

PRISTUP BOLESNIKU S REUMATOIDNIM ARTRITISOM I KARDIOVASKULARNIM MANIFESTACIJAMA NA BIOLOŠKOJ TERAPIJI

APPROACH TO THE PATIENT WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND CARDIOVASCULAR MANIFESTATIONS ON BIOLOGICAL THERAPY

Lea Tadić¹

¹Zavod za reumatologiju, KBC Split

Uvod: Reumatoidni artritis (RA) je kronična upalna bolest koja pored zglobova može zahvatiti i druge organske sustave, uključujući kardiovaskularni sustav (CV). CV komplikacije kao što su infarkt miokarda, angina pectoris, arteroskleroza značajno doprinose morbiditetu i mortalitetu u bolesnika sa RA. Liječenje često zahtjeva multidisciplinarni pristup.

Medicinska sestra ima ključnu ulogu u provođenju terapije, edukaciji bolesnika te praćenju nuspojava i komplikacija.

Cilj: je naglasiti na važnost i ulogu medicinske sestre u praćenju terapije kompleksnog bolesnika s RA i CV komorbiditetima na biološkoj terapiji.

Prikaz slučaja: U ovom radu prikazan je slučaj bolesnika, rođenog 1964 godine, koji se od 2004. godine liječi na Zavodu za reumatologiju KBC Split, zbog seropozitivnog RA. Od 2003. godine nalazi se pod kardiološkim nadzorom zbog ishemijske kardiomiopatije, dvožilne srčane bolesti. Ugrađen mu je trajni elektrostimulator srčanog ritma. Zbog neučinkovitosti temeljne terapije, uključena je biološka terapija (tocilizumab, zatim golimumab) također bez značajnog kliničkog poboljšanja. Nakon razvoja upalne bolesti crijeva IBD započet je infliksimab, koji je prekinut zbog pojave osteomijelitisa. Zadnji pregled obavljen je u kolovozu 2025 godine, s planom daljnje evaluacije terapije.

Prvi kontakt ovakvog kompleksnog bolesnika je medicinska sestra, te je njena uloga ključna u omogućavanju kontinuiteta medicinske skrbi i biološke terapije. Prepoznavanju stanja bolesnika, posebice promjena i pružanju psihološke pomoći i edukacije.

Zaključak: Prikazani slučaj naglašava složenost liječenja bolesnika s reumatoidnim artritisom i kardiovaskularnim komorbiditetima, osobito u kontekstu primjene biološke terapije. U takvim situacijama, uloga sestre nadilazi standardnu skrb, ona postaje aktivan sudionik u multidisciplinarnom timu, ključan za sigurnu primjenu terapije, pravovremeno prepoznavanje nuspojava te kontinuiranu edukaciju i podršku bolesnika. Sustavan i sveobuhvatan pristup u kojem je sestrinska skrb jasno definirano mjesto, te doprinosi boljoj kvaliteti liječenja te ukupnom zadovoljstvu bolesnika. Ovakvi slučajevi potvrđuju važnost jačanja sestrinske uloge u kompleksnoj reumatološkoj praksi.

Ključne riječi: Reumatoidni artritis, kardiovaskularne komplikacije, biološka terapija, medicinska sestra

E-pošta glavnog autora: lea.tadic0206@gmail.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa