www.printo.it/pediatric-rheumatology/DZ/intro

العلاج بالأدوية

نسخة من 2016

5- الآزاثيوبرين

5-1 الوصف

دواء الآزاثيوبرين عبارة عن دواء يعمل على خفض المناعة.
ويعمل الدواء من خلال التداخل مع عملية إنتاج الحمض النووي، وهي العملية التي يجب أن تمر بها جميع الخلايا للانقسام. وتثبيط الوظيفة المناعية يعود في واقع الأمر إلى تأثير الدواء على نمو أحد أنواع الخلايا البيضاء في الدم (الخلايا اللمفاوية).

5-2 الجرعة/طرق التناول

يتم إعطاء هذا الدواء عن طريق الفم بجرعة 2-3 ملغرام م للكجم في اليوم الواحد، بحد أقصى 150 ملجم في اليوم.

5-3 الآثار الجانبية

على الرغم من تحمل الجسم للآزاثيوبرين في المعتاد بشكل أفضل من السيكلوفوسفاميد، إلا أن الآزاثيوبرين قد تكون له بعض الآثار الجانبية التي تحتاج إلى الملاحظة الوثيقة. والآثار الجانبية مثل سمية الجهاز الهضمي (قرحة الفم، والغثيان، والتقيؤ، والإسهال، والآلام الشرسوفية) غير شائعة. وقد تقع بعض الإصابات بسمية الكبد في حالات نادرة. كما قد تقع حالات من نقص عدد كرات الدم البيضاء في الدورة الدموية وتكون مرتبطة في أغلب الحالات بالجرعة، ويقل عن ذلك شيوعاً انخفاض عدد الصفيحات أو خلايا الدم الحمراء. ويتعرض حوالي 10% من المرضى لنسبة كبيرة من خطر الإصابة بمضاعفات في الدم (قلة الكريات أو نقص في خلايا الدم البيضاء أو الحمراء أو الصفيحات) نظراً لخلل جيني محتمل (نقص جزئي في ناقل ميثيل الثيوبورين - والمعروف أيضاً باسم تعدد الأشكال الجيني). ويمكن اختبار ذلك قبل بدء العلاج ويمكن إجراء التحكم في عدد كريات الدم الحمراء بعد 7-10 أيام من بدء العلاج، ثم بعد ذلك بشكل منتظم شهرياً أو كل شهرين.
قد يرتبط الاستخدام المطول للآزاثيوبرين نظرياً بزيادة خطر الإصابة بالسرطان، ولكن لا تزال الأدلة التي تثبت ذلك غير قاطعة.

وكما هو الحال مع العوامل الأخرى المثبطة للمناعة، فإن العلاج يعرض المريض لخطر متزايد بالإصابة بالأمراض؛ فقد تم رصد حالات من الإصابة بالحمأ النطاقي بوتيرة كبيرة في المرضى الذين يعالجون بالآزاثيوبرين.

4-5 دواعي الاستعمال الرئيسية للأمراض الروماتيزمية في الأطفال

الذئبة الحمامية المجموعية لدى الأطفال.
بعض أمراض الالتهاب الوعائي المجموعي في الأطفال.