

شماره: ۹۹/۳۶۸۹۰۷

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۱۳

پوست: قابل

باسمه تعالی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سازمان بیمه سلامت ایران

اداره کل بیمه سلامت استان فارس

۴- بالای

کرونا؛ فرصتی برای تغییر نگاه به سالمندان

درای کپیته بین المللی درت گزیت

ISO 9001:2015

روسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروهای آهن زدا

با سلام و احترام

با توجه به نامه شماره ۹۹/۳۶۲۰۸۰ به تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۰۸ معاون محترم بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران و براساس ابلاغ راهنمای تجویز داروهای آهن زدا توسط معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، به شماره ۴۰۰/۱۷۴۸۱ د به تاریخ ۹۹/۰۹/۲۶، بدین وسیله، راهنمای تجویز و تأیید این داروها (شامل دفروکسامین، دفریپرون و دفرالزبروکس) به پیوست ایفاد می گردد.

از آنجا که بیماران خاص دریافت کننده داروهای مذکور در سامانه های تأیید خدمات و نسخه الکترونیک دارای سهمیه و نشان می باشند؛ در موارد نیاز به دریافت دارو بیش از سهمیه تعیین شده برای بیماران خاص و تشکیل پرونده برای بیماران غیر خاص، لازم است با توجه به مفاد راهنمای هر دارو و بر اساس دوز و توان مصرف، اقدام گردد.

### معیارهای تنظیم دوز آهن زدا:

سن بیمار، سطح فریتین سرم، میزان اضافه بار قلب بر اساس MRI T2، میزان اضافه بار آهن کبد بر اساس LIC، MRI R2، میزان خون تزریقی، آهن دریافتی، وجود فاکتورهایی چون دیابت در بیمار یا دیگر بیماری ها در انتخاب نوع دارو و تنظیم دوز داروهای آهن زدایی در بیماران تالاسمی تعیین کننده می باشد.

افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز این داروها؛ پزشکان عمومی دوره دیده، متخصصین داخلی، اطفال و فوق تخصص هماتولوژی می باشند.

### درمان با آهن زداها:

در سن کمتر از ۲ سال با توجه به این نکته که اگر برای بیمار ۱۰ ش از ۱۰ نوبت خون تزریق شده ولی سطح فریتین سرم کمتر از ۱۰۰۰ ng/ml باشد، درمان آهن زدایی معمولاً ضرورت پیدا نمی کند و در اینصورت باید ذخیره آهن کبد سنجیده شود. اگر میزان آهن کبد مساوی یا بیشتر از ۳ میلی گرم به ازای هر گرم وزن خشک کبد باشد، درمان آهن زدایی شروع می شود.

درمان آهن زدا در سنین بالای ۲ سال پس از ۱۰ بار تزریق خون یا در سطح فریتین بیشتر از ۱۰۰۰ ng/ml شروع می گردد.

شماره: ۵۴۴۰۸۱۴

شماره تماس: ۰۷۱-۳۲۳۲۳۴۶۶ | وبسایت: www.fr.ihio.gov.ir | آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۱۱، طبقه همکف

پست الکترونیک: info.fr.ihio.gov.ir | وبسایت: http://fr.ihio.gov.ir

شماره: ۹۹/۳۶۸۹۰۷

کمیته: ۱۳۹۹/۱۰/۱۳

پوست: فایل

باسم تعالی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت ایران

اداره کل بهداشت استان فارس

۴-حادی

کرونا؛ فرصتی برای تغییر نگاه به سالمندان

دایره کلینیکال و اپیدمیولوژی

ISO ۹۰۰۱:۲۰۱۵

### انواع روشهای درمان آهن زدائی:

درمان ترکیبی بصورت یک روز در میان برای هر کدام از داروها و یا به شکل پشت سرهم، برای مثال دفریبیرون (چهار روز در هفته) با دوز  $75 \text{ mg/kg}$  و دفروکسامین (سه روز در هفته) با دوز  $50 \text{ mg/kg}$  تجویز می گردد.

