



Target, Treat, Triumph

DABRANUMA[®]

Target, Treat, Triumph

DABRANUMA[®]

فهرست مطالب

۰۲	در باره دفترچه
۰۴	در باره ملانوما
۰۵	در باره سرطان تیروئید
۰۶	در باره سرطان ریه سلول غیر کوچک
۰۷	علائم و نشانه‌ها
۱۰	ریسک فاکتورها و دلایل ابتلا
۱۳	مراحل بیماری
۱۴	تشخیص
۱۵	درمان
۱۹	دابرانوما® چیست و چگونه عمل می‌کند؟
۲۰	آنچه قبل از مصرف دابرانوما® باید بدانید
۲۲	نحوه مصرف دابرانوما®
۲۳	نحوه نگهداری دابرانوما®
۲۴	عوارض جانبی دابرانوما®
۳۳	مدیریت عوارض جانبی
۴۲	تغذیه در طول درمان
۴۴	فهرست واژگان تخصصی
۴۷	منابع

درباره دفترچه

فهمیدن اینکه خود یا یکی از عزیزانتان به سرطان مبتلا شده اید می تواند شوکه کننده باشد. ممکن است احساس ترس، افسردگی و ناامیدی کنید، این واکنش ها بسیار طبیعی است اما لازم است بدانید که:

شما تنها نیستید و امروزه بسیاری از مردم دنیا توانسته اند با این بیماری مقابله کنند و زندگی رضایت بخشی داشته باشند.



You Are Not Alone

About This Booklet

ممکن است سوالات بسیاری در مورد این بیماری و روش‌های درمانی آن برای شما پیش بیاید. ما سعی کرده‌ایم اطلاعات لازم در مورد بیماریتان و همچنین نحوه مصرف دارو و راهنمایی‌های مورد نیاز شما در طول درمان را در این دفترچه به صورت خلاصه شرح دهیم. با این حال همواره می‌توانید با بخش مراقبت از بیماران در شرکت نوآوران دارویی کیمیا تماس گرفته و سوالات احتمالی خود را از ما بپرسید.

- این دفترچه جایگزین مراجعه به پزشک و ارتباط با کادر درمان نمی‌باشد.
- در انتهای این دفترچه فهرست واژگان تخصصی برای اصطلاحات به کار برده شده وجود دارد که می‌توانید به آن مراجعه کنید.

درباره ملانوما

ملانوما نوعی سرطان پوست است و زمانی شروع می‌شود که ملانوسیت‌های سالم تغییر کنند و خارج از کنترل رشد کنند و یک تومور سرطانی تشکیل دهند. گاهی اوقات، ملانوما از یک خال طبیعی که فرد از قبل روی پوست خود دارد ایجاد می‌شود. هنگامی که این اتفاق می‌افتد، خال دچار تغییرات قابل مشاهده‌ای مانند تغییر در شکل، اندازه، رنگ یا مرز آن می‌شود.



About Disease

درباره سرطان تیروئید

سرطان تیروئید در غده‌ای کوچک و پروانه‌ای شکل که در قاعده گردن قرار دارد، ایجاد می‌شود. تیروئید هورمون‌هایی تولید می‌کند که سوخت‌وساز بدن (نحوه استفاده بدن از انرژی) را تنظیم می‌کنند. هورمون‌های تیروئید همچنین به کنترل دمای بدن، فشار خون و ضربان قلب کمک می‌کنند.

• سرطان تیروئید آناپلاستیک

این نوع سرطان تیروئید نادر است و حدود ۱٪ از سرطان تیروئید را تشکیل می‌دهد. از آنجایی که این نوع سرطان تیروئید خیلی سریع رشد می‌کند، درمان موفقیت آمیز آن دشوارتر است.

درباره سرطان ریه سلول غیر کوچک (NSCLC)

دو نوع اصلی سرطان ریه وجود دارد که بر اساس نوع سلول‌هایی که منشاء سرطان از آن‌ها است طبقه‌بندی می‌شوند. این دو نوع شامل سرطان ریه سلول کوچک (SCLC) و سرطان ریه سلول غیر کوچک (NSCLC) هستند. این دو نوع سرطان مکانیسم و در نتیجه درمان‌های متفاوتی دارند. در این دفترچه سرطان ریه سلول‌های غیر کوچک بررسی خواهد شد.

NSCLC زمانی شروع می‌شود که سلول‌های سالم در ریه تغییر کرده، رشد آن‌ها از کنترل خارج شده و توده‌ای به نام تومور، ضایعه یا ندول ایجاد کنند. تومور ریه می‌تواند در هر نقطه از ریه شروع شود و می‌تواند خوش خیم یا بدخیم باشد.

حدود ۸۰ تا ۸۵ درصد از سرطان‌های ریه را NSCLC تشکیل می‌دهد و زیرگونه‌های اصلی NSCLC شامل آدنوکارسینوما، کارسینوم سلول سنگفرشی و کارسینوم سلول بزرگ و NSCLC بدون تمایز است. درمان و پیش‌آگهی این زیرگونه‌ها اغلب مشابه است.

