LEMTRADA®
alemtuzumab 12mg/1.2ml IV

مُرشِد لمتلقي العلاج بليمترادا

معلومات هامة متعلقة بالسلامة عليك أن تعرفها حين تبدأ تلقي العلاج بليمترادا (alemtuzumab)

عليك مراجعة هذا المرشِد بعناية مع الطبيب أثناء تلقي الوصفة الأولى لليمترادا، وكذلك بشكل منتظم في زيارات المتابعة.

معلومات هامّة لمتلقي العلاج لتقليل المخاطر

sanofi

المحتويات

04-11
الأمور الهامّة

12-15
مقدمة

16-21
نظرة عامة حول المُعالَجة بليميترادا

22-33
الأعراض الجانبية

34-37
معلومات إضافية

38-41
المتابعة الطبية لتقليل الأعراض الجانبية

42-45
مصطلَحات يجدُر بك أن تعرفها

46-49
كيف يمكن التواصل مع أطبّائك

الأمور الهامّة

مُرشِد لمتلقي العلاج بليمترادا (ألمتوزوماب) لمعالجة التصلب المتعدد المتكرر الانتكاس
(RRMS – Relapsing remitting multiple sclerosis)

هذا مُرشِد مختصر - يُرجى مراجعة المرشِد الكامل لمزيد من المعلومات. لا يهدف هذا المرشد إلى الحلول محلّ المحادثات مع طبيبك أو مع أفراد آخرين في الطاقم الطبي ذوي صلة بمعالجتك بليمترادا.

ليمترادا هو دواء بوصفة طبية يُستخدَم لمعالجة التصلّب المتعدّد المتكرر الانتكاس لدى البالغين. يمكن أن يُعالَج بليمترادا فقط متلقو العلاج الذين مرضهم نشط جدًّا، رغم تلقيهم "دواءً مُعدِّلًا للمرض" (DMT – Disease modifying therapy) واحدًا على الأقلّ، أو متلقو العلاج المصابون بتصلب متعدد شديد يتقدم بسرعة.

يمكن أن تنطوي المعالَجة بليمترادا على خطر حدوث أعراض جانبية خطيرة، التي قد تحدث خلال 1-3 أيام من التسريب الوريدي أو في وقت لاحق، أو أعراض جانبية متأخرة متعلقة بالمناعة الذاتية يمكن أن تحدث بعد أشهُر أو حتى سنوات من تلقي التسريب.

إنّ التمييز المبكر لهذه الأعراض الجانبية هو أمر حيوي، إذ يمكن أن يؤدي التأخر في التشخيص والمعالجة إلى زيادة خطر حدوث مُضاعَفات. لهذا السبب، من المهمّ جدّا المحافظة على اليقظة وإبلاغ الطبيب فورًا بأي أثر جانبي أو علامة متعلقَين بهذه الأوضاع.

إضافة إلى ذلك، من المهمّ جدّا أن تُبلغ أقرباءك أو مُقدمي العلاج لك بشأن العلاج، بحيث يمكن أن يميّزوا أعراضًا لا تكون أنت مدركًا لها.

في الجدول التالي تفصيل للعلامات والأعراض التي من المهمّ الانتباه إليها.

مثل أيّ دواء، قد يسبب استعمال ليمترادا أعراضًا جانبية لدى قسم من المستخدمين. لا تندهش عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. قد لا تعاني من أيّ منها.

العداوى الخطيرة

الأعراض الجانبية	العلامات والأعراض التي يجب الانتباه إليها
العداوى الخطيرة	• حمى، قشعريرة، تعب، ضيق في التنفس، سعال، أزيز، ألم أو ضغط في الصدر، سعال يرافقه خروج دم.
اعتلال بيضاء الدماغ متعدد البؤر المترقي Progressive Multifocal) Leukoencephalopathy ((PML	• ضعف آخذ في الازدياد أو تثاقل في حركة الأطراف، اضطرابات في الرؤية، صعوبات في الكلام أو تغييرات في التفكير، الذاكرة، ومعرفة الزمان والمكان تؤدي إلى ارتباك وإلى تغييرات في الشخصية.

أعراض جانبية خطيرة يمكن أن تحدث بعد وقت قصير من تسريب ليمترادا

الأعراض الجانبية	العلامات والأعراض التي يجب الانتباه إليها
نوبة قلبية	• صعوبة في التنفس، ألم أو انزعاج في الصدر، سُعال دَمّي • ألم أو انزعاج في الصدر، ضيق تنفس، ألم أو انزعاج في الذراعين، في الفك، في الرقبة، في الظهر أو في البطن • شعور بدوخة أو دوار، غثيان، تعرّق • شلل مفاجئ في أجزاء من الوجه، ضعف في جانب واحد، صعوبة في التكلّم • صداع مفاجئ شديد، ألم في الرقبة • الميل لكدمات و/أو حالات نزيف التي تحدث بسهولة أكبر
نزيف في الرئتَين	
سكتة دماغية	
تمزُّقات في الأوعية الدمويّة التي تزوّد الدماغ بالدم	
انخفاض في تعداد الصفائح الدموية (قلة الصفيحات)	

الأعراض الجانبية المتأخرة المتعلقة بالمناعة الذاتية

الأعراض الجانبية	العلامات والأعراض التي يجب الانتباه إليها
اضطرابات في الغدة الدرقية	• فَرط الدَرَقِيَة: تعرُّق مفرط، انخفاض غير مبرّر في الوزن، انتفاخ في العينَين، عصبية، نبضات قلب سريعة • قُصور الدَرقِيَة: شعور بالبرد، ارتفاع غير مُبرّر في الوزن، تفاقم التعب، ظاهرة إمساك جديدة
قلة الصفيحات المجهولة السبب ITP (Immune) thrombocytopenic (purpura) - انخفاض في تعداد الصفائح الدموية من مصدر مناعي	• نقاط صغيرة باللون الأحمر، الزهري، أو البنفسجي منتشرة على البشرة، مَيل إلى حدوث كدمات دون سبب أو بسهولة أكثر من المعتاد، نزيف ناتج عن جرح يصعب إيقافه، نزيف من الدورة الشهرية أكبر، لفترة أطول، أو بوتيرة أكبر من المعتاد، نزيف بين الدورات، نزيف جديد من اللثة أو من الأنف، أو نزيف يستمر فترة أطول من المعتاد، سعال دموي، مفاصل مؤلمة أو متورمة
مشاكل في الكلى، بما في ذلك مرض anti-GBM (anti-Glomerular) Basement Membrane (disease	• وجود دم في البول، تورم في الرجلَين و/أو القدمَين، سعال دموي
التهاب مناعة ذاتية في الكبد	• غثيان غير مفهوم، تقيؤ، ألم في البطن و/أو تورّم في البطن، إعياء، قلة شهية، اصفرار البشرة أو العينَين و/أو بول داكن اللون، ميل إلى النزف أو إلى ظهور كدمات بسهولة أكثر من المعتاد
فرط نشاط جهاز المناعة - داء البلعمة Haemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH)	• حمى مرتفعة دون مبرّر، صداع قوي، تصلب الرقبة، زيادة حجم الغدد اللمفاوية، اصفرار البشرة، طفح
هيموفيليا (نزف دم وراثي) A مكتسَبة	• ميل إلى حدوث كدمات بشكل تلقائي، نزيف من الأنف، ألم أو تورم في المفاصل، أنواع أخرى من النزف، نزف من جرح يصعب إيقافه أكثر من المعتاد
TTP (فُرْفُرِيَة نَقص الصَفِيحات التَخثُرِيَة)	• كدمات تحت الجلد أو داخل الفم، اصفرار الجلد والعينين و/أو بول داكن اللون، انخفاض كمية البول، نقاط حمراء مع أو بدون تعب شديد غير مُبرّر، بشرة شاحبة جدًا، حُمّى، ضربات قلب سريعة أو ضيق التنفس، صُداع، تغيرات في الكلام، ارتباك، غيبوبة، سكتة دماغية، نوبة، ألم في منطقة البطن، غثيان، تقيؤ أو إسهال، تغيرات في الرؤية، أعراض مستمرة لانخفاض السكر
داء ستيل (AOSD)	• حمى أعلى من 39°C تستمر لأكثر من أسبوع واحد، ألم، تصلب مع أو بدون تورم في عدة مفاصل و/أو طفح جلدي
التهاب الدماغ (encephalitis) المناعي الذاتي	• تغيرات سلوكية و/أو نفسية، اضطرابات حركة، فقدان ذاكرة على المدى القصير أو اختلاجات كذلك أعراض إضافية يمكن أن تحاكي نوبة التصلب المتعدد

