

## INFORMIRANOST LIJEČNIKA O KARDIOVASKULARNOM RIZIKU BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM

### PHYSICIANS' AWARENESS OF CARDIOVASCULAR RISK IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS /

Josip Tečer <sup>1</sup>, Stela Hrkač <sup>1</sup>, Sara Tomašinec <sup>1</sup>, Antica Mihaliček <sup>1</sup>, Majda Golob <sup>1</sup>, Goran Šukara <sup>1</sup>, Ivana Piteša Košutić <sup>1</sup>, Joško Mitrović <sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Zavod za kliničku imunologiju, alergologiju i reumatologiju, Klinika za unutarnje bolesti Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Klinička bolnica Dubrava, Zagreb, Hrvatska

<sup>2</sup>Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Zagreb, Hrvatska

<sup>3</sup>Farmaceutsko-biokemijski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Zagreb, Hrvatska

**Uvod:** Reumatoidni artritis (RA) sustavna je upalna reumatska bolest sa značajno povećanim rizikom od kardiovaskularnih (KV) bolesti koje su ujedno i glavni uzrok smrtnosti kod ovih bolesnika. Do sada u literaturi ne postoji dovoljno podataka o informiranosti liječnika različitih specijalnosti o povezanosti RA s KV rizikom.

**Ispitanici i metode:** Provedeno je presječno istraživanje u obliku anketnog upitnika među liječnicima u Kliničkoj bolnici Dubrava. Upitnik je sadržavao 14 pitanja s ponuđenim odgovorima, podijeljenih u tri dijela: prvi dio o specijalnosti i radnom iskustvu, drugi o znanju o KV riziku bolesnika s RA i treći o ponašanju u kliničkoj praksi. Anketa je podijeljena u obliku anonimnog „online“ formulara. U istraživanje se uključilo 68 liječnika, od kojih 51 specijalizant/specijalist interne medicine, 3 hitne medicine, 10 neurologije, 2 kirurgije i 2 drugih specijalnosti.

**Rezultati:** Većina ispitanika odnosno njih 66 (97%) upoznata je s povećanim KV rizikom, a njih 55 (80,88%) upoznato je da su KV bolesti glavni uzrok smrtnosti među pacijentima s RA. Većina je ispitanika informirana o nepovoljnom utjecaju kronične sustavne upale na KV rizik (62 ispitanika, 91,18%), a 66 (97,06%) ispitanika ispravno smatra da se smanjenjem aktivnosti RA smanjuje i KV rizik. Upućenost o utjecaju lijekova na KV rizik je manja. Samo 17 (25%) ispitanika prepoznalo je metotreksat, a 31 (45,59%) ispitanik TNF- $\alpha$  inhibitore kao protektivne, dok njih 10 (14,71%) pogrešno smatra da nesteroidni antireumatici imaju zaštitni KV učinak. Kao najveći izazov u zbrinjavanju KV komorbiditeta anketirani vide u nedovoljnoj osviještenosti te nejasnoj ulozi u praćenju KV rizika među različitim specijalistima. Među ispitanima, njih 22 (32,35%) ne primjenjuje, a 17 (25%) nije sigurno primjenjuje li dodatan oprez kod pacijenata s RA koji imaju KV simptome, uključujući i bolove u prsima. Odgovori između liječnika internista i drugih specijalnosti bili su uglavnom slični.

**Zaključak:** Iako je anketni upitnik pokazao dobru osviještenost o povećanom KV riziku u bolesnika s RA, primjena u kliničkoj praksi i informiranost liječnika o povoljnom utjecaju temeljnih lijekova imaju mjesta za poboljšanje.

**Ključne riječi:** reumatoidni artritis, kardiovaskularni rizik, anketni upitnik

**E-pošta glavnog autora:** j.tecer@gmail.com

**Izjava o sukobu interesa:** nema sukoba interesa