

(Ibrona[®]) Ibrutinib

اشکال دارویی: کپسول خوراکی (140 و 280 و 420 و 560 میلی گرم)

دسته دارویی: مهارکننده تیروزین کیناز , مهارکننده Bruton's Tyrosine Kinase (BTK)

نحوه مصرف:

کپسول‌ها با یک لیوان آب و در ساعت‌های مشخص روز مصرف شوند. کپسول‌ها باید به‌طور کامل بلعیده شوند و نباید جویده، خرد یا شکسته شوند. مصرف دارو همراه یا با فاصله از غذا امکان‌پذیر است. هیدراتاسیون کافی در طول درمان توصیه می‌شود.

در صورت ترکیب با ریتوکسیماب ، ایبروتینیب باید قبل از ریتوکسیماب و در همان روز مصرف شود.

موارد مصرف:

- بیماری مزمن پیوند علیه میزبان (Chronic graft-versus-host disease) مقاوم به درمان
- لوسمی مزمن لنفوسیتی (CLL) و لنفوم کوچک لنفوسیتی (SLL)
- ماکروگلوبولینمی والدنشتروم (Waldenström macroglobulinemia)

مزایای رقابتی:

ایبروتینیب، به عنوان یک مهارکننده BTK، نقطه عطفی در درمان لوسمی لنفوسیتی مزمن (CLL) و دیگر بیماری‌های مرتبط با سلول‌های B محسوب می‌شود. این دارو با جلوگیری از سیگنال‌دهی سلول‌های B بدخیم، رشد و تکثیر این سلول‌ها را مهار کرده و در نتیجه به بهبود بقای بیماران کمک می‌کند. ایبروتینیب به طور خاص در بیماران با جهش‌های مقاوم به شیمی‌درمانی کارایی بالاتری دارد و به عنوان درمان خط اول در CLL مورد استفاده قرار می‌گیرد. اثربخشی طولانی‌مدت و توانایی کاهش ریسک عود بیماری، ایبروتینیب را به یک انتخاب ایده‌آل در درمان این بیماری‌ها تبدیل کرده است.

