



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

## İlaç Tedavisi

2016'un türevi

### 10. Sulfasalazin

#### 10.1 Açıklama

Sulfasalazin, antibakteriyel bir ilaçla iltihap giderici bir ilacın birleştirilmesiyle elde edilir. Erişkin romatoid artritinin bir enfeksiyon hastalığı sanıldığı dönemlerde oluşturulmuştur. Her ne kadar daha sonraları kullanım gerekçesinin yanlış olduğu ortaya çıkarılsa da sulfasalazinin bazı artrit tiplerinde ve ayrıca kronik sindirim kanalı iltihabı ile karakterize bir grup hastalıkta etkili olduğu gösterilmiştir.

#### 10.2 Dozaj/Uygulama yolları

Sulfasalazin oral (ağız) yolla kg başına günde 50 mg, en fazla 2 g olacak şekilde uygulanır.

#### 10.3 Yan Etkileri

Yan etkileri seyrek değildir ve düzenli kan testleri gerektirir. Bu yan etkiler arasında, sindirim sistemini ilgilendiren sorunlar (iştahsızlık, bulantı, kusma, ishal), deri döküntüleri görülen alerji, karaciğer toksisitesi (transaminazların yükselmesi), kan dolaşımındaki hücre sayısının düşmesi ve serum immünoglobülin konsantrasyonunun azalması sayılabilir.

Bu ilaç, asla sistemik JİA ya da juvenil SLE hastalarına verilmemelidir çünkü ciddi bir alevlenmeyi veya makrofaj aktivasyon sendromunu tetikleyebilir.

---

## **10.4 Çocuklardaki romatizmal hastalıklardaki başlıca endikasyonları**

Juvenil idiopatik artrit (esas olarak entezit ile ilişkili JiA).