

## درمان دارویی

نسخه 2016

### 3- ایمونوگلوبولینهای داخل وریدی

#### 1.3 تعریف و شناخت

ایمونوگلوبولین مترادف آنتی-بادی است. IVIG از ذخایر بزرگ پلاسما از دهنده-های خون سالم تهیه می-شوند ، پلاسما جزء مایع خون انسان است. از IVIG ها برای درمان بچه-های فاقد آنتی-بادی در اثر نقص در سیستم ایمنی-شان استفاده می-شود. هرچند ، مکانیسم اثرشان هنوز واضح نیست و میتواند در وضعیتهای مختلف، متفاوت باشد. همچنین نشان داده- شده IVIG ها میتوانند در بعضی بیماریه-های اتوایمیون و روماتیسمی مفید باشند.

#### 2.3 میزان دارو/ روش- های مصرف دارو

تجویز این داروها بصورت داخل وریدی است، با برنامه-های متفاوت بسته به نوع بیماری داده می-شوند.

#### 3.3 اثرات جانبی

اثرات جانبی نادر هستند و شامل: واکنش های آنافیلاکتوئید (آلرژیک)، درد عضله، تب و سر درد در حین انفوزیون، سر درد و استفراغ به علت تحریک غیرعفونی منتر (که پزشکان آسپتیک مینامند، به معنی آنکه التهاب پرده های اطراف مغز وجود دارد) حدود 24 ساعت بعد از تجویز می باشند.

این اثرات جانبی بطور خودبخودی بهبود پیدا میکنند. بعضی از بیماران، بویژه افراد با بیماری کاواساکی و هیپوآلبومینی، ممکن است وقتی IVIG دریافت می کنند، افت شدید فشار خون پیدا کنند. این بیماران به مونیتورینگ دقیق بوسیله یک تیم مجرب نیاز خواهند داشت. پاک دیگر شده- شناخته های- ویروس اکثریت و هپاتیت ، HIV های- ویروس از نظر ها IVIG هستند

#### 3.4 اندیکاسیونهای اصلی تجویز دارو در بیماریهای روماتیسمی کودکان

---

بیماری کاواساکی  
درماتومیوزیت جوانان