



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/FI/intro>

Lääkehoito

Versio 2016

9. Hydroksiklorokiini

9.1 Kuvaus

Hydroksiklorokiini tunnetaan todennäköisesti parhaiten malarialääkkeenä. Sen on kuitenkin osoitettu vaikuttavan useisiin tulehdukseen liittyviin prosesseihin.

9.2 Annos ja antotapa

Hydroksiklorokiinin vuorokausiannos on enintään 7 mg/kg. Tabletti otetaan kerran päivässä aterian yhteydessä tai maitolasillisen kanssa.

9.3 Haittavaikutukset

Hydroksiklorokiini on yleensä hyvin siedetty lääke. Potilaalla voi esiintyä lieviä vatsaoireita, pääasiassa pahoinvointia. Vakavin haittavaikutus kohdistuu silmiin: hydroksiklorokiinia saattaa kertyä silmän verkkokalvolle, jossa se säilyy pitkään vielä senkin jälkeen, kun lääkkeen käyttö on lopetettu.

Verkkokalvomutokset voivat johtaa sokeutumiseen senkin jälkeen, kun lääkkeen käyttö on lopetettu. Muutokset ovat kuitenkin äärimmäisen harvinaisia nykyisin käytetyillä pienillä annoksilla.

Näön menetys voidaan ehkäistä, jos komplikaatio todetaan varhain ja lääkkeen käyttö lopetetaan. Sen vuoksi on suositeltavaa, että potilaan silmät tutkitaan säännöllisesti. Toistaiseksi ei kuitenkaan olla päästy yksimielisyyteen siitä, ovatko silmätutkimukset tarpeen ja kuinka usein niitä tulisi tehdä silloin, kun hydroksiklorokiinia annetaan pieninä annoksina, kuten reumasairauksien hoidossa.

9.4 Pääasialliset käyttöaiheet lasten reumasairauksien hoidossa

Lapsuusiän dermatomyosiitti

Lapsuusiän systeeminen lupus erythematosus (SLE)