

Perinka Dabić

Zavod za hematologiju, reumatologiju i kliničku imunologiju
Klinika za internu medicinu
Klinički bolnički centar Rijeka
Rijeka ♦ Hrvatska

Učestalost monoterapije biološkim lijekovima u liječenju reumatoидnog artritisa - iskustva iz svijeta

The incidence of biologics monotherapy in the treatment of rheumatoid arthritis - world-wide experiences

Postavlja se pitanje: koliko je bolesnika s reumatoидnim artritisom na biološkoj terapiji, tj. na monoterapiji i ne uzima metotreksat (MTX) ili leflunomid? Prema hrvatskim i europskim smjernicama, bolesnici s reumatoидnim artritisom liječenje započinju sintetskim lijekovima, kao što je MTX ili neki drugi DMARD. Ako bolesnik ne reagira, nastavlja se liječenje biološkim lijekovima. Nakon uvođenja bioloških lijekova, liječenje s MTX-om se nastavlja jer ono dodatno pojačava učinak određenih bioloških lijekova. MTX se primjenjuje kao monoterapija ili u kombinaciji s glukokortikoidima, što dovodi do niske aktivnosti bolesti i do poboljšanja. MTX se primjenjuje u dozi 20 mg / tjedno. Učinkovitost MTX-a je dokazana, ali on ima i svoje nuspo-

je. Bolesnici koji se liječe biološkom monoterapijom oni su koji ne podnose MTX ili kod kojih je kontraindiran. Iz svjetskih registara oko 12 do 30 % bolesnika liječi se biološkom monoterapijom. U kliničkim studijama 10 do 36 % bolesnika prekida primjenu MTX-a zbog nuspojava. Također se pokazalo da 45 do 60 % bolesnika nije podizalo MTX ili drugi DMARD u ljevkarnama. Klinička ispitivanja u svijetu pokazala su da je primjena antiTNF lijekova učinkovitija uz primjenu MTX-a, a ispitivanja s tocilizumabom pokazala su da je učinkovitost tocilizumaba podjednaka s MTX-om ili bez njega.

Ključne riječi: reumatoидni artritis; metotreksat; tocilizumab