

Sulfasalatsiini

Käyttötarkoitus

Nivelreuman, lastenreuman ja selkärankareuman pitkäaikaishoito. Sulfasalatsiinia käytetään muissakin kroonisissa niveltulehduksissa, etenkin nivelpsoriaasissa, spondylartropatioissa ja pitkittyneessä reaktiivisessa artritissa. Yhdistelmähoidoissa sulfasalatsiini on usein metotreksaatin ja / tai hydroksiklorokiinin mukana.

Lääkevalmiste ja vaikutustapa

Sulfasalatsiinia (**Salazopyrin®**) sisältävät tabletit (500 mg) rauhoittavat niveltulehdusta ja estävät sen etenemistä. Sulfasalatsiini ei välittömästi lievitä kipuja. Vaikutus tulee 2 - 3 kuukauden kuluttua hoidon aloittamisesta.

Suolistoliukoista tablettia (Salazopyrin EN) ei saa jakaa, muutoin sen ja tavallisen valmisteen välillä ei käyttöominaisuuksissa ole juuri eroa.

Sulfasalatsiini on erityiskorvattava (65%) reumalääke.

Annostus

Hoito aloitetaan ottamalla 1 - 2 tablettia sulfasalatsiinia päivässä. Vähitellen annos nostetaan neljään tablettiin päivässä, joskus myöhemmin kuuteen tablettiin. Lääkärin määräämästä annostuksesta on huolehdittava, elleivät sivuvaikutukset pakota vähentämään annosta. Hoito voi kestää vuosia.

Lääkkeen ottaminen

Sulfasalatsiini otetaan aina runsaan nestemäärän kera ja mieluummin aterian yhteydessä. Tabletit niellään kokonaisina, ja yleensä voi ottaa kaksi tablettia kerrallaan. Jos jokin annos unohtuu, voi sen ottaa myöhemminkin, mutta ei aivan seuraavan annoksen yhteydessä.

Haittavaikutukset

Sulfasalatsiini on sulfan ja aminosalisyylihapon yhdistelmä, joten sitä eivät voi käyttää sulfalle tai asetyyლისalisyylihapolle allergiset. Tavallisimmat haittavaikutukset ovat pahoinvointi, vatsavaivat ja päänsärky. Niihin ehkä auttaa annoksen pienentäminen. Myös ihottumaa ja kuumeilua voi esiintyä, tällöin hoito on lopetettava.

Vakavia, joskin harvinaisia sivuvaikutuksia ovat veren valkosolujen väheneminen sekä maksa- ja munuaistoiminnan häiriöt. Sulfasalatsiini voi joskus aiheuttaa anemiaa. Virtsa voi värjäytyä hoidon aikana punakeltaiseksi, mikä on vaaratonta. Siittiöiden muodostumisessa voi esiintyä häiriöitä, joten perheen lisäystä suunnitteleville miehille sulfasalatsiini ei sovi. Siittiöt palautuvat normaaleiksi hoidon lopettamisen jälkeen.

Rokotuksista on syytä huolehtia suositusten mukaisesti, kaikki rokotukset voidaan antaa normaalisti.

Raskaus ja imetys

Jos hoito katsotaan tarpeelliseksi raskauden ja imetyksen aikana, sulfasalatsiinia voi käyttää. Edellä on mainittu vaikutuksesta siittiöihin.

Hoidon seuranta

Laboratoriokontrollista on tarkasti pidettävä huolta ensimmäisinä hoitokuukausina. Kahden ensimmäisen kuukauden aikana otetaan verenkuvat (B-Hb, -Leuk, -Trom), maksan toimintakoe (S-ALAT) sekä virtsan valkuainen (U-Prot) kahden viikon välein.

Joka toisella kerralla otetaan lisäksi lasko ja CRP. Kahden kuukauden jälkeen riittää laboratoriokokeiden ottaminen joka 3. kuukausi. Virtsan yllä mainittu värjäytyminen voi aiheuttaa virheellisen positiivisen tuloksen virtsan hemoglobiinia (U-Hb) tutkittaessa - virtsassa ei tällöin siis kuitenkaan ole verta.

Seurantataulukko

Lääke

Sulfasalatsiini

Salazopyrin®

Ennen aloitusta

- La,(CRP)
- B-Hb
 - Leuk
 - Diffi
 - Trom
- ALAT
- S-Krea
- U-Prot

- 2kk joka 2. viikko

- B-Hb
 - Leuk
 - Trom
- ALAT
- U-Prot

Joka 4. viikko:

- La, CRP

2 kk:n jälkeen joka 3. kk

- La, CRP
- B-Hb
 - Leuk
 - Trom
- ALAT
- U-Prot

[Seurantataulukko pdf-tiedostona](#)

Päivitetty 17.11.2015