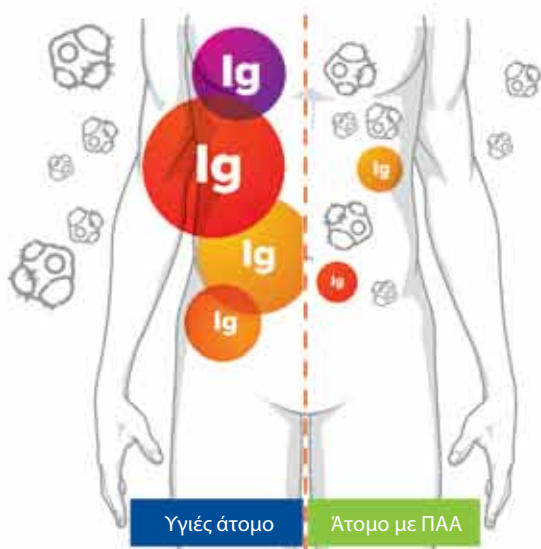


Πώς λειτουργεί η θεραπεία με Ig;

Το ανοσοποιητικό σύστημα προστατεύει τον οργανισμό σας παράγοντας αντισώματα (ανοσοσφαιρίνες, "Ig") που προσκολλούνται σε βακτήρια και ιούς και βοηθούν τον οργανισμό να απαλλαγεί από αυτά. Εάν έχετε ΠΑΑ, ο οργανισμός σας δεν παράγει αρκετές Ig ή ορισμένες από τις Ig που παράγει δεν λειτουργούν σωστά.



Κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Ig, τα αντισώματα που προέρχονται από το αίμα υγιών δοτών εγχέονται στον ασθενή με ΠΑΑ. Αυτή η διαδικασία παρέχει προσωρινά τα αντισώματα Ig που λείπουν από τον οργανισμό, ώστε να καταπολεμήσει αποτελεσματικά ενδεχόμενες βακτηριακές και ιογενείς λοιμώξεις.



Το παραπάνω γράφημα αποσκοπεί μόνο σε επεξηγηματικούς σκοπούς και ενδέχεται να μην αντιπροσωπεύει σωστά τη μεγάλη ποικιλία πρωτοπαθών ανοσοανεπαρκειών.

Χαρακτηριστικά των θεραπευτικών επιλογών με Ig

	Ενδοφλέβια χορήγηση Ανοσοσφαιρίνης Ig (IVIg)	Συμβατική χορήγηση Υποδόριας Ανοσοσφαιρίνης Ig (SCIg)	Υποβοηθούμενη χορήγηση Υποδόριας Ανοσοσφαιρίνης Ig (fSCIg)
Ενδοφλέβια έγχυση	✓		
Υποδόρια έγχυση		✓	✓
Συνήθως 1 έγχυση ανά εβδομάδα		✓	
1 έγχυση κάθε 3 ή 4 εβδομάδες	✓		✓
Δόσεις που συνήθως χορηγούνται σε πολλαπλές θέσεις		✓	
Δόση που συνήθως χορηγείται σε 1 θέση	✓		✓
Εγχέεται μόνο σε νοσοκομείο ή κλινική	✓		
Αυτο-έγχυση στο σπίτι (μετά από εκπαίδευση)		✓	✓

Συζητήστε με το γιατρό σας τις επιλογές της θεραπείας σας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

P. Parham, Il sistema immunitario, edito da Edises, 2011

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Unbranded PIP flyer seq 001
PUB Date: JULY 2017

Τι μπορείτε να κάνετε εάν έχετε διαγνωσθεί με **Πρωτοπαθή Ανοσοανεπάρκεια (ΠΑΑ)**

ΚΑΤΑΝΟΗΣΤΕ ΤΗΝ ΠΑΘΗΣΗ ΣΑΣ. ΜΑΘΕΤΕ ΤΙΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΑΣ. ΣΥΖΗΤΗΣΤΕ ΜΕ ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΣΑΣ.

Shire

Shire

Τι είναι η πρωτοπαθής ανοσοανεπάρκεια (ΠΑΑ);



Η ΠΑΑ αναφέρεται σε μια ομάδα χρόνιων διαταραχών που υπερβαίνουν τις 200, στις οποίες ένα ή περισσότερα βασικά συστατικά του ανοσοποιητικού συστήματος του οργανισμού λείπουν ή δεν λειτουργούν σωστά.

Οι διαταραχές που σχετίζονται με την ΠΑΑ δεν είναι μεταδοτικές. Είναι το αποτέλεσμα γενετικών ανωμαλιών ή μεταβολών στο DNA ενός ατόμου και μπορεί να προκύψουν με ή χωρίς οικογενειακό ιστορικό ΠΑΑ. Εάν έχετε ΠΑΑ μπορεί να αρρωσταίνετε συχνότερα και να είστε επιρρεπείς σε βακτηριακές και ιογενείς λοιμώξεις.

