

AbbVien virtuaalisymposiumiin
SRY-päivien yhteydessä

Aika: 29.1.2021 klo 13-14

Paikka: Virtuaalinen

Symposiumin aiheena:

Missiona Remissio: Tutustu RINVOQ:n tutkimustuloksiin kollegojesi potilastapausten valossa

Ilmoittaudu mukaan **TÄSTÄ**

RINVOQ 15 mg DEPOTTABLETIT

(upadasitinibi)

Käyttöaiheet: Keskivaikean tai vaikean aktiivisen nivelreuman hoitoon aikuispotilaille, joilla vähintään yksi tautiprosessiin vaikuttava reumalääke on tuottanut riittämättömän vasteen tai ollut huonosti siedetty. RINVOQ-valmistetta voidaan käyttää ainoana lääkkeenä tai yhdessä metotreksaatin kanssa. **Annostus ja antotapa:** Suositeltu upadasitinibiannos on 15 mg kerran vuorokaudessa, suun kautta. Hoitoa ei pidä aloittaa potilaille, joiden absoluuttinen lymfosyyttiarvo on < 500/mm³, absoluuttinen neutrofiiliarvo < 1 000/mm³ tai hemoglobiini < 8 g/dl.

Vasta-aiheet: Aktiivinen tuberkuloosi tai aktiivinen vakava infektio. Vaikea maksan vajaatoiminta. Raskaus (ks. lisätietoa kohdasta "Raskaus ja imetys"). **Varoitukset:** Vakavat infektiot: Upadasitinibia saaneilla potilailla on ilmoitettu vakavia ja joskus kuolemaan johtaneita infektiota. Upadasitinibihoidon yhteydessä yleisimmin ilmoitettuja vakavia infektiota olivat keuhkokuume ja ihonalaiskudoksen tulehdus. Upadasitinibia saaneilla potilailla on ilmoitettu bakteerimeningiittitapauksia. Opportunisti-infektioista upadasitinibihoidon yhteydessä ilmoitettiin tuberkuloosia, useiden iho- ja okkeiden vyöruusua, suun/ruokatorven kandidiaasia ja kryptokokkoosia. Upadasitinibihoitoa ei pidä aloittaa potilaille, joilla on jokin aktiivinen, vakava infektio, mukaan lukien paikalliset infektiot. **Tuberkuloosi:** Potilaat on seulottava tuberkuloosin varalta ennen upadasitinibihoidon aloittamista. **Virusten reaktiivatio:** Kliinisissä tutkimuksissa ilmoitettiin virusten reaktiivatiota, mm. herpesvirusten reaktiivatiota (esim. vyöruusu). Jos potilaalle kehittyy vyöruusu, on harkittava upadasitinibihoidon tauottamista, kunnes vyöruusu paranee. Virushepatiittia on seulottava ennen upad-

Ohjelma:

- 13:00 Tervetuloa symposiumiin
RALive! – Missiona Remissio
Puheenjohtaja, Kirsi Taimen, reumatologi,
osastonylilääkäri, Turun kaupunginsairaala
- 13:05 RINVOQ SELECT-tutkimusohjelman
päätulokset
Joonas Rautavaara, reumatologi, osastonylilääkäri,
Päijät-Hämeen keskussairaala
- 13:20 Paneelikeskustelu: Missiona Remissio
Tutustu RINVOQ:n tutkimustuloksiin
kollegojesi potilastapausten valossa.
Kirsi Taimen, reumatologi, osastonylilääkäri,
Turun kaupunginsairaala
Joonas Rautavaara, reumatologi,
Päijät-Hämeen keskussairaala
Antti Puolitaival, reumatologi,
Savonlinnan keskussairaala
- 13:50 Kysymykset ja yhteenveto
Puheenjohtaja, Kirsi Taimen,
reumatologi, Turun kaupunginsairaala
- 14:00 Tapahtuma päättyy