علائم و نشانه‌ها

به یاد داشته باشید که علائم و نشانه‌های سرطان ممکن است مشابه علائم سایر بیماری‌ها باشد. همچنین متاسفانه بسیاری از سرطان‌ها تا زمانی که به مرحله پیشرفته نرسند علامتی ندارند. بنابراین افراد باید به طور مداوم غربالگری شوند. در ادامه به برخی از نشانه‌های ملانوما، NSCLC و سرطان تیروئید اشاره می‌کنیم:



Symptoms

علائم و نشانه‌های ملانوما

- قانون "ABCDE" برای به خاطر سپردن علائم هشداردهنده ملانوما مفید است:
- **عدم تقارن شکل (Asymmetry):** نیمی از ضایعه پوستی با دیگری مطابقت ندارد.
 - **مرز (Border):** لبه‌های ضایعات ناهموار، بریده یا محو باشند.
 - **رنگ (Color):** سایه‌های مشکی، قهوه‌ای و خرمایی و نواحی سفید، خاکستری، صورتی، قرمز یا آبی نیز ممکن است در پوست دیده شود.
 - **قطر (Diameter):** قطر ضایعات معمولاً از ۶ میلی‌متر تا حدود ۱۰.۵ سانتی‌متر می‌تواند باشد. اگرچه ملانوما ممکن است در اولین تشخیص کوچکتر باشد.
 - **در حال گسترش بودن (Evolving):** هنگامی که ملانوم با ظهور یک خال یا ضایعه ایجاد می‌شود، بافت آن ممکن است تغییر کند و سفت شود. خال یا ضایعه ممکن است خارش، ترشح یا خونریزی داشته باشد، اما ضایعه پوستی ملانوما معمولاً درد ایجاد نمی‌کند.

Symptoms

علائم و نشانه‌های NSCLC

- سرفه خشک یا همراه با خلط
- تنگی نفس
- سرفه خونی
- کاهش اشتها
- گرفتگی صدا
- درد قفسه سینه

علائم سرطان تیروئید

- توده‌ای در گردن که گاهی به سرعت رشد می‌کند
- تورم در گردن
- درد در جلوی گردن که گاهی اوقات تا گوش منتشر می‌شود
- گرفتگی صدا یا سایر تغییرات صدا که از بین نمی‌روند
- مشکل در بلع
- مشکل در تنفس
- سرفه مداوم که به دلیل سرماخوردگی نیست

علائم ذکر شده همیشه نشانه ابتلا به ملانوما، NSCLC و سرطان تیروئید نیستند. همچنین، گاهی افراد مبتلا هیچ کدام از این نشانه‌ها را ندارند.

ریسک فاکتورها و دلایل ابتلا

دلایل احتمالی متعددی باعث ابتلا به سرطان می‌شوند، اما بیشتر آن‌ها مستقیماً باعث سرطان نمی‌شوند. ریسک فاکتورها عواملی هستند که احتمال ابتلا به سرطان را افزایش می‌دهند. در این بخش به برخی از ریسک فاکتورهای شناخته شده خواهیم پرداخت.



Risk Factors & Causes

Risk Factors & Causes

ریسک فاکتورهای ابتلا به ملانوما

- قرارگیری در معرض نور خورشید
- سولاریوم
- سیستم ایمنی ضعیف یا سرکوب شده
- رنگ پوست، مو و چشم روشن

ریسک فاکتورهای ابتلا به سرطان تیروئید

- جنسیت: شیوع سرطان تیروئید در زنان ۳ برابر مردان است.
- سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان تیروئید
- در معرض اشعه قرار گرفتن
- کمبود ید در تغذیه
- نژاد: احتمال ابتلا به سرطان تیروئید در نژاد سفیدپوست و آسیایی بیشتر است.
- چاقی

ریسک فاکتورهای ابتلا به سرطان ریه NSCLC

NSCLC بیشتر در افرادی که سیگار می‌کشند یا در افرادی که در گذشته سیگار کشیده‌اند رخ می‌دهد. با این حال، افرادی که سیگار نمی‌کشند نیز ممکن است به NSCLC مبتلا شوند. بنابراین مهم است که همه افراد با عوامل خطر و علائم و نشانه‌های NSCLC آشنا شوند. عوامل زیر ممکن است خطر ایجاد NSCLC را در افراد افزایش دهد:

- دخانیات و سیگار کشیدن
- قرار گرفتن در معرض موادی مانند آزیست/ رادون/ دود ناشی از گاز دیزل یا لحیم‌کاری
- قرار گرفتن در معرض اشعه
- جهش ژنتیکی

مهمترین راه پیشگیری از سرطان ریه، اجتناب از دود تنباکو است. افرادی که هرگز سیگار نکشیده‌اند کمترین خطر ابتلا به سرطان ریه را دارند.



