

فيدوليزوماب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-12

الإصدار 1.0 · آخر مراجعة أكتوبر 2026 · المراجعة القادمة أكتوبر 2028



يعمل الفيدوليزوماب في الأمعاء وحدها. فهو يسدّ المنفذ الذي تسلكه كريات الدم البيضاء الالتهابية لدخول جدار الأمعاء، ولا يكاد يؤثر في الجهاز المناعي في بقية الجسم، مما يجعله من أكثر الأدوية البيولوجية أماناً.

لماذا تتناول هذا الدواء

يستخدم الفيدوليزوماب في التهاب القولون التقرحي وداء كرون المتوسط إلى الشديد حين لا تُجدي الستيرويدات أو مثبطات المناعة أو مضادات معاملة نخر الورم أو لا يتحملها المريض. ولأنه يعمل في الأمعاء فقط فهو غالباً الخيار المفضل لكبار السن، ولمن لديهم تاريخ سرطان أو عدوى متكررة، ولمن لا يستطيعون تناول مضادات معاملة نخر الورم. وللسبب نفسه فإن فوائده محدودة في مشاكل المفاصل والجلد والعينين المرتبطة بداء الأمعاء الالتهابي.

كيف تتناوله

الجرعة الوريدية 300 ملغم في الأسبوع صفر والثاني والسادس، ثم كل ثمانية أسابيع، ويستغرق التنقيط نحو ثلاثين دقيقة. ويتوفر أيضاً شكل يُحقن تحت الجلد: بعد الجرعات الوريدية الأولى يُعطى 108 ملغم تحت الجلد كل أسبوعين، ويمكنك حقنه في المنزل. وقبل البدء بفحص السل و التهاب الكبد الفيروسي كما نفعل مع كل الأدوية البيولوجية.

متى يبدأ مفعوله

الفيدوليزوماب أبطأ مفعولاً من مضادات معاملة نخر الورم، وهذا متوقع لا فشل في العلاج. ونقيّم الاستجابة بعد نحو عشرة أسابيع في التهاب القولون التقرحي وأربعة عشر أسبوعاً في داء كرون، وقد نعطي جرعة إضافية في الأسبوع العاشر قبل اتخاذ القرار. فلا توقف الدواء لعدم حدوث تغيير خلال شهر أو شهرين.

التحاليل والمتابعة

نفحص تحاليل الدم قبل البدء ثم كل ثلاثة إلى ستة أشهر. ويُعاد فحص السل بعد أي مخالطة مهمة.

الآثار الجانبية

ما يعنيه وما ينبغي عمله

الغرض الجانبي

احتقان الأنف والتهاب الحلق والسعال	شائع وبسيط عادةً
صداع وألم مفاصل وتعب وغثيان	شائع
تفاعل مع التنقيط أو الحقن	غير شائع مع هذا الدواء. أخبر الممرض إن شعرت بتوسع أثناء التنقيط
تفاعل موضع الحقن مع الشكل تحت الجلد	شائع وخفيف ويزول خلال أيام
عدوى الأمعاء	لأنه يعمل في الأمعاء، أبلغ طبيبك عن أي إسهال جديد مع حرارة لاستبعاد العدوى
عدوى خطيرة في أعضاء أخرى	أقل احتمالاً من الأدوية البيولوجية الأخرى، لكن أبلغ مبكراً عن الحرارة أو أي عدوى

احتياطات مهمة

- التزم بالجدول، فالفترة بين الجرعات كل ثمانية أسابيع مهمة
- لا لقاحات حية. أما اللقاحات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- أخبر طبيبك قبل أي عملية جراحية
- أخبر طبيبك إن ظهرت لديك أعراض عصبية جديدة مثل ضعف في أحد جانبي الجسم أو تشوش ذهني أو فقدان بصر. وهذا احتياط فقط، إذ لم تُسجَل مع الفيدوليزوماب سوى حالة واحدة لدى مريض لديه أسباب أخرى عديدة لكبت المناعة
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

يُستكمل الفيدوليزوماب أثناء الحمل. وكما هي الحال مع أدوية الأجسام المضادة الأخرى فهو ينتقل إلى الجنين في أواخر الحمل، لذلك يجب تأجيل اللقاحات الحية للمولود وعلى رأسها لقاح السل الذي يُعطى في عُمان عند الولادة. رتبي التأجيل قبل الولادة، وانظري النشرة [PE-IBD-04](#). والرضاعة الطبيعية آمنة.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- أصابك إسهال جديد مع حرارة أو ألم بطني شديد
- شعرت بتوسع أو ضيق تنفس أو حكة أثناء التنقيط أو بعده
- أصابك ضعف في أحد جانبي الجسم أو تشوش ذهني أو فقدان بصر
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية

أبلغ طبيبك ليُعلم بالأمر ويقدم موعدك. أما إذا شعرت بتوسع شديد فتوجه إلى قسم الطوارئ أولاً، ولا تنتظر الرد.

تواصل مع طبيبك عبر الأرقام التي زودتك بها العيادة. وإذا كانت حالتك شديدة أو كان الوقت خارج أوقات العمل فتوجه إلى قسم الطوارئ بدلاً من انتظار الرد. وقد تختلف الأسماء التجارية والمستحضرات المتوفرة، فتتحقق من ملصق دوائك. أما إرشادات السلامة العامة فتُرد في النشرة [PE-IBD-04](#). الإصدار 1.0 · تاريخ المراجعة أكتوبر 2028.

هذه النشرة معلومات عامة ولا تغني عن مشورة طبيبك المعالج.

زاد صحي، PE-IBD-12