

Suomen silmäklinikoiden seurantasuositus silmäseurannoista hydroksiklorokiinin käyttäjille

Kokouksessa läsnä

Vesa Aaltonen, Tyks, Puheenjohtaja
Sanna Seitsonen, Hus
Jukka Moilanen, Hus, osan aikaa
Niko Kivinen, Kys (etänä)
Hannele Uusitalo-Järvinen, Tays (etänä, osan aikaa)
Jaana Penna, Oys (etänä)
Katri Kinnunen, Seinäjoen KS (etänä)
Kirsti Talvensaari, Hus (etänä)
Minna Salmela, Hus (etänä)

Helka Peltonen, Hus Reumatologia
Ritva Peltonen, Hus Reumatologia

Lisäksi päätökseen ovat sitoutuneet

Katjuska Mursunen, Hämeenlinnan KS
Johanna Rehunen, Satasairaala
Pasi Vottonen, Savonlinnan sairaala, Etelä-Savon hva.
Juha Välimäki, Lahden KS

Taustaa

Kelan tietojen mukaan Suomessa n. 32000 potilasta saa korvauksia hydroksiklorokiinivalmisteesta. Reumatologit arvioivat, että Suomessa olisi n. 1000 uutta lääkkeen käyttäjää vuodessa. Reuman Käypä hoito suositus on päivittymässä, ja tähän toivottiin myös silmäklinikoiden hyväksymä ohjeistus tarvittavasta seurannasta. Tilaisuuteen on lähetetty kutsu julkisessa hoidossa olevien silmäklinikoiden ylläääkäreille, jotka ovat nimittäneet osallistujat konsensuskokoukseen. Kokous pidettiin 4.12.2025 klo 12.00 alkaen Tammissairaalassa.

-Taustakeskustelu ns. baseline tutkimuksien tarpeellisuuteen ja ajankohtaan:

-Todettiin, että baseline-tutkimus on tarpeen, sillä tällöin on mahdollisuus arvioida tarvittavan jatkoseurannan ajankohta ja informoida potilas, sekä tarkastaa onko potilaalla mahdollisesti seurantaan vaikuttavia muita verkkokalvosairauksia. Baseline tutkimusta ei kuitenkaan tarvita heti lääkitystä aloitettaessa.

-Monilla hydroksiklorokiinin käyttö loppuu joka tapauksessa 1-5 v sisällä, jopa 60 %:lla reumapotilaista lääkitys ei jatku tätä pitempään, vaan lääkitys muuttuu toiseksi. Tällöin kaikilla näillä potilailla aikaisemmat tutkimukset olisivat täysin hyödyttömät.

Taustakeskustelu jatkoseurannan ajankohdasta baseline tutkimuksen jälkeen:

-Hydroksiklorokiinin annoksilla alle 5mg/kg kumulatiivien 5 vuoden riski retinopatialle on n. 1% ja 10 vuoden riski n. 2 %.

-Yleensä negatiivinen riski seulonnoissa hyväksytään tasolle 1-5%

Keskustelun perusteella ehdotettiin seuraavia suosituksia. Kaikki kokoukseen osallistuneet tahot hyväksyivät ehdotuksen.