

LEMTRADA®
alemtuzumab 12mg

מדריך למטופל בלמטרדה מידע בטיחותי חשוב שעליך לדעת כאשר אתה מתחיל טיפול בלמטרדה (alemtuzumab)

יש לעיין במדריך זה בקפידה יחד עם הרופא
בעת קבלת המרשם הראשון ללמטרדה וכן
על בסיס קבוע בביקורי מעקב.

מידע חשוב למטופלים למזעור סיכונים

sanofi

תוכן עניינים

04-11

עיקרי הדברים

12-15

הקדמה

16-21

סקירה כללית של הטיפול בלמטרדה

22-33

תופעות לוואי

34-37

מידע נוסף

38-41

מעקב רפואי למזעור תופעות לוואי

42-45

מושגים שכדאי להכיר

46-49

כיצד ליצור קשר עם הרופאים שלך



עיקרי הדברים

מדריך למטופל בלמטרדה (אלמטוזומאב) לטיפול בטרשת נפוצה
התקפית הפוגתית
(RRMS – Relapsing remitting multiple sclerosis)

זהו מדריך מקוצר – אנא עיין במדריך המלא למידע נוסף.
מדריך זה אינו מיועד להחליף שיחות עם הרופא שלך או עם
אנשי צוות רפואי נוספים הקשורים לטיפול בכך בלמטרדה.



זיהומים חמורים

סימנים ותסמינים שיש לשים לב אליהם	תופעת לוואי
<ul style="list-style-type: none"> • חום, צמרמורות, תשישות, קוצר נשימה, שיעול, צפצופים, כאב או לחץ בחזה, שיעול המלווה בפליטות דם. 	זיהומים חמורים
<ul style="list-style-type: none"> • חולשה הולכת ומחמירה או סרבול של הגפיים, הפרעות ראייה, קשיים בדיבור או שינוי מחשבה, זיכרון והתמצאות המובילים לבלבול ולשינוי אישיות. 	זיהום מוחי (Progressive Multifocal Leukoencephalopathy (PML))

תופעות לוואי חמורות העשויות להתרחש זמן קצר לאחר עירוי למטרדה

סימנים ותסמינים שיש לשים לב אליהם	תופעת לוואי
<ul style="list-style-type: none"> • קשיי נשימה, כאב או אי נוחות בחזה, שיעול דמי 	התקף לב
<ul style="list-style-type: none"> • כאב או אי נוחות בחזה, קוצר נשימה, כאב או אי נוחות בזרועות, בלסת, בצוואר, בגב או בבטן 	דימום בריאות
<ul style="list-style-type: none"> • תחושת סחרור או סחרחורת, בחילה, הזעה 	שבץ
<ul style="list-style-type: none"> • שיתוק פתאומי של חלקים בפנים, חולשה בצד אחד, קשיים בדיבור 	קרעים בכלי דם המספקים דם למוח
<ul style="list-style-type: none"> • כאב ראש פתאומי חמור, כאב בצוואר • נטייה לחבורות ו/או דימומים המתרחשים בקלות רבה יותר 	ירידה בספירת טסיות הדם (תרומבוציטופניה)

למטרדה הינה תרופת מרשם המשמשת לטיפול במטרדה נפוצה התקפית-הפוגתית במבוגרים. ניתן לטפל במטרדה רק במטופלים עם מחלה פעילה מאוד, למרות שקיבלו "טיפול משנה מחלה" (DMT – Disease modifying therapy) אחד לפחות, או במטופלים עם טרשת נפוצה חמורה שמתקדמת במהירות.

הטיפול במטרדה עשוי לכלול סיכון לחוות תופעות לוואי חמורות, אשר עלולות להתרחש תוך 1-3 ימים מהעירוי או מאוחר יותר, או תופעות לוואי אוטואימוניות מאוחרות שיכולות להתרחש חודשים עד שנים לאחר קבלת העירוי.

זיהוי מוקדם של תופעות הלוואי הללו הוא חיוני, שכן איחור באבחנה ובטיפול יכולים להגדיל את הסיכון לסיבוכים. זו הסיבה שכל כך חשוב להישאר עירני ולדווח מיידית לרופא על כל סימן או סימפטום הקשורים למצבים אלה.

כמו כן חשוב שתיידע את קרוביך או המטפלים בך לגבי הטיפול, כיוון שאפשר שהם יבחינו בתסמינים שאתה לא תהיה מודע להם.

בטבלה הבאה מפורטים סימנים ותסמינים שחשוב לשים לב אליהם.

כמו בכל תרופה, השימוש במטרדה עלול לגרום לתופעות לוואי אצל חלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

על מנת למזער את הסיכון לחוות תופעות לוואי המקושרות לטיפול בלמטרדה, מומלץ לבצע שינויים בתזונה ולהשלים את תכנית החיסונים המומלצת בשבועות הקודמים לתחילת הטיפול בלמטרדה. כמו כן, הרופא יתן לך קורטיקוסטרואידים ממש לפני 3 העירוויים הראשונים של כל מחזור טיפול, על מנת להפחית את הסיכון שלך לחוות תופעות לוואי הקשורות בעירוי.

המעקב אחר תופעות הלוואי יחל לאחר מחזור הטיפול הראשון וימשך לפחות 4 שנים (48 חודשים) לאחר עירוי למטרדה האחרון שלך.

הטבלה הבאה מסכמת אילו בדיקות מעקב יש לבצע כאשר מטופלים בלמטרדה:

מעקב נדרש

הבדיקה	מתי?	במשך כמה זמן?
השגחה	• מיד לאחר כל עירוי	• במשך לפחות שעתיים. אם יחלו סימנים ותסמינים של תופעות לוואי חמורות, הישאר במעקב עד שהם יחלפו
אלקטרוקרדיוגרם (ECG)	• בדיקה ראשונית	
סימנים חיוניים, כולל דופק ולחץ דם	• בדיקה ראשונית בסמוך לתחילת העירוי • מעקב תדיר של דופק, לחץ דם ומצב קליני כללי לפחות פעם בשעה במהלך העירוי	• פעם אחת לפני כל עירוי ולפחות פעם בשעה במשך זמן מתן העירוויים
בדיקות דם ושתן	• לפני תחילת הטיפול ופעם בחודש לאחר סיומו של כל מחזור טיפול החל ממחזור הטיפול הראשון	• במשך לפחות 48 חודשים אחרי עירוי למטרדה האחרון
ספירת טסיות	• מיד לאחר העירוי ביום השלישי וביום החמישי של המחזור הראשון, וביום השלישי בכל המחזורים הבאים	