لتقليل خطر حدوث أعراض جانبية مرتبطة بالمعالجة بليمترادا، يوصى بإجراء تغييرات في التغذية واستكمال برنامج التلقيح الموصى به في الأسابيع التي تسبق بدء المعالجة بليمترادا. إضافة إلى ذلك، سيعطيك الطبيب كورتيكوستيرويدات مباشرةً قبل التسريبات الوريدية الثلاثة الأولى لكلّ دورة علاجية، من أجل تقليل خطر حدوث أعراض جانبية مرتبطة بالتسريب لديك.

تبدأ متابعة الأعراض الجانبية بعد الدورة العلاجية الأولى وتستمرّ 4 سنوات على الأقل (48 شهرًا) بعد التسريب الأخير لليمترادا لديك.

يلخّص الجدول التالي فحوص المتابعة التي يجب إجراؤها لدى المعالجة بليمترادا:

المتابعة المطلوبة

الفحص	متى؟	لكم من الوقت؟
مراقبة	• بعد كلّ تسريب وريدي فورًا	• لمدّة ساعتَين على الأقلّ. إذا بدأت تظهر علامات وأعراض جانبية شديدة، يجب أن تبقى تحت المراقبة حتى تزول
مخطط كهربية القلب (ECG)	• فحص أولي	
المؤشّرات الحيوية، بما في ذلك النبض وضغط الدم	• فحص أولي في وقت قريب من بدء التسريب الوريدي • متابعة مستمرة للنبض، ضغط الدم، والوضع السريري العامّ مرة في الساعة على الأقلّ خلال التسريب	• مرة واحدة قبل كلّ تسريب ومرة في الساعة على الأقلّ خلال فترة التسريب
فحوص دم وبول	• قبل بدء المعالجة ومرة في الشهر بعد انتهاء كلّ دورة علاجية بدءًا من الدورة العلاجية الأولى	• لمدّة 48 شهرًا على الأقلّ بعد تسريب ليمترادا للمرة الأخيرة
تعداد الصفائح الدموية	• فور انتهاء التسريب في اليوم الثالث واليوم الخامس من الدورة الأولى، وفي اليوم الثالث من جميع الدورات التالية	

أهلًا وسهلًا بك

أعطاك طبيبك هذا المُرشِد وبطاقة المعلومات لمتلقي العلاج كي يُخبرك بعلاجك الحالي بليمترادا.

يهدف هذا المرشد إلى مساعدتك على تمييز علامات الأعراض الجانبية التي أُبلِغ عنها لدى استخدام ليمترادا، وكذلك للتشديد على أهمية المواظبة على الفحوص، اليقظة بخصوص الأعراض، والحاجة إلى التوجّه فورًا لتلقي علاج طبيّ في حال حدثت.

الأعراض الجانبية المحتمَل حدوثُها بعد وقت قصير من تسريب ليمترادا (في غضون 3-1 أيام من التسريب) أو أكثر، وهي تتضمن عداوى وردود فعل شديدة أخرى. تشمل الأعراض الجانبية المتأخرة اضطرابات مناعة ذاتية يمكن أن تتطور في مدى أشهُر إلى سنوات بعد المعالجة بليمترادا؛ في حالات كهذه، يهاجم الجهازُ المناعي جسمَك خطأً.

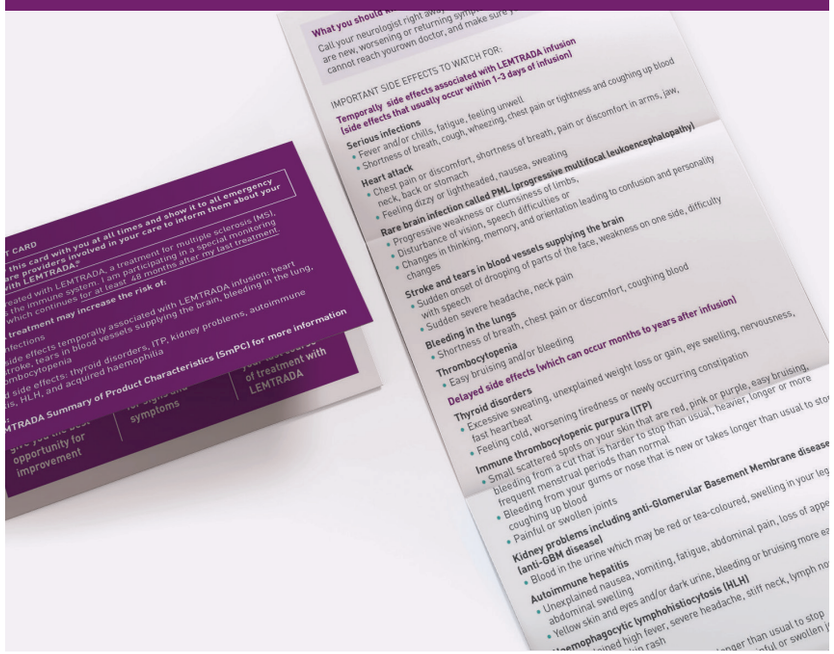
يتضمّن هذا المرشد أيضًا فصلًا يساعدك على فهم بعض المصطلحات الطبية التي تظهر في هذه الكراسة، وكذلك فصلًا يجمع كلّ تفاصيل الاتصال بالأطباء المعالجين لك، بمَن فيهم الطبيب الذي يعالج التصلب المتعدد وأي طبيب آخر يعالجك بشكلٍ منتظم.

عليك مراجعة هذا المرشِد بعناية مع الطبيب أثناء تلقي الوصفة الأولى لليمترادا، وكذلك بشكل منتظم في زيارات المتابعة.

لا يهدف هذا المرشد إلى الحلول محلّ المحادثات مع الطبيب المعالِج. احرص على إبلاغ طبيبك إذا لاحظت مؤشّرات أو علامات لأعراض جانبية موصوفة في هذا المرشد.

بطاقة المعلومات لمتلقي العلاج

هدف بطاقة المعلومات لمتلقي العلاج هو إعلام أفراد الطاقم الطبي بأنك تُعالَج بليمترادا. **عليك أن تحمل بطاقة المعلومات لمتلقي العلاج معك في جميع الأوقات، وأن تعرضها على كلّ فرد في الطاقم الطبي ذي صلة بعلاجك (حتى في الحالات غير المرتبطة بالتصلب المتعدد) وفي جميع حالات الطوارئ الطبية.**



مقدمة

ما هو ليمترادا وكيف يعمل؟

ليمترادا هو دواء بوصفة طبية يُستخدَم لمعالجة التصلّب المتعدّد المتكرر الانتكاس لدى البالغين.
يمكن أن يتلقى العلاج بليمترادا فقط متلقو العلاج الذين مرضهم نشط جدًّا رغم تلقيهم دواءً واحدًا آخر على الأقلّ لمعالجة التصلب، أو الذين يتقدم مرضهم بسرعة. في إطار الأبحاث السريرية، اختبر متلقو العلاج بليمترادا نوبات أقل، وكان احتمال تقدّم الإعاقة الجسدية أقلّ مقارنةً بمتلقي علاج تلقوا إنترفيرون بيتا عدة مرات في الأسبوع[1].

