

أوستيكنوماب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-13

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



يحجب الأوستيكنوماب وسيطين كيميائيين للالتهاب هما إنترلوكين-12 وإنترلوكين-23. ويُستخدم في داء كرون والتهاب القولون التقرحي، وله سجل أمان جيد على المدى الطويل.

لماذا تتناول هذا الدواء

يُستخدم الأوستيكنوماب في المرض المتوسط إلى الشديد الذي لم يستجب للستيرويدات أو مثبطات المناعة أو مضادات معاملة نخر الورم، وكثيراً ما يُختار لمن لديهم صدفة أيضاً. والجرعة الأولى وحدها تُعطى في المستشفى، أما بقية الجرعات فحقن تعطيها لنفسك في المنزل.

كيف تتناوله

الجرعة الأولى تنقيط وريدي واحد تُحسب حسب وزنك، إما 260 أو 390 أو 520 ملغم، ويستغرق نحو ساعة. وبعد ثمانية أسابيع منه تحقن 90 ملغم تحت الجلد كل اثني عشر أسبوعاً. وإذا تراجع الأثر قبل الجرعة التالية أمكننا تقصير الفترة إلى ثمانية أسابيع. احفظ المحاقن في الثلاجة، ودع المحقنة تبلغ حرارة الغرفة قبل الحقن، وغيّر الموضع بين الفخذ والبطن، واستعمل حاوية الأدوات الحادة. وقبل البدء نفحص السل والتهاب الكبد الفيروسي.

متى يبدأ مفعوله

يتحسن بعض المرضى خلال ثلاثة أسابيع من التنقيط، غير أن الأثر الكامل يُقَيَّم عند الأسبوع السادس عشر تقريباً. وإذا كانت الاستجابة جزئية فإن تقصير الفترة بين الجرعات يفيد غالباً بدلاً من تغيير الدواء.

التحاليل والمتابعة

نفحص تحاليل الدم قبل البدء ثم كل ثلاثة إلى ستة أشهر. وقياس مستوى الدواء أقل فائدة مع الأوستيكنوماب منه مع مضادات معاملة نخر الورم، لذلك نعتد أساساً على الأعراض والكالبروتكتين والتنظير.

الآثار الجانبية

ما يعنيه وما ينبغي عمله

الغرض الجانبي

تفاعل موضع الحقن	شائع وخفيف ويزول خلال أيام
احتقان الأنف والتهاب الحلق والتهاب الجيوب	شائع
صداع وتعب وألم مفاصل وإسهال	شائع وخفيف عادةً
العدوى	أبلغ مبكراً عن الحرارة أو أي عدوى. انظر النشرة PE-IBD-04
تنشيط السل	سبب الفحص قبل البدء. أبلغ طبيبك عن سعال مستمر أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
تفاعل تحسسي أو طفح يشبه الإكزيما أو الصدفية	غير شائع. أخبر طبيبك

احتياطات مهمة

- لا تحقن أثناء عدوى نشطة أو ارتفاع في الحرارة، واتصل بطبيبك أولاً
- لا لقاحات حية. أما اللقاحات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- التزم بجدول الاثني عشر أسبوعاً وسجّل المواعيد في تقويم، فالفجوة الطويلة تضعف فعالية الدواء
- اصطحب حقيبة تبريد ومحاقن احتياطية عند السفر
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

يُستكمل الأوستيكنوماب أثناء الحمل عند الحاجة إليه لإبقاء المرض هادئاً. وهو 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 تُعد آمنة لأن ما ينتقل إلى الحليب ضئيل جداً.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- أصابك ضيق في التنفس أو تورم في الوجه أو الشفتين أو طفح واسع الانتشار
- استمر لديك سعال أكثر من ثلاثة أسابيع أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية
- تأخرت جرعتك أكثر من أسبوعين

أبلغ طبيبك ليُعلم بالأمر ويُقدّم موعداً. أما إذا شعرت بتوسع شديد فتوجّه إلى قسم الطوارئ أولاً، ولا تنتظر الرد.

تواصل مع طبيبك عبر الأرقام التي زوّدتك بها العيادة. وإذا كانت حالتك شديدة أو كان الوقت خارج أوقات العمل فتوجّه 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-13