

טיפול תרופתי

גרסת 2016

11. קולכיצין

11.1 תיאור

קולכיצין היא תרופה המוכרת מזה דורות. היא מופקת מזרעים יבשים של כולכיציום, פרח ממשפחת הסתוונית. חומר זה עוצר את פעולתם של תאי הדם הלבנים ועל-ידי כך בולם את התהליך הדלקתי.

11.2 מינון / דרך מתן התרופה

התרופה ניתנת דרך הפה, בדרך כלל עד 1-1.5 מ"ג ביום. בחלק מהמקרים עשוי להיות צורך במינונים גבוהים יותר (2 או 2.5 מ"ג ביום). במקרים נדירים ביותר, של עמידות לטיפול, התרופה ניתנת לתוך הוריד.

11.3 תופעות לוואי

רוב תופעות הלוואי קשורות למערכת העיכול. שלשולים, בחילות, הקאות ולעתים כאבי בטן - כולם לעיתים מוטבים על-ידי תזונה שאינה מכילה לקטוז (ללא חלב ומוצריו). תופעות לוואי אלה מגיבות להפחתה זמנית במינון התרופה. לאחר היעלמות תסמינים אלה, נעשה ניסיון לעלות במינון בצורה הדרגתית עד הגעה למינון המקורי. עלולה להופיע ירידה במספר תאי הדם הלבנים, ולכן יש לבצע ספירת דם באופן תקופתי קבוע. בחולים עם בעיות בתפקוד הכבד או הכליות עלולה להופיע חולשת שרירים (מיופתיה). התופעה מפסיקה מיידית לאחר הפסקת השימוש בתרופה. תופעת לוואי נדירה נוספת היא הופעת שינויים בעצבים הפריפרים (נוירופתיה). במקרים נדירים אלה ההתאוששות עלולה להיות איטית יותר. לעתים יופיעו פריחה והקרח. תופעות לוואי קשות עשויות להופיע רק לאחר נטילת כמות גדולה של התרופה. הטיפול במצב של הרעלת קולכיצין דורש התערבות רפואית. לרוב ההתאוששות הדרגתית, אך במקרים מסוימים המצב יכול להיות קטלני. לכן על ההורים לוודא שהתרופה אינה

נמצאת בהישג ידם של ילדים קטנים. הטיפול בכוליציין בקדחת ים תיכונית נמשך גם
בנשים הרות לאחר התייעצות עם רופא נשים.

11.4 התוויות עיקריות למחלות ראומטיות של הילדות

קדחת ים תיכונית משפחתית.
מחלות דלקתיות עצמיות (אוטו-אינפלמטוריות) אחרות, כולל פריקרדיטיס (דלקת
בקרום הלב) חוזרת.