

Léky používané k léčení ankylozující spondylartritidy (Bechtěrevova choroba) a podobných chorob

Převzato z webové stránky SAA – Spondylitis Association of America
(www.spondylitis.org/about/medications.aspx)

Pro ovlivnění symptomů Bechtěrevovy choroby (a jí podobných chorob) je používána celá řada léků různých typů, jejich použití při léčbě se ukázalo jako efektivní. Je třeba si ale uvědomit, že různí lidé reagují na různé léky odlišně, proto mohou mít také u každého pacienta různou účinnost. Tudíž může trvat i nějakou dobu, než se najde pro daného pacienta s Bechtěrevovou chorobou optimální léčba. Na konci článku je uveden přehled léků používaných k léčbě Bechtěrevovy choroby, převzatý z naší knihy „Straight Talk On Spondylitis“, kde je také část zabývající se léky.

Nesteroidní protizánětlivé léky (NSAIDs)

NSAIDs patří mezi nejběžněji užívaná léčiva na bolest a ztuhlost související s Bechtěrevovou chorobou. Například Ibuprofen je generikum této skupiny léčiv a je obsažen i třeba ve volně prodejných lécích na potlačení bolesti, jako jsou Advil nebo Motrin. Zmíněné léky jsou obvykle ve formě tablet a jsou užívány orálně.

Někdy je třeba užívat i vysoké dávky NSAIDs, aby se podařilo dostatečně zmírnit symptomy Bechtěrevovy choroby (nebo dalších podobných chorob). To ale může způsobit problémy, protože NSAIDs mohou mít významné nežádoucí vedlejší účinky, zejména pro zažívací trakt (žaludek, střeva apod.). Mohou také snižovat tloušťku ochranné hlenové vrstvy v žaludku a tím způsobovat podráždění žaludku. To pak může časem vést k pálení žáhy, zánětu žaludku, vzniku žaludečních vředů i ke krvácení. Pacienti mohou užívat další léky (jako třeba antacidy) na neutralizaci nebo na prevenci tvorby nadbytečné žaludeční kyseliny, případně užívat léky, které pomáhají chránit povrch žaludku (jako např. Carafate), případně užívat léky na obnovení narušené hlenové vrstvy v žaludku, takový lék je třeba Cytotec.

Další třída nesteroidních antirevmatik je známa jako inhibitory COX-2 (nebo COXIBs), ty významně snižují riziko zažívacích komplikací při tradiční léčbě pomocí NSAIDs. Stále se k léčbě Bechtěrevovy choroby používá i Celebrex (Celecoxib). Další, jako třeba Vioxx, již byly staženy z trhu kvůli negativním vedlejším účinkům na srdeční činnost.

Typická nesteroidní antirevmatika:

IBUPROFEN (Generic NSAID)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:
www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a682159.html

ARTHROTEC (Diclofenac and Misoprostol)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:
www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a699002.html

NAPROSYN, ALEVE a další (Naproxen)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:
www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a681029.html

MOBIC (Meloxicam)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:

www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a601242.html

INDOCIN (Indomethacin)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:

www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a681027.html

VOLTAREN (Diclofenac)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:

www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a689002.html

CELEBREX (Celecoxib)

Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese:

www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a699022.html

Když nesteroidní antirevmatika (NSAIDs) nestačí?

Ačkoliv jsou NSAIDs obvykle první řadou léků používaných k léčení Bechtěrevovy choroby a příbuzných nemocí, někdy ale nestačí ke zvládnutí příznaků choroby. Je třeba si ale uvědomit, že po nasazení NSAIDs obvykle trvá několik týdnů, než se projeví pozitivní účinek léčby. Pokud uvažujete o změně léků, zapamatujte si ale, že byste měli vždy požádat vašeho lékaře o informace, a to nejen o pozitivních účincích léku, ale také i o negativních vedlejších účincích, než se společně s lékařem rozhodnete, že je změna léčby pro vás potřebná.