ينظّم ليمترادا جهازك المناعي للحدّ من هجماته على الجهاز العصبيّ. قد تكون في خطر تطوير أعراض جانبية بعد المعالجة بليمترادا. من المهمّ أن تفهم المخاطر المشمولة وكيفية متابعتها.

[1] المرجع: ليمترادا – نشرة معلوماتية، كما تمّ تحديثها وفق تعليمات وزارة الصحة، تموز 2022.

نظرة عامة حول المُعالَجة بليمترادا

كيف يُعطى العلاج بليمترادا؟

يُحقَن ليمترادا في الدم بتسريب عبر إبرة، ومن خلالها يصل لدورتك الدموية. يُعطى ليمترادا بدورتَين علاجيّتَين على الأقلّ. تتلقى الدورة العلاجية الأولى لبضع ساعات في اليوم، لمدّة 5 أيّام متتالية. أما الدورة الثانية فسوف تحصل عليها بعد ذلك بسنة لمدّة 3 أيّام متتالية. بيّنت الأبحاث أنّ الدورتَين العلاجيّتَين تكفيان متلقّي العلاج غالبًا 6 سنوات على الأقلّ. مع ذلك، يُحتمَل أن تحتاج إلى عِلاج إضافي في السنوات التي تلي دورتَي العلاج الأوليَين.

عليك أن تتابع باستمرار الأعراض الجانبية الناتجة عن تسريب ليمترادا الأول وحتى 48 شهرًا على الأقل بعد التسريب الأخير الذي تحصل عليه (انظر: هل عليّ إجراء أية فحوص بعد المعالجة بليمترادا؟)

هل عليّ أن أفعل شيئا قبل تلقي علاج بليمترادا؟

للتأكّد من أنّ ليمترادا هو العلاج الملائم لك، يحتاج طبيبك إلى بعض المعلومات. لذلك، عليك إبلاغ طبيبك:

- بكلّ الأدوية التي تتناولها
- إذا كنت تعاني من أي مرض مُعدٍ
- إذا شُخِّص لديك سرطان
- إذا شُخِّص لديك شذوذ في عُنق الرحم
- إذا كُنتِ حاملًا أو تخططين للحمل قريبًا جدًّا
- إذا كنت تعاني من فرط ضغط الدم أو من أمراض مرافقة أخرى
- إذا عانيت في الماضي من نوبة قلبية أو ألم في الصدر، تمزّق في الأوعية الدمويّة، نزف دماغي، اضطرابات نزف، أو حالات مناعة ذاتية أخرى (غير التصلب المتعدد).

فضلًا عن ذلك، سيجري طبيبك فحوصًا ويقترح علاجًا واستشارة قبل بدء تسريب ليمترادا؛ يمكن أن تساعدك هذه الأمور على تقليل خطر ردود الفعل المرتبطة بالتسريب نفسه وبالعداوى بعد العلاج بليمترادا، وهي تتضمن:

- فحص اللقاحات
  - إذا لم تكن قد أكملت بعد برنامج اللقاحات المحلي الموصى به، قد توصى بإكماله قبل 6 أسابيع على الأقلّ من بدء العلاج
  - فضلًا عن ذلك، يُحتمَل أن توصى بالحصول على لقاحات إضافية قبل بدء العلاج
- فحص السلّ
  - يطلب طبيبك إجراء فحص للكشف عن السلّ
- توصيات غذائية
  - لتقليل خطر حدوث عداوى بعد العلاج، يوصيك طبيبك بالامتناع عن استهلاك اللحم غير المطبوخ أو غير المطبوخ كفاية، الأجبان الرخوة ومنتجات الحليب غير المبسترة قبل أسبوعَين من التسريب، خلاله، وبعده بشهر على الأقلّ
- العلاج الدوائيّ قبل العلاج
  - لتقليل خطر ردود الفعل المرتبطة بالتسريب نفسه، سيصف لك طبيبك علاجًا بكورتيكوستيرويدات قبل التسريبات الثلاثة الأولى لكلّ من الدورات العلاجية بليمترادا
  - قد تتلقى علاجات أخرى قبل التسريبات بهدف الحدّ من ردود الفعل هذه
- فحص المؤشّرات الحيوية
  - قبل بدء العلاج، يُجري الطبيب فحصًا للمؤشرات الحيوية، بما في ذلك ضغط الدم والنبض
- فحوص دم وبول
  - تُجرى قبل بدء المعالجة بليمترادا
  - يمكن أن يطلب الطبيب أن تُجري فحص دم لكشف الإصابة بفيروس CMV

هل عليّ إجراء أية فحوص بعد المعالجة بليمترادا؟

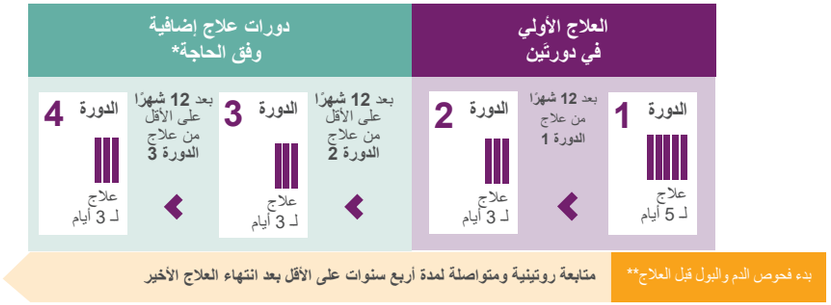
يمكن أن يزيد العلاج بليمترادا خطر حدوث حالات مناعة ذاتية (حالات يهاجم فيها جهازُك المناعي جسمَك بالخطأ). هذه هي أعراض جانبية متأخرة، يمكن أن تحدث حتى بعد سنوات طويلة من العلاج (توصف في الفصل 3 في هذا المرشد). استنادًا إلى ذلك، عليك الالتزام بإجراء فحوص متابعة شهرية، تتضمن فحوص دم وبول لمدّة 48 شهرًا على الأقلّ من تسريب ليمترادا الأخير الذي تلقيته. يفحص طبيبك نتائج الفحوص ليحدّد إذا كانت قد تطوّرت لديك أية أعراض جانبية.

من المهمّ جدًّا أن تستمر في إجراء هذه الفحوص لمدّة 48 شهرًا على الأقلّ بعد دورتك العلاجية بليمترادا، حتى إذا كنت تشعر أنك على ما يُرام (أي لم تكن لديك مؤشرات لأعراض جانبية)، وكذلك إذا كانت أعراض التصلب المتعدد تحت السيطرة. يمكن أن تظهر الأعراض الجانبية حتى بعد سنوات طويلة من الدورة العلاجية الأخيرة، في وقت لا تعود فيه الفحوص الشهرية مطلوبة. في بعض الحالات، قد تظهر أعراض جانبية تشكّل خطرًا على الحياة، لذا من المهمّ جدًّا أن تستمر في إجراء الفحوص والانتباه لظهور الأعراض. بهذه الطريقة، من شبه المؤكد أنّ المشاكل ستُكتشَف في مرحلة مبكرة وأنّ العلاج سيُعطى بشكلٍ فوريّ.

