

SLE-Symposium SRY 80-vuotis juhlakokouksen yhteydessä

Tervetuloa AstraZenecan SLE-symposiumiin!

Miten SLE tunnistetaan ajoissa, miten hoitopäätöksiä tehdään kliinisessä arjessa ja mitä uutta anifrolumabista tiedämme tutkimuksen ja käytännön kokemusten perusteella? Tervetuloa AstraZenecan symposiumiin kuulemaan asiantuntijapuheenvuoroja ja keskustelemaan SLE:n hoidon ajankohtaisista kysymyksistä kollegoiden kanssa.

AIKA: torstaina 1.10.2026 klo 08:30

PAIKKA: Sibeliustalo, Ankkurikatu 7, 15140 Lahti

OHJELMA

8:30 Ilmoittautuminen ja aamukahvi

9:00 Tervetuloa

9:05 SLE kliinisessä arjessa – miten tunnistan ja hoidan?

Krista Lundelin, LT, sisätautien ja reumatologian erikoislääkäri, TYKS

9:25 SLE and real-world experiences with anifrolumab

Anne Trolborg, MD, PhD, Associate Professor, Department of Biomedicine, Aarhus University & Department of Rheumatology

10:00 Anifrolumabin tutkimustulokset uudesta S.C. antotavasta

Niina Taimela, Medical Scientific Advisor, AstraZeneca Oy

10:15 Keskustelu: SLE:n hoito tänään – onnistumiset, haasteet ja avoimet kysymykset

10:30 Yhteenveto ja päätös

ILMOITTAUTUMINEN

Lahden seudun ulkopuolelta saapuville 40:lle ensimmäisenä ilmoittautuneelle tarjoamme mahdollisuuden majoittua symposiumia edeltävänä yönä Sokos Hotel Seurahuoneella. Mahdollisesta yöpymistarpeesta pyydämme ilmoittamaan SLE-symposiumiin ilmoittautumisen yhteydessä

Ilmoittauduthan mukaan linkin tai QR-koodin kautta mahdollisimman pian.

Ilmoittaudu mukaan tästä

<https://www.lyyti.in/SRY-syyskokous2026>

Ystävällisin terveisin

Aino Kukkola

Marketing Manager

040 5144 022

aino.kukkola@astrazeneca.com



Tietosuojalausunto

Rekisteröityessäsi tähän tilaisuuteen, AstraZeneca kerää joitain henkilötietojasi (kuten nimi, sähköposti). Tietojen keräämisen tarkoituksena on hallinnoida ja vahvistaa osallistumisesi tilaisuuteen. Henkilötietojasi käsitellään AstraZenecan tietosuojakäytännön mukaisesti, <https://www.azprivacy.astrazeneca.com/europe/finland/fi/privacy-notice.html>. American Express Global Business Travel hoitaa ilmoittautumisen AstraZenecan puolesta. American Express Global Business Travel ja jakaa henkilötiedot AstraZenecan kanssa.

AstraZeneca

EM-045549-08-26-SA



Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta.

Saphnelo (anifrolumabi) 300 mg infuusiokonsentraatti, liuosta varten. Yksi 2,0 millilitran konsentraatti-injektiopullo sisältää 300 mg anifrolumabia (150 mg/ml). **Saphnelo** (anifrolumabi) 120 mg injektioneste. Yksi esitäytetty ruisku tai kynä sisältää 120 mg anifrolumabia 0,8 ml:ssa liuosta.

