



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

## Φαρμακευτική Αγωγή

Έκδοση από 2016

### 8. Λεφλουναμίδη

#### 8.1 Περιγραφή

Η Λεφλουναμίδη είναι μια εναλλακτική επιλογή για ασθενείς που δεν ανταποκρίνονται ή δεν έχουν ανοχή στην Μεθοτρεξάτη. Παρόλα αυτά η εμπειρία με αυτό το φάρμακο στην παιδική αρθρίτιδα είναι σπάνια και αυτό το φάρμακο δεν έχει εγκριθεί για N.I.A από τις νομοθετικές υπηρεσίες .

#### 8.2 Δοσολογία / Τρόποι Χορήγησης

Παιδιά με βάρος λιγότερο των 20 κιλών λαμβάνουν 100mg Λεφλουναμίδη δια του στόματος για μια μέρα, και ακολουθείται δόση συντήρησης των 10mg κάθε δεύτερη μέρα. Παιδιά με βάρος από 20-40kg λαμβάνουν 100mg Λεφλουναμίδης για δύο μέρες , και ακολούθως 10mg καθημερινά. Παιδιά με βάρος περισσότερο των 40kg λαμβάνουν 100mg Λεφλουναμίδης για 3 μέρες , και ακολουθείται δόση συντήρησης των 20mg καθημερινά .

Επειδή η Λεφλουναμίδη είναι τερατογόνος ( μπορεί να προκαλέσει παραμόρφωση στο έμβρυο ) , οι νεαρές γυναίκες με προοπτική τεκνοποίησης , πρέπει προηγουμένως να κάνουν ένα αρνητικό τεστ εγκυμοσύνης , πριν την έναρξη της θεραπείας και πρέπει να πάρουν και τα ανάλογα μέτρα προφύλαξης

#### 8.3 Παρενέργειες

Διάρροια , ναυτία , εμετοί είναι οι κύριες παρενέργειες . Σε περίπτωση τοξικότητας , η θεραπεία με Χολεστηραμίνη κάτω από ιατρικό έλεγχο ,

---

είναι απαραίτητη.

**8.4 Κύριες ενδείξεις στις Παιδορευματολογικές παθήσεις**  
Νεανική Ιδιοπαθής Αρθρίτιδα ( Το φάρμακο δεν έχει εγκριθεί για την  
Νεανική Ιδιοπαθη Αρθρίτιδα )