ستعمل أنت وطبيبك معًا كفريق للتأكّد من إجراء الفحوص ولجدولة مواعيد إجرائها ضمن نشاطاتك اليومية. من المهمّ أن تتجنب النساء إجراء فحوص بول أثناء الحيض، لأنّ ذلك قد يؤدي إلى نتيجة خاطئة.

الرسم البياني التالي معدّ لمساعدتك على فهم الجداول الزمنية للأعراض الجانبية المحتملة ومدّة فترة المتابعة المطلوبة:

المخطط البياني 1 - مدّة تأثير العلاج ومدّة فترة المتابعة المطلوبة



* **ملاحظة:** أظهرت دراسة تابعت متلقي علاج لمدة 6 سنوات بعد التسريب الأول (الدورة 1) أن غالبية متلقي العلاج لا يحتاجون إلى علاج إضافي بعد دورتَي (2) العلاج الأوليَين.

** انظر الفحوص والتوصيات الإضافية قبل بدء التسريب بليمترادا المفصّلة أعلاه في هذا الفصل

يلخّص الجدول التالي أية فحوص تُجرى، متى، ولكم من الوقت.

الجدول 1 – مجمل فحوص المتابعة

الفحص	متى؟	لكم من الوقت؟
مراقبة	• بعد كلّ تسريب وريدي فورًا	• لمدّة ساعتَين على الأقلّ. إذا بدأت تتطور علامات و/أو مؤشرات لأعراض جانبية خطيرة، تبقى تحت المراقبة حتى تزول
مخطط كهربية القلب (ECG)	• فحص أولي	
المؤشّرات الحيوية، بما في ذلك النبض وضغط الدم	• فحص أولي قريبًا في وقت قريب من بدء التسريب • متابعة مستمرة للنبض، ضغط الدم، والوضع السريري العامّ مرة في الساعة على الأقلّ خلال التسريب	• مرة واحدة قبل كلّ تسريب ومرة في الساعة على الأقلّ خلال كلّ فترة التسريب
فحوص دم وبول	• قبل بدء المعالجة وكذلك مرة في الشهر بعد انتهاء كلّ دورة علاجية بدءًا من الدورة العلاجية الأولى	• مرة في الشهر خلال 48 شهرًا على الأقلّ بعد تسريب ليمترادا الأخير
تعداد الصفائح الدموية	• بعد التسريب مباشرةً في اليومَين الثالث والخامس من الدورة العلاجية الأولى، وفي اليوم الثالث من جميع الدورات التالية	

الأعراض الجانبية

كما ذُكر سابقًا في هذا المرشد، يكون متلقو العلاج بليمترادا في خطر تطوير عداوى خطيرة، اختبار أعراض جانبية التي تحدث خصوصًا خلال التسريب أو بعد وقت قصير من التسريب (في غضون 3-1 أيام)، أو في وقت لاحق، أو تطوير أعراض جانبية متأخرة، يمكن أن تظهر أيضًا بعد أشهُر وسنوات من المعالجة بليمترادا.

مثل أيّ دواء، قد يسبب استعمال ليمترادا أعراضًا جانبية لدى قسم من المستخدمين. لا تندهش عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية. قد لا تعاني من أيّ منها.

تتضمن الأعراض الجانبية المحتملة المرتبطة بالتسريب، التي تحدث غالبًا خلال التسريب الوريدي أو خلال شهر بعده:

- نوبة قلبية
- سكتة دماغية
- تمزُّقات في الأوعية الدمويّة التي تزوّد الدماغ بالدم
- نزيف في الرئتَين
- قلة الصفيحات (انخفاض في تعداد الصفائح الدموية)

الأعراض الجانبية المتأخرة، التي يمكن أن تحدث بعد أشهر أو حتى سنوات من العلاج:

- اضطرابات في الغدة الدرقية
- قلة الصفيحات المجهولة السبب ITP (Immune thrombocytopenic purpura) - انخفاض في تعداد الصفائح الدموية من مصدر مناعي
- مشاكل في الكلى بما في ذلك اعتلال الكلى، مثل مرض anti-GBM (anti-Glomerular Basement Membrane disease)
- التهاب مناعة ذاتية في الكبد
- فرط نشاط جهاز المناعة- داء البلعمة Haemophagocytosis lymphohistiocytosis (HLH)
- هيموفيليا (نزف دم وراثي) A مكتسَبة
- فُرْفُريَة نَقصِ الصَفِيحات التَخثُرِيَة (TTP) Thrombotic thrombocytopenic purpura
- داء ستيل (Adult onset still disease, AOSD)
- التهاب الدماغ (encephalitis) المناعي الذاتي (AIE)

إنّ التمييز المبكر لهذه الحالات هو أمر حيوي، إذ إنّ التأخر في التشخيص والمعالجة يزيد خطر حدوث مُضاعَفات. لهذا السبب، من المهمّ جدًّا تمييز أي مؤشر أو علامة من هذه الحالات وإبلاغ الطبيب بها فورًا أو التوجّه إلى المستشفى.

في الفصول التالية، سنقدّم لك معلومات إضافية حول كلّ من هذه الأعراض الجانبية، بما في ذلك العلامات والأعراض التي يمكن أن تتطور لديك والخطوات التي عليك اتخاذها في حال ظهرت.

العداوى الخطيرة

متلقو العلاج الذين يُعالَجون بليمترادا هم في خطر الإصابة بعدوى خطيرة. إذا تطورتْ لديك أعراض عدوى خطيرة، مثل الحرارة المستمرة، القشعريرة، التعب، أو الشعور غير الجيد، قد يكون عليك التوجّه لنيل علاج في المستشفى.

عليك أيضًا إبلاغ الطبيب المُعالِج بأعراض مثل ضيق في التنفس، سعال، أزيز، ألم أو ضغط في الصدر وسعال دموي، لأنّها قد تنتج عن التهاب في نسيج الرئة.

حين تذهب إلى المستشفى مع أعراض عدوى، من المهمّ أن تُعلِم الأطباء بأنك تلقيت علاجًا بليمترادا.

أخبِر طبيبك إذا كنت تعاني من عدوى خطيرة قبل بدء العلاج بليمترادا.
على طبيبك أن يؤجّل العلاج حتى زوال العدوى.

اعتلال بيضاء الدماغ متعدد البؤر المترقي PML (Progressive multifocal leukoencephalopathy)

تمّ الإبلاغ عن عدوى دماغية نادرة تُدعى PML لدى متلقي علاج تلقوا علاجًا بليمترادا. أُبلِغ عن PML لدى مرضى لديهم عوامل خطر أخرى، وخصوصًا علاج سابق بمستحضَرات التصلّب المتعدّد المرتبطة بـ PML.

يمكن أن تكون أعراض PML شبيهة بنوبة التصلّب المتعدّد. عليك التواصل فورًا مع طبيبك في حال تطوّرت لديك أعراض مثل ضعف آخذ في الازدياد أو تثاقل في حركة الأطراف، اضطرابات في الرؤية، صعوبات في الكلام أو تغييرات في التفكير، الذاكرة، ومعرفة الزمان والمكان تؤدي إلى ارتباك وإلى تغييرات في الشخصية. من المهمّ أن تُبلغ أقرباءك ومُقدمي العلاج لك بشأن العلاج، بحيث يمكن أن يميّزوا أعراضًا لا تكون أنت مدركًا لها.

أعراض جانبية خطيرة يمكن أن تحدث بعد وقت قصير من تسريب ليمترادا

كشخص يتلقى العلاج بليمترادا، قد تكون في خطر تطوير أعراض جانبية خطيرة تحدث خلال التسريب أو بعده بوقت قصير. في معظم الحالات، تبدأ ردود الفعل هذه خلال 3-1 أيام من تلقي التسريب، لكنّ بعضها يمكن أن يظهر بعد ذلك بأسابيع. أبلِغ طبيبك فورًا إذا تطوّر لديك واحد أو أكثر من الأعراض التالية: صعوبات في التنفس، ألم في الصدر، شلل في الوجه، صداع قوي وفجائي، ضعف في أحد جانبَي الجِسم، صعوبة في التكلّم، ألم في الرقبة، أو سعال دموي.

