

טיפול תרופתי

גרסת 2016

12. מיקופנולט מופטיל

12.1 תיאור

בחלק מהמחלות הראומטיות של הילדות, מערכת החיסון נמצאת בהפעלת יתר. מיקופנולט מופטיל מעכבת את התרבות התאים הלימפוציטיים מסוג B ו-T (אלו תאי דם לבנים מסוימים), או במילים אחרות, מורידה את קצב החלוקה של תאים מסוימים במערכת החיסון. עיכוב זה מסביר את יעילות התרופה, ולוקח לו מספר שבועות להכנס לפעולה.

12.2 מינון / דרך מתן התרופה

ניתן לתת את התרופה בטבליות או באבקה להמסה, במינון של 1-3 גרם ביום. מומלץ לקחת את התרופה בין הארוחות, משום שאכילה יכול להפריע לספיגה של החומר הפעיל בתרופה. אם מדלגים על מנה של התרופה, אין לקחת מנה כפולה בפעם הבאה. יש לאחסן את התרופה בחפיסה המקורית, סגורה היטב. באופן אידיאלי, יש לבדוק את ריכוזי התרופה בדם בשלבים שונים באמצעות מספר בדיקות דם באותו יום. כך ניתן להתאים את המינון לכל מטופל באופן אישי.

12.3 תופעות לוואי

תופעת הלוואי הנפוצה ביותר היא אי נוחות בטנית, שמופיעה ב-10-30% מהמקרים, במיוחד בתחילת הטיפול. עשויים להופיע שלשולים, בחילות, הקאות או עצירות. אם תופעות אלו ממשיכות, ניתן לשקול הפחתה של המינון או החלפה לתרופה דומה (מיפורטיק). התרופה יכולה לגרום לירידה במספר תאי הדם הלבנים ו/או הטסיות, לכן יש להיות במעקב חודשי. אם תופעה זו מופיעה, יש להפסיק לקחת את התרופה באופן זמני.

התרופה יכולה לגרום לסיכון מוגבר לזיהומים. תרופות שמדכאות את מערכת החיסון יכולות להפריע לתגובה הטבעית של הגוף לחיסונים חיים. לפיכך, מומלץ שילדך לא

יקבל חיסונים חיים כמו החיסון לחצבת בעת השימוש בתרופה. יש להתייעץ עם רופא לפני מתן חיסונים ולפני טיולים בחו"ל. יש להמנע מהריון במהלך הטיפול במיקופנולט מופטיל.

יש לבצע בדיקות קליניות שגרתיות (חודשיות) ובדיקות דם ושתן על מנת לגלות ולהגיב בזמן לתופעות הלוואי האפשריות.

12.4 התוויות עיקריות למחלות ראומטיות של הילדות זאבת אדמנתית מערכתית של הילדות.