بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة الصحة

الرقم ٢٧٦/CPTC/ص م

التاريخ .....

الموافق ٢٠١٧/١٢/٢١

عطوفة الامين العام

تحية طيبة وبعد،،،

اشارة الى توصيات اللجنة الفنية المشكلة بموجب كتابي رقم م ص/ ١٧٥ تاريخ ٢٠١٧/٦/٢١ والمتضمن تشكيل لجان فنية متخصصة لوضع وتحديث البروتوكولات العلاجية لصرف الأدوية، ولاحقا لكتابي رقم ت ص /٢١ /٤٧٨١/٢ تاريخ ٢٠١٤/٧/٧ وبناءا على توصية اللجنة المركزية للصيدلة والعلاجات في جلستها المنعقدة بتاريخ ٢٠١٧/١٢/٢٠ ، قررت اعتماد الأسس التالية لصرف هرمون النمو:

أولا: الحالات التي تستدعي التقييم الطبي عند الاطفال دون عمر ١٨ سنة:

١- اذا كان طول الطفل اقل من خط ٣% (SDS -2 <-)على مخطط الطول المعتمد (CDC)

٢- اذا كان تقاطع خط طول المريض مع خطين رئيسيين على مخطط الطول المعتمد (Crossing centiles)

الاجراءات المتبعة للتقييم الاولي:

١- تقييم سريري للطفل

٢- عمل مخطط النمو والطول للطفل حسب النموذج المعتمد

٣- حساب الطول النهائي المتوقع نسبة الي معدل طول الابوين

٤- مراقبة طول الطفل لمدة ٦ــ ١٢ شهر

٥- اجراء الاستقصاءات حسب المراحل التالية:

المرحلة الاولى:

أ- تعداد الدم الكامل (CBC)

ب- وظائف الكبد والكلى والاملاح

ت- فحص عمر العظم

ث- فحص وظائف الغدة الدرقية (TSH, T4)

ج- فحص بول روتيني

المرحلة الثانية:

أ- فحص تحسس القمح

ب- عمل الفحصين التاليين وذلك في حال توفرهما (IGFBP3, IGF-1)

المرحلة الثالثة:

- فحص الكروموسومات (Karyotype) للاناث

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٥٢٠٠٢٣٠ ٦ ٩٦٢+ فاكس: ٥٦٨٨٣٧٣ ٦ ٩٦٢+ ص.ب:٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo

وزارة الصحة

الرقـــم .....

التاريخ .....

الموافق ..... المرحلة الرابعة:

- عمل فحص تحفيزي لهرمون النمو بمادة معتمده للتحفيز وفي حال كانت نتائج الفحص كلها اقل من الارقام الطبيعيه لمستوى هرمون النمو يجرى فحص ثان وبمادة اخرى مختلفه.

المرحلة الخامسة:

- عمل صورة رنين مغناطيسي للغدة النخامية اذا دعت الحاجة.

ثانيا: الحالات التي يعطى فيها هرمون النمو للاطفال الذين يعانون من قصر القامة:

أ- نقص هرمون النمو وبحيث تكون قيمة القراءة الاعلى في الفحصين اقل من (٧ نانوغرام/مللتر) اما اذا كانت قيمة القراءة الاعلى في الفحصين (٧ – ١٠ نانوغرام/ مللتر) فتدرس كل حالة على حده من قبل اللجنة المختصة،

ب- اذا كان الطفل مصابا بنقص متعدد الهرمونات في الغدة النخامية، فيكتفى بعمل فحص هرمون نمو تحفيزي واحد.

ج- متلازمة تيرنر (Turner Syndrome)

د- قصر القامة مجهول السبب شديد الدرجة

ه- صغر حجم الطفل عند الولادة (SGA) وتنطبق عليه شروط قصرالقامة وذلك بعد عمر ست سنوات

و- متلازمة نونان (Noonan Syndrome)

ز- طفرة جينية (SHOX Mutation)

ح- للجنة الحق في النظر في صرف هرمون النمو للاطفال في بعض الحالات الخاصة مثل قصور الكلى المزمن ومتلازمة بردر ويلي (Brader Willi Syndrome) وغيرهما.

ثالثا: المتابعة وايقاف العلاج:

١- يتم صرف هرمون النمو للاطفال الذين تنطبق عليهم الشروط اعلاه لمدة أقصاها ستة شهور حسب قرار اللجنة المختصة ويعاد التقييم دوريا

٢- يتم اجراء الفحوصات التالية اثناء متابعة للعلاج:

- في حال توفره IGF1
- Growth velocity
- Bone age

٣- يتم ايقاف صرف العلاج في الحالات التالية:

أ- ان يكون معدل زيادة الطول للطفل اقل من 2.5 سم / السنة

ب- حصول اغلاق للنهايات العظمية للطفل (Closure of epiphyseal growth plates)

ج - وصول الطفل لحد الطول التالي (في حال نقص هرمون النمو بند (١) من الجدول في رابعا):

للذكور 165 سم و للاناث 153 سم

وفي الحالات الاخرى يترك القرار للجنة (البنود ٢- ٦ من الجدول في رابعا)

ت-ظهور اعرض جانبية مهمة و/ او غير محتملة لدى الطفل.

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٥٦٢٠٠٢٣٠ ٦ ٩٦٢+ فاكس: ٥٦٨٨٣٧٣ ٦ ٩٦٢+ ص.ب: ٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن، الموقع الالكتروني: www.moh.gov.jo

بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة الصحة

الرقـــم .....

التاريخ .....

الموافق .....

رابعا: جدول صرف هرمون النمو في وزارة الصحة والجهات المتعاقد معها وذلك للاطفال الذين يعانون من نقص هرمون النمو:

No.	Indication	Dose
1	Growth Hormone defficiency	23-39 microgram/kg daily
2	Turner's Syndrome	40-45 microgram/kg daily
3	Noonan Syndrome	40-45 microgram/kg daily
4	SGA	35-50 microgram/kg daily
5	Idiopathic Short Stature	35-50 microgram/kg daily
6	SHQX defficiency	40-50 microgram/kg daily

خامسا :لا يعطى العلاج للبالغين

سادسا : يتم وصف العلاج من قبل اللجنة الفنية المعنية في التامين الصحي ويصرف من المستشفيات المعنية.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور محمود الشياب

نسخة/ مدير ادارة المستشفيات
نسخة/ مدير ادارة التأمين الصحي
نسخة/ مدير ادارة مديريات الصحة
نسخة / مدير مديرية المشتريات والتزويد
نسخة/ مدير مستشفى.....

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٥٦٢٠٠٢٣٠ ٦ ٩٦٢+ فاكس: ٥٦٨٨٣٧٣ ٦ ٩٦٢+ ص.ب: ٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الالكتروني: www.moh.gov.jo