

Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju ♦ KBC Zagreb ♦ Kišpatićeva 12 ♦ 10000 Zagreb

## PRIMJENA LIJEKOVA U BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM U REALNOM ŽIVOTU

### REAL LIFE TREATMENT APPROACH IN RHEUMATOID ARTHRITIS PATIENTS

Aida Filipčić ♦ Ivica Fotez ♦ Veda Marija Varnai ♦ Đurđica Babić-Naglić ♦ Božidar Ćurković

*Uvod.* Rana dijagnoza i rano otpočeta agresivna terapija mogu poboljšati prognozu i ishod u bolesnika s reumatoidnim artritisom. Lijekovima koji modificiraju bolest monoterapijski ili kombiniranim pristupom možemo kontrolirati bolest i poboljšati kvalitetu života.

*Cilj rada.* Evaluirati primjenu lijekova u bolesnika s reumatoidnim artritisom u realnom životu.

*Metode.* Pregledane su povijesti bolesti hospitaliziranih bolesnika s reumatoidnim artritisom liječenih u Klinici za reumatske bolesti i rehabilitaciju, Rebro, KBC Zagreb, u jednogodišnjem razdoblju (1. ožujka 2003. - 28. veljače 2004.).

*Rezultati.* Tijekom godine dana hospitalizirano je 197 bolesnika s reumatoidnim artritisom (22 muškarca i 175 žena). 68 bolesnika bilo je novootkriveno s trajanjem bolesti manje od godinu dana, a u preostalih 129 bolesnika prosječno trajanje bolesti bilo je 11 (2-42, medijan 8) godina. 139 (71%) bolesnika liječeno je lijekovima koji modificiraju bolest (engl. DMARDs: bolest modificirajući antireumatski lijekovi). Od njih je 86 (62%) liječeno monoterapijom a 53 (38%) kombinacijom više lijekova. Najčešće propisivani lijek bio je metotreksat (MTX) (59,3%) a potom sulfasalazin (SSZ) (25,6%). U kombiniranoj terapiji ova 2 lijeka su bila prvi izbor samostalno (66,0%), ili uz dodatak klorokina (CLQ). Od 68 novootkrivenih bolesnika s reumatoidnim artritisom njih 59 je stavljeno na terapiju DMARDsima (86,76%). 8

bolesnika je liječeno kortikosteroidima s ili bez nestero-  
idnih antireumatika a samo su u 1 bolesnika ordinirani  
NSAR kao monoterapija. Od 129 bolesnika s etabliranim  
RA (trajanje bolesti više od 2 godine) 80 (62,01%) ih je  
liječeno DMARDsima što je statistički značajna razlika  
( $p=0,0003$ ). Kortikosteroidi su primjenjeni u 160 od 197  
bolesnika (81,2%). Primjena KS bila je jednaka u novoot-  
krivenih bolesnika (82%) i u bolesnika s trajanjem bolesti  
duže od 2 godine (81%) bolesnika. 58 (29%) bolesnika  
nije bilo na terapiji lijekovima koji modificiraju bolest  
zbog nepodnošljivosti i/ili nedjelotvornosti. Od njih je  
54 (93,1%) uzimalo kortikosteroide, u 50% slučajeva u  
kombinaciji s NSAR. 2 bolesnika su uzimala samo NSAR,  
a 2 analgetike.

*Zaključak.* Rezultati govore u prilog prihvaćanja  
agresivnijeg pristupa u liječenju bolesnika s reumatoid-  
nim artritisom i u realnom životu. Zamijetan je, ipak,  
visok postotak (>80%) bolesnika na sistemnoj terapiji  
kortikosteroidima bez obzira na stadij bolesti (rana faza  
ili etablirani RA) i primjenu lijekova koji modificiraju  
bolest. Postavlja se pitanje je su li oni uvijek racionalno  
propisivani? Rezultati govore da su lijekovi koji modifi-  
ciraju bolest prihvaćen terapijski modalitet u ranoj fazi  
reumatoidnog artritisa, a značajno manje propisivanje u  
etabliranoj bolesti vjerojatno je vezano na nepodnošljivi-  
nost i limitiran terapijski izbor.

*Ključne riječi:* reumatoidni artritis, liječenje, lijekovi