

# Ρευματοειδής αρθρίτιδα: ολοκληρωμένη θεραπευτική προσέγγιση

*Θάνος Κουτρούμπας*

*Ρευματολόγος, Βόλος  
at\_kout@yahoo.com*

## Τιμητική αμοιβή και έξοδα διαμονής και μετακίνησης: Roche

Τιμητικές αμοιβές για ομιλίες- συμβουλευτικές και ερευνητικές υπηρεσίες απο τις φαρμακευτικές εταιρείες:

Abbvie, BMS, MSD, UCB, Pfizer, Menarini, Angelini

*Δήλωση συμφερόντων*

Πρόβλημα  
υγείας

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

Πρόβλημα  
υγείας

Διερεύνηση

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

Πρόβλημα  
υγείας

Διερεύνηση

Διάγνωση

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

Πρόβλημα  
υγείας

Διερεύνηση

Διάγνωση

Θεραπεία

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

Πρόβλημα  
υγείας

Διερεύνηση

Διάγνωση

Θεραπεία

Υφεση του  
προβλήματος

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

Πρόβλημα  
υγείας

Διερεύνηση

Διάγνωση

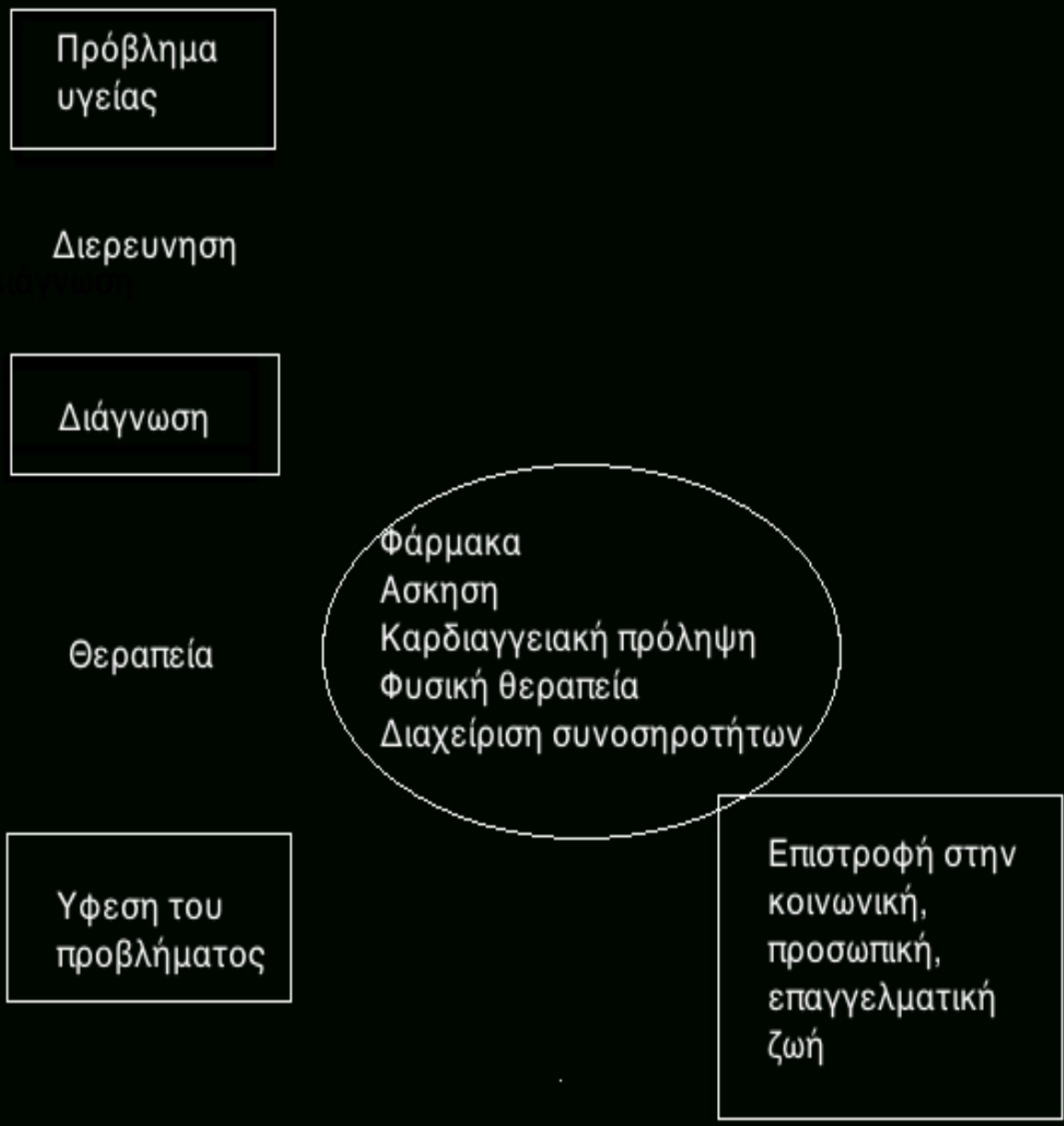
Θεραπεία

Υφεση του  
προβλήματος

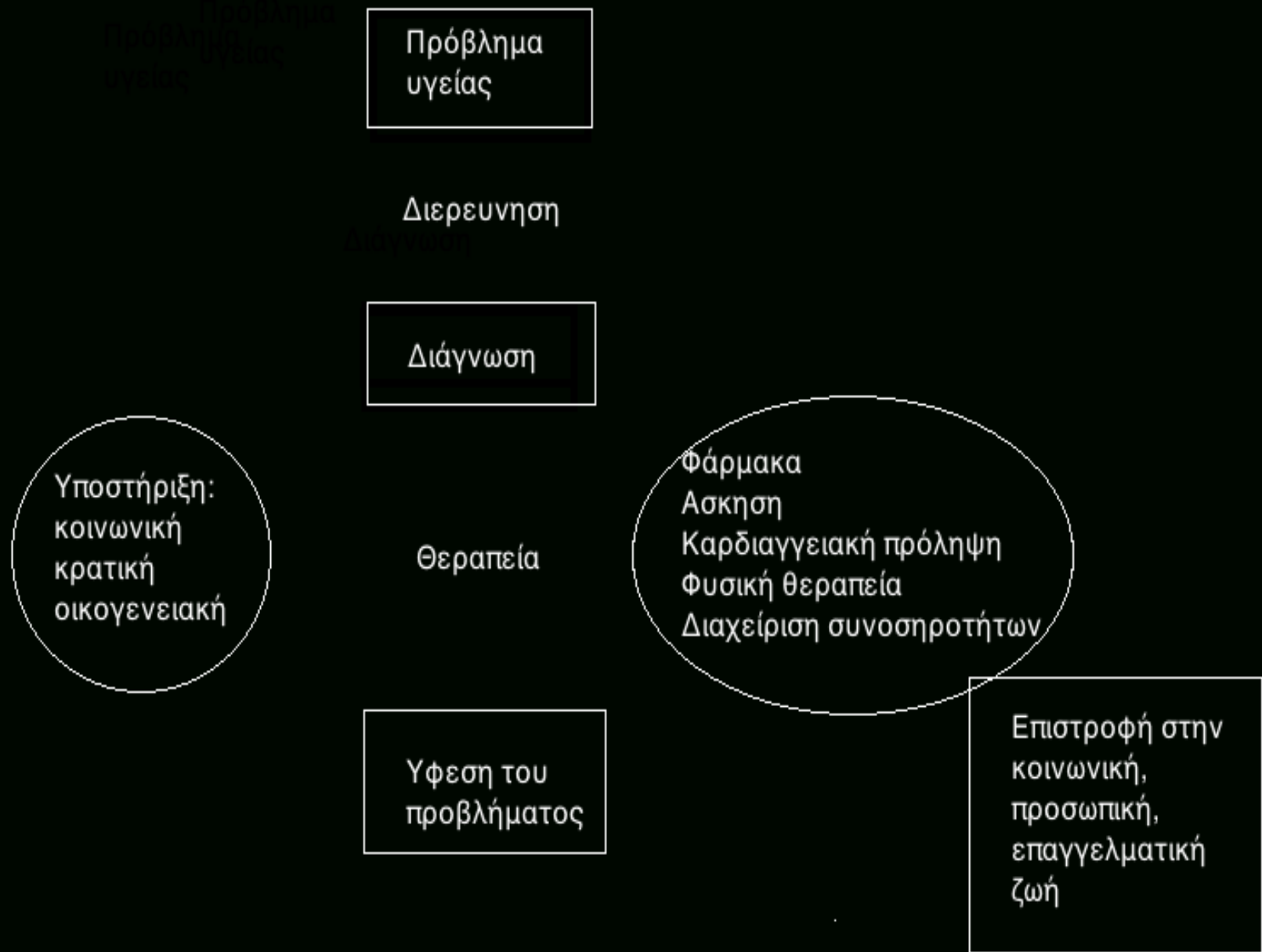
Επιστροφή στην  
κοινωνική,  
προσωπική,  
επαγγελματική  
ζωή

Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...

