

تاریخ ۱۴۰۴ / ۰۳ / ۰۶ - ۱۴:۲۱:۵۶

شماره داخلی ۱۳۶۹۸۹/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/۹/۰۳/۷۶۰۰

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴ / ۰۳ / ۰۶ - ۱۴:۴۷:۱۸

پیوست دارد



با اسمه تعالیٰ

معاونت غذا و دارو

نام و سمت گیرنده

تولید، پشتیبانی‌ها و مانع زدایی‌ها

۴ روسای محترم کلیه شیوه‌های بهداشت و درمان تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز

۵ جناب آقای دکتر امین نیاکان معاون محترم درمان

۶ رئیس محترم سازمان نظام پزشکی فارس

۷ رئیس محترم انجمن داروسازان فارس

موضوع نکات ایمنی مصرف داروی آنتی تیموسیت گلوبولین

با سلام و احترام

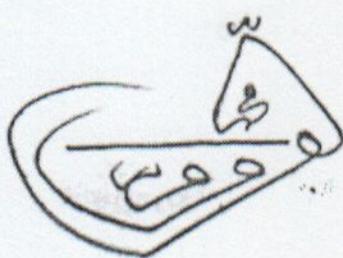
به پیوست اطلاعیه شماره ۱۳۵ گروه نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو، در مورد خطاها پیش آمده هنگام تجویز و مصرف داروی آنتی تیموسیت گلوبولین تزیریقی، برای دستور به اطلاع رسانی به مجموعه تحت پوشش، خدمتستان ارسال می‌گردد./سپاس

نام و سمت مدیر واحد

اقدام کننده

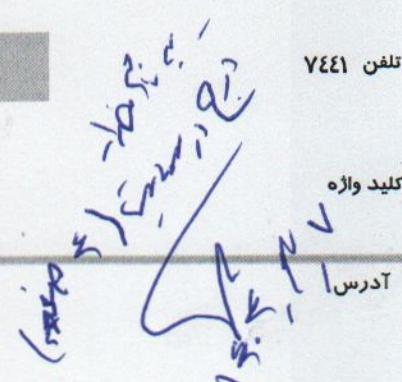
دکتر محمدجواد خشنود معاون غذا و دارو

دکتر زیبا آقاملکی سروستانی - کارشناس امور دارویی



اطلاعات مدرک

تلفن ۷۴۴۱



پست الکترونیک hsr@sums.ac.ir

کلید واژه

آدرس

شماره: ۶۵۸/۱۵۴۰۵  
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۰۴  
پیوست: دارد  
سرعایه گذاری برای تولید

(O)   
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، دان و آموزش پزشکی

معاونین محترم غذا و دارو دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی سراسر کشور

موضوع: اطلاعیه شماره ۱۳۵ با عنوان هشدار درخصوص نکات مصرف داروی آنتی تیموسیت گلوبولین

با سلام و احترام:

پیروی عوارض مشاهده شده ناشی از خطاهای رخ داده در هنگام تجویز و مصرف داروی آنتی تیموسیت، به پیوست اطلاعیه شماره ۱۳۵ پایش اینمی مصرف فرآورده های سلامت با عنوان " هشدارهای نکات اینمی مصرف داروی آنتی تیموسیت گلوبولین تزریقی " جهت استحضار و دستور اطلاع رسانی به مرکز دارویی، بهداشتی و درمانی تحت پوشش آن معاونت خدمتمن ارسال می شود.

**دکتر نازیلا یوسفی**  
مدیر کل دفتر نظارت و پایش  
صرف فرآورده های سلامت

رونوشت :

جناب آقای معنوی دبیر محترم شورای عالی بیمه سلامت و سرپرست دفتر برنامه ریزی و سیاست گذاری بیمه سلامت: جهت استحضار و دستور اقدام لازم

جناب آقای دکتر غفارزاده سرپرست محترم مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور درمان: جهت استحضار و دستور اقدام لازم

جناب آقای دکتر عبداللهی اصل مدیر کل محترم امور دارو و مواد تحت کنترل: جهت استحضار و دستور اقدام لازم  
سرکار خانم تختا متصدی محترم امور دفتری



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان انقلاب، روبروی درب اصلی دانشگاه تهران، خیابان فخر رازی، پلاک ۳۰  
تلفن: ۰۲۱-۶۱۹۲۷۰۰۰ - نامبر: ۰۲۱-۶۶۴۰۵۵۷۱ - کد پستی: ۱۴۱۴۷۱۵۳۱۱  
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی: تهران، خیابان انقلاب، خیابان خارک، پلاک ۲۹ - تلفن: ۰۲۱-۶۳۴۲۰۰۰۰ - کد پستی: ۱۱۳۳۷۶۷۴۱۳  
<https://fda.gov.ir> info@fda.gov.ir

## 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 انفوژیون

۱. این فرآورده باید از طریق ورید با جریان بالا (ورید مرکزی) انفوژیون شود. در پیوند کلیه در صورت تجویز از ورید محیطی، افزودن ۱۰۰۰ واحد هپارین و ۲۰ میلی گرم هیدروکورتیزون وریدی در محلول انفوژیون 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 انفوژیون در کاربردهای off-label ممکن است در بازه‌های مختلفی باشد که باید به پروتکلهای مخصوص آنها مراجعه کرد. برای پیوند کلیه، سرعت انفوژیون را به گونه‌ای تنظیم کنید که دو دوز اول حداقل طی ۶ ساعت و دوزهای بعدی حداقل طی ۴ ساعت انفوژیون 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):

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

#### ▪ درمان رد پیوند حاد:

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

این فرآورده ممکن است برای سایر موارد درمانی نیز به صورت off label به صلاح‌حیی پزشک تجویز شود. لذا لازم است، دوز تجویزی طبق راهنمایها 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 سلول‌های خونی و پلاکت در حین و پس از دریافت فرآورده مذکور باید پایش شود.
- در صورتی که تعداد پلاکت‌های محیطی بین  $۵۰,۰۰۰$  تا  $۷۵,۰۰۰$  cells/mm<sup>۳</sup> و یا تعداد گلبول‌های سفید (WBC) بین  $۲,۰۰۰$  تا  $۳,۰۰۰$  cells/mm<sup>۳</sup> باشد، دوز تجویزی آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی باید نصف شود.
  - در ترومبوسیتوپنی شدید (کمتر از  $۵۰,۰۰۰$  cell/mm<sup>۳</sup>) یا لوکوپنی شدید (کمتر از  $۲,۰۰۰$  cell/mm<sup>۳</sup>) درمان با آنتی تیموسیت گلوبولین خرگوشی باید قطع شود یا تا اصلاح شمارش سلولی متوقف شود.

### درخواست گزارش دهی

از همکاران محترم درخواست می شود، در صورت مشاهده هرگونه عارضه یا اشتباه دارویی، مراتب را از طریق لینک <https://adr.ttac.ir/> یا شماره های تماس ۰۶۱۹۲۷۱۴۴-۰۶۱۹۶۹۳۴ گزارش دهند.

منابع: مونوگراف FDA و UpToDate

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