

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 ТЕРАПИЈА НА РЕВМАТОИДЕН АРТРИТИС СО АУРОТИОМАЛАТ**

**Член 1**

Со ова упатство се пропишува практикувањето на медицина заснована на докази при терапијата на ревматоиден артритис со ауротиомалат.

**Член 2**

Начинот на терапијата на ревматоиден артритис со ауротиомалат е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

**Член 3**

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на терапија на ревматоиден артритис со ауротиомалат, по правило, согласно со 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. 07-2886/1  
12 март 2014 година  
Скопје

**МИНИСТЕР**  
**Никола Годоров**

---

## АУРОТИОМАЛАТ ВО ТЕРАПИЈА НА РЕВМАТОИДЕН АРТРИТИС

МБД Упатство  
19.11.2009

- Препарат
- Дозирање
- Несакани ефекти
- Лабораториско следење
- Бременост и лактација
- Разно

### ПРЕПАРАТ

- Aurothiomalate.

### ДОЗИРАЊЕ

- 10, 20, 30, а потоа 50 мг на 6-7-дневен интервал, сè додека тоталната доза не достигне 13 мг/кг. Потоа се даваат 50 мг на секои 2 до 4 недели.

### СПОРЕДНИ ЕФЕКТИ

- Кај 20 - 30% од сите пациенти се манифестираат кожни и мукозни промени.
- Индикација за прекин на терапијата е појава на пруритичен егзем.
- Метален вкус во устата (може да претходи на стоматитис).
- Кај 5% од сите пациенти се јавува протеинурија (види подолу).
- Белодробните манифестации (“златни бели дробови”) се ретки.
  - Во случај на белодробна симптоматологија, потребно е да се направи рендгенографија на белите дробови.
- Промени во крвната слика (види долу) кај 1% од пациентите.
- Појавата на артралгија за време на раната фаза на терапијата со злато не треба да биде сфатена како причина за прекин на лекувањето.
- Хепатитис, колитис, невропатија (сите се многу ретки).
- Можни реакции: црвенило, гадење, понекогаш хипотензија. Силно изразена реакција од овој тип е индикација за прекинување на терапијата.

### ЛАБОРАТОРИСКО СЛЕДЕЊЕ

- Албумен во урината пред секоја инјекција.
  - Ако е слабо позитивен, инјекцијата може да се даде.
  - Ако е јасно позитивен, тестот се повторува по 1 седмица и инјекција се дава ако резултатот е негативен.
  - Ако албуменот во урината повеќе пати е позитивен, се одредува неговата концентрација во 24-часовна урина и се консултира специјалист ревматолог.
- Хемоглобин, број на леукоцити и тромбоцити, заедно со диференцијална крвна слика, се одредуваат пред секоја трета инјекција, барем во текот на првите месеци од терапијата.
  - Ако леукоцитите паднат под  $3.0 \times 10^9/L$  и тромбоцитите под  $100 \times 10^9/L$  ауротиомалатот треба да се стопира и тестот да се повтори следниот ден (заедно со диференцијална крвна слика).
  - При појава на треска, крвање и намален број на гранулоцити под  $100 \times 10^9/L$ , неопходна е итна хоспитализација.

- Ако бројот на леукоцитите е помеѓу  $3$  и  $4 \times 10^9/L$  или на тромбоцитите помеѓу  $100$  и  $150 \times 10^9/L$ , тестот треба да се повтори по една седмица и инјекцијата се дава ако вредностите ја достигнале горната граница на референтната вредност. Пред наредната инјекција, се изработува нова крвна слика.

### **БРЕМЕНОСТ И ЛАКТАЦИЈА**

- Ауротиомалатот не смее да се употребува за време на бременост, но се дозволува употреба за време на лактација.

### **РАЗНО**

- Во последниве години значајно се намали употребата на златните соли како резултат на бавното постигнување на терапевски ефект, споредено со methotrexate и sulphasalazine, како и поради начинот на апликација (интрамускулни инјекции).

Автори: Markku Hakala

Article ID: ebm00457 (021.060)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 19.11.2009, <http://www.ebm-guidelines.com>**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до 2015 година.**