asitinibihoidon aloittamista ja sen reaktiivatiota seurattava hoidon aikana. **Rokotukset:** Elävien, heikennettyjen rokotteiden anto upadasitinibihoidon aikana tai juuri ennen sitä ei ole suositeltavaa. **Kardiiovaskulaariset riskit:** Nivelreumapotilailla on suurentunut sydän- ja verisuonihäiriöiden riski. Upadasitinibihoitoa saavilla potilailla riskitekijöiden (mm. hypertension ja hyperlipidemian) hallinnan tulee kuulua tavanomaiseen hoitoon. **Lipidit:** Nivelreumapotilailla on suurentunut sydän- ja verisuonihäiriöiden riski. Upadasitinibihoitoa saavilla potilailla riskitekijöiden (mm. hypertension ja hyperlipidemian) hallinnan tulee kuulua tavanomaiseen hoitoon. **Tromboemboliset laskimotapahtumat:** JAK:n estäjä (Janus-kinaasin estäjä), mukaan lukien upadasitinibia, saaneilla potilailla on ilmoitettu syvää laskimotromboosia ja keuhkoemboliaa. Upadasitinibia tulee käyttää varoen potilaille, joilla on suuri syvän laskimotromboosin/keuhkoembolian riski. Syvän laskimotromboosin/keuhkoembolian riskin arvioinnissa on huomioitava riskitekijöinä mm. korkea ikä, lihavuus, anamneesissa syvä laskimotromboosi/keuhkoembolia, suuri leikkaus sekä pitkittynyt immobilisaatio. **Ei-melanoottinen ihosyöpä:** Upadasitinibia saaneilla tutkitavilla on ilmoitettu ei-melanoottista ihosyöpää. On suositeltavaa tutkia kaikkien potilaiden iho määräajoin etenkin, jos potilaalla on suurentunut ihosyövän riski. **Immunosuppressioivat lääkevalmisteet:** Yhdistelmäkäyttöä muiden voimakkaiden immunosuppressanttien kuten atsatiopriinin, siklosporiinin, takrolimuusin ja tautiprosessiin vaikuttavien biologisten reumalääkkeiden kanssa tai muiden JAK-estäjien kanssa ei ole arvioitu kliinisissä tutkimuksissa.

**NYT on aika haastaa nivelreuman
hoidon tavoitteet ja tulokset!
Ota haaste vastaan –
Missiona Remissio!**

Tällaista käyttöä ei suositella, sillä additiivisen immunosuppression riskiä ei voida sulkea pois. **Yhteisvaikutukset:** Upadasitinibi metaboloituu lähinnä CYP3A4:n välityksellä. Tästä syystä CYP3A4-entsyymiä voimakkaasti estävät tai indusoivat lääkevalmisteet voivat vaikuttaa upadasitinibi-pitoisuuteen plasmassa. Upadasitinibi ei vaikuta merkittävästi etinyyliestradiolin, levonorgestreelin, metotreksaatin eikä sellaisten lääkevalmisteiden, jotka ovat CYP1A2-, CYP2B6-, CYP2C9-, CYP2C19- tai CYP2D6-välitteisen metabolian substraatteja, altistukseen plasmassa. **Raskaus ja imetys:** Raskaus: Upadasitinibin käytöstä raskaana oleville naisille on olemassa vain vähän tai ei lainkaan tietoja. Upadasitinibi on vasta-aiheinen raskauden aikana. **Imetys:** Upadasitinibiä ei pidä käyttää imetyksen aikana. **Haittavaikutukset:** Yleisimmin ilmoitettuja haittavaikutuksia ovat ylähengitystieinfektio (13,5%), pahoinvointi (3,5%), veren kreatiniinifosfonaasipitoisuuden suureneminen (2,5%) sekä yskä (2,2%). Yleisimpiä vakavia haittavaikutuksia olivat vakavat infektiot. **Reseptilääke. Korvattavuus:** Rajoitustasi peruskorvattava (40%) erillisvelvityksen perusteella (3029) nivelreuman hoitoon aikuisille, kun vaste tavanomaisille antireumaateille on ollut riittämätön tai ne ovat vasta-aiheisia 1.7.2020 alkaen. **Pakkaukset ja hinnat:** Kalenteriläpipainopakkaus, jossa 28 depottablettia. Hinta: VMH sis. ALV 959,92 €. **Tutustu valmisteyhteenvetoon ennen lääkkeen määräämistä.** Lisätietoja: AbbVie Oy, Puh 010 2411 200 (Rinvoq – 11/2020)