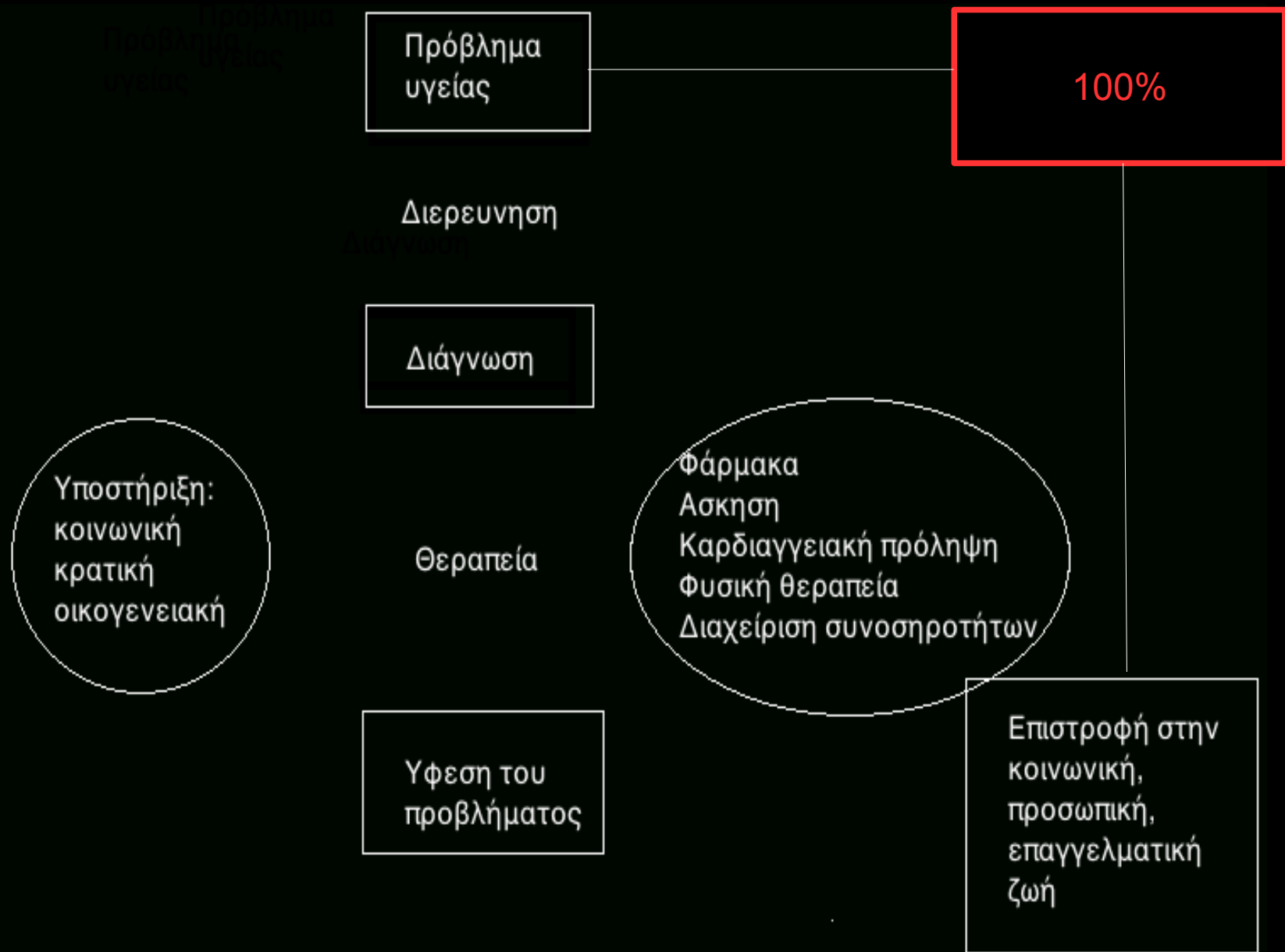




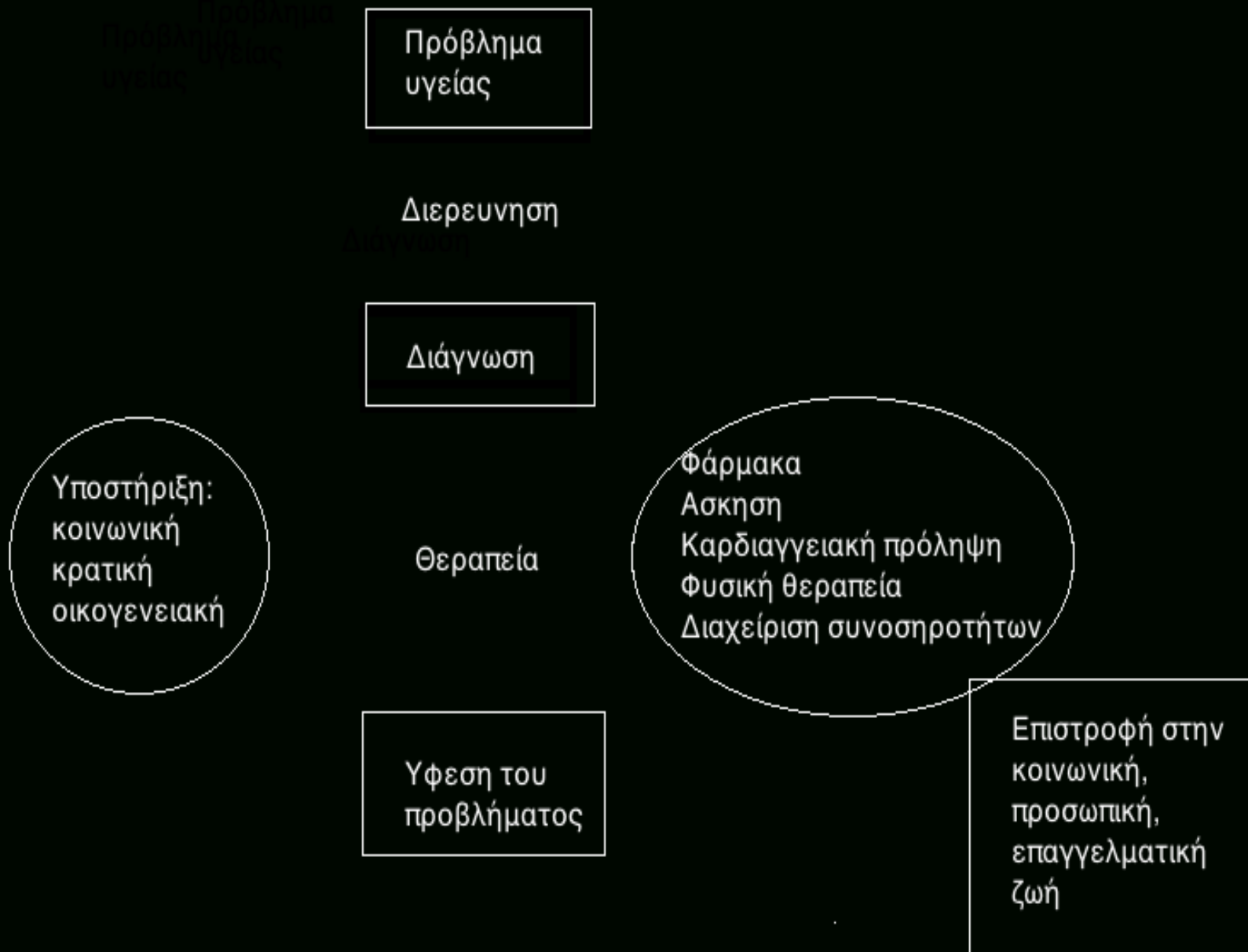
Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...



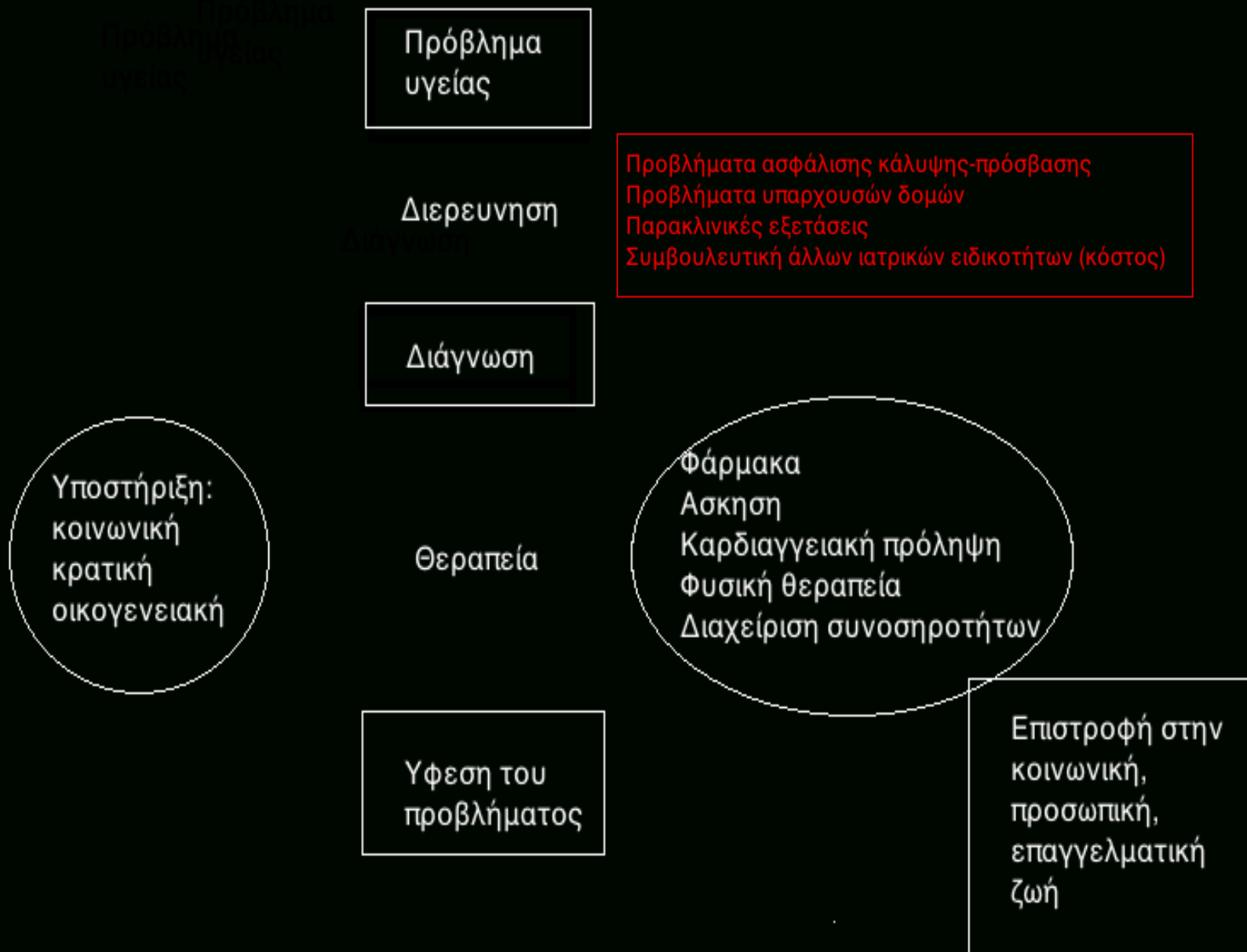
Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...



