

## بسمه تعالی

فدراسیون بین المللی ام اس - واحد تحقیقات

مقاله اکتبر ۲۰۱۴ - آخرین به روز رسانی آوریل ۲۰۱۵

**ترجمه:** دکتر زهرا نظری- داروساز- عضو هیئت مدیره انجمن ام اس مازندران

**موضوع:** زنان دارای کسر وزن تحت درمان با فینگولیمود در خطر بالاتر لیمفوپنیا (کاهش لنفوسیت) .

**پیش زمینه:** فینگولیمود داروی خوراکی خط دوم است، برای بیماران مبتلا به ام اس عود کننده- بهبود یابنده تایید گشته است.

با بلوک عملکرد لنفوسیت- سلول های سفید خونی مشخصی که در سیستم ایمنی نقش دارند- عمل می کند و از رسیدن سلول ها به مغز و طناب نخاعی جلوگیری می کند بنابراین آسیب سلول عصبی از طریق التهاب کاهش می یابد.

بعنوان یک عارضه جانبی، فینگولیمود می تواند سبب لیمفوپنیا- کاهش در سلول سفید خون که ما را در برابر حملات باکتری و ویروس محافظت می کند- شود.

بدلیل اثراش بر وی سیستم ایمنی، ممکن است در افرادی که فینگولیمود مصرف می کنند عفونت آسان تر حاصل گردد.

مهم است که افراد تحت درمان با فینگولیمود تست های خونی مرتب داشته باشند و درمان را چنانچه لنفوسیت هایشان به زیر یک آستانه مشخص افت کرد قطع کنند.

**مطالعه:** در یک مطالعه منتشر شده در نورولوژی، محققان ارزیابی کردند که آیا هر فاکتوری مثل تعداد لنفوسیت پیش از درمان، درمان پیش از فینگولیمود، سن، جنس یا ضریب توده بدن، خطر لیمفوپنیای القانی توسط فینگولیمود را در بیماران با ام اس عود کننده- بهبود یابنده تحت تاثیر قرار می دهد.

داده ها از یک مطالعه چند مرکزی در آلمان از بیماران با ام اس عود کننده- بهبود یابنده که با فینگولیمود درمان می شوند بدست آمدند، و یافته هایشان پس از آن در یک مطالعه ملی سوندی غیر وابسته تایید شد.

تعدادی که در مطالعه وارد شدند ۴۱۸ بیمار آلمانی و ۴۳۸ بیمار سوندی بودند. ۱۵٪ کل ۸۵۶ بیمار لیمفوپنیا را به زیر آستانه بروز دادند.

بیماران با تعداد پایین لنفوسیت آغازین و بیماران خانم با ایندکس توده بدن کمتر از ۱۸/۵، در خطر بیشتر بروز لیمفوپنی بودند. این نتایج پیشنهاد می کند که زنان با کاهش وزن و بیماران با تعداد لنفوسیت پایه پایین در خطر افزایشی لیمفوپنیا و در نتیجه عفونت ها هستند ، و باید زود به زود مانیتور شوند.