

۳۰ عدد قرص روکشدار ۲۵ میلی گرمی ارلوتینیب (به صورت هیدروکلراید) داخل قوطی پلاستیکی به همراه بروشور در جعبه مقوایی

- ◀ مهارکننده‌های CYP3A4 مانند کوکونازول، آتازاناویر، کلاریتروماسین، ایندیناولر، ایترکونازول، نفازودون و وریکونازول؛ احتمال افزایش فراهمی ذیستی ارلووا® وجود دارد. در موارد تغییرات شدید در عملکرد کیک، مقدار مصرف این دارو بایستی کاهش یابد.
- ◀ ازفارین و سایر ضدانعقادهای کومارینی: PT و یا INR بیمار به طور منظم مانیتور شود.
- ◀ نتایج تست های آلامین آمینوترانسفراز (ALT) (یا بیلی روبین: احتمال افزایش مقادیر نتایج آمینوترانسفراز (AST) (یا بیلی روبین: احتمال افزایش مقادیر نتایج وجود دارد.

#### عوارض جانبی:

هر دارویی به مواد اثبات مفید درمانی می‌تواند باعث بروز عوارض ناخواسته ای هم شود. ارلووا® هم می‌تواند باعث بروز عوارض جدی شود. موارد اورده شده در این قسمت شامل مهمترین عوارض این دارو بوده و لروماً در عوارض این دارو را در بر نمی‌گیرد. لذا در صورت مشاهده ای هر علامت و عارضه ای متعاقب مصرف ارلووا® حتی اگر در اینجا به آن اشاره نشده باشد، پژوهش یا داروساز خود مشورت نمایید. توجه داشته باشید که همه ای عوارض نکر شده در این قسمت، لروما در همه افراد بروز نمی‌کند.

◀ عوارض شایع و جدی دارو که در صورت بروز باشیست سریعاً به پژوهش مواجه شود:

سرفه، سهال شدید، دیس پنه (کوتاهی و سختی در تنفس، نفس زدن، خس خسیمه)، تئ، نوروتوئی (سوژش، سوزن سوزن شدن و بی خسی در دست و پا و درد)، راش جلدی شدید

◀ عوارض جدی با شیوع کمتر که در صورت بروز باشیست سریعاً به پژوهش مواجه شود:

حوادث عروقی مغزی (تاری دید، سردرد ناگهانی و شدید، تشنج، اختلال در تکلم، اختلالات بینیانی، ضعف و اختلالات حرکتی در دست یا پا)، خشم قرینه چشم اقزمی و تحیری چشم، خونریزی گوشی (درد شکمی و معده، مدفوع تیره یا سیاه رنگ، مشاهده حون در مدفوع و ای استفراغ خونی، مشاهده دانه های شبیه قوه در استفراغ، بیوست)، بیمارهای اپتی بینایی رهی (ILD) (سرفه، سختی در تنفس، تئ و نفس نفس زدن)، کراتیت چشمی، آنتی همولیتیک میکروآنزیوپاتیک به همراه تروموموستیپنی (ضعف شدید و ناگهانی در دام، درد شدید و ناگهانی در قسمه سینه)، آنفارکتوس قلبی/ایسکی

◀ عوارض شایع و معمول در صورتیکه هر کدام از این علائم باعث تاراجتی شما شد و یا در طول زمان از بین نرفت، در اسرع وقت با پژوهش خود تماس بگیرید:

درد شکمی، ریزش مو، کم انتہایی، اضطراب، درد استخوانی، التهاب ملتحمه چشم اقزمی درد و سورش چشم، بیوست، افسردگی، اسهال خفیه، سردرد، عفونت، بی خوابی، خشکی یخشم، درد عضلانی، تهوع، خارش، تب، راش خفیف، احساس سرما، التهاب دهان، استفراغ، کاهش وزن

#### مسمویت:

در صورت مصرف ارلووا® بیش از مقدار تعیین شده و یا مصرف تصادفی آن، سریعه به مرکز درمانی مراجعه نمایید. عالم مسمویت با این دارو شامل اسهال، بالا رفتن آنژیم های تراسی امیانز کبدی و راش می باشد.

#### شرایط نگهداری:

◀ در دمای کمتر از ۳۰ درجه سانتی گراد، دور از نور و رطوبت نگهداری شود.

◀ دور از دسترس کودکان نگهداری شود.

◀ تا زمان مصرف داخل بسته بندی اصلی نگهداری نمایید.

#### بسته بندی:

- ◀ ۳۰ عدد قرص روکشدار ۱۵۰ میلی گرمی ارلوتینیب (به صورت هیدروکلراید) داخل قوطی پلاستیکی به همراه بروشور در جعبه مقوایی
- ◀ ۳۰ عدد قرص روکشدار ۱۰۰ میلی گرمی ارلوتینیب (به صورت هیدروکلراید) داخل قوطی پلاستیکی به همراه بروشور در جعبه مقوایی

AN: Erlova®-205

لطفاً نظرات و پیشنهادات خود را در مورد این دارو  
به صندوق پستی: ۱۳۸۵-۱۵۵۴  
و یا پست الکترونیکی: info@osvahpharma.com ارسال فرمائید.