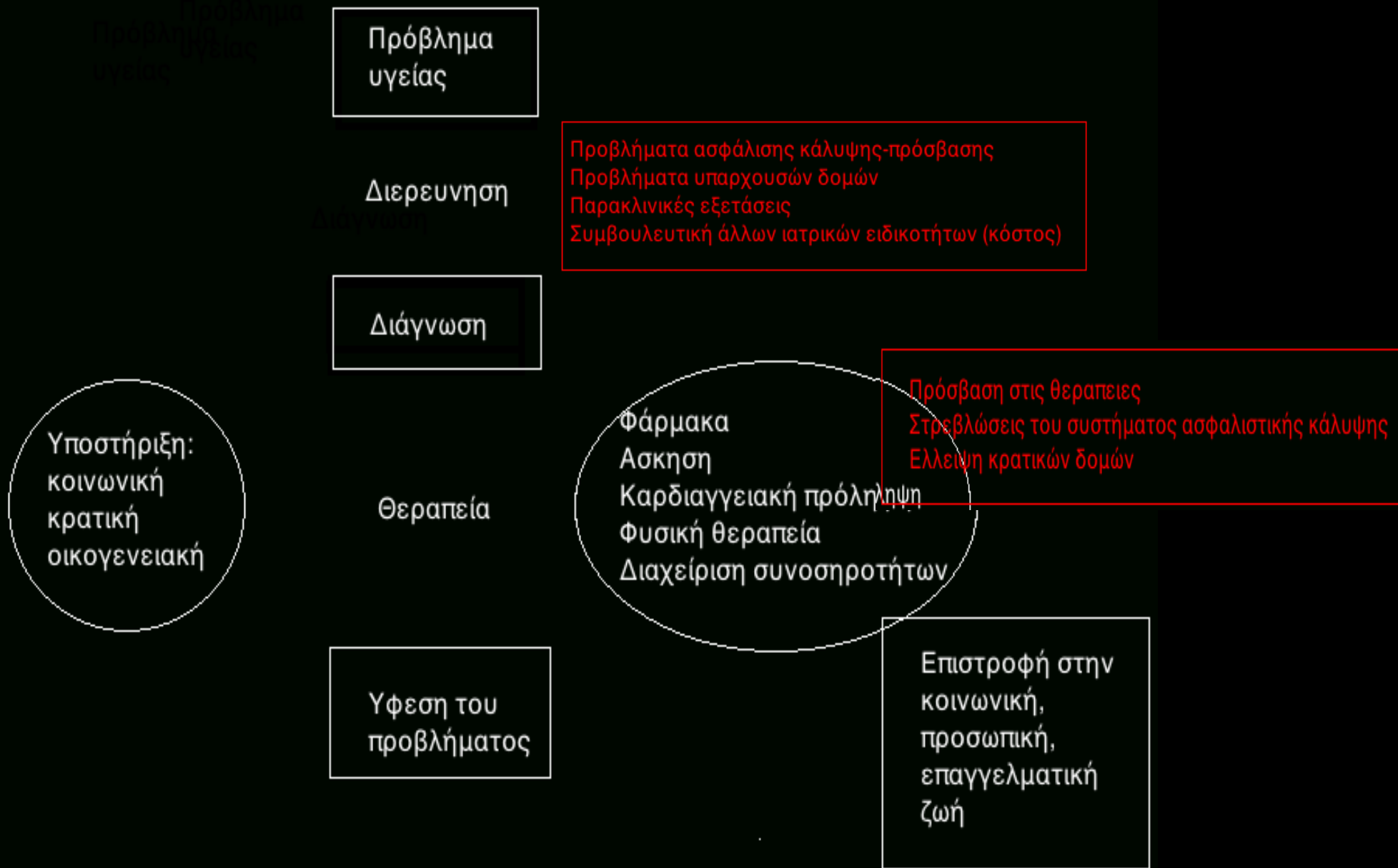
Η παροχή υπηρεσιών υγείας σε έναν ιδανικό κόσμο...



