ANCA ilişkili vaskülitlerin tedavisi:
ANCA ilişkili vaskülitlerin tedavisinde, tedaviyi yönlendiren ana kriter hastanın genel durumu, etkilenen organlar ve hastalığın ciddiyetidir. Hastalığın tedavisinde indüksiyon tedavisi (hastalığın aktif olduğu dönem) ve idame tedavisi (hastalık kontrol altına girdikten sonra bu durumun devam ettirilmesi) olarak tedavi iki basamağa ayrılır.

İndüksiyon tedavisi:

Bu tedavi aşaması, hastalığın aktif olduğu ve semptomların şiddetli olduğu dönemlerde kullanılır.

Herhangi bir organı veya hastanın hayatını tehdit edecek kadar ciddi durumlarda bağışıklık sistemini baskılayacak ilaçlar olan yüksek doz steroid, takiben ağızdan steroid, bunlara ek olarak rituksimab veya siklofosfamid tedavilerinden herhangi biri tercih edilir. Bu ajanlara ek olarak damardan immunglobulin veya plazmarefez tedavileri uygulanabilir.

Herhangi bir organı veya hastanın hayatını tehdit etmeyen tutulumlar olduğunda ağızdan steroide ek olarak metotreksat, leflunomid, leflunomid veya mikofenolat mofetil gibi bağışıklığı baskılayan ajanlardan bir tanesi tercih edilebilir.

İdame tedavisi

Bu tedavi aşaması, hastalığı kontrol altında tutmak ve tekrarlamasını önlemek için kullanılır. İdame tedavisi genellikle azatioprin, metotreksat, leflunomid, siklosporin, mikofenolat mofetil, mepolizumab veya rituksimab gibi bağışıklık sistemini baskılayan ilaçları içerir. Bu ilaçlar düşük dozlarda kullanılır ve genellikle uzun süreli kullanımda güvende olup olmadıklarını takip etmek için düzenli tıbbi izlem gerektirir.

Görülebilecek istenmeyen etkiler

Yüksek doz steroid ve ağızdan alınan steroidler (örneğin prednizolon): Bu ilaçlar kilo alımına, yüzün şişmesine (ay yüz), kemik yoğunluğunda azalmaya (osteoporoz), kan şekeri seviyelerinde yükselmeye (hiperglisemi), yüksek kan basıncına, uykusuzluğa ve ruh hali değişikliklerine neden olabilir. Aşağıda, tedavide kullanılan ilaçların etken maddeleri ve piyasa isimleri yerini, görülebilecek istenmeyen etkileri verilmiştir. (Parantez içinde yazılanlar, o etken maddeli ilacın piyasada bulunabilecek farklı isimleridir)

Rituksimab (*Mabthera, Truksima*): Bu ilaç, alerjik reaksiyonlara, enfeksiyonlara daha yatkın hale gelmeye, ve bazen mide bulantısına neden olabilir.

Siklofosfamid (*Endoksan*): Bu ilaç, mide bulantısı, kusma, saç dökülmesi ve enfeksiyonlara daha yatkın hale gelmeye neden olabilir. Uzun süreli kullanımı, kısırlığa ve bazı kanser türlerine neden olabilir.

Azatioprin (*İmuran*) ve Metotreksat (*Artroject, Emthexate, Meksratu, Methotrexate Ebewe, Metoart, Metoject, Submex*): Bu ilaçlar, mide bulantısı, karaciğer sorunlarına ve enfeksiyonlara daha yatkın hale gelmeye neden olabilir. Metotreksat ayrıca ağız ülserlerine ve saç dökülmesine de neden olabilir.

Leflunomid (*Arava, Reumil*): Bu ilaç, mide rahatsızlıklarına, karaciğer sorunlarına, yüksek tansiyona ve saç dökülmesine neden olabilir.

Siklosporin (*Sandimmun*): Bu ilaç, böbrek sorunlarına, yüksek tansiyona, titremeye ve kıllanmaya neden olabilir.

Mikofenolat mofetil (*Cellcept, Celptu, Micosef, Mikosept, Mofecept, Mycept, Myfortic, Tarbetax):* Bu ilaç, mide bulantısı, ishale, karın ağrısına ve enfeksiyonlara daha yatkın hale gelmeye neden olabilir.

Mepolizumab (*Nucala*): Bu ilaç, baş ağrısına, enjeksiyon yerinde reaksiyonlara, kırgınlığa ve enfeksiyonlara daha yatkın hale gelmeye neden olabilir.

Tedavinin yanı sıra, vaskülitli hastaların genel sağlıklarını korumak ve yaşam kalitelerini iyileştirmek için çeşitli yaşam tarzı değişiklikleri yapmaları önerilir. Bu değişiklikler genellikle dengeli bir diyet, düzenli egzersiz ve sigara içmemeyi içerir. Ayrıca, eşlik eden hastalıklar varsa (diyabet, hipertansiyon vs.) o hastalıkların da etkili tedavi ve takibi gerekmektedir.