الأعراض الجانبية المتأخرة المتعلقة بالمناعة الذاتية

يمكن أن يزيد العلاج بليمترادا خطر حدوث حالات مناعة ذاتية. تتحدث عن حالات يهاجم فيها جهازُك المناعي جسمَك بالخطأ، وهو ما يمكن أن يحدث حتى بعد سنوات طويلة من العلاج. لهذا السبب، يجب إجراء فحوص دم وبول روتينية حتى 48 شهرًا بعد تسريب ليمترادا الأخير. الفحوص حيوية حتى إذا كنت تشعر بأنك على ما يُرام وإذا كانت أعراض التصلب المتعدد لديك تحت السيطرة. إضافة إلى ذلك، يمكن أن تحدث هذه الحالات حتى بعد أكثر من 48 شهرًا، لذا عليك أن تبقى منتبها للعلامات والأعراض، حتى حين لا يعود يُطلَب منك متابعة شهرية لفحوص الدم والبول.

1. اضطرابات في الغدة الدرقية

الغدة الدرقية هي غدة موجودة في القسم السفلي من العنق، وهي تنتج هرمونات مشمولة في عمليات مختلفة في الجِسم. لدى بعض الأشخاص، يهاجم الجهاز المناعي خطأً خلايا الغدة الدرقية (مرض مناعة ذاتية للغدة الدرقية). في هذه الحالة تتأثر قدرة الغدة الدرقية على إنتاج هرمونات هامة لعملية الأيض والسيطرة على مستويات الهرمونات.

يمكن أن يسبّب ليمترادا اضطرابات في الغدة الدرقية، مثل:

- فرط نشاط الغدة الدرقية (يُدعى أيضًا فرط الدرقية): حين تُنتج الغدة كمية أكبر من اللازم من الهرمونات
- قصور الغدة الدرقية (يُدعى أيضًا الغدة الدرقية الخاملة): حين لا تُنتج الغدة كمية كافية من الهرمونات

عليك إجراء فحص لنشاط غدتك الدرقية قبل بدء العلاج بليمترادا، وبعد ذلك مرة كلّ 3 أشهُر بعد الدورة العلاجية الأولى، وحتى 48 شهرًا على الأقلّ بعد التسريب الوريدي الأخير الذي تحصل عليه. يساعد فحص الدم هذا الطبيب على تمييز الاضطرابات في الغدة الدرقية في مرحلة مبكرة.

ما هي علامات وأعراض فرط نشاط الغدة الدرقية؟

يمكن أن تتضمن الأعراض:

- التعرق المفرط
- الانخفاض غير المبرر في الوزن
- التورم في العينَين
- العصبية
- نبضات القلب السريعة

ما هي أعراض قصور الغدة الدرقية؟

يمكن أن تتضمن الأعراض:

- الارتفاع غير المبرر في الوزن
- الشعور بالبرد
- التعب المتزايد
- الإمساك الذي لم يكن في الماضي

ماذا عليّ أن أفعل إذا تطوّر لديّ اضطراب في الغدة الدرقية؟

أبلِغ الطبيب إذا لاحظت أحد الأعراض المسجّلة أعلاه.

على أساس نوع الاضطراب الذي تختبره في الغدة الدرقية، سيقرّر الطبيب ما هو العلاج الأنسب لك. من المهمّ جدًّا العمل وفق توصيات الطبيب لتحقيق الفائدة القصوى من العلاج.

إذا تطوّر لديك اضطراب في الغدة الدرقية بعد تلقي ليمترادا، من المهمّ جدًّا أن تتلقى علاجا ملائما، خصوصًا إذا كنتِ امرأة وحملتِ بعد استخدام ليمترادا. يمكن أن يؤدي الاضطراب غير المُعالَج في الغدة الدرقية إلى إلحاق ضرر بالجنين فيما لا يزال في الرحم أو بالرضيع بعد الولادة. في حال الحمل، من الضروري إجراء فحوص لأداء الغدة الدرقية.

2. قلة الصفيحات المجهولة السبب ITP - (Immune thrombocytopenic purpura)
انخفاض في تعداد الصفائح الدموية من مصدر مناعي

ITP هي حالة تسبّب انخفاضا في عدد الصفائح في الدم. ITP الحادّة تظهر لدى نحو 1% من متلقّي العلاج الذين يُعالَجون بليمترادا. الصفائح حيوية لعملية التخثُّر السليمة للدم. نتيجةً لذلك، يمكن أن تؤدي ITP إلى نزيف حادّ. إذا تمّ تمييز ITP فور ظهورها، يمكن أن تُعالَج. ولكن إن لم تُعالَج، يمكن أن تتسبب بمشاكل صحية خطيرة، وحتى بالموت.

عبر فحص دم، يمكن للطبيب المعالج أن يتابع التغييرات في صفائحك الدموية، من أجل أن يلاحظ هذه الأعراض الجانبية (إن تطورتْ) في مرحلة مبكرة. لذلك، يطلب الطبيب إجراء فحوص دم قبل بدء العلاج بليمترادا، ولاحقًا مرة في الشهر لمدة 48 شهرًا على الأقلّ بعد الدورة العلاجية الأخيرة بليمترادا.

من الجدير بالذكر أنّ ITP يمكن أن تتطور بسرعة، ويمكن أن تحدث بين موعدَي فحصَي دم، لذا من المهم البقاء متيقظين للعلامات والأعراض.

ما هي علامات وأعراض ITP؟

- نقاط صغيرة بلون أحمر، زهري، أو بنفسجي منتشرة على البشرة
- ميل إلى التكدُّم/ نزيف تحت الجِلد
- نزيف من جرح إيقافه أصعب من المعتاد
- نزف من الدورة الشهرية أقوى، أطول، أو أكثر تكرارية من المعتاد
- نزيف بين الدورات
- نزيف جديد من اللثة أو من الأنف أو نزيف يستمرّ فترة أطول من المعتاد
- سعال دموي

انظر الرسم 2 الذي يعرض نماذج لنزيف تحت الجِلد ولطفح بسبب ITP.

ما الذي يحدث في حال تطوّرت لديّ ITP؟

يُفضَّل تمييز ITP ومعالجتها في أسرع وقت ممكن. لهذا السبب، من المهمّ جدًا أن تواظب على إجراء فحوص الدم الشهرية، إذ يمكن أن تساعد على اكتشاف المشكلة قبل أن تنتبه إلى ظهور أية أعراض. إضافة إلى ذلك، من المهمّ أن تكون أنت، أفراد عائلتك، و/أو الذين يعالجونك يقظين لإمكانية ظهور أحد الأعراض والعلامات الموصوفة في هذا المرشد. يزيد تأخير معالجة ITP خطر حدوث مشاكل أكبر.

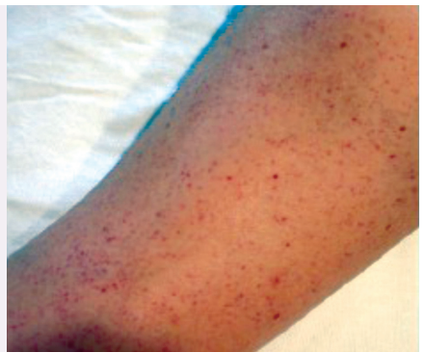
إذا لاحظت أحد الأعراض أو العلامات (الموصوفة أعلاه)، عليك أن تبلغ الطبيب المُعالِج بذلك فورًا. وإذا لم تتمكن من التواصل مع طبيبك المعالِج، توجّه فورًا لطلب المساعدة الطبية، عارضًا بطاقة متلقّي العلاج بليمترادا التي بحوزتك.

