



سازمان بهداشت و درمان



کمیته تشخیص افتصادی سرطانها



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان کشور  
معاونت درمان  
بسمه تعالی

### راهنمای تجویز داروی ریتوکسیماب



سازمان تامین اجتماعی



سازمان بیمه خدمات درمانی  
تیم پزشکی

نام دارو	کاربرد خدمت		انفراد صاحب	انفراد صاحب ملاحظات جهت تجویز	محل ارائه خدمت	نوع ارائه خدمت	نوع تجویز		توضیح خدمت (معادله درمانی و توابع درمانی)	نوعی ها	شرایط تجویز	ملاحظات
	بستری	بستری کوتاه					کثیرالانتفاعی	کمترالانتفاعی				
ریتوکسیماب	*	*	مختص بیماران لنهولاری آنکزال * قبل تخصص می و سرطان پانکراس	*	مرکز بستری و سرپایی شیمی درمانی	مراجعه تخصصی	انتفاعی	کمترالانتفاعی	<p><b>نوسین لیومفوما</b> (CLL) (نوسین لیومفوما) کوچک  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در خط اول درمان نوسین لیومفوما بزرگ که به سینه چپه یا تومور بزرگ داشته باشد. قبل تجویز است.  <li>2- در موارد مبتلا به CLL یا SLL که با درمان اولیه پاسخ پایانی به دست می آید. درمان نگهدارنده با داروی ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>3- در موارد مبتلا به CLL یا SLL که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>4- در موارد مبتلا به CLL یا SLL که در مرحله سوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </li></li></li></ol></p> <p><b>DLBCL/Diffuse Large B Cell Lymphoma</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در خط اول درمان DLBCL به شرط CD20+ در صورت بیمار آنکزال قابل تجویز است.  <li>2- برای ریتوکسیماب در موارد دومین مرحله درمان DLBCL به شرط CD20+ مثبت همراه با کمبودهای قابل تجویز است.</li> </li></ol></p> <p><b>نوسین هوچکین</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در سایر انواع نوسین هوچکین بر مبنای مبتنی بر رژیم Nodular Lymphocyte Predominant (Nodular Lymphocyte Predominant) نوسین هوچکین به شرط CD20+ مثبت. قابل تجویز است.</li> </ol></p> <p><b>نوسین فولیکولار</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در درمان اولیه و موارد دوم به منظور به دست آوردن پاسخ پایانی که با درمان اولیه پاسخ پایانی به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>2- در موارد مبتلا به نوسین فولیکولار که با درمان اولیه پاسخ پایانی به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>3- در موارد مبتلا به نوسین فولیکولار که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>4- در موارد مبتلا به نوسین فولیکولار که در مرحله سوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </li></li></li></ol></p> <p><b>نوسین مننجل</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در درمان اولیه و موارد دوم به منظور به دست آوردن پاسخ پایانی که با درمان اولیه پاسخ پایانی به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>2- در موارد مبتلا به نوسین مننجل که با درمان اولیه پاسخ پایانی به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>3- در موارد مبتلا به نوسین مننجل که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>4- در موارد مبتلا به نوسین مننجل که در مرحله سوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </li></li></li></ol></p> <p><b>نوسین فولیکولار B cell ALL</b> (نوسین فولیکولار) و نوسین فولیکولار B cell ALL  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در درمان خط اول B cell ALL و نوسین فولیکولار B cell ALL 2- برای ریتوکسیماب در درمان خط اول B cell ALL و نوسین فولیکولار B cell ALL که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.  <li>3- در موارد مبتلا به نوسین فولیکولار B cell ALL و نوسین فولیکولار B cell ALL که در مرحله سوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </li></ol></p> <p><b>Hemophilia A</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در درمان بیماران هموفیلی A همراه با نوسین مننجل یا نوسین فولیکولار B cell ALL 2- برای ریتوکسیماب در درمان بیماران هموفیلی A همراه با نوسین مننجل یا نوسین فولیکولار B cell ALL که در مرحله سوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </ol></p> <p><b>ITP</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب به عنوان خط دوم درمان در بیماران مبتلا به ITP 2- برای ریتوکسیماب به عنوان خط سوم درمان در بیماران مبتلا به ITP که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </ol></p> <p><b>Autoimmune Hemolytic Anemia</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب در درمان بیماران مبتلا به بیماری مننجل قابل درمان سرکری کاربرد دارد.  <li>2- برای ریتوکسیماب در درمان بیماران مبتلا به بیماری مننجل قابل درمان سرکری کاربرد دارد.  <li>3- برای ریتوکسیماب در درمان بیماران مبتلا به بیماری مننجل قابل درمان سرکری کاربرد دارد.</li> </li></li></ol></p> <p><b>ITP</b>  <ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای ریتوکسیماب به عنوان خط دوم درمان در بیماران مبتلا به ITP 2- برای ریتوکسیماب به عنوان خط سوم درمان در بیماران مبتلا به ITP که در مرحله دوم درمان به دست می آید. درمان نگهدارنده با ریتوکسیماب قابل تجویز است.</li> </ol></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC یا DLBCL سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC یا DLBCL سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC یا DLBCL سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> </ul> </li> <li>1- جهت تشخیص اولیه گزارش IHC منطبق بر نوسین فولیکولار ویا جهت تعیین کارایی است. 2- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC سیتی بر CD20+ مثبت همراه با نوسین هوچکین نوع Nodular Lymphocyte Predominant (Nodular Lymphocyte Predominant) IHC سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> </ul> </li> <li>1- جهت تشخیص اولیه گزارش IHC منطبق بر نوسین فولیکولار ویا جهت تعیین کارایی است. 2- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC سیتی بر CD20+ مثبت همراه با نوسین هوچکین نوع Nodular Lymphocyte Predominant (Nodular Lymphocyte Predominant) IHC سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب، بیمار موظف به ارائه گزارش پاتولوژی سیتی بر اساس: <ul style="list-style-type: none"> <li>• IHC یا B cell ALL سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> <li>• IHC سیتی بر CD20+ مثبت همراه با نوسین هوچکین نوع Nodular Lymphocyte Predominant (Nodular Lymphocyte Predominant) IHC سیتی بر CD20+ مثبت باشد.</li> <li>2- تشخیص نوسین فولیکولار با هرکرت و با آسان پاتولوژی IHC سیتی بر CD20+ می باشد.</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب در هموفیلی A، ارائه مدارک زیر ضروری است: <ul style="list-style-type: none"> <li>• آزمایش مننجل کانتر کمتر از 5 درصد</li> <li>• آزمایش هموگلوبین کمتر از 8 درصد</li> <li>• آزمایش بیلیروبین کمتر از 2 میلیگرم در 100 سی سی</li> <li>• آزمایش پلاکت کمتر از 50 هزار در 100 سی سی</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب در ITP ارائه مدارک زیر ضروری است: <ul style="list-style-type: none"> <li>• گاهی پزشک درمانگر سیتی در معلوم بودن بیماری به اگر تکانتیوسید</li> <li>• گاهی پزشک درمانگر سیتی در معلوم بودن بیماری به اگر تکانتیوسید</li> <li>• هموگلوبین سیتی کمتر از 8 درصد</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب در آسین هولیتیک اولین ارائه مدارک زیر ضروری است: <ul style="list-style-type: none"> <li>• گاهی آسین هولیتیک به وسیله تست کمپس</li> <li>• در مورد معلوم به استروئید، گاهی پزشک درمانگر سیتی در معلوم بودن بیماری به استروئید</li> <li>• در مورد پلاسما سیتی به استروئید، گاهی پزشک درمانگر سیتی در دانستن بودن بیماری به استروئید</li> </ul> </li> <li>1- برای تجویز ریتوکسیماب در ITP ارائه گاهی پزشک درمانگر سیتی در معلوم بودن بیماری به پلاسما سیتی یا خود بیماری ضروری است.</li> </ol>		