V těžkých případech Bechtěrevovy choroby a příbuzných nemocí mohou být NSAIDs účinné jen částečně, nebo jsou jejich vedlejší účinky natolik závažné, že vylučují jejich další užívání. V těchto případech může lékař předepsat dále uvedené léky.

Sulfasalazine

Sulfasalazine je typem léku, který může pomáhat některým pacientům s těžkou formou Bechtěrevovy choroby. Je známo, že působí velmi účinně nejen na bolest a otékání kloubů způsobené artritidou menších kloubů, ale také při poškození střev způsobovaném zánětlivou střevní chorobou. Dodává se ve formě tablet a je aplikován orálně.

Vedlejší účinky se nevyskytují relativně příliš často, ale mohou zahrnovat bolest hlavy, vzednutí břicha, špatně od žaludku nebo vředy v ústech. Vzácně se může objevit u někoho, komu byl tento lák předepsán, i poškození funkce kostní dřeně. To je hlavním důvodem k tomu, proč musí váš lékař pravidelně sledovat váš krevní obraz.

AZULFIDINE (Sulfasalazine), Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese: www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a682204.html

Methotrexate

Sice byl původně vyvinut k léčbě rakoviny, ale nyní je toto chemoterapeutikum velmi rozšířeno a často účinně využíváno při léčbě revmatické artritidy. Je-li zmíněný lék předepisován při léčbě Bechtěrevovy choroby, je pak podáván v mnohem menších dávkách. Methotrexate může být aplikován buď injekčně pacientem, nebo užíván orálně ve formě tablet. Při užívání Methotrexate je také nezbytné užívat vitamín kyselinu listovou, protože pomáhá potlačit možné nežádoucí vedlejší účinky. Nejčastějšími vedlejšími účinky jsou žaludeční vředy, špatně od žaludku, ty ale mohou být velmi omezeny právě užíváním již zmíněné kyseliny listové. Vzhledem k dalším potenciálním vedlejším účinkům je při aplikaci požadováno provádění častých kontrol krevního obrazu a jaterních testů.

RHEUMATREX (Methotrexate), Informace pro pacienty je v angličtině k dispozici na webové adrese: www.nlm.nih.gov/medlineplus/druginfo/meds/a682019.html

Kortikosteroidy

Kortikosteroidy, jako je např. Prednison, mohou být účinné při potlačování zánětlivého procesu u Bechtěrevovy choroby, ale vedlejší účinky mohou být při dlouhodobém užívání velmi závažné.

Při artritidě nebo bursitidě (zánět tíhových váčků v oblasti kloubu) mohou injekce kortikosteroidů do zanícených kloubů přinést dočasnou úlevu od bolesti. U Achillovy šlachy se takové injekce používají jen velmi vzácně, pokud vůbec, protože je zde velké riziko přetržení Achillovy šlachy. Rovněž tak není zcela jasné případné použití injekcí kortikosteroidů k úlevě od bolesti u plantar fasciitis (bolesti chodidel).

Informace pro pacienty o kortikosteroidech je v angličtině k dispozici na webové adrese: www.nlm.nih.gov/medlineplus/steroids.html

Biologická léčba: TNF Inhibitory

Léčba pomocí blokády tumor nekrotizujícího faktoru alfa (TNF- α) je léčba biologická, která se ukázala jako velmi slibná pro léčení Bechtěrevovy choroby. Jeví se jako velmi účinná metoda nejen při léčbě artritidy kloubů, ale i artritidy páteře, která přímo souvisí s Bechtěrevovou chorobou a příbuznými nemocemi.

Nejzávažnějším nežádoucím vedlejším účinkem biologické léčby pomocí TNF inhibitorů je vyšší četnost infekcí, zvláště tuberkulózy. Proto je před zahájením biologické léčby vždy požadován test na TBC. Velmi vzácnou možnou komplikací je vyšší četnost rakoviny, obzvláště krve (leukémie) nebo lymfatického systému (lymfom).

Je třeba si uvědomit, že každý TNF-inhibitor funguje poněkud odlišně, tudíž pokud aplikace jednoho přípravku neposkytuje očekávané výsledky, neznamená to, že jich nelze dosáhnout aplikací některého z dalších.

K dispozici jsou následující přípravky pro biologickou léčbu

ENBREL (Etanercept)

Informace pro pacienty v angličtině je na webové adrese: www.enbrel.com/

REMICADE (Infliximab)

Informace pro pacienty v angličtině je na webové adrese: www.remicade.com/

HUMIRA (Adalimumab)

Informace pro pacienty v angličtině je na webové adrese: www.humira.com/

SIMPONI (Golimumab)

Informace pro pacienty v angličtině je na webové adrese:

www.simponi.com/simponi/about-SIMPONI/

CIMZIA (Certolizumab pegol)

Informace pro v angličtině je na webové adrese: www.cimzia.com/

Přehled léčiv používaných k léčbě Bechtěrevovy choroby – nesteroidní protizánětlivá léčiva

Svému lékaři vždy oznamte všechny své léky na předpis i volně prodejné, vitamíny, minerální i rostlinné přípravky, i ty předepsané jinými lékaři.

Obchodní název	Generický název	Dávkování & frekvence	Dlouhodobé dávkování & frekvence podávání	Obvyklé dávkování pro MB	Maximální denní dávka (rozsah)
Indocin	Indomethacin	25, 50 mg 3 – 4× denně	75 mg ER 2× denně	75 mg ER 2× denně	150 – 200 mg
Naprosyn	Naproxen	250 – 500 mg 2× denně		500 mg 2× denně	1000 mg
Aleve	Naproxen	220 mg 2× denně		440 mg 2× denně	880 mg
Voltaren	Diclofenac	25, 50 mg 2 – 4× denně	100 mg ER 1 – 2× denně 75 mg DR 2× denně	75 mg DR 2× denně	200 mg
Cinoni	Sulindac	150, 200 mg 1 – 2× denně		200 mg, 1× denně	200 – 400 mg
Feldene	Piroxicam	10, 20 mg 1× denně		20 mg 1× denně	20 mg
Lodine	Etodolac	200, 300, 400, 500 mg 2× denně	400, 500, 600 mg ER 1 – 2× denně	400 mg ER 2× denně	1000 mg
Mobic	Meloxicam	7,5; 15 mg, 1 – 2× denně		15 mg, 1× denně	
Celebrex	Celecoxib	100, 200 mg 1 – 2× denně		200 mg, 2× denně	400 mg
Motrin, Advil	Ibuprofen	400, 600, 800 mg 3 – 4× denně		600 – 800 mg 3× denně	3200 mg
Relafen	Nabumetone	500, 750 mg 1× denně		1000 – 2000 mg denně	1000 – 2000 mg denně

Léčiva používaná při léčbě Bechtěrevovy choroby – léčiva používaná pro léčbu progresivních forem

Obchodní název	Generický název	Dávkování	Četnost	Celková dávka (rozsah)	Způsob aplikace
Azulfidine	Sulfasalazine	500 – 1000 mg	2 – 3× za den	2000 – 4000 mg/den	Orálně
Imuran	Azathioprine	50 – 100 mg	1 – 2× za den	50 – 200 mg/den	Orálně
Rheumatrex, Trexall	Methotrexate	7,5 – 20 mg	1× za týden	7,5 – 20 mg/týden	Orálně nebo injekčně
Enbrel	Etanercept	25 – 50 mg	1 – 2× za týden	50 mg/týden	Podkožní injekce
Remicade	Infliximab	3 – 6 mg/kg	Podáván v různých intervalech		Infuze
Humira	Adalimumab	40 mg	2 – 4× za měsíc		Podkožní injekce
Simponi	Golimumab	50 mg	1× za měsíc		Podkožní injekce

Poznámka: Seznam nemusí obsahovat nově zaváděné léky.

Překlad z anglického originálu: Ing. Jaromír Fajkus (jfajkus@gmail.com)