

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14 и 43/14), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О

ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ АНТИМАЛАРИЦИ ВО ТЕРАПИЈАТА НА РЕВМАТСКИТЕ ЗАБОЛУВАЊА

Член 1

Со ова упатство се пропишува практикувањето на медицина заснована на докази при терапија на ревматските заболувања со антималярици.

Член 2

Начинот на терапијата на ревматските заболувања со антималярици е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на терапијата на ревматските заболувања со антималярици, по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот, може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на терапијата, при што од страна на докторот тоа соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на неговото донесување.

Бр. 07-2885/1
12 март 2014 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

АНТИМАЛАРИЦИ ВО ТЕРАПИЈА НА РЕВМАТСКИТЕ ЗАБОЛУВАЊА

МЗД Упатство
19.11.2009

- Дози
- Негативни ефекти
- Протективни мерки
- Бременост и лактација
- Референци

ДОЗИ

- Hydroxichloroquine 5 mg/kg./дневно (вообичаено 300mg дневно).
- Chloroquinephosphate 3mg/kg/ дневно.
- Ефекти од hydroxichloroquine може да не се постигнат во текот на 2-3 месеци од почетокот на лекувањето.

СПОРЕДНИ ЕФЕКТИ

- Главоболка.
- Кошмари.
- Вертиго.
- Гадење.
- Исип.
- Фотосензитивност (се препорачува заштита на кожата, да се избегнува солариум).
- Можност за егзацербација на псориатични кожни лезии.
- Косата може да стане посветла (понекогаш може и да опадне).
- Употребата на hydroxichloroquine може да предизвика депонирање на лекот во корнеата (модел на мачкини мустаќи) или нарушување во акомодацијата. Макуло- и ретинопатија можат да доведат до нарушување во видот, дефекти во видното поле и ретко, нарушување во перцепцијата на боите. Во умерени дози (< 6.5mg/kg/дневно) хидрохлорохинот не дава реперкусии на очите.
- Поретко може да се јават хепатално нарушување или нарушување на крвната слика.

ЗАШТИТНИ МЕРКИ

- Пациентот треба да избегнува прекумерно изложување на сончева светлина.
- Кај пациенти на возраст од 65 години или повеќе, офталмолошки преглед се препорачува кога ќе се започнува со лекувањето за да се нотираат промените, типични за возраста во тој момент, а потоа и на 2-годишни интервали. Кај помлади пациенти кои мораат да го употребуваат лекот подолго од 5 години, потребна е офталмолошка контрола. Имајте предвид дека chloroquine е потоксичен од hydroxichloroquine: ова се однесува на општите несакани ефекти, како и на токсичните ефекти врз ретината.
- Не е потребно лабораториско следење.
- Антималариците не треба да се користат во бременост и за време на доење.

РЕФЕРЕНЦИ

1. Levy GD, Munz SJ, Paschal J, Cohen HB, Pince KJ, Peterson T. Incidence of hydroxichloroquine retinopathy in 1,207 patients in a large multicenter outpatient practice. Arthritis Rheum 1997 Aug; 40(8): 1482-6. [PubMed](#)

2. Weise EE, Yannuzzi LA. Ring maculopathies mimicking chloroquine retinopathy. Am J Ophthalmol 1974 Aug; 78(2): 204-10. **PubMed**

Автори: Markku Hakala

Article ID: ebm00460 (021.063)© 2012

Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 19.11.2009, <http://www.ebm-guidelines.com>**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 5 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до ноември 2014 година.**