

اطلاعیه شماره ۱۳۵ گروه پایش ایمنی مصرف فرآورده‌های سلامت

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۰۳

هشدار در خصوص نکات مصرف داروی آنتی تیموسیت گلوبولین تزریقی

به اطلاع جامعه محترم پزشکی می‌رساند، دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت، گزارش‌هایی مبنی بر عوارض ناخواسته به دنبال مصرف فرآورده آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی دریافت نموده که در بسیاری از موارد با به کارگیری نکات ایمنی توصیه شده توسط منابع علمی و راهنمای مصرف بروشور فرآورده، احتمال وقوع عارضه ناخواسته در بیماران کاهش می‌یابد.

توصیه‌های عملی برای پیشگیری از وقوع عوارض ناخواسته فرآورده آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی: نکات نحوه انفوزیون

۱. این فرآورده باید از طریق ورید با جریان بالا (ورید مرکزی) انفوزیون شود. در پیوند کلیه در صورت تجویز از ورید محیطی، افزودن ۱۰۰۰ واحد هپارین و ۲۰ میلی گرم هیدروکورتیزون وریدی در محلول انفوزیون حاوی ۵۰۰ میلی لیتر محلول نرمال سالین احتمال بروز ترومبوز و فلبیت را کاهش می‌دهد.
۲. ترکیب آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی با هپارین و هیدروکورتیزون در محلول دکستروز باعث رسوب شده و توصیه نمی‌شود.
۳. دوز اول طی حداقل ۶ ساعت و دوزهای بعدی طی حداقل ۴ ساعت تزریق شود. سرعت انفوزیون در کاربرد های off-label ممکن است در بازه‌های مختلفی باشد که باید به پروتکل‌های مخصوص آنها مراجعه کرد. برای پیوند کلیه، سرعت انفوزیون را به گونه‌ای تنظیم کنید که دو دوز اول حداقل طی ۶ ساعت و دوزهای بعدی طی ۴ ساعت انفوزیون شود.
۴. یک ساعت پیش از تزریق، از داروهای کورتیکواستروئید، استامینوفن و/یا آنتی‌هیستامین جهت پیش درمانی به منظور کاهش بروز و شدت واکنش‌های مرتبط با تزریق استفاده شود.

میزان دوز تجویزی

پیوند کلیه

▪ پیشگیری اولیه (رژیم القایی):

IV: روزانه ۱,۵ میلی‌گرم/کیلوگرم به مدت ۴ تا ۷ روز. تجویز اولین دوز، قبل از پیوند (Prior to reperfusion of the donor kidney) شروع شود.

▪ درمان رد پیوندحاد:

IV: روزانه ۱,۵ میلی‌گرم/کیلوگرم به مدت ۷ تا ۱۴ روز

این فرآورده ممکن است برای سایر موارد درمانی نیز به صورت off label به صلاحدید پزشک تجویز شود. لذا لازم است، دوز تجویزی طبق راهنماها و استانداردهای مورد نظر پزشک انجام شود تا نتیجه مورد نظر حاصل گردد.

موارد تنظیم دوز تجویزی

- در صورت بروز عوارض جانبی، ممکن است دوز دارو بر اساس نظر پزشک متخصص نیاز به تعدیل داشته باشد. تعداد سلول های خونی و پلاکت در حین و پس از دریافت فرآورده مذکور باید پایش شود.
- در صورتی که تعداد پلاکت های محیطی بین $50,000$ تا $75,000 \text{ cells/mm}^3$ و یا تعداد گلبول های سفید (WBC) بین ۲,۰۰۰ تا $3,000 \text{ cells/mm}^3$ باشد، دوز تجویزی آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی باید نصف شود.
 - در ترومبوسیتوپنی شدید (کمتر از $50,000 \text{ cell/mm}^3$) یا لوکوپنی شدید (کمتر از $2,000 \text{ cell/mm}^3$) درمان با آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی باید قطع شود یا تا اصلاح شمارش سلولی متوقف شود.

درخواست گزارش‌دهی

از همکاران محترم درخواست می‌شود، در صورت مشاهده هرگونه عارضه یا اشتباه دارویی، مراتب را از طریق لینک <https://adr.ttac.ir/> یا شماره‌های تماس ۶۶۱۷۶۹۳۴-۶۱۹۲۷۱۴۴ گزارش دهند.

منابع: مونوگراف FDA و UpToDate

گروه پایش ایمنی مصرف فرآورده‌های سلامت
دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت
سازمان غذا و دارو - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی