

Tofasitinibi, Xeljanz® – reumasairauksien hoidossa

Käyttöaiheet

Tofasitinibia käytetään kohtalaisen tai vaikean aktiivin nivelreuman ja muiden pitkäaikaisten niveltulehdusten hoitoon.

Lääkevalmiste ja vaikutustapa

Tofasitinibi kuuluu pienimolekyylisiin uusiin reumalääkkeisiin. Se on voimakas, selektiivinen JAK-perheen estäjä. Se vaikuttaa estämällä tulehduksellisten välittäjäaineiden ns. sytokiinien, solunsisäistä viestintää ja rauhoittaa reumaattista tulehdusreaktiota nivelissä ja muualla elimistössä. Sitä voidaan käyttää yksin tai yhdistettynä perinteisiin reumalääkkeisiin kuten metotreksaattiin.

Annostus ja antotapa

Lääkettä on saatavana 5 mg tablettina ja suositusannos on yksi tabletti kaksi kertaa päivässä. Lääke voidaan ottaa ruokailun yhteydessä tai tyhjään mahaan.

Haittavaikutukset

Hoidon aloituksen yhteydessä ilmeneviä tavallisimpia haittavaikutuksia ovat mm. päänsärky, ylähengitysteiden tulehdukset, ripuli, pahoinvointi ja verenpaineen nousu. Tofasitinibi voi lisätä alttiutta infektioille. Erityisesti herpes-ryhmän virukset voivat aktivoitua uudelleen. Lääke tulee tauottaa kuumeisten tai antibioottihoitoa vaativien infektioiden ajaksi. Tofasitinibi voi aiheuttaa myös maksa- ja rasva-arvojen nousua ja hemoglobiinin ja valkosolujen tason laskua.

Raskaus ja imetys

Tofasitinibia ei saa käyttää raskauden ja imetyksen aikana. Lääke suositellaan tauotettavaksi 4 viikkoa ennen suunniteltua raskautta.

Seuranta

Turvakokeet tutkitaan 2-3, 6 ja 12 viikon kuluttua aloituksesta ja jatkossa 3-6 kuukauden välein. Tulokset tarkistetaan terveyskeskuksessa. Turvakokeet ovat seuraavat: TVK ja ALAT. Rasva-arvot määritetään ennen hoidon aloitusta ja 3 kk kuluttua aloituksesta.

KREA, U-Kemseu, CRP ja La tutkitaan sairauden hoitoarvion yhteydessä ennen lääkärikäyntiä 6-12 kk välein.

Muuta huomioitavaa

Tofasitinibi tauotetaan vähintään yksi viikko ennen ja kaksi viikkoa jälkeen leikkauksen. Yksittäisen potilaan lääketauon pituuteen vaikuttaa myös leikkauksen tyyppi ja kiireellisyys, potilaan yleinen infektioriski ja perussairauden uusiutumISRISKI. Lääkitys voidaan aloittaa uudelleen, kun haava on hyvin parantunut.

Elävää, heikennettyä taudinaiheuttajaa sisältäviä rokotteita ei pidä antaa hoidon aikana. Ennen lääkehoidon aloitusta hampaat tulee olla hoidetut ja rokotusten ajan tasalla.

Tofasitinibi metaboloituu elimistöstä CYP3A4-entsyymillä välityksellä, joten yhteisvaikutukset CYP3A4-entsyymiä estävien tai voimistavien lääkeaineiden kanssa ovat mahdollisia.

Linkki [Reumalääkkeiden ohjeet | Reumatalo.fi | Terveyskylä.fi](#)

Yhteystiedot

Reumasairauksien poliklinikka
Soittoaika klo 09-12
p.02 627 8612