



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

Medikamentozā Ārstēšana

Versija 2016

11. Kolhicīns

11.1. Apraksts

Kolhicīns ir pazīstams medikaments jau gadsimtiem ilgi. To iegūst no izžāvētām vēlziežu (*colchicum*) sēklām, kas ir viena no liliju dzimtas ziedošo augu sugām. Tas nomāc balto asins šūnu funkcijas un skaitu, tādā veidā bloķējot iekaisumu.

11.2. Devas/ārstēšanas veidi

Parasti to lieto iekšķīgi no 1-1,5 mg dienā. Dažos gadījumos var būt nepieciešamas lielākas devas (2 vai 2,5 mg dienā). Ļoti retos gadījumos medikamentu lieto intrevenozi.

11.3. Blakusparādības

Lielākā daļa blakusparādību ir saistītas ar kuņģa-zarnu trakta sistēmu. Caureju, nelabumu, vemšanu un neregulārus vēdera krampjus var mazināt, lietojot uzturā produktus, kas nesatur laktozi. Šīs blakusparādības parasti reaģē uz īslaicīgu devas samazināšanu. Pēc šo pazīmju izzušanas, var mēģināt lēnām palielināt devas līdz iepriekšējam līmenim. Var būt novērojama asins šūnu skaita samazināšanās; tāpēc ir nepieciešams regulāri veikt asins šūnu skaita pārbaudes.

Muskuļu vājums (miopātija) var būt novērojama pacientiem ar nieru un/vai aknu problēmām. Pārtraucot medikamentu lietošanu, stāvoklis strauji uzlabojas.

Cita reta blakusparādība ir perifēro nervu pārmaiņas (neiropātija) un

šajos retajos gadījumos stāvokļa uzlabošanās var būt lēnāka. Laiku pa laikam var novērot izsitumus un matu izkrišanu. Medikamenta lietošana lielos daudzumos var novest pie nopietnas intoksikācijas. Kolhicīna intoksikācijas gadījumā ir nepieciešama medicīniska iejaukšanās. Parasti tiek novērota pakāpeniska atlabšana, bet dažreiz pārdozēšana var būt fatāla. Vecākiem ir jābūt ļoti uzmanīgiem, lai medikamenti nav viegli pieejami maziem bērniem. Ārstēšanu ar kolhicīnu Ģimenes Vidusjūras drudža gadījumā var turpināt arī grūtniecības laikā, konsultējoties ar ginekologu.

11.4. Būtiskākās bērnu reimatisko slimību indikācijas

Ģimenes Vidusjūras drudzis.

Daži citi autoiekaisuma stāvokļi, tajā skaitā periodisks perikardīts.