



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

## Läkemedelsbehandling

### Sulfasalazin

#### Beskrivning

Sulfasalazin består av två delar, en del som dödar bakterier och en som minskar inflammation. Det började tillverkas för mer än 50 år sedan då man trodde att reumatoid artrit var en infektionssjukdom. Trots att grundtanken med läkemedlet var felaktig, har man visat att sulfasalazin har effekt mot vissa former av ledinflammation och mot kronisk inflammatorisk tarmsjukdom.

#### Dosering/administrationssätt

Sulfasalazin ges via munnen, 50 mg/kg/dag, max 2 gram per dag.

#### Biverkningar

Biverkningar är vanliga och omfattar mag-/tarmproblem (aptitlöshet, illamående, kräkningar och diarré), allergisk reaktion med nässelutslag, leverpåverkan (förhöjda leverprover), låga nivåer av vita blodkroppar och/eller låg koncentration av immunoglobulin i blodet.

Sulfasalazin ska aldrig ges till någon med systemisk JIA eller juvenil SLE då det kan inducera ett skov av sjukdomen eller orsaka en allvarligt immunologiskt komplikation som kallas makrofagaktiverande syndrom.

#### Viktigaste barnreumatologiska indikationen

JIA (framför allt entesit-relaterad JIA)