

غوسيلكوماب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-15

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



يحجب الغوسيلكوماب إنترلوكين-23، وهو الوسيط نفسه الذي يحجبه الريزانكيزوماب. ومميزته المتفردة أن الدورة كاملة، بما فيها الجرعات الابتدائية، يمكن أن تُعطى حقناً تحت الجلد، فيُستخدم دون أي تنقيط في المستشفى.

لماذا تتناول هذا الدواء

يُستخدم الغوسيلكوماب 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 خيار جيد إذا كانت أوردتك صعبة، أو كنت تسكن بعيداً عن المستشفى، أو كنت تفضل تجنب التنقيط الوريدي.

كيف تتناوله

هناك طريقتان للبدء: إما 200 ملغم تنقيطاً وريدياً في الأسبوع صفر والرابع والثامن، أو 400 ملغم حقناً تحت الجلد في المواعيد الثلاثة نفسها. أما المداومة فإما 100 ملغم تحت الجلد كل ثمانية أسابيع ابتداءً من الأسبوع السادس عشر، أو 200 ملغم كل أربعة أسابيع ابتداءً من الأسبوع الثاني عشر، وسنخبرك بالجدول الذي ينطبق عليك. احفظ الأقلام في الثلاجة، ودع القلم يبلغ حرارة الغرفة قبل الحقن، وغيّر الموضع بين الفخذ والبطن، واستعمل حاوية الأدوات الحادة. وقبل البدء بفحص السل والتهاب الكبد الفيروسي.

متى يبدأ مفعوله

يبدأ التحسن غالباً خلال الشهرين الأولين، وتُقيّم الاستجابة الكاملة عند الأسبوع الثاني عشر إلى السادس عشر قبل تثبيت جدول 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	شائع وخفيف ويزول 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
- لا تستعمل قلمًا تجمّد أو تغيّر لونه أو صار عكراً أو بقي خارج الثلاجة أطول مما يسمح به الملصق
- عند إعطاء الجرعات الابتدائية حقناً يُستعمل أكثر من قلم في اليوم نفسه، فتأكد من استعمالها كلها
- لا لقاءات حية. أما اللقاءات غير الحية فيُنصح بها. انظر النشرة [PE-IBD-04](#)
- اصطحب حقيبة تبريد وأقلاماً 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

الغوسيلكوماب 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. أبلغني 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
- صار موضع الحقن ساخناً أو متصلباً أو متسع الاحمرار أو مؤلماً بعد أيام
- عادت أعراضك قبل موعد الجرعة التالية

أبلغ طبيبك ليعلم 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 فتجد 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-15