

ريزانكيزوماب



معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-14

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

يحجب الريزانكيزوماب إنترلوكين-23، وهو وسيط كيميائي يقود التهاب في الأمعاء. وهو من أحدث علاجات داء كرون والتهاب القولون التقرحي، ويستهدف التهاب بدقة أكبر من الأدوية الأقدم.

لماذا تتناول هذا الدواء

يستخدم الريزانكيزوماب في داء كرون والتهاب القولون التقرحي المتوسط إلى الشديد حين لا تُجدي الستيرويدات أو مثبطات المناعة أو الأدوية البيولوجية الأخرى أو لا يتحملها المريض. وهو فعال لدى من جربوا مضادات معاملة نخر الورم وفقدوا الاستجابة لها، وله سجل أمان مطمئن.

كيف تتناوله

يبدأ العلاج بثلاث جرعات تنقيط وريدي في الأسبوع صفر والرابع والثامن، وجرعتها 600 ملغم في داء كرون ويستغرق نحو ساعة، و1200 ملغم في التهاب القولون التقرحي ويستغرق ساعتين على الأقل. ومن الأسبوع الثاني عشر تستمر بحقنة تحت الجلد كل ثمانية أسابيع تعطىها لنفسك في المنزل، وجرعتها 180 أو 360 ملغم حسب مرضك ومدى استجابتك. وتُعطى جرعة 360 ملغم عبر جهاز حقن صغير يُلصق على البطن أو الفخذ، يوصل الجرعة ببطء ويشير إلى انتهائها، وسيعلمك الممرض كيفية استعماله. وقبل البدء نفحص السل والتهاب الكبد الفيروسي.

متى يبدأ مفعوله

يلاحظ كثير من المرضى تحسناً خلال الأسابيع الأربعة إلى الثمانية الأولى. ونقيّم الاستجابة الكاملة عند الأسبوع الثاني عشر تقريباً قبل الانتقال إلى حقن المداومة.

التحاليل والمتابعة

نفحص تحاليل الدم قبل البدء ثم كل ثلاثة إلى ستة أشهر. ونقيّم الاستجابة بالأعراض والكالبروتكتين والتنظير.

الآثار الجانبية

ما يعنيه وما ينبغي عمله

الغرض الجانبي

عدوى الجهاز التنفسي العلوي: التهاب الحلق واحتقان الأنف والسعال	شائع
صداع وألم مفاصل وتعب	شائع
تفاعل موضع الحقن أو التنقيط	شائع مع جهاز الحقن اللاصق، وهو احمرار خفيف يزول خلال أيام
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
تغيرات في إنزيمات الكبد	غير شائع ويُكتشف بتحليل الدم الدورية

احتياطات مهمة

- لا تحقن أثناء عدوى نشطة أو ارتفاع في الحرارة، واتصل بطبيبك أولاً
- احفظ الجهاز أو القلم في الثلاجة ودعه يبلّغ حرارة الغرفة قبل الاستعمال، ولا تجمّده ولا ترجه
- لا تنزع جهاز الحقن اللاصق قبل أن يشير إلى اكتمال الجرعة
- لا لقاءات حية. أما اللقاءات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- التزم بجدول الثمانية أسابيع وسجّل المواعيد في تقويم
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

الريزانكيزوماب دواء حديث والمعلومات عن استخدامه في الحمل أقل مما هي عليه لمضادات معاملة نخر الورم. ولا يُعرف عنه ضرر، وقد يُستكمل إذا كان هو العلاج الذي يُبقي مرضك هادئاً، غير أن القرار ينبغي أن يُتخذ معنا قبل الحمل. أبلغ طبيبك فور علمك بالحمل، ورتّبي قبل الولادة تأجيل اللقاءات الحية للمولود وعلى رأسها لقاء السل الذي يُعطى في عُمان عند الولادة، وانظري النشرة [PE-IBD-04](#). وناقشي معنا موضوع الرضاعة الطبيعية.

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
- تعطل جهاز الحقن اللاصق أو تسرب أو انفصل قبل اكتمال الجرعة
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية

أبلغ طبيبك ليُعلم بالأمر ويقدم موعدك. 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-14