

Seuraavien harvinaisten ja/tai vaikeahoitoisten potilasryhmien osalta suositellaan konsultoimaan yliopistosairaalan reumayksikköä diagnoosivaiheessa tai hoidon aloitusvaiheessa tai taudinkuvan myöhemmin seurannan aikana vaikeutuessa. Konsultointi voi tapahtua kirjallisesti, puhelimitse tai lähettämällä potilas yliopistosairaalaan.

Stabiilissa vaiheessa seuranta ja hoito voi yleensä toteutua potilaan kotipaikkakunnan reumatologian yksikössä. Vaikeimpien taudinkuvien ja kaikkein harvinaisimpien sairauksien kohdalla pitkäaikainen seuranta yliopistosairaalan toimesta tai yhteistyössä yliopistosairaalan ja potilaan kotipaikkakunnan reumatologian yksikön kanssa voi olla perusteltua.

Potilasryhmät

Myosiitti

SLE

(vaikea taudinkuva, sisäelinmanifestaatioita, keskushermostolupus tai vaikea fosfolipidivasta-ainesyndrooma)

Systeminen skleroosi

(sisäelinmanifestaatioita tai vaikeat verenkierto-ongelmat; hoitavassa yksikössä tulisi olla saatavilla kapillaroskopia-tutkimus)

MCTD

(vaikea taudinkuva)

ANCA-vaskuliitit

(granul., mikrosk. ja granul.eosinof.polyangiitti)

Polyarteritis nodosa

Takayasun arteriitti

Muut harvinaiset vaskuliitit

(mm. aivovaskuliitti, kryoglobuliini-vaskuliitti, hypokomplementaarinen urtikarielli vaskuliitti, Kawasakin tauti)

Stillin tauti

(vaikea taudinkuva)

Perinnölliset autoinflammatoriset syndroomat

Muut harvinaiset autoinflammatoriset syndroomat

(mm. CRMO, Behcetin tauti)

IgG4 tauti

Eosinofiilinen faskiitti

Relapsoiva polykondriitti

(vaikea taudinkuva)