

أوباداسيتينيب

معلومات لمرضى أمراض الأمعاء الالتهابية

PE-IBD-17

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



الأوباداسيتينيب قرص يُؤخذ مرة واحدة يومياً، يحجب إنزيم JAK1، وهو أحد الإنزيمات التي تنقل إشارات الالتهاب داخل خلايا المناعة، ويُؤخذ بالفم، فهو ليس حقنة ولا تنقيطاً في المستشفى.

لماذا تتناول هذا الدواء

يُستخدم الأوباداسيتينيب في التهاب القولون التقرحي وداء كرون المتوسطين إلى الشديدين اللذين لم يستجيبا للاستيرويدات أو مثبطات المناعة أو الأدوية البيولوجية، أو توقفاً عن الاستجابة لها. ويتميز بأنه قرص سريع المفعول لا يكون الجسم أجساماً مضادة له، مقابل الالتزام بتحاليل الدم المنتظمة والانتباه الدقيق لخطر العدوى والجلطات.

كيف تتناوله

في التهاب القولون التقرحي تكون الجرعة في البداية 45 ملغم مرة يومياً لمدة ثمانية أسابيع، وإذا تحسنت حالتك تحسناً غير كافٍ فقد نستمر عليها ثمانية أسابيع أخرى، وإذا لم تظهر فائدة بحلول الأسبوع السادس عشر أوقفناه. وفي داء كرون تكون الجرعة في البداية 45 ملغم مرة يومياً لمدة اثني عشر أسبوعاً، وعند الحاجة قد نستمر بجرعة 30 ملغم يومياً اثني عشر أسبوعاً أخرى، وإذا لم تظهر فائدة بحلول الأسبوع الرابع والعشرين أوقفناه. بعد ذلك تكون الجرعة المعتادة 15 أو 30 ملغم مرة يومياً؛ 30 ملغم لبعض من كان مرضهم واسع الانتشار أو صعب السيطرة، و15 ملغم إذا كان عمرك 65 عاماً أو أكثر أو كان لديك خطر أعلى للجلطات أو أمراض القلب أو السرطان. ونسعى دائماً إلى أقل جرعة تبقيك بخير. ابلع القرص كاملاً في الوقت نفسه تقريباً كل يوم، مع الطعام أو بدونه، ولا تقسمه ولا تسحقه ولا تمضغه، وتجنب الجريب فروت وعصيره. وإذا فاتتك جرعة فخذها فور تذكرها في اليوم نفسه، وإذا مضى يوم كامل فلا تأخذها وخذ الجرعة التالية كالمعتاد، ولا تأخذ جرعة مضاعفة أبداً. وقبل الجرعة الأولى نفحص السل بأشعة الصدر وتحليل دم، ونفحص التهاب الكبد ب وج وفيروس نقص المناعة والإصابة السابقة بالجذري المائي، وننصحك بلقاح الحزام الناري، وانظر النشرة [PE-IBD-18](#).

متى يبدأ مفعوله

يعمل الأوباداسيتينيب بسرعة. ويشعر كثير من المرضى بالتحسن خلال أسبوع إلى أسبوعين، وأحياناً خلال أيام. ونقيّم الاستجابة بعد ثمانية أسابيع في التهاب القولون التقرحي واثني عشر أسبوعاً في داء كرون. وإذا ضعفت الاستجابة لاحقاً أمكننا مراجعة الجرعة أو تغيير الدواء.

التحاليل والمتابعة

قبل البدء بفحص صورة الدم الكاملة ووظائف الكبد والكلية والكوليسترول. ونعيد فحص صورة الدم ووظائف الكبد بعد أربعة إلى ثمانية أسابيع من البدء، ونفحص الكوليسترول خلال اثني عشر أسبوعاً، ثم نجري التحاليل كل ثلاثة أشهر، وتشمل صورة الدم ووظائف الكبد والكلية وإنزيم العضلات CK الذي كثيراً ما يرفعه هذا الدواء. وإذا ارتفع الكوليسترول فقد نبدأ دواءً خافضاً له من فئة الستاتين، ويمكن عادةً الاستمرار على الأقراص.

