**REUMATOIDNI ARTRITIS**

***Opće preporuke Hrvatskog reumatološkog društva HLZ-a za liječenje reumatoidnog artritisa odraslih bolesnika*** (modificirano prema Reumatizam 2013; 60: 49-51).

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametar**  | **Instrument**  |
| Dijagnoza RA | ACR/EULAR kriteriji 2010. |
| Aktivnost bolesti  | DAS28  |
| Funkcionalni status | HAQ |
| Terapija | Metotreksat, leflunomid, sulfasalazin, antimalarik, glukokortikoidi |
| Ocjena djelotvornosti | Svaka 3 mjeseca uz prilagodbu strategije |
| Očekivani ishod | DAS28≤3.2 nakon 6 mjeseci  |
| Izostanak očekivanog učinka nalaže promjenu terapijske strategije |
| TNF-α inhibitori ili tocilizumab prema preporukama za primjenu bioloških lijekova\* |
| Izostanak očekivanog učinka nalaže promjenu terapijske strategije |
| Drugi TNF-α inhibitor ili tocilizumab ili rituksimab prema preporukama za primjenu bioloških lijekova\* |
| Konačni cilj liječenja | Remisija |

DAS28 - Disease Activity Score (ocjena aktivnosti bolesti na 28 zglobova); DMARD – Disease Modifying AntiRheumatic Drug; HAQ - Health assesment Questionaire

**\*Biološki lijekovi za liječenje RA odobreni u Hrvatskoj:**

Inhibitori TNF-α

Humira® (adalimumab)

Cimzia® (certolizumab)

Enbrel® (etanercept)

Simponi® (golimumab)

Remicade®, Inflectra™, Remsima™ (infliksimab)

Inhibitor IL-6

RoActemra® (tocilizumab)

Inhibitori B limfocita (anti - CD20)

Mabthera® (rituksimab)

***Preporuke Hrvatskog reumatološkog društva Hrvatskog liječničkog zbora za primjenu bioloških lijekova\* kod reumatoidnog artritisa odraslih bolesnika***  *(modificirano prema Reumatizam 2013; 60: 49-51).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Indikacija za primjenu**  | 1. **Sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest:**

DAS28 ≥ 5.1 ili DAS28 ≥3.2 + 6 otečenih zglobova (od 44)1. **Funkcionalni status:**

HAQ 0.5-2.5. |
| **Prethodna terapija**  | Liječenje s najmanje 2 sintetska DMARD-a kroz 6 mjeseci u punoj dozi od kojih je jedan obavezno MTX primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg/tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka jednog TNF blokatora ili tocilizumaba. |
| **Način primjene, kontraindikacije i mjere opreza** | Prema uputi o lijeku, a prije primjene obavezan je probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. |
| **Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene**  | 1. **Ako je liječenje započeto s DAS28 ≥ 5.1:**

Pad DAS28 za ≥ 1.2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 ≤ 3.2.1. **Ako je započeto s DAS28 ≥ 3.2 + 6 otečenih zglobova (od 44):**

Pad DAS28 za ≥1.2 + 50% manje otečenih zglobova  |
| **Trajanje liječenja**  | Ukupno trajanje liječenja je individualno, a određuje ga reumatolog u skladu s kliničkim odgovorom i načelima dobre kliničke prakse.  |
| **Zahtjev za odobrenje liječenja od HZZO-a** | Traži reumatolog prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je gore navedeno. |
| **Prekid terapije** | 1. Ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija

(privremeni/trajni prekid), trudnoća.1. Kada izostane učinak prvog biološkog lijeka (TNF

blokator ili tocilizumab) ordinarijus odlučuje o daljnjem odabiru biološkog lijeka (drugi TNF blokator ili tocilizumab ili rituksimab) koji podliježe već spomenutim zahtjevima ishoda. 1. Postignuće stabilne kliničke remisije u

trajanju od 6 mjeseci (CRP <=1 mg/dL, broj bolnih zglobova/28<=1, broj otečenih zglobova/28<=1, bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1.2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje.  |
| *\*Obično se svi biološki lijekovi primjenjuju u kombinaciji s MTX ili nekim drugim sintetskim DMARD-om, a kada je to potrebno adalimumab, certolizumab, etanercept i tocilizumab mogu se primijeniti po monoterapijskom načelu. U slučaju potrebe za biološkom monoterapijom postoje klinički dokazi da je tada tocilizumab lijek prvog izbora.*  |

**Ažurirano 24. 01. 2015.**

**Radna skupina: B. Anić, Đ. Babić-Naglić, S. Grazio, M. Harjaček, T. Kehler, D. Martinović-Kaliterna, J. Morović-Vergles, S. Novak, V. Prus**