



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ (ΕΠΕΜΥ)



5ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ

Με διεθνή συμμετοχή

**«Η αντιμετώπιση των μυοσκελετικών παθήσεων
με βάση τις πραγματικές ανάγκες και τις
οικονομικές δυνατότητες»**

5^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΥ 2013
ΜΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
ΡΟΔΟΣ
25-28 Απριλίου 2013

«DMARDs: Τι, που, πως, πότε και γιατί»



Δήμος Κ Πατρικός
Ρευματολόγος 401 ΓΣΝΑ
ΕΠΕΜΥ
Ρόδος 2013

Disclosures - Conflict of interest

Εκπαιδευτικές-ερευνητικές-συμβουλευτικές επιχορηγήσεις την τελευταία διετία:

Abbott, Abvie, Amgen-ΓΣΚ, Angelini, Bristol, BSAOUEX, ΕΡΕΜΥ, Hospital-Line, Menarini, MSD, Novartis, Pfizer, Roche, UCB.

Δεύτερη διάλεξη: «Προσαρμογή των παροχών υγείας στις συνθήκες της παρατεταμένης οικονομικής κρίσης» (30 λεπτά)

Νικόλαος Μανιαδάκης

Οικονομολόγος, Καθηγητής ΕΣΔΥ, Αθήνα



> 100.000.000 € / έτος
για Ρευματοειδή
Αρθρίτιδα

Τρέξτε γιατί δεν θα
έχετε.....
Βρείτε νέες οικονομικές
λύσεις....

1. Πρωτότυπα DMARDs στη ρευματολογία (20 λεπτά)

Λαμπρινή Πανταζή
Ρευματολόγος, Αθήνα


2. Τι συστήνουν οι κατευθυντήριες οδηγίες; (10 λεπτά)

Χρήστος Γκαμαλούτσος
Ρευματολόγος, Αθήνα

3. Πώς τα χρησιμοποιούμε στην κλινική πράξη;
Κλινικές ερωτήσεις και απαντήσεις (8 λεπτά)

Θεμιστοκλής Τεμεκονίδης
Ρευματολόγος, Καβάλα

Περιστατικό ΡΑ

- 28 ετών 
- Αρθρίτιδα 2^η, 3^η, 4^η ΜΚΦ Α+Δ
- Αρθρίτιδα 5^η ΜΤΦ Α+Δ
- Αρθρίτιδα ΠΧΚ Α+Δ
- ΤΚΕ 58, CRP 24mg/l (<5)
- RF (+), CCP (+), Hb 11,4
- Δυσκαμψία > 1ώρα
- Ελεύθερο ατομικό και κληρονομικό ιστορικό

Επιλογή DMARD

Αλφαβητική σειρά

1. Κυκλοσπορίνη
2. Λεφλουνομίδη
3. Μεθοτρεξάτη
4. Σουλφασαλαζίνη
5. Υδροξυχλωροκίνη

Επιλογή Δόσης DMARD

1. Μεθοτρεξάτη 7,5 mg/εβδομάδα
2. Μεθοτρεξάτη $\geq 10 \leq 15$ mg/εβδομάδα
3. Μεθοτρεξάτη $> 15 < 20$ mg/εβδομάδα
4. Μεθοτρεξάτη > 20 mg/εβδομάδα

Επιλογή Δόσης DMARD

1. Κυκλοσπορίνη 2 mg/kg ΒΣ
2. Κυκλοσπορίνη 2-3 mg/kg ΒΣ
3. Κυκλοσπορίνη 3-5 mg/kg ΒΣ

Μορφή ΜΤΧ

1. Από του στόματος
2. Υποδόρια

Δεν χρησιμοποιώ κυκλοσπορίνη στη ΡΑ γιατί :

1. Δεν θεωρώ ότι είναι αποτελεσματική
2. Φοβάμαι τις Ανεπιθύμητες Ενέργειες
3. Δεν περιλαμβάνεται στις κατευθύνσεις της EULAR
4. Δεν με επισκέπτεται Ιατρικός Επισκέπτης
5. Δεν έχω καλές σχέσεις με την εταιρεία

Με ποια DMARDs συνδυάζετε τη Μεθοτρεξάτη στη ΡΑ?

