

**A Magyar Reumatológusok Egyesülete Elnökségének ajánlása
gyógyszeres kezelések melletti laboratóriumi vizsgálatok elvégzésére gyulladáso
reumatológiai vagy autoimmun betegségekben a COVID-19 járvány idején**

Tisztelt Laboratóriumok!

A COVID-19 járványügyi helyzet miatt minden egészségügyi intézményben halasztásra került a nem sürgős esetek ellátása. Ez vonatkozik a laboratóriumi vizsgálatokat végző egységekre is.

Ugyanakkor a gyulladáso ízületi vagy immunológiai kórképben szenvedő betegek kezelését **mindenképpen ajánlott folytatni** a betegség aktiválódásának megelőzése céljából a hagyományos betegségmódosító vagy célzott terápiákkal (lásd alább).

Ahhoz, hogy ezeknek a gyógyszereknek az alkalmazása biztonságos legyen, **szükséges** az előírás szerinti **laboratóriumi kontroll**. Ennek elmaradása e betegnél fel nem ismert mellékhatásokhoz, esetleg súlyos szövődményekhez vezethet: ez a törvény szerint a maradandó egészségkárosodás fellépésének lehetőségét jelenti, emiatt sürgős szükség esetét kimeríti. Ezért szükséges az orvos által meghatározott laborkontroll elvégzése a laboratóriumok számára úgynevezett „nem sürgős” esetként besorolva is. A laborkontroll szükségességét a készítmény alkalmazási előírata és a NEAK finanszírozási protokolljai szabályozzák, az alábbi ajánlás ennél jóval ritkább, orvosi szempontból és a szükséghelyzet lehetőségeit is figyelembe vevő ajánlást tartalmaz.

A laboratóriumi kontroll (általában We, vérkép, GOT, GPT, CRP, esetleg KN, Kreatinin, GFR) újonnan indított gyógyszer esetében az indítás után 2 héttel, majd 6 héttel, majd a harmadik hónapban szükséges. Ezt követően a stabil, jól beállított esetekben 3 havonkénti kontroll javasolt.

Az alkalmazott gyógyszerek:

metotrexat – Trexan, Methotrexat Orion, Metoject, Namaxir, Methotrexat Sandoz, Ebetrexat; leflunomid – Arava, Leflunomid Sandoz, leflunomid Teva; azathioprin- Imuran; ciklosporin A – Sandimmun Neoral; ciklofoszfamid – Cytosan, Endoxan; sulfasalazin – Salazopyrin EN; mikofenolát mofetil – Cellcept, Myfenax, Myfortic; tacrolimus - Adport, Advagraf, Envarsus, Modigraf, Prograf, Tracforius; biológiai terápiák – Amgevita, Benlysta, Cimzia, Enbrel, Humira, Hyrimoz, MabThera, Simponi, Oencia, Taltz, Cosentyx, Roactemra, Remicade, Zessly; JAK kinázgátlók – Xeljanz, Olumiant; bosentan - Stayveer.

Köszönjük, hogy segíti a betegek biztonságos ellátását.

Debrecen 2020. március 19.

A Magyar Reumatológusok Egyesülete Elnöksége