

# EULAR definice obtížně léčitelné revmatoidní artritidy

- 1) Léčba podle doporučení EULAR a selhání  $\geq 2$  b/tsDMARDs. \*
- 2) Znamky aktivního/progresivního onemocnění definovaného alespoň jedním z uvedených:
  - a) Alespoň středně aktivní onemocnění (podle validovaných indexů, např. DAS28-ESR $>3,2$  nebo CDAI $>10$ ).
  - b) Příznaky (včetně reaktantů akutní fáze a zobrazovacích metod) nebo symptomy svědčící o aktivním onemocnění (související s klouby nebo jiné).
  - c) Neschopnost snížit léčbu glukokortikoidy (pod 7,5 mg/denně prednisonu nebo ekvivalentní dávku).
  - d) Rychlá radiografická progresse (s nebo bez známek aktivního onemocnění). ‡
  - e) Dobře kontrolované onemocnění podle výše uvedených indexů, ale přetrvávají příznaky RA, které způsobují snížení kvality života.
- 3) Léčba příznaků nebo symptomů je vnímána revmatologem nebo pacientem jako problematická.

---

Všechny tři kritéria musí být přítomna pro splnění definice obtížně léčitelné RA.

\* s různými mechanismy účinku a po selhání csDMARD (pokud není kontraindikace), a pokud není přístup k léčbě omezen socioekonomickými faktory.

‡Rychlá radiografická progresse: změna modifikovaného Sharpova skóre podle van der Heijde  $\geq 5$  bodů po 1 roce

b, biologický lék; CDAI, index klinické aktivity onemocnění; cs, konvenční syntetický lék; DAS28-ESR, skóre aktivity onemocnění hodnotící 28 kloubů pomocí rychlosti sedimentace erytrocytů; DMARD, chorobu-modifikující antirevmatický lék; mg, miligram; RA, revmatoidní artritida; ts, cílený syntetický lék.

Podle: Nagy G, Roodenrijs NMT, Welsing PM, Kedves M, Hamar A, van der Goes MC, Kent A, Bakkers M, Blaas E, Senolt L, Szekanecz Z, Choy E, Dougados M, Jacobs JW, Geenen R, Bijlsma HW, Zink A, Aletaha D, Schoneveld L, van Riel P, Gutermann L, Prior Y, Nikiphorou E, Ferraccioli G, Schett G, Hyrich KL, Mueller-Ladner U, Buch MH, McInnes IB, van der Heijde D, van Laar JM. EULAR definition of difficult-to-treat rheumatoid arthritis. Ann Rheum Dis. 2021 Jan;80(1):31-35.