

## درمان دارویی

نسخه 2016

### 8. لفلونوماید

#### 1.8 تعریف و شناخت

تحمل عدم یا نمیدهند پاسخ درمان به وقتی بیماران برای جایگزین گزینه یک Leflunomide به متوترکسات اتفاق میفتد می باشد. با این حال، تجربه استفاده از این دارو در آرتریت کودکان کم است و دارو برای IIA توسط مقامات نظارتی مورد تایید نیست.

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

کودکان با وزن کمتر از 20 کیلوگرم 100 میلی گرم از leflunomide به صورت خوراکی برای یک روز، سپس یک دوز نگهدارنده 10 میلی گرم یکروزدرمیان دریافت میکنند. کودکان با وزن 20 تا 40 کیلوگرم 100 میلی گرم از leflunomide به مدت دو روز داده می شود، سپس با یک دوز نگهدارنده 10 میلی گرم در روز دنبال میشود. در مورد کودکان با وزن بیش از 40 کیلوگرم دریافت 100 میلی گرم از leflunomide به مدت سه روز، سپس یک دوز نگهداری از 20 میلی گرم در روز است.

از آنجا که leflunomide تراژوژن است (می تواند سبب بروز نقا ئصی در جنین شود)، زنان جوان با پتانسیل باروری باید یک تست حاملگی منفی قبل از شروع این دارو داشته باشند و در پیشگیری از بارداری روش مناسبی را اتخاذ کنند.

#### 3.8 عوارض جانبی

اسهال، تهوع، استفراغ از عوارض جانبی اصلی هستند. در صورت مسمومیت، درمان با کلستیرامین تحت کنترل پزشکی مورد نیاز است.

#### 4.8 کاربرد های اصلی تجویز دارو در بیماری های روماتیسمی کودکان

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان؛ البته این دارو برای این اندیکاسیون تاییدیه ندارد.