Disease Stages

مراحل بیماری

تشخیص دقیق مرحله بیماری بخش مهمی از تعیین بهترین درمان برای شما است. سرطان‌های ملانوما، NSCLC و تیروئید بطور کلی شامل ۴ مرحله هستند. پس از اینکه ابتدا به یکی از این نوع سرطان‌ها برای شما تشخیص داده شد، پزشکان سعی می‌کنند مرحله بیماری را مشخص کنند. مرحله بیماری، میزان گسترش سرطان در بدن را توصیف می‌کند.

تشخیص

چنانچه علائمی از بیماری داشته باشید؛ در ابتدا پزشک سوالاتی در مورد سابقه پزشکی شما و خانواده شما خواهد پرسید. در صورتی که پزشک در معاینات فیزیکی نیز به ابتلای شما به سرطان مشکوک باشد از تست‌های تشخیصی استفاده می‌کند. تست‌های زیادی برای تشخیص بیماری‌هایی که به توضیح آن‌ها پرداختیم وجود دارد که در ادامه به پرکاربردترین آن‌ها اشاره می‌کنیم:

۱. معاینات بالینی

۲. آزمایش خون

۳. روش‌های تصویربرداری

۴. بیوپسی: برای اطمینان از وجود سرطان و نیز تشخیص قطعی نوع آن، پزشک از تومور نمونه‌برداری (بیوپسی) می‌کند.

۵. تست‌های بیومارکر



Treatment

درمان

برای درمان بیماری‌هایی که در قسمت‌های پیشین ذکر شد، روش‌های متعددی وجود دارد. انتخاب نوع درمان به نوع و مرحله سرطان بستگی دارد. البته عواملی مانند عوارض جانبی احتمالی درمان و نیز ترجیح کلی پزشک و بیمار تعیین‌کننده هستند.

■ جراحی



هدف از جراحی برداشتن کامل تومور یا بخشی از آن و نیز اندام‌های درگیر تومور است. جراحی معمولا اولین گزینه و بهترین گزینه درمان بعد از تشخیص ملانوما، NSCLC و سرطان تیروئید است.

■ پرتودرمانی



پرتودرمانی یا رادیوتراپی درمانی است که از پرتوهای پرانرژی برای نابود کردن سلول‌های سرطانی و تومورها استفاده می‌کند. پرتودرمانی برای درمان سرطان‌های گسترده مورد استفاده قرار نمی‌گیرد. پرتودرمانی سلول‌های سرطانی را که مستقیماً در مسیر تابش اشعه هستند از بین می‌برد، البته به سلول‌های سالم در مسیر خود نیز آسیب می‌رساند. به همین دلیل نمی‌توان از آن برای درمان نواحی وسیع بدن استفاده کرد.

Treatment



■ **شیمی درمانی**

شیمی درمانی استفاده از داروها برای از بین بردن سلول‌های سرطانی است. شیمی درمانی معمولاً با جلوگیری از پیشرفت سرطان، طول و کیفیت زندگی افراد مبتلا به سرطان را در همه مراحل بهبود می‌بخشد. شیمی درمانی همچنین ممکن است به سلول‌های سالم بدن نیز آسیب برساند اما به علت فواید آن، روش درمانی مناسب برای اغلب بیماران است.



■ **ایمونوتراپی**

ایمونوتراپی که درمان بیولوژیک نیز نامیده می‌شود، به منظور تقویت دفاع طبیعی بدن در مبارزه با سرطان طراحی شده است. ایمونوتراپی در جلوگیری از گسترش بدخیمی‌ها به کار می‌رود.

■ تارگت‌تراپی (درمان هدفمند)



درمان‌های هدفمند سرطان، درمان‌هایی هستند که ویژگی‌های خاص سلول‌های سرطانی را هدف قرار می‌دهند؛ مانند پروتئینی که به سلول‌های سرطانی اجازه می‌دهند به روشی سریع یا غیرطبیعی رشد کنند. درمان‌های هدفمند معمولاً کمتر از شیمی‌درمانی به سلول‌های سالم و طبیعی آسیب می‌رسانند. دابرانوما® یکی از داروهای اصلی تارگت‌تراپی در ملانوما، NSCLC و سرطان تیروئید می‌باشد.





What is **DABRANUMA[®]**

دابرانوما[®] چیست و چگونه عمل می‌کند؟

دابرانوما[®] نام تجاری داروی دابرافنیب است. دابرافنیب مهارکننده برخی از اشکال جهش یافته کینازهای BRAF است. دابرانوما[®] به صورت کپسول‌های ۵۰ و ۷۵ میلی‌گرمی در دسترس قرار دارد.