شرکت داروسازی اسوه  
www.osvahpharma.com



ERLOVA Brochure | 210 x 297 mm

OSVAH Pharmaceutical Co.

Date: 94/10/6

Print description: Pantone No.: 661 C ■ BLACK

- ◀ دارو را دقیقا به همان روشه که پژوهش تعیین کرده مصرف نمایید.
- ◀ مقدار مصرف هر دارو را پژوهش تعیین می کند ولی دوز معمول این درموان کارسینیوم ره non-small cell cancer: ۱۵۰ میلی گرم در روز خواهی ۰ درمان خواهی اهلاء مربوط به این دارو نمی باشد.
- ◀ خطر اول درمان کارسینیوم پانکراس: ۱۰۰ میلی گرم در روز خواهی ۰ درموان کارسینیوم پانکراس: ۱۰۰ میلی گرم در روز خواهی ۰ خواهی به همراه جم سیتین
- ◀ دارو را یک ساعت قبل و یا ۲ ساعت بعد از مصرف غذا میل نمایید.
- ◀ در موارد نیاز به کاهش دوز دارو، مقدار ارلووا® باستی با فوائل ۵ میلی گرمی کاهش یابد.
- ◀ در پیمارانی که قبل از شروع ارلووا® از داروهای تحریک کننده CYP3A4 استفاده کرده اند، دوز شروع کننده ارلووا® باستی حداقل ۱۵ میلی گرم در روز در نظر گرفته شود.
- ◀ در صورت فراموش کردن یک نوبت مصرف دارو، در اسرع وقت اثرا مصرف کنید و در صورتیکه هر یک از حالات زیر (و یا سابقه ی آن) را دارد، با پژوهش خود مشورت نمایید.
- ◀ ۱. بارداری و شیردهی
- ◀ ۲. مصرف در کودکان
- ◀ ۳. مصرف سایر داروهای مهار یا تحریک کننده ی CYP3A4 و یا وارفارین و سایر ترکیبات ضدانعقاد خون کومارینی
- ◀ ۴. سایر بیمارها به تخصص نارسانی کبدی: در بیماران مبتلا به نارسانی کبدی، ممکن است مقدار ارلووا® در بین افراد ایشان بیش از موارد تغییرات شدید در عملکرد کیک، مقدار مصرف این دارو باشیست کاهش یافته و یا مصرف آن قطع شود.

#### موارد مصرف:

موارد تایید شده:

▶ درمان کارسینیوم ره non-small cell cancer:

- ◀ توجه: کاربرد این دارو برای رژیم های شیمی درمانی ترکیبی که حاوی ترکیبات پالاتینوم (کاربوبلاتین و پکل تاکسول) یا جم سیتین و سپس پلاتین) است و به عنوان خط اول درمان بیماران مبتلا به سرطان ره non-small به کار می روند، توصیه نمی شود.

- ◀ موارد منع مصرف:
- ◀ مصرف ارلووا® در موارد سابقه حساسیت به این دارو و یا به اجزای تشکیل دهنده ای آن توصیه نمی شود.

#### فارماکوکینتیک:

- ◀ ۶٪ این دارو متعاقب مصرف خواهی جذب شده و پس از ۴ ساعت به حداکثر غلط پلاسمایی خود می رسد.

- ◀ به همراه غذا فراهمی زیستی آن تا ۱۰٪ افزایش می یابد.
- ◀ حجم توزیع آن در بین ۲۲ لیتر بوده و تا حدی زیادی (حدود ۹۷٪) به پروتئین های آلبومین و آلفا ۱ آسید گلیکوپروتئین (AAG) پلاسمایی متصل می شود.

- ◀ نیمه عمر این دارو در بین حدود ۲۶ ساعت است.
- ◀ در کبد عمدتاً توسع ایزو آنزیم CYP1A2 و با شدت کمتر با ۲۴ متابولیزه می شود.

- ◀ به ترتیب ۸/۳٪ و ۸٪ دارو از راه مدفوع و ادرار دفع می شود.
- ◀ سرعین کلرائنس این دارو در افراد سیگاری می تواند تا ۴٪ بیشتر از افراد غیر سیگاری افزایش یابد.

#### مکانیسم اثر:

- ◀ مکانیسم ضدنموری ارلووا® به روشنی شناخته نشده است. ارلووا® می تواند با مهار گیرنده فاکتور اپدرمال رشد (که در سطح سلولهای سالم و سرتانی وجود دارد) باعث مهار فسفولیاسین داخل سلولی تیروزین کیناز گردد.

#### مقدار و نحوه مصرف:

- ◀ دارو را دقیقا به همان روشه که پژوهش تعیین می کند ولی دوز معمول این