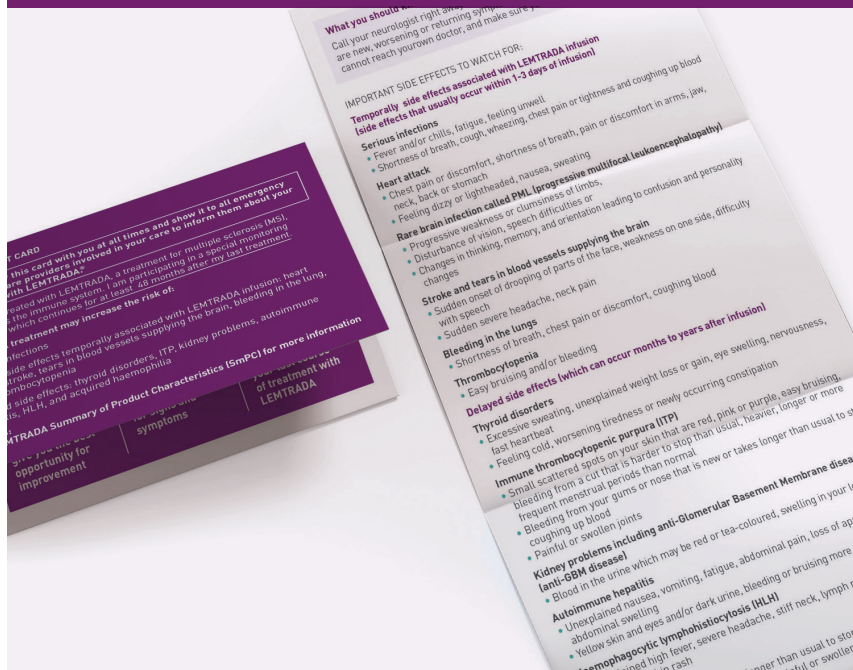
תופעות לוואי אוטואימוניות מאוחרות

תופעת לוואי	סימנים ותסמינים שיש לשים לב אליהם
הפרעות בבלוטת התריס	<ul style="list-style-type: none"> • היפרתיירואידיזם: הזעת יתר, ירידה בלתי מוסברת במשקל, נפיחות בעיניים, עצבנות, פעימות לב מהירות • היפותירואידיזם: תחושת קור, עלייה בלתי מוסברת במשקל, החמרת עייפות, תופעה חדשה של עצירות
ארגמנת תרומבוציטופנית חיסונית ITP Immune thrombocytopenic purpura) - ירידה בספירת טסיות הדם ממקור חיסוני	<ul style="list-style-type: none"> • נקודות קטנות בצבע אדום, ורוד או סגול המפוזרות על פני העור, נטייה לחבורות המתרחשות מאלהן או בקלות רבה יותר, דימום מחתך שקשה לעצירה מהרגיל, דימום וסתי כבד יותר, ממושך יותר או תכוף יותר מהרגיל, דימום בין וסתות, דימום חדש מהחניכיים או מהאף או כזה הנמשך יותר זמן מהרגיל, שיעול דמי, מפרקים כואבים או נפוחים
בעיות בכליות כולל מחלת anti-GBM (anti-Glomerular Basement Membrane disease)	<ul style="list-style-type: none"> • הימצאות דם בשתן, נפיחות ברגליים ו/או בכפות הרגליים, שיעול דמי
דלקת כבד אוטואימונית	<ul style="list-style-type: none"> • בחילה לא ברורה, הקאה, כאב בטן ו/או נפיחות בבטן, תשישות, חוסר תאבון, הצהבת העור או העיניים ו/או שתן בצבע כהה, נטייה לדימום או להופעת חבורות בקלות יותר מהרגיל
הפעלת-יתר של מערכת החיסון Haemophagocytic (HLH) lymphohistiocytosis	<ul style="list-style-type: none"> • חום גבוה בלתי מוסבר, כאב ראש חזק, צוואר נוקשה, הגדלת בלוטות לימפה, הצהבת העור, פריחה
המופליה A נרכשת	<ul style="list-style-type: none"> • נטייה לחבורות המתרחשות מאלהן, דימום מהאף, כאב או נפיחות במפרקים, סוגים אחרים של דימומים, דימום מחתך שקשה לעצירה מהרגיל
TTP (ארגמנת של קרישה וחסר טסיות)	<ul style="list-style-type: none"> • חבורות מתחת לעור או בתוך הפה, הצהבת העור והעיניים ו/או שתן בצבע כהה, כמות נמוכה של שתן, נקודות אדומות עם או בלי עייפות קיצונית בלתי מוסברת, עור חיוור מאוד, חום, פעימות לב מהירות או קוצר נשימה, כאב ראש, שינויים בדיבור, בבלול, תרדמת, שבץ, התקף, כאב באיזור הבטן, בחילה, הקאה או שלשול, שינויים בראייה, תסמינים מתמשכים של סוכר נמוך
מחלת סטיל (AOSD)	<ul style="list-style-type: none"> • חום גבוה מ-39°C הנמשך יותר משבוע אחד, כאב, קישיון עם או ללא נפיחות במספר מפרקים ו/או פריחה עורית
דלקת המוח (אנצלפטיס) אוטואימונית	<ul style="list-style-type: none"> • שינויים התנהגותיים ו/או פסיכיאטריים, הפרעות תנועה, אובדן זיכרון לטווח קצר או פרכוסים כמו גם תסמינים נוספים שיכולים להידמות להתקף של טרשת נפוצה

מדריך זה אינו מיועד להחליף שיחות עם הרופא המטפל. הקפד לשתף את הרופא שלך אם אתה מבחין בסימנים או תסמינים של תופעות לוואי המתוארים במדריך זה.

כרטיס מידע למטופל

מטרת כרטיס המידע למטופל הוא ליידע אנשי צוות רפואי על כך שאתה מטופל בלמטרדה. עליך לשאת את כרטיס המידע למטופל עמך בכל עת ולהציגו בפני כל איש צוות רפואי המעורב בטיפול בכך (גם במצבים שאינם קשורים לטרשת הנפוצה) ובכל מקרה חירום רפואי.



ברוכים הבאים

רופאך מסר לך מדריך זה וכרטיס מידע למטופל על מנת ליידע אותך לגבי הטיפול הנוכחי שלך בלמטרדה.

מדריך זה מיועד לסייע לך בזיהוי תסמינים של תופעות לוואי שדווחו בזמן השימוש בלמטרדה, וכן להדגיש את חשיבות ההתמדה בבדיקות, הערנות לגבי תסמינים והצורך בפנייה מיידית לקבלת טיפול רפואי במידה שהם מתרחשים.

תופעות לוואי העשויות להתרחש זמן קצר לאחר עירוי למטרדה (תוך 1-3 ימים מהעירוי) או יותר, וכוללות זיהומים ותגובות חמורות נוספות. תופעות לוואי מאוחרות כוללות הפרעות אוטואימוניות אשר עשויות להתפתח בטווח של חודשים עד שנים לאחר הטיפול בלמטרדה; במצבים כאלה מערכת החיסון תוקפת את גופך בטעות.

