



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

## Gyógyszeres Kezelés

Verzió 2016

### 8. Leflunomid

#### 8.1 Leírás

A leflunomid alternatív lehetőség azon betegek számára, akik nem reagálnak a metotrexátra, vagy a szervezetük nem bírja azt (intoleráns). Ugyanakkor, még mindig nincs elég tapasztalat ennek a gyógyszernek a gyermekkori artritisz esetén történő alkalmazására, és azt a szabályozó hatóságok még nem engedélyezték a JIA kezelésére.

#### 8.2 Adagolás, az alkalmazás módjai

A 20 kg-nál kisebb testsúlyú gyermekek 100 mg leflunomidot kapnak szájon át egy napig, majd 10 mg fenntartó dózist kétnaponta. A 20 és 40 kg közötti testsúlyú gyermekek 100 mg leflunomidot kapnak két napig, majd 10 mg fenntartó dózist naponta. A 40 kg feletti testsúlyú gyermekek 100 mg leflunomidot kapnak három napig, majd 20 mg fenntartó dózist naponta.

Mivel a leflunomid teratogén hatású (magzatfejlődési rendellenességet okozhat), a fogamzóképes fiatal nők terhességi teszteredményének negatívnak kell lennie a gyógyszer szedésének elkezdése előtt, valamint megfelelő fogamzásgátlást kell alkalmazniuk.

#### 8.3 Mellékhatások

A fő mellékhatások: hasmenés, hányinger, hányás. Toxicitás esetén orvosi felügyelet alatt alkalmazott kolesztiramin kezelés szükséges.

---

## **8.4 Javallatok a főbb gyermekkori reumás betegségek kezelésére**

Gyermekekori idiopátiás artritisz (a gyógyszert még nem engedélyezték a gyermekkori idiopátiás artritisz kezelésére).