الآثار الجانبية

الغرض الجانبي	ما يعنيه وما ينبغي عمله
العدوى، ومنها التهابات الصدر والمسالك البولية والجلد	شائع. أبلغ مبكراً عن الحرارة أو أي عدوى. انظر النشرة PE-IBD-04 . وقد نوقف الأقراص مؤقتاً حتى تزول العدوى
الحزام الناري، وهو طفح مؤلم بثري على شكل شريط في جانب واحد من الجسم، والقروح الباردة حول الفم	أكثر حدوثاً مما مع معظم أدوية داء الأمعاء الالتهابي الأخرى، خصوصاً مع الجرعات الأعلى. اتصل بطبيبك في اليوم نفسه، فالتعلاج المضاد للفيروسات أنجع إذا بُدئ مبكراً. ولقاح الحزام الناري يقلل الخطر، وانظر النشرة PE-IBD-18
حب الشباب	شائع وخفيف عادةً. أخبر طبيبك، فهو يستجيب عادةً لعلاج حب الشباب المعتاد ونادراً ما يستدعي إيقاف الدواء
صداع وحرارة وأعراض تشبه الزكام وغثيان وطفح وتغيّر لون السائل المنوي	شائع وخفيف عادةً. وقد يلاحظ بعض الرجال تغيّر لون السائل المنوي إلى الأزرق أو الأخضر، ولا تُعرف أهمية ذلك. أخبر طبيبك، ولا توقف الأقراص
ارتفاع الكوليسترول	شائع. لا يسبب أعراضاً ويظهر في تحاليل الدم، ونعالجه بدواء من فئة الستاتين عند الحاجة
ارتفاع إنزيمات الكبد أو إنزيم العضلات CK، أو انخفاض كريات الدم البيضاء أو الهيموغلوبين	يظهر في تحاليل الدم، ولهذا نتابعها. وقد نوقف الأقراص مؤقتاً. وأخبر طبيبك عن أي ألم أو ضعف في العضلات بلا سبب واضح
تنشيط السل أو التهاب الكبد ب	نادر. وهو سبب الفحص قبل بدء العلاج. أبلغ طبيبك عن سعال مستمر أو تعرّق ليلي أو نقص وزن

غير شائعة، وأكثر احتمالاً لدى من لديهم عوامل خطر أخرى. ألم الصدر أو ضيق التنفس المفاجئ أو تورم الساق المؤلم يستدعي التوجه إلى قسم الطوارئ

الجلطات الدموية في الساقين أو الرئتين

غير شائعة، أما سرطان الجلد غير الميلانومي فشائع. وقد وجدت دراسة كبيرة على مثبط JAK آخر لدى كبار السن المصابين بالتهاب المفاصل الروماتويدي أنها أكثر حدوثاً مما مع مضادات عامل نخر الورم، كما كانت السرطانات مع الأوباداسيتينيب أكثر بجرعة 30 ملغم منها بجرعة 15 ملغم، لذلك نقيّم الخطر لديك قبل البدء ونستخدم أقل جرعة فعالة. واحمِ جلدك من الشمس، وأرنا أي بقعة جلدية جديدة أو متغيرة