מדריך זה מכיל גם פרק שיעזור לך להבין חלק מהמונחים הרפואיים המופיעים בחוברת זאת, וכן פרק בו ירוכזו פרטי הקשר של כל הרופאים המטפלים בכך, כולל הרופא המטפל בכך בטרשת הנפוצה וכל רופא אחר המטפל בכך באופן קבוע.

יש לעיין במדריך זה בקפידה יחד עם הרופא בעת קבלת המרשם הראשון ללמטרדה וכן על בסיס קבוע בביקורי מעקב.

הקדמה



מהי למטרדה וכיצד היא פועלת?

למטרדה הינה תרופת מרשם המשמשת לטיפול בטרשת נפוצה התקפית-הפוגתית במבוגרים. ניתן לטפל בלמטרדה רק במטופלים עם מחלה פעילה מאוד למרות שטופלו בתרופה אחת אחרת לפחות לטיפול בטרשת, או שמחלתם מתקדמת במהירות. במסגרת מחקרים קליניים, מטופלים בלמטרדה חוו פחות התקפים והסבירות להתקדמות המוגבלות הפיסית היתה נמוכה יותר בהשוואה למטופלים שקיבלו זריקות אינטרפרון בטא מספר פעמים בשבוע¹.

למטרדה מווסתת את מערכת החיסון שלך להגביל את התקפותיה על מערכת העצבים. לאחר טיפול בלמטרדה ייתכן שתהיה בסיכון לפתח תופעות לוואי. חשוב שתבין על אילו סיכונים מדובר וכיצד לעקוב אחריהם.

¹ רפרנס: למטרדה - עלון מידע, כפי שעודכן בהתאם להנחיות משרד הבריאות, יולי 2022.

סקירה כללית של הטיפול בלמטרדה



בנוסף, הרופא שלך יבצע בדיקות וכן יציע טיפול ויעוץ לפני תחילת העירוי עם למטרדה; אלה עשויים לעזור להפחית את הסיכון לתגובות הקשורות בעירוי עצמו ולזיהומים לאחר הטיפול בלמטרדה והם כוללים:

- בדיקת חיסונים
 - אם טרם השלמת את תכנית החיסונים המקומית המומלצת, ייתכן שיומלץ לך להשלימה לפחות 6 שבועות לפני תחילת הטיפול
 - בנוסף ייתכן שיומלץ לך לקבל חיסונים נוספים לפני תחילת הטיפול
- בדיקת שחפת
 - רופאך יורה על ביצוע בדיקה לגילוי שחפת
- המלצות תזונתיות
 - על מנת להפחית את הסיכון לזיהומים לאחר הטיפול, רופאך ימליץ לך להימנע מצריכת בשר שאינו מבושל או אינו מבושל דיו, גבינות רכות ומוצרי חלב לא מפוסטרים שבועיים לפני העירוי, במהלכו ולפחות חודש אחריו
- טיפול תרופתי טרם הטיפול
 - על מנת להפחית את הסיכון לתגובות הקשורות בעירוי עצמו, רופאך ירשום לך טיפול בקורטיקוסטרואידים לפני שלושת העירוים הראשונים של כל אחד ממחזורי הטיפול בלמטרדה
 - ייתכן שתקבל טיפולים נוספים לפני העירוים במטרה להגביל את התגובות הללו
- בדיקת סימנים חיוניים
 - לפני תחילת הטיפול הרופא יבצע בדיקה של הסימנים החיוניים, כולל לחץ דם ודופק
- בדיקות דם ושתן
 - יבוצעו לפני תחילת הטיפול בלמטרדה
 - הרופא עשוי לבקש שתבצע בדיקת דם לגילוי הדבקה בנגיף CMV

כיצד ניתן הטיפול בלמטרדה?

למטרדה ניתנת בעירוי באמצעות מחט, דרכה היא מגיעה למחזור הדם שלך. למטרדה ניתנת בשני מחזורי טיפול לפחות. את מחזור הטיפול הראשון תקבל במשך מספר שעות ביום, במשך 5 ימים רצופים. את המחזור הבא תקבל שנה לאחר מכן במשך 3 ימים רצופים. מחקרים הראו ששני מחזורי הטיפול מספקים לרוב המטופלים במשך לפחות 6 שנים. עם זאת, ייתכן שתזדקק לטיפול נוסף בשנים שלאחר 2 מחזורי הטיפול הראשונים.

יהיה עליך לעקוב באופן קבוע אחר תופעות לוואי ממתן עירוי למטרדה הראשון ובמשך לפחות 48 חודשים מהעירוי האחרון שקיבלת (ראה: 'האם עליי לעבור בדיקות כלשהן לאחר הטיפול בלמטרדה?')

האם עליי לעשות משהו בטרם אקבל טיפול בלמטרדה?

- על מנת לוודא שלמטרדה הוא הטיפול המתאים לך, רופאך זקוק למידע מסוים. לכן, יהיה עליך לדווח לרופא שלך:
- על כל התרופות שאתה נוטל
 - אם אתה סובל מזיהום כלשהו
 - אם אובחן אצלך סרטן
 - אם אובחנה אצלך אי תקינות של צוואר הרחם
 - אם את בהריון או מתכננת להרות בקרוב מאוד
 - אם אתה סובל מיתר לחץ דם או מחלות נלוות אחרות
 - אם סבלת בעבר מהתקף לב או כאב בחזה, בתירת כלי דם, דימום מוחי, הפרעות דמם או מצבים אוטואימוניים אחרים (פרט לטרשת הנפוצה).

תרשים 1 - משך השפעת הטיפול ומשך תקופת המעקב הנדרשת



* הערה: מחקר שעקב אחר מטופלים במשך 6 שנים לאחר העירוי הראשון (מחזור 1) הראה שמרבית המטופלים אינם זקוקים לטיפול נוסף לאחר 2 מחזורי הטיפול הראשונים.
** ראה בדיקות והמלצות נוספות לפני תחילת העירוי בלמטרדה המפורטים מעלה בפרק זה.

הטבלה הבאה מסכמת אילו בדיקות יבוצעו, מתי ובמשך כמה זמן.

טבלה 1 – סיכום בדיקות מעקב

הבדיקה	מתי?	במשך כמה זמן?
השגחה	• מיד לאחר כל עירוי	• במשך שעתיים לכל הפחות. אם יתחילו להתפתח סימנים ו/או תסמינים של תופעות לוואי חמורות, תישאר במעקב עד אשר הם יחלפו
אק"ג	• בדיקה ראשונית	
סימנים חיוניים, כולל דופק ולחץ דם	• בדיקה ראשונית בסמוך לתחילת העירוי • מעקב תדיר של דופק, לחץ דם ומצב קליני כללי לפחות פעם בשעה במהלך העירוי	• פעם אחת לפני כל עירוי ולפחות פעם בשעה במשך כל זמן העירוי
בדיקות דם ושתן	• לפני תחילת הטיפול וכן פעם בחודש לאחר סיומו של כל מחזור טיפול החל ממחזור הטיפול הראשון	• פעם בחודש במשך 48 חודשים לפחות לאחר עירוי לטרדה האחרון
ספירת טסיות	• מיד לאחר העירוי בימים השלישי והחמישי במחזור הטיפול הראשון, וביום השלישי של כל המחזורים הבאים	

האם עליי לעבור בדיקות כלשהן לאחר הטיפול בלמטרדה?

הטיפול בלמטרדה עלול להגביר את הסיכון למצבים אוטואימוניים (מצבים בהם מערכת החיסון שלך תוקפת את גופך בטעות). אלו הן תופעות לוואי מאוחרות, אשר עשויות להתרחש גם שנים רבות לאחר הטיפול (מתואר בפרק 3 של מדריך זה). לפיכך, עליך להתחייב לערוך בדיקות מעקב חודשיות, הכוללות בדיקות דם ושתן לתקופה של לפחות 48 חודשים מעירוי לטרדה האחרון שקיבלת. הרופא שלך יבחן את תוצאות הבדיקות על מנת לאתר אם התפתחו אצלך תופעות לוואי כלשהן.

חשוב מאוד שתמשיך לבצע את הבדיקות האלה במשך לפחות 48 חודשים אחרי מחזור הטיפול האחרון שלך בלמטרדה, גם אם אתה מרגיש טוב (כלומר שאין לך תסמינים של תופעות לוואי) וגם אם תסמיני הטרשת הנפוצה תחת שליטה. תופעות לוואי עלולות להופיע גם שנים רבות לאחר מחזור הטיפול האחרון, בזמן בו הבדיקות החודשיות אינן נדרשות יותר. בחלק מהמקרים, ייתכנו תופעות לוואי מסכנות חיים, לכן חשוב מאוד שתמשיך לבצע בדיקות ולשים לב להופעת תסמינים. בדרך זו, קרוב לוודאי שבעיות יתגלו בשלב מוקדם ושטיפול יוכל להינתן באופן מיידי.

רופאך ואתה תפעלו יחד כצוות כדי לוודא את ביצוע הבדיקות וכדי לשלב את מועד ביצוען בפעילויות היומיומיות הרגילות שלך. חשוב שנשים ימנעו ממסירת בדיקות שתן בימי הווסת, מאחר שהדבר עלול להביא לתוצאה שגויה.

התרשים הבא נועד לסייע לך להבין את לוחות הזמנים של תופעות הלוואי האפשריות ומשך תקופת המעקב הנדרשת:

תופעות לוואי



זיהומים חמורים

מטופלים המקבלים טיפול בלמטרדה נמצאים בסיכון ללקות בזיהום חמור. אם אתה מפתח תסמינים של זיהום חמור, כמו חום מתמשך, צמרמורת, תשישות או הרגשה לא טובה, ייתכן שיהיה עליך לפנות לקבלת טיפול בבית חולים.

עליך גם לדווח לרופא המטפל על תסמינים כמו קוצר נשימה, שיעול, צפצופים, כאב או לחץ בחזה ושיעול דמי, מפני שאלה עלולים להיגרם מפנאומוניטיס – דלקת ברקמת הריאה.

כאשר אתה פונה לבית החולים עם תסמינים של זיהום, חשוב שתודיע לרופאים שקיבלת טיפול בלמטרדה.

ספר לרופא שלך אם אתה סובל מזיהום חמור לפני התחלת הטיפול בלמטרדה. על הרופא שלך לדחות את הטיפול עד שהזיהום יחלוף.

זיהום מוחי נדיר PML

(Progressive multifocal leukoencephalopathy)

דווחו מקרים של זיהום מוחי נדיר הנקרא PML במטופלים שקיבלו טיפול בלמטרדה. דווח על PML בחולים עם גורמי סיכון אחרים, ובמיוחד טיפול קודם בתכשירי טרשת נפוצה הקשורים ל-PML.

תסמיני PML עשויים להיות דומים להתקף של טרשת נפוצה. עליך ליצור קשר עם רופאך באופן מיידי אם אתה מפתח תסמינים כגון חולשה הולכת ומחמירה או סרבול של הגפיים, הפרעות ראייה, קשיי דיבור או שינוי מחשבה, זיכרון והתמצאות המובילים לבלבול ולשינוי אישיות. חשוב שתעדכן את קרוביך והמטפלים בך לגבי הטיפול, כיוון שאפשר שהם יבחינו בתסמינים שאינך מודע להם.

תופעות לוואי חמורות שעשויות להתרחש זמן קצר לאחר עירוי למטרדה

כמטופל בלמטרדה, ייתכן שתהיה בסיכון לפתח תופעות לוואי חמורות המתרחשות במהלך או זמן קצר לאחר העירוי. ברוב המקרים, תגובות אלו מתחילות תוך 1-3 ימים מקבלת העירוי, אך חלקן יכולות להופיע שבועות מאוחר יותר. עדכן את רופאך באופן מיידי אם אתה מפתח אחד או יותר מהתסמינים הבאים: קשיי נשימה, כאב בחזה, שיתוק בפנים, כאב ראש חזק ופתאומי, חולשה בצד אחד של הגוף, קשיי דיבור, כאב בצוואר או שיעול דמי.

כפי שהוזכר קודם במדריך זה, מטופלים בלמטרדה נמצאים בסיכון לפתח זיהומים חמורים, לחוות תופעות לוואי אשר מתרחשות בעיקר במהלך העירוי או זמן קצר לאחר העירוי (תוך 1-3 ימים), או מאוחר יותר, או לפתח תופעות לוואי מאוחרות, העוללות להופיע גם חודשים ושנים לאחר הטיפול בלמטרדה.

כמו בכל תרופה, השימוש בלמטרדה עלול לגרום לתופעות לוואי אצל חלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי אפשריות חמורות הקשורות לעירוי שעל פי רוב מתרחשות במהלך העירוי או בתוך חודש ממנו כוללות:

- התקף לב

- שבץ

- קרעים בכלי הדם המספקים דם למוח

- דימום בריאות

- תרומבוציטופניה (ירידה בספירת טסיות הדם)

תופעות לוואי מאוחרות, אשר עשויות להתרחש חודשים עד שנים לאחר הטיפול:

- הפרעות בבלוטת התריס

- ארגמנת תרומבוציטופנית חיסונית (Immune thrombocytopenic purpura) - ירידה בספירת טסיות דם ממקור חיסוני

- בעיות בכליות כולל נפרופתיה, למשל מחלת anti-GBM (anti-Glomerular Basement Membrane disease)

- דלקת כבד אוטואימונית

- שפעול-יתר של מערכת החיסון

- (HLH) Haemophagocytosis lymphohistiocytosis

- המופיליה A נרכשת

- ארגמנת של קרישה וחסר טסיות

- (TTP) Thrombotic thrombocytopenic purpura

- מחלת טטיל (Adult onset still disease, AOSD)

- דלקת המוח (אנצפליטיס) אוטואימונית (AIE)

זיהוי מוקדם של המצבים הללו הוא חיוני, שכן עיכוב באבחנה ובטיפול מגדילים את הסיכון לסיבוכים. מסיבה זו חשוב מאוד לזהות ולדווח לרופא באופן מיידי על כל סימן או תסמין מהמצבים האלה או לפנות לבית החולים.

