



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/LV/intro>

## Medikamentozā Ārstēšana

Versija 2016

### 10. Sulfasalazīns

#### 10.1. Apraksts

Sulfasalazīns apvieno antibakteriālu un pretiekaisuma vielu kombināciju. Pirms daudziem gadiem tas tika lietots, kad pieaugušo reimatoīdais artrīts tika uzskatīts par infekciozu slimību. Lai gan tā pielietošanas iespējas vēlāk tika atzītas par kļūdainām, ir pierādīts, ka sulfasalazīns ir efektīvs līdzeklis dažu artrīta formu, kā arī slimību grupu, kuras raksturo hronisks kuņģa iekaisums, ārstēšanā.

#### 10.2. Devas/ārstēšanas veidi

Sulfasalazīns tiek lietots iekšīgi 10 mg uz 1 kg dienā, līdz maksimālajai devai - 2 g dienā.

#### 10.3. Blakusparādības

Blakusparādības nav nekas neparasts, tāpēc ir rekomendējama regulāra asins analīžu pārbaude. Tās ietver kuņģa-zarnu trakta problēmas (anoreksija, nelabums, vemšana un diareja), alerģija ar ādas izsitumiem, aknu toksicitāti (paaugstināts transamināžu līmenis), samazinās cirkulējošo asins šūnu skaits, samazināta seruma un imūnglobulīna koncentrācija.

Šo medikamentu nevajadzētu lietot pacientiem, kuri slimo ar sistēmisko JIA vai JSLE, jo tas var izraisīt smagu slimības uzliesmojumu vai makrofāga aktivācijas sindromu.

---

#### **10.4. Būtiskākās bērnu reimatisko slimību indikācijas**

Juvenīls idiopātisks artrīts (galvenokārt ar entezītu saistīts JIA).