



<https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/NO/intro>

Medikamentell Behandling

Versjon av 2016

9. Hydroksyklarokin

9.1 Beskrivelse

Hydroksyklarokin ble utviklet som en behandling mot infeksjonssykdommen malaria. Det har også vist seg at medisinen virker på en del prosesser som har med betennelse å gjøre.

9.2 Doser / måter å gi medisinen på

Den gis en gang daglig som en tablett, opp til 7 mg per kg daglig, sammen med måltid eller med et glass melk.

9.3 Bivirkninger

Hydroksyklarokin tolereres vanligvis bra. Bivirkninger fra mage og tarm kan sees, spesielt lett kvalme. Den viktigste bivirkningen er øyeforandringer. Hydroksyklarokin hoper seg opp i øyets netthinne som vedvarer også lenge etter behandlingen er avsluttet.

Disse øyeforandringene er sjeldne, men kan gi blindhet selv etter behandlingen er avsluttet. Likevel er dette ekstremt sjeldent med de lave dosene som nå brukes.

Det er viktig å oppdage denne komplikasjonen tidlig, da man kan forebygge synstap hvis behandlingen avsluttes. Det anbefales regelmessige øyekontroller, selv om det er en pågående diskusjon om nødvendigheten av og hyppighet av dette med de lave dosene som brukes innen revmatologi.

9.4 De viktigste barnerevmatologiske sykdommer medisinen brukes mot

Juvenil Dermatomyositt..

Juvenile systemisk lupus erythematosus. .