בפרקים הבאים נביא לידיעתך מידע נוסף על כל אחת מתופעות הלוואי האלה, כולל הסימנים והתסמינים העלולים להתפתח אצלך ועל הצעדים שעליך לנקוט במקרה שיופיעו.

מהם הסימנים והתסמינים של פעילות יתר של בלוטת התריס?

התסמינים עשויים לכלול:

- הזעה מוגברת
- ירידה בלתי מוסברת במשקל
- נפיחות בעיניים
- עצבנות
- פעימות לב מהירות

מהם התסמינים של תת-פעילות של בלוטת התריס?

התסמינים עשויים לכלול:

- עלייה בלתי מוסברת במשקל
- הרגשת קור
- עייפות מתגברת
- עצירות שלא היתה קיימת בעבר

מה עליי לעשות אם אפתח הפרעה בבלוטת התריס?

דווח לרופא אם הבחנת באחד מהתסמינים הרשומים מעלה.

על סמך סוג ההפרעה בבלוטת התריס שאתה חווה, יחליט הרופא מה הטיפול המתאים לך ביותר. חשוב מאוד לפעול בהתאם להמלצות הרופא כדי שתפיק את מירב התועלת מהטיפול.

אם אתה מפתח הפרעה בבלוטת התריס לאחר קבלת למטרדה, חשוב מאוד שתקבל טיפול הולם, בייחוד אם הינך אישה ותהרי לאחר השימוש בלמטרדה. הפרעה בבלוטת התריס שאינה מטופלת עלולה לגרום נזק לתינוק בעודו ברחם או לאחר הלידה. במקרה של הריון חובה לבצע בדיקות לתפקוד בלוטת התריס.

2. ארגמנת תרומבוציטופנית חיסונית ITP (Immune thrombocytopenic purpura) - ירידה בספירת תסיות הדם ממקור חיסוני

ITP הינו מצב הגורם לירידה במספר התסיות בדם. ITP חמור מופיע אצל כ-1% מהמטופלים המקבלים למטרדה. התסיות חיוניות לתהליך קרישה תקין של הדם. כתוצאה מכך, ITP עלול לגרום לדימום חמור. אם מזהים ITP מיד עם הופעתו, הוא ניתן לטיפול, אך אם אין מטפלים בו הוא עלול לגרום לבעיות בריאות חמורות ואולי אפילו למוות.

תופעות לוואי אוטואימוניות מאוחרות

הטיפול בלמטרדה עלול להגדיל את הסיכון למצבים אוטואימוניים. מדובר במצבים בהם מערכת החיסון שלך תוקפת את גופך בטעות, דבר שעשוי להתרחש גם שנים רבות לאחר הטיפול. מסיבה זו, יש לבצע בדיקות דם ושתן באופן שגרתי עד 48 חודשים לאחר עירווי למטרדה האחרון. הבדיקות חיוניות גם אם אתה חש בטוב ותסמיני הטרשת הנפוצה שלך תחת שליטה. בנוסף, מצבים אלו יכולים להתרחש גם לאחר יותר מ-48 חודשים, על כן יהיה עליך להוסיף ולהיות ערני לסימנים ולתסמינים, גם כאשר אינך נדרש עוד למעקב חודשי של בדיקות דם ושתן.

1. הפרעות בבלוטת התריס

בלוטת התריס היא בלוטה הנמצאת בחלק התחתון של הצוואר, ומייצרת הורמונים המעורבים בתהליכים שונים בגוף. אצל חלק מהאנשים מערכת החיסון תוקפת בטעות את תאי בלוטת התריס (מחלה אוטואימונית של בלוטת התריס). במקרה כזה מושפעת יכולתה של בלוטת התריס לייצר הורמונים החשובים לתהליך חילוף החומרים ולשלוט ברמותיהם.

למטרדה עשויה לגרום להפרעות בבלוטת התריס, כולל:

- פעילות יתר של בלוטת התריס (נקרא גם היפרתיירוואידיזם): כאשר הבלוטה מייצרת כמות גדולה מדי של הורמונים
 - תת פעילות של בלוטת התריס (נקרא גם היפותריוואידיזם): כאשר הבלוטה אינה מייצרת מספיק הורמונים
- עליך לעבור בדיקה לתפקוד בלוטת התריס שלך לפני התחלת הטיפול בלמטרדה ולאחר מכן פעם ב-3 חודשים לאחר מחזור הטיפול הראשון ועד לפחות 48 חודשים מהעירווי האחרון שתקבל. בדיקת דם זו תסייע לרופא לאתר הפרעות בבלוטת התריס בשלב מוקדם.

תרשים 2 - דוגמאות לשטפי דם תת-עוריים ולפריחות הנגרמים על-ידי ITP



דוגמה לזרועות עם שטפי דם תת-עוריים היכולים להיווצר ביתר קלות ולהיות נרחבים.

באילו מקומות בגוף? שטפי דם תת-עוריים יכולים להופיע בכל מקום על הגוף, לא רק על הזרועות.

דוגמה לרגליים עם נקודות אדומות, ורודות או סגולות המפוזרות מתחת לעור. שטפי הדם יכולים להיראות כמו דקירות מחט (דמם נקודתי) או מעט גדולים יותר (ארגמנת).

באילו מקומות בגוף? הנקודות יכולות להופיע בכל מקום על הגוף, לא רק על הרגליים.



דוגמה לנקודות שנוצרו בשל דימום מתחת ללשון.

באילו מקומות בגוף? הדבר יכול גם לקרות בכל מקום בפה - מתחת ללשון, על הלשון, על תקרת הפה, על הצד הפנימי של הלחיים, או על החניכיים.



שים לב: צילומים אלה הם רק דוגמאות לשטפי דם תת-עוריים או לפריחות. מטופל עלול להדגים שטף דם או פריחה פחות חמורות מהמוצג בתמונות ובכל זאת לסבול מ-ITP.

באמצעות בדיקת דם יוכל הרופא המטפל לעקוב אחר שינויים בספירת הדם שלך על מנת לזהות את תופעת הלוואי הזו (באם תתפתח) בשלב מוקדם. משום כך, יורה הרופא על ביצוע בדיקות דם לפני התחלת הטיפול בלמטרדה, ובהמשך פעם בחודש במשך לפחות 48 חודשים לאחר מחזור הטיפול האחרון בלמטרדה.