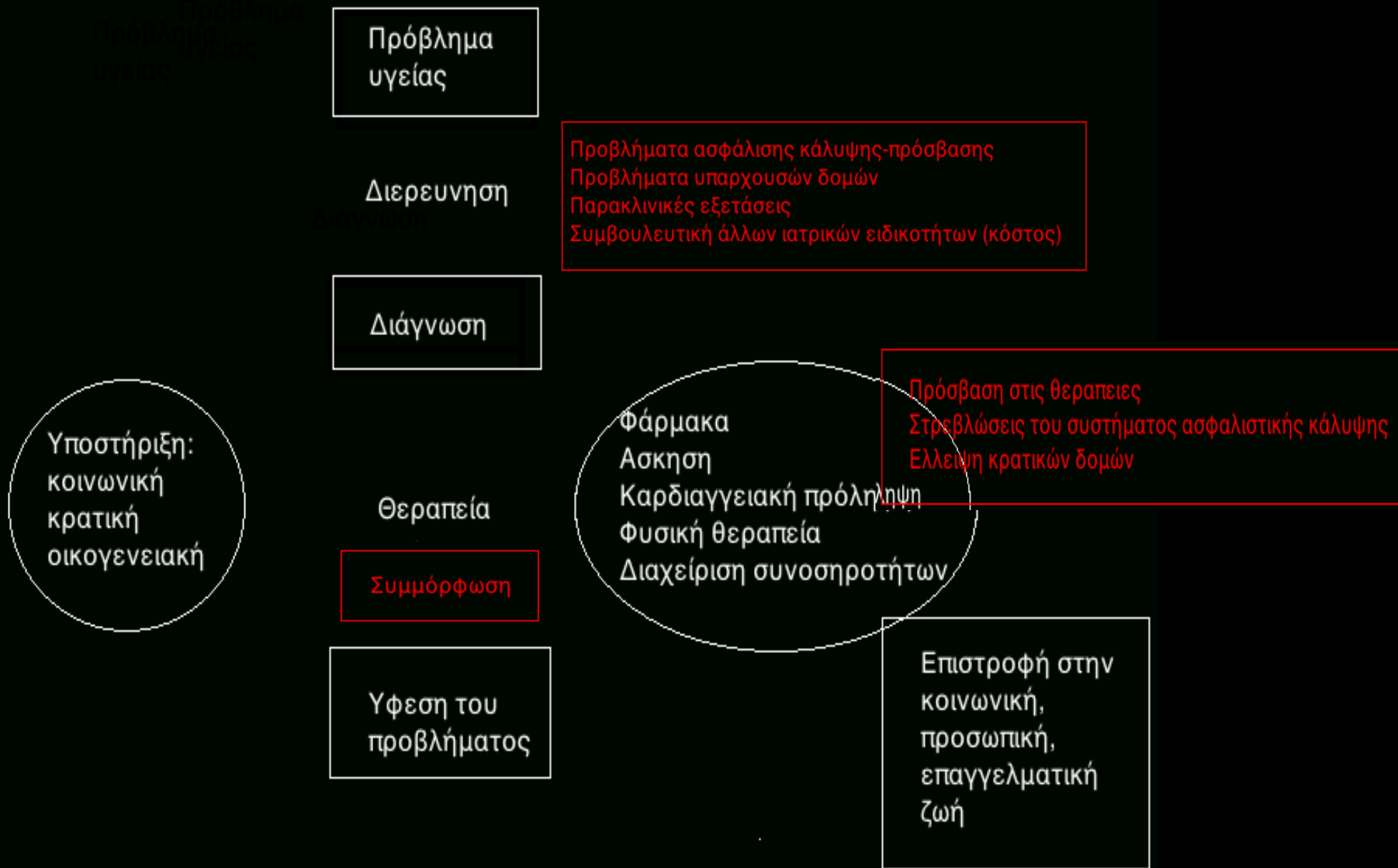
Στον πραγματικό κόσμο υπάρχουν εμπόδια



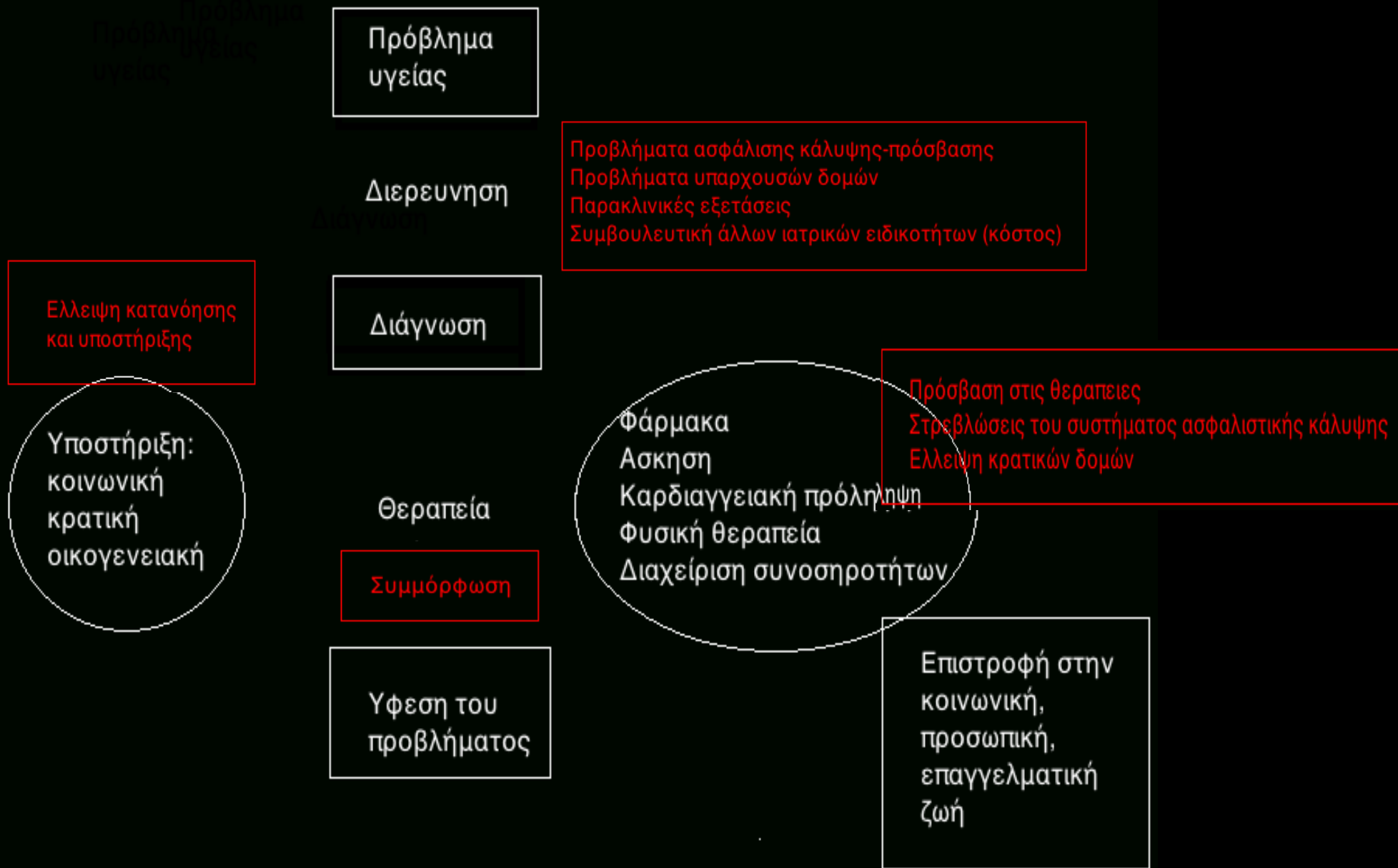
Στον πραγματικό κόσμο υπάρχουν εμπόδια



Στον πραγματικό κόσμο υπάρχουν εμπόδια



Στον πραγματικό κόσμο υπάρχουν εμπόδια



Στον πραγματικό κόσμο υπάρχουν εμπόδια



	Berlin	Birmingham	Heraklion	Lund	Prague	Stockholm	Umeå	Vienna	Warsaw	Zurich
Total number of patients	50	50	42	48	50	55	50	38	50	49
Age (years) median (IQR)	44 (35–59)	55 (44–69)	53 (43–62)	58 (45–68)	56 (40–60)	59 (44–68)	55 (42–67)	56 (47–66)	55 (47–62)	53 (36–62)
Gender (female), n (%)	35 (70)	33 (66)	36 (86)	35 (73)	35 (70)	39 (71)	36 (72)	29 (76)	41 (82)	37 (76)
Initial HCP, n (%)										
General practitioner	26 (52)	49 (98)	2 (5)	46 (96)	35 (70)	49 (89)	47 (94)	25 (66)	36 (72)	46 (94)
Rheumatologist	2 (4)	0	12 (29)	0	4 (8)	0	0	1 (3)	7 (14)	0
Internist	2 (4)	0	9 (21)	0	1 (2)	3 (5)	0	1 (3)	3 (6)	1 (2)
Company health service	0	0	0	0	0	1 (2)	3 (6)	0	0	0
Orthopaedic surgeon	13 (26)	0	19 (45)	0	9 (18)	1 (2)	0	8 (21)	2 (4)	1 (2)
Emergency department	5 (10)	1 (2)	0	0	0	0	0	1 (3)	0	0
Neurologist	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (2)	0
Not recorded/other	2 (4)	0	0	2 (4)	1 (2)	1 (2)	0	2 (5)	1 (2)	1 (2)
Level of delay (weeks) median (IQR)										
Delay 1	2 (1–8)	12 (3–64)*	22 (8–72)	8 (4–8)	8 (2–12)	4 (2–8)	8 (2–17)	2 (1–10)	4 (1–8)	8 (4–13)
Delay 2 <sup>†</sup>	2 (1–4)	1 (<1–1)*	12 (6–63)	2 (1–2)	<1 (<1–2)	1 (<1–2)	1 (<1–2)	<1 (<1–1)*	2 (1–8)	1 (1–2)
Delay 3 <sup>‡</sup>	10 (3–23)	2 (1–5)*	3 (<1–4)	8 (4–12)	10 (3–52)	2 (1–8)	8 (2–20)	8 (2–26)	12 (2–48)	8 (4–15)
Delay 4	11 (4–14)	4 (2–6)	4 (<1–8)	3 (2–4)	4 (2–8)	3 (2–4)	4 (2–5)	1 (1–2)	4 (1–8)	2 (1–3)
Total delay (weeks) median (IQR) <sup>§</sup>	27 (19–43)	21 (13–63) <sup>¶</sup>	38 (16–192)	22 (15–32)	25 (12–77)	16 (9–27)	25 (14–53)	16 (7–65)*	35 (14–74)	20 (13–36)
Patients seen ≤12 weeks after symptom onset, n (%) <sup>§</sup>	5 (10)	9 (19)	6 (14)	4 (8)	14 (28)	23 (42)	7 (14)	14 (38)	11 (22)	11 (22)

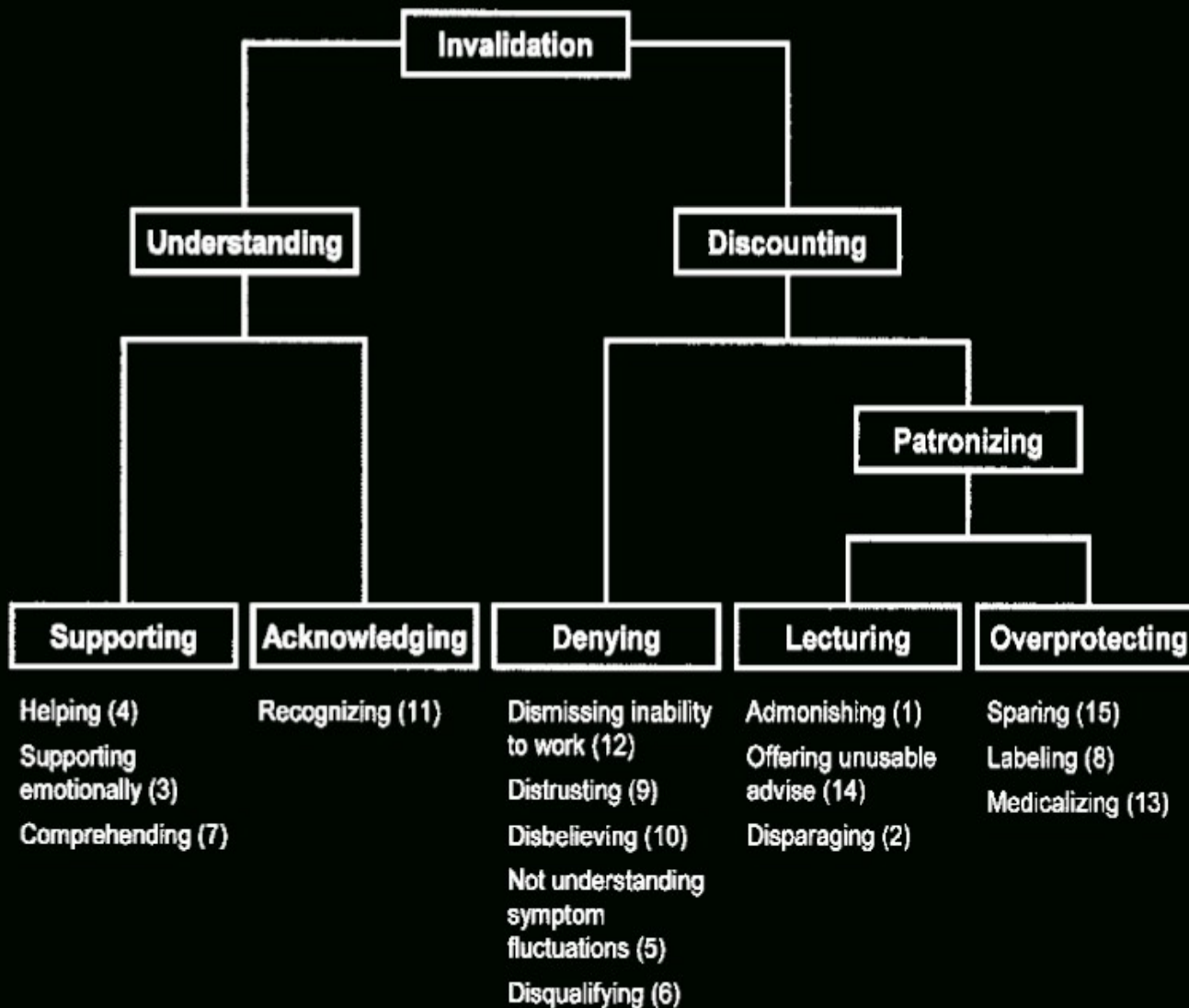
## Καθυστέρηση στη διάγνωση στην Ελλάδα και Ευρώπη

	Berlin	Birmingham	Heraklion	Lund	Prague	Stockholm	Umeå	Vienna	Warsaw	Zurich
Total number of patients	50	50	42	48	50	55	50	38	50	49
Age (years) median (IQR)	44 (35–59)	55 (44–69)	53 (43–62)	58 (45–68)	56 (40–60)	59 (44–68)	55 (42–67)	56 (47–66)	55 (47–62)	53 (36–62)
Gender (female), n (%)	35 (70)	33 (66)	36 (86)	35 (73)	35 (70)	39 (71)	36 (72)	29 (76)	41 (82)	37 (76)
Initial HCP, n (%)										
General practitioner	26 (52)	49 (98)	2 (5)	46 (96)	35 (70)	49 (89)	47 (94)	25 (66)	36 (72)	46 (94)
Rheumatologist	2 (4)	0	12 (29)	0	4 (8)	0	0	1 (3)	7 (14)	0
Internist	2 (4)	0	9 (21)	0	1 (2)	3 (5)	0	1 (3)	3 (6)	1 (2)
Company health service	0	0	0	0	0	1 (2)	3 (6)	0	0	0
Orthopaedic surgeon	13 (26)	0	19 (45)	0	9 (18)	1 (2)	0	8 (21)	2 (4)	1 (2)
Emergency department	5 (10)	1 (2)	0	0	0	0	0	1 (3)	0	0
Neurologist	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (2)	0
Not recorded/other	2 (4)	0	0	2 (4)	1 (2)	1 (2)	0	2 (5)	1 (2)	1 (2)
Level of delay (weeks) median (IQR)										
Delay 1	2 (1–8)	12 (3–64)*	22 (8–72)	8 (4–8)	8 (2–12)	4 (2–8)	8 (2–17)	2 (1–10)	4 (1–8)	8 (4–13)
Delay 2 <sup>†</sup>	2 (1–4)	1 (<1–1)*	12 (6–63)	2 (1–2)	<1 (<1–2)	1 (<1–2)	1 (<1–2)	<1 (<1–1)*	2 (1–8)	1 (1–2)
Delay 3 <sup>‡</sup>	10 (3–23)	2 (1–5)*	3 (<1–4)	8 (4–12)	10 (3–52)	2 (1–8)	8 (2–20)	8 (2–26)	12 (2–48)	8 (4–15)
Delay 4	11 (4–14)	4 (2–6)	4 (<1–8)	3 (2–4)	4 (2–8)	3 (2–4)	4 (2–5)	1 (1–2)	4 (1–8)	2 (1–3)
Total delay (weeks) median (IQR) <sup>§</sup>	27 (19–43)	21 (13–63) <sup>¶</sup>	38 (16–192)	22 (15–32)	25 (12–77)	16 (9–27)	25 (14–53)	16 (7–65)*	35 (14–74)	20 (13–36)
Patients seen ≤12 weeks after symptom onset, n (%) <sup>§</sup>	5 (10)	9 (19)	6 (14)	4 (8)	14 (28)	23 (42)	7 (14)	14 (38)	11 (22)	11 (22)

Καθυστέρηση στη διάγνωση στην Ελλάδα και Ευρώπη

	<b>Heraklion</b>	<b>Stockholm</b>	<b>Umeå</b>	<b>Vienna</b>	<b>Warsaw</b>	<b>Zurich</b>
<b>Total number of patients</b>	<b>42</b>	55	50	38	50	49
<b>Age (years) median (IQR)</b>	<b>53 (43–62)</b>	59 (44–68)	55 (42–67)	56 (47–66)	55 (47–62)	53 (36–62)
<b>Gender (female), n (%)</b>	<b>36 (86)</b>	39 (71)	36 (72)	29 (76)	41 (82)	37 (76)
<b>Initial HCP, n (%)</b>		49 (89)	47 (94)	25 (66)	36 (72)	46 (94)
<b>General practitioner</b>	<b>2 (5)</b>	0	0	1 (3)	7 (14)	0
<b>Rheumatologist</b>	<b>12 (29)</b>	3 (5)	0	1 (3)	3 (6)	1 (2)
<b>Internist</b>	<b>9 (21)</b>	1 (2)	3 (6)	0	0	0
<b>Company health service</b>	<b>0</b>	1 (2)	0	8 (21)	2 (4)	1 (2)
<b>Orthopaedic surgeon</b>	<b>19 (45)</b>	0	0	1 (3)	0	0
<b>Emergency department</b>	<b>0</b>	0	0	0	1 (2)	0
<b>Neurologist</b>	<b>0</b>	1 (2)	0	2 (5)	1 (2)	1 (2)
<b>Not recorded/other</b>	<b>0</b>	4 (2–8)	8 (2–17)	2 (1–10)	4 (1–8)	8 (4–13)
<b>Level of delay (weeks) median (IQR)</b>		1 (<1–2)	1 (<1–2)	<1 (<1–1)*	2 (1–8)	1 (1–2)
<b>Delay 1</b>	<b>22 (8–72)</b>	2 (1–8)	8 (2–20)	8 (2–26)	12 (2–48)	8 (4–15)
<b>Delay 2<sup>†</sup></b>	<b>12 (6–63)</b>	3 (2–4)	4 (2–5)	1 (1–2)	4 (1–8)	2 (1–3)
<b>Delay 3<sup>‡</sup></b>	<b>3 (&lt;1–4)</b>	16 (9–27)	25 (14–53)	16 (7–65)*	35 (14–74)	20 (13–36)
<b>Delay 4</b>	<b>4 (&lt;1–8)</b>	23 (42)	7 (14)	14 (38)	11 (22)	11 (22)
<b>Total delay (weeks) median (IQR)<sup>§</sup></b>	<b>38 (16–192)</b>					
<b>Patients seen ≤12 weeks after symptom onset, n (%)<sup>§</sup></b>	<b>6 (14)</b>					

στην Ελλάδα και Ευρώπη



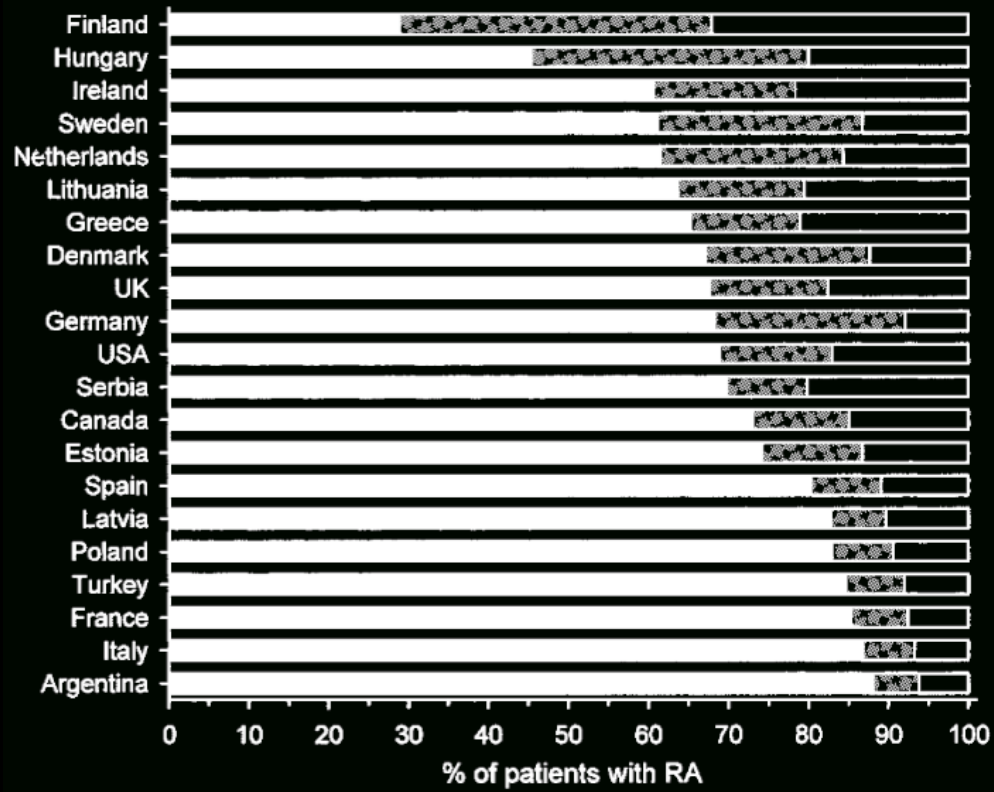
## Υποστήριξη- κατανόηση

	Rheumatoid arthritis		mental	social
	PF physical functioning	Pain	MW well-being	SF functioning
<b>Discounting</b>				
Spouse	-0.12	0.10	-0.30**	-0.10
Family	-0.12	0.10	-0.32**	-0.22**
Medical professionals	-0.19*	0.17*	-0.44**	-0.27**
Work environment	-0.31*	0.42**	-0.31*	-0.35*
Social services	-0.02	0.05	-0.05	-0.13
<b>Lack of understanding</b>				
Spouse	-0.09	0.01	-0.18	-0.04
Family	-0.02	-0.08	-0.22**	-0.10
Medical professionals	-0.01	-0.01	-0.24**	-0.14
Work environment	-0.11	0.12	-0.31*	-0.33*
Social services	-0.17	-0.10	-0.09	0.06

## Υποστήριξη- κατανόηση

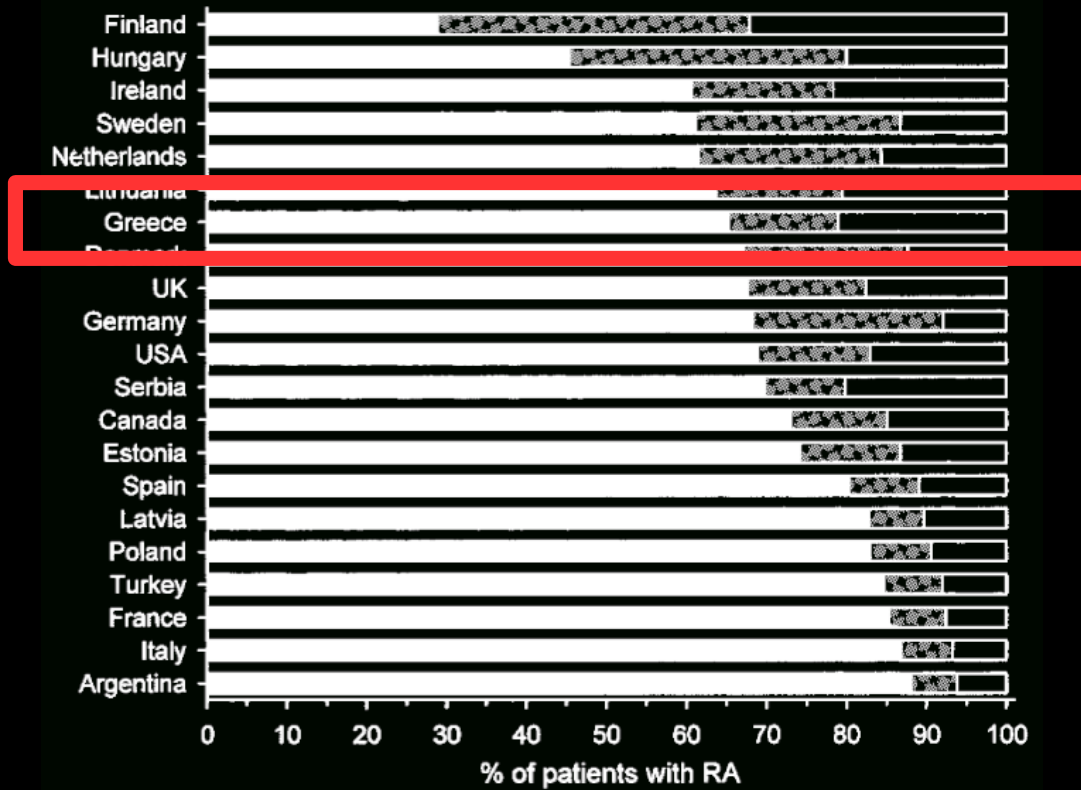
	Rheumatoid arthritis		mental well-being	social functioning
	PF physical functioning	Pain	MW	SF
<b>Discounting</b>				
Spouse	-0.12	0.10	-0.30**	-0.10
Family	-0.12	0.10	-0.32**	-0.22**
Medical professionals	-0.19*	0.17*	-0.44**	-0.27**
Work environment	-0.31*	0.42**	-0.31*	-0.35*
Social services	-0.02	0.05	-0.05	-0.13
<b>Lack of understanding</b>				
Spouse	-0.09	0.01	-0.18	-0.04
Family	-0.02	-0.08	-0.22**	-0.10
Medical professionals	-0.01	-0.01	-0.24**	-0.14
Work environment	-0.11	0.12	-0.31*	-0.33*
Social services	-0.17	-0.10	-0.09	0.06

