



## POTILASOHJE

### Anakinra ( Kineret )

#### Vaikuttava aine ja vaikutustapa

Kineret sisältää vaikuttavana aineena anakinraa, joka on interleukiini-1:n vaikutuksia estävä sytokiini. Nivelreumaa sairastavan potilaan elimistö tuottaa liikaa tiettyjä valkuaisaineita (sytokiineja), jotka kiihdyttävät tulehdusprosessia. Kineret lääke sitoo interleukiini-1:tä, jonka toiminta tulehduksen välittäjäaineena estyy. Lääke rauhoittaa niveltulehdusta ja jarruttaa sen etenemistä.

#### Lääkkeen käyttö

Kineret lääkettä käytetään nivelreuman ja Stillin taudin hoitoon silloin, kun tauti on aktiivinen eikä tavanomaisilla reumalääkkeillä tai niiden yhdistelmillä ole saatu riittävää hoitovastetta.

Kineretia käytetään yleensä muun tavanomaisen reumalääkityksen kanssa, esimerkiksi metotreksaatti, sulfasalatsiini ym.

#### Lääkkeen annostus ja antotapa

Kineret annetaan ruiskeena ihon alle 100 mg kerran päivässä. Potilas pistää lääkkeen itse. Lääkkeen pistosopetuksen ja ohjauksen potilas saa reumayksiköstä.

#### Vasta-aiheet

Yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai jollekin apuaineelle. Aktiivinen tuberkuloosi tai jokin muu vakava infektio. Keskeiväikeä tai vaikea sydämen vajaatoiminta ( NYHA III/IV ). Kineret lääkettä ei pidä antaa potilaille, joilla on vaikea munuaisten vajaatoiminta.

#### Toimenpiteet ennen lääkkeen aloitusta

Kineret-lääkehoito toteutetaan reumatautien erikoislääkärin aloittamana ja valvonnassa. Reumalääkäri tekee arvion potilaan voinnista ja päätöksen aloittaa lääkitys.

Lääkäri tekee **B-lausunnon Kelalle**, jolla haetaan peruskorvattavuutta biologisiin lääkkeisiin. B-todistus lähetetään potilaalle kotiin ja potilas toimittaa sen itse kelaan. **Korvattavuus on määräaikainen** ( yleensä 2 vuotta ).

Ennen lääkehoidon aloitusta poissuljetaan mahdolliset hoidon vasta-aiheet ja ohjelmoidaan tarvittavat tutkimukset; verikokeita, keuhkoröntgen, kysytään tupakointi ja sairastetut pahanlaatuiset kasvaimet. Hampaat tulee hoidattaa ja rokotukset tarvittaessa päivittää ennen lääkityksen aloitusta.

#### Lääkkeen aloitus

Kun B-lausunto on hyväksytty, potilas ottaa yhteyden reumahoitajaan, joka antaa ajan lääkärin vastaanotolle ja samalla potilas saa ohjauksen ja pistosopetuksen.

#### Sivuvaikutukset ja käyttöön liittyvät varotoimet

Osalla potilaista esiintyy pistosalueella ihossa ärsytysoireita; punoitus, turvotus, mustelma tai kutina. Näitä oireita ilmaantuu usein kahden viikon kuluttua hoidon aloittamisesta, ja ne saattavat kestää 2-4 viikkoa ja häviävät sitten. Päänsärkyä saattaa tulla.

Yleisiä haittavaikutuksia ovat myös infektiot, kuten keuhkokuume tai ihoinfektiot sekä neutropenia (veren valkosolujen vähyyys), joka todetaan verikokeen avulla.

Jos potilas sairastuu esim. kuumeiseen infektiin tai antibioottihoitoa vaativaan sairauteen, hän tauottaa Kineret lääkityksen ja ottaa yhteyden omaan terveyskeskukseen, jossa aloitetaan hoito. Terveyskeskuksen lääkäri voi tarvittaessa konsultoida reumayksikköä.

### **Leikkaustauot**

Leikkausta suunniteltaessa on otettava huomioon lääkkeen tauotus . Tauko on 1 viikko ennen leikkausta ja 1 viikko leikkauksen jälkeen. Leikkaushaavan tulee olla siisti (rupi on lähtenyt) ja tikit pois. Hammasleikkauksissa (esim. juurihoito) on tauko sama. Tarkemmat ohjeet saat reumayksiköstä.

### **Raskaus ja imetys**

Kineret lääkkeen käyttöä raskauden ja imetyksen aikana ei suositella. Lääke tulee tauottaa 1 viikko ennen raskautta.

### **Rokotukset**

Influenssarokotus on suositeltava joka syksy ennen epidemian alkua. Eläviä ja heikennettyjä rokotteita ei saa ottaa Kineret lääkkeen aikana. Tarkemmat ohjeet saat reumayksiköstä.

### **Säilytys**

Säilytä lääke 2 C – 8° C jääkaapissa. Pidä pakkaus alkuperäispakkauksessa. Ei saa jäättyä. Matkalle lääke pakataan reumayksiköstä saatuun kylmälaukkuun.

### **Käytettyjen ruiskujen hävittäminen**

Käytetyt ruiskut asianmukaiseen keräysastiaan. Keräysastia hävitetään reumayksikön antamien ohjeiden mukaan.

### **Turvakokeet ja seuranta**

Hoitoon liittyvät seurantakokeet otetaan terveyskeskuksessa, jossa lääkäri tarkistaa tulokset.

- 1) Kuukausittain 6 kk ja sitten 3 kk välein: PVKT
- 2) Ennen reumalääkärin vastaanottoa: La, CRP, PVK+TKD, Krea, Alat, Afos, U-kem.seul.

Ensimmäinen kontrollikäynti reumapoliklinikalle sovitaan noin 3 kuukauden päähän aloituksesta. Lääkäri arvio hoidon tehoa ja vastetta. Seurantakäynnit ovat alkuun yleensä 6 kuukauden välein.

### **Turvallisuuskokeiden viitearvot**

Hb: 117–155 (naiset), 134–167 (miehet)  
Leuk: 3,4–8,2  
Neutr: 1,5–6,7  
Lymf: 1,3–3,6  
Trom: 150–360  
Alat: < 2 x viitearvo (10–45)

Huomioi lähtöarvot! Jos agranulosytoosi: leuk. < 2, tromb < 50, alat > 3 x viitearvon, potilas ohjataan sairaalahoitoon tai terveyskeskuslääkäri konsultoi HUS Reumatologian klinikan lääkäriä, puh. (09) 4711/ reumakonsultti

**Sisätaudit Reumatologia P-10-75-5-FIN**  
**4.11.2009 Reumatologian klinikka**