

и, исходя из реальной клинической практики и данных других исследований, значительно отличается от значений, полученных нами в сторону значительного уменьшения по различным причинам. Это требует дальнейшего изучения и сравнения приверженности базисной терапии при РА на амбулаторном и госпитальном звеньях оказания ревматологической помощи для изучения мониторинга и повышения приверженности к лечению БПВП при РА на всех этапах медицинской ревматологической помощи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Салихов И.Г., Лапшина С.А., Кириллова Э.Р. Лечение ревматоидного артрита // Практическая медицина, – 2008. №7. С. 3–7
- 2 Рябицева Л.Ф., Солодовников А.Г., Лесняк О.М. Изучение приверженности лечению больных хроническими

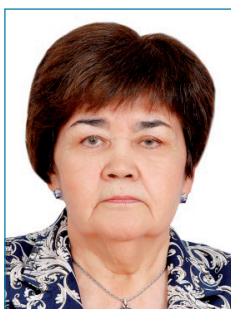
заболеваниями на модели ревматоидного артрита, ее детерминанты и влияние на исходы заболевания // Уральский медицинский журнал, 2009;(2):32–8

3 Wolfe F. The epidemiology of drug treatment failure in rheumatoid arthritis. *Baillieres Clin Rheumatol* 1995;9(4):619–32.

4 Tuncay R., Eksioğlu E., Cakir B. et al. Factors affecting drug treatment compliance inpatients with rheumatoid arthritis. *Rheumatol Int* 2007;27(8):743–6

5 Westhoff G., Zink A.Z. Basic treatment of early rheumatoid arthritis. Abstaining from rheumatological care and preferring alternative medicine increase the risk of undertreatment (in German). *Z Rheumatol* 2007;66(2):121–4, 126–8

6 Ахунова Р.Р., Яхин К.К., Якупова С.П., Салихов И.Г. Приверженность больных ревматоидным артритом лечению базисными противовоспалительными препаратами. *Клиницист*, 2012. - №1. – С. 42-45



Иванова Р.Л.

УДК 616.72-002.77-08-07

ОЦЕНКА ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А.М. БЕРЕКЕНОВА, Р.Л. ИВАНОВА, А.А. АМАНЖОЛ

Университетский госпиталь Государственный медицинский университет г. Семей, Республика Казахстан

Ревматоидный артрит – хроническое аутоиммунное воспалительное заболевание, поражающее суставы. Со временем это заболевание приводит к повреждению и деформации суставов.

Цель. Проанализировать опыт применения базисных препаратов при ведении больных ревматоидным артритом на амбулаторном этапе в г. Семей.

ЗАДАЧИ

Выявить частоту и характер побочных эффектов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В исследование включены 57 больных РА в возрасте от 34 до 78 лет, длительно наблюдавшихся в поликлинике УГ ГМУ г. Семей.

Методжект является препаратом выбора для лечения ревматоидного артрита. При непереносимости парентеральной формы препарата пациенты переводились на пероральный прием метотрексата. Базисными препаратами второй линии являются сульфасалазин и лефлуномид.

Проводились распрос и объективный осмотр больных, изучались данные амбулаторных карт.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Из 49 пациентов, принимавших методжект, 5 (10,2%) отмечали следующие побочные эффекты: тошнота – 1 (2,04%), тошнота и рвота – 1 (2,04%), тошнота и головокружение – 1

(2,04%), тромбоцитопения – 1 (2,04%), кожная сыпь – 1 (2,04%).

Из 14 пациентов, принимавших метотрексат, побочные эффекты отмечали 2 (14,2%), из них: тошнота, рвота, отсутствие аппетита – 1 (7,1%), тошнота и головокружение на дозы более 7,5 мг/нед – 1 (7,1%).

Частота побочных эффектов среди 7 пациентов, получающих лефлуномид, составила 14,3% (1 человек): непереносимость в виде дискомфорта и ухудшения общего самочувствия – 1 (14,3%).

У 11 пациентов, получающих сульфасалазин, частота побочных эффектов составила 18,2% (2 человека), включая: тошнота – 1 (9,1%), боли в животе – 1 (9,1%)

В связи с выявленными побочными эффектами производилась замена базисных препаратов, чаще на парентеральное введение методжекта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Частота побочных эффектов методжекта оказалась значительно ниже по сравнению с другими базисными противовоспалительными препаратами, что способствовало более высокой приверженности больных ревматоидным артритом к лечению.

Контакты: Иванова Райфа Латыфовна, д.м.н., профессор кафедры постдипломного образования ГМУ г. Семей, ул. Абая Кунанбаева, 103, индекс 071400, e-mail: irf-08-36@mail.ru

Contact: Raifa L. Ivanova, Doctor of Medical Sciences, Professor Postgraduate, Education Department of Semey State Medical University, Semey c., str. Abay Kunanbaev, 103, index 071400. E-mail: irf-08-36@mail.ru