آنچه قبل از مصرف دابرانوما® باید بدانید

پزشک خود را در مورد تمام داروهایی که مصرف می‌کنید از جمله داروهای بدون نسخه، داروهای گیاهی و مکمل‌ها مطلع کنید. داروهای دیگر ممکن است میزان دابرانوما® در خون شما را افزایش یا کاهش دهند و بر اثربخشی و بروز عوارض دارو تاثیر بگذارند.

Tips Before Use

پیش از مصرف دابرانوما® در مورد شرایط پزشکی خود خصوصا در موارد زیر با انکولوژیست صحبت کنید اگر:

- سابقه مشکلات خونریزی دارید.
- مشکلات قلبی یا چشمی یا کبدی یا کلیوی دارید.
- به دیابت مبتلا هستید.
- قصد انجام عمل جراحی، دندانپزشکی یا سایر اقدامات پزشکی را دارید.
- مبتلا به نقص آنزیم گلوکز-۶-فسفات-دهیدروژناز (G6PD) هستید.
- اگر باردار هستید یا قصد بارداری دارید. دابرانوما® می‌تواند به جنین شما آسیب برساند.
- اگر در دوران شیردهی هستید و یا قصد شیردهی دارید.
- مردان (از جمله کسانی که وازکتومی کرده‌اند) که همسران آنان قابلیت باردار شدن دارند و زنانی که در سنین باروری هستند باید از یک روش پیشگیری از بارداری مطمئن در طول درمان و حداقل ۲ هفته پس از آخرین دوز دابرانوما® استفاده کنند.

نحوه مصرف دابرانوما®

- دابرانوما® را دقیقاً مطابق توصیه پزشک معالج خود مصرف کنید. از تغییر دوز مصرفی دارو یا توقف درمان با دابرانوما® بدون مشورت با پزشک معالج خود خودداری کنید.
- دابرانوما® را حداقل یک ساعت قبل از غذا یا دو ساعت بعد از غذا مصرف کنید.
- دابرانوما® را دو بار در روز با فاصله زمانی ۱۲ ساعت مصرف کنید.
- کپسول‌های دابرانوما® را باز نکنید و از خرد کردن یا شکستن آن‌ها اجتناب کنید.
- ممکن است در طول درمان با دابرانوما® سرگیجه و اختلالات بینایی را تجربه کنید. بنابراین به هنگام رانندگی یا کار با ماشین آلات احتیاط کنید.



How to Take **DABRANUMA®**

نحوه نگهداری دابرانوما®

- دابرانوما® را در دمای زیر ۳۰ درجه سانتی‌گراد نگهداری کنید.
- دارو را دور از دسترس اطفال قرار دهید.
- دارو را دور از نور و رطوبت نگهداری کنید.
- کپسول‌های دابرانوما® را از جعبه اصلی خود خارج نکنید.
- کپسول‌هایی که دیگر استفاده نمی‌شود و یا تاریخ مصرف آن‌ها گذشته است را مطابق دستورالعمل داروهای سایتوتوکسیک حمل، نگهداری و معدوم کنید.



عوارض جانبی دابرانوما®

دابرانوما® ممکن است موجب بروز عوارض جانبی جدی شود:

■ **مشکلات خونریزی دهنده:** زمانی که دابرانوما® در ترکیب با داروی ترامتینیب مصرف می‌شود، می‌تواند باعث بروز مشکلات خونریزی دهنده جدی که تهدیدکننده حیات هستند بخصوص در معده یا مغز شما گردد. به منظور دریافت خدمات پزشکی در صورتی که هر گونه علائم خونریزی که در ادامه ذکر می‌شوند را تجربه می‌کنید، فوراً پزشک معالج خود را مطلع کنید:

- سرفه‌های خونی یا سرفه‌های همراه با لخته‌های خون
- استفراغ خونی یا استفراغی که شبیه تفاله قهوه باشد
- مدفوع قرمز یا سیاه که شبیه قیر است
- سردرد، سرگیجه یا احساس ضعف



DABRANUMA® Side Effects

■ **مشکلات قلبی:** مشکلات قلبی شامل نارسایی قلبی نیز می‌گردد. پزشک معالج شما بایستی قبل از شروع درمان و در حین درمان با دابرانوما® عملکرد قلب شما را پایش کند. در صورتی که هر یک از علائم مشکلات قلبی که در ادامه ذکر می‌شوند را تجربه می‌کنید، فوراً با پزشک معالج خود تماس بگیرید:

- احساس تپش قلب و ضربان سریع قلب
- تنگی نفس
- احساس سبکی سر
- تورم مچ پا یا پاها

■ **مشکلات بینایی:** مصرف دابرانوما® ممکن است باعث ایجاد مشکلات چشمی شدید شود که می‌تواند حتی بینایی شما را به خطر بیاندازد. در صورت تجربه هر گونه علائم مشکلات چشمی سریعاً پزشک معالج خود را مطلع کنید:

- تاری دید، از دست دادن بینایی یا سایر تغییرات بینایی
- هاله (تاری دید در اطراف اشیا)
- چشم درد، تورم یا قرمزی
- دیدن نقاط رنگی



■ **تب:** هنگام مصرف دابرانوما® در ترکیب با داروی ترامتینیب، ممکن است بیشتر دچار تب شوید. در برخی موارد لرز، از دست دادن بیش از حد مایعات (دهیدراتاسیون)، فشارخون پایین، سرگیجه، یا مشکلات کلیوی ممکن است همزمان با تب رخ دهند.

