

راهنمای تجویز داروی

کورینفولیتروپین آلفا

**Corifollitropin Alfa**

بهار ۱۴۰۵

**تدوین و تایید نهایی :**

سرکار خانم دکتر مرضیه وحید دستجردی – دبیر محترم بورد زنان زایمان  
جناب آقای دکتر حمید چوبینه – رئیس محترم انجمن باروری ناباروری  
جناب آقای دکتر خیر الله غلامی – رئیس محترم انجمن داروسازی بالینی

**تحت نظر :**

دکتر سید سجاد رضوی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و معاون درمان وزارت بهداشت ،  
درمان و آموزش پزشکی

**تحت نظارت فنی:**

گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی  
دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

نام دارو	کاربرد دارو	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	شرط تجویز		محل تجویز دارو	دوز و تواتر مصرف دارو	شرایط تجویز
			اندیکاسیون	کنترا اندیکاسیون			
کوریفولیتروپین آلفا آمپول ۱۰۰ و ۱۵۰ میکرو گرم در ۵ میلی لیتر	کاربرد سرپایی	فلوشپ ناباروری	تحریک تخمدان در سیکل های IVF بانوان دارای ذخیره تخمدان مناسب یا کاهش ذخیره تخمدان	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ حساسیت به کوریفولیتروپین آلفا</li> <li>✓ تومورهای تخمدان، پستان، رحم، هیپوفیز و هیپوتالاموس</li> <li>✓ بارداری شیردهی اختلال عملکرد غدد درون ریز و بیماری زمینه کنترل نشده خونریزی غیر طبیعی رحمی وجود کیست تخمدان حساسیت دارویی هرگونه موارد ممنوعیت بارداری</li> <li>✓ نارسایی اولیه تخمدان</li> <li>✓ - وجود ریسک بالا برای Ovarian hyperstimulation syndrome ( شامل سابقه سیکل قبلی با ۳۰ فولیکول و بیشتر، شمارش فولیکولی بازال آنترال بالای ۲۰ و سندروم تخمدان پلی کیستیک) و سابقه سندرم ohss</li> </ul>	کلینیک های ناباروری ، مطب بیمارستان ، مطب	براساس سن و وزن و ذخیره تخمدان در هر سیکل IVF حداقل یک آمپول صد و یا صد و پنجاه میکرو گرم در نیم میلی لیتر بصورت زیرجلدی در روز دوم تا سوم سیکل تزریق می گردد پنج تا هفت روز پس از تزریق	این دارو به صورت تک تزریق و زیرجلدی و (جایگزین تزریق روزانه بوده ) و اثر تحریک تخمدان تا هفت روز ادامه دارد. دوز معمول دارو برای خانم های ۶۰ کیلوگرم و با سن ۳۶ ساله و کمتر معادل ۱۰۰ میکروگرم می باشد .

<p>دوز معمول دارو برای خانم های بالای ۶۰ کیلوگرم معادل ۱۵۰ میکروگرم توصیه می شود. بیمار یک تزریق به جای تزریق روزانه انجام می دهد و بعد از ۵-۶ روز سونوگرافی انجام می دهد.</p>	<p>ارزیابی مجدد با سونوگرافی انجام و جهت ادامه درمان تصمیم گیری خواهد شد. در صورتیکه طی یک سال ، حداقل ۴ مورد IVF صورت گیرد حداقل ۴ عدد امپول ضرورت دارد.</p>						
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

• اقدامات مورد نیاز قبل از تجویز (اقدامات پاراکلینیک و ...)

کلیه بررسی های تست های لازم جهت بررسی علل ناباروری زوجین و اقدامات لازم قبل از تحریک تخمک گذاری

تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.