إذا اكتُشفت ITP في مرحلة مبكرة، يمكن عادةً أن تُعالَج. إذا تطوّرت لديك ITP، تقرّر أنت وطبيبك معًا ما هو العلاج الأنسب لك.

المخطط البياني 2 - أمثلة على نزيف تحت الجلد وطفح بسبب ITP

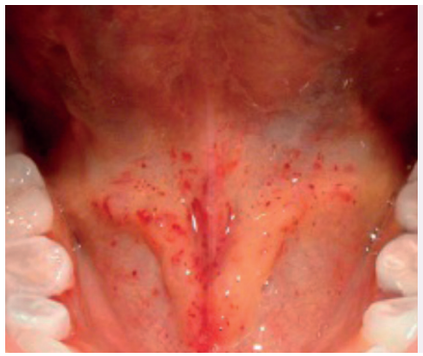
مثال لذراعَين مع نزيف تحت الجِلد يمكن أن يحدث بسهولة أكبر ويكون واسعًا.

في أية أماكن في الجسم؟ النزيف تحت الجلد يمكن أن يظهر في أي مكان في الجِسم، لا في الذراعَين فقط.



مثال لرجل مع نقاط حمراء، زهرية، أو بنفسجية منتشرة تحت الجِلد. يمكن أن يبدو النزيف مثل وخزات إبرة (نزف موضعي) أو أكبر قليلًا (فرفرية).

في أية أماكن في الجسم؟ النقاط يمكن أن تظهر في أي مكان في الجِسم، لا في الرِّجلَين فقط.



مثال لنقاط تكوّنت بسبب نزيف تحت اللسان.

في أية أماكن في الجسم؟ يمكن أن يحدث الأمر في أي مكان في الفم - تحت اللسان، على اللسان، على سقف الفم، على الجانب الداخلي من الخدَّين، أو على اللثة.

انتبه: هذه الصور هي مجرد نماذج على نزيف تحت الجلد أو على طفح. يمكن أن يظهر لدى متلقي العلاج نزيف أو طفح أقلّ حدّة من المعروض في الصور، ومع ذلك يعاني من ITP.

3. مشاكل في الكلى بما في ذلك اعتلال الكلى، مثل مرض anti-GBM

يمكن أن يؤدي العلاج بليمترادا أحيانًا إلى مشاكل في الكلى، بما في ذلك حالة تُعرَف بالاسم anti-Glomerular Basement Membrane disease أو مرض anti-GBM.
هذه الحالة هي مرض مناعة ذاتية يمكن أن يؤدي إلى إلحاق ضرر كبير بالكليتَين. وإذا لم تُعالَج هذه الحالة، يمكن أن يتسبب المرض بالقصور الكلويّ الذي يتطلب غسيلًا كلويًا منتظما أو زرع كلية، وقد يؤدي إلى الموت في نهاية المطاف.

تساعد فحوص الدم والبول الطبيب على مراقبة علامات مرض في الكلى وتمييز المشاكل في مرحلة مبكرة، في حال وُجدت. لذلك، يطلب الطبيب إجراء فحوص دم وبول قبل بدء العلاج بليمترادا، ولاحقًا كل شهر لمدة 48 شهرًا على الأقلّ بعد التسريب الأخير لليمترادا. من المهمّ أن تتجنب النساء اللواتي يُعالجنَ بليمترادا إجراء فحوص بول أثناء الدورة الشهرية، لأنّ ذلك قد يؤدي إلى نتيجة خاطئة.

عليك أن تتعرف إلى علامات مرض anti-GBM وأعراضه وإبلاغ الطبيب إذا كنت تميّز شيئًا منها.

ما هي علامات وأعراض المشاكل في الكلى، مثل مرض anti-GBM؟

- دم في البول: يكون البول أحمر أو بلون داكن.
- تورّم: في الرجلَين أو في القدمَين.

في بعض الحالات، يمكن أن يؤدي مرض anti-GBM إلى ضرر في الرئتَين، ما يمكن أن يظهر من خلال سعال دموي.

ما الذي يحدث في حال تطوّرت لديّ مشاكل في الكليتَين؟

المشاكل الكلوية قابلة للعلاج عادةً. ولكن من المهمّ بدء العلاج في أسرع وقت ممكن. من المهمّ التعرّف إلى العلامات والأعراض التي تميّز المشاكل الكلوية ومرض anti-GBM وأن تواظب على إجراء فحوص الدم والبول الروتينية. تتطلب المشاكل الكلوية العلاج في جميع الحالات تقريبًا.

إذا لاحظت أحد الأعراض أو العلامات (الموصوفة أعلاه)، أبلغ طبيبك بذلك على الفور. وإذا لم تتمكن من التواصل مع طبيبك، توجّه فورًا لتلقي علاج طبيّ.

4. التهاب مناعة ذاتية في الكبد

طوّر بعض متلقّي العلاج بليمترادا التهابًا في الكبد، يُعرَف باسم "التهاب الكبد المناعي الذاتي". إذا حدث معك غثيان غير مفهوم، تقيؤ، ألم في البطن و/أو تورّم في البطن، إعياء، قلة شهية، اصفرار البشرة والعينَين و/أو بول داكن، أو ميل إلى النزف أو إلى ظهور كدمات بسهولة أكثر من المعتاد، أبلِغ طبيبك بذلك فورًا.

5. فرط نشاط جهاز المناعة - داء البلعمة - (HLH) Haemophagocytic lymphohistiocytosis

HLH هو وضع يشكّل خطرًا على الحياة يحدث حين تصبح خلايا مناعية معيّنة فعّالة أكثر من اللازم وتؤدي إلى ردّ فعل التهابي كبير جدًا. بشكلٍ عامّ، يجب على هذه الخلايا أن تهدم الخلايا المصابة والمتضررة في الجسم، لكن في حالة HLH، تبدأ هذه الخلايا بإلحاق الضرر بأنسجتك وأعضائك، بما في ذلك الكبد ونقي العظم، حيث يُنتَج الدم. يمكن أن يكون تشخيص HLH صعبًا، لأنّ الأعراض الأولية قد تشبه أعراض مشاكل أخرى مثل بعض العداوى الشائعة. إذا شعرت بحرارة مرتفعة دون مبرّر، صداع قوي، تصلب الرقبة، زيادة حجم الغدد اللمفاوية، اصفرار البشرة، أو طفح - عليك إبلاغ طبيبك بذلك على الفور.

6. هيموفيليا (نزف دم وراثي) A مكتسَبة

كشخص يتلقى العلاج بليمترادا، قد يتطور لديك اضطراب يُدعى "هيموفيليا A مكتسَبة". هذا هو اضطراب نزف تتسبب به أجسام مضادة تعمل ضدّ بروتين معيّن ضروري في عملية تخثر الدم السليمة، ويمكن أن يجعلك تطوّر مضاعفات مرتبطة بنزف غير سليم وخارج عن السيطرة داخل العضلات، الجِلد، والأنسجة الرقيقة، وخلال العمليّة الجراحيّة أو إثر الصدمة. يجب تشخيص هذه الحالة ومعالجتها على الفور. إذا كنت تعاني من كدمات تلقائية، نزيف من الأنف، ألم أو تورّم في المفاصل، أنواع أخرى من النزف، أو نزف من جرح يستغرق إيقافه وقتا أطول من المعتاد، عليك التوجّه فورًا إلى الطبيب للإبلاغ عن الأعراض.

