

## STRUČNI SASTANAK – MIŠLJENJE RADNE SKUPINE HRVATSKOGA REUMATOLOŠKOG DRUŠTVA HLZ-a O PRIMJENI TOCILIZUMABA U LIJEČENJU BOLESNIKA S ARTERITISOM DIVOVSKIH STANICA

Dana 23. siječnja 2018. u Zagrebu je pod pokroviteljstvom tvrtke Roche održan stručni sastanak o primjeni tocilizumaba u liječenju bolesnika s arteritisom divovskih stanica (engl. *Giant cell arteritis* – GCA). Sastanak je moderirala doc. dr. sc. Višnja Prus, a aktivno su sudjelovali i stručnjaci-reumatolozi (abecednim redom): prof. dr. sc. Branimir Anić, prof. dr. sc. Simeon Grazio, prof. dr. sc. Tatjana Kehler, prof. dr. sc. Dušanka Martinović Kaliterna, prof. dr. sc. Jadranka Morović-Vergles i prof. dr. sc. Srđan Novak.

Konsenzusom su doneseni zaključci o mjestu tocilizumaba u liječenju bolesnika s arteritisom divovskih stanica (tablica 1.).

TABLICA 1. Preporuka primjene tocilizumaba u liječenju arteritisa divovskih stanica (GCA)

POGORŠANJE BOLESTI	Pri pogoršanju kliničke slike i/ili pogoršanju upalnih parametara nakon postignute remisije sukladno liječnikovoj prosudbi
REFRAKTORNA BOLEST	<ul style="list-style-type: none"><li>• U bolesnika kod kojih se nakon 4 – 6 tjedana ne može sniziti inicijalna doza glukokortikoida</li><li>• U bolesnika kod kojih je nakon 6 mjeseci liječenja potrebna doza prednizona &gt; 0,2 mg/kg/dan</li><li>• U bolesnika kod kojih je nakon 12 mjeseci liječenja potrebna doza prednizona &gt; 0,1 mg/kg/dan</li></ul>
INICIJALNO LIJEČENJE U bolesnika s drugim pridruženim bolestima i u onih s povišenim rizikom od razvoja nuspojava primjenom glukokortikoida	<ul style="list-style-type: none"><li>• Neregulirana hipertenzija</li><li>• Kardiovaskularni komorbiditet</li><li>• Neregulirana šećerna bolest</li><li>• Teška osteoporoza</li><li>• Glaukom</li><li>• Anamneza ulkusne bolesti</li></ul>

VIŠNJA PRUS