Υποστήριξη- κατανόηση



## Σωματική δραστηριότητα- άσκηση





## Σωματική δραστηριότητα- άσκηση



## Danbio registry

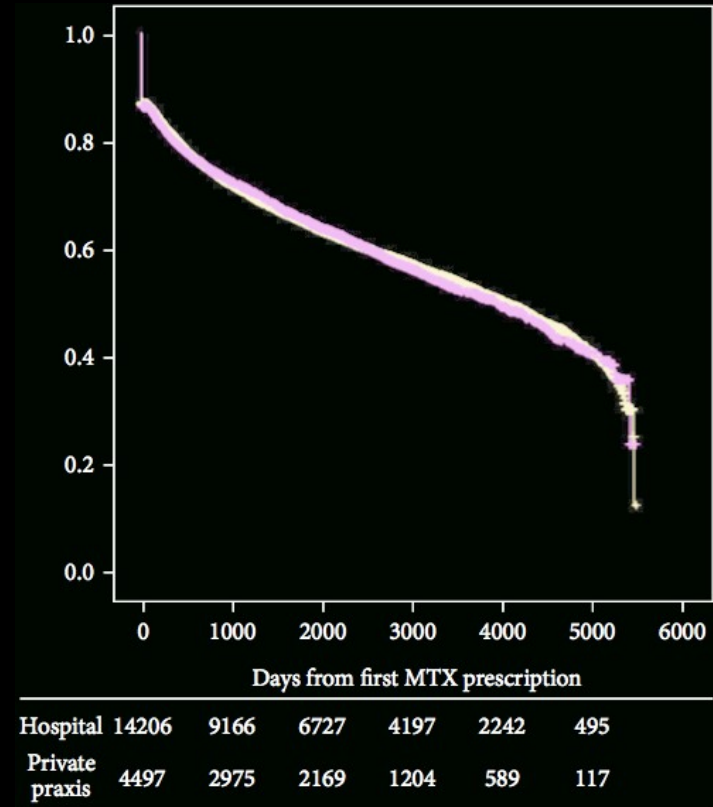
MTX χρήση 47,6%

32,9% <5 mg

MTX/εβδομάδα

43,5% <7,5 mg

MTX/εβδομάδα

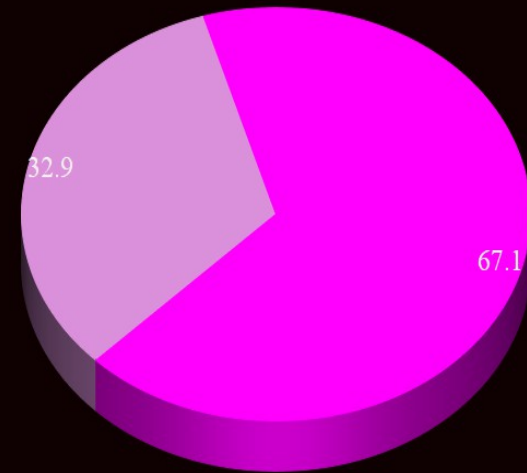


Συμμόρφωση στη Μεθοτρεξάτη

## Danbio registry

MTX χρήση 47,6%  
32,9% <5 mg  
MTX/εβδομάδα  
43,5% <7,5 mg  
MTX/εβδομάδα

■ MTX <5 mg ■ MTX 5 mg or higher

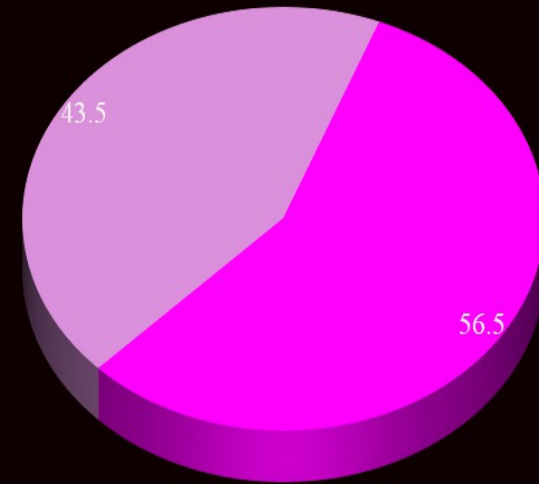


Συμμόρφωση στη Μεθοτρεξάτη

## Danbio registry

MTX χρήση 47,6%  
32,9% <5 mg  
MTX/εβδομάδα  
43,5% <7,5 mg  
MTX/εβδομάδα

■ MTX <7.5 mg ■ MTX 7.5 mg or higher



Συμμόρφωση στη Μεθοτρεξάτη

## Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

# Συμμόρφωση

## Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

# Συμμόρφωση

## Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

# Συμμόρφωση

## Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

# Συμμόρφωση

Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

Συμμόρφωση



Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

Συμμόρφωση

Παράγοντες σε σχέση με:

το φάρμακο (συχνότητα και οδός χορήγησης, παρενέργειες, αποτελεσματικότητα κλπ)

τον γιατρό και τη σχέση του με τον ασθενή

τον ασθενή (ψυχολογικοί παράγοντες, πίστη σχετικά με τα φάρμακα, αυτοαποτελεσματικότητα και αυτοπεποίθηση κλπ)

το σύστημα υγείας (ποσοστό συμμετοχής, χορήγησης κλπ)

Συμμόρφωση

Το αποτέλεσμα της  
εσωτερικής διαπραγμάτευσης  
μεταξύ:

Συμμόρφωση

Το αποτέλεσμα της  
εσωτερικής διαπραγμάτευσης  
μεταξύ:

Επιδραστικών παραγόντων:

- Εμπειρία με φάρμακα
- Προσδοκίες του ασθενούς
- Γνώση των θεραπευτικών επιλογών
- Στοιχεία προσωπικότητας:  
δεκτικότητα/ σχολαστικότητα/  
καχυποψία
- Πίστη στην ιατρική πρόοδο
- Επίπεδο εμπιστοσύνης στο  
γιατρό
- Αυτονομία

Συμμόρφωση

Το αποτέλεσμα της  
εσωτερικής διαπραγμάτευσης  
μεταξύ:

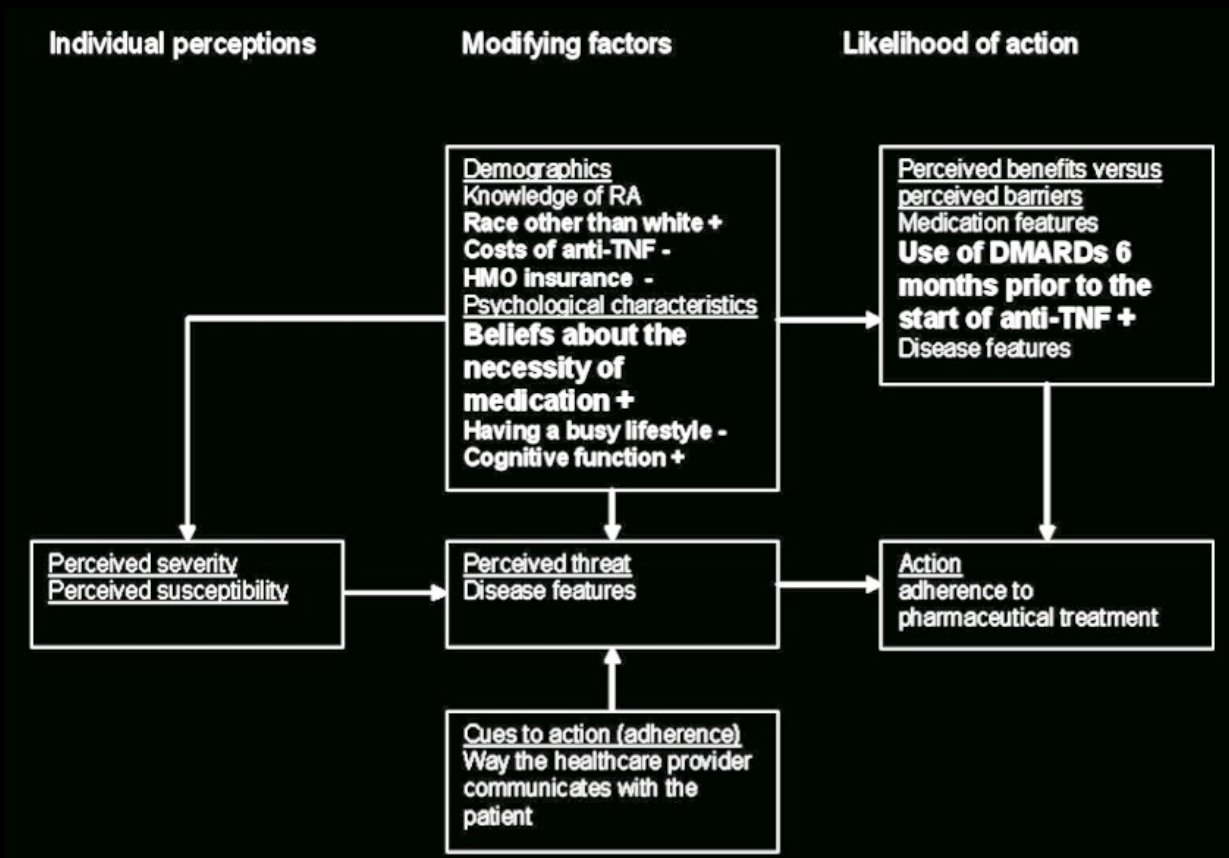
Επιδραστικών παραγόντων:

- Εμπειρία με φάρμακα
- Προσδοκίες του ασθενούς
- Γνώση των θεραπευτικών επιλογών
- Στοιχεία προσωπικότητας:  
δεκτικότητα/ σχολαστικότητα/  
καχυποψία
- Πίστη στην ιατρική πρόοδο
- Επίπεδο εμπιστοσύνης στο  
γιατρό
- Αυτονομία

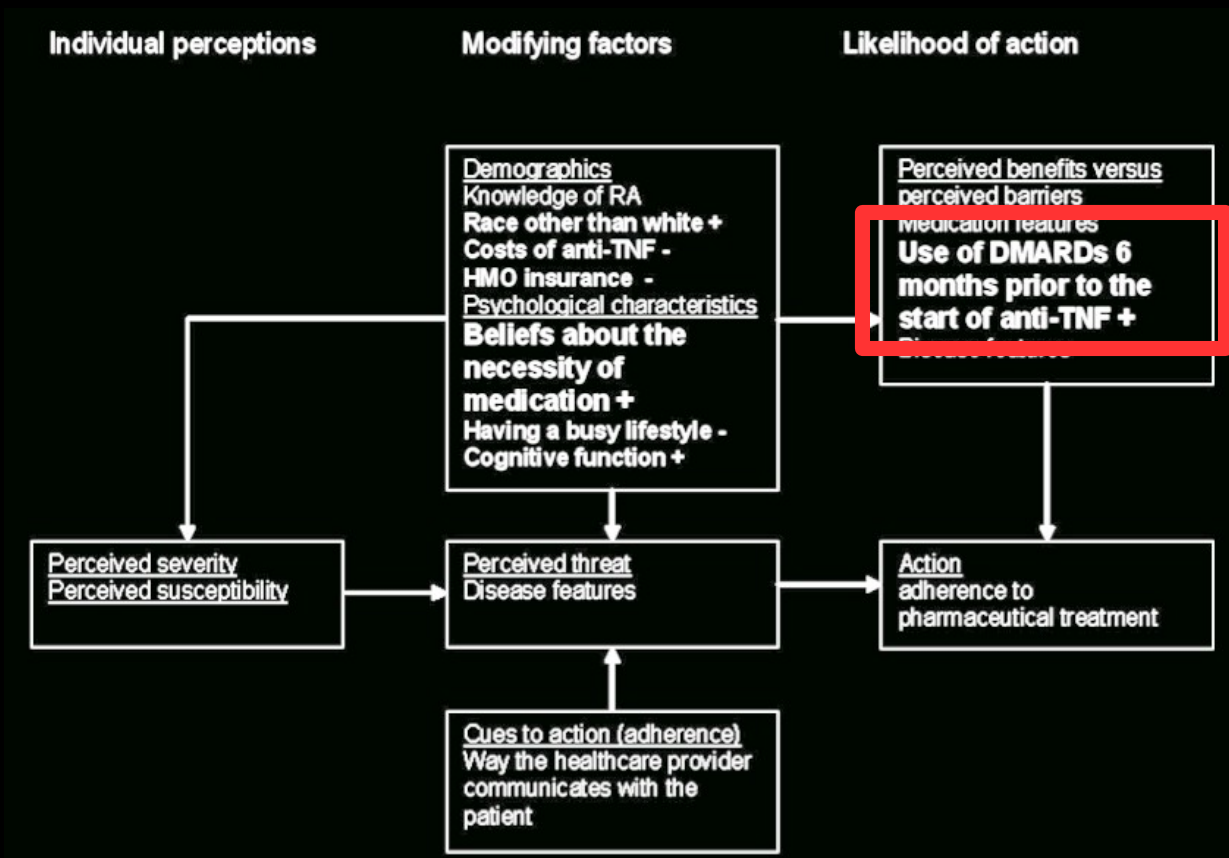
Επιτυχούς εφαρμογής  
στρατηγικών διευκόλυνσης:

- Δημιουργία ρουτίνας
- Χρήση κοινωνικών  
υποστηρικτικών δομών
- Σκόπιμη καταστολή  
ανευθυνής πληροφόρησης  
σχετικά με ΑΕ

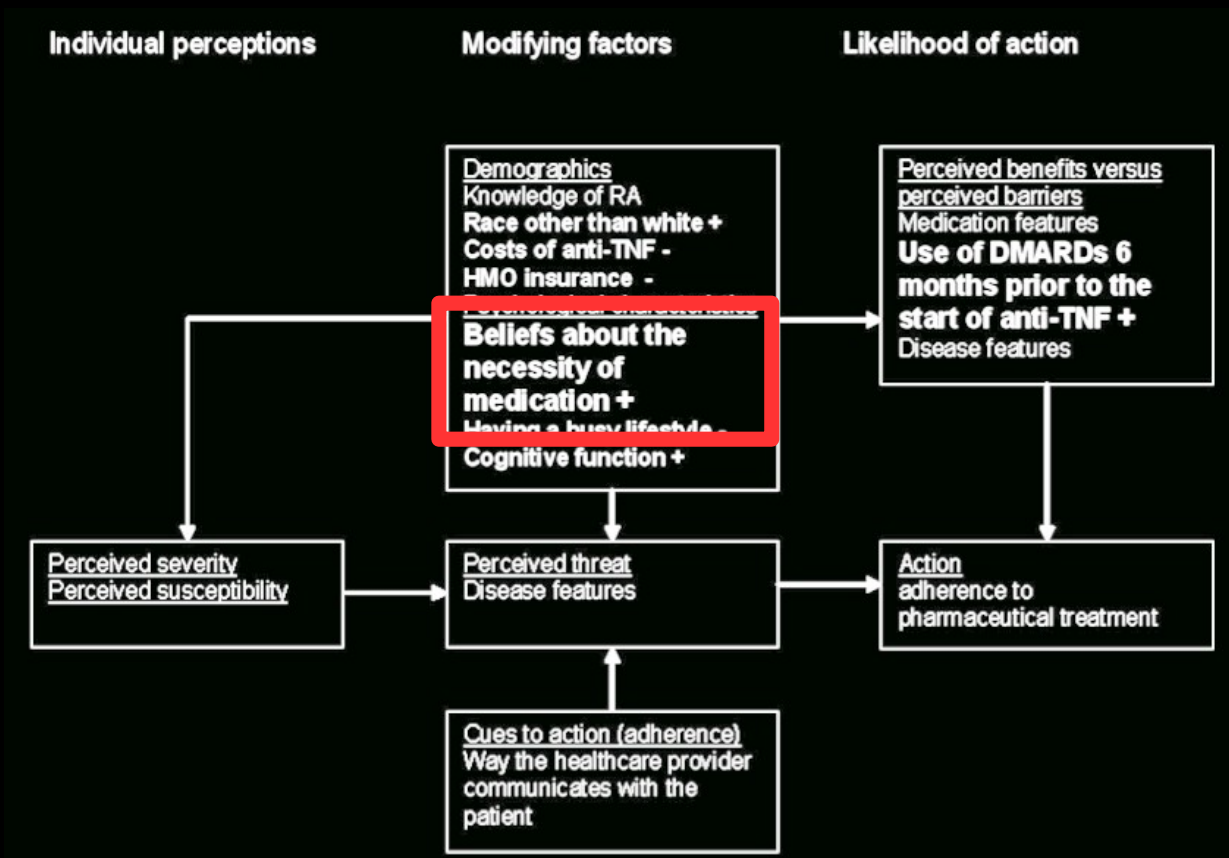
Συμμόρφωση



## Συμμόρφωση: σημαντικές συσχετίσεις



Συμμόρφωση: σημαντικές συσχετίσεις



Συμμόρφωση: σημαντικές συσχετίσεις



1. Ο ασθενής έχει πεισθεί για την αναγκαιότητα της αγωγής
2. Φόβος παρενεργειών
3. Ο ασθενής έχει συνειδητοποιήσει την χρονιότητα της νόσου

## Συμμόρφωση

1. Ο ασθενής έχει πεισθεί για την αναγκαιότητα της αγωγής
2. Φόβος παρενεργειών
3. Ο ασθενής έχει συνειδητοποιήσει την χρονιότητα της νόσου

## Συμμόρφωση

1. Ο ασθενής έχει πεισθεί για την αναγκαιότητα της αγωγής
2. Φόβος παρενεργειών
3. Ο ασθενής έχει συνειδητοποιήσει την χρονιότητα της νόσου

## Συμμόρφωση

Μικρότερη θνησιμότητα  
Καλύτερη λειτουργική κατάσταση- λιγότερες αρthroπλαστικές  
Καλή συμμόρφωση των γιατρών με τις οδηγίες (T2T)

Η αισιόδοξη πλευρά



# Ρευματοειδής αρθρίτιδα: ολοκληρωμένη θεραπευτική προσέγγιση

*Θάνος Κουτρούμπας*

*Ρευματολόγος, Βόλος  
at\_kout@yahoo.com*

Γυναίκα 32 ετών, με RA από έτους- RF+- 1 διάβρωση  
Αρχική αγωγή με MTX- μέτρια ανταπόκριση  
6 month DAS 28 4.52