חשוב לציין כי ITP יכול להתפתח במהירות ועלול להתרחש בין המועדים של בדיקות הדם, על כן חשוב להיות ערניים לסימנים ולתסמינים.

מהם הסימנים והתסמינים של ITP?

- נקודות קטנות בצבע אדום, ורוד או סגול המפוזרות על פני העור
- נטייה להיווצרות חבלות/שטפי דם תת-עוריים
- דימום ממתך שקשה לעצירה מהרגיל
- דימום וסתי כבד יותר, ממושך יותר או תכוף יותר מהרגיל
- דימום בין-וסתי
- דימום חדש מהחניכיים או מהאף או כזה הנמשך יותר זמן מהרגיל
- שיעול דמי

עיין באיור 2 המציג דוגמאות לשטפי דם תת-עוריים ולפריחות הנגרמות ע"י ITP.

מה יקרה אם אפתח ITP?

עדיף לזהות ולטפל ב-ITP מוקדם ככל האפשר. מסיבה זו כה חשוב שתתמיד בביצוע בדיקות הדם החודשיות, שכן הן יכולות לאתר בעיה לפני שתשים לב להופעת תסמינים כלשהם. כמו כן חשוב שאתה, בני משפחתך ו/או המטפלים בך תהיו ערים לאפשרות של הופעת אחד הסימנים והתסמינים המתוארים במדריך זה. עיכוב הטיפול ב-ITP מגדיל את הסיכון לבעיות חמורות יותר.

אם תבחין בסימן או תסמין כלשהו (שתוארו לעיל), עליך להודיע על כך מיד לרופא המטפל. אם אינך יכול להשיג את הרופא המטפל שלך, פנה מיד לקבלת עזרה רפואית והצג בפניהם את כרטיס המטופל בלמטרדה שברשותך.

אם ITP מתגלה בשלב מוקדם, ניתן בד"כ לטפל בו. אם יתפתח אצלך ITP אתה והרופא שלך תחליטו יחד מה הטיפול הטוב ביותר עבורך.

4. דלקת כבד אוטואימונית

חלק מהמטופלים בלמטרדה פיתחו דלקת של הכבד, הידועה בשם הפטיטיס אוטואימונית. אם אתה חווה בחילה לא ברורה, הקאה, כאב בטן ו/או נפיחות בטנית, תשישות, חוסר תאבון, הצהבה של העור והעיניים ו/או שתן כהה, או נטייה לחבלות או לדמם בקלות יותר מהרגיל, דווח על כך לרופא שלך.

5. שיפעול יתר של המערכת החיסונית - Haemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH)

HLH הוא מצב מסכן חיים המתרחש כאשר תאים חיסוניים מסוימים הופכים להיות יותר מדי פעילים, וגורמים לתגובה דלקתית רבה מדי. בדרך כלל, תאים אלה צריכים להרוס תאים נגועים ופגועים בגוף, אך במצב של HLH, תאים אלה מתחילים לפגוע ברקמות ובאיברים שלך, כולל הכבד ומח העצם, שם מיוצר הדם. אבחון HLH עשוי להיות מאתגר כיוון שהתסמינים הראשוניים עשויים לחקות בעיות אחרות כמו זיהומים שכיחים. אם אתה חווה חום גבוה בלתי מוסבר, כאב ראש חזק, צוואר נוקשה, הגדלת בלוטות לימפה, הצהבה של העור או פריחה – עליך לדווח לרופא שלך על כך באופן מיידי.

6. המופיליה A נרכשת

כמטופל בלמטרדה, ייתכן שתפתח הפרעה שנקראת "המופיליה A נרכשת". זוהי הפרעת דימום אשר נגרמת ע"י נוגדנים אשר פועלים נגד חלבון מסוים הנדרש בתהליך התקין של קרישת הדם ועשוי לגרום לך לפתח סיבוכים הקשורים בדימום לא תקין ובלתי נשלט לתוך השרירים, העור והרקמות הרכות, ובמהלך ניתוח או בעקבות טראומה. יש לאבחן ולטפל במצב זה באופן מיידי. אם אתה חווה חבורות ספונטניות, דימום מהאף, מפרקים כואבים או נפוחים, סוגים אחרים של דימומים או דימום מחתך שלוקח זמן ארוך מהרגיל לעצור, עליך לפנות מיד לרופא על מנת לדווח על התסמינים.

7. ארגמנת של קרישה וחסר טסיות Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP)

TTP היא מחלה שבה קרישי דם נוצרים בתוך כלי דם ויכולה להופיע עם טיפול בלמטרדה. TTP יכולה להופיע בכל מקום בגוף ויש לטפל בה בבית חולים באופן מיידי, מכיוון שהיא עלולה לגרום למוות. פנה לקבלת עזרה רפואית מיד אם אתה חווה אחד מהתסמינים הבאים: כתמים סגולים על העור או בפה, עור ועיניים צהובים ו/או שתן כהה, עייפות או חולשה, עוד חיזור מאוד, חום, פעימות לב מהירות או קוצר נשימה, כאב ראש, שינויים בדיבור, בלבול, תרדמת, שבץ, התקף, כאב באיזור הבטן, בחילה, הקאה או שלשול, שינויים בראייה, תסמינים מתמשכים של סוכר נמוך.

3. בעיות בכליות, כולל נפרופתיות כגון מחלת anti-GBM

לעתים עשוי הטיפול בלמטרדה לגרום לבעיות בכליות, כולל מצב הידוע בשם anti-Glomerular Basement Membrane disease או מחלת anti-GBM. זהו מצב אוטואימוני העלול לגרום נזק חמור לכליות. אם לא מטפלים במצב זה, המחלה עלולה לגרום לאי ספיקת כליות שתצריך דיאליזה קבועה או השתלת כליה, והיא עלולה בסופו של דבר גם לגרום למוות.

בדיקות דם ושתן יסייעו לרופא לנטר אחר סימנים למחלת כליות ולהזהות בעיות בשלב מוקדם, במקרה שיהיו. משום כך יורה הרופא על ביצוע בדיקות דם ושתן לפני תחילת הטיפול בלמטרדה ובהמשך מדי חודש במשך לפחות 48 חודשים לאחר מתן העירוי האחרון של למטרדה. חשוב שנשים המטופלות בלמטרדה ימנעו ממסירת בדיקות שתן בימי הווסת, מאחר שהדבר עלול להביא לתוצאה שגויה.

עליך להכיר את הסימנים והתסמינים של מחלת anti-GBM ולדווח לרופא אם אתה מזהה משהו מהם.

מהם הסימנים והתסמינים של בעיות בכליות, כגון מחלת anti-GBM?

