

Nivelreumaa hoidettava heti aktiivisesti

Nopea ja tehokas hoito ratkaisee nivelreumapotilaan elämänlaadun pitkälle tulevaisuuteen ja säästää terveydenhuollon kustannuksia.

7.4.2016



Professori **Tuulikki Sokka-Isler** korostaa nivelreuman varhaisen diagnosoinnin tärkeyttä.

"Historiallinen kuva nivelreumapotilaasta muistuttaa siitä, että hoitamattomana nivelreuma voi johtaa potilaan invalidisoitumiseen ja ennenaikaiseen kuolemaan. Nivelreuma aiheutti niveltuhoja, toimintakyvyn laskua ja työkyvyttömyyttä."

Moderni nivelreuman hoito alkaa sairauden epäilystä. Tulehtuneiden nivelten lisäksi yleensä löytyy positiivinen reumatekijä tai sitrulliinipeptidivasta-aineet.

"Jos epäily nivelreumasta vahvistuu, potilaasta tehdään lähete reumakeskukseen. Nivelreumaa ei pidä hoitaa itse terveyskeskuksessa tai siirtää työterveyshuollon erikoislääkärille", Sokka-Isler nainottaa

"Varhaisen nivelreuman hoitoon perehtyneellä moniammatillisella tiimillä on parhaat valmiudet toteuttaa tuoreen nivelreuman moderni hoito, kuten päivitetty Käypä hoito-suositus toteaa", hän jatkaa.

Tavoitteena nopea remissio

Nivelreuman hoito on aloitettava nopeasti ja tehokkaasti, jotta tauti saadaan mahdollisimman pian remissioon. Tämä edellyttää moniammatillista tiimiä, johon kuuluvat lääkärin lisäksi ainakin reumahoitaja ja fysioterapeutti.

Reumatologin vastuulla on aloittaa sellainen lääkehoito, jolla tauti saadaan nopeasti remissioon. Reumahoitajan antama potilasohjaus tähtää siihen, että henkilö ymmärtää sairauden luonteen ja hoitoon sitoutumisen merkityksen kroonisessa vuosikymmeniä kestävässä sairaudessa.

Terveet elämäntavat ja liikunta ovat tärkeä osa hoitoa. Fysioterapeutti ohjeistaa potilaalle yleiset liikuntasuositukset eli aerobista liikuntaa vähintään 2,5 tuntia viikossa ja lihasvoimaharjoittelua kahdesti viikossa.

"Hoidossa on kyse potilaan elämänlaadusta."

"Hoidossa on kyse potilaan elämänlaadusta", Sokka-Isler muistuttaa.

Käypähoito-suosituksen mukaan kaikille nivelreumaa sairastaville olisi turvattu mahdollisuus käydä reumasairauksiin perehtyneen lääkärin seurannassa vuosittain.

"Paraskaan lääke ei auta, jos se on apteekin hyllyllä.

Reumahoitajan osuus nivelreumapotilaan hoitotiimissä on todella tärkeä. Käypä hoito -suosituksessa kuvataan yksityiskohtaisesti potilasohjauksen sisältö", Sokka-Isler sanoo.

Nivelreumaa sairastaa noin 50 000 suomalaista ja uusia tapauksia tulee vuosittain noin 2 000. Sairastuneista 70 prosenttia on naisia.

Yhdistelmähoito ensisijainen

Käypä hoito -suosituksessa nivelreuman lääkehoidoksi suositellaan niin sanottua REKO-hoitoa, johon kuuluvat metotreksaatti, sulfasalatsiini ja hydroksiklorokiini sekä glukokortikoidit. Kaikki tulehtuneet nivelet paikallishoidetaan nivelensisäisellä pitkävaikutteisella glukokortikoidilla. Lisäksi on muistettava, että metotreksaatin hyötyosuus on parempi ihon alle pistettynä kuin tableteina.

"Ihon alle pistettävällä metotreksaatilla ja nivelten paikallishoidoilla terästetyllä REKO-hoidolla nivelreuman pitäisi mennä remissioon kolmessa kuukaudessa. Jos näin ei käy, pitää miettiä tarvitaanko biologisia lääkkeitä", Sokka-Isler sanoo.

Sokka-Isler muistuttaa kuitenkin, että vaikka yhdistelmähoito on haastava toteuttaa, sillä saadaan sama hoitotulos kuin huomattavasti kalliimmalla biologisella lääkkeellä. Biologisia lääkkeitä varataan niille potilaille, joille perinteiset lääkkeet eivät sovi tai ne osoittautuvat tehottomiksi.

Teksti: Suvi Huttunen

Kuva: Jukka Salminen

Lähetä palautetta päätoimittajalle >

Tuulikki Sokka-Isler

Työskentelee
reumatologian professorina Itä-Suomen yliopistossa ja reumatologian osastonyliäkäriä Keski-Suomen keskussairaalaassa

Valmistunut
Tampereelta 1985, väitellyt 1999, reumatologian dosentti 2003