1. Κυκλοσπορίνη
2. Λεφλουνομίδη
3. Σουλφασαλαζίνη
4. Υδροξυχλωροκίνη

Σε ποια αρχική δοσολογία χρησιμοποιείτε τη Μεθοτρεξάτη στη ΡΑ?

1. ≤ 10 mg
2. 10- 15mg
3. 15-20 mg
4. ≥ 20 mg

Μέχρι ποια δοσολογία χρησιμοποιείτε τη Μεθοτρεξάτη στη ΡΑ?

1. ≤ 10 mg
2. 10- 15mg
3. 15-20 mg
4. ≥ 20 mg

Σε ποια μορφή χρησιμοποιείτε τη Μεθοτρεξάτη στη ΡΑ?

1. Χάπια
2. Υποδόρια ένεση
3. Ενδομυϊκή ένεση

Η ενέσιμη Μεθοτρεξάτη στις θεραπευτικές δόσεις είναι αποτελεσματικότερη της από του στόματος

1. Συμφωνώ
2. Διαφωνώ

Δεν χρησιμοποιώ ενέσιμη Μεθοτρεξάτη γιατί:

1. Δεν έχω πεισθεί ότι προσφέρει κάτι παραπάνω
2. Είναι επώδυνη για τον ασθενή
3. Έχει περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες από την από του στόματος
4. Δεν με βλέπει Ιατρικός Επισκέπτης
5. Δεν έχω καλές σχέσεις με την εταιρεία

**ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑ ΤΙΣ
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕΙΣ**

Σκέφτομαι ν' αναθεωρήσω τις απόψεις μου μετά τις παρουσιάσεις σ' ότι αφορά:

1. Τη δοσολογία της Κυκλοσπορίνης
2. Τη δοσολογία της Μεθοτρεξάτης
3. Τη μορφή χρήσης της Μεθοτρεξάτης
4. Όλα τα παραπάνω
5. Κανένα από τα παραπάνω

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΕΠΕΜΥ

1^ο ΜΕΡΟΣ

3. Η Μεθοτρεξάτη αποτελεί τη βάση της θεραπείας της ΡΑ, με αποτελεσματικές δόσεις $\geq 15\text{mg/εβδομάδα}$.

1. Συμφωνώ

2. Διαφωνώ

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΕΠΕΜΥ

1^ο ΜΕΡΟΣ

6. Η υποδόρια μεθοτρεξάτη στις συνιστώμενες υψηλές δόσεις είναι αποτελεσματικότερη της από του στόματος.
 1. Συμφωνώ
 2. Διαφωνώ

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΕΠΕΜΥ

1^ο ΜΕΡΟΣ

6. Ο συνδυασμός Μεθοτρεξάτης και Κυκλοσπορίνης είναι αποτελεσματικός στη ΡΑ.

1. Συμφωνώ

2. Διαφωνώ

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΕΠΕΜΥ

1^ο ΜΕΡΟΣ

7. Η κυκλοσπορίνη πρέπει να συμπεριληφθεί στις κατευθυντήριες οδηγίες της EULAR για τη θεραπεία της RA
 1. Συμφωνώ
 2. Διαφωνώ

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΕΠΕΜΥ

1^ο ΜΕΡΟΣ

8. Η υποδότη μεθοτρεξάτη πρέπει να συμπεριληφθεί στις κατευθυντήριες οδηγίες της EULAR για τη θεραπεία της RA
 1. Συμφωνώ
 2. Διαφωνώ

GO BACK.
WE FUCKED UP
EVERYTHING.