- דם בשתן: השתן יהיה אדום או בצבע תה.
- נפיחות: ברגליים או בכפות הרגליים.

בחלק מהמקרים עלולה מחלת anti-GBM לגרום נזק לריאות, דבר שעשוי להתבטא בשיעול דמי.

מה יקרה אם אפתח בעיות בכליות?

בעיות כלייתיות ניתנות בדרך כלל לטיפול. אולם, חשוב להתחיל בטיפול מוקדם ככל האפשר. חשוב שתכיר את הסימנים והתסמינים של בעיות בכליות ושל מחלת anti-GBM ושתתמיד בביצוע בדיקות הדם והשתן השגרתיים. בעיות בכליות כמעט תמיד מצריכות טיפול.

אם אתה מבחין בסימן או תסמין כלשהו (שתוארו לעיל), דווח על כך לרופא שלך באופן מיידי. אם אינך יכול להשיג את הרופא שלך, פנה מיד לקבלת טיפול רפואי.

8. מחלת סטיל (Adult onset still disease, AOSD)

מחלת סטיל (AOSD), היא מצב שיש לו פוטנציאל לגרום לדלקת באיברים רבים עם מספר תסמינים כגון חום מעל 39°C הנמשך יותר משבוע אחד, כאב, קישיון עם או בלי נפיחות במספר מפרקים ו/או פריחה עורית. אם אתה חווה שילוב של תסמינים אלה, פנה מיד לצוות הרפואי המטפל בך.

9. דלקת המוח (אנצפליטיס) אוטואימונית (AIE)

מצב אוטואימוני זה (הפרעה מוחית מתווכת מערכת החיסון), יכול להתרחש לאחר קבלת למטרדה. מצב זה עשוי לכלול תסמינים כגון שינויים התנהגותיים ו/או פסיכיאטריים, הפרעות תנועה, אובדן זיכרון לטווח קצר או פרכוסים וכן תסמינים אחרים אשר עשויים להידמות להתקף של טרשת נפוצה. אם אתה חווה אחד או יותר מהתסמינים הללו, פנה לצוות הרפואי המטפל בך.

חשוב!

מאחר שתופעות הלוואי המאחרות עשויות להתרחש זמן רב לאחר קבלת מחזור טיפול בלמטרדה, חשוב מאוד שתמשיך לבצע את הבדיקות החודשיות (גם אם אתה מרגיש טוב).

עליך לשים לב להופעת סימנים ותסמינים מהשלמת מחזור הטיפול הראשון ובמשך לפחות 48 חודשים לאחר קבלת מחזור הטיפול האחרון בלמטרדה:

- איתור ואבחון מוקדמים עשויים להעניק לך את הסיכוי הטוב ביותר להחלמה
- קח איתך את "כרטיס המידע למטופל" והצג אותו בפני כל איש צוות רפואי המטפל בך (כולל במצבים רפואיים שאינם טרשת נפוצה) וכן במצב חירום רפואי

מידע נוסף



חיסונים

לפני קבלת כל מחזור טיפול בלמטרדה, הרופא יוודא שקיבלת את כל החיסונים הנדרשים עד לאותו מועד. אם תצטרך לקבל חיסון כלשהו, יהיה עליך להמתין 6 שבועות לאחר קבלת החיסון עד לקבלת הטיפול בלמטרדה. ספר לרופא המטפל אם קיבלת חיסון בששת השבועות האחרונים.

פוריות

ייתכן שלמטרדה תהיה בגופך במהלך הטיפול ובמשך 4 חודשים לאחר מכן, ולא ידוע אם ללמטרדה תהיה השפעה על הפוריות בתקופה זו. שוחחי עם הרופא אם הינך בהריון או שוקלת לנסות להרות.

הריון ואמצעי מניעה

לא ידוע אם למטרדה עלולה להזיק לתינוק שטרם נולד. עלייך להשתמש באמצעי מניעה יעילים במהלך טיפול בלמטרדה ובמשך 4 חודשים לאחר כל מחזור טיפול, בכדי להבטיח שלא נותרה למטרדה בגופך לפני שאת נכנסת להריון. הקפידי ליידע את הרופא אם את מתכננת להיכנס להריון.

אם הינך בהריון או מתכננת הריון בקרוב, עלייך להתייעץ עם הרופא שלך לפני שתתחילי טיפול בלמטרדה.

דווחי לרופא באופן מיידי אם נכנסת להריון במהלך הטיפול בלמטרדה או במשך 4 החודשים שלאחר קבלת העירוי. אם נכנסת להריון לאחר טיפול בלמטרדה ואת חווה הפרעות בבלוטת התריס במהלך ההריון, תידרש משנה זהירות שכן הפרעות בבלוטת התריס עלולות להזיק לתינוק שטרם נולד.

הנקה

לא ידוע אם למטרדה יכולה לעבור אל התינוק דרך חלב אם, אך קיימת אפשרות כזו. על כן מומלץ שלא להניק במשך כל מחזור טיפול בלמטרדה ובמשך 4 חודשים לאחר כל מחזור טיפול. על אף זאת, היות ולחלב אם יש יתרונות (העשויים לסייע להגן על התינוק מפני זיהומים), שוחחי עם רופאך אם את מתכוונת להניק. הוא ייעץ לך מה הדבר הנכון בעבורך ובעבור תינוקך.

איזה מידע נוסף עליי למסור לרופא המטפל?

הקפד לספר לרופא שלך או לצוות הרפואי על כל בעיית בריאות שהתפתחה אצלך ועל כל תרופה חדשה שאתה נוטל מאז ביקורך האחרון. המונח "תרופות" מתייחס לתרופות מרשם ותרופות ללא מרשם, ויטמינים ותוספים צמחיים. חשוב שהרופא שלך יידע זאת על מנת לנהל נכון את הטיפול בך.

מעקב רפואי למזעור תופעות לוואי



המצבים האוטואימוניים המתוארים במדריך זה עשויים להתפתח זמן רב לאחר קבלת מחזור טיפול בלמטרדה. חשוב מאוד שתתמיד בביצוע הבדיקות החודשיות במשך לפחות 48 חודשים לאחר קבלת מחזור הטיפול האחרון בלמטרדה, גם אם אתה מרגיש טוב.

זכור, אם אתה חווה משהו מהאירועים המתוארים במדריך זה, גילוי ואבחון מוקדמים יעניקו לך את הסיכוי הטוב ביותר להחלמה. הקפד לבצע את הבדיקות והמשך לשים לב למקרה של הופעת סימנים ותסמינים למצבים המתוארים במדריך זה, במשך לפחות 4 שנים לאחר מחזור הטיפול האחרון.

מושגים שכדאי להכיר



דיאליזה: תהליך לסילוק פסולת ועודפי מים מהדם כשהכליות אינן פועלות באופן תקין.