در صورتی که در طول درمان با دابرانوما® دچار تب شدید، فوراً با پزشک معالج خود تماس بگیرید.

■ **واکنش‌های پوستی شدید:** بثورات پوستی (راش) عارضه جانبی شایع مصرف دابرانوما® می‌باشد. دابرانوما® همچنین می‌تواند باعث وقوع واکنش‌های پوستی دیگری نیز گردد. در برخی موارد راش‌های پوستی و دیگر واکنش‌های پوستی می‌توانند شدید یا جدی باشند که نیاز به مراجعه به بیمارستان و بررسی بیشتر داشته باشد.

DABRANUMA® Side Effects

در صورتی که علائم و نشانه‌های واکنش‌های پوستی شدید که در زیر به آن‌ها اشاره شده است را تجربه می‌کنید، فوراً با پزشک معالج خود تماس بگیرید:

- تاول روی لب‌ها، یا اطراف دهان یا چشم‌ها
- تاول یا لایه‌لایه شدن پوست
- تب بالا یا علائم شبیه آنفولانزا
- زخم‌های دهانی
- بزرگ شدن غدد لنفاوی

■ **افزایش قند خون (هایپرگلیسمی):** برخی بیماران در طول درمان با دابرانوما® دچار افزایش قند خون یا وخیم شدن دیابت می‌شوند. در صورتی که به دیابت مبتلا هستید، سطح قند خون شما باید به صورت منظم و دقیق در طول درمان با دابرانوما® توسط پزشک معالج شما پایش گردد. ممکن است نیاز باشد روند درمان دیابت شما تغییر یابد. در صورتی که هر یک از علائم قند خون بالا و شدید را تجربه می‌کنید، فوراً به پزشک معالج خود اطلاع دهید:

- افزایش تشنگی
- دفع مکرر ادرار بیش از حد طبیعی یا دفع مقدار زیاد ادرار

■ ممکن است دابرانوما® باعث شود که گلبول‌های قرمز خون سالم در افراد مبتلا به نقص G6PD به سرعت تجزیه شوند. این اتفاق ممکن است منجر به نوعی کم خونی با عنوان کم خونی همولیتیک گردد. در صورتی که هر گونه علائم یا نشانه‌های زیر را تجربه می‌کنید، فوراً به پزشک معالج خود اطلاع دهید:

- زردی پوست (یرقان)
- ضعف یا سرگیجه
- تنگی نفس



DABRANUMA® Side Effects

■ **خطر ابتلا به سرطان‌های جدید:** زمانی که دابرانوما® به تنهایی یا در ترکیب با داروی ترامتینیب مصرف می‌شود، ممکن است باعث ابتلای بیماران به سایر سرطان‌های پوست شود. با پزشک معالج خود در مورد خطر ابتلا به این سرطان‌ها گفتگو کنید.

■ **لنفوهایستوسیتوز هموفاگوسیتیک (HLH).** مصرف دابرانوما® یا مصرف همزمان آن با ترامتینیب ممکن است خطر نوعی بیش‌فعالی سیستم ایمنی (لنفوهایستوسیتوز هموفاگوسیتیک) را افزایش دهد که می‌تواند باعث تب، تورم غدد، کبودی یا بثورات پوستی شود. اگر ترکیبی از این علائم را تجربه کردید، فوراً با پزشک معالج خود تماس بگیرید.

پوست خود را بررسی کنید و هر گونه تغییرات پوستی شامل مواردی که در زیر آورده شده است، را بلافاصله به پزشک معالج خود اطلاع دهید.

- زگیل جدید
- زخم پوستی یا برآمدگی مایل به قرمز که خونریزی می‌کند یا بهبود نمی‌یابد
- تغییر در اندازه و رنگ خال

پزشک معالج شما بایستی قبل از شروع درمان با دابرانوما®، هر دو ماه در طول درمان با دابرانوما® و تا ۶ ماه پس از قطع مصرف دابرانوما® شما را به منظور بروز سرطان‌های پوست و غیر پوستی جدید پایش کند.