7. فُرْفُرِيَة نَقصِ الصَفِيحات التَخثُرِيَة (TTP) Thrombotic thrombocytopenic purpura

TTP هو مرض تتشكل فيه خثرات دموية داخل الأوعية الدموية ويمكن أن يظهر مع العلاج بليمترادا. يمكن أن يظهر TTP في أي مكان في الجسم ويجب علاجه في المستشفى على الفور، لأنها قد يتسبب في الوفاة. توجه لتلقي مساعدة طبية فورًا إذا كنت تختبر أحد الأعراض التالية: بقع أرجوانية على الجلد أو في الفم، جلد وعيون صفراء و/أو بول داكن، تعب أو ضعف، بشرة شاحبة جدًا، حُمّى، ضربات قلب سريعة أو ضيق في التنفس، صُداع، تغيرات في التكلّم، ارتباك، غيبوبة، سكتة دماغية، نوبة، ألم في منطقة البطن، غثيان، تقيؤ أو إسهال، تغيرات في الرؤية، أعراض مستمرة لانخفاض السكر.

8. داء ستيل (Adult onset still disease, AOSD)

داء ستيل (AOSD)، هي حالة لديها القدرة على التسبب بالتهاب في العديد من الأعضاء مع عدد من الأعراض مثل حمى فوق 39°C التي تستمر أكثر من أسبوع واحد، ألم، تصلب مع أو بدون تورم في عدد من المفاصل و/أو طفح جلدي. إذا كنت تختبر توليفة من هذه الأعراض، فتوجه فورا إلى الطاقم الطبي الذي يقوم بمعلجتك.

9. التهاب الدماغ (encephalitis) المناعي الذاتي (AIE)

يمكن أن تحدث حالة المناعة الذاتية هذه (اضطراب في الدماغ بوساطة الجهاز المناعي)، بعد تلقي ليمترادا. قد تشمل هذه الحالة أعراضا مثل تغيرات سلوكية و/أو نفسية، اضطرابات حركة، فقدان ذاكرة على المدى القصير أو اختلاجات، وكذلكأعراض إضافية التي قد تحاكي نوبة تصلب متعدد. إذا كنت تختبر عرضا واحدا أو أكثر من هذه الأعراض، فتوجه إلى الطاقم الطبي الذي يقوم بمعالجتك.

هامّ!

بما أنّ الأعراض الجانبية المتأخرة قد تحدث بعد وقت طويل من تلقي الدورة العلاجية بليمترادا، من المهمّ جدًّا أن تستمرّ في إجراء الفحوص الشهرية (حتى إذا كنت تشعر بأنك على ما يُرام).

عليك الانتباه إلى ظهور علامات وأعراض منذ إكمال الدورة العلاجية الأولى ولمدّة 48 شهرًا بعد تلقي الدورة العلاجية الأخيرة بليمترادا:

- يمكن أن يمنحك التحديد والتشخيص المبكران أفضل احتمال للتعافي
- خذ معك "بطاقة المعلومات لمتلقي العلاج" واعرضها أمام كلّ فرد في الطاقم الطبي الذي يعالجك (بما في ذلك في الحالات الطبية غير التصلّب المتعدّد)، وكذلك في حالات الطوارئ الطبية.

معلومات إضافية

اللقاحات

قبل تلقي أية دورة علاجية من ليمترادا، يتأكد الطبيب أنك حصلت على جميع اللقاحات المطلوبة حتى ذلك الوقت. إذا دعت الحاجة لحصولك على لقاح ما، سيكون عليك الانتظار 6 أسابيع بعد تلقي اللقاح حتى تلقي العلاج بليمترادا. أخبِر الطبيب المُعالِج إذا كنت قد تلقيت لقاحًا خلال الأسابيع الستة الأخيرة.

الخصوبة

يُحتمَل أن يكون ليمترادا في جسمك خلال العلاج ولمدّة 4 أشهُر بعد ذلك، ولا يُعلَم إن كان لليمترادا تأثير على الخصوبة في هذه الفترة. تحدّثي مع الطبيب إن كنتِ حاملًا أو تحاولين أن تحملي.

الحمل ووسائل منع الحمل

من غير المعروف إذا كان ليمترادا يمكن أن يؤذي الجنين. لذا عليكِ استخدام وسائل منع حمل فعّالة خلال العلاج بليمترادا ولمدّة 4 أشهُر بعد كلّ دورة علاجية، من أجل ضمان عدم وجود ليمترادا في جسمكِ قبل بدء الحمل. احرصي على إبلاغ الطبيب إذا كنتِ تخطّطين للحمل.

إذا كنتِ حاملا أو تخططين للحمل قريبًا، عليكِ استشارة طبيبك قبل بدء العلاج بليمترادا.

أخبِري الطبيب على الفور إذا حملتِ خلال العلاج بليمترادا أو خلال 4 أشهُر بعد تلقي التسريب. إذا حملتِ بعد العلاج بليمترادا واختبرتِ اضطرابات في الغدة الدرقية خلال الحمل، يُطلَب اتخاذ الحيطة والحذر، إذ يمكن أن تضرّ اضطرابات الغدة الدرقية بالجنين.

الإرضاع

لا يُعلَم إن كان يمكن أن ينتقل ليمترادا إلى الرضيع عبر حليب الأم، لكنّ ذلك محتمَل. لذلك يوصى بعدم الإرضاع خلال كلّ فترة علاجية بليمترادا ولمدّة 4 أشهُر بعد كلّ دورة علاجية. رغم ذلك، وبما أنّ لحليب الأم فوائد (يمكن أن تساعد على حماية الرضيع من الأمراض المُعدِية)، تحدّثي مع طبيبك إن كنت تنوين الإرضاع. فهو سينصحكِ بأفضل أمر لكِ ولرضيعكِ.

ما هي المعلومات الإضافية التي عليّ إعطاؤها للطبيب المُعالِج؟

اهتمّ بأن تخبر طبيبك أو الطاقم الطبي بأية مشكلة صحية تطوّرت لديك وبأي دواء جديد تتناوله منذ زيارتك الأخيرة. ينطبق المصطلح "أدوية" على الأدوية بوصفة طبية والأدوية دون وصفة طبية، الفيتامينات، والمكمّلات النباتية. من المهمّ أن يعرف طبيبك بذلك كي يُدير علاجك بشكل صحيح.

المتابعة الطبية لتقليل الأعراض الجانبية

أمراض المناعة الذاتية الموصوفة في هذا المرشد يمكن أن تتطور بعد وقت طويل من تلقي دورة علاجية بليمترادا. من المهمّ جدًّا أن تواظب على إجراء الفحوص الشهرية لمدّة 48 شهرًا على الأقلّ بعد نيل الدورة العلاجية الأخيرة بليمترادا، حتى لو كنت تشعر بأنك على ما يُرام.

تذكّر أنك إذا كنت تشعر بشيء من الأمور المذكورة في هذا المرشد، يمكن أن يمنحك التحديد والتشخيص المبكران أفضل احتمال للتعافي. احرص على إجراء الفحوص ومواصلة الانتباه لحالة ظهور علامات وأعراض للحالات الموصوفة في هذا المرشد، لمدّة 4 سنوات على الأقلّ بعد تلقي آخر دورة علاجية.

مصطلَحات يجدُر بك أن تعرفها

هيموفيليا A مكتسَبة: اضطراب نزيف يظهر لدى أشخاص لديهم سجلّ سلبي للنزف بشكل شخصي أو عائلي. في الهيموفيليا A المكتسبة، يُنتِج الجِسم أجساما مضادة تهاجم عوامل التخثُّر - بروتينات خاصّة ضرورية لعملية تخثّر الدم السليمة. يطوّر المرضى مضاعفات مرتبطة بنزف غير سليم وخارج عن السيطرة داخل العضلات، الجِلد، والأنسجة الرخوة، وخلال العمليّة الجراحيّة أو إثر الصدمة.

