

# ВЕЛИКИЙ, НО НЕ УЖАСНЫЙ

**После полученного диагноза «ревматоидный артрит» врач назначил мне метотрексат. Сказал, что принимать данный препарат придется долго. Я в панике. Слышал, что метотрексат используется для химиотерапии при лечении онкологических заболеваний, а как чувствуют себя после «химии» онкобольные, всем хорошо известно.**

**Расскажите, что это за препарат, в каких дозировках и как долго его следует принимать, чего следует опасаться?**

**Сергей Дмитриевич, Тульская обл.**

До начала 90-х годов метотрексат в ревматологии рассматривался как препарат резерва, то есть назначался лишь в том случае, когда лечение суставов другими противовоспалительными препаратами было неэффективно. В настоящее время десятки миллионов людей во всем мире принимают метотрексат в связи с болезнями суставов, и безопасность, эффективность этого лечения не подвергается сомнению. Подавляя воспаление, он может быть назначен на любой стадии ревматоидного или псориатического артрита, отличается самой высокой длительностью непрерывного лечения – до 10 и более лет, прост в назначении дозировок, хорошо контролируется в плане токсических реакций, к тому же имеет невысокую цену.

Что касается его применения в онкологии, метотрексат используется в виде капельниц с дозировками в десятки, сотни раз превышающими ревматологические. Отсюда, конечно, и его тяжелая переносимость больными.

Метотрексат существует в разных формах, например, в виде таблеток. Их пациенты должны принимать всего 1-2 дня в неделю. Иногда для улучшения

переносимости препарата дозировка может быть разбита на 2 или 3 приема с интервалом в 12 часов. Таким образом прием сокращается до 1,5 дней в неделю.

В настоящее время ревматологи используют более высокие дозы метотрексата, чем, к примеру, 10 лет назад. Старт происходит не с 5 мг в неделю, а уже с 10-15, и постепенно дозировки доходят до 20-30 мг в неделю. Если, конечно, это не влечет за собой токсические реакции.

Мы рекомендуем принимать метотрексат натощак, не разжевывая и запивая большим количеством чистой воды, а не чаем или кофе, поскольку кофеин снижает всасываемость лекарства.

Также метотрексат можно применять в виде подкожных или внутримышечных инъекций. При высоких дозах препарата, свыше 20 мг в неделю, подкожные инъекции предпочтительнее таблеток. В таком случае препарат не только лучше усваивается организмом, но и легче переносится, хотя это, увы, отмечается не у всех пациентов.

Для улучшения переносимости метотрексата параллельно мы назначаем **фолиевую кислоту**. Она снижает проблемы гастро-

энтерологического плана, предотвращает риск развития стоматита, сердечно-сосудистых патологий. Фолиевую кислоту нужно принимать ежедневно, включая дни приема метотрексата, в дозировке не менее 5 мг в неделю. Это позволит уменьшить тошноту, дискомфорт в животе, ослабить влияние метотрексата на печень. А можно принимать препарат ежедневно, за исключением дней приема метотрексата. Если же фолиевая кислота плохо переносится организмом, лечащему врачу следует подыскать для больного альтернативное средство.

Ни в коем случае метотрексат нельзя назначать самостоятельно. При подборе дозировок врач каждые 2-4 недели по анализам крови отслеживает динамику лечения. В учет берутся такие показатели, как СОЭ, С-реактивный белок, АСТ, АЛТ, креатинин. В дальнейшем анализы крови следует сдавать один раз в 2-3 месяца.

Препарат нельзя принимать при беременности или грудном вскармливании; а при планировании беременности его прекращают принимать за 3 полных месяца.

Если у пациента наблюдается умеренное нарушение функции почек, дозировка должна быть уменьшена наполовину и составлять не более 10-15 мг в неделю. При значительном повреждении функции почек метотрексат использовать нельзя.

То же самое касается функций печени. Если печеночные ферменты (а это главным образом анализы АСТ и АЛТ) увеличены от максимально допустимых более чем в два раза, мы либо значительно снижаем дозировку метотрексата, либо временно отменяем препарат.

Прием метотрексата отменяется и при наличии любой инфекции. Как только следы инфекции исчезнут, прием возобновляется.

Своим пациентам, принимающим метотрексат, я настоятельно рекомендую проводить вакцинации от гриппа и пневмококка. Препаратами выбора могут стать **ультрикс, ваксигрип, инфлювак, превенар 13, пневмо 23**. Это значительно снизит риск тяжелого течения инфекции.

**Илья СМИТИЕНКО,**  
врач-ревматолог,  
доцент,  
кандидат медицинских наук.

## МЫСЛИ ВСЛУХ

В жизни нам даются различные испытания – любовью, предательством, ложью, деньгами... И очень важно не поддаваться искушению не только из-за боязни грядущей расплаты за грех, но и просто ради чистоты собственной души. Потому что нельзя жить с ампутированной совестью.

**Адрес: Кучеровой Тамаре Александровне, 423040 Татарстан, г. Нурлат, ул. Советская, д. 189, кв. 33.**