

Reumatološki odsjek
Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice
Ljudevita Gaja 2 ♦ 49217 Krapinske Toplice

FREKVENCIJA UZIMANJA NSAR U NAŠIH BOLESNIKA OBOLJELIH OD REUMATOIDNOG ARTRITISA TIJEKOM 2003., 2004. i 2005. GODINE NSAR INTAKE IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS IN THE PERIOD 2003-2005

Rajko Pavlović ♦ Ljubo Suton ♦ Marica Nadih ♦ Nadica Jačmenica
Jasminka Halužan-Bariša ♦ Iva Šegotić

Uvod. Iako niz godina upotrebljavajni kao sigurni i pouzdani lijekovi u kontroliranju simptoma reumatskih bolesti, NSAR su u posljednje vrijeme u centru pažnje kako medicinske struke tako i javnog mnijenja, na žalost prije svega zbog gastrointestinalnih i kardiovaskularnih komplikacija koje izazivaju. Pored nedvojbenih podataka o gastrointestinalnoj štetnosti neselektivnih NSAR i kardiovaskularnoj štetnosti Cox-2 inhibitora, osobito su pažnju izazvali podaci o mogućim kardiovaskularnim komplikacijama uzrokovanim neselektivnim NSAR.

Cilj rada. u svijetlu navedenih razmišljanja odlučili smo provesti analizu o tome kako su se navedeni lijekovi u našoj ustanovi uzimali protekle 3 godine, a osobito nas je zanimalo da li se promijenila frekvencija uzimanja neselektivnih NSAR nakon objavljenih podataka o povezanosti kardiovaskularnih komplikacija i uzimanja tih lijekova te smjernica o prepisivanju neselektivnih NSAR koje je donijelo Hrvatsko reumatološko društvo.

Metode. deskriptivnom statistikom smo analizirali razdoblje koje je obuhvatilo 2003. 2004. i 2005. godinu te obradili ukupno 410 povijesti bolesti bolesnika koji su upućeni na rehabilitaciju zbog reumatoidnog artritisa.

Rezultati. u navedne 3 godine ukupno 65% bolesnika je uzimalo NSAR dok 35% nije.

Za bolesnike koji su uzimali NSAR podaci po godinama su sljedeći: 2003. godina: 75,86%, 2004. 57,23% i 2005. 67,07%. Vidljiv je značajni pad uzima-

nja NSAR u 2004. godini u odnosu na 2003, što se može protumačiti pojačanom edukacijom o izazivanju gastrointestinalnih komplikacija. U 2005. godini se bilježi porast koji je najvjerojatnije posljedica učestalije primjene inhibitora protonske pumpe u gastroprotekciji. Također je vidljiv trend smanjivanja uzimanja NSAR s većim indeksom za gastrointestinalne komplikacije (indometacin, ketoprofen, piroksikam), odnosno porast prepisivanja onih s manjim indeksom (ibuprofen, diklofenak). Taj trend je nastavljen i u 2005. godini.

Zanimljivo je da lijekovi koji kao neselektivni NSAR imaju manji indeks rizika za gastrointestinalne komplikacije, po nekim podacima imaju veći rizik za kardiovaskularne, što je i logično, pogotovo u vezi s kardiovaskularnom štetnošću Cox-2 inhibitora.

Usporedbom frekvencije uzimanja neselektivnih NSAR u razdoblju prije i poslije objave podataka o uzrokovanju kardiovaskularnih posljedica, kod naših bolesnika nije bilo prisutno smanjene, čak štoviše ona je bila povećana, a iznosila je 82,35%, što je najveći postotak u cijelom promatranom razdoblju.

Zaključak. Iako se u razdoblju za 7. i 8. mjesec 2005. godine radi u malom uzorku koji se ne može valjano statistički obraditi, rezultati nam pokazuju trend porasta prepisivanja neselektivnih NSAR u reumatoidnom artritisu, a osobito onih s većim rizikom za kardiovaskularne bolesti i kao takvi zaslužuju odgovarajuću pažnju.

Gljučne riječi: reumatoidni artritis, NSAR