

FAZA 1

Klinička dijagnoza aktivnog PsA

Razmotriti konsultaciju dermatologa u slučaju veće zahvaćenosti kože

Poliartritis (>4 otečena zglobova) sa ili bez daktilitisa

Mono/ oligoartritis

Entezitis

Pretežno aksijalna bolest

Prisustvo loših prognostičkih faktora

NSAIL +/- lokalne injekcije glukokortikoida

NSAIL +/- lokalne injekcije glukokortikoida<sup>1</sup>

Cilj<sup>2</sup> postignut za <4 nedelje

Cilj<sup>2</sup> postignut za 4-6 nedelja

Da

Da

Nastaviti i prilagoditi

Nastaviti i prilagoditi

Ne

Ne

FAZA 2

Započeti Metotreksat<sup>3</sup> ili Leflunomid ili Sulfasalazin

Poboljšanje<sup>4</sup> za 3 meseca  
Cilj<sup>2</sup> postignut za 6 meseci

Da

Nastaviti<sup>6</sup>

Ne

FAZA 3

Započeti bBML: TNFi<sup>5</sup> ili IL-12/23i<sup>3</sup> ili IL-17i<sup>3</sup>; ako je bBML neadekvatan, dati JAKi (razmotriti primenu PDE4i u slučaju blage bolesti ukoliko su bBML i JAKi neadekvatni)

Započeti bBML: TNFi ili IL-17i<sup>3</sup> (uobičajena praksa TNFi)

Poboljšanje<sup>4</sup> za 3 meseca  
Cilj<sup>2</sup> postignut za 6 meseci

Da

Nastaviti<sup>6</sup>

Ne

FAZA 4

Artritis i/ili entezitis

Pretežno aksijalna bolest

Prebaciti se na drugi bBML<sup>7</sup>, JAKi ili PDE4i (lek iz iste ili druge grupe)

Zameniti biološki bBML iste ili druge grupe TNFi ili IL-17i<sup>3</sup>

Poboljšanje<sup>4</sup> za 3 meseca  
Cilj<sup>2</sup> postignut za 6 meseci

Da

Nastaviti<sup>6</sup>

Ne

Poboljšanje<sup>4</sup> za 3 meseca  
Cilj<sup>2</sup> postignut za 6 meseci

Da

Nastaviti<sup>6</sup>

Ne

U ime Radne grupe za spondiloartrite Udruga reumatologa Srbije, Ivana Aleksić i Mirjana Zlatković-Švenda

<sup>1</sup> Bez glukokortikoida za aksijalnu bolest

<sup>2</sup> Cilj je remisija ili niska aktivnost bolesti (naročito za dugotrajnu bolest) u skladu sa preporukama treat to target

<sup>3</sup> Prednost u slučaju zahvata kože. U slučaju udružene inflamatorne bolesti creva ili uveitisa prednost imaju TNF-alfa inhibitori

<sup>4</sup> Poboljšanje znači smanjenje aktivnosti bolesti za najmanje 50%  
<sup>5</sup> Kod periferne bolesti dodati MTX uz TNF alfa inhibitor

<sup>6</sup> Razmotriti pažljivo smanjivanje doze u stabilnoj remisiji  
<sup>7</sup> Uključujući Abatacept