التهاب الدماغ (encephalitis) المناعي الذاتي (AIE): حالة مناعة ذاتية التي قد تسبب أعراضا مثل تغيرات سلوكية و/أو نفسية، اضطرابات حركة، فقدان ذاكرة على المدى القصير أو اختلاجات، كذلك أعراض إضافية التي يمكن أن تحاكي نوبة تصلب متعدد.

anti-GBM) Anti-Glomerular Basement Membrane disease): مرض يسبّبه الجهاز المناعي الذي يهاجم الكليتَين، وفي حالات معيّنة الرئتَين. تتضرّر الكليتان ولا تعملان كما يجب، أو تتوقفان عن العمل كليا. نتيجةً لذلك، قد تنشأ الحاجة إلى غسيل الكلى و/أو زرع كلية. إذا اكتُشف المرض فور ظهوره، يمكن معالجته، لكن إن لم يُعالَج يمكن أن يؤدي إلى الوفاة.

داء ستيل (Adult onset still disease, AOSD): ذو قدرة على التسبب بالتهاب في العديد من الأعضاء.

حالات مناعة ذاتية/اضطرابات مناعة ذاتية: بشكلٍ عامّ، يحمي الجهازُ المناعي الجسمَ من الجراثيم، الفيروسات، والعوامل المؤذية الأخرى. حالة المناعة الذاتية أو اضطراب المناعة الذاتية هما حين يهاجم الجهاز المناعي خلايا وأعضاء الإنسان نفسه. في حالة التصلّب المتعدّد، يظنّ الجهاز المناعي خطأً أنّ الدماغ أو النخاع الشوكي جسمان غريبان ويسبّب لهما الضرر. يمكن أن تمسّ حالات المناعة الذاتية الأخرى بأعضاء أخرى أو بخلايا الدم.

التهاب الكبد المناعي الذاتي: نوع من التهابات الكبد، يحدث حين يهاجم الجهازُ المناعي - الذي يهاجم عادةً مسبّبات الأمراض (كالفيروسات أو الجراثيم) - الكبدَ. يمكن أن يؤدي هذا الهجوم على الكبد إلى التهاب وأن يتسبب بضرر حادّ لخلايا الكبد. أخبِر طبيبك إذا تطوّر لديك واحد أو أكثر من الأعراض التالية: غثيان، تقيؤ، آلام في البطن، تعب، فقدان الشهية، اصفرار الجِلد أو العينَين، بول داكن، أو ميل إلى التكدُّم أو النزف بسهولة أكثر من المعتاد.

اضطرابات مناعة ذاتية في الغدة الدرقية: اضطراب يحدث حين يهاجم الجهازُ المناعي الغدةَ الدرقية بالخطأ. يمكن علاج اضطرابات المناعة الذاتية في الغدة الدرقية. ويمكن أن تكون من أنواع مختلفة:

- فرط نشاط الغدة الدرقية (فرط الدرقية): حين تُنتِج الغدة الدرقية هرمونات أكثر من اللازم
- قصور الغدة الدرقية (الغدة الدرقية الخاملة): حين لا تُنتج الغدة الدرقية كمية كافية من الهرمونات

غسيل الكلى: عملية للتخلص من الفضلات وزوائد الماء حين لا تعمل الكليتان بشكل سليم.

متلازمة Haemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH): حالة تشكل خطرا على الحياة تحدث حين لا يعمل نوع معيّن من الخلايا المناعية كما يجب. تصبح هذه الخلايا نشطة أكثر من اللازم وتؤدي إلى التهاب أكثر من اللازم. في HLH، يبدأ الجهاز المناعي بإلحاق الضرر بأنسجتك وأعضائك، بما في ذلك الكبد ونقي العظم، حيث يُنتَج الدم. يمكن أن يكون تشخيص HLH صعبًا، لأنّ الأعراض الأولية قد تشبه أعراض مشاكل أخرى مثل بعض العداوى الشائعة. يمكن أن تشمل علامات وأعراض HLH: الحمى المتواصلة، الطفح، وانتفاخ الغدد.

الجهاز المناعي: الجهاز الذي يحمي الجسم من العداوى، الموادّ الغريبة، والخلايا غير السليمة.

التسريب الوريدي: طريقة علاج يُدخَل فيها محلول (سائل يتضمن دواءً) ببُطء عبر إبرة داخل الوريد.

Immune thrombocytopenic purpura (ITP): حالة تؤدي إلى انخفاض في عدد الصفائح في الدم. الصفائح ضرورية للتخثّر السليم للدم. لذلك، يمكن أن تؤدي ITP إلى نزيف حادّ. إذا تمّ اكتشاف ITP فور ظهورها، يمكن معالجتها. ولكن إذا لم تُعالَج الحالة، يمكن أن تؤدي إلى مشاكل صحية خطيرة، وقد تكون فتّاكة.

الصفائح الدموية: تتحرك الصفائح الدموية في سائل الدم، وهي ضرورية لتخثر الدم السليم. تساعد الصفائح على وقف النزيف عبر التصاقها إحداها بالأخرى لتكوين خثرة دموية، ما يساعد على سدّ الجروح الصغيرة أو التمزّقات في الجِلد.

Progressive multifocal leukoencephalopathy (PML): عدوى دماغية نادرة. يجب عليك التوجه إلى طبيبك على الفور إذا كنت تطور أعراض أيًا كانت مثل ضعف آخذ في الازدياد أو تثاقل في حركة الأطراف، اضطرابات في الرؤية، صعوبات في الكلام أو تغييرات في التفكير، الذاكرة، معرفة الزمان والمكان التي تؤدي إلى ارتباك وتغييرات في الشخصية.

فُرْفُرِيَة نَقص الصَفِيحات التَخثُرِيَة Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP): مرض تخثر دموي الذي تتشكل فيه خثرات دموية داخل الأوعية الدموية، والذي يمكن أن يحدث في أي مكان في الجسم.

الغدة الدرقية: غدة موجودة في القسم السفلي من العنق. تنتج هذه الغدة هرمونات تؤدي دورًا هامًا في تنظيم الأيض في الجِسم.

كيف يمكن التواصل مع أطبّائك

لتسهيل التواصل مع الطاقم المعالِج لك، اكتب تفاصيل الاتصال بهم في الجدول أدناه:

اسم طبيب/ممرضة التصلّب المتعدّد: ..... **رقم الهاتف:** ..... **عنوان البريد الإلكتروني:** .....
اسم طبيب/ممرضة التصلّب المتعدّد: ..... **رقم الهاتف:** ..... **عنوان البريد الإلكتروني:** .....
اسم طبيب/ممرضة التصلّب المتعدّد: ..... **رقم الهاتف:** ..... **عنوان البريد الإلكتروني:** .....
اسم طبيب/ممرضة التصلّب المتعدّد: ..... **رقم الهاتف:** ..... **عنوان البريد الإلكتروني:** .....
اسم طبيب/ممرضة التصلّب المتعدّد: ..... **رقم الهاتف:** ..... **عنوان البريد الإلكتروني:** .....

يمكن الإبلاغ عن أعراض جانبية لوزارة الصحّة عبر الرابط التالي
https://sideeffects.health.gov.il
كما يمكن إبلاغ شركة سانوفي عبر الهاتف 098633081

صيغة هذا المرشد لمتلقي العلاج وفحواه حُدّثا وتمت المصادقة عليهما من قِبل وزارة الصحّة في كانون الأول 2022.

ملاحظات

LEMTRADA®
alemtuzumab 12mg IV

© SANOFI

MAT-IL-2500523 - 1.0 - 9/2025