

Lisa 2. Põletikulise liigesehaigusega HMR-ravi saava patsiendi käsitlus

Immuunsupressioonravi					
	Metotreksaat (Trexan)	Leftinomid (Arava)	Sulfasalatsiin (Salazopyrin)	Hüdroksüklorokiin (Plaquenil)	LAPS 0–18 a (k.a): asatiopriin (Imuran)
Vereanalüüsid	hemogramm 5-osalise leukogrammiga (nn kliiniline veri), settekiirus, CRP, kreatiinim, ALAT			ei ole vaja	hemogramm 5-osalise leukogrammiga, settekiirus, CRP, kreatiinim, ALAT
Muud analüüsid ja uuringud	albumiini ja kreatiini suhe uriinis	vererõhk	ei ole vaja	Silmaarsti kontroll: TÄISKASVANU (≥ 18 a): pärast 5 aastat kestnud ravi 1 kord aastas LAPS (0–18 a): esimese 5 aastal jooksul pärast JIA diagnoosi panemist 2 korda aastas, edasi kord aastas	ei ole vaja
Analüüside võtmise sagedus	TÄISKASVANU (>18 a): esimene kontroll 4 nädalat pärast ravi alustamist, edasi iga 3 kuu järel LAPS [0–18 a (k.a)]: 2 nädalat ja 1 kuu pärast ravi alustamist, edasi iga 2–3 kuu järel			Silmaarsti kontroll: TÄISKASVANU (>18 a): pärast 5 aastat kestnud ravi 1 kord aastas LAPS [0–18 a (k.a)]: esimese 5 aastal jooksul pärast JIA diagnoosi panemist 2 korda aastas, edasi 1 kord aastas	2 nädalat ja 1 kuu pärast ravi alustamist, edasi iga 2–3 kuu järel
Ravi katkestamise näidustused	<ul style="list-style-type: none"> leukopeenia/aneemia/trombotsütopeenia/panitsütopeenia neerufunktsiooni oluline langus ALAT taseme vähemalt kolmekordne tõus aktiivne sedetrakti haavand infektsioon 				<ul style="list-style-type: none"> leukopeenia/aneemia/trombotsütopeenia/panitsütopeenia neerufunktsiooni oluline langus ALAT taseme vähemalt 3-kordne tõus
Ravi katkestamine enne plaanilist operatsiooni	TÄISKASVANU (>18 a): <ul style="list-style-type: none"> pole vajalik plaanilise ortopeedilise operatsiooni korral suure septilise riskiga operatsiooni korral 15 päeva enne operatsiooni LAPS [0–18 a (k.a)]: nädal enne operatsiooni 	ei ole vaja	ei ole vaja	ei ole vaja	nädal enne operatsiooni
Ravi katkestamine enne planeeritavaid rasedusi	3 kuud (ka meeste puhul)	ei ole vaja	ei ole vaja	ei ole vaja	ei ole asjakohane

	Biooloogiline ravi	Ravi Januse kinaasi inhibiitoriga (JAK-inhibiitoriga)
Kontrollanalüüsid	<ul style="list-style-type: none"> • hemogramm 5-osalise leukogrammiga • settekiirus • CRP • kreatiniin • ALAT 	<ul style="list-style-type: none"> • hemogramm 5-osalise leukogrammiga • settekiirus • CRP • kreatiniin • ALAT
Analüüside võtmise sagedus	TÄISKASVANU (>18 a): iga 3 kuu järel LAPS [0–18 a (k.a)]: lastereumatoloogil või reumaõe vastuvõtul iga 2–3 kuu järel	4–6 nädalat pärast ravi alustamist, edasi iga 3 kuu järel
Ravi katkestamise näidustused	<ul style="list-style-type: none"> • leukopeenia/aneemia/trombotsütopeenia/pantsütopeenia • neerufunktsiooni oluline langus • ALAT taseme vähemalt 3-kordne tõus • infektsioon 	<ul style="list-style-type: none"> • leukopeenia/aneemia/trombotsütopeenia/pantsütopeenia • ALAT taseme vähemalt kolmekordne tõus • oluline neerufunktsiooni langus • seedetrakti haavand • infektsioon
Ravi katkestamine enne plaannulist operatsiooni	4–8 nädalat (v.a Rituximab 20–24 nädalat) enne operatsiooni	2–3 päeva enne operatsiooni
Ravi katkestamine enne planeeritavat rasedust	otsustatakse reumatoloogi ja günekoloogi koostöös	

Allikas: Bijlsma JWJ, Hachulla E *et al.* EULAR Textbook on Rheumatic Diseases, 3rd ed; 2018.