



سازمان بیمه سلامت ایران
اداره کل بیمه سلامت استان فارس

شماره: ۱۴۰۴/۱۱۱۱۳۳

باسمہ تعالیٰ

تاریخ: ۸۱/۳۰/۴/۱۴۰۴ ۸:۱۶

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پوست: دارد

۴- حاوی

دارای کواچماق من اللہ بدرت کینف

ISO-9001-2008

معاونین محترم غذا و داروی دانشگاه های علوم پزشکی شیراز، فسا، جهرم، لارستان و گراش

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

موضوع: ابلاغ راهنمای تجویز داروی امالیزومب

با سلام و احترام؛

با عنایت به ابلاغ راهنمای تجویز داروی امالیزوماب توسط معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی طی نامه شماره ۴۰۰/۷۲۹ مورخ ۱۴۰۴/۳/۱۹، ضمن ارسال راهنمای تجویز این دارو (پیوست)، اهم موارد این راهنمای تجویز به شرح زیر به استحضار می‌رسد:

افراد صاحب صلاحیت:

افراد صاحب صلاحیت برای تجویز این دارو عبارتند از پزشکان فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی، پزشکان فوق تخصص ریه بزرگسالان و کودکان، متخصصین گوش و حلق و بینی، متخصصین پوست و مو

موارد مصرف:

- کودکان بالاتر از ۶ سال و بزرگسالان مبتلا به آسم پایدار متوسط تا شدید که یکی از معیارهای مندرج در راهنمای ابلاغی را داشته باشند.

- آلرژی غذایی شدید با واسطه IGE که استراتژی پرهیز غذایی امکان پذیر نباشد یا بیمار قادر به انجام آن نباشد.

- بعنوان درمان افزوده شده به درمان نگهدارنده پولیپ بینی در بیماران ۱۸ سال و بالاتر که تمامی معیارهای مندرج در راهنمای اِلاغم را داشته باشند.

- آنافیلاکسی ایدیوپاتیک مکرر، ماستوسیتوز، همراه با ایمونوتراپی آلرژن

موارد مصرف : off label

این دارو در موارد کهیر مزمن خود به خودی در افراد بالای ۱۲ سال که با حداکثر دوز آنتی هیستامین کنترل نشده باشد یا در کهیر القایی، دارای اندیکاسیون off label است.

ش.ش: ۷۸۰۶۶۲۹



شیراز-خیابان وصال ثقلی کد پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۰۷۱-۳۳۳۲۲۴۳۱۲-۷۱-۳۳۳۲۲۵۴۶

سایت انفورمیک: info.fr@ihio.gov.ir و سایت: <http://fr.ihio.gov.ir> تلفن گویا: ۱۶۶۶

شیراز: خیابان وصال مثالی که پستی: ۱۴۳۹۷-۷۱۳۳۹ صندوق پستی: ۱۶۱-۷۱۶۴۵ تلفن: ۷۱-۲۳۳۳۳۳۱۲، فکس: ۷۱-۲۳۳۳۳۳۵۴، پلاک: ۷۱-۲۳۳۳۳۳۱۲

سایت اینترنتی: <http://fr.ihio.gov.ir> و بایست: info.fr@ihio.gov.ir، تلفن: ۷۱-۲۳۳۳۳۳۱۲