

## ILMOITUSPAIKAT

taite

4.5 = Kävely > 300 m ilman lepoa tai apuvälineitä. Vaikkea häiritsevässä yhdessä toiminnallisessa ryhmässä tai yhdistelmä lievennistä asteista, jotka ovat suurempia kuin aikaisemmat asteet.

5.0 = Kävely > 200 m ilman lepoa tai apuvälineitä. Yhdessä toiminnallisessa ryhmässä 5 pistettä tai yhdistelmä lievennistä asteista, jotka ovat suurempia kuin aikaisemmat asteet.

5.5 = Kävely > 100 m ilman lepoa tai apuvälineitä.

6.0 = Kävely > 100 m yhteen kävelykkeisiin tai kynnärsävaan nojaten.

6.5 = Kävely > 20 m kahteen kävelykkeisiin tai kynnärsävaan nojaten.

7.0 = Kävelykyky autettuna enintään 5 m, pystyy siirtymään pyörätuoliin ja liikkumaan sillä omatoimisesti.

7.5 = Pystyy ottamaan muutaman askelen autettuna, tarvitsee apua pyörätuolin siirtymisessä. Voi tarvitta sähköpyörätuolia.

8.0 = Pyörätuolipotilas, tarvitsee apua siirtymisissä, kädet yleensä toimintakyvyttömät.

9.0 = Vuodepotilas, kädet toimintakyvyttömät.

10.0 = MS-taudista johtuva kuolema.

Lähde: Kurtine JF, Neurology 1983;33:1444-52.

**MS-TAUTI JA RASKAUS**

- β-interferoneja voidaan käyttää myös raskauden aikana.
- Glatirameerasetaattia voidaan käyttää myös raskauden aikana.
- Dimetyylifumaraatin käyttö lopetetaan 3 kk ennen ehkäisyä poistettuna.
- Teriflunomidin lopetuksen jälkeen nopeutettu eliminatio lääkkeille tai keuhkytämällä, jonka jälkeen voi ehkäisyä jättää pois.
- Fingolimodin käyttö lopetetaan 2 kk ennen ehkäisyä poistettuna.
- Natalisumabin käyttö lopetetaan 2 kk ennen ehkäisyä poistettuna.
- Okreltsumabin käyttö lopetetaan 12 kk ennen ehkäisyä poistettuna.
- Kladribiinin käyttö lopetetaan 6 kk ennen ehkäisyä poistettuna.
- Alemtusumabin käyttö lopetetaan 4 kk ennen ehkäisyä poistettuna.

**MS-TAUTI JA IMETYS**

- β-interferoneja ja glatirameerasetaattia voidaan käyttää imetyksen aikana.
- Muita MS-taudin lääkkeitä ei suositella imetyksen aikana.

Sari Ahlén, LT, neurologian dosentti, HUS  
Lähde: MS-taudin Käypä hoito -suositus, 2019 (viitattu 2.12.2019).  
www.kaypahoito.fi.

© 2020/2019 Terve Media Oy Julkaisija: Terve Media Oy  
Lähtökohde: www.laakariportaali.fi  
Palautteet: laakariportaali@laakariportaali.fi

### ETUKANSI

- koko: 75 mm x 140 mm
- korotettu kortti, koko: 75 mm x 160 mm

taite

**LÄÄKÄRIKORTTI** 2020

HIV-INFEKTIION LÄÄKEHOITO

**HIV-diagnoosit**

**820** HIV-tauti ja aivos, infektiot  
**820.0** HIV-tauti ja mykobakteeri-infektio  
**820.1** HIV-tauti ja muu bakterii-infektio  
**820.2** HIV-tauti ja sytomegalovirusinfektio  
**820.3** HIV-tauti ja muu virusinfektio  
**820.4** HIV-tauti ja Candida-infektio  
**820.5** HIV-tauti ja muu sienitauti  
**820.6** HIV-tauti ja Pneumocystis carinii -keuhkokuume  
**820.7** HIV-tauti ja useita infektiota  
**820.8** HIV-tauti ja muu infektio - tai loistauti  
**820.9** HIV-tauti ja tarkemmin määrittämätön infektio- tai loistauti

**821** HIV-tauti + malignit kasvaimet  
**821.0** HIV-tauti ja Keposin sarjakuume  
**821.1** HIV-tauti ja Burkittin lymfooma  
**821.2** HIV-tauti ja muu non-Hodgkin -lymfooma  
**821.3** HIV-tauti ja muu pahanlaatuisen imukuudoksen, verta muodostavan kudoksen tai linnunkeuhon kudoksen kasvain  
**821.7** HIV-tauti ja useita pahanlaatuisia kasvaimia  
**821.8** HIV-tauti ja muu pahanlaatuisen kasvain  
**821.9** HIV-tauti ja tarkemmin määrittämätön pahanlaatuisen kasvain

**822** HIV-tauti + muut sairaudet  
**822.0** HIV-tauti ja aivosvaurus  
**822.0+P02.49** HIV-tautiin liittyvä dementia; ei tietoa lähtökohteesta  
**822.1** HIV-tauti ja lymfoidinen interstitiaalinen keuhkotulehdus  
**822.2** HIV-tauti ja riutuminen  
**822.7** HIV-tauti ja muualla luokitteet useat sairaudet

**823** HIV-tauti + muut tilat  
**823.0** Akuiti HIV-infektio-oireyhtymä  
**823.1** HIV-tauti ja yleistynyt (jakava) immuunivajeisuus (myöskäänoppaattinen) LAO  
**823.2** HIV-tauti ja muualla luokitteet hematologinen tai immunologinen poikkeavuus  
**823.8** HIV-tauti ja muut sairauksia

**824** Määrittämätön HIV-tauti  
**220.6** HIV-infektioartunnan mahdollisuus

MSD FINLAND OY | MSD FI | PAREMPAAELÄMÄÄ FI  
 @MSDFinland  
 linkedin.com/company/msd-finland  
 facebook.com/MSDFinland

### ETUKANSI LOGOMAINOS

- koko 75 mm x 40 mm

taite

Peter Bostrom, LT, urologian dosentti, TYKS  
 Kalle Mattila, LL, erikoistuva lääkäri, syöpätaudit, TYKS

Vitteet:

- von der Made H, et al. Gemcitabine and cisplatin versus methotrexate, vinorelbine, doxorubicin, and cisplatin in advanced or metastatic bladder cancer: results of a large, randomized, multinational, multicenter, phase III study. *J Clin Oncol* 2000;18:3058-77
- De Santis M, et al. Randomized phase III trial assessing gemcitabine, carboplatin and methotrexate/carboplatin/vinorelbine in patients with advanced urothelial cancer who are unfit for cisplatin-based chemotherapy: EORTC study 30986. *J Clin Oncol* 2012;30:391-9
- Balar A V, et al. First-line pembrolizumab in cisplatin-ineligible patients with locally advanced and unresectable or metastatic urothelial cancer (KEYNOTE-052): a multicenter, single-arm, phase 2 study. *Lancet Oncol* 2017, Sep 26, pii: S1473-2045(17)30816-2
- Balar A V, et al. Atezolizumab as first-line treatment in cisplatin-ineligible patients with locally advanced and metastatic urothelial carcinoma: a single-arm, multicenter, phase 2 trial. *Lancet* 2017;389:67-76
- Belmont J, et al. Phase III trial of irinotecan plus best supportive care compared with best supportive care alone after a platinum-containing regimen in patients with advanced transitional cell carcinoma of the urothelial tract. *J Clin Oncol* 2009;27:4454-61
- Sharma P, et al. Nivolumab in metastatic urothelial carcinoma after platinum therapy (CheckMate 275): a multicenter, single-arm, phase 2 trial. *Lancet Oncol* 2017;18:312-22
- Belmont J, et al. Pembrolizumab as Second-Line Therapy for Advanced Urothelial Carcinoma. *N Engl J Med* 2017;376:1015-26
- Rosenberg JE, et al. Atezolizumab in patients with locally advanced and metastatic urothelial carcinoma who have progressed following treatment with platinum-based chemotherapy: A single-arm, multicenter, phase 2 trial. *Lancet* 2016;387:1909-20
- Powles T, et al. Ipivogin: A Phase III Randomized Study Examining Atezolizumab vs. Chemotherapy for Platinum-Treated Advanced Urothelial Carcinoma - Abstract. EAS 2017

**IMMUNO-ONKOLOGIA**

MSD on edelläkävijä immunoterapioiden kehityksessä.

Tavoitteenamme on tutkia ja tuoda käyttöön uusia lääkkeitä ja innovaatioita, jotta suomalaisilla potilailla olisi saatavilla parha mahdollinen lääkehoito.

Tällä hetkellä immuno-onkologisia hoitoja tutkitaan yli 30:ssä syöpätyypissä.

MSD Finland  
 Keilaranta 3  
 02150 Espoo  
 Puh. (09) 804 650  
 www.msdfi  
 www.msdsight.fi

© 2017 Terve Media Oy Julkaisija: Terve Media Oy  
 Lähtökohde: www.laakariportaali.fi  
 Palautteet: laakariportaali@tervemedi.fi

### TAKAKANSI

- koko: 87 mm x 175 mm
- korotettu kortti, koko: 87 mm x 200 mm

## Aineisto:

Painokelpoinen pdf-tiedosto (kuvien resoluutio 300 dpi, CMYK-värit, leikkausvarat 3 mm + leikkausmerkit).

## Painopaperi:

Kortti: Performa 2S 270 g/m<sup>2</sup>

Kuori: G-print matta 200 g/m<sup>2</sup>

Lähetä aineisto sähköpostilla osoitteeseen: sanna.hakkinen@laakariportaali.fi