

# ”Sikainfluenssa” (H1N1) -tiedote

Influenssa A(H1N1)v-epidemia on leviämässä Suomessa. Tämä on luonnollisesti aiheuttanut huolta myös reumatauteja sairastavien keskuudessa, ja reumaklinikoihin tulee nyt hyvin runsaasti soittoja asiasta.

Jotta sairaanhoitoyksikköjen toiminta ei ruuhkautuisi näiden kyselyiden takia, olemme Reuman sairaalassa tehneet oheisen tiedotteen Toivomme sen avulla voivamme vastata moniin reumapotilaita askarruttaviin kysymyksiin

Valtakunnallisen ohjeen mukaisesti tietyt ihmisryhmät kuuluvat H1N1-infektio riskiryhmiin, ja heille tätä sairautta vastaan kehitettyä *rokotetta pidetään erityisen hyödyllisenä*

## **Milloin reumapotilas kuuluu ns riskiryhmään ja miksi?**

Reumatautien hoidossa käytetään lääkkeitä, jotka lisäävät influenssa A-virusinfektion jälkitautien riskiä. Tavallisin tällainen jälkitauti on bakteeri-keuhkokuume.

## **Reumapotilaan katsotaan kuuluvan riskiryhmään, jos hän käyttää yhtä tai useampaa seuraavista lääkkeistä.**

Biologiset lääkkeet: adalimumabi (Humira®), etanersepti (Enbrel®), infliksimabi (Remicade®), anakinra (Kineret®), rituksimabi (MabThera®), abatasepti (Orencia®), tosilitsumabi (RoActemra®)

Solunsalpaajat: metotreksaatti, leflunomidi, atsatiopriini, syklofosfamidi

Muita: siklosporiini  
prednisoloni-annos yli 15 mg vrk:ssa (tai vastaava annos muuta glukokortikoidia) yli 2 viikon ajan

## **Influenssarokotuksen takia reumalääkkeitä ei tarvitse tauottaa.**

**Jos reumapotilas sairastuu influenssaan, on yllä mainitut reumalääkkeet syytä tauottaa infektion ajaksi, lukuun ottamatta kortisonia (esimerkiksi Prednisolon, Solomet, Medrol), jota jatketaan entisellä annoksella.** Jos kortisonin käyttö on ollut pitkäaikaista, sen annosta voidaan nostaa lääkärin harkinnan mukaan jopa kaksinkertaiseksi koska 1) infektio lisää kortisonin tarvetta ja 2) reumatauti voi aktivoitua lääketauotuksen vuoksi. Kun influenssan oireet ovat hävinneet, mikä tapahtuu yleensä 5-7 vrk:n kuluessa oireiden alusta, aloitetaan reumalääkkeet uudelleen.

**Influenssan hoito sekä potilaan seuranta ja ohjeistaminen** tapahtuvat terveyskeskuksessa, jonne hänen tulisi ottaa yhteyttä kun infektion ensioireet puhkeavat Riskiryhmiin kuuluvien olisi hyvä saada influenssaa lievittävä TAMIFLU®-lääkekuuri (vaihtoehtoisesti inhaloitava Relenza®) Jotta tästä lääkityksestä on hyötyä, tulisi se aloittaa 2 vrk:n kuluessa oireiden alusta. Terveyskeskuksesta hyväkuntoinen potilas ohjataan kotihoitoon. Jos sairaudenkuva viittaa keuhkokuumeeseen tai potilaan yleistila on muuten laskenut, hänet toimitetaan tutkimuksiin oman alueensa sairaalaan.