Η ασθενής επιθυμεί να παραμείνει στην αγωγή για 6 μήνες ακόμη και δηλώνει ευχαριστημένη από τη θεραπεία και τη ζωή της  
Ο γιατρός προτείνει προσθήκη βιολογικού φαρμάκου

Περίπτωση ασθενους 1

Γυναίκα 32 ετών, με RA από έτους- RF+- 1 διάβρωση

Αρχική αγωγή με MTX- μέτρια ανταπόκριση

6 month DAS 28 4.52

Η ασθενής επιθυμεί να παραμείνει στην αγωγή για 6 μήνες ακόμη και δηλώνει ευχαριστημένη από τη θεραπεία και τη ζωή της

Ο γιατρός προτείνει προσθήκη βιολογικού φαρμάκου

Περίπτωση ασθενους 1



Ερώτηση 1: γιατί θέλει η ασθενής να μείνει στην αγωγή αυτή;  
Ερώτηση 2: μπορεί να μείνει στην αγωγή αυτή;  
Ερώτηση 3: πως μπορεί να πείσετε την ασθενή να αλλάξει αγωγή;  
Ερώτηση 4: αν δεν μπορέσετε να πείσετε την ασθενή, θα δεχθείτε την απόφασή της;

Περίπτωση ασθενους 1

Οι ασθενείς έχουν μικρότερες απαιτήσεις από τη θεραπεία από τους γιατρούς  
Η αποδεκτή από τους ασθενείς κατάσταση βρίσκεται στη μέτρια δραστηριότητα νόσου

**Table 3** Patient acceptable symptom state (PASS) cut-off points for composite indices and health status measures after 12, 24 and 52 weeks' treatment (75th centile approach)

Measure	12 Weeks (n = 591)	24 Weeks (n = 592)	52 Weeks (n = 573)
Composite indices			
DAS28	4.21	4.05	3.90

Περίπτωση ασθενους 1

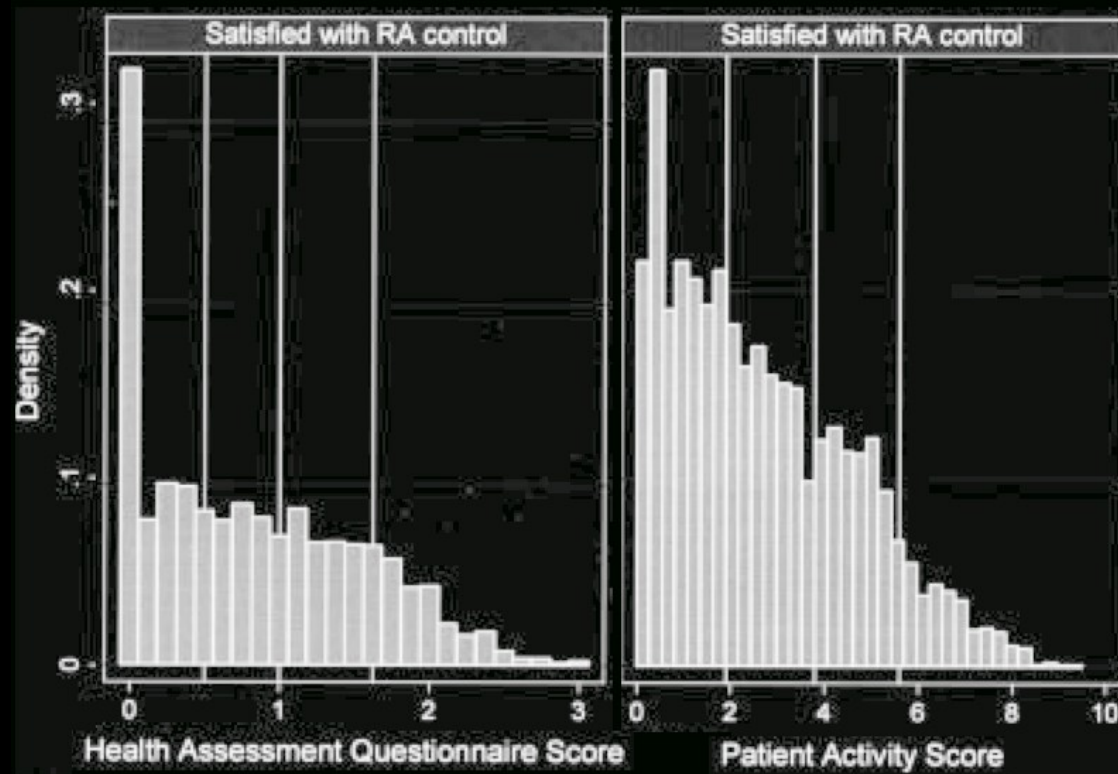
Οι ασθενείς έχουν μικρότερες απαιτήσεις από τη θεραπεία από τους γιατρούς  
Η αποδεκτή από τους ασθενείς κατάσταση βρίσκεται στη μέτρια δραστηριότητα νόσου

**Table 3** Patient acceptable symptom state (PASS) cut-off points for composite indices and health status measures after 12, 24 and 52 weeks' treatment (75th centile approach)

Measure	12 Weeks (n = 591)	24 Weeks (n = 592)	52 Weeks (n = 573)
Composite indices			
DAS28	4.21	4.05	3.90

Περίπτωση ασθενους 1

Οι ασθενείς δεν είναι πρόθυμοι να αλλάξουν θεραπεία, ακόμη και αν δεν είναι απόλυτα ικανοποιημένοι από αυτήν



Περίπτωση ασθενους 1

## Λόγοι που οι ασθενείς δεν είναι πρόθυμοι να αλλάξουν θεραπεία, ακόμη και αν δεν είναι απόλυτα ικανοποιημένοι από αυτήν

Question	All patients (n = 6,135) (100.0%)*
2. I don't need new medications because I am satisfied with the control I have over my arthritis.	53.3
3. I don't want the risk of side effects that might come from taking new medications.	72.5
4. I want to follow my doctor's suggestions, and my doctor thinks I don't need to change medications.	71.5
5. I am concerned that new treatments might not work as well and that I might lose control of my arthritis.	68.1
6. I don't think there are medications currently available that are better than the medications I am using now.	66.3
7. I don't want to take treatments that require injections or IVs.	35.7
8. I can't afford the cost of new medications.	42.7
9. Getting approval from my insurance company and the hassle of tests and medical visits for new drugs are important problems for me.	54.6

### Περίπτωση ασθενους 1

## Λόγοι που οι ασθενείς δεν είναι πρόθυμοι να αλλάξουν θεραπεία, ακόμη και αν δεν είναι απόλυτα ικανοποιημένοι από αυτήν

Question	All patients (n = 6,135) (100.0%)*
2. I don't need new medications because I am satisfied with the control I have over my arthritis.	53.3
3. I don't want the risk of side effects that might come from taking new medications.	72.5
4. I want to follow my doctor's suggestions, and my doctor thinks I don't need to change medications.	71.5
5. I am concerned that new treatments might not work as well and that I might lose control of my arthritis.	68.1
6. I don't think there are medications currently available that are better than the medications I am using now.	66.3
7. I don't want to take treatments that require injections or IVs.	35.7
8. I can't afford the cost of new medications.	42.7
9. Getting approval from my insurance company and the hassle of tests and medical visits for new drugs are important problems for me.	54.6

### Περίπτωση ασθενους 1

## Λόγοι που οι ασθενείς δεν είναι πρόθυμοι να αλλάξουν θεραπεία, ακόμη και αν δεν είναι απόλυτα ικανοποιημένοι από αυτήν

Question	All patients (n = 6,135) (100.0%)*
2. I don't need new medications because I am satisfied with the control I have over my arthritis.	53.3
3. I don't want the risk of side effects that might come from taking new medications.	72.5
4. I want to follow my doctor's suggestions, and my doctor thinks I don't need to change medications.	71.5
5. I am concerned that new treatments might not work as well and that I might lose control of my arthritis.	68.1
6. I don't think there are medications currently available that are better than the medications I am using now.	66.3
7. I don't want to take treatments that require injections or IVs.	35.7
8. I can't afford the cost of new medications.	42.7
9. Getting approval from my insurance company and the hassle of tests and medical visits for new drugs are important problems for me.	54.6

### Περίπτωση ασθενους 1

Ανδρας 64 ετών

Πρώιμη ΡΑ- RF-

Εναρξη με MTX και Prezolon

Διακόπτει την αγωγή μετά από 4 μήνες.

Επανεναρξη με την ίδια αγωγή- νέα ανταπόκριση αλλά αυτή τη φορά χρειάστηκαν περισσότεροι μήνες

Διακόπτει για 2η φορά την αγωγή και υποτροπιάζει ξανά

Περίπτωση ασθενους 2



Ανδρας 64 ετών  
Πρώιμη ΡΑ- RF-  
Εναρξη με MTX και Prezolon  
Διακόπτει την αγωγή μετά από 4 μήνες.  
Επανεναρξη με την ίδια αγωγή- νέα ανταπόκριση αλλά αυτή τη φορά  
χρειάστηκαν περισσότεροι μήνες  
Διακόπτει για 2η φορά την αγωγή και υποτροπιάζει ξανά

Περίπτωση ασθενους 2

Ανδρας 64 ετών  
Πρώιμη ΡΑ- RF-  
Εναρξη με MTX και Prezolon  
Διακόπτει την αγωγή μετά από 4 μήνες.  
Επανεναρξη με την ίδια αγωγή- νέα ανταπόκριση αλλά αυτή τη φορά  
χρειάστηκαν περισσότεροι μήνες  
Διακόπτει για 2η φορά την αγωγή και υποτροπιάζει ξανά

Περίπτωση ασθενους 2

Ερώτηση 1: γιατί ο ασθενής διακόπτει την αγωγή;

Ερώτηση 2: πως μπορείτε να πείσετε τον ασθενή να μην διακόψει για 3η φορά την αγωγή;

Περίπτωση ασθενους 2