شایع‌ترین عوارض جانبی مصرف دابرانوما® در زمانی که به صورت درمان تک دارویی تجویز می‌گردد عبارتند از:

- ضخیم شدن لایه‌های خارجی پوست
- زگیل
- سر درد
- ریزش مو
- تب
- قرمزی، تورم، پوسته پوسته شدن پوست یا حساس شدن دست‌ها و پاها
- درد مفاصل

DABRANUMA® Side Effects

شایع ترین عوارض جانبی مصرف دابرانوما® در ترکیب با ترامتینیب...		
در درمان ملانوما متاستاتیک یا غیر قابل جراحی	به منظور جلوگیری از عود ملانوما پس از برداشتن تومور سرطانی توسط جراحی	در درمان بیماران مبتلا به سرطان ریه سلول غیر کوچک (NSCLC)
- تب - لرز - راش - درد مفاصل - سر درد - سرفه	- تب - لرز - خستگی - اسهال - تهوع - استفراغ - سر درد - درد مفاصل	- تب - راش - خستگی - تورم صورت، خشکی پوست - بازوها، ساق پا - تنگی نفس - کاهش اشتها - لرز - استفراغ

شایع ترین عوارض جانبی مصرف دابرانوما® در ترکیب با ترامتینیب...	
در درمان کودکان مبتلا به تومورهای جامد غیر قابل جراحی یا متاستاتیک	در درمان بیماران بزرگسال مبتلا به تومورهای جامد غیر قابل جراحی
- تب - آکنه - راش - سردرد - استفراغ - خستگی - تهوع - درد ناحیه معده (شکم)	- تب - خونریزی - سرفه - یبوست - اسهال - عفونت پوستی اطراف ناخن‌های دست و پا
- خستگی - تهوع - درد عضلانی - و مفصلی - راش	- یبوست - خونریزی - خستگی - سرفه - تهوع - استفراغ - تورم بازوها و ساق پاها

در مورد هرگونه عارضه و یا مشکلی که در طول درمان ممکن است پیش بیاید با پزشک و یا واحد مراقبت از بیماران شرکت نوآوران دارویی کیمیا تماس بگیرید و به هیچ عنوان خوددرمانی نکنید.



Management of Side Effects

مدیریت عوارض جانبی

در این قسمت به راهکارهایی برای مدیریت عوارض جانبی دارو می‌پردازیم. در صورتی که هرکدام از عوارض تشدید شد و بهبود نیافت به پزشک مراجعه کنید.

Management of Side Effects

■ بیوست:

- غذاهای پر فیبر مانند نان و ماکارونی سبوس دار، میوه ها و سبزیجات، سبوس، آجیل و حبوبات (مانند لوبیا پخته یا عدس) را بیشتر مصرف کنید.
- مقدار زیادی مایعات، چه گرم و چه سرد بنوشید. آب آلو، سیب یا گلابی می تواند خوب عمل کند.
- ورزش های سبک مانند پیاده روی انجام دهید.
- از پزشک معالج خود در مورد استفاده از ملین، نرم کننده مدفوع یا مکمل های فیبردار سوال کنید.
- از مصرف تنقیه یا شیاف خودداری کنید؛ زیرا ممکن است باعث عفونت شوند.

Management of Side Effects

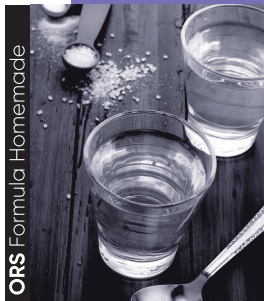
■ اسهال:

- در طول درمان از مایعات زیاد به منظور کاهش خطر کم آبی شدید بدن و جبران آبی که بدن‌تان به هنگام اسهال از دست داده، استفاده کنید.
- از مصرف آدامس و تنقلات حاوی سوربیتول خودداری کنید.
- غذاهای ساده و غذاهایی که به راحتی هضم می‌شود مصرف کنید، مانند: موز، برنج، نان تست، مایعات بدون شکر و کافئین (به غیر از چای و یا برخی آب میوه‌ها).
- مصرف پروتئین‌ها مانند گوشت قرمز، مرغ، و تخم مرغ پخته به کاهش اسهال کمک می‌کنند.
- از مصرف غذاهایی که به طور طبیعی مسهل هستند خودداری کنید.
- همچنین مصرف مایعاتی که حاوی نمک و شکر هستند، جایگزین مناسبی برای الکترولیت‌های از دست‌رفته بدن در اثر اسهال هستند (مانند پودر ORS).

■ طرز تهیه محلول ORS

در صورت عدم دسترسی به پودر بسته بندی شده ORS می توانید از دستورالعمل زیر برای تهیه آن استفاده نمایید:

- ۲ قاشق مرباخوری شکر
 - ۱ قاشق چایخوری نمک
 - نصف قاشق چایخوری جوش شیرین
 - ۴ لیوان آب جوشیده سرد شده
- تمامی مواد بالا را باهم مخلوط کنید و در پارچ بریزید و در یخچال قرار داده تا خنک شود و سپس میل کنید.
- محلول تهیه شده حداکثر تا ۲۴ ساعت قابل نگهداری و استفاده می باشد.**



Management of Side Effects

■ تهوع و کم‌اشتهایی:

در طول درمان ممکن است دچار تهوع و کم‌اشتهایی شوید و به طور موقت تغییراتی در بو و مزه غذا احساس کنید. **برای بهبود این عارضه:**

- غذا را سرد یا خنک (هم‌دم با اتاق) مصرف کنید. بوی غذای داغ حالت تهوع شما را بدتر می‌کند.
- غذاهای بدون چاشنی، آبنبات ترش، خیارشور، نان سوخاری، بیسکویت شور و نوشیدنی‌های زنجبیلی می‌توانند حالت تهوع شما را بهبود ببخشند.
- زمانی که حالت تهوع دارید خودتان غذا درست نکنید و تا حد امکان از پخت و پز خودداری کنید و از دیگران بخواهید این کار را برای شما انجام دهند. زیرا بوی پخت و پز می‌تواند تهوع شما را بدتر کند. بنابراین سعی کنید از آشپزخانه دور بمانید.
- وقتی حالت تهوع دارید سعی کنید غذاهای مورد علاقه‌تان را بخورید.

Management of Side Effects

■ عوارض پوستی:

توصیه می شود در طول درمان با دابرانوما[®] به منظور پیشگیری و نیز مدیریت عارضه های پوستی نکات زیر را در نظر بگیرید:

- اگر راش (بثورات جلدی) خفیف دارید، فوراً با پزشک خود تماس بگیرید. مراجعه و بررسی هرچه سریعتر بثورات جلدی به رفع سریعتر عارضه کمک می کند.
- از قرار گرفتن در معرض نور خورشید خودداری کنید.
- از ضدآفتاب مناسب برای پوست خود استفاده کنید. ضدآفتاب های با SPF ۳۰ و بالاتر پیشنهاد می شوند.
- از شوینده های قوی و نیز آب داغ برای شستشوی پوست استفاده نکنید.
- محصولات ضد جوش، پوست شما را خشک می کنند. از استفاده آن ها خودداری کنید.
- پوست خود را همواره مرطوب نگه دارید.



Management of Side Effects

■ خستگی و ضعف:

خستگی یکی از رایج ترین علائم بیماری و نیز عوارض جانبی درمان سرطان است. احساس خستگی و شدت آن در افراد مختلف، متفاوت است. با این حال بیشتر افراد درجه ای از خستگی را تجربه می کنند. این عارضه بر کیفیت زندگی شما تاثیر می گذارد و ممکن است سطح انرژی شما را بسیار پایین بیاورد، در حدی که به سختی بتوانید فعالیت های روزمره و عادی خود را انجام دهید. هیچ قانونی که به شما زمان دقیق بهبودی این عارضه را بگوید وجود ندارد اما خبر خوب این است که در بیشتر مواقع گذر زمان و کنترل کردن سطح سلول های خونی، شما را به سطح انرژی اولیه تان برمی گرداند.

در صورتی که احساس اضطراب و غم و اندوه شما بیش از حد شد و منجر به پریشانی و کم خلی شما شد، از روان شناسان کمک بگیرید.



نکاتی که به مدیریت احساس خستگی شما کمک می‌کند:

پذیرید که انرژی شما اکنون به اندازه سابق نیست، بنابراین فعالیت‌هایی که انرژی شما را بیشتر مصرف می‌کنند، مشخص کرده و توجه بیشتری به آن‌ها داشته باشید. همچنین فعالیت‌هایی که سطح انرژی شما را بالا می‌برند مشخص کنید، منظور از این فعالیت‌ها صرفاً استراحت و خواب نیست. بیشتر اوقات فعالیت‌های جسمی مانند پیاده روی یا یوگای سبک می‌توانند سطح انرژی شما را بالا ببرند. مشخص کنید چه ساعتی از روز انرژی شما بیشتر است تا از این ساعات استفاده بهینه را ببرید. کارهایی را که قرار است انجام دهید اولویت‌بندی کنید و تصمیم بگیرید که آیا همه آن‌ها لازم است در یک روز انجام شوند یا خیر. سطح انرژی شما متغیر است و بعضی از روزها ممکن است احساس خستگی کمتر و انرژی بیشتری داشته باشید، توصیه می‌شود حتی در این روزها نیز از اضافه‌کاری خودداری کنید. رعایت نکاتی که در مبحث تغذیه ذکر می‌شود نیز در کاهش این عارضه تاثیر دارد.

Management of Side Effects

■ درد:

در طول درمان ممکن است، دردهایی مانند استخوان درد و درد مفاصل داشته باشید. درد مزمن، ممکن است همراه با کاهش اشتها، خستگی، حالت تهوع و احساس بی قراری باشد. بیشتر اوقات دردها با مصرف مسکن کاهش می یابند اما روش های دیگری نیز برای کاهش درد وجود دارد از جمله: درمان های مکمل، مداخلات روانشناختی مانند روان درمانی و همچنین کاردرمانی. در موارد شدید که قادر به تحمل درد نبودید، حتما از پزشک خود کمک بگیرید.