תסמונת Haemophagocytic lymphohistiocytosis (HLH): מצב מסכן חיים המתרחש כאשר סוג מסוים של תאי חיסון אינם פועלים כראוי. תאים אלה הופכים לפעילים יתר על המידה וגורמים ליותר מדי דלקת. ב-HLH מערכת החיסון מתחילה לפגוע ברקמות ובאיברים שלך, כולל בכבד ובמח העצם, שם מיוצר הדם. אבחנת HLH יכולה להיות מאתגרת, שכן התסמינים הראשוניים עשויים לחקות בעיות אחרות כגון זיהומים שכיחים. סימנים ותסמינים של HLH עשויים לכלול: חום מתמשך, פריחה, בלוטות נפוחות.

מערכת החיסון: מערכת ההגנה של הגוף שלך נגד זיהומים, חומרים זרים ותאים לא תקינים.

אינפוזיה (עירוי): שיטת טיפול בה מחדירים תמיסה (נוזל המכיל תרופה) באיטיות באמצעות מחט לתוך הווריד.

Immune thrombocytopenic purpura (ITP): מצב המביא לירידה במספר הטסיות בדם. הטסיות חיוניות לקרישה תקינה של הדם, על כן ITP עלול לגרום לדימום חמור. אם מגלים ITP מיד עם הופעתו הוא ניתן לטיפול, אבל אם המצב אינו מטופל הוא עלול להביא לבעיות בריאותיות חמורות ועלול להיות קטלני.

טסיות דם: טסיות הדם נעות בזרם הדם והן חיוניות לקרישת דם תקינה. הן מסייעות לעצירת דימום על ידי זה שהן נצמדות זו לזו ליצירת קריש דם, המסייע באטימת חתכים קטנים או קרעים בעור.

Progressive Multifocal Leukoencephalopathy (PML): זיהום מוחי נדיר. עליך לפנות לרופאך באופן מיידי אם אתה מפתח תסמינים כלשהם כמו חולשה מתקדמת או סרבול של הגפיים, הפרעה בראייה, קשיי דיבור או שינויים בחשיבה, זיכרון והתמצאות המובילים לבלבול ולשינויים באישיות.

ארגמנת של קרישה וחסר טסיות Thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP): מחלת קרישת דם שבה נוצרים קרישי דם בכלי הדם, דבר אשר יכול להתרחש בכל מקום בגוף.

בלוטת התריס (תאירואיד): בלוטה אשר נמצאת בחלק התחתון של הצוואר. בלוטה זו מייצרת הורמונים הממלאים תפקיד חשוב בוויסות חילוף החומרים בגוף.

המופיליה A נרכשת: הפרעת דימום המופיעה אצל אנשים עם היסטוריה שלילית לשטפי דם באופן אישי או משפחתי. בהמופיליה A נרכשת, הגוף מייצר נוגדנים אשר תוקפים פקטורי קרישה, חלבונים יחודיים, הנדרשים לתהליך קרישת הדם התקין. החולים מפתחים סיבוכים הקשורים לדימום לא תקין ובלתי נשלט אל תוך השרירים, העור והרקמות הרכות ובמהלך ניתוח או בעקבות טראומה.

דלקת המוח (אנצפליטיס) אוטואימונית (AIE): מצב אוטואימוני שעלול לגרום לסימפטומים כגון שינויים התנהגותיים ו/או פסיכיאטריים, הפרעות תנועה, אובדן זיכרון לטווח קצר או פרכוסים, כמו גם תסמינים נוספים שיכולים להידמות להתקף של טרשת נפוצה.

Anti-GBM Anti-Glomerular Basement Membrane disease (anti-GBM): מחלה אשר נגרמת על ידי מערכת החיסון התוקפת את הכליות ובמקרים מסוימים את הריאות. הכליות ניזוקות ואינן פועלות כראוי, או חדלות לפעול לגמרי. כתוצאה מכך ייתכן שיהיה צורך בדיאליזה ו/או השתלת کلیה. אם המחלה מתגלה מיד עם הופעתה ניתן לטפל בה, אך אם היא לא מטופלת היא עלולה לגרום למוות.

מחלת טטיל (Adult onset still disease, AOSD): בעלת פוטנציאל לגרום לדלקת באיברים רבים.

מצבים אוטואימוניים / הפרעות אוטואימוניות: מערכת החיסון בדרך כלל מגינה על הגוף מפני חיידקים, נגיפים וגורמים מזיקים אחרים. מצב אוטואימוני או הפרעה אוטואימונית הם כאשר מערכת החיסון תוקפת תאים ואיברים של האדם עצמו. במקרה של טרשת נפוצה, מערכת החיסון מזהה בטעות את המוח או את חוט השדרה כזרים וגורמת להם נזק. מצבים אוטואימוניים אחרים יכולים לפגוע באיברים אחרים או בתאי דם.

הפטיטיס אוטואימונית: סוג מסוים של דלקת כבד, המתרחשת כאשר מערכת החיסון, שבאופן תקין תוקפת פתוגנים (כמו נגיפים או חיידקים), תוקפת את הכבד. התקפה זו על הכבד עלולה לגרום לדלקת ולגרום נזק חמור לתאי הכבד. אם אתה מפתח אחד או יותר מהתסמינים הבאים דווח על כך לרופא שלך: בחילות, הקאות, כאבי בטן, תשישות, אובדן תאבון, הצהבת העור או העיניים, שתן כהה או נטייה לחבלות או לדמם בקלות יותר מהרגיל.

הפרעות אוטואימוניות בבלוטת התריס: הפרעה שמתרחשת כאשר מערכת החיסון תוקפת בטעות את בלוטת התריס. הפרעות אוטואימוניות בבלוטת התריס ניתנות לטיפול. הן יכולות להיות מסוגים שונים:

- פעילות יתר של בלוטת התריס (היפרתירואידיזם): כאשר בלוטת התריס מייצרת יותר מדי הורמונים
- תת פעילות של בלוטת התריס (היפותרירואידיזם): כאשר בלוטת התריס אינה מייצרת מספיק הורמונים

כיצד ליצור קשר עם הרופאים שלך



על מנת להקל על יצירת הקשר עם הצוות המטפל בך, כתוב את פרטי הקשר שלהם בטבלה מטה:

שם הרופא/אחות טרשת נפוצה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

שם הרופא/אחות טרשת נפוצה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

שם הרופא/אחות טרשת נפוצה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

שם הרופא/אחות טרשת נפוצה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

שם הרופא/אחות טרשת נפוצה:
מספר טלפון:
כתובת דואר אלקטרוני:

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הקישור הבא:
<https://sideeffects.health.gov.il>

כמו כן ניתן לדווח ישירות לחברת סאנופי 09-8633700

פורמט מדריך למטופל זה ותוכנו עודכנו ואושרו על ידי משרד הבריאות בדצמבר 2022.

LEMTRADA[®]
alemtuzumab^{12mg}_{IV}