Käyttöaiheet: Saphnelo on tarkoitettu lisähoidoksi aikuisille potilaille, joiden keskivaikea tai vaikea autovasta-ainepositiivinen systeeminen lupus erythematosus (SLE/LED) on aktiivinen tavanomaisesta hoidosta huolimatta. **Annostus ja antotapa:** **Infuusio:** Systeemisen lupus erythematosuksen hoitoon perehtyneen lääkärin on aloitettava hoito ja valvottava sen toteuttamista. Suositeltu annos on 300 mg, joka annetaan 30 minuuttia kestävässä infuusiolla laskimoon 4 viikon välein. Potilaille, joilla on anamneesissa infuusioon liittyviä reaktioita, voidaan antaa esilääkitystä (esim. antihistamiinia) ennen anifrolumabi-infusiota. Jos suunniteltu infuusio jää väliin, hoito on annettava mahdollisimman pian. Annosten väliin on jätettävä vähintään 14 päivän tauko. Annoksen muuttaminen ei ole tarpeen iäkkäillä potilailla eikä potilailla, joilla on munuaisten tai maksan vajaatoiminta. Saphnelo-valmisteen turvallisuutta ja tehoa lasten ja nuorten (alle 18 vuoden ikäisten) hoidossa ei ole vielä varmistettu. **Esitäytetty ruisku tai esitäytetty kynä:** Potilas voi injisoida Saphnelo-valmisteen itse tai potilasta hoitava henkilö voi antaa Saphnelo-injektion ihon alle, jos terveydenhuollon ammattilainen pitää sitä tarkoituksenmukaisena. Terveydenhuollon ammattilaisen on annettava asianmukainen opastus ihon alle pistämisen tekniikasta valmisteen käyttöohjeiden mukaisesti ja kerrottava yliherkkyyssreaktioiden oireista ja merkeistä. Suositeltu annos on 120 mg, joka annetaan injektiona ihon alle kerran viikossa. Jos ihon alle annettava annos jää väliin, potilasta on kehoitettava ottamaan Saphnelo heti kun hän muistaa sen. Sen jälkeen potilas voi aloittaa uuden viikkoaikataulun noudattamisen alkaen päivästä, jona hän otti väliin jääneen annoksen, tai jatkaa aiemman aikataulun mukaisesti ottamalla seuraavan annoksen tavanomaisena lääkkeenottopäivänä, edellyttäen, että injektioiden väliin jää vähintään 3 päivän tauko. Saphnelo annetaan injektiona ihon alle reiteen tai vatsan alueelle, kuitenkin vähintään 5 cm:n etäisyydelle navasta. Jos terveydenhuollon ammattilainen tai potilasta hoitava henkilö antaa injektion, se voidaan antaa myös olkavarteen. Injektiota ei saa antaa alueille, joilla iho on arka tai joilla on mustelmia, punoitusta tai kovettumia. Kun injektioita annetaan samalle alueelle, potilasta on kehoitettava käyttämään injektiokohtaa, joka on vähintään 3 cm:n etäisyydellä edellisestä injektiokohdasta. Siirtyminen antoreitistä toiseen: Jos laskimoon annettavaa lääkemuotoa käyttävä potilas siirtyy käyttämään ihon alle annettavaa lääkemuotoa, ensimmäinen injektio ihon alle annetaan noin 2 viikon kuluttua viimeisen laskimoon annetun annoksen saamisesta. Jos ihon alle annettavaa lääkemuotoa käyttävä potilas siirtyy käyttämään laskimoon annettavaa lääkemuotoa, ensimmäinen infuusio laskimoon annetaan noin 3–4 viikon kuluttua viimeisen ihon alle annetun annoksen saamisesta. **Vasta-aiheet:** Yliherkkyyks vaikuttavalle aineelle tai apuaineille, ks. valmisteyhteenveto. **Varoitukset ja varotoimet:** Anifrolumabihoito suurentaa hengitystieinfektioiden ja vyöruusun riskiä (disseminoituneen vyöruusun tapauksia on havaittu). SLE-potilailla, jotka käyttävät myös immunosuppressantteja, saattaa olla suurentunut vyöruusun riski. Anifrolumabin vaikutusmekanismin vuoksi valmistetta on käytettävä varoen