



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

Medikamentozā Ārstēšana

Versija 2016

9. Hidroksihlorokvīns

9.1. Apraksts

Hidroksihlorokvīns sākotnēji tika lietots malārijas ārstēšanai. Ir pierādīts, ka tas kavē vairākus procesus, kas ir saistīti ar iekaisumu.

9.2. Devas/ārstēšanas veidi

To lieto vienreiz dienā tablešu veidā līdz 7 mg uz kg dienā, ēšanas laikā vai kopā ar glāzi piena.

9.3. Blakusparādības

Hidroksihlorokvīns parasti tiek panests labi. Var rasties nepanesamība no kuņģa – zarnu trakta puses, galvenokārt nelabums, bet ne smagā formā. Viebiežāk sastopamā sūdzība ir toksiskā ietekme uz acīm. Hidroksihlorokvīns uzkrājas acs daļā, ko sauc par tīkleni un persistē uz ilgāku laiku pēc tam, kad medikamenta lietošana tiek pārtraukta. Šie bojājumi gadās reti, bet tie var izraisīt neredzīgumu, pat pēc tam, kad medikamenta lietošana tiek pārtraukta. Tomēr šī acu problēma ir reti sastopama pie tik mazām devām, kādas pašlaik tiek lietotas. Laicīga komplikāciju atklāšana pasargā no redzes zuduma, ja medikamenta lietošana tiek pārtraukta. Regulāra acu pārbaude ir nepieciešama, neskatoties uz diskusijām par šo pārbaudi nepieciešamību un biežumu gadījumos, kad hidroksihlorokvīnu lieto mazās devās, kā tas ir reimatisko slimību gadījumos.

9.4. Būtiskākās bērnu reimatisko slimību indikācijas

Juvenīls dermatomiozīts

Juvenīla sistēmiskā sarkanā vilkēde