



Till dig som ska behandlas med biologiskt läkemedel för psoriasis

نوع الدواء: قلم حقن مسبق التعبئة وحقنة مسبقة التعبئة والمعالجة الوريديّة.

ما المقصود بالدواء البيولوجي؟

إن الدواء البيولوجي هو بروتين تم صنعه لكبح نشاط مرسل كيميائي في الجسم على سبيل المثال، عامل نخر الورم أو إنترلوكين خاص. تتواجد هذه المراسيل بمستويات عالية لدى المرضى الذين يعانون من أمراض التهابية على سبيل المثال، الصدفية. يتم تقليل الالتهاب وأعراض المرض من خلال كبح هذه المراسيل. تُستخدم هذه الأدوية على سبيل المثال، عند مرض الصدفية والتهاب المفصل في الصدفية وأمراض التهاب الأمعاء والتهاب المفاصل الروماتويدي. هناك العديد من مكابح عامل نخر الورم، حيث قد تكون المادة الفعالة فيها هي أداليموماب أو إيتانرسبت أو سرتوليزوماب أو إنفليكسيماب. إن أول كابح لعامل نخر الورم لعلاج الأمراض الروماتيزمية استخدم منذ عام ٢٠٠٠ ولعلاج الصدفية منذ عام ٢٠٠٤. إن الأدوية التي تكبح الإنترلوكينات مثل إنترلوكين ١٧ وإنترلوكين ٢٣ متوفرة منذ السنوات الأخيرة.

متى يبدأ العلاج؟

يبدأ العلاج بالدواء البيولوجي في حالة الصدفية المتوسطة إلى الشديدة في حال طرق المعالجة الجهازية الأخرى (مثل نيوتيجاسون (Neotigason) وميتوتركسات (Metotrexat) تعتبر غير كافية أو غير قابلة للتنفيذ. يمكن الشعور بالتأثير بعد مرور ٤ إلى ٨ أسابيع من العلاج. من المتوقع التحسن المستمر لمدة ٣ إلى ٦ أشهر أخرى.

الجرعة

تقدم المعالجة على شكل حقن أو قلم الحقن تحت الجلد. يأخذ المريض الحقن بشكل دوري بفترات زمنية متفاوتة بناءً على ماهية الدواء المستخدم.

مراجعة الطبيب

ينبغي على المريض الذي يتناول الدواء مراجعة الطبيب في شكل دوري. من المهم أن تتصل بنا في حال عدم قيام الطبيب باستدعائك، وذلك من أجل حجز موعد متابعة. إن مراجعة الأولى ستكون بعد مرور ٣ إلى ٤ أشهر من البدء، والثانية بعد ٦ إلى ١٢ شهراً من البدء، وفي حال سار كل شيء على ما يرام، فإنه بالغالب يُكتفى بمراجعة واحدة سنوياً.

فحوصات الدم

تؤخذ العينات الأولى بعد ٣ أشهر من ثم كل ٦ أشهر. يمكن في بعض الأحيان دمج بعض الأدوية البيولوجية مع الميتوتركسات.

التحقيق من أجل البدء في الأدوية البيولوجية

يجب أخذ عينات الدم بالإضافة إلى إجراء الفحص بالأشعة السينية للرنّة واختبار بيركيه للسل وتحليل للكشف المناعي عن الإصابة المتقطرة السلبية قبل البدء في الأدوية البيولوجية.



الآثار الجانبية المحتملة

إن معظم المرضى لا يشعرون بعدم الراحة من علاجهم. إن التأثير الجانبي الأكثر شيوعاً هو تفاعل في مكان الحقن. قد تحدث آثار جانبية أخرى مثل حساسية العدوى مثل الرشح والتهاب الشعب الهوائية والتهابات الجلد. تواصل مع القسم في حال كنت تعاني من أي انزعاج أو ظهرت عليك أعراض غير مألوفة.

عند المرض

ينبغي عليك التوقف عن العلاج في حال أصبت بعدوى أشد صعوبة مثل الحمى أو كنت تعاني من الشعور بالمرض. تواصل مع العيادة في حال كنت غير متأكد مما عليك فعله.

عند إجراء عمليات جراحية

قد يلزم التوقف عن العلاج البيولوجي قبل الخضوع لعملية جراحية. يعتمد ذلك على نوع العملية والأمراض والعلاجات الأخرى التي تخضع لها. إن الطبيب الذي سيجري العملية الجراحية هو من يقرر ذلك. يمكن استئناف العلاج بعد شفاء الجرح تماماً.

الحمل والرضاعة

اطلعي على المعلومات الخاصة بالدواء الموصوف لك.

اللقاحات

يُنصح بأخذ لقاح الأنفلونزا بشكل سنوي. يجب ألا تؤخذ اللقاحات الحية أثناء العلاج بالأدوية البيولوجية. يُرجى الاتصال بعيادة الأمراض الجلدية للحصول على المشورة.

قم دائماً بالإبلاغ بأنك تتعالج بواسطة الأدوية البيولوجية عند التواصل مع دوائر الرعاية الطبية!

عيادة الأمراض الجلدية (Hudbehandling och dagsjukvård) المجيب الآلي: 031 - 342 11 12

رقم التحويل مستشفى سالغرينسكا على مدار اليوم 031 - 342 10 00

يمكنك أيضاً التواصل معنا عبر الخدمة الإلكترونية (Vårdguiden) عبر www.1177.se أو

www.sahlgrenska.se

يمكن الحصول على الإرشادات الطبية على مدار اليوم عبر رقم الهاتف: 1177 أو عبر الموقع الإلكتروني

www.1177.se