

[https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL\\_IL/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL_IL/intro)

## טיפול תרופתי

גרסת 2016

### 3. אימונוגלובולינים תוך-ורידיים (IVIG)

#### 3.1 תיאור

אימונוגלובולין הוא מילה נרדפת לנוגדן. אימונוגלובולינים תוך-ורידיים (IVIG) מופקים ממאגרים גדולים של פלזמה שנאספת ממנות דם של תורמים בריאים. פלזמה היא המרכיב הנוזלי של הדם האנושי. אימונוגלובולינים משמשים לטיפול בילדים שחסרים להם נוגדנים כתוצאה מפגם במערכת החיסון. עם זאת, מנגנון הפעולה שלהם עדיין לא ברור והם כנראה פועלים בצורה שונה במצבים שונים. אימונוגלובולינים הוכיחו יעילות גם במחלות אוטואימוניות (מחלות בהם מערכת החיסון תוקפת את הגוף) ובמחלות ראומטיות מסוימות.

#### 3.2 מינון / דרך מתן התרופה

הם ניתנים בעירוי תוך-וריד, לפי לוח זמנים שמשתנה בהתאם למחלה.

#### 3.3 תופעות לוואי

תופעות הלוואי נדירות, וכוללות תגובות אנפילקטואידיות (אלרגיות), כאבי שרירים, חום וכאבי ראש במהלך ההזרקה, כאבי ראש והקאות בשל גירוי לא זיהומי של קרומי המוח (מה שרופאים מכנים "מנינגיטיס אספטי", כלומר דלקת של הקרומים המקיפים את המוח) בערך 24 שעות לאחר העירוי. תופעות לוואי אלו חולפות מעצמן. בחלק מהמטופלים, בעיקר אלו עם מחלת קווסאקי והיפואלבומינמיה, עשוי להופיע לחץ דם נמוך באופן חמור בעת קבלת אימונוגלובולינים. מטופלים אלו צריכים להיות מנוטרים על-ידי צוות מנוסה. האימונוגלובולינים נקיים מ-HIV, הפטיטיס ומרוב הוירוסים הידועים האחרים.

#### 3.4 התוויות עיקריות למחלות ראומטיות של הילדות

---

מחלת קווסאקי.  
דרמטומיוזיטיס של הילדות.