Πώς αντιμετωπίζεται η ΠΑΑ;

Η θεραπεία υποκατάστασης με ανοσοσφαιρίνη (γνωστή και ως θεραπεία με Ig ή θεραπεία με γ σφαιρίνη) αποτελεί την πιο κοινή επιλογή για τη θεραπεία της ΠΑΑ. Η θεραπεία με Ig δεν αποτελεί ίαση για την ΠΑΑ, αλλά, συμβάλλει στη μείωση του κινδύνου εμφάνισης λοιμώξεων. Άλλες επιλογές θεραπείας περιλαμβάνουν τη μεταμόσχευση του μυελού των οστών/μεταμόσχευση των αιμοποιητικών βλαστικών κυττάρων και τη γονιδιακή θεραπεία.

Ποιες επιλογές θεραπείας με Ig είναι διαθέσιμες;

Όταν συζητάτε τις θεραπευτικές επιλογές με τον γιατρό σας, είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι υπάρχουν 3 είδη θεραπειών με Ig που κατηγοριοποιούνται ανάλογα με τον τρόπο χορήγησής τους. Η παρακάτω ενότητα παρέχει περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις εν λόγω επιλογές θεραπείας. Ο γιατρός σας θα αποφασίσει μαζί σας ποια επιλογή είναι η καταλληλότερη για εσάς με βάση το πόσο αποτελεσματική είναι, τις παρενέργειες που προκαλούνται καθώς και τις ανάγκες της υγείας και τον τρόπο ζωής σας.

Επιλογές χορήγησης θεραπείας με Ig

1.

Ενδοφλέβια χορήγηση Ig (IVIg)

- Χρησιμοποιείται μια βελόνα η οποία εισάγεται στη φλέβα για απευθείας έγχυση της Ig στην κυκλοφορία του αίματος
- Απαιτείται μία μόνο βελόνα και μία θέση έγχυσης
- Οι εγχύσεις συνήθως χορηγούνται μία φορά κάθε 3 με 4 εβδομάδες
- Μια τυπική έγχυση διαρκεί περίπου 2 ώρες (οι περισσότερες εγχύσεις διαρκούν μεταξύ 1 και 6 ωρών)
- Οι εγχύσεις πρέπει να χορηγούνται από τον γιατρό ή τον νοσοκόμο
- Οι εγχύσεις πραγματοποιούνται στο νοσοκομείο ή την κλινική

2.

Συμβατική χορήγηση υποδόριας Ig (SCLg)

- Χρησιμοποιείται μια υποδερμική βελόνα για έγχυση της Ig εντός του υποδόριου ιστού
- Δεδομένου ότι ο υποδόριος ιστός περιορίζει την ποσότητα της Ig που μπορεί να εγχυθεί σε μία και μόνο θέση έγχυσης, οι εγχύσεις συνήθως απαιτούν πολλαπλές βελόνες και θέσεις έγχυσης
- Οι εγχύσεις χορηγούνται συνήθως κάθε εβδομάδα
- Μια τυπική έγχυση διαρκεί περίπου 1 έως 2 ώρες
- Εσείς ή ο φροντιστής σας μπορείτε να επιλέξετε τη χορήγηση των εγχύσεων στο σπίτι αφού εκπαιδευτείτε κατάλληλα από τον γιατρό ή τον νοσοκόμο σας

3.

Υποβοηθούμενη χορήγηση υποδόριας Ig (fSCLg)

- Χρησιμοποιείται μια υποδερμική βελόνα για έγχυση της Ig εντός του υποδόριου ιστού
- Χρησιμοποιείται η ανασυνδυασμένη ανθρώπινη υαλουρονιδάση (HY)*, η οποία συμβάλλει στη διάχυση της Ig μέσω του υποδόριου ιστού και εντός της κυκλοφορίας του αίματος
- Η υαλουρονιδάση επιτρέπει τη χορήγηση μεγάλων ποσοτήτων Ig στη θέση έγχυσης, οπότε οι εγχύσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν χρησιμοποιώντας μία και μόνο βελόνα και μία θέση έγχυσης
- Οι εγχύσεις χορηγούνται συνήθως κάθε 3 ή 4 εβδομάδες
- Μια τυπική έγχυση διαρκεί περίπου 2 ώρες (οι περισσότερες εγχύσεις διαρκούν μεταξύ 1 και 4,5 ωρών)
- Εσείς ή ο φροντιστής σας μπορείτε να επιλέξετε τη χορήγηση των εγχύσεων στο σπίτι αφού εκπαιδευτείτε κατάλληλα από τον γιατρό ή τον νοσοκόμο σας

* Η ανασυνδυασμένη ανθρώπινη υαλουρονιδάση (HY) είναι ένα φυσικό παραγόμενο ένζυμο που συμβάλλει στην προσωρινή αύξηση της διαπερατότητας του υποδόριου ιστού, βελτιώνοντας τη διάχυση και απορρόφηση της Ig. Η χρήση της υαλουρονιδάσης επιτρέπει τη χορήγηση μια πλήρους μηνιαίας δόσης Ig κάθε 3-4 εβδομάδες.