



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

Farmakologická Liečba

Verzia 2016

6. Cyklofosfamid

6.1 Popis

Cyklofosfamid je imunosupresívny liek, ktorý znižuje zápal a potláča imunitný systém. Pôsobí tak, že narúša množenie buniek tak, že mení tvorbu DNA, a preto je veľmi účinný v bunkách, ako sú krvinky, vlasy a bunky črevnej výstelky, ktoré sa množia veľmi aktívne (bunky potrebujú vytvárať novú DNA, aby sa množili). Biele krvinky, známe ako lymfocyty, sú najviac ovplyvnené cyklofosfamidom a zmeny ich funkcie a počtu vysvetľujú potlačenie imunitnej odpovede. Cyklofosfamid bol zavedený na liečbu niektorých foriem rakoviny. Pri reumatických ochoreniach sa používa ako prerušovaná liečba, a má menej vedľajších účinkov ako u pacientov s rakovinou.

6.2 Dávkovanie/spôsobu podávania

Cyklofosfamid sa podáva perorálne (1-2 mg na kg za deň) alebo častejšie, intravenózne (zvyčajne v mesačných pulzoch 0,5 až 1,0 gram na štvorcový meter po dobu 6 mesiacov a potom 2 kúry každé 3 mesiace, alebo alternatívne pulzy 500 mg na štvorcový meter každé 2 týždne celkom 6 infúzií).

6.3 Nežiaduce účinky

Cyklofosfamid je liek, ktorý výrazne znižuje imunitu a má viaceré vedľajšie účinky, ktoré si vyžadujú dôsledné laboratórne monitorovanie. Najbežnejšie sú nevoľnosť a zvracanie. Vyskytuje sa prechodné rednutie vlasov.

Môže dôjsť k nadmernému zníženiu počtu cirkulujúcich bielych krviniek alebo krvných doštičiek, čo môže vyžadovať úpravu dávky alebo dočasné prerušenie liečby.

Môže sa objaviť postihnutie močového mechúra (krv v moči), ktoré je ale oveľa častejšie pri každodennej perorálnej liečbe ako pri mesačných infúziách. Pitie veľkého množstva vody pomáha predchádzať tomuto problému. Veľké objemy tekutín sa obvykle podávajú aj pri infúznom podaní, aby sa cyklofosfamid vymyl z tela. Dlhodobá liečba zvyšuje riziko zníženia plodnosti a výskytu rakoviny; riziko týchto komplikácií závisí na kumulatívnej dávke liečiva podanej pacientovi v priebehu rokov.

Cyklofosfamid znižuje aktivitu imunitného systému a tým zvyšuje riziko infekcií, a to najmä v prípade ak sa podáva v spojení s inými látkami, ktoré zasahujú do imunity ako sú vysoké dávky kortikosteroidov.

6.4 Hlavné indikácie pri pediatrických reumatických chorobách

Juvenilný systémový lupus erythematosus.
Niektoré systémové vaskulitídy.