در پروتکل های درمان ترکیبی، دوز دفریبیرون  $50-100 \text{ mg/kg}$  و دوز دفروکسامین  $20-60 \text{ mg/kg}$  در روز، طی ۱ تا ۷ روز در هفته قابل تغییر است.

### آهن زدائی در دوران بارداری و شیر دهی:

در بیماران با میزان بالای از IRON OVERLOAD و یا مشکلات قلبی شدید، درمان آهن زدایی با دفروکسامین با دوز  $20-30 \text{ mg/kg/day}$ ، بعد از سه ماه اول بارداری توصیه می گردد.

درمان آهن زدایی با دفروکسامین در دوران شیردهی منعی ندارد.

### دفرایز پروکس:

اندیکاسیون های این دارو: اورلود مزمن آهن بدلیل ترانسفیوژن طولانی مدت خون از جمله در بیماران تالاسمی ماژور، اورلود مزمن آهن بدلیل NTD (non transfusion dependent thalassemia) و تالاسمی اینترمدیا

کنترا اندیکاسیون های این دارو: حاملگی، حساسیت به دارو، کلیترانس کراتینین کمتر از  $40$ ، نارسایی کبدی یا بیماری های کبدی پیشرفته، شمارش پلاکتی زیر  $50000$  در هر میکرو لیتر، MSD با ریسک بالا، بدخیمی های پیشرفته

- شروع این دارو با دوز  $20 \text{ mg/kg}$  یکبار در روز (دوز  $10$  تا  $30$  میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز برای تهیه سوسپانسیون خوراکی) و  $14$  میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن یکبار در روز (رتج دوز  $7$  تا  $21$  میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز از قرص خوراکی)

- تنظیم دوز هر  $3$  تا  $6$  ماه بر اساس پاسخ بالینی، سطح فریتین و سایر تست های آزمایشگاهی به میزان  $5$  تا  $10$  میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز جهت تهیه سوسپانسیون و  $3/5$  تا  $7$  میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز از قرص خوراکی

شماره: ۵۴۴۰۸۱۴

شماره: ۵۴۴۰۸۱۴ | تلفن: ۰۷۱۳۲۳۲۳۴۶۶ | پست الکترونیک: info.fr.ihio.gov.ir | وبسایت: http://fr.ihio.gov.ir

پست الکترونیک: info.fr.ihio.gov.ir | وبسایت: http://fr.ihio.gov.ir | تلفن: ۵۴۴۰۸۱۴



شماره: ۹۹/۳۶۸۹۰۷

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۱۳

پوست: قابل

باسمه تعالی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکیسازمان بهداشت ایران  
اداره کل بهداشت استان فارس

۲-حلالی

کرونا؛ فرصتی برای تغییر نگاه به سالمندان

درمان کلینیک بین المللی پوست لبت

ISO 9001:2015

- اورلود مزمن آهن مثل تالاسمی مژور

- در مواردی که درگیری شدید قلب به علت افزایش بار آهن وجود دارد، درمان ترکیبی با دفروکسامین و دفریپرون و دیگر درمان‌ها برتری دارد.

کنترا اندیکاسیون های این دارو:

حساسیت به دارو، ایجاد آگرانولوسیتوز، بارداری و شیردهی

- دوز شروع معمولاً ۷۵ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم در روز است که تا ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز بر حسب وضعیت بار آهن بدن، مقدار آن افزایش داده می‌شود.

در نهایت از آنجا که در زمان تشکیل پرونده و نائید داروهای آهن زدا، مفاد راهنمای ابلاغی (پیوست) مد نظر قرار می‌گیرد، خواهشمند است؛ دستور فرمایید، راهنمای تجویز این داروها، به مراکز درمان بیماران تالاسمی جهت رعایت مفاد آن، ابلاغ گردد.

دکتر فرهاد لطفی

مدیر کل

رونوشت:

انجمن داروسازان استان فارس جهت استحضار

شماره: ۵۶۶۰۸۱۶

شماره ثبت: ۱۳۹۹/۱۰/۱۳

<http://fr.ihio.gov.ir> [info@fr.ihio.gov.ir](mailto:info@fr.ihio.gov.ir)