

koepala. Laboratoriotutkimuksista on autovasta-aineiden määrityksillä joskus diagnostista arvoa, mutta kaikissa vaskuliiteissa ei tyypillisiä löydöksiä ole. Lasko ja CRP ovat yleensä koholla.

### **Hoito**

Temporaaliarteriitin hoitona ovat aina glukokortikoidit eli kortisonivalmisteet, joiden annos on aluksi suuri. Pientä kortisoniannosta on käytettävä 1-2 vuotta, mutta lopulta sairaus yleensä paranee.

Useimmissa vaskuliiteissa lääkehoidon runkona ovat kortisonivalmisteet. Mukana voidaan tarvita jotakin solunsalpaajaa. Monia uusia lääkeaineita on etenkin biolo-

gisten reumalääkkeiden ryhmästä kokeiltu. Joitakin kuvauksia esimerkiksi Wegenerin granulomatoosin hyvistä hoitotuloksista on julkaistu.

Jos vaskuliitti liittyy muihin reumasairauteen, on sitä pyrittävä hoitamaan tehokkaammin, mihin nykyisin yleensä löytyy hyviä mahdollisuuksia.

### **Ennuste**

Vaskuliittien ennuste on hoidon kehittymisen myötä parantunut. Suurin osa potilaista paranee vähitellen, mutta osalla tauti on vaikea. Laajat kuoliot ja sisäelinten vauriot merkitsevät huonoa ennustetta sekä toistuvien sairaalahoitojen tarvetta.

## **VASKULIITIT**



SUOMEN REUMALIITON REUMA-AAPINEN



puh. (09) 476 155  
info@reumaliitto.fi

Tietoa, tukea, ystäviä

Liity yhdistykseen ja lue lisää verkosta:  
[www.reumaliitto.fi/reuma-aapinen](http://www.reumaliitto.fi/reuma-aapinen)



## VASKULIITIT

Vaskuliitti tarkoittaa verisuonen tulehdusta. Jos kyse on vain valtimotulehduksesta, puhutaan arteriitista. Vaskuliitin seuraukset riipuvat vaurioiden ja verisuonten koosta sekä sijainnista. Vaikeassa vaskuliitissa verisuoni ahtautuu ja verenkierto voi estyä. Tästä seuraa verenvuotoja ja kuolioita verisuonten ravitsemisissa kudoksissa.

Vaskuliitit luokitellaan ensisijaisesti vaurioituneiden verisuonten koon mukaan. Yleisimmät vaskuliitit ovat suuria valtimoita vaurioittava temporaaliarteriitti eli ohimovaltimon tulehdus sekä pieniä verisuonia vaurioittava ihovaskuliitti.

Useimmat vaskuliitit ovat harvinaisia tauteja, kuten polyarteritis nodosa. Monet vaskuliitit tunnetaan keksijänsä mukaisella nimellä. Sellaisia ovat Henoch-Schönleinin purpura, Churg-Straussin oireyhtymä, Kawasakin tauti, Wegenerin granulomatoosi ja Takayasun arteriitti. Kaikkia näitä tai muita hyvin harvinaisia vaskuliitteja ei tässä tarkemmin käsitellä.

## Syyt

Infektioiden, kudosaivurioiden ja elimistölle vieraiden aineiden käynnistämät immunologiset reaktiot voivat olla vaskuliittien taustalla. Vaskuliittien syytä tai tautimekanismeja ei kuitenkaan tarkoin tunneta. Myös periytyvillä tekijöillä on merkitystä. Vaskuliitti voi esiintyä itsenäisenä tautina tai liittyä muihin reumaattisiin autoimmuunitauteihin kuten nivelreumaan tai SLE-tautiin.

## Oireet

Vaskuliittiin liittyy usein yleisoireita kuten kuumeilua ja laihtumista. Erilaisia ihottumia esiintyy ainakin pienten ja joidenkin keskikokoisten suonten vaskuliiteissa. Tyypillisiä oireita ovat myös lihas- ja nivelvaivat, ääreishermoston toimintahäiriöt, nenäverenvuoto, veriyskä ja virtsaisuus sekä vatsakivut.

## Erityispiirteitä

Tavallisimman vaskuliitin, **temporaaliarteriitin** vaurioittaman ohimovaltimon seinämässä nähdään mikroskoopilla suuria ja mo-

nitumaisia jättisoluja. Siksi tautia nimitetään myös jättisoluarteriitiksi. Temporaaliarteriittiin liittyy noin puolella potilaista polymyalgia rheumatica etenkin hartiaseudun lihasoireineen. Potilaat ovat iäkkäitä, pääosa naisia. Yleisimpiä oireita ovat ohimopäänsärky ja pureskeltaessa tuntuva kipu leukaperissä. Uhkana on silmävaltimon tukkeutuminen ja näön menetys, joten hyvin kiireellinen hoito on tarpeen. Joskus näköhäiriö on alkuvaiheen ainoa oire.

**Takayasun arteriitti** vaurioittaa aorttaa ja siitä lähteviä isoja verisuonia. Yleisoireiden ohella potilaalla on erilaisia verenkierron häiriöitä. Oikean diagnoosin selvittäminen on vaikeaa ja voi kestää pitkään. Sairaus esiintyy pääasiassa nuorilla naisilla.

Harvinainen **polyarteritis nodosa** on nuorehkojen miesten sairaus. Vakavia sisäelinmuutoksia tavataan, ja diagnoosi selviää ehkä vasta jonkin leikkaustoimenpiteen yhteydessä.

**Wegenerin granulomatoosissa** oireita on aluksi usein

ylähengitysteissä. Nenän sivuontelotulehdusta, tukkoisuutta ja verenvuotoa esiintyy. Välikorvan tulehdus, kuulon heikkeneminen ja erilaiset silmäoireet ovat myös verraten yleisiä. Vakaviin tautimuotoihin liittyy keuhko- ja munuaissairautta. Osa tapauksista on kuitenkin melko lieviä. Sairastuneet ovat pääasiassa nuoria aikuisia. Taudille ovat tyypillisiä veressä esiintyvät valkosolu- eli ANCA-vasta-aineet. **Churg-Straussin oireyhtymä** muistuttaa Wegenerin granulomatoosia, mutta oireet tulevat pääasiassa keuhkojen taholta.

Muihin autoimmuunisairauksiin liittyvissä **sekundaarisissa vaskuliiteissa** oireet tulevat yleensä pienistä ihon verisuonista. Sääriin tai käsiin voi kehittyä haavaumia, jopa kuolioita. Tällaista esiintyy melko usein vaikeassa nivelreumassa.

## Toteaminen

Epäiltäessä potilaan oireiden perusteella vaskuliittia diagnoosi selvitetään yleensä tutkimalla oireita aiheuttavasta kudoksesta otettu