potilailla, joilla on krooninen infektio, anamneesissa toistuvia infektiota, tai tiedossa olevia infektioiden riskitekijöitä. Anifrolumabihoitoa ei pidä aloittaa potilailla, joilla on mikä tahansa kliinisesti merkittävä aktiivinen infektio, kunnes infektio on parantunut tai asianmukaisesti hoidettu. Anifrolumabin annon jälkeen on ilmoitettu vakavia yliherkkyyssreaktioita, myös anafylaksia. Potilaille, joilla on anamneesissa infuusioon liittyviä reaktioita ja/tai yliherkkyyttä, voidaan antaa esilääkitystä (esim. antihistamiinia) ennen anifrolumabi-infusiota. Jos vakava infuusioon liittyvä reaktio tai yliherkkyyssreaktio (esim. anafylaksia) ilmenee, anifrolumabin anto on keskeytettävä välittömästi ja asianmukainen hoito aloitettava. Ennen hoidon aloittamista on harkittava kaikkien asiaankuuluvien rokotusten antamista voimassa olevien rokotussuosittelujen mukaisesti. Elävien tai elävien heikennettyjen rokotteiden käyttöä on vältettävä anifrolumabihoitoa saavilla potilailla. Varovaisuutta on noudatettava harkittaessa hoidon jatkamista potilailla, joille on kehittyntä jokin maligniteetti. **Yhteisvaikutukset:** Yhteisvaikutustutkimuksia ei ole tehty. Anifrolumabin ei odoteta metaboloituvan maksaentsyymien välityksellä eikä eliminoituvan munuaisten kautta. Kroonisen inflammaation aikana tiettyjen sytokiiniin suurentunut pitoisuus salpaa tiettyjen CYP450-entsyymien muodostusta. Anifrolumabi pienentää joidenkin sytokiiniin pitoisuuksia vähäisessä määrin; tämän vaikutus CYP450-aktiivisuuteen ei ole tiedossa. Jos potilasta hoidetaan jollakin CYP-substraatilla, jonka terapeuttinen leveys on pieni ja annos potilaskohtaisesti säädetty (esim. varfariini), hoidon seurantaa suositellaan. Immuunivaste: Anifrolumabin samanaikaista antoa rokotteiden kanssa ei ole tutkittu. **Hedelmällisyys, raskaus ja imetys:** Saphnelo-valmisteen käytöstä raskaana oleville naisille on vain vähän tietoja (alle 300 raskaudesta). Saphnelo-valmisteen käyttöä ei suositella raskauden aikana eikä sellaisten naisten hoitoon, jotka voivat tulla raskaaksi ja jotka eivät käytä ehkäisyä, elleivät hoidosta koituvat mahdolliset hyödyt ole suuremmat kuin sen mahdolliset riskit. Ei tiedetä, erittykö anifrolumabi ihmisen rintamaitoon. Imeväiseen kohdistuvia riskejä ei voida poissulkea. On päätettävä, lopetetaanko rintaruokinta vai lopetetaanko Saphnelo-hoito ottaen huomioon rintaruokinnasta aiheutuvat hyödyt lapselle ja hoidosta koituvat hyödyt äidille. **Haittavaikutukset:** Anifrolumabihoitoa aikana yleisimmin ilmoitetut haittavaikutukset olivat ylähengitystieinfektiot (32 %), keuhkoputkentulehdus (9,8%), infuusioon liittyvät reaktiot (9,4%) ja vyöruusu (5,4%). Yleisimmät vakavat haittavaikutukset olivat vyöruusu (0,3%) ja keuhkoputkentulehdus (0,3%). **Pakkaukset ja hinnat:** Infuusio: pakkaus sisältää 1 injektiopullon: 1 161,02 € (TH), 1 317,76 € (vmh+alv). Esitäytetty ruisku: pakkaus sisältää 1 esitäytetyn ruiskun. Esitäytetty kynä: pakkaus sisältää 1 esitäytetyn kynän tai 4 esitäytettyä kynää tai monipakkaus, joka sisältää 12 (3 x 4) esitäytettyä kynää. Esitäytetty ruisku ja esitäytetty kynä eivät ole kaupan. **Korvattavuus:** Ei SV-korvattava. Reseptivalmiste. Pohjautuu 09.07.2026 päivättyyn valmisteyhteenvetoon. Lisätietoja: AstraZeneca Oy, Keilaranta 18, 02150 Espoo, puh. 010 23 010, www.astrazeneca.fi FI-18025-08-26-SA