■ تغذیه در طول درمان:

در طول درمان با دابرانوما® لازم نیست از رژیم غذایی خاصی استفاده کنید و تنها کافی است رژیم غذایی خود را متعادل نگه دارید (مگر در شرایط ویژه و با راهنمایی متخصص تغذیه). رژیم غذایی متعادل به گونه‌ای است که هر روز باید نسبت خاصی از همه گروه‌های غذایی (شامل کربوهیدرات‌ها، میوه و سبزیجات، پروتئین، لبنیات، و چربی) را مصرف کنید.



Nutrition During Treatment



Management of Side Effects

نکات کلی

- مصرف میوه و سبزیجات تازه (مخصوصاً سبزیجات برگ سبز) توصیه می‌شود.
 - از مصرف نوشیدنی‌های الکلی اجتناب کنید.
 - مصرف غذاهای ترد، شور، بسیار تند، اسیدی یا گرم ممکن است عوارضی مانند زخم و درد دهانی شما را تشدید کند. بنابراین از مصرف آن‌ها خودداری کنید. همچنین سیگار کشیدن و نوشیدن الکل می‌تواند التهاب دهان را بدتر کند.
 - مصرف نوشیدنی‌های شیرین و مواد غذایی حاوی قند را کاهش دهید.
- قبل از ایجاد هرگونه تغییر در رژیم غذایی یا برنامه ورزشی خود، با پزشک خود مشورت کنید.**
- توجه داشته باشید اگر عوارض جانبی را تجربه کردید، به این نکات بسنده نکرده و آن را در اسرع وقت با مشاوران ما در واحد مراقبت از بیماران شرکت نوآوران دارویی کیمیا و یا پزشک معالج خود در میان بگذارید تا بتوانیم به شما در مدیریت آن کمک کنیم.**

بیومارکر: یک نشانگر زیستی که شاخصی برای تشخیص و یا شدت بیماری است.

BRAF کیناز: یکی از آنزیم‌های مهم بدن که در بسیاری از فعالیت‌های رشد و نمو سلولی ایفا می‌کند.

رادون: رادون گازی بی‌بو، نامرئی و رادیواکتیو است که به طور طبیعی از سنگ‌ها، خاک و آب آزاد می‌شود.

ژن: ژن قطعه‌ای از مولکول DNA است که اطلاعات ژنتیکی با خود حمل می‌کند و از والدین به نسل بعد انتقال می‌دهد.

جهش: تغییر در محتوای ژنی سلول‌ها یا DNA.

سلول سنگفرشی: سلول‌های سنگفرشی سلول‌های نازک و مسطحی هستند که شبیه فلس‌های ماهی هستند و در بافتی که سطح پوست، پوشش اندام‌های توخالی بدن و پوشش مجاری تنفسی و گوارشی را تشکیل می‌دهد، یافت می‌شوند.

Medical Terminology

کارسینوم: کارسینوم سرطانی است که در بافت اپیتلیال ایجاد می‌شود. بافت اپیتلیال بیشتر اندام‌های بدن، گذرگاه‌های داخلی بدن (مانند مری) و پوست را می‌پوشاند.

کارسینوم سلول بزرگ: یک تومور بدخیم تمایز نیافته که فاقد ویژگی‌های سلولی مشخصه کارسینوم سلول سنگفرشی، آدنوکارسینوما و کارسینوم سلول کوچک است.

متاستاز: گسترش و مهاجرت سلول‌های سرطانی از یک بافت به بافت دیگر.

ملانوسیت: ملانوسیت سلول تولیدکننده رنگدانه در پوست، مو، و چشم است که رنگ این اعضا را تعیین می‌کند.

اختصارات:

HLH: Hemophagocytic lymphohistiocytosis

NSCLC: Non-Small-Cell Lung Cancer

SCLC: Small Cell Lung Cancer

G6PD: Glucose -6-phosphate dehydrogenase



References

منابع:

- [cancer.org](https://www.cancer.org)
- [cancer.net](https://www.cancer.net)
- [cancer.gov](https://www.cancer.gov)
- www.kimia-pharma.co/fa
- https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2025/202806s038,217514s009lbl.pdf

Once you choose **hope**
every thing's possible

زیرا مراقب سلامتی تان هستیم...

Because We Care for Your Health...



- از کجا میتوانم داروی خود را تهیه کنم؟
- پاسخ سوالات دارویی و پزشکی خود را چگونه دریافت کنم؟
- برای مشاوره روان شناسی در مسیر درمانم به چه کسانی مراجعه کنم؟

راه های ارتباطی با بخش مراقبت از بیماران شرکت
نوآوران دارویی کیمیا (پاسخگویی ۲۴ ساعته)



۰۲۱-۶۶۴۳۵۷۸۹

۰۹۰۲۱۹۸۳۳۷۵