النوبة القلبية والسكتة الدماغية وبعض أنواع السرطان، ومنها اللmfوما وسرطان الجلد

احتياطات مهمة

- لا تأخذ الأقراص أثناء عدوى نشطة أو ارتفاع في الحرارة، واتصل بطبيبك أولاً
- قبل البدء أخبر طبيبك إن كان عمرك 65 عاماً أو أكثر، أو كنت تدخن حالياً أو دخنّت لفترة طويلة في الماضي، أو أصبت بنوبة قلبية أو سكتة دماغية أو جلطة أو سرطان، أو كان لديك ارتفاع في ضغط الدم أو السكري أو الكوليسترول. فالهيئات الرقابية للأدوية في أوروبا وبريطانيا والولايات المتحدة تنصح بحذر إضافي لدى هذه الفئات، وفي أوروبا وبريطانيا لا تُستخدم مثبطات JAK لديهم إلا عند عدم وجود بديل مناسب. وأخبر طبيبك أيضاً إن كان لديك مرض في الكبد أو الكلى، فقد يلزم تعديل الجرعة. وسيناقش معك فريقك المعالج مدى ملاءمة الدواء لك
- أخبر طبيبك قبل أي عملية جراحية، أو إذا كنت ستلازم الفراش أو تقل حركتك لفترة طويلة، لأن ذلك يزيد خطر الجلطات
- لا لقاحات حية (مثل الحمى الصفراء والحصبة والنكاف والحصبة الألمانية ولقاح الجدري المائي الحي ولقاح السل) أثناء العلاج، وإذا لزم أحدها فيعطى قبل البدء بأربعة أسابيع على الأقل. أما اللقاحات غير الحية فيُنصح بها، ونوصي بشدة بلقاح الحزام الناري شينغريكس. انظر النشرتين PE-IBD-04 و PE-IBD-18
- أخبر كل طبيب وصيدي تراجعك أنك تتناول الأوباداسيتينيب. فبعض المضادات الحيوية ومضادات الفطريات مثل الكلاريثروميسين والكيوتوكونازول والإيتراكونازول ترفع مستواه في الدم ويجب عندها خفض الجرعة، والريفامبيسين والفينيتوين والكاربامازيبين تُضعف مفعوله. ولا يُجمع مع الأدوية البيولوجية أو الازاثيوبرين أو المراكبتوبورين أو السيكلوسبورين أو التاكروليموس
- لا توقف الأقراص من تلقاء نفسك حتى لو شعرت بتحسن، وأخبر طبيبك إن فاتتك جرعات أكثر من يوم واحد أو نفدت أقراصك
- لتجديد الوصفة راسل العيادة. وإذا لم يصلك رد خلال 48 ساعة فأعد إرسال الرسالة، وإذا لم يصلك رد بعدها فراجع العيادة.

الحمل والرضاعة

لا يجوز تناول الأوباداسيتينيب أثناء الحمل. وعلى المرأة التي يمكن أن تحمل استخدام وسيلة منع حمل فعالة أثناء العلاج ولمدة أربعة أسابيع على الأقل بعد آخر جرعة، واسأل طبيبك عن الوسيلة المناسبة لك، فحبوب منع الحمل المركبة تزيد خطر

الجلطات. وإذا كنتِ تخططين للحمل فتحدثي إلى طبيبك أولاً ليغيّر دواءك. وإذا حملتِ فاتصلي بطبيبك هاتفياً في اليوم نفسه، ولا تنتظري الرد على رسالة. ففي أغلب الحالات سنوقف الأوباداسيتينيب ونخطط معك لدواء آمن في الحمل. ولا ترضعي رضاعة طبيعية أثناء تناول الأوباداسيتينيب، ولا خلال ستة أيام بعد آخر جرعة.

أبلغ طبيبك فوراً إذا

- ارتفعت حرارتك أو ظهرت عليك أي علامة عدوى
- ظهر لديك طفح مؤلم بثري، خصوصاً إذا كان على شكل شريط في جانب واحد من الجسم
- لم تُصب بالجذري المائي من قبل وخالطت شخصاً مصاباً بالجذري المائي أو الحزام الناري، فاتصل بطبيبك خلال 24 ساعة
- أصابك ألم في الصدر أو ضيق مفاجئ في التنفس أو تورم مؤلم في الساق، فقد تكون جلطة دموية، فتوجّه إلى قسم الطوارئ
- أصابك ضعف أو تنميل مفاجئ في جانب واحد من الجسم أو صعوبة في الكلام أو فقدان مفاجئ للرؤية، فتوجّه إلى قسم الطوارئ
- أصابك ألم شديد مستمر في البطن، خصوصاً مع حرارة أو قيء
- استمر لديك سعال أكثر من ثلاثة أسابيع أو تعرّق ليلي أو نقص وزن
- عادت أعراضك أو ازدادت سوءاً

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-17