



Rhophylac[®]

Human immunoglobulin anti-D
Solution for injection in pre-filled syringe, 1500 IU

Information about Rhesus (Rh) prophylaxis

سبب علاجك بالروفيلاك

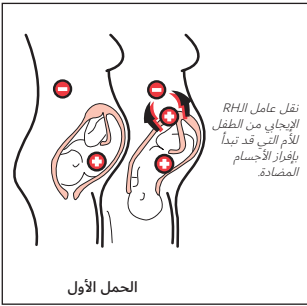
الغلوبولين المناعي البشري المضاد دي

داء الريسوس

يكون كل شخص فريداً، وينطبق نفس الشيء على خصائصيات دمنا. يقسم دمنا إلى أربع زمرات دموية- A, B, AB و O- وتحددها كريات الدم الحمراء. يوجد أيضاً عامل ال Rh في كريات الدم الحمراء. فالأشخاص الذين يحملون عامل RH إيجابي يتكون لديهم مستضاد (دي) على سطح خلايا الدم الحمراء، أما الأشخاص الذين تكون فئة دمهم RH سلبى لا تتكون لديهم هذه المستضادات. تورث فئة الدم وعامل ال Rh من الأهل للأطفال. يكون لدى حوالي 85% من سكان أوروبا عامل RH الإيجابي بينما 15% لديهم عامل RH سلبى.

الحمل الأول

يلعب عامل ال Rh دوراً هاماً أثناء الحمل والولادة، لا سيما عندما يكون عامل ال Rh سلبياً لدى الأم وتوقع طفلاً من شخص عامل ال Rh لديه إيجابي. هذا يحدث فقط فيما إن كان أب الطفل RH إيجابي، لكن هذا لا يعني أن كل الأطفال الذين يكون آبائهم RH إيجابي، سيصبح عامل ال Rh إيجابي لديهم أيضاً.



أثناء الحمل، تشكل المشيمة حاجزاً بين خلايا الدم الحمراء عند الأم وخلايا دم الطفل. مع ذلك، في بعض الأحيان يمكن لدم الطفل أن يدخل دم الأم.

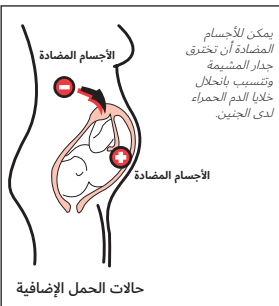
في حال تسرب دم جنين يحمل عامل الـ RH السلبى إلى دم أمه التي تحمل عامل الـ RH الإيجابى، فإنه قد يحدث لديها ردة فعل للمستضاد دي الموجود في دم الطفل وكأنه مادة دخيلة فتبدأ الأم بإنتاج الأجسام المضادة. هذا ما يعرف باسم داء الريسوس. عادة لا تشكل هذه الحالة خطراً أثناء الحمل الأول ولكن قد يكون لها عواقب مع كل حمل إضافي.

في أغلب الحالات يتسرب دم الجنين إلى دم الأم أثناء الولادة. مع ذلك، قد يحدث هذا الأمر في أي وقت أثناء الحمل- مثلاً في حالات طرح الجنين أو الإجهاض أو عند إجراء تحاليل المشيمة أو بزل السلى أو النزيف أو الصدمات على البطن. تسمى هذه الإحتمالات التي قد تدفع الأم لإنتاج الأجسام المضادة للمستضاد دي بالأحداث المحفزة.

حالات الحمل الإضافية

بشكل عام، لا يتأثر الطفل الأول -والذي يسبب عملية تحفيز المناعة- بأي من العواقب غير المرغوبة، لأن ولادته تسبق عملية إنتاج الأجسام المضادة. مع ذلك، عند حدوث حمل آخر بطفل يحمل عامل الـ RH الإيجابى فإن الأجسام المضادة قد تدخل دم الطفل وتؤثر على كريات دمه الحمراء. وهذا ما يسمى بالمرض

الدموى لدى الجنين/
حديث الولادة (هو.
دي.إف.إن)



غالباً ما تصبح ردة الفعل ضد الأجسام المضادة أكثر حدة وسرعة في حالات الحمل الإضافي بأطفال لديهم عامل الـ RH إيجابي.

بفضل البروفيلاكسيس المصنع من الغلوبولين المناعي البشري مضاد الـ دي، تصبح الوقاية من داء الريسوس أثناء الحمل وبعد الولادة ممكنة.

بروفيلاكسيس الريسوس مع الروفيلاك

بروفيلاكسيس هو دواء يُعطى لمنع حدوث شيء ما. بروفيلاكسيس الـ RH أو المضاد دي يعني إعطاء دواء - في حالتك الروفيلاك- يحتوي على الغلوبولين المناعي البشري مضاد دي، لمنع الأم من إنتاج الأجسام المضادة لخلايا الدم المغطاة بالـ RH الإيجابي وبذلك منع إصابة الجنين بمرض دموي. يكون التأثير الواقي للغلوبولين المناعي مضاد دي مؤقتاً وفعالاً لفترة قصيرة فقط، لذلك يجب تكرار العلاج أثناء وبعد كل حمل. يتم إعطاء الروفيلاك كحقنة إما في العضل أو في الوريد.

