

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, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ АУРОТИОМАЛАТ ВО ТЕРАПИЈА
НА РЕВМАТОИДЕН АРТРИТИС

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при ауротиомалат во терапија на ревматоиден артритис.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при ауротиомалат во терапија на ревматоиден артритис е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при ауротиомалат во терапија на ревматоиден артритис 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 згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 17-2742/1
27 февруари 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

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, крвавење 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.**