست سل (Giant Cell)، درمان با اور لیموس به دلایل Non-Clear Cell RCC و تومور سیستم عصبی مرکزی از نوع استروستیم ساب اپنڈیمال جایست سل (Giant Cell) هستند، دارو تا زمان پیشرفت بیماری یا ایجاد عارضه دارویی قابل تجویز است و پس از قطع دارو به هر دلیل مجدد این دارو در اندیکاسیون های فوق توصیه نمی شود.</li> </ul>
					<ul style="list-style-type: none"> <li>تومورهای نورالندوکراین دستگانه گوارش:</li> <li>1- داروی اور لیموس در تومورهای نورالندوکراین دستگانه گوارش به عنوان درمان سیستمیک، تنها در موارد غیر قابل جراحی یا متابولیک در خط دوم و در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ های سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> </ul>	تومورهای نورالندوکراین دستگانه گوارش: <li>1- داروی اور لیموس در تومورهای نورالندوکراین دستگانه گوارش به عنوان درمان سیستمیک، تنها در موارد غیر قابل جراحی یا متابولیک در خط دوم و در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ های سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li>				
					<ul style="list-style-type: none"> <li>تومورهای نورالندوکراین پانکراس:</li> <li>1- داروی اور لیموس، در تومورهای نورالندوکراین پانکراس به عنوان درمان سیستمیک تنها در موارد غیر قابل جراحی یا متابولیک در خط دوم و در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ های سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> </ul>	تومورهای نورالندوکراین پانکراس: <li>1- داروی اور لیموس، در تومورهای نورالندوکراین پانکراس به عنوان درمان سیستمیک تنها در موارد غیر قابل جراحی یا متابولیک در خط اول درمان سیستمیک جایگاهی ندارد.</li>				
					<ul style="list-style-type: none"> <li>تومورهای نورالندوکراین پروتکتوپولموتوری و تیموس:</li> <li>1- داروی اور لیموس، در تومورهای پروتکتوپولموتوری غیرقابل جراحی یا متابولیک در خط دوم درمان در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> <li>2- داروی اور لیموس در تومورهای پروتکتوپولموتوری غیرقابل جراحی یا متابولیک در خط دوم درمان در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> <li>3- داروی اور لیموس در تومورهای پروتکتوپولموتوری تیموس غیرقابل جراحی یا متابولیک در صورت نیاز به درمان سیستمیک در خط اول درمان سیستمیک قابل تجویز است.</li> </ul>	داروی اور لیموس با دوز ۱۰ میلی گرم روزانه تا زمان پیشرفت بیماری طبق صلاحیت پزشک معالج قابل تجویز است.	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- جهت ادامه تجویز اور لیموس، پس از هر ۳-۴ ماه دوره درمانی لازم است شواهد دال بر عدم پیشرفت بیماری در تصویربرداری ها و یا در صورت لزوم نامه پزشک درملگر ارائه گردد.</li> <li>2- داروی اور لیموس، در موارد متابولیک یا زمان پیشرفت بیماری طبق نظر پزشک معالج قابل تجویز است.</li> <li>3- در تومور های نورالندوکراین پروتکتوپولموتوری غیرقابل جراحی یا متابولیک، داروی اور لیموس در صورتی که اسکن اکترونواید در دسترس است، تنها در موارد برگزیده سوماتواستاتین منفی به عنوان خط اول درمان سیستمیک قابل تجویز است و چنانچه اسکن اکترونواید در دسترس نیست، در خط دوم درمان در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- داروی اور لیموس، در تومورهای پروتکتوپولموتوری غیرقابل جراحی یا متابولیک در خط دوم درمان در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> <li>2- داروی اور لیموس در تومورهای پروتکتوپولموتوری غیرقابل جراحی یا متابولیک در خط دوم درمان در صورت پیشرفت بیماری روی آنالوگ سوماتواستاتین قابل تجویز است.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- در سرطان کلیه از نوع Clear Cell (رنال سل کازینوم از نوع Clear Cell):</li> <li>1- داروی اور لیموس در Clear Cell RCC متابولیک در خط دوم درمان بعد از پیشرفت بیماری روی خط اول سیتوتکین (مانند اینترلوکین یا اینترفرون) یا (Sunitinib) و به صورت تک دارویی قابل تجویز است.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- در سرطان کلیه از نوع Clear Cell (رنال سل کازینوم از نوع Clear Cell):</li> <li>1- داروی اور لیموس در Clear Cell RCC متابولیک در خط اول درمان قابل تجویز نیست.</li> </ul>
					<ul style="list-style-type: none"> <li>آنژیومیوبیوم کلیه:</li> <li>1- داروی اور لیموس در آنژیومیوبیوم کلیه در صورت عدم وجود خونریزی داخل تومور، تومور های متعدد و دوطرفه و بزرگتر از ۴ cm و در صورت پیشرفت بالینی قابل تجویز است.</li> </ul>					