

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, 10/15, 61/15 и 154/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ УПОТРЕБА НА АЗАТИОПРИН ЗА
ТРЕТМАН НА РЕВМАТСКИ БОЛЕСТИ

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при употреба на азатиоприн за третман на ревматски болести.

Член 2

Начинот на згрижување при употреба на азатиоприн за третман на ревматски болести 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 употреба на азатиоприн за третман на ревматски болести 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. 17-10359/1

9 октомври 2015 година

Скопје

МИНИСТЕР

Никола Тодоров

УПОТРЕБА НА АЗАТИОПРИН ЗА ТРЕТМАН НА РЕВМАТСКИ БОЛЕСТИ

МЗД Упатства

Последен пат е ажуриано на: 03. 12. 2009 © Duodecim Medical Publications Ltd

Дозирање

- За третман на ревматоиден артритис: 1.5–2.5 mg/kg/ден (**ннд-С**). Почетната доза изнесува 50 mg, еднаш на ден.
- Не се препорачува истовремена употреба на азатиоприн и алопуринол.

Несакани ефекти

- Наузеа, абдоминална болка.
- Зголемена концентрација на хепатални ензими; ретки случаи на хепатитис.
- Треска, асоцирана со употребата на лекот.
- Панкреатитис.
- Леукопенија.
- Зголемен ризик од инфекции.
- Најверојатно нема пораст на ризикот од карцином.

Лабораториски испитувања

- Ниво на хемоглобин во крвта, ниво на леукоцити и тромбоцити, серумски концентрации на АЛТ на секои две недели во текот на првите 2 месеци, ССЕ и ЦРП на секои 4 недели, а потоа сите анализи треба да се прават на секои 2-3 месеци. Крвна слика со диференцијален број на бели крвни клетки се препорачува да се прави барем во текот на првите месеци од третманот.
- Доколку се забележи зголемување на нивото на трансминази, понатамошната терапија со азатиоприн е контраиндицирана.

Бременост и доење

- Азатиоприн не треба да се употребува за време на бременост и доење.
- Azathioprine should not be used during pregnancy and breastfeeding.
- Како да постапите во случај на нарушени резултати од лабораториските анализи: видете следење на пациентот при употреба на соли на злато ([види го соодветното упатство](#)).

Author: Markku Hakala

Article ID: ebm00462 (021.065)

© Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBMG Guidelines 03.12.2009, Essential evidence plus,
www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=G
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 8 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до 2017 година.