أثناء الحمل

بشكل عام يتم التوصية بعلاج الروفيلاك لكل الحوامل من فئة الـ RH سلبى اللاتي لم يحصلن مسبقاً على علاج مناعي (الأجسام المضادة للمستضاد دي). يتم حقن العلاج كاملاً بين الأسبوع الـ 28 و الـ 30 من الحمل.

بعد الولادة

عند ولادة الطفل يتم اخذ عينة من دمه لتحديد زممرته. إن تبين أن الطفل يحمل عامل الـ RH إيجابي سيتم إعطاء حقنة الروفيلاك للأم أثناء الأيام الثلاثة التي تلي ولادة الطفل. وهو مضاد للبكتريات بعد الولادة.

المضاعفات أثناء الحمل

عند حدوث أي من الإحتمالات المحفزة التالية قد تضطر القابلة أو الطبيب في عيادة الحوامل من إخذ الإجراءات اللازمة لحلها:

- 1. خطر وقوع طرح الجنين أو حدوثه**
يتطلب الأمر عملية جراحية إن تم ذلك بعد الأسبوع الـ 12 من الحمل.
- 2. حمل خارج الرحم**
أو إجهاض جراحي.
- 3. نزيف غزير من الرحم بعد الأسبوع الـ 12 من الحمل.**
- 4. إجراءات توليدية مثل تحاليل المشيمة، بزل السلى، أو توجيه الجنين من الخارج.**
- 5. ضربة قوية على البطن** بسبب السقوط أو حادث مرور.
يكون من المهم أن تتصلي أو أن تخبري القابلة أو الطبيب بأسرع وقت ممكن في حال حدوث نزيف من الرحم مثلاً.

هل تحتاج كل النساء من فئة الـ RH سلبى علاج مضاد؟

توجد بضعة حالات لا تتطلب هذا العلاج، من بينها:

● إن كنت على ثقة من أنك لن تحبلين مجدداً بسبب عملية التعقيم مثلاً.

● إن كنت حاملاً ومتأكدة من أن والد الطفل من فئة الـ RH السلبى، في هذه الحال سينتمي طفلك لتلك الفئة أيضاً.

يمكنك الحصول على الإستشارة من طبيبك أو من عيادة الحوامل.

تذكّري!

أثناء الحمل ستكونين على تواصل مع الطبيب أو القابلة القانونية وسيتم فحص دمك وعامل الـ RH الذي تحمليه. سيتم توثيق الفئة التي تنتمين إليها في سجلك الطبي الذي ستعطيه لقسم حديثي الولادة. عند الحمل مجدداً، يكون من المهم أن تقولين أنك خضعت لعلاج الغلوبولين المناعي البشر مضاد دي مسبقاً.

دوّني هنا عندما تتلقين حقنة الروفيلاك وأظهرتها عند مراجعة طبيبك أو قابلتك القانونية في الستة أشهر الأولى التي تلي العلاج وأثناء أي مراجعة متعلقة بالحمل الأول.

الاسم

رقم الهوية الشخصي

علاج الروفيلاك (الغلوبولين المناعي البشري مضاد دي)

التاريخ

المشفى

تم تقديم العلاج من قبل

التاريخ

المشفى

تم تقديم العلاج من قبل

يمكن طلب هذا الكتيب من سي، إس، إل. بيهرينغ. للمزيد من المعلومات، يرجى الإشارة لكتيب معلومات المريض، الذي يمكنك الحصول عليه من الطبيب أو من القابلة القانونية.

تم مراجعة هذا الكتيب طبياً من قبل المستشارة غونيلأ أينه، قسم
الحمل والولادة، مشفى كارولينسكا الجامعية، هودينغه.

Rhophylac[®] 1500 IU (300 µg) solution for intravenous or intramuscular injection in pre-filled syringe. Human anti-D immunoglobulin. The solution contains special proteins isolated from human plasma (i.e. the liquid part of blood). These proteins belong to the class of 'immunoglobulins' (antibodies). The active ingredient of Rhophylac is a specific kind of antibody called 'anti-D (Rh) immunoglobulin'. Anti-D (Rh) immunoglobulin works against Rhesus factor type D. Rhophylac is used when a pregnant woman who is Rh (D) negative is carrying a child who is Rh (D) positive. This drug is also used for pregnant women who are Rh (D) negative where it is not known whether or not the child is Rh (D) positive. Rhophylac must be administered by a doctor or other healthcare professional. Rhophylac may trigger a hypersensitivity reaction (allergic reaction). Tell your doctor or healthcare professional immediately if such reactions occur. Please read the patient information leaflet carefully. CSL Behring AB, tel. +46 8-544 966 70. This information is based on the patient information leaflet dated: 6 September 2019.

CSL Behring

Biotherapies for Life[™]

CSL Behring AB
Berga Backe 2
SE-182 17 Danderyd
Tel. +46 8 544 966 70
Fax +46 8 622 